

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	Стр.9
Глава 1. Частные и общие проблемы врачебной диагностической деятельности при распознавании основных заболеваний кардиальной патологии, приводящих к хронической сердечной недостаточности (современное состояние вопроса по диагностике ранних, доклинических, стадий этих заболеваний)	
1.1. Эпидемиология и значимость проблемы хронической сердечной недостаточности (ХСН).....	Стр.11
1.2. Общие вопросы в проблеме диагностики ранних (доклинических) стадий хронической сердечной недостаточности.....	Стр.13
1.3. Факторы риска в кардиальной патологии и проблема диагностики ранних (доклинических) стадий артериальной гипертонии (АГ) и ишемической болезни сердца (ИБС) как предстадий левожелудочковой стадий хронической сердечной недостаточности.....	Стр.15
1.4. Факторы риска левожелудочковой хронической сердечной недостаточности: артериальная гипертензия, гипертрофия левого желудочка и другие.....	Стр.17
1.5. Правожелудочковая хроническая сердечная недостаточность: значение дыхательной недостаточности, легочной артериальной гипертензии и гипертрофии правого желудочка.....	Стр.19
1.6. Инструментальные методы диагностики ранних стадий недостаточности кровообращения.....	Стр.23
1.7. Методологические аспекты диагностики ранних стадий заболеваний.....	Стр.25
Заключение.....	Стр.26
Приложение к главе 1.....	Стр.29
Глава 2. Некоторые общие вопросы врачебной диагностической деятельности.....	
Стр.31	
Глава 3. Методологические и клинические аспекты классификации и анализа причин диагностических ошибок во врачебной клинической практике на догоспитальном этапе ведения больных с внутренними заболеваниями	
3.1. Методологический и клинический анализ классификаций причин диагностических ошибок (ПДО) и обоснование принципиально новой классификации.....	Стр.42
3.2. Результаты анализа причин возникновения конкретных диагностических ошибок.....	Стр.44
Приложение к главе 3.....	Стр.48

<b>Глава 4. Факторы риска и предпосылки для "щадящей диагностики" ранних (доклинических) стадий артериальной гипертонии.....</b>	<b>Стр.54</b>
4.1. Социально-гигиеническая характеристика и особенности распространения основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у работников научно-производственного комплекса.....	Стр.55
4.2. Значение численности факторов риска и особенности распространения артериальной гипертонии у менеджеров и у научно-технической интелигенции в условиях крупного научно-производственного комплекса.....	Стр.56
4.3. Предпосылки к диагностике доклинических стадий эсенциальной артериальной гипертонии (гипертонической болезни) с использованием традиционных и дополнительных факторов риска.....	Стр.58
4.4. Гемодинамические критерии прогнозирования вероятности развития артериальной гипертонии.....	Стр.59
4.5. Обсуждение полученных результатов.....	Стр.61
Приложение к главе 4.....	Стр.64
<b>Глава 5. Факторы риска и обоснование направления по "щадящей диагностике" ранних (доклинических) стадий ишемической болезни сердца (ИБС) на модели организованной популяции научно-технической интелигенции крупного научно-производственного комплекса (НПК) Уральского региона.....</b>	<b>Стр.73</b>
5.1. Некоторые результаты комплексного клинико-инструментального обследования научно-технической интелигенции по выявлению ишемической болезни сердца.....	Стр.74
5.2. Обоснование инструментального способа "щадящей диагностики" (прогностики) ранних (доклинических и безишемических) стадий ишемической болезни сердца.....	Стр.75
5.3. Значение основных (традиционных) факторов риска для диагностики ранних (доклинических) стадий ишемической болезни сердца у научно-технической интелигенции.....	Стр.77
5.4 Обоснование "щадящей диагностики" ранних (скрытых или доклинических) стадий ИБС с использованием количественной оценки значимости анамнестических ФР на основе специальной информационной технологии и дискриминантного анализа.....	Стр.78
Приложение к главе 5.....	Стр.82
<b>Глава 6. Факторы риска и диагностика ранних (доклинических) стадий левожелудочковой хронической сердечной недостаточности при изолированном поражении левого желудочка у больных с артериальной гипертонией и ишемической болезнью сердца.</b>	<b>Стр.100</b>
6.1. Клинико-статистические аспекты хронической недостаточности кровообращение у госпитальных больных с артериальной гипертонией и ишемической болезнью сердца.....	Стр.100

6.2. Результаты обследования общепринятыми методами состояния кровообращения при поражении левого желудочка у больных с изолированной артериальной гипертонией (ИАГ) и артериальной гипертонией в сочетании с ишемической болезнью сердца (АГ + ИБС).....	Стр.101
6.3. Артериальная гипертония, гипертрофия левого желудочка и хроническая сердечная недостаточность у 140 больных с изолированной артериальной гипертонией (ИАГ).....	Стр.102
6.4. Артериальная гипертония, гипертрофия левого желудочка и хроническая недостаточность кровообращения у лиц с АГ в сочетании с ИБС (АГ + ИБС).....	Стр.103
6.5. Кардиоморфометрические параметры у больных с АГ в сочетании и без ИБС в связи с различной степенью ХНК.....	Стр.104
6.6. Результаты специального исследования функции левого и правого желудочков у лиц с артериальной гипертонией (в сочетании и без ИБС).....	Стр.105
6.7. Обоснование способа диагностики бессимптомной правожелудочковой сердечной недостаточности у больных артериальной гипертонией.	
6.8. Обсуждение результатов исследования.....	Стр.107
Приложение к главе 6.....	Стр.109
<b>Глава 7. Факторы риска и "щадящая диагностика" ранней стадии первичной правожелудочковой хронической сердечной недостаточности.</b>	
7.1. Клинико-статистические аспекты первичной правожелудочковой хронической сердечной недостаточности.....	Стр.121
7.2. Результаты клинического обследования больных с первичным поражением правого желудочка и оценка состояния у них функции желудочков сердца с целью выявления ранних форм правожелудочковой хронической сердечной недостаточности.....	Стр.124
7.3. Результаты специального исследования раздельно функций правого и левого желудочков сердца и их оценка для выявления ранних стадий правожелудочковой хронической сердечной недостаточности.....	Стр.126
7.4. Способ ранней диагностики легочного сердца с применением стандартной электрокардиограммы.....	Стр.129
Приложение к главе 7.....	Стр.131
<b>Глава 8. Обоснование и характеристика практических предложений по диагностике ранних (доклинических) стадий хронической недостаточности кровообращения и основных заболеваний её детерминирующих</b>	
8.1. Обоснование предложения по оригинальной дефиниции хронического легочного сердца и степеней его недостаточности.....	Стр.153
8.2. Факторы риска и возможности клинической диагностики ранней (скрытой) стадии хронического легочного сердца.....	Стр.155
8.3. Прогноз возникновения скрытого обструктивного синдрома у боль-	

ных с хроническим бронхитом как предшественника правожелудочковой недостаточности кровообращения.....	Стр.156
8.4. Определение гиперфункциональности правого желудочка сердца как способ ранней диагностики правожелудочковой недостаточности кровообращения у больных с хроническими обструктивными болезнями легких.....	Стр.157
8.5. Способ ранней диагностики легочного сердца с применением стандартной электрокардиограммы.....	Стр.158
8.6. Способ оценки эффективности лечения декомпенсированного хронического легочного сердца.....	Стр.160
8.7. Значение количественной оценки факторов риска как предпосылки к диагностике ранней (доклинической) стадии АГ (ГБ) у научно-технической интеллигенции.....	Стр.163
8.8. Способ диагностики ранней (доклинической) стадии АГ методом сплошного одномоментного обследования организованной популяции в сочетании с нагрузкой "рабочим днём" .....	Стр.163
8.9. Гемодинамические критерии прогнозирования вероятности развития артериальной гипертонии при выполнении нагрузочной велоэргометрической пробы.....	Стр.164
8.10. Способ диагностики ранней (доклинической) и «доишемической» (по ЭКГ) стадии ишемической болезни сердца при проведении велоэргометрической пробы.....	Стр.165
8.11. Способ диагностики у практически здоровых лиц доклинической стадии ишемической болезни сердца.....	Стр.167
8.12. Способ диагностики у лиц с ишемической болезнью сердца субклинического инфаркта миокарда или приверженности к нему.....	Стр.168
8.13. Способ диагностики у практически здоровых лиц субклинического инфаркта миокарда или приверженности к нему.....	Стр.170
8.14. Способ диагностики бессимптомной левожелудочковой сердечной недостаточности у больных артериальной гипертонией.....	Стр.173
8.15. Способ оценки эффективности лечения хронической сердечной недостаточности.....	Стр.174
Приложение к главе 8.....	Стр.177
Глава 9. Клинические и методологические аспекты проблемы причинности в клинической медицине и их значение в диагностическом процессе при распознавании ранних стадий основной кардиальной патологии.....	Стр.191
Заключение.....	Стр.197
Библиография.....	Стр.214