

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«ЕВПАТОРИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Презентация на тему : « Ишемическая болезнь сердца»

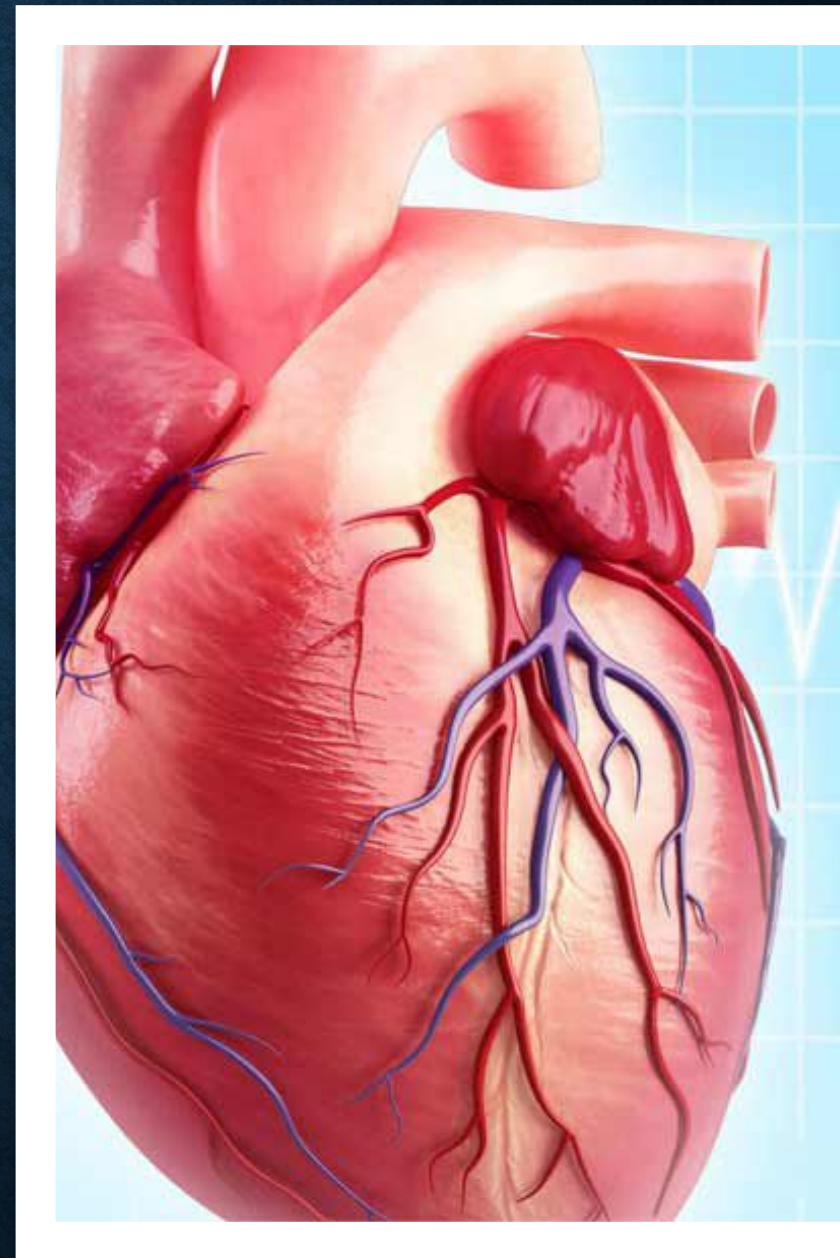
Выполнила студентка 3 курса 3 группы

Специальность: 34.02.01. «Сестринское дело»

Гуменная Линара Серверовна

ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА

Ишеми́ческая бо́лезнь се́рдца (ИБС; лат. *morbus ischaemicus cordis* от др.-греч. ἰσχω — «задерживаю, сдерживаю» и αἷμα — «кровь») — патологическое состояние, характеризующееся абсолютным или относительным нарушением кровоснабжения миокарда вследствие поражения коронарных артерий. Ишемическая болезнь сердца представляет собой поражение миокарда, обусловленное расстройством коронарного кровообращения, возникающее в результате нарушения равновесия между коронарным кровотоком и метаболическими потребностями сердечной мышцы. Иными словами, миокард нуждается в большем количестве кислорода, чем его поступает с кровью. ИБС может протекать остро (в виде инфаркта миокарда), а также хронически (периодические приступы стенокардии)



КЛАССИФИКАЦИЯ ИБС:

1. Внезапная коронарная смерть (первичная остановка сердца).
 - Внезапная коронарная смерть с успешной реанимацией.
 - Внезапная коронарная смерть (Летальный исход).
2. Стенокардия
 - Стабильная стенокардия напряжения
 - Спонтанная стенокардия
 - Нестабильная стенокардия
3. Безболевая ишемия миокарда
4. Инфаркт миокарда
5. Постинфарктный кардиосклероз
6. Нарушение ритма и проводимости как единственное проявление ИБС
7. Сердечная недостаточность

ЭТИОЛОГИЯ ИБС

1. Атеросклероз КА – чаще поражается передняя нисходящая ветвь левой КА, реже – огибающая ветвь левой КА и правая КА.
 2. Врожденные аномалии КА (отхождение огибающей артерии от правого коронарного синуса или правой коронарной артерии и др.)
 3. Расслаивание КА (спонтанное или вследствие расслаивания аневризмы аорты)
 4. Воспалительные поражения КА (при системных васкулитах)
 5. Сифилитический аортит с распространением процесса на КА
 6. Лучевой фиброз КА (после облучения средостения при лимфогранулематозе и др. опухолях)
 7. Эмболия КА (чаще при ИЭ, МА, реже – при ревматических пороках)
- В настоящее время ИБС считается ишемия миокарда, вызванная только атеросклеротическим процессом в КА.

ПАТОГЕНЕЗ ИБС:

Согласно современным представлениям, ИБС является патологией, основанной на поражении миокарда, которое обусловлено коронарной недостаточностью (недостаточным кровоснабжением).

Нарушение баланса между потребностями миокарда в кровоснабжении и его реальным кровоснабжением может быть вызвано рядом причин:

Внутрисосудные причины:

- Тромбоз и тромбоземболия венечных артерий;
- Атеросклеротическое сужение просвета венечных артерий;
- Спазм венечных артерий.

Причины вне сосуда:

- Гипертрофия миокарда;
- Тахикардия;
- Артериальная гипертензия.

НЕУСТРАНИМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИБС:

1. Возраст – более 40 лет
2. Пол – наибольший риск имеют мужчины ,а так же женщины старшего возраста ,после наступления –Климакса
3. Наследственность –наличие родственников ,умерших от заболеваний сердца ,а также генетические мутации ,выявляемые современными методами скрининга.



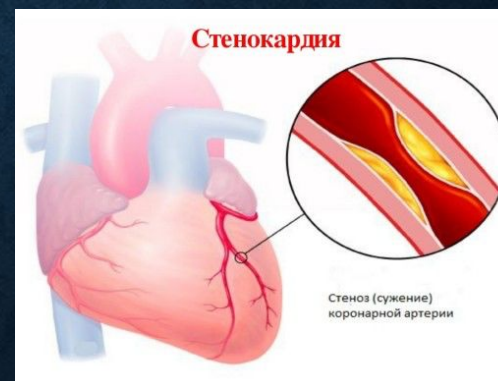
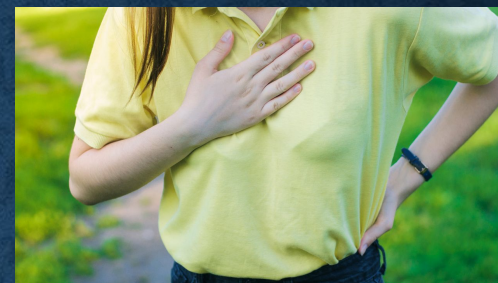
УСТРАНИМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИБС:

1. Курение
2. Повышение АД
3. Неправильное питание
4. Избыточный вес
5. Ожирение
6. Низкая физическая активность
7. Злоупотребление алкоголем
8. Повышенный сахар в крови
9. Повышенный холестерин в крови



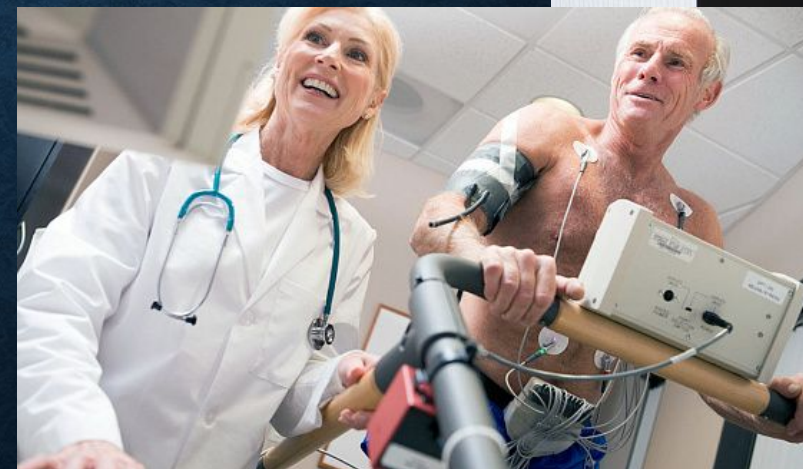
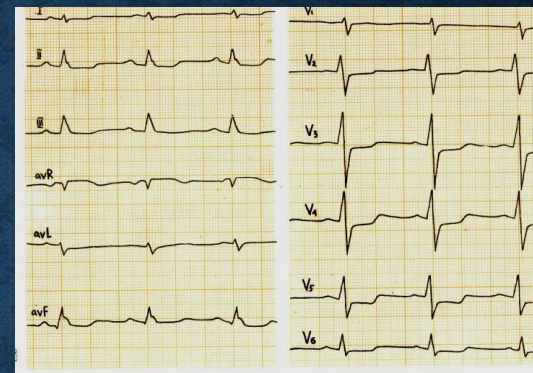
КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ИБС:

- Загрудинная боль ,которая связана с физическими нагрузками или стрессовыми ситуациями
- Отдышка
- Перебои в работе сердца ,ощущение нарушения ритма ,слабость
- Признаки сердечной недостаточности (отеки , которые начитаются с нижних конечностей
- Аритмия
- Гипертония
- Стенокардия напряжения



ДИАГНОСТИКА ПРИ ИБС:

1. Жалобы (симптомы заболевания)
2. История развития заболевания
3. Факторы риска
4. Результаты инструментального обследования :
 - ЭКГ
 - ЭКГ –проба с физической нагрузкой (стресс-тест)
 - ЭхоКГ
 - Коронароангиография
 - Рентгенография
5. Лабораторные исследования
6. Контроль АД



ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ИБС:

1. Ограничение физической активности (только неинтенсивный нагрузки ,помогающие укрепить сосуды:неспешная ходьба, плавание ,велопрогулки и т.д.)
2. Диетотерапия (употребление продуктов ,способствующих расширению и укреплению сосудов ,не содержащих вредных жиров. Стоит включить в рацион: мёд , орехи ,гранаты, баклажаны ,цитрусовые ,морскую капусту и т.д.)
3. Немедикаментозные терапия (массаж, гидротерапия) ТОЛЬКО С РАЗРЕШЕНИЕМ ВРАЧА!
4. Медикаментозная терапия (по назначению врача)
5. Коронарная ангиопластика
6. Стентирование коронарных артерий
7. Хирургическое лечение (аортокоронарное шунтирование ,в крайних случаях пересадка сердца)

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ИБС:

1. ЛФК
2. Массаж
3. Электрофорез
4. Динамотерапия
5. Электросон
6. Дарсонвализация



ПРОФИЛАКТИКА ИБС:

Медикаментозная :

- Применение:
- ацетилсалициловой кислоты (АСК) или других антиагрегантов
- В- блокаторы
- Ингибиторы АПФ
- Гиполипидемических препаратов (Статинов)



ПРОФИЛАКТИКА ИБС:

Немедикаментозная:

- Здоровое питание
- Повышение физической активности (физические упражнения 2-3 р в неделю по 40 минут)
- Нормализация веса
- Снижения АД
- Прекращение курения
- Снижение уровня холестерина
- Оптимизация сахара в крови





Спасибо за внимание!