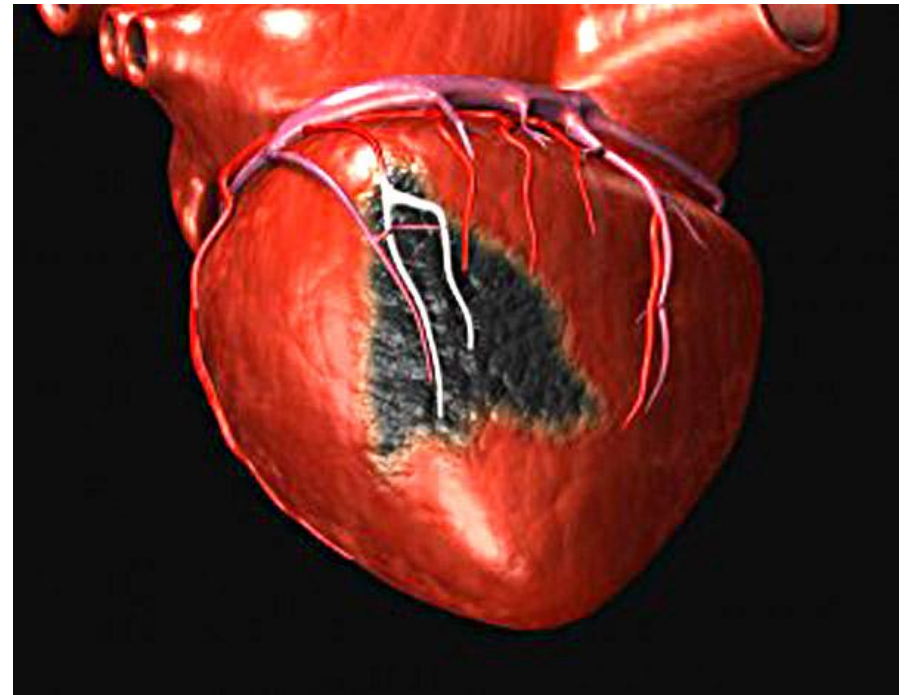


Інфаркт міокарда

Визначення

- **Інфаркт міокарда** — крайня ступінь ішемічної хвороби серця, яка характеризується розвитком ішемічного некрозу ділянки міокарда, що виник внаслідок абсолютної або відносної недостатності кровопостачання у цій ділянці.
- Щорічно в США реєструється 800 000 людей з гострим [інфарктом](#) міокарда, з яких 213 000 помирають. У більшості випадків причиною ранньої смертності при гострому інфаркті міокарда є шлуночкові аритмії.



Фактори ризику

- **Діабет** (з або без резистентності до інсуліну) є найважливішим фактором ризику ішемічної хвороби серця (ІХС)
- **Куріння тютюну**
- **Гіперхолестеринемія** (точніше гіперліпопротеїнемія, особливо за рахунок високого рівня ліпопротеїнів низької щільності та низького - ліпопротеїнів високої щільності)
- **Високий вміст жирів**
- **Високий кров'яний тиск**
- **Наявність ішемічної хвороби серця у родичів**
- **Ожиріння** (визначається якщо індекс маси тіла більше 30 кг / м^2 , або ж по об'єму талії або стегон).
- **Вік**: для чоловіків він стає фактором ризику після 45 років, для жінок - після 55 років, крім того будь-який вік є фактором ризику, якщо родич першої лінії (брат, сестра, батько, мати) мав ІХС до або у 55 років - для чоловіків, або 65 - для жінок).
- **Гіпергомоцистеїнемія** (високий рівень гомоцистеїну, токсичної амінокислоти, яка буває за недостатнього споживання вітамінів В₂, В₆, В₁₂ і фолієвої кислоти)
- **Стрес** (професії з високим індексом стресу, як відомо, сприйнятливі до атеросклерозу)
- **Алкоголь** (дослідження показують, що тривалий вплив великих кількостей алкоголю може збільшити ризик серцевого нападу)

Чоловіки більше схильні до ризику, ніж жінки.

Періоди ІМ

- найгостріший (1 доба)
- гострий (1-3 доба)
- підгострий (до 9-ої доби)
- реабілітації

Ускладнення

- гостра\хронічна серцева недостатність
- порушення ритму (фібриляція шлуночків)
- порушення провідності (виникнення блокад)
- аневризма серця
- тромбоемболія
- аутоімунний кардит

Лікування

Головним принципом невідкладного лікування є відновлення - кровопостачання у ішемізованій ділянці. З цією метою використовують тромболітики (стрептокіназа). Тромболізис доцільно використовувати у перші години після початку ангінозного нападу. Крім того, процедура має низку небезпечних ускладнень (напр. кровотечі).

Для постінфарктної реабілітації застосовують:

- нітрати (нітросорбід, кардикет)
- антиагрегантні препарати (ацетилсаліцилова кислота, клопідогрель)
- препарати, що запобігають розвитку\прогресуванню атеросклерозу та ін.

Існують методи оперативної профілактики ІМ, напр. Коронарне шунтування або стентування.

Профілактика

Необхідними умовами профілактики інфаркту міокарда є ведення здорового та активного способу життя, відмова від алкоголю і куріння, збалансованої харчування, виключення фізичного та нервового перенапруження, контроль артеріального тиску і рівня холестерину крові.

