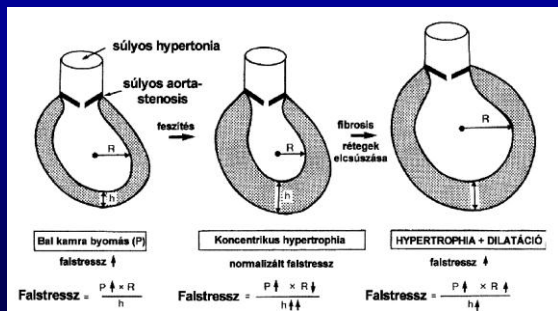


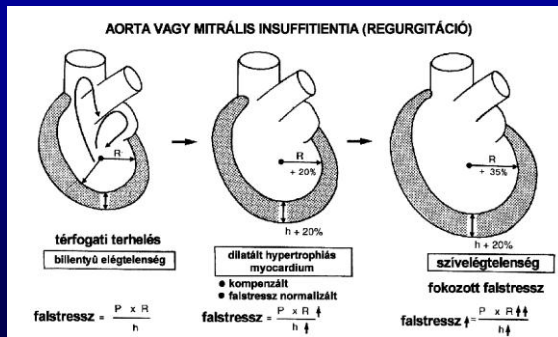
Chronicus szívelégtelenség (molekuláris pathophysiologia)

Dr. Papp Zoltán
DEOEC Kardiológiai Klinika

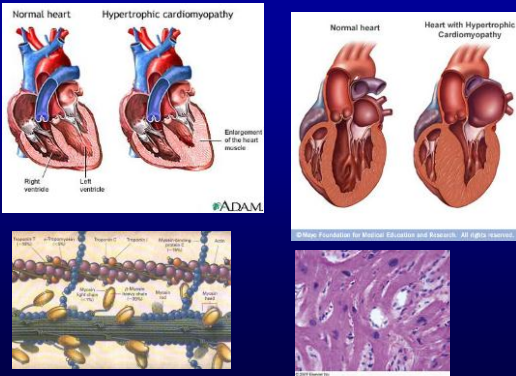
Nyomás-túlterhelés okozta hypertrophia



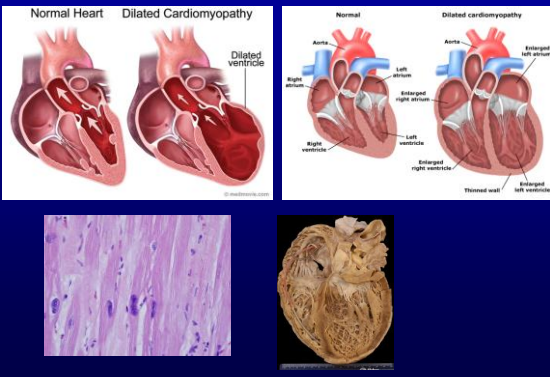
Térfogat-túlterhelés okozta hypertrophia



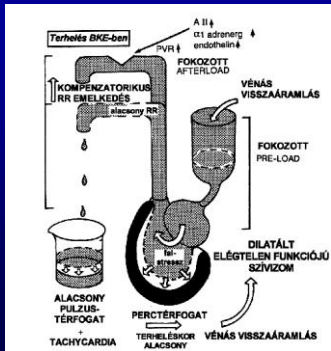
Hypertrophias cardiomyopathia



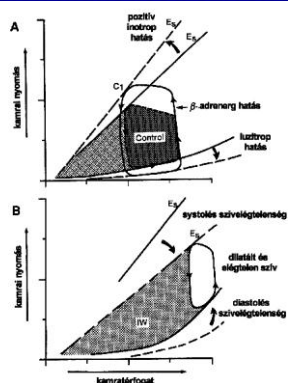
Dilatativ cardiomyopathia



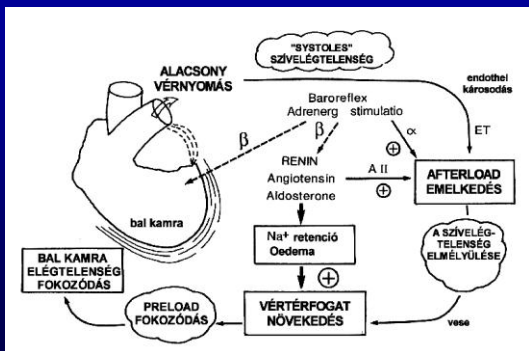
Haemodynamikai változások chronikus szívelégtelenség során



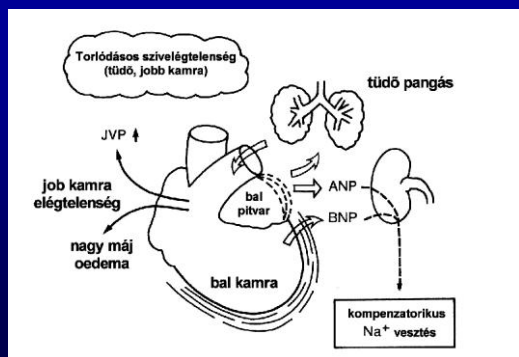
Energetikai különbségek egészséges és elégtelen működésű szívek között



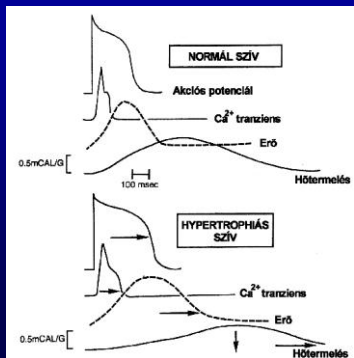
Systolés bal kamra elégtelenség



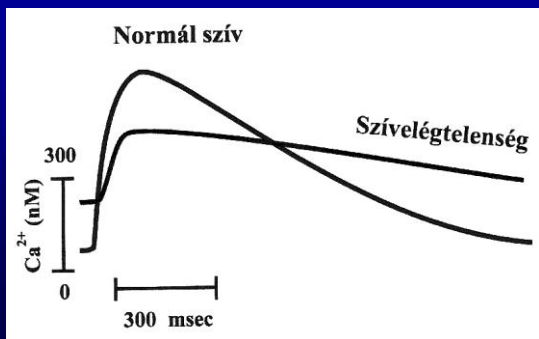
Diastolés bal kamrai elégtelenség



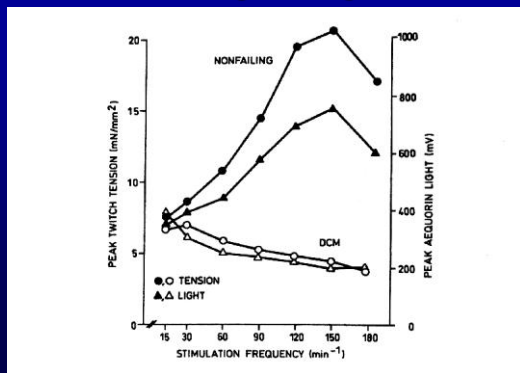
A kontraktilis funkció sejtszintű meghatározói chronicus szívelégtelenség során



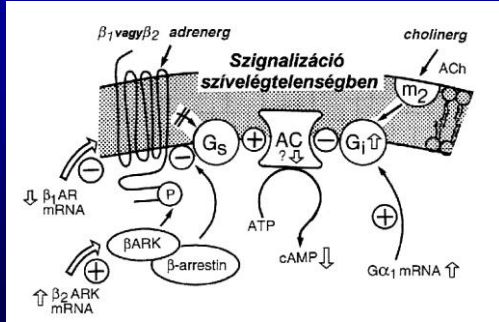
A Ca²⁺-transziens lefutása chronicus szívelégtelenségben



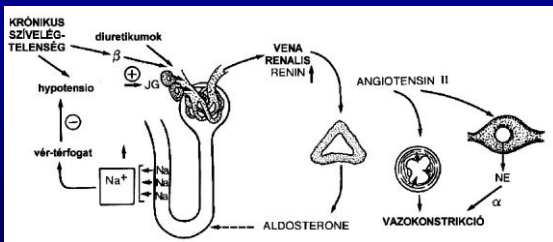
A pozitív lépcsőjelenség hiánya chronicus szívelégtelenségben



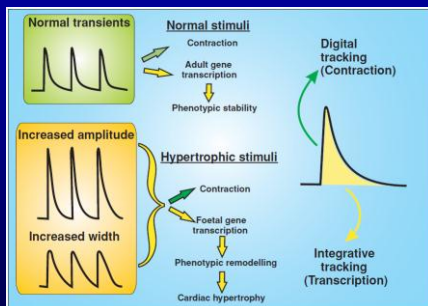
A β - adrenerg szignalizáció változása chronicus szívelégtelenségben



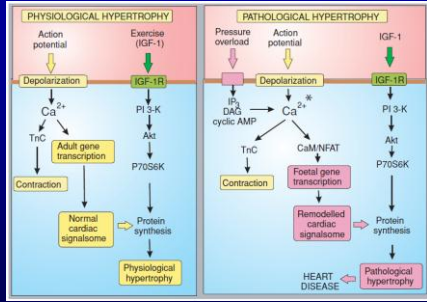
A renin-angiotenzin rendszer működése chronicus szívelégtelenségben



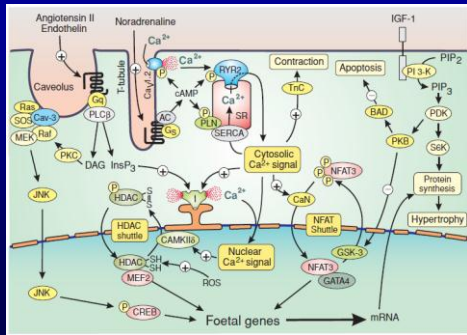
A hypertrofiás folyamat feltételezett hátere



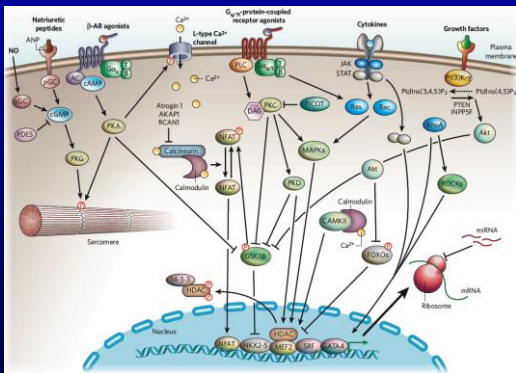
Fiziológiás és patológiai szív hypertrophia



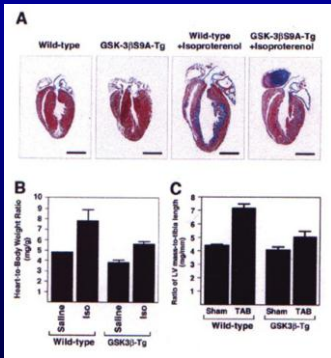
A hypertrophiás folyamatokért felelős szignalizációs útvonalak



Parallel szignalizációs mechanizmusok és csomópontok



GSK-3 β és szív hipertrófia



A chronicus szívelégtelenséget kísérő molekuláris változások

