

# Школа здоровья для людей с ССЗ

МД-201

РАБАДАНОВА АМИНАТ

# ССЗ –сердечно-сосудистые заболевания

ССЗ являются ведущей причиной инвалидизации в России. Заболеваемость ишемической болезнью сердца (ИБС) составляет примерно 55% от всех болезней сердечно-сосудистой системы.

По оценкам, в 2016 году от ССЗ умерло 17,9 миллиона человек, что составило 31% всех случаев смерти в мире. 85% этих смертей произошло в результате сердечного приступа и инсульта.



Сердечно-сосудистые заболевания представляют собой группу болезней сердца и кровеносных сосудов, в которую входят:

- ▶ ишемическая болезнь сердца – болезнь кровеносных сосудов, снабжающих кровью сердечную мышцу;
- ▶ болезнь сосудов головного мозга – болезнь кровеносных сосудов, снабжающих кровью мозг;
- ▶ болезнь периферических артерий – болезнь кровеносных сосудов, снабжающих кровью руки и ноги;
- ▶ ревмокардит – поражение сердечной мышцы и сердечных клапанов в результате ревматической атаки, вызываемой стрептококковыми бактериями;
- ▶ врожденный порок сердца – существующие с рождения деформации строения сердца;
- ▶ тромбоз глубоких вен и эмболия легких – образование в ножных венах сгустков крови, которые могут смещаться и двигаться к сердцу и легким.

# Основные цели обучения пациентов:

- ▶ – повышение информированности пациентов о риске сердечно–сосудистых заболеваний и факторах, влияющих на их развитие и осложнения;
- ▶ – формирование активного, рационального и ответственного отношения к собственному здоровью и мотивации к оздоровлению;
- ▶ – формирование умений и навыков самоконтроля, самопомощи при неотложных состояниях, умения корректировать основные поведенческие факторы риска.



# Формирование групп

- ▶ – целевая группа: пациенты с факторами риска развития сердечно–сосудистых заболеваний;
- ▶ – численность группы должна быть не более 10–12 человек;
- ▶ – пациенты направляются в школу участковым врачом или врачом–специалистом;
- ▶ – занятия проводятся в группе неизменного состава, что позволяет создать на занятиях атмосферу взаимной эмоциональной поддержки.



# Режим занятий

- ▶ – занятия 1–3 раза в неделю в удобное для всех участников время;
- ▶ – план занятий заранее составлен;
- ▶ – цикл включает 5 занятий, продолжительность каждого занятия 60–90 мин.;
- ▶ – пациент посещает весь цикл занятий или большинство из запланированных занятий.



# Помещение и оборудование

- ▶ – необходимо специально оборудованное помещение (стол, (предпочтительно круглый), расположенный на середине комнаты, чтобы слушатели могли сидеть вокруг него;
- ▶ – стулья, кресла, желательно удобной формы, располагающие к полуторачасовым занятиям);
- ▶ – демонстрационный материал и оборудование;
- ▶ – раздаточный материал;
- ▶ – блокноты для записи.



Минимальный штат  
“школы обучения”  
должен состоять из  
специалиста,  
проводящего  
обучение –  
врача-кардиолога и  
медсестры.





# Программа

Занятие № 1. Повышенное артериальное давление и сердечно-сосудистый риск.

Занятие № 2. Алиментарно-зависимые факторы сердечно-сосудистых заболеваний: дислипидемия и здоровье.

Занятие № 3. Алиментарно-зависимые факторы ССЗ: избыточная масса тела и здоровье. Занятие № 4. Здоровье и физическая активность.


Занятие № 5. Курение и здоровье.

Занятие № 6. Здоровье и психоэмоциональные факторы риска.

# По окончании занятий пациент должен уметь

- определять содержание холестерина в суточном рационе и находить способы его сокращения;
- самостоятельно составлять меню при дислипидемии в соответствии с современными принципами;
- вести дневник питания;
- проводить самооценку факторов риска, связанных с нерациональным питанием;
- выбирать самый рациональный путь и строить индивидуальный план оздоровления;
- выбирать необходимые функциональные продукты питания.





Доказано, что у пациентов, прошедших обучение по структурированным программам, снижаются уровни и частота факторов риска, определяющих прогноз сердечно-сосудистых осложнений.



Спасибо за внимание!!