HMED1101 – Hjertet, sirkulasjon og hemostase



Silje W. Syversen, MD PhD Førsteamanuensis Universitetet i Oslo Overlege og seniorforsker Diakonhjemmet sykehus, revmatologi

Forelesning 3 – Sirkulasjon og hemostase

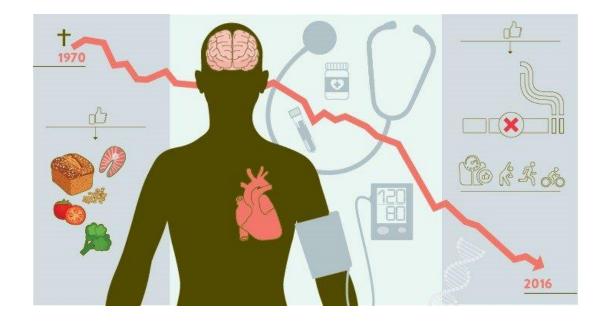
Mål for forelesningen

Lære om hjertet, sirkulasjonssystemet og kort om hemostase

Disposisjon

- Anatomi og fysiologi: hjertet, blodårer, hemostase
- Diagnostikk:
 - Klinisk undersøkelse, blodtrykk, EKG, UL av hjertet, angiografi
- Hjerte- og karsykdom:
 - Bl.a.: rytmeforstyrrelser, klaffesykdom, koronar hjertesykdom, hjertesvikt,
 hypertensjon, hemostaseforstyrrelser

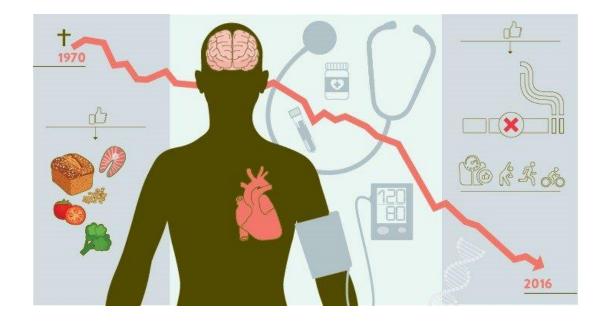
Relevant pensum: kapittel 6



Hjerte- og karsykdom (Folkehelseinstituttet)

- Cirka 40 000 behandles årlig i spesialisthelsetjenesten for hjertekrampe (angina) og hjerteinfarkt, 16 000 for hjertesvikt og 11 000 for hjerneslag.
- En femtedel (21 prosent) av hele befolkningen lever i dag med etablert hjerte- og karsykdom eller har høy risiko for slik sykdom.
- Om lag 1,1 million nordmenn bruker legemidler for å forebygge eller behandle hjerte- og karsykdom.
- Nedgang i røyking og bedre behandling forklarer en stor del av nedgangen i antallet førstegangsinfarkter.

Se evt litt mer her: https://www.fhi.no/nettpub/hin/ikke-smittsomme/Hjerte-kar/

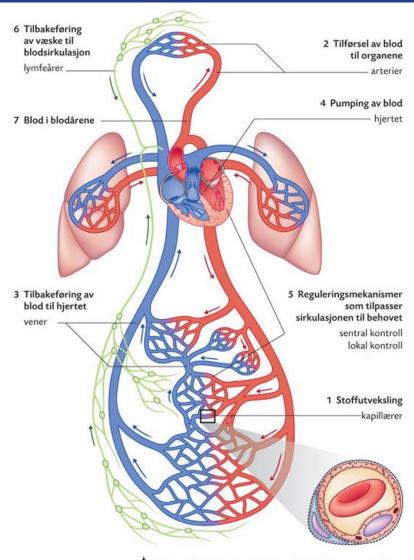


Hjerte- og karsykdom (Folkehelseinstituttet)

- Cirka 40 000 behandles årlig i spesialisthelsetjenesten for hjertekrampe og hjerteinfarkt, 16 000 for hjertesvikt og 11 000 for hjerneslag.
- En femtedel (21 prosent) av hele befolkningen lever i dag med etablert hjerte- og karsykdom eller har høy risiko for slik sykdom.
- Om lag 1,1 million nordmenn bruker legemidler for å forebygge eller behandle hjerte- og karsykdom.
- Nedgang i røyking og bedre behandling forklarer en stor del av nedgangen i antallet førstegangsinfarkter.

Se evt litt mer her: https://www.fhi.no/nettpub/hin/ikke-smittsomme/Hjerte-kar/

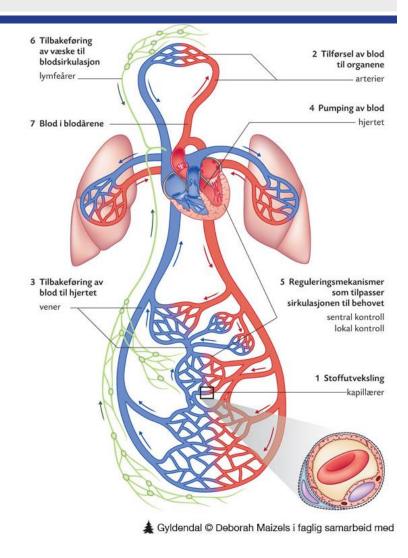
Frakte oksygen og andre livsnødvendige stoffer <u>til</u> og avfallsstoffer <u>fra</u> kroppens celler



Sirkulasjonssystemets samhandling med andre organer

Oppgaver i sirkulasjonssystemet

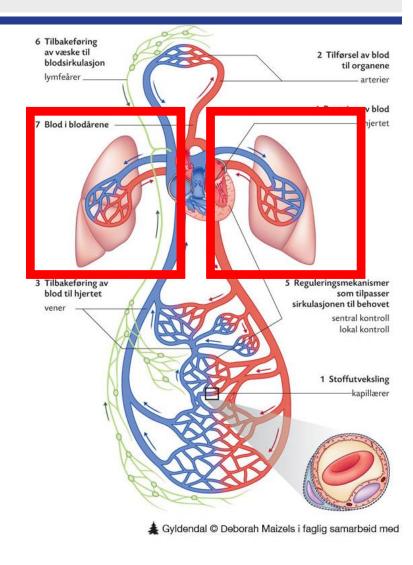
- Lungene: O₂ tilføres, CO₂ avgis
- Hjertet: pumper blod
- Vev: tar opp O₂ og næringsstoffer, avgir
 CO₂ og avfallsstoffer
- Fordøyelsessystemet: Opptak av næringsstoffer
- Lever: omdanning av næringsstoffer, detoksifisering
- Nyrer: fjerner avfallsstoffer ved å skille ut urin
- Immunsystemet
- Hormonsystemet
- Forplantning
- Hud/varmeregulering



Sirkulasjonssystemets samhandling med andre organer

Oppgaver i sirkulasjonssystemet

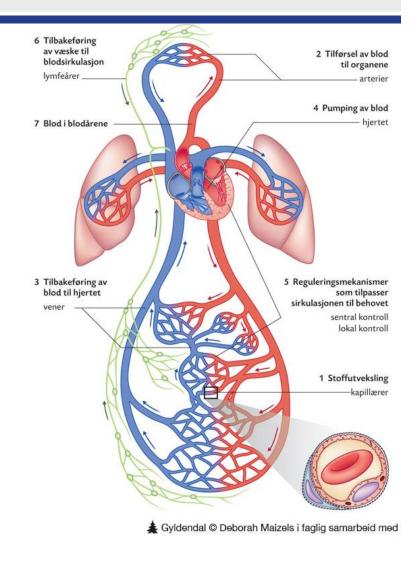
- Lungene: O₂ tilføres, CO₂ avgis
- Hjertet: pumper blod
- Vev: tar opp O₂ og næringsstoffer, avgir
 CO₂ og avfallsstoffer
- Fordøyelsessystemet: Opptak av næringsstoffer
- Lever: omdanning av næringsstoffer, detoksifisering
- Nyrer: fjerner avfallsstoffer ved å skille ut urin
- Immunsystemet
- Hormonsystemet
- Forplantning
- Hud/varmeregulering

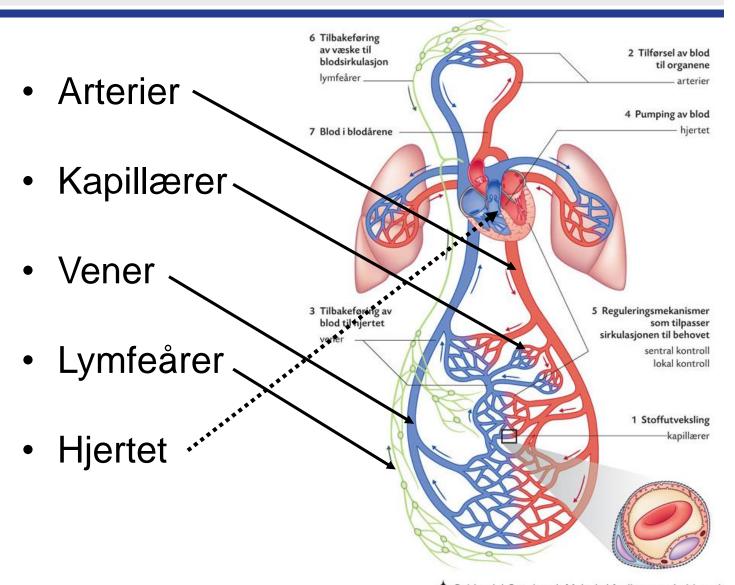


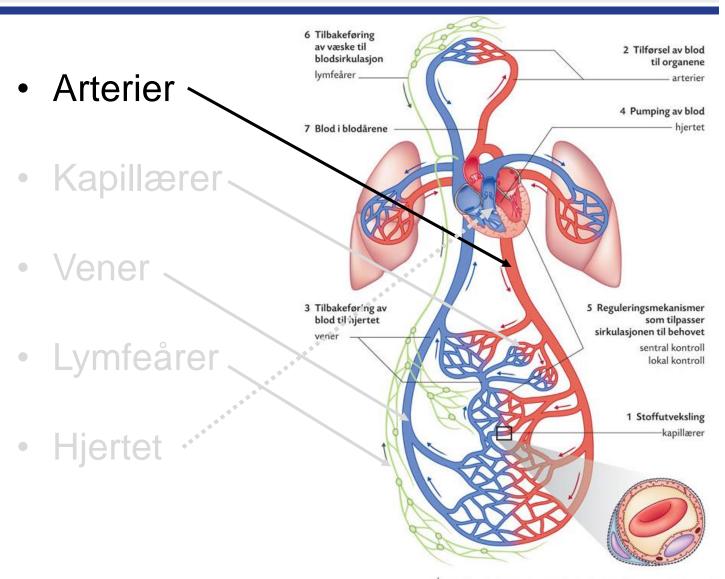
Sirkulasjonssystemets samhandling med andre organer

Oppgaver i sirkulasjonssystemet

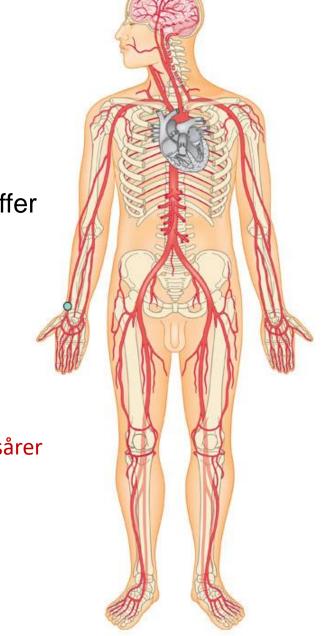
- Lungene: O₂ tilføres, CO₂ avgis
- Hjertet: pumper blod
- Vev: tar opp O₂ og næringsstoffer, avgir
 CO₂ og avfallsstoffer
- Fordøyelsessystemet: Opptak av næringsstoffer
- Lever: omdanning av næringsstoffer, detoksifisering
- Nyrer: fjerner avfallsstoffer ved å skille ut urin
- Immunsystemet
- Hormonsystemet
- Forplantning
- Hud/varmeregulering

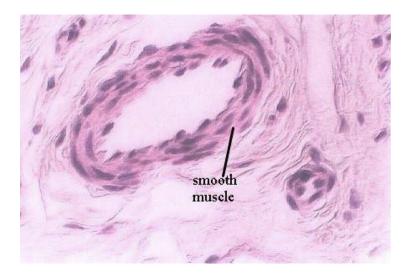






- Frakter blodet fra hjertet til kapillærene i organene
 - FRAKTE OKSYGEN
 - Frakte næring og andre livsviktige stoffer
- Regulere blodstrømmen og distribuere blod (oksygen) der det trengs mest
- Blodtrykksregulering



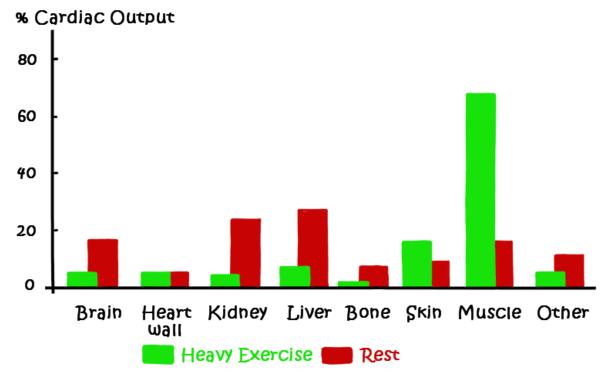


Glatt muskulatur i arterieveggen

Organenes andel av blodet

- Hvile
- Aktivitet
- Temperatur

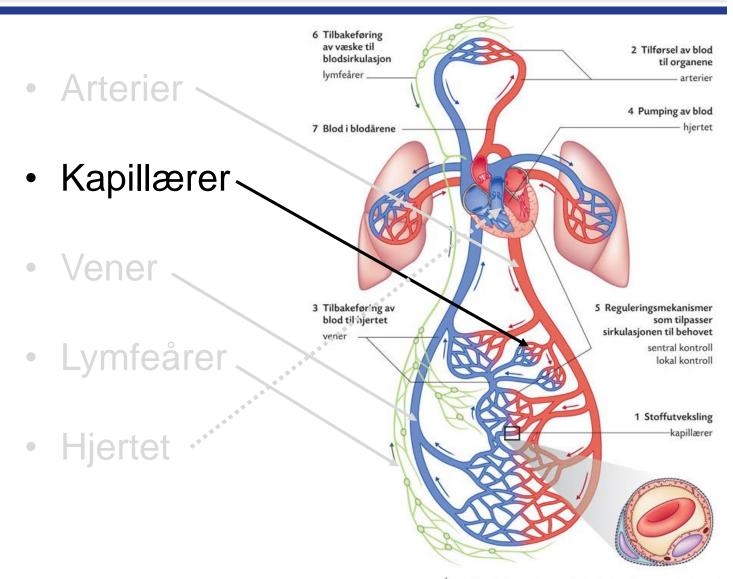
Distribution of blood flow at rest and during maximal exercise.



^{*}Adapted from http://btc.montana.edu/olympics/physiology/pbo1.html

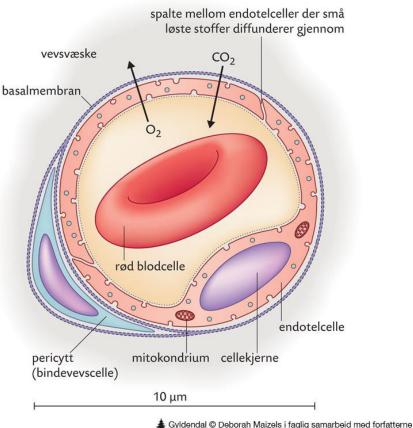
Regulering av blodstrømmen

- Lokal regulering
 - Påvirkes av stoffer lokalt i vevet eks i skjelettmuskulatur ved aktivitet, i tarm etter måltid
- Sentral regulering
 - Autonome nervesystemet, hormoner (adrenalin) eks ved fare eller blodtap



Kapillærer

- De minste blodårene
- Stoffutveksling* mellom blod og celler
 - Kort avstand (epitelcelle + basalmembran) → rask utveksling
- Kapillærveggen virker som et filter
 - Diffusjon (små partikler)
 - Porer / transportproteiner (store molekyler)

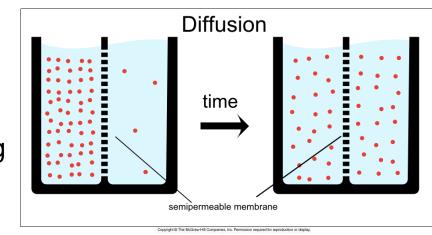


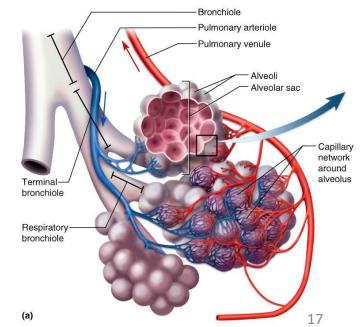
Syldendal © Deboran Malzeis i raglig samarbeid med forfattern

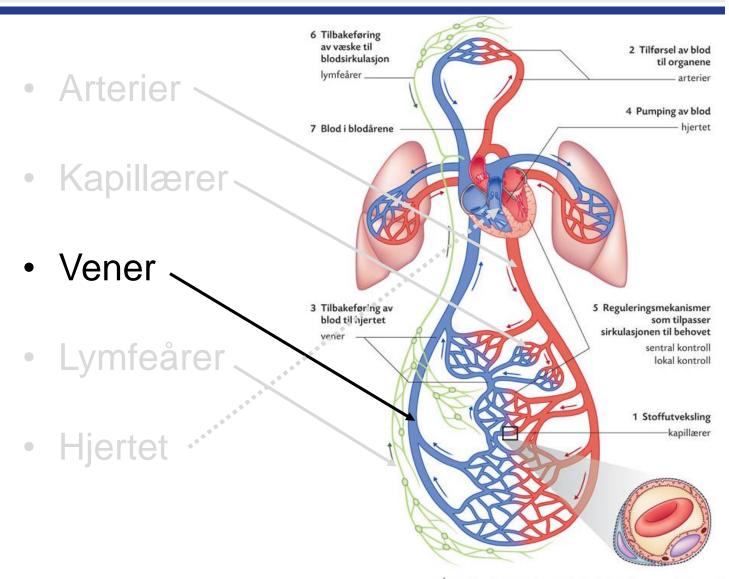
*Oksygen, næringsstoffer

Kapillærer

- De minste blodårene
- Stoffutveksling mellom blod og celler
 - Kort avstand (epitelcelle + basalmembran) → rask utveksling
- Kapillærveggen virker som et filter
 - Diffusjon (små partikler)
 - Porer / transportproteiner (store molekyler)

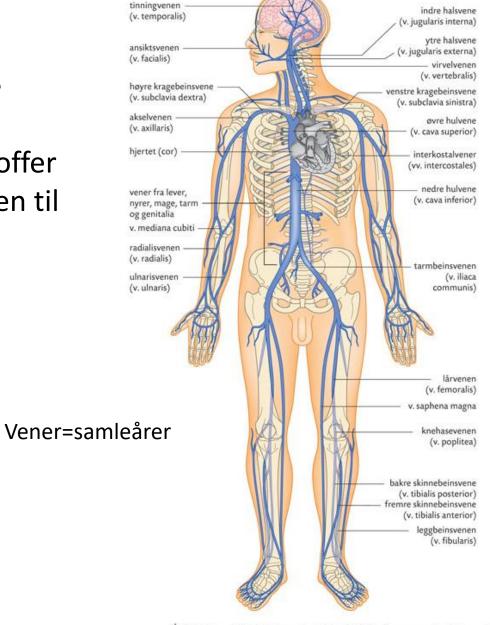






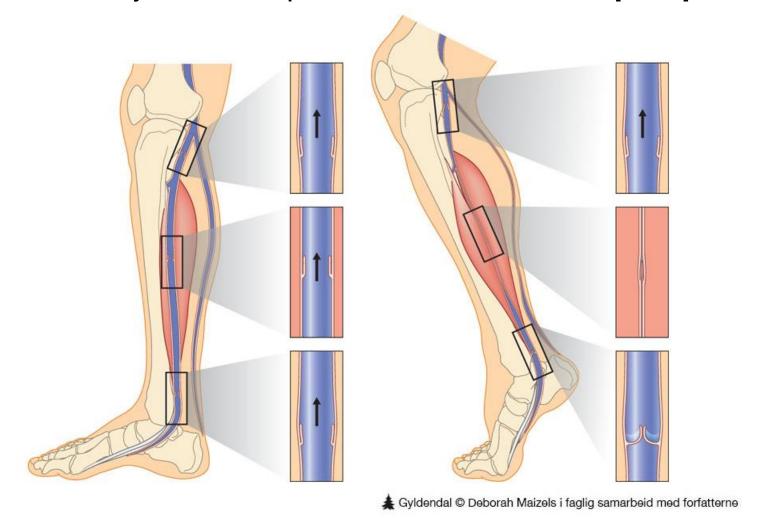
Vener

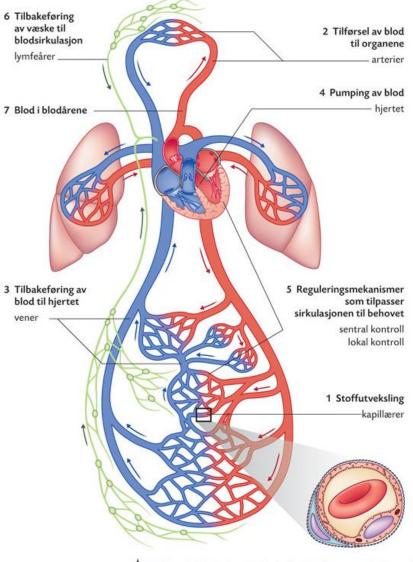
- Frakte blodet fra kapillærene (organene) til hjertet
- Frakte CO₂ og andre avfallsstoffer
- Oksygenfattig blod fra kroppen til hjertet
- Reservoar for blod



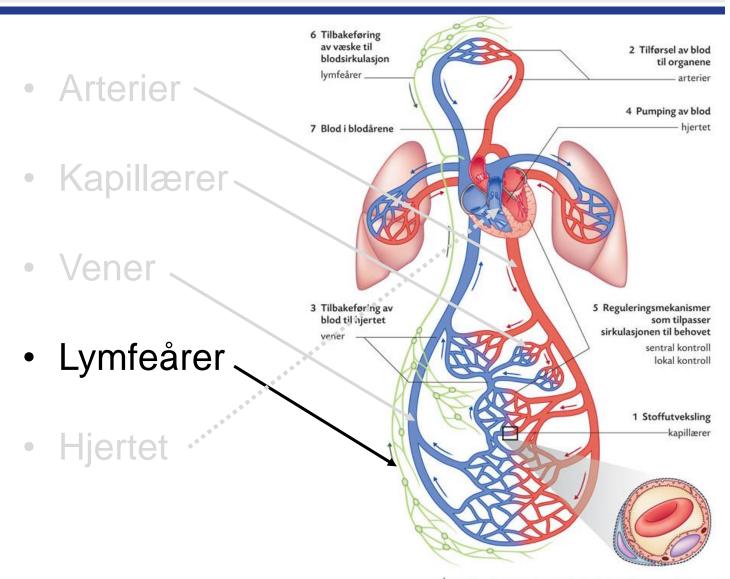
Vener

Lavere trykk – transport ved muskel/vene-pumpen





♣ Gyldendal © Deborah Maizels i faglig samarbeid med



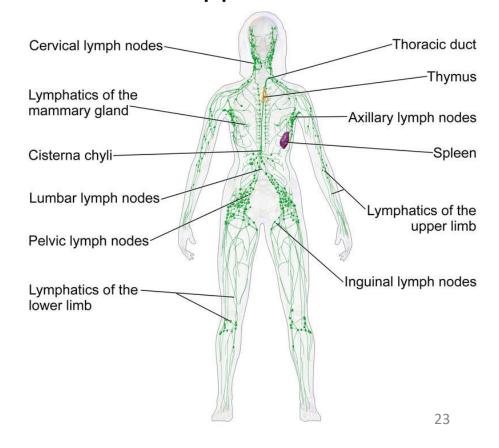
Lymfeårene

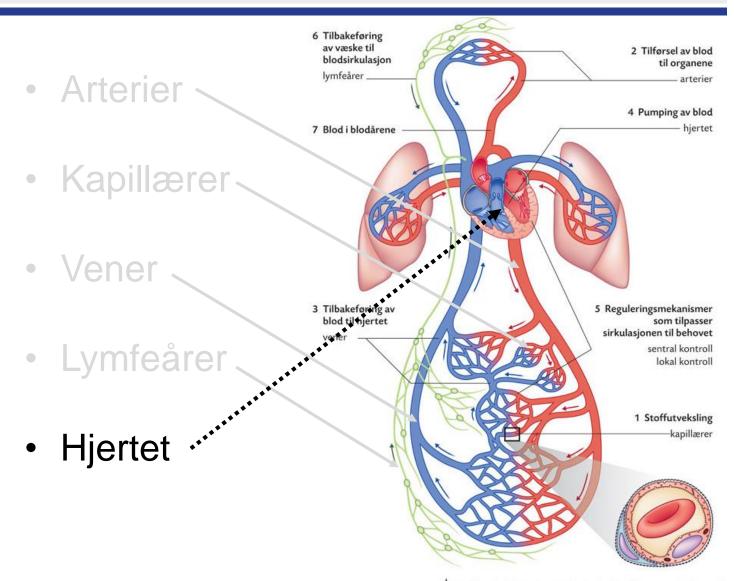
Lekkasje fra kapillærene ut i vevet (osmose)

Lymfesystemet frakter denne væsken tilbake til blodbanen

 Lymfeårene er også viktige for transport, for eksempel av bakterier til lymfeknutene slik at immunapparatet kan ta

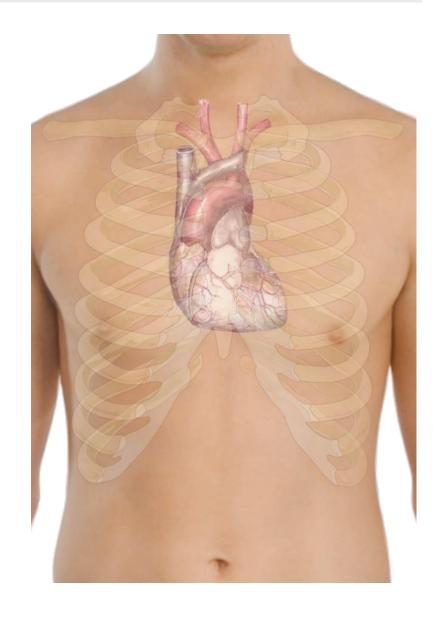
hånd om dem



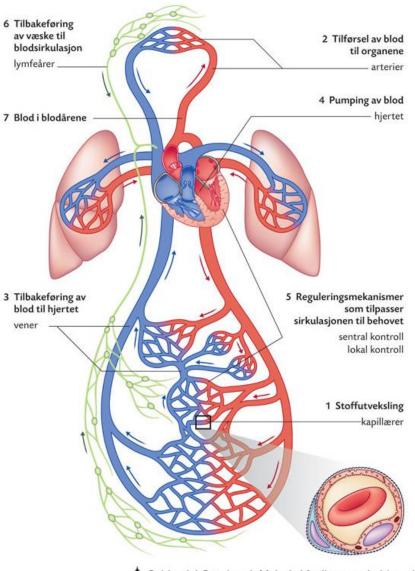


Hjertet

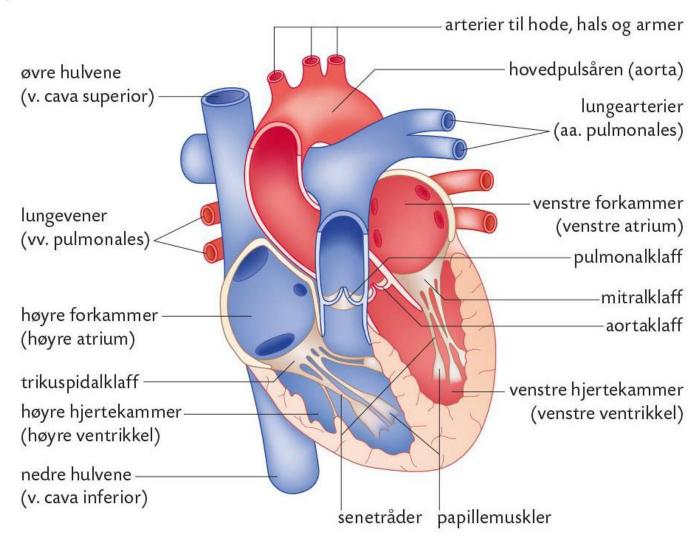
- Hjertet er en muskel
- Oppgave: pumpe blod
- Hjertet er to pumper- høyre og venstre hjertehalvdel
- Høyre hjertehalvdel pumper blod til lungene der blodet tar opp oksygen og avgir karbondioksid (lungekretsløpet)
- Fra lungene strømmer blodet inn i venstre hjertehalvdel som pumper blodet ut i aorta og til alle organer (også hjertet selv), tilpasset deres oppgaver (systemkretsløpet)
- Høyre og venstre hjertehalvdel har felles styring slik at de pumper i takt

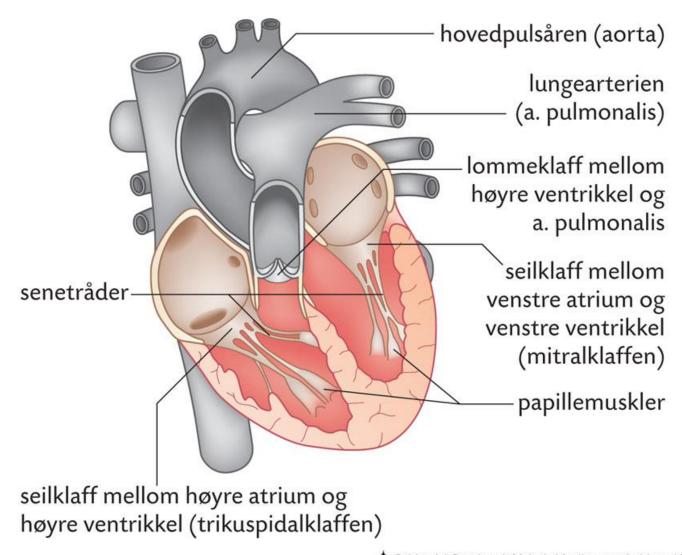


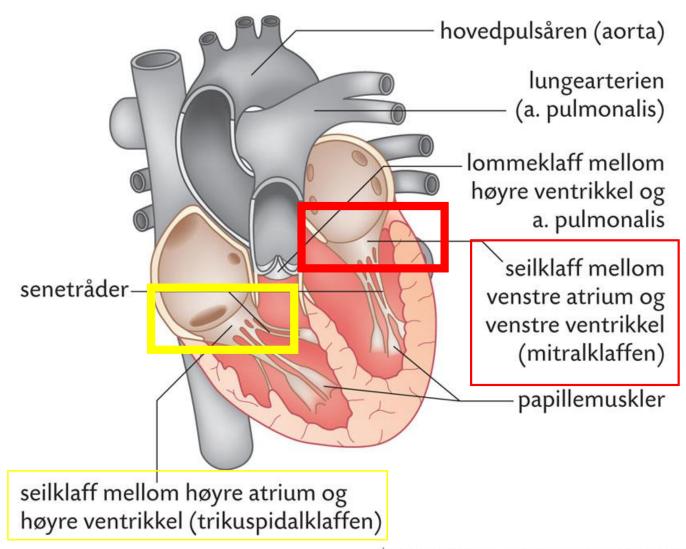
Lungekretsløpet og systemkretsløpet

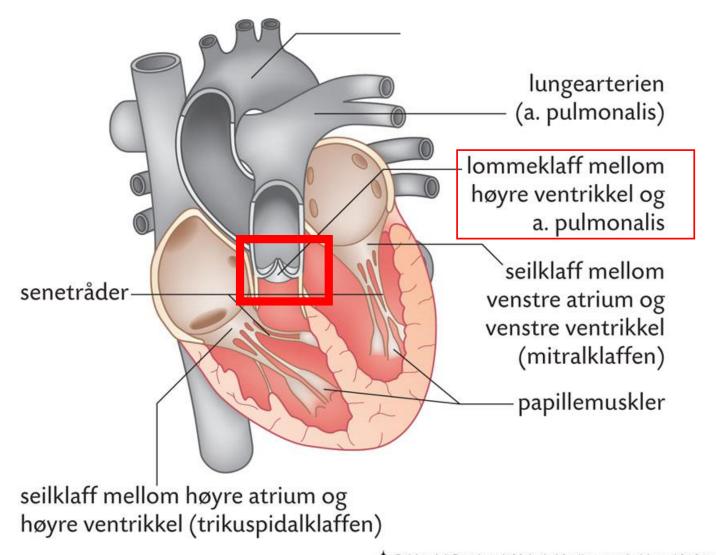


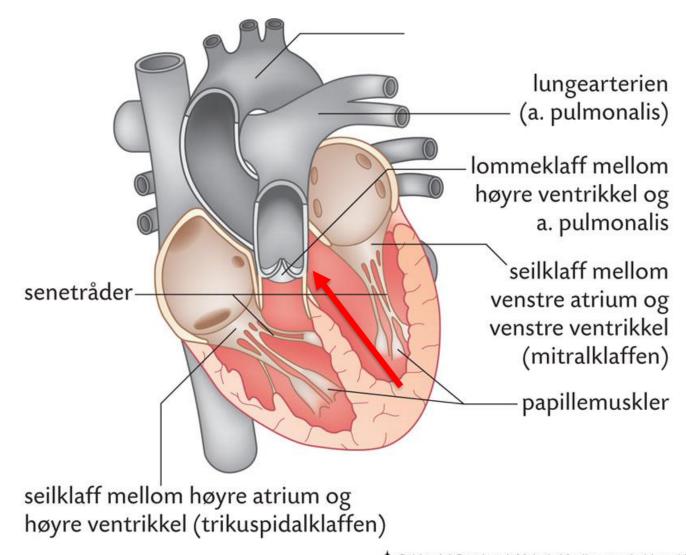
Hjertet

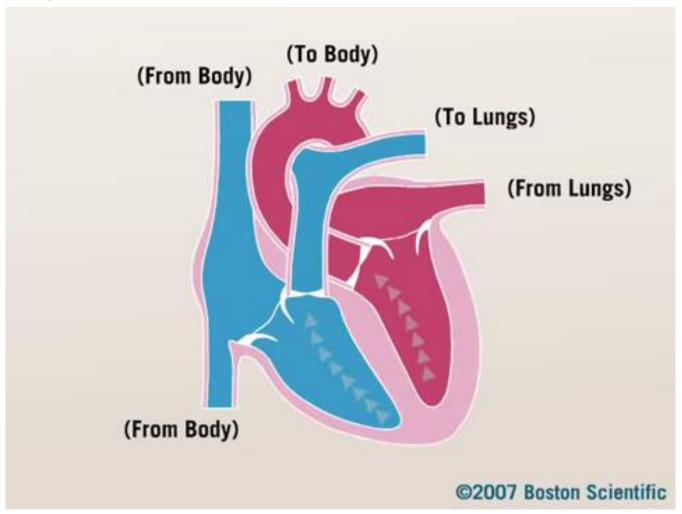








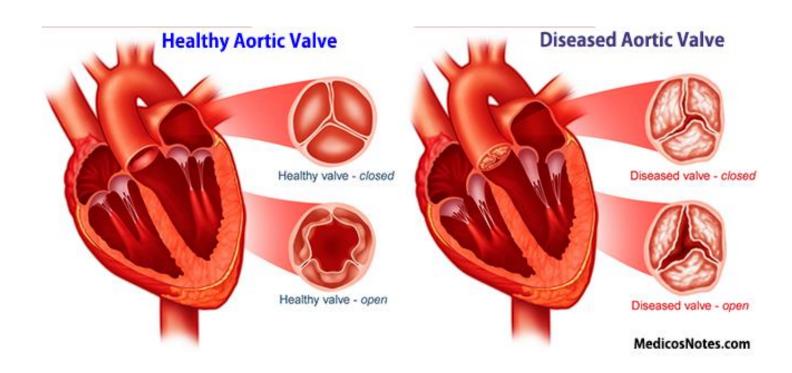




Figur: http://en.wikipedia.org/wiki/Heart

Hjerteklaffsykdom

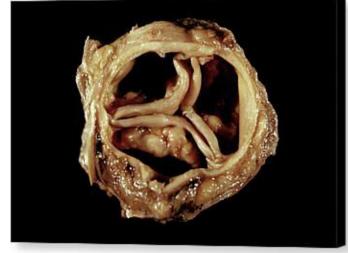
- Stenose ufullstendig åpning
- Insuffisiens ufullstendig lukking



Aortaklaffstenose

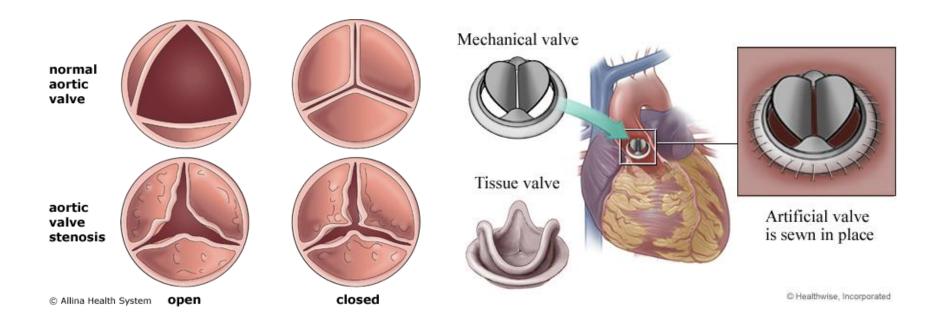
 Vanlig aortaklaffareal er 3-4 cm² hos voksne

 En betydeleg forsnevring skjer ikke før det er >70 % reduksjon i klaffeareal



Aortaklaffstenose

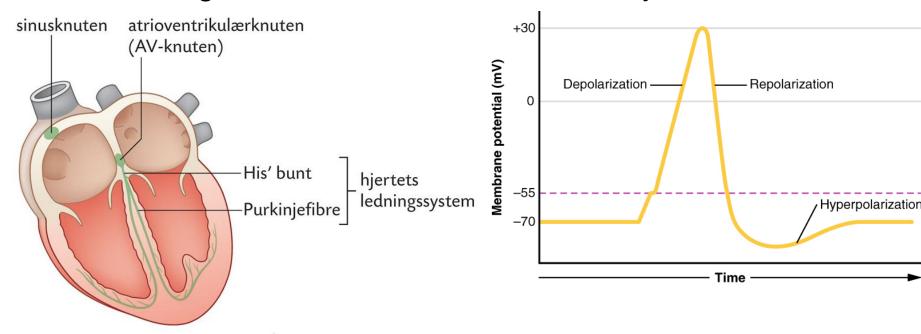
BEHANDLING



Hjerterytmen

Sinusknuten

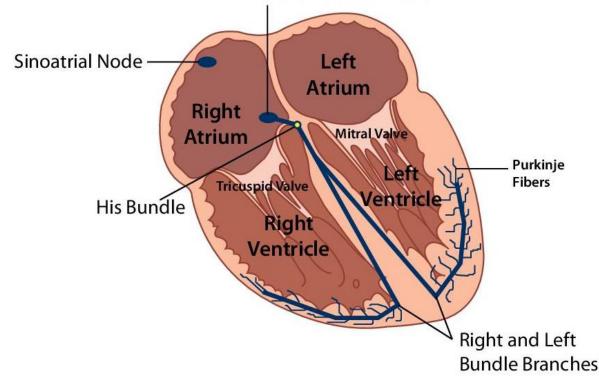
- Lokalisert i veggen på høyre forkammer
- Gir signaler om at hjertet skal trekke seg sammen spres fra celle til celle
- «Hjertets pacemaker» bestemmer rytmen
- Får signaler fra det autonome nervesystemet



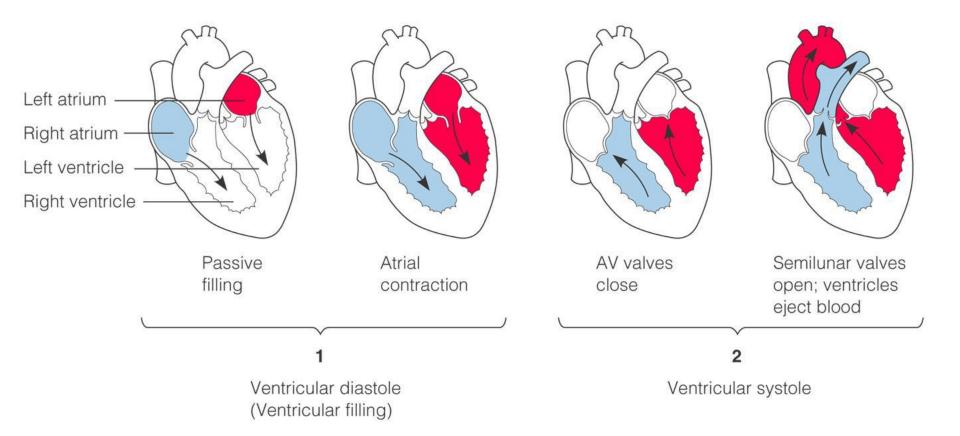
Hjerterytmen

Ledningssystemet og koordinert sammentrekning

- AV-knuten og His-bunten
- Liten forsinkelse mellom atriene (forkamrene) og ventriklene (hovedkamrene) sin kontraksjon
 - viktig for optimal fylning av ventriklene Atrioventricular Node



Hjertesyklus



Hjertesyklus – koordinert sammentrekning

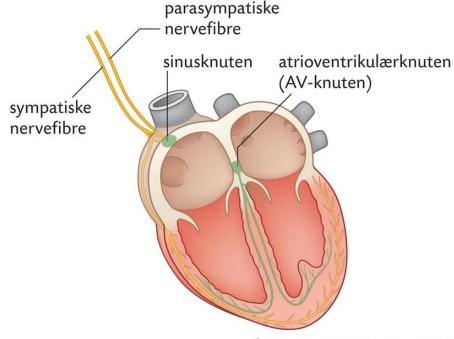


Hjertefrekvensen

- «Hvilepuls» 60-70 slag/min
- Påvirkning av sinusknuten regulerer hjertefrekvensen
- Nerveimpulser (autonome nervesystemet)
 - Økt sympatisk aktivitet gir økt frekvens
 - Økt parasympatisk aktivitet gir redusert frekvens

Hormoner

Økt adrenalin/noradrenalin i blodet gir økt frekvens



Cardiac output

Cardiac output = hjertefrekvens x slagvolum

Slagvolum påvirkes av hjertets størrelse, muskelkraft osv.

Økes ved økt behov



Cardiac output

Cardiac output = hjertefrekvens x slagvolum

Slagvolum påvirkes av hjertets størrelse, muskelkraft osv.



HVA ER HEMOFILI?

Hemostase

Hemostase – stanse blødning

Faser i hemostasen:

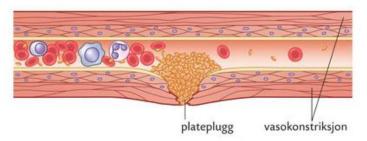
- 1. Sammentrekning av blodåreveggen
- 2. Dannelse av en klump av blodplater som lager en midlertidig plugg i karveggens åpning
- 3. Dannelse av et koagel av fibrinfibre og koagulasjonsproteiner
- 4. Nedbrytning av koagulasjonsproduktet

Forstyrrelser i hemostasen

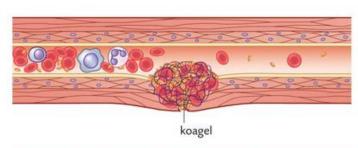
- Mangel på blodplater
- For mye eller for lite koagulasjonsproteiner / koagulasjonsfaktorer
- Redusert evne til nedbrytning

Faser i hemostasen

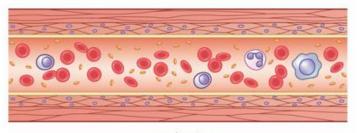
- glatte muskelceller endotel blodplater karskade med blødning
- Sammentrekning av blodåreveggen
- Dannelse av en klump av blodplater



3. Dannelse av et koagel av fibrinfibre og koagulasjonsproteiner



Nedbrytning av koagulasjonsproduktet



normalisering

ANATOMI OG FYSIOLOGI - OPPSUMMERING

- Arterier: Frakter oksygen og annet til vevene.
- Kapillærer: Utveksling av ulike stoffer i vevene.
- Vener: Frakter CO₂ og annet fra vevene.
- Lymfeårene: drenerer væske tilbake til blodet
- Hjertet: PUMPER BLOD
 - Klaffer: trikuspidal, mitral, pulmonal, aorta
 - Rytme: normal hjerterytme starter i sinusknuten
 - Cardiac output: avhenger av hjertefrekvens og slagvolum
- Hemostase: reparasjon av skade i åreveggen
 - 1. Blodåresammentrekning
 - 2. Blodplateplugg
 - 3. Dannelse av koagel med bl.a. fibrin
 - 4. Nedbrytning

DIAGNOSTIKK: Hjertet og sirkulasjon

viktige undersøkelser

- Hjerte og sirkulasjon: Puls, blodtrykk, farge/temperatur, ankel/arm-indeks
- Hjerterytme: EKG (elektrokardiogram)
- Hjerteklaffer: Eccokardiografi (ultralyd av hjertet)
- Blodårer: Angiografi

Blodtrykk

- BT: 160 (systolisk) / 90 (diastolisk)
- Systolisk trykk: høyeste trykket i hjertesyklusen
 - Normalt ca 120 mmHg
- Diastolisk trykk: laveste trykket i hjertesyklusen
 - Normalt ca 80 mmHg
- Arteriene utvides under systolen og trekkes sammen under diastolen

Blodtrykk - risiko

Other Risk Factors, HMOD, or Disease	High-Normal SBP 130–139 DBP 85–89		Grade 1 SBP 140– 159 DBP 90–99	Grade 2 SBP ≥160 DBP ≥100	
No other risk factors	Low		Low	Moderate	High
1 or 2 risk factors	Low		Moderate	High	
≥3 risk factors	Low	Moderate	High	High	
HMOD, CKD grade 3, diabetes mellitus, CVD	High		High	High	

^{*}Example based on a 60 year old male patient. Categories of risk will vary according to age and sex.

Blodtrykk-hvorfor behandle

- Forebygge hjerte-karsykdommer som hjerneslag, hjerteinfarkt, perifer karsykdom mm.
- Forebygge overbelastning av hjertet (hjertesvikt)

Undersøkelser: hjerte og sirkulasjon

Puls (eks. 70/min.)



Farge / temperatur



Blodtrykk (eks. 120/70)



Ankel/arm-indeks



Utredning hjertesykdom

- Klinisk undersøkelse
- Blodprøver (troponin osv.)
- EKG
- EKG ved arbeidsbelastning
- Ekkokardiografi
- Angiografi evt med intervensjon



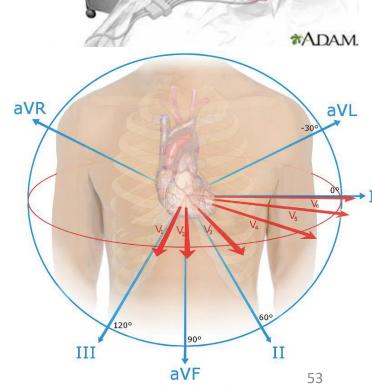
Hjerterytme: EKG - elektrokardiogram

 Den elektriske aktiviteten i hjertemuskulaturen kan registreres av et EKG-apparat

 Flere elektroder plasseres for å måle elektrisk aktivitet i ulike deler av hjertet (nederste figur)



- Hjerterytmeforstyrrelser
- Hjerteinfarkt
- Elektrolyttforstyrrelser
- Ledningsforstyrrelser



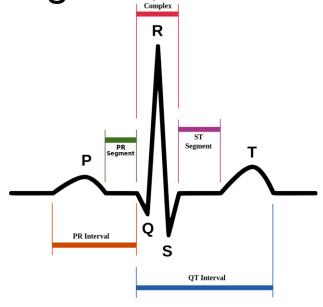
Electrocardiogram

(ECG)

Hjerterytme: EKG - elektrokardiogram

EKG-bølge

- P-bølge: depolarisering av forkamrene
- QRS-kompleks: depolarisering av ventriklene
- T-bølge: repolarisering av ventriklene

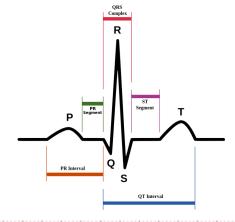


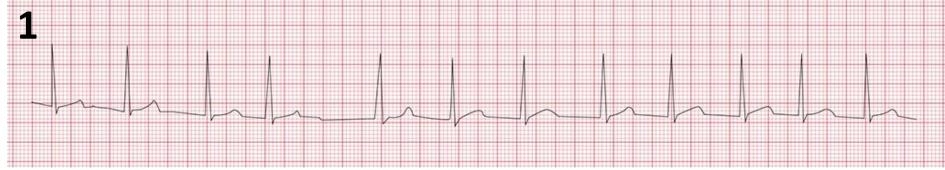
Normalt EKG (kun én avledning vist)

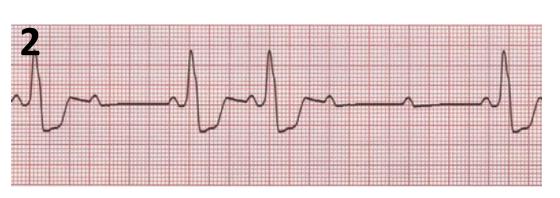


«SINUSRYTME»

EKG - er det noe feil?







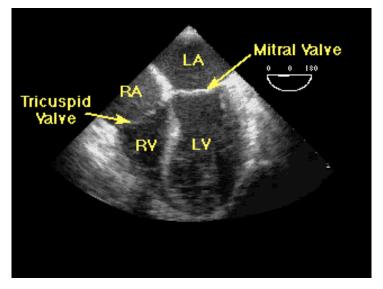




Eccokardiografi – ultralyd av hjertet

- Klaffefeil
- Hjertesvikt





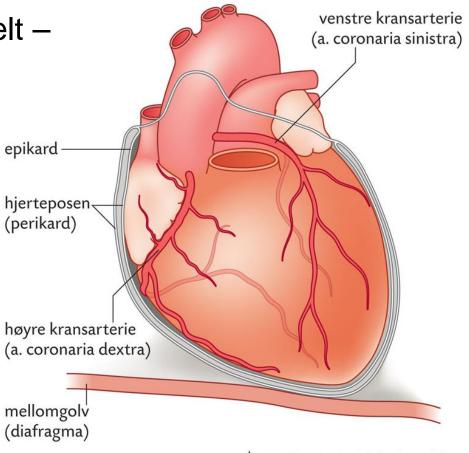
Hjerteangiografi – røntgen av hjerteårene

Hjertet har egen blodforsyning

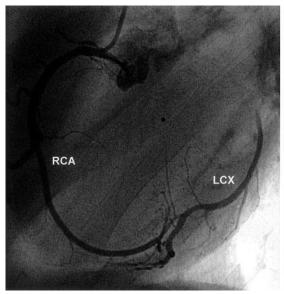
Blodårene kan bli trange og gi

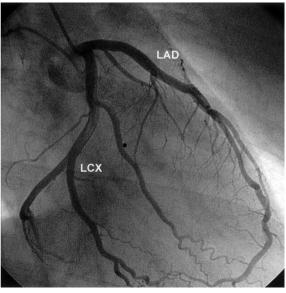
begrenset blodforsyning – angina – eller tette seg helt –

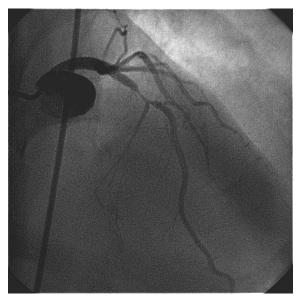
hjerteinfarkt



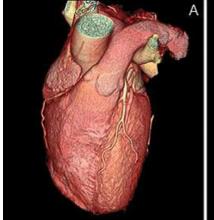
Konvensjonell hjerteangiografi

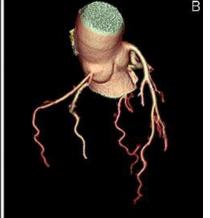






CT angiografi





DIAGNOSTIKK - OPPSUMMERING

- Hjerte og sirkulasjon:
 - Puls, blodtrykk, farge/temperatur: generell sirkulasjonsstatus?
 - ankel/arm-indeks: perifer blodårestatus
- Hjerterytme: EKG (elektrokardiogram)
- Hjerteklaffer: Eccokardiografi (ultralyd av hjertet)
- Blodårer: Angiografi

SYKDOM – hjertet og sirkulasjon

Blodårer

- Arterier ute i kroppen: perifer arterieokklusjon
- Vener: dyp venetrombose
- Arterier til hjertemuskulaturen: hjerteinfarkt

Blodtrykk

Høyt blodtrykk (hypertensjon)

Hjertet

- Klaffefeil
- Hjerterytmeforstyrrelser (arytmi)

SYKDOM – hjertet og sirkulasjon

Blodårer

- Arterier ute i kroppen: perifer arterieokklusjon
- Vener: dyp venetrombose
- Arterier til hjertemuskulaturen: hjerteinfarkt

Blodtrykk

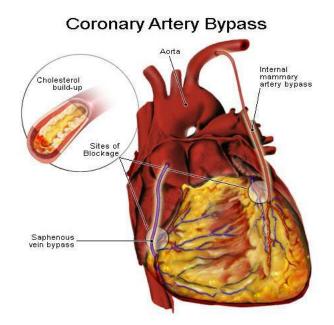
Høyt blodtrykk (hypertensjon)

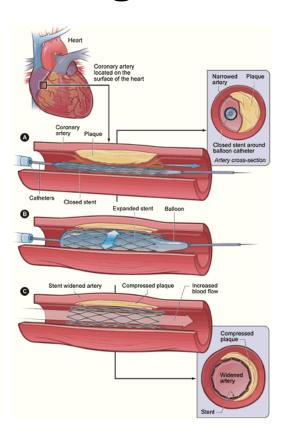
Hjertet

- Klaffefeil
- Hjerterytmeforstyrrelser (arytmi)

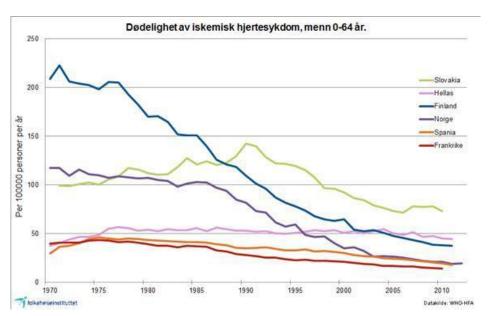
Koronar hjertesykdom - behandling

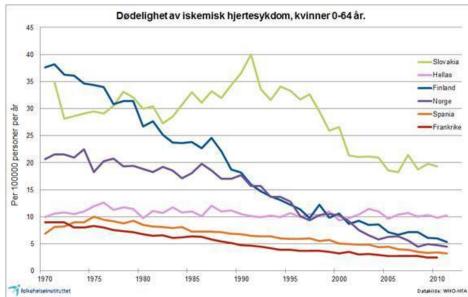
- Akuttbehandling: angiografi / PCI
- Blodfortynnende / blodplatehemmere
- Kolesterolsenkende
- Evt hjerterytmeregulering
- Operasjon (ACB: by-pass)





Dødsfall av koronar hjertesykdom





SYKDOM – hjertet og sirkulasjon

Blodårer

- Arterier ute i kroppen: perifer arterieokklusjon
- Vener: dyp venetrombose
- Arterier til hjertemuskulaturen: hjerteinfarkt

Blodtrykk

Høyt blodtrykk (hypertensjon)

Hjertet

- Klaffefeil
- Hjerterytmeforstyrrelser (arytmi)

64

Høyt blodtrykk - Behandling

 Primært behandlingsmål: oppnå maksimal reduksjon av total kardiovaskulær risiko på lang sikt:

- Identifisere og følge opp / behandle risikofaktorer (livsstilsendring)
 - Fysisk aktivitet
 - Vektreduksjon
 - Røykeslutt
 - Kosthold
- 2) Redusere blodtrykket
 - Legemidler

SYKDOM – hjertet og sirkulasjon

Blodårer

- Arterier ute i kroppen: perifer arterieokklusjon
- Vener: dyp venetrombose
- Arterier til hjertemuskulaturen: hjerteinfarkt

Blodtrykk

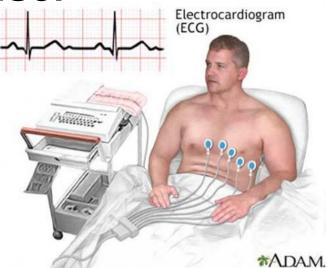
Høyt blodtrykk (hypertensjon)

Hjertet

- Klaffefeil
- Hjerterytmeforstyrrelser (arytmi)

Arytmi - hjerterytmeforstyrrelser

- Hvert hjerteslag starter med depolarisering av sinusknuten og dette gir opphav til normal sinusrytme
- Alt annet kalles arytmi som er en forstyrrelse i rytmens frekvens, regelmessighet, opprinnelse og ledning gjennom hjertet



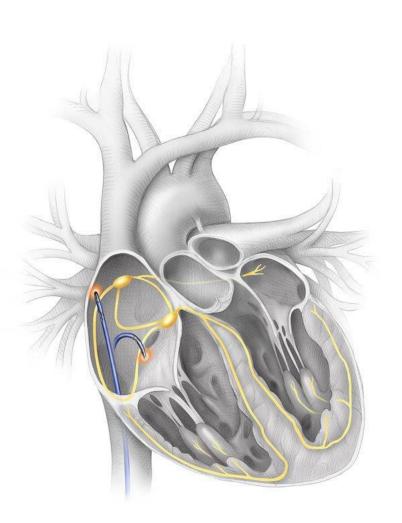
Symptomer på arytmi

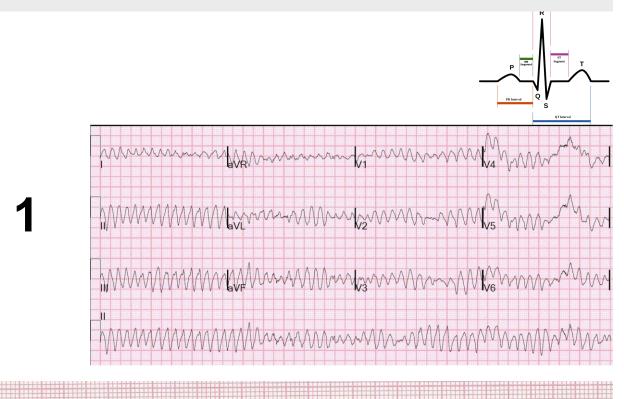
- Hjertebank (palpitasjoner)
- Tungpust (dyspné)
- Brystsmerter
- Svimmelhet og/eller besvimelse (synkope)
- Svakhet i kroppen
- Plutselig død

Arytmi - behandling

- 1. Få stoppet anfall
 - Legemidler
 - Implanterbare devicer

- 2. Redusere frekvensen
 - Legemidler
- 3. Redusere risikoen for komplikasjone
 - Antikoagulasjon («blodfortynnende»)
- 4. Kurasjon
 - Ablasjon

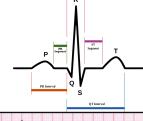




2



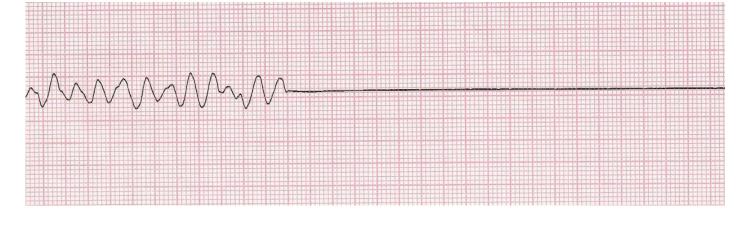
Hjertestans



Ventrikkelflimmer



Asystole



Se etter tegn til liv

Sjekk bevissthet: Rist forsiktig i skuldrene Rop høyt

Åpne luftveien Se etter normal pust Ring 1-1-3 straks hvis du er i tvil



Sideleie: Bare hvis normal pust i et helt minutt

Bevisstløs og puster ikke normalt

Få hjelp av andre til å hente hjertestarter

Skaff hjelp - Ring 1-1-3

Start HLR 30:2

Slå på høyttalerfunksjonen på mobiltelefonen Følg rådene fra 1-1-3



Trykk brystet ca 5 cm ned i en takt på 100 per minutt

Blås bare til brystkassen hever seg

Gi brystkompresjoner uten opphold hvis du ikke får til å kombinere med innblåsninger

Slå på hjertestarteren og fest elektrodene

Fortsett til noen andre kan overta

Følg hjertestarterens råd



Fortsett HLR mens hjertestarteren slås på og elektrodene festes

En elektrode nedenfor pasientens høyre kragebein

En elektrode en håndsbredde nedenfor pasientens venstre armhule

Norsk Resuscitasjonsråd © All rights reserved.



Fortsett til ambulansen kommer - eller til du ser sikre tegn til liv

Hjertesvikt

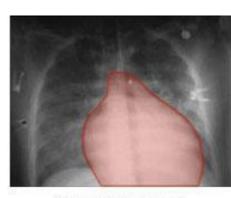


Hjertesvikt

- Hjertets minuttvolum (cardiac output) er for lite til å dekke kroppens behov. Hjertet klarer ikke pumpe unna.
- Oftest en komplikasjon til annen hjertesykdom (koronar hjertesykdom, hypertensjon, arytmi, klaffefeil, infeksjoner, toksiske stoffer, medfødt, osv.)
- Hovedsymptomer og -funn:
 - Tung pust ved anstrengelse (hvor mange trappeetasjer før stopp?)
 - Sliten / økt trettbarhet
 - Væskeopphopning i kroppen (ødem)
 - NYHA-klassifisering
 - Forstørret hjerte (røntgen)
 - Forhøyet proBNP (blodprøve)
 - Ekkokardiografi for å finne årsak



Normal sized heart



Abnormally sized heart (cardiomegally)

Hjertesvikt - behandling

- 1) Identifisere og følge opp / behandle risikofaktorer (livsstilsendring)
 - Saltinntak
 - Fysisk aktivitet
 - Vektreduksjon
 - Røykeslutt
 - Kosthold og væskerestriksjon
- 2) Medikamenter
- 3) Operasjon / angiografi
 - Koronarartier, klaffer, arytmi



SYKDOM – hjertet og sirkulasjon

Blodårer og hemostase

- Arterier ute i kroppen: perifer arterieokklusjon
- Vener: dyp venetrombose
- Arterier til hjertemuskulaturen: hjerteinfarkt
- Hemostaseforstyrrelser

Blodtrykk

Høyt blodtrykk (hypertensjon)

Hjertet

- Klaffefeil
- Hjerterytmeforstyrrelser (arytmi)

Spesialiteter/yrker som spesielt jobber med dette

<u>Legespesialister:</u>

- Allmennleger (fastleger)
- Indremedisinere
 - Hjerteleger (kardiologer)
 - Blodsykdommer (hematologer)
 - Klinisk farmakologi
- Generelle kirurger
 - Torakskirurger
 - Karkirurger
- Akutt- og mottaksmedisin
- Anestesi / intensiv
- Radiologer

Annet helsepersonell:

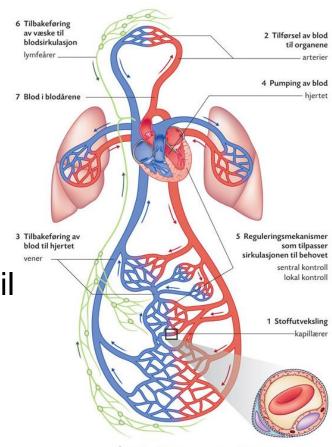
- Sykepleiere
- Ambulansearbeidere
- Radiograf
- Farmasøyt
- Helsefagarbeider, helsesekretær





SIRKULASJONSSYSTEMET - OPPSUMMERING

- Hjertet er blodpumpen
- Blodet tar opp oksygen i lungene
- Arteriene forsyner kapillærene med oksygenert blod
- Stoffutvekslingen skjer i kapillærene
- Vener fører blodet tilbake til hjertet
- Lymfeårene drenerer væske tilbake til blodet
- Skader i åreveggen repareres ved hemostase
- Sykdom i hjertet og/eller blodårene fører til for lite oksygenert blod til vevet
- Behandling mot årsak og mot symptomer



Aktuelle animasjoner

hemostase generelt og blodproppdannelse ved akutt koronarsykdom og dyp venetrombose

- https://www.youtube.com/watch?v=R8JMfbYW2p4
- https://www.youtube.com/watch?v=_yQD0U3ZtCs
- https://www.youtube.com/watch?v=cy3a__OOa2M
- https://www.youtube.com/watch?v=VIYAAdkOOrk
- https://www.youtube.com/watch?v=gYm9MBZFaic