

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
«РОСТОВСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

# СОВРЕМЕННЫЕ СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ АТЕРОСКЛЕРА НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

## ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

Специальность 060101 Лечебное дело  
ПМ. 02 Лечебная деятельность

**Работу выполнил (а):** Эльдарханова  
Лаура  
Расуловна

**Руководитель:** Пьянов  
Сергей  
Геннадьевич

# Актуальность темы:

- Атеросклероз как один из видов хронического заболевания артерий нижних конечностей составляет более 20% от всех видов сердечно-сосудистой патологии, что соответствует 2–3% от общей численности населения .
- По данным ВОЗ, в настоящее время наблюдается рост смертности от атеросклероза, что говорит об актуальности выбранного исследования.
- Это заболевание встречается не только как самостоятельный процесс, но в значительном числе случаев присоединяется к гипертонической болезни, сахарному диабету, гипотиреозу.





- **Цель работы** - дать определение понятию «атеросклероза» изучить атеросклероз нижних конечностей как самостоятельное заболевание, оптимизировать диагностики, профилактики и лечения атеросклероза нижних конечностей.
- **Объект исследования** – атеросклероз сосудов нижних конечностей.
- **Предмет исследования** – методы диагностики, лечения и профилактики атеросклероза сосудов нижних конечностей.



# Задачи исследования:

1. Определить механизм развития атеросклероза сосудов нижних конечностей;
2. Изучить современные методы диагностики, лечения и профилактики атеросклероза сосудов нижних конечностей.
3. Обобщить клинические проявления заболевания и определить эффективность методов диагностики данного заболевания;

# База исследования:

- МБУЗ «ГБСМП 2 РОСТОВА-НА-ДОНУ». Испытуемые – 10 человек, из них 7 мужского пола, 3 человек – женского пола, в возрасте от 45 до 73 года с диагнозом : «Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей»



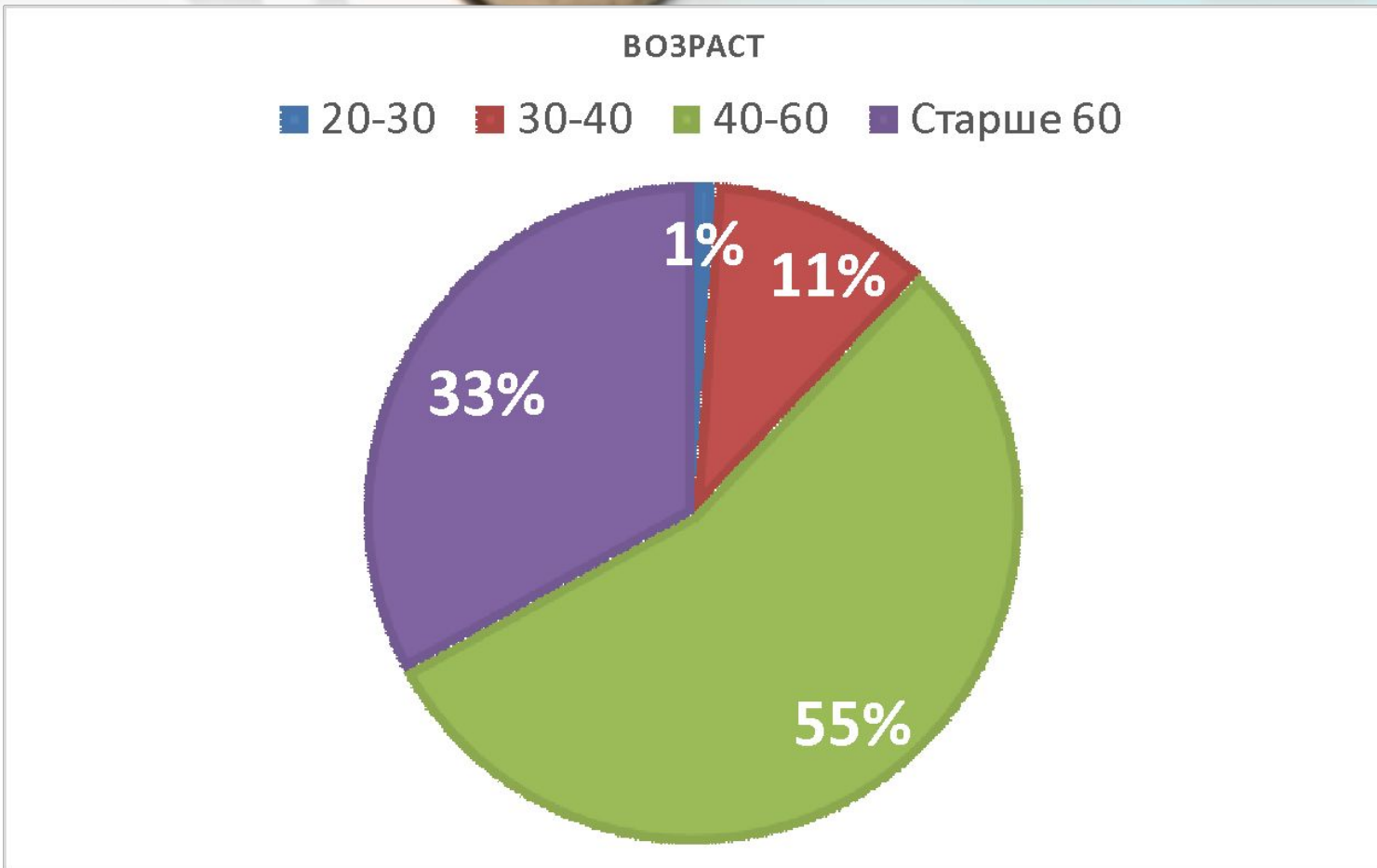


## **методы исследования:**

- - клиническое исследование;
- - графический анализ;
- - структурный анализ.

**Способ исследования** - анализ историй болезни.

# Анализ клинических случаев



## Распределение по полу

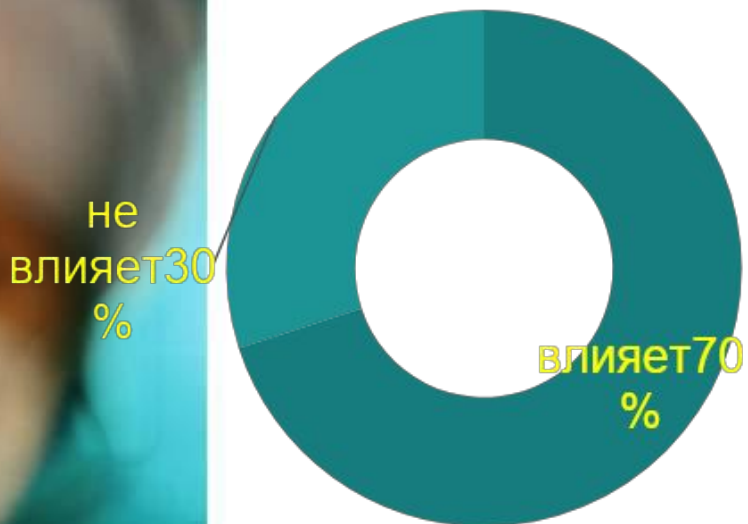


■ Мужчины ■ Женщины

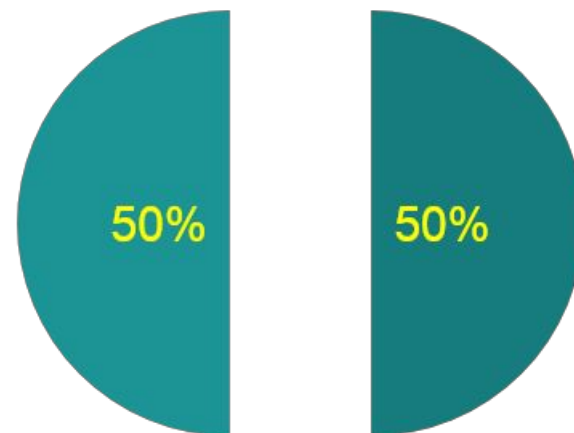


# Провоцирующие факторы:

курение



артериальная гипертония

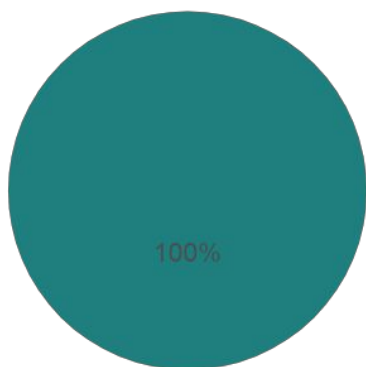


наследственный 20%

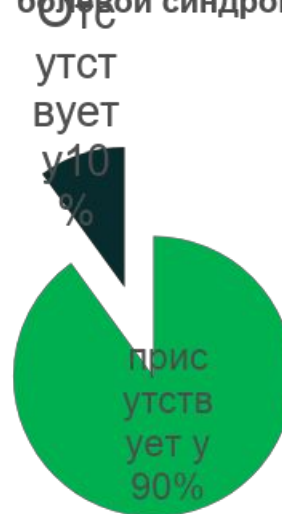


# Жалобы:

перемежающ. хромота



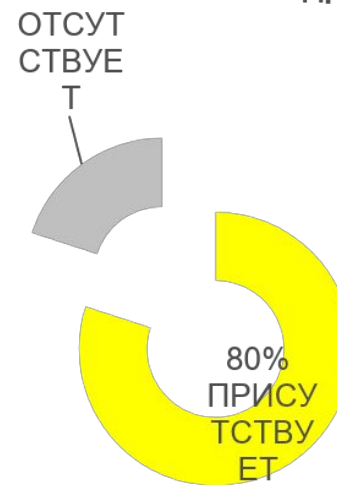
болевой синдром




## трофические изменения



атрофический синдром





# СХЕМЫ обследования

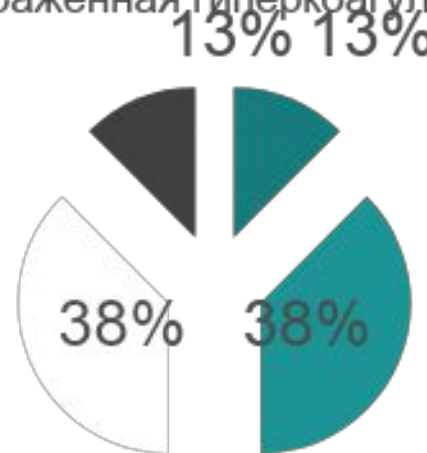
- Общий анализ крови;
- Общий анализ мочи;
- Биохимический анализ крови;
- Анализ крови на группу, резус- фактор;
- Анализ крови RW, HBs, HCV, ВИЧ;
- Коагулограмма;
- Липидограмма;
- ЭКГ;
- Ангиография;
- Допплерография.

# КОАГУЛОГРАММА

Показатель	Нормальные значения
Ретракция кровяного сгустка	45–65%
Продукты деградации фибриногена (ПДФ)	До 5 мг/л
Паракоагуляционные тесты: этаноловый, протамина-сульфатный, β-нафтоловый	Отрицательные
Антикоагулянты	
Толерантность плазмы к гепарину	6–13 минут
Свободный гепарин	8–12 секунд
Антитромбин III	0,3–0,42 г/л (75–125%)
α <sub>2</sub> -макроглобулин	1,5–4 г/л
Протеин С	Около 1 мг/л

# Результаты коагулограммы

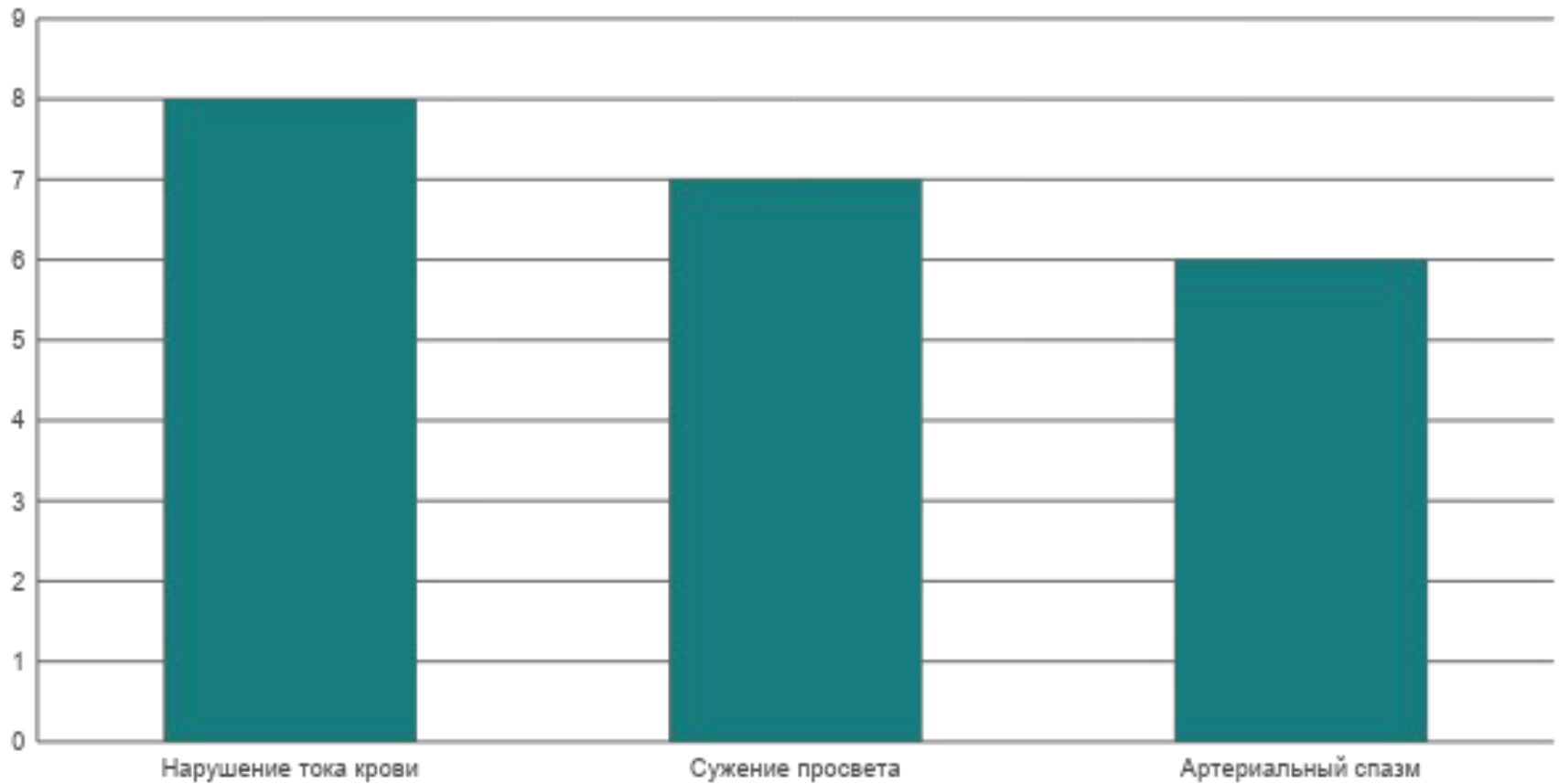
- Нормокоагуляция
- Умеренная гиперкоагуляция
- Гиперкоагуляция
- Выраженная гиперкоагуляция



# ЛИПИДОГРАММА

Показатель	Оптимальный	Пограничный	Высокий
Общий холестерин	До 5,2 ммоль/л	5,2-6,2	Выше 6,2
Х-ЛПВП	Свыше 1,4	1,0-1,4	Менее 1,0
Х-ЛПНП	Менее 3,4	3,4-4,0	Свыше 4,0
КА	Менее 2,6	2,6-3,5	Выше 3,5
Триглицериды	Менее 1,5	1,5-2,3	Выше 2,3

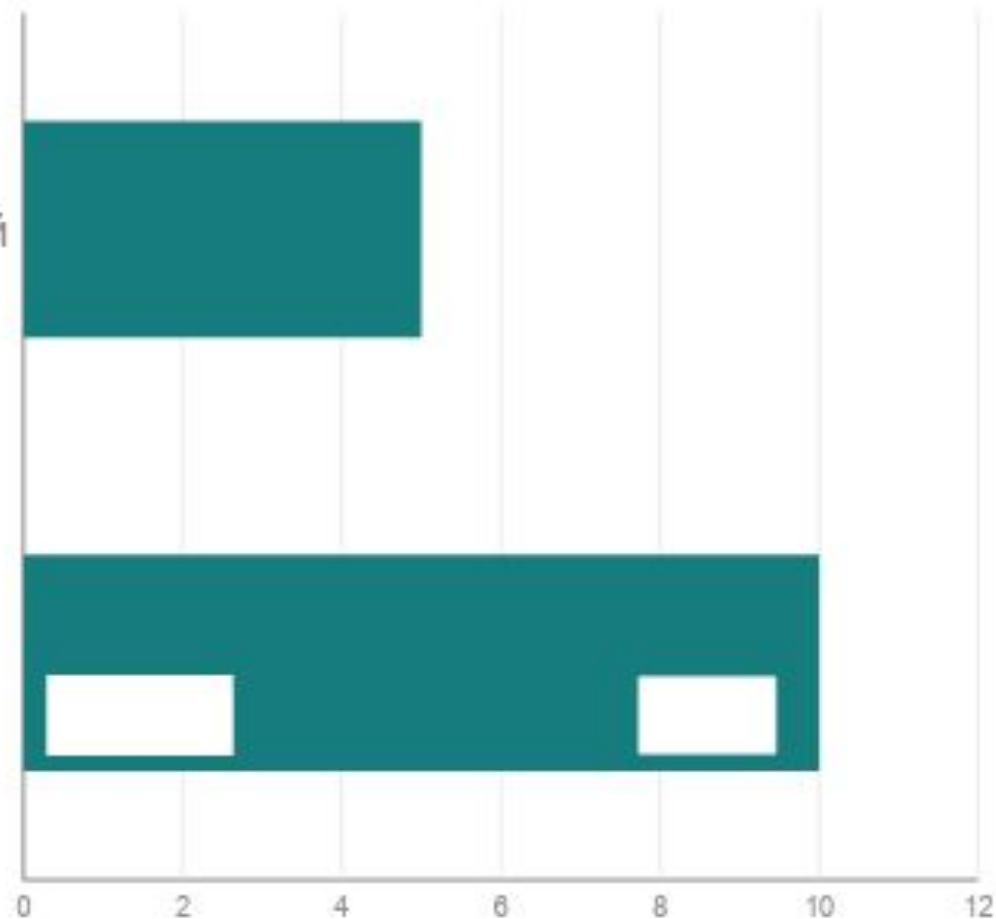
# Результаты доплерографии



# Результаты ангиографии

Стеноз сосудов нижних конечностей

Общее число обследуемых





# Оперативное вмешательство

- Аорто-бифemorальное шунтирование
- эндатертромбозэктомия поясничная
- ганглиосимпатозэктомия





# Выводы:

1. Атеросклероз — это хроническое заболевание, в основе которого лежит нарушение обмена липидов с отложением их на стенке артерий приводящим к уплотнению стенок артерий, сужению их просвета, а нередко и к образованию в них тромбов.

2. Характер предъявляемых больным жалоб и данные объективного обследования соответствуют степени обструкции сосудов.

3. Наиболее информативным методами лабораторной диагностики являются липидограмма и коагулограмма, а среди инструментальных методов - доплерография и ангиография.

# Рекомендации:



*Атеросклероз – сужение коронарных артерий, снабжающих сердце кровью.*

*Атеросклероз – это накопление в сосудистой стенке холестерина и других веществ, которые, образуя так называемые атеросклеротические бляшки, суживают просвет сосуда.*

Учитывая, что осложнения атеросклероза (ишемическая болезнь сердца, включая инфаркт миокарда и инсульт) являются ведущими причинами смертности во всех экономически развитых странах, нужно и можно бороться с факторами риска развития атеросклероза.

*Для этого существуют 6 правил:*

## • **Бросьте курить.**

Курение ускоряет развитие атеросклероза, вызывает спазм коронарных артерий и в 3 раза повышает риск инфаркта миокарда и внезапной смерти.



## • **Избегайте гиподинамии.**

Больше бывайте на свежем воздухе, ходите пешком, делайте легкие пробежки. Объем допустимых физических нагрузок определит Вам лечащий врач.



## • **Снизьте избыточный вес.**

Для этого сначала вычислите Ваш индекс массы тела (ИМТ).

$$\text{ИМТ} = \frac{\text{масса тела (кг)}}{\text{рост}^2 \text{ (м)}}.$$
 20-24,9 – нормальная масса тела;

25-29,9 – избыточная масса тела; 30-39,9 – ожирение;

> 40 выраженное ожирение.



## • **Контролируйте артериальное давление.**

В норме артериальное давление (АД) не должно превышать 140/90 мм рт. ст. Более высокие цифры – это уже гипертония. Если Ваше АД превышает 140/90 мм рт. ст., обратитесь к врачу.



## • **Контролируйте уровень холестерина.**

Для этого нужно ограничить потребление жиров животного происхождения, включать в рацион больше овощей и фруктов. Подробные рекомендации по рациональному питанию и, при необходимости, по препаратам, снижающим уровень холестерина, даст Вам лечащий врач.



## • **Избегайте стрессовых ситуаций.**

Помните: положительные эмоции – залог успешного лечения!



Составление памятки для пациентов на тему: «Профилактика атеросклероза НИЖНИХ конечностей».



Спасибо за  
внимание