

БОУ Омской области «МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Тема лекции «Сестринский процесс при атеросклерозе»

Дисциплина: «Сестринское дело в терапии с курсом ПМП»

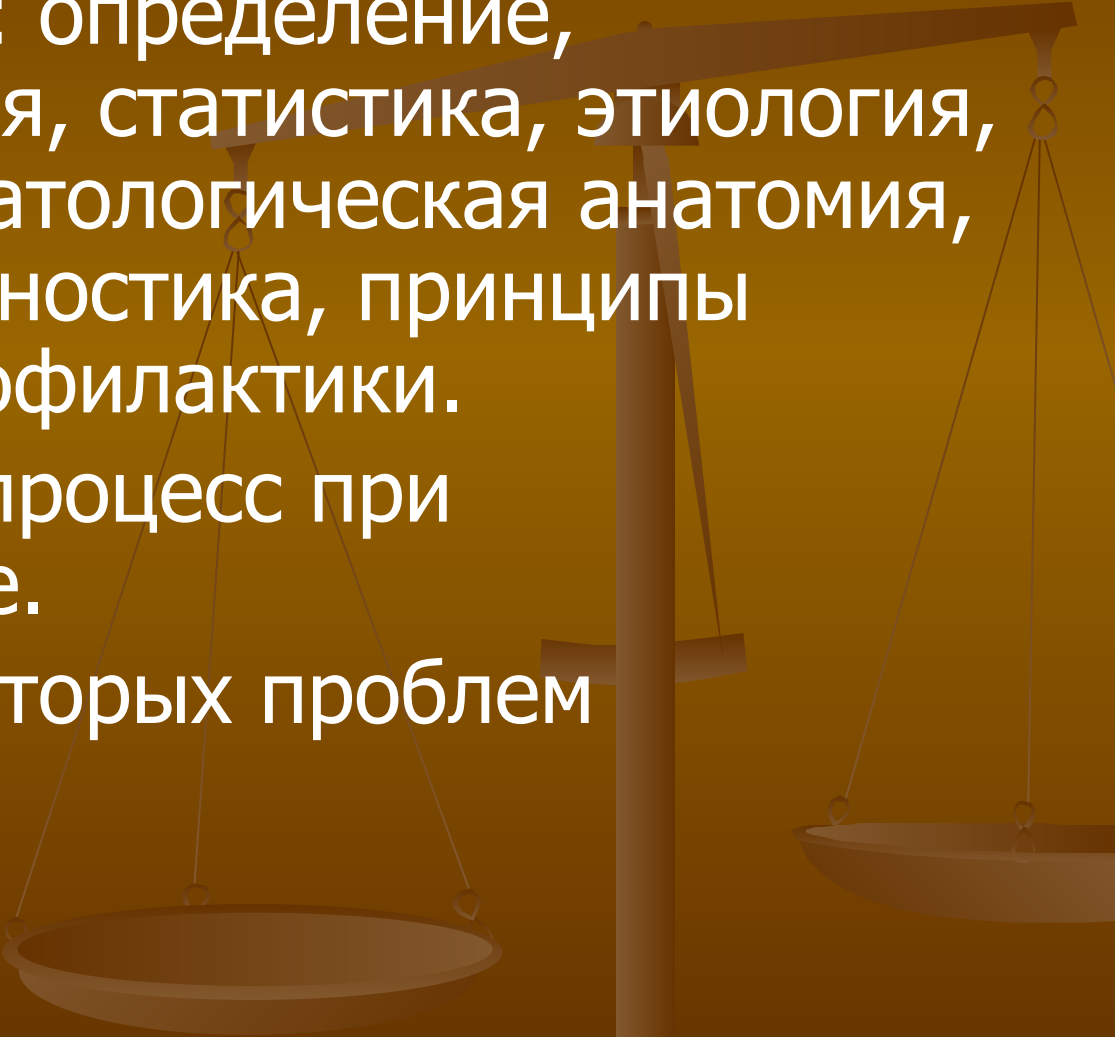
Специальность: 0406 «Сестринское дело»

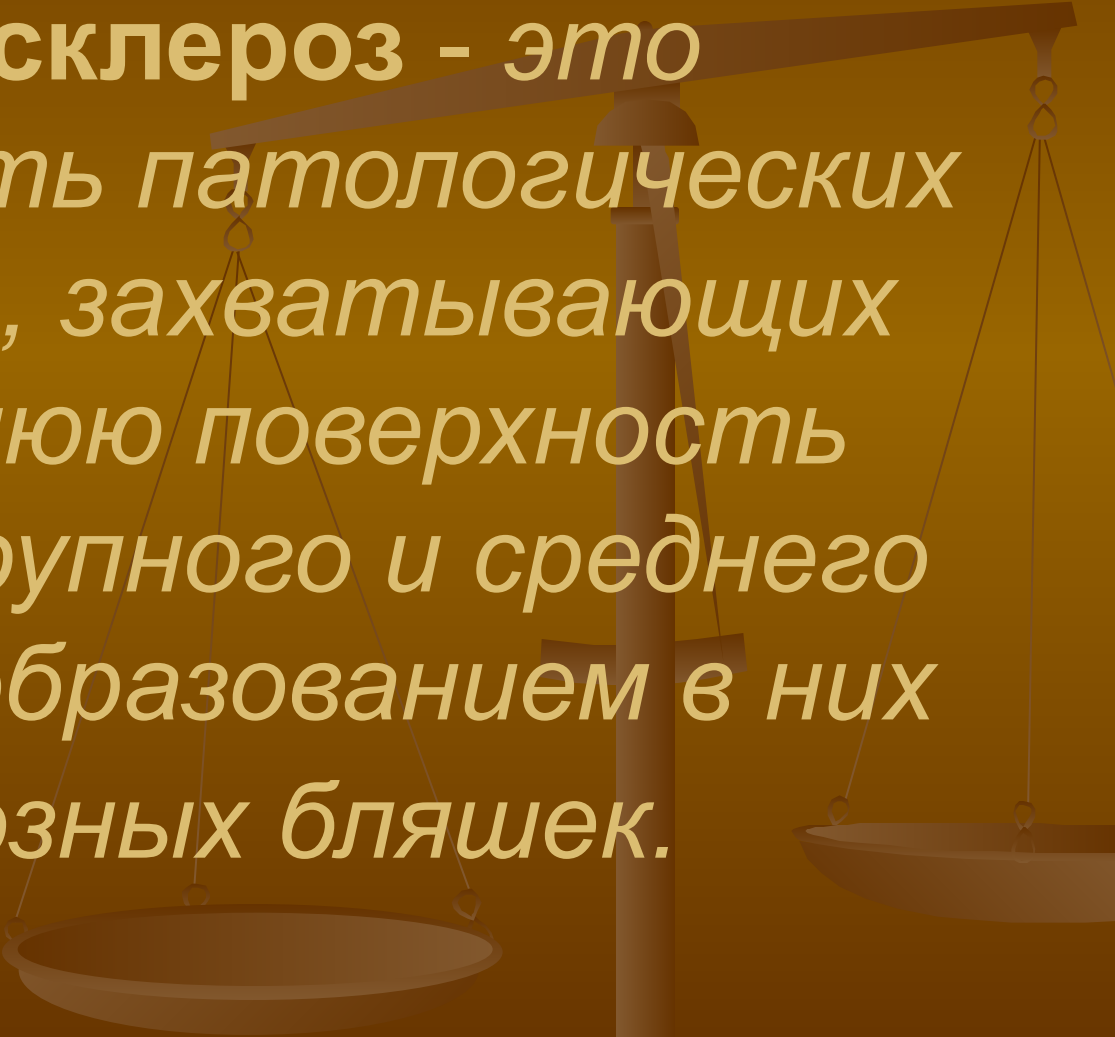
Преподаватель: Л.Н.Воробьева

Омск 2011



План

1. Атеросклероз: определение, эпидемиология, статистика, этиология, механизмы, патологическая анатомия, клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.
 2. Сестринский процесс при атеросклерозе.
 3. Решение некоторых проблем пациента.
- 



По определению ВОЗ:
атеросклероз - это
*совокупность патологических
изменений, захватывающих
внутреннюю поверхность
артерий крупного и среднего
калибра с образованием в них
фиброзных бляшек.*

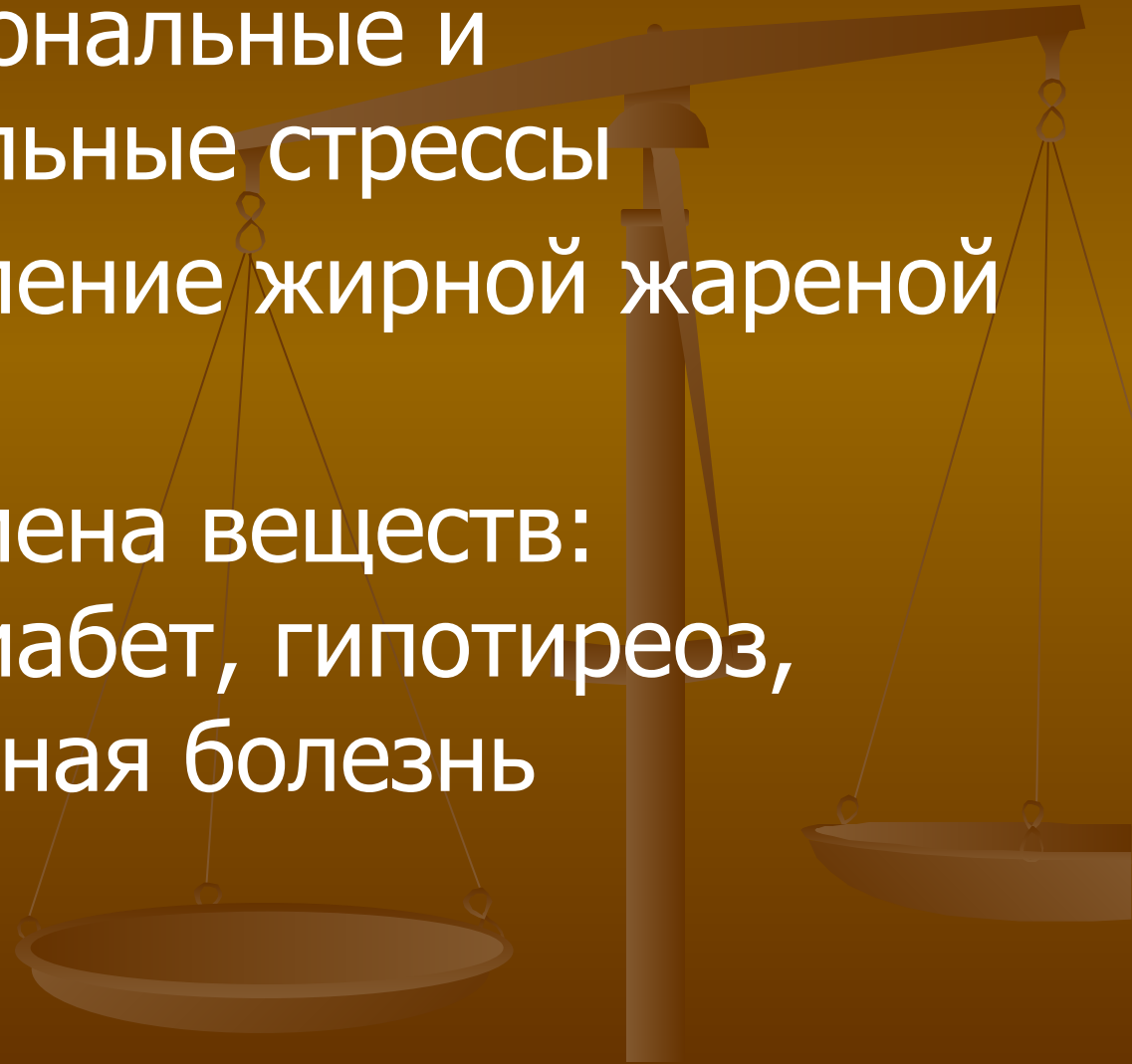
Эпидемиология, статистика

Сердечно - сосудистые заболевания называют эпидемией XXI века

- смертность от них в России составляет 55-58%
- на долю смертности от ИБС (один из вариантов атеросклероза) приходится 26%
- За последние 10-15 лет в России наблюдается рост этого показателя

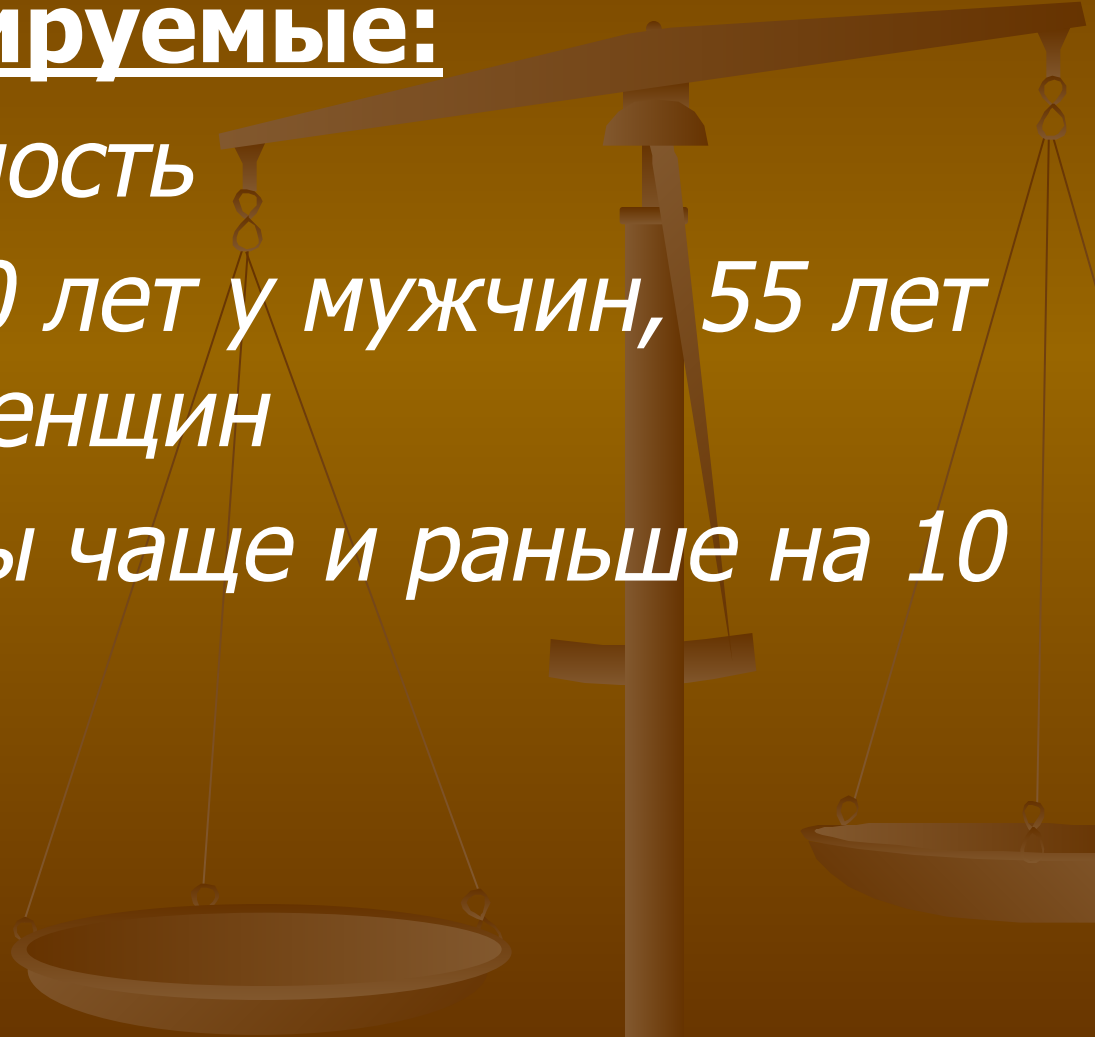
Этиология

- психоэмоциональные и психосоциальные стрессы
- злоупотребление жирной жареной пищей
- болезни обмена веществ: сахарный диабет, гипотиреоз, жёлчекаменная болезнь



Факторы риска

I. Неконтролируемые:

- *наследственность*
 - *возраст 40-50 лет у мужчин, 55 лет и старше у женщин*
 - *пол (мужчины чаще и раньше на 10 лет).*
- 

Факторы риска

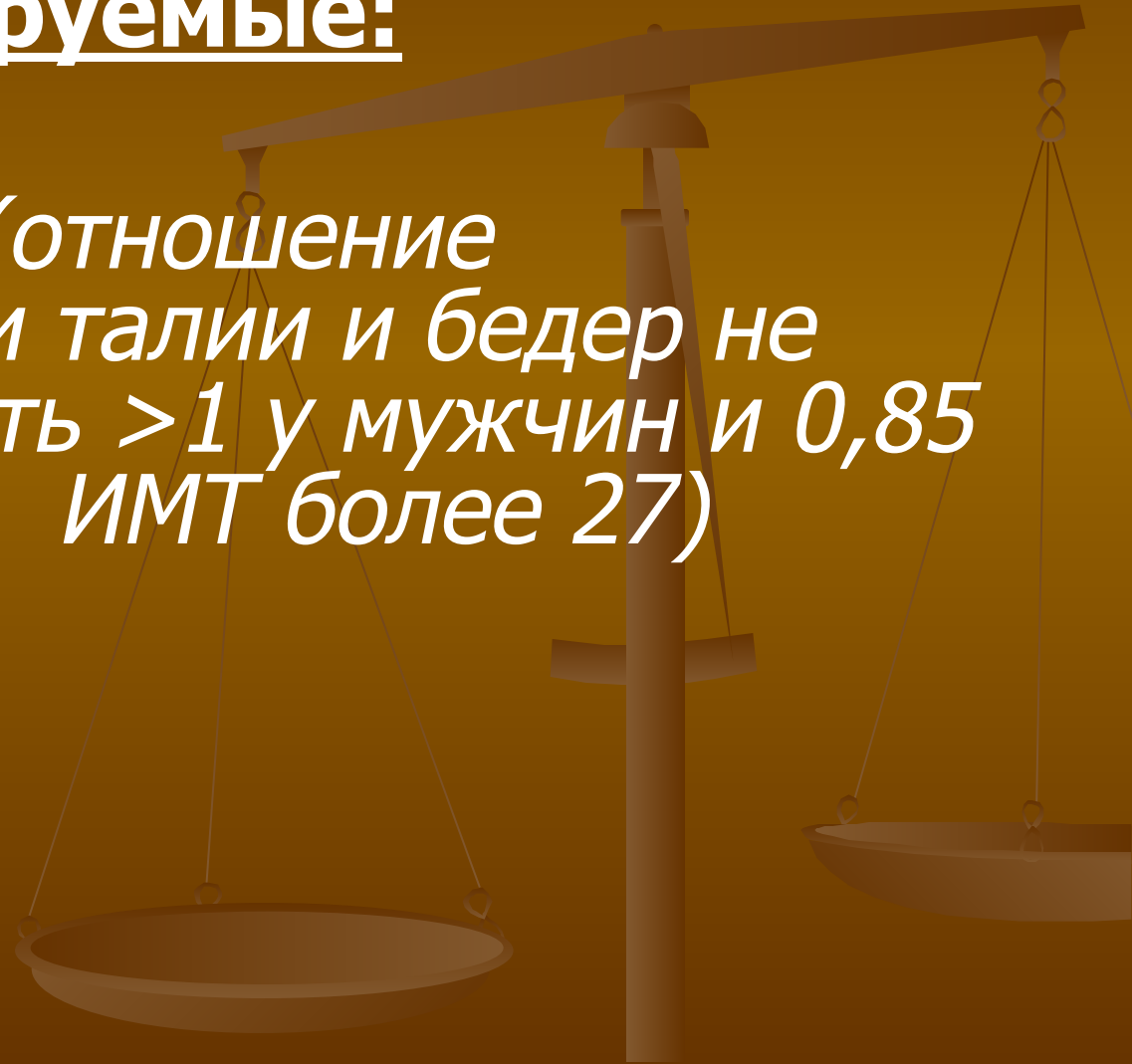
II. Контролируемые:

- *артериальная гипертензия (она регистрируется у 39,2% мужчин и 41,1% женщин)*
- *курение (распространено в России 52,7- 60,2%)*

Факторы риска

II. Контролируемые:

- *ожирение (отношение окружности талии и бедер не должно быть >1 у мужчин и $0,85$ у женщин, ИМТ более 27)*



Факторы риска

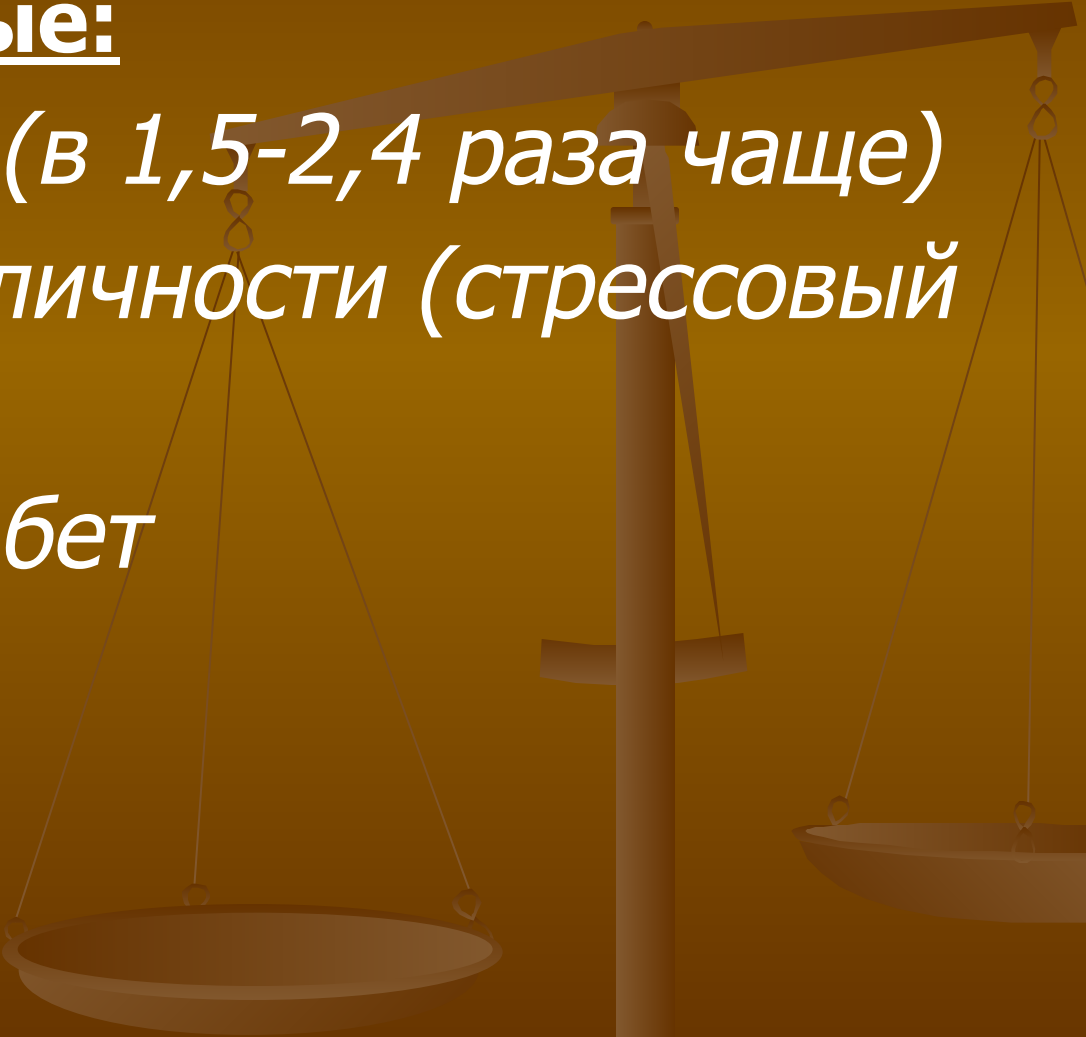
II. Контролируемые:

- гиперлипидемия



Факторы риска

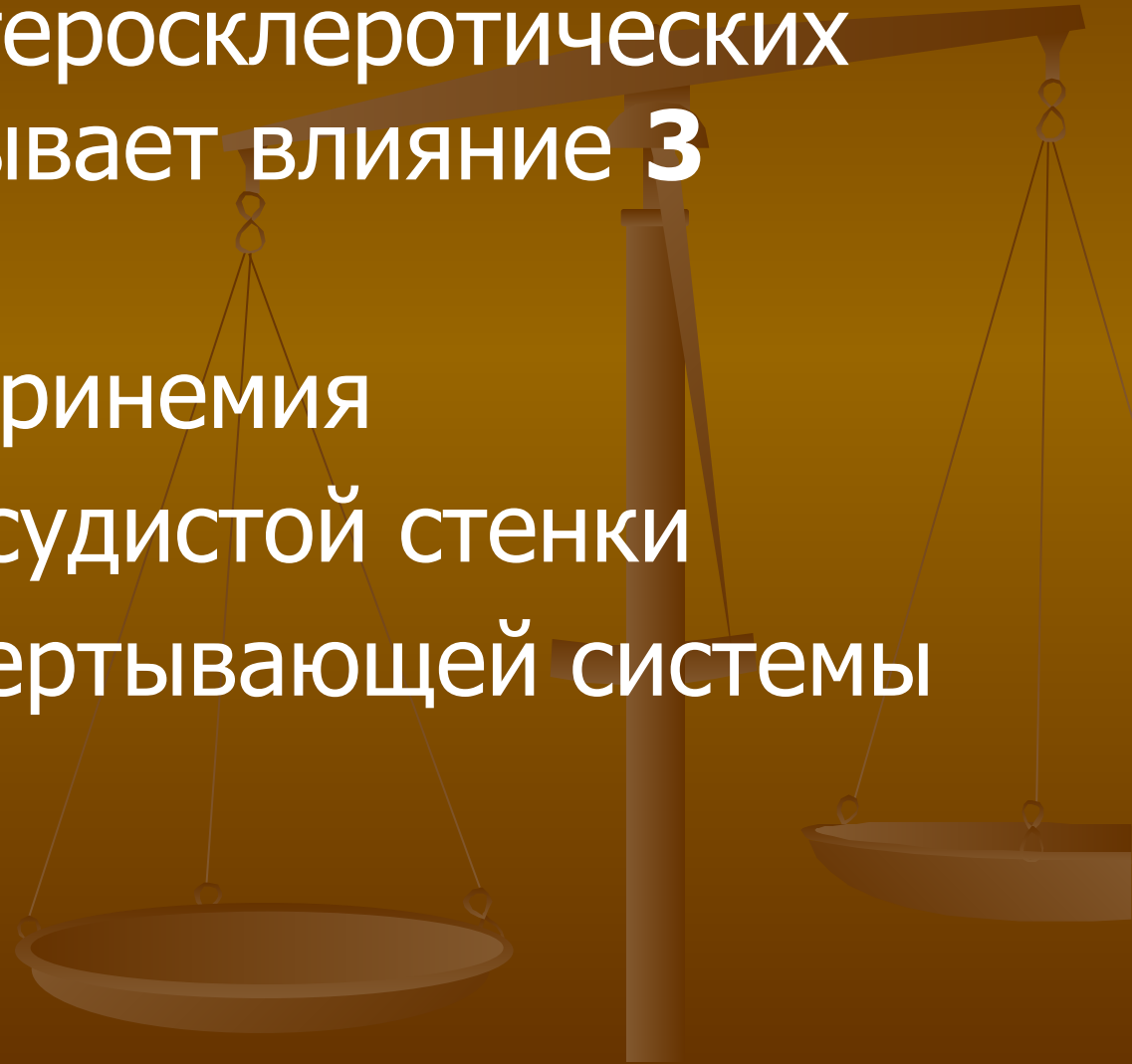
Контролируемые:

- гиподинамия (в 1,5-2,4 раза чаще)
 - особенности личности (стрессовый тип)
 - сахарный диабет
 - гипотиреоз
- 

Механизм

На развитие атеросклеротических бляшек оказывает влияние **3 фактора:**

- гиперхолестеринемия
- состояние сосудистой стенки
- состояние свертывающей системы



Патологическая анатомия *(по стадиям)*

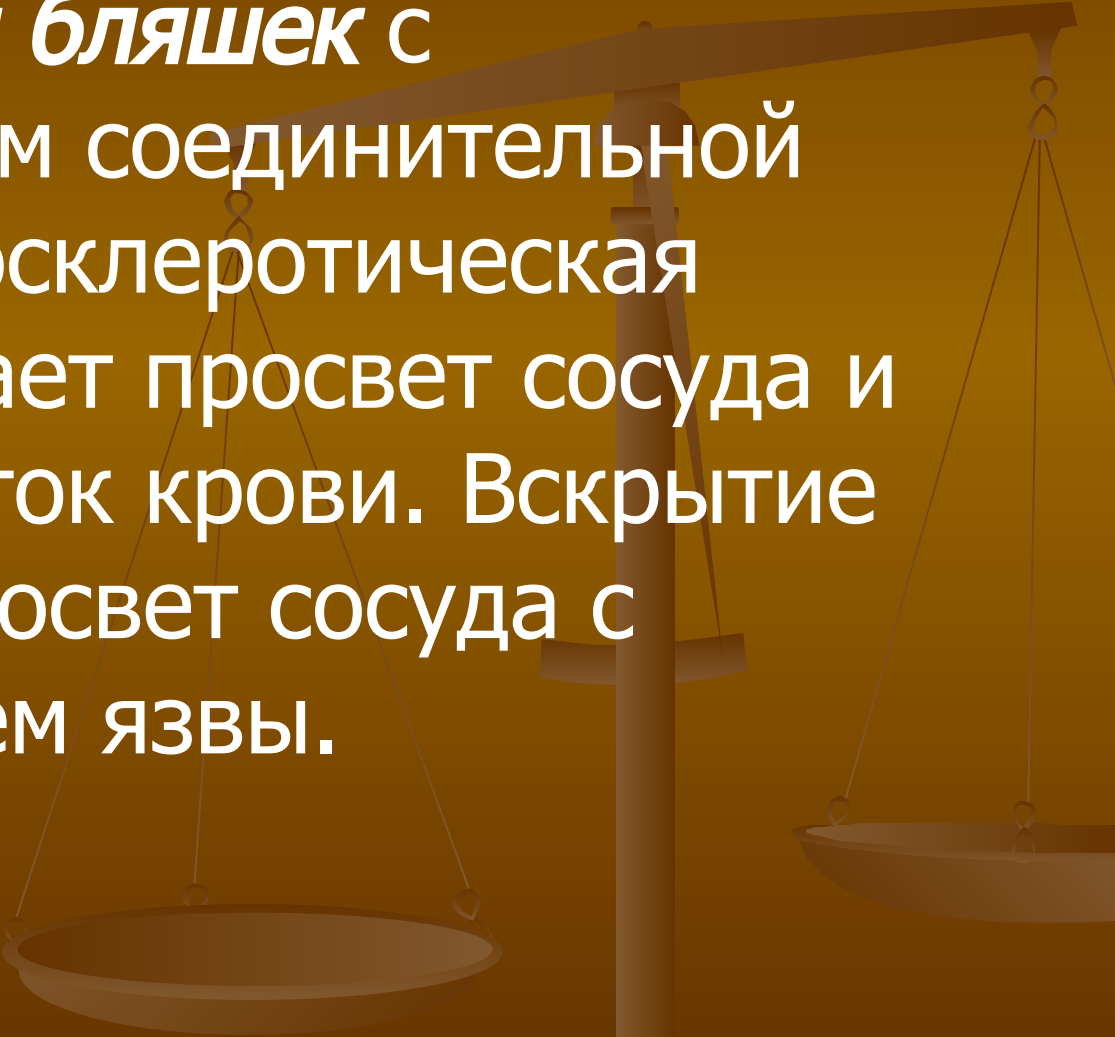
- 1. Долипидная** стадия изменение только в интиме.
- 2. Липоидоз:** отложение холестерина в стенку кровеносного сосуда.



Патологическая анатомия

(по стадиям)

3. Образования бляшек с разрастанием соединительной ткани, атеросклеротическая бляшка сужает просвет сосуда и затрудняет ток крови. Вскрытие бляшки в просвет сосуда с образованием язвы.



Патологическая анатомия

(по стадиям)

4. Атероматоз: закрытие образовавшейся язвы тромбом, который увеличивается в размерах.

5. Атерокальциноз: отложение кальция, фибрина со значительным перекрытием просвета сосуда.

Normal cross-section of artery



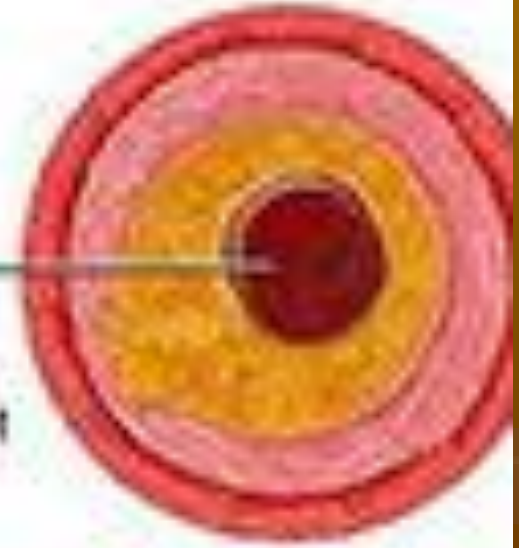
Tear in artery wall

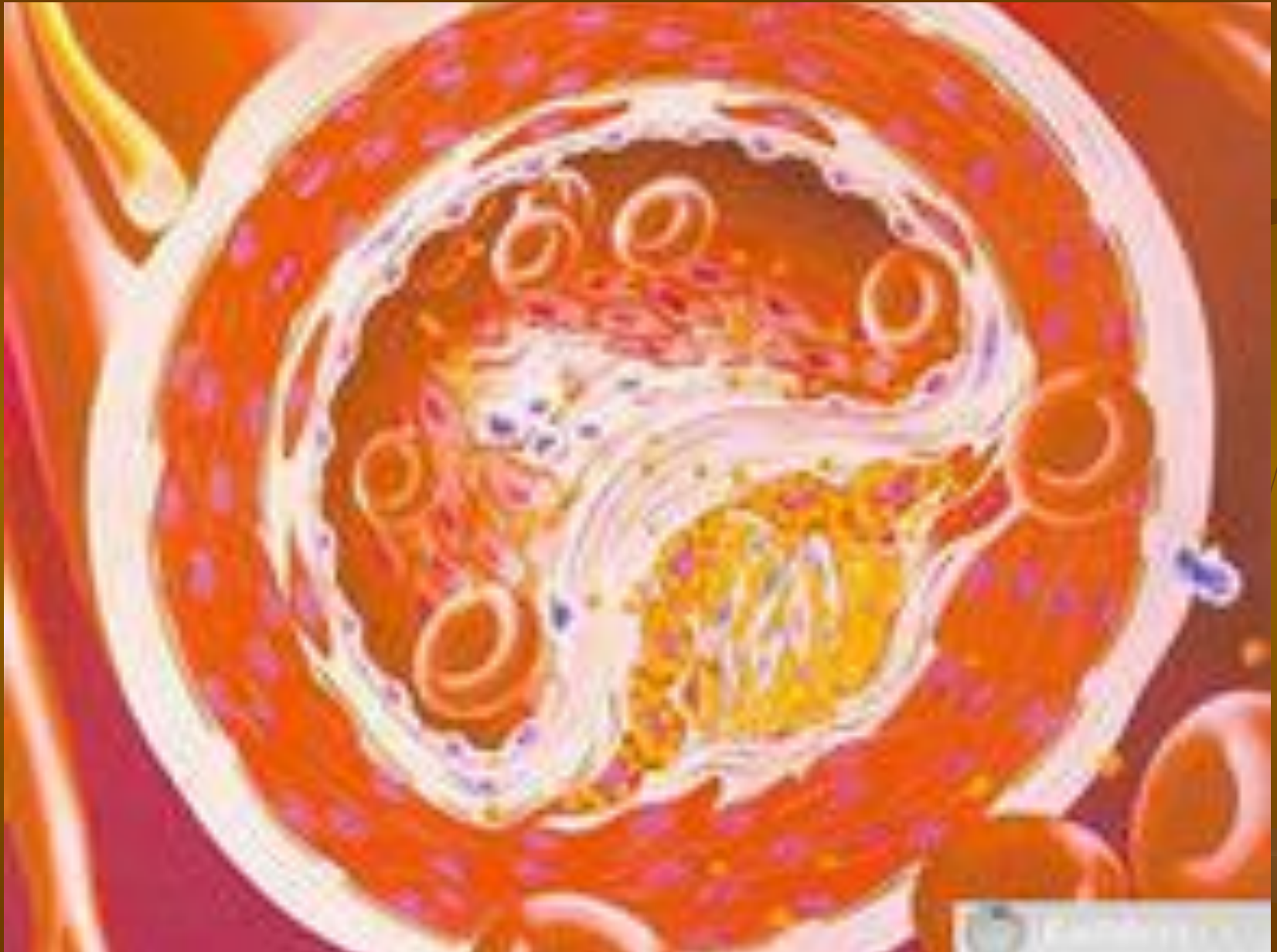


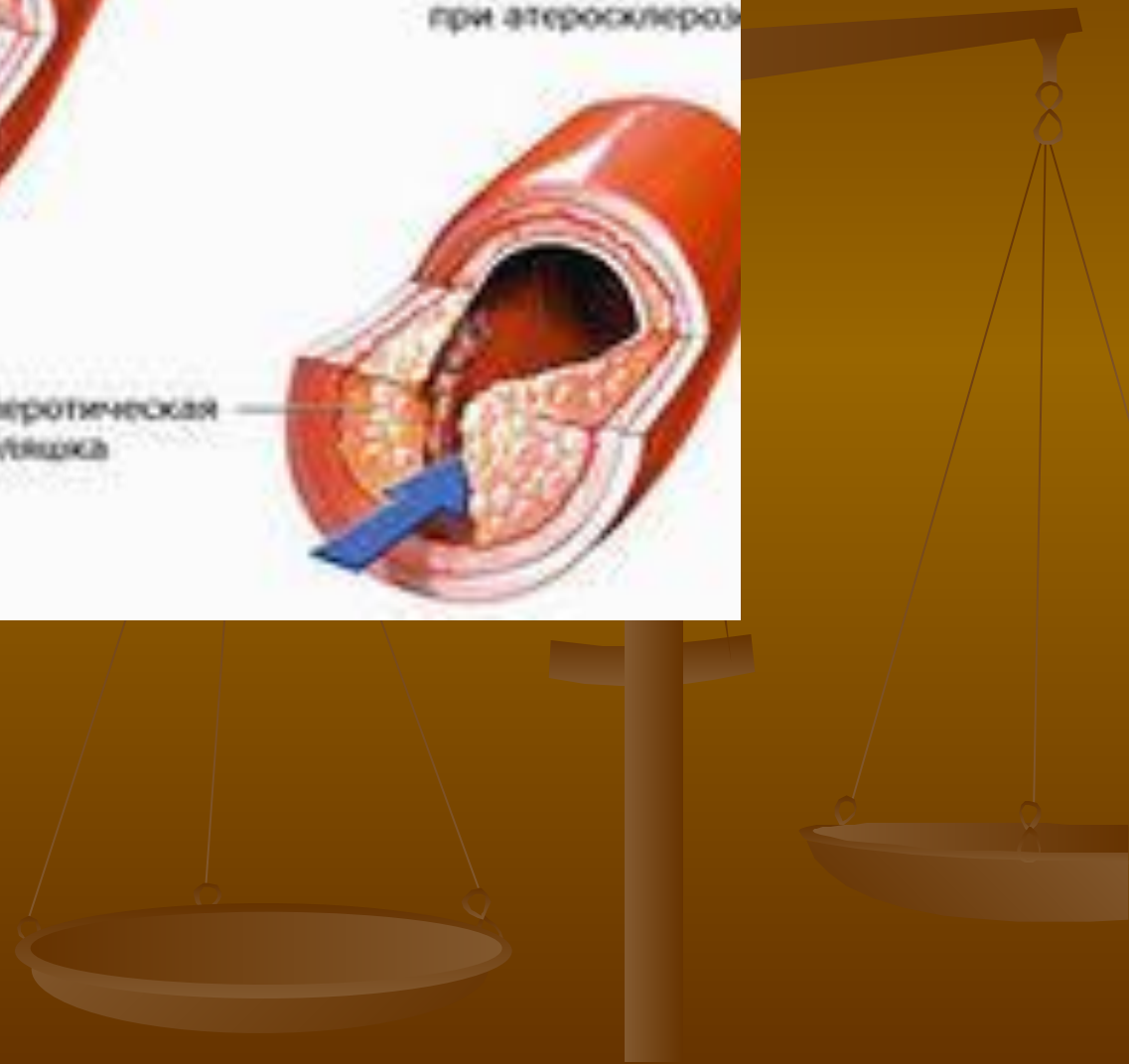
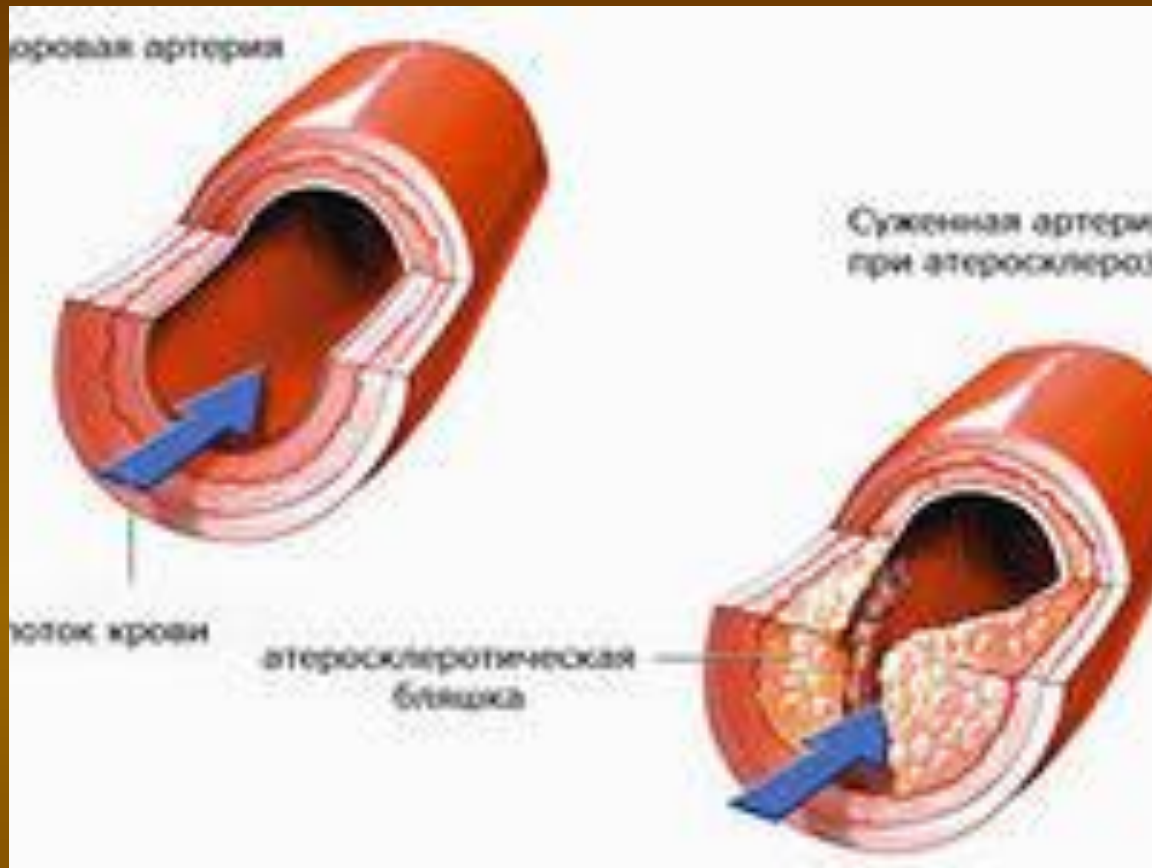
Fatty material deposited on vessel wall

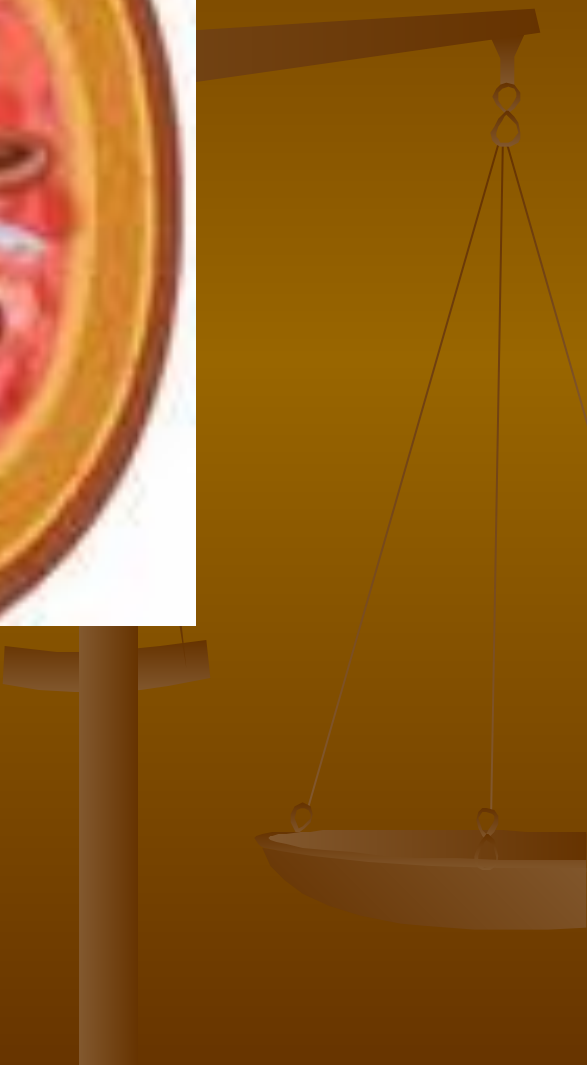
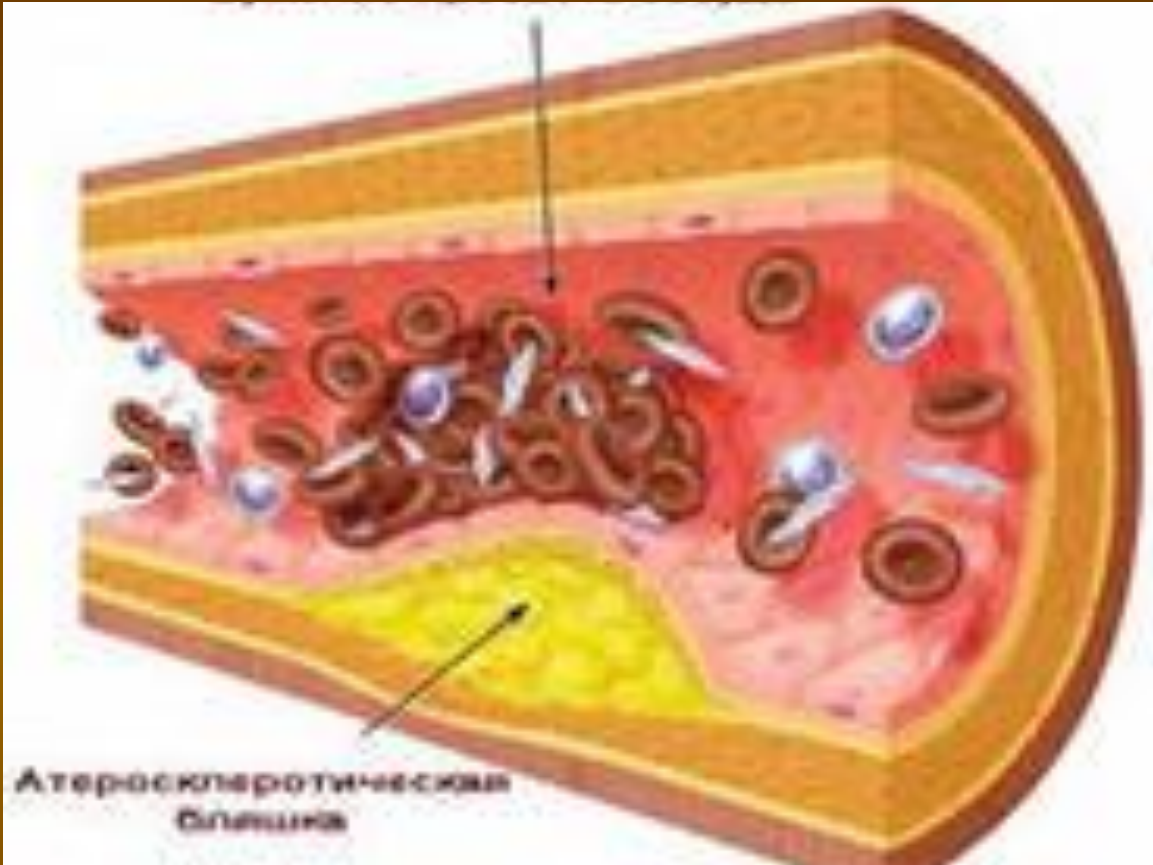


Narrowed artery becomes blocked by a blood clot

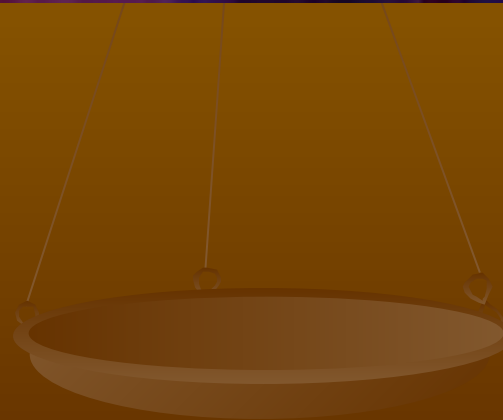


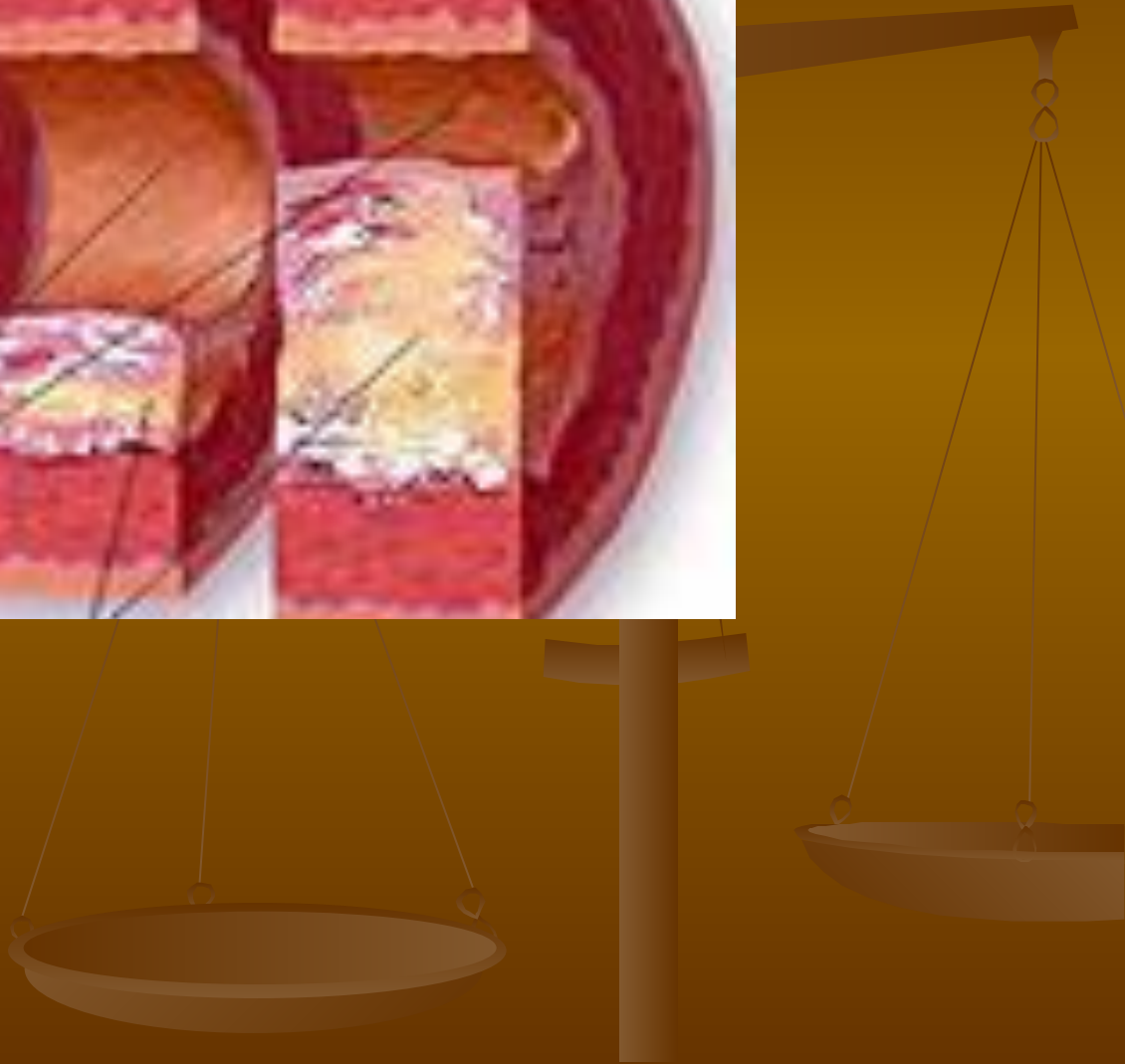
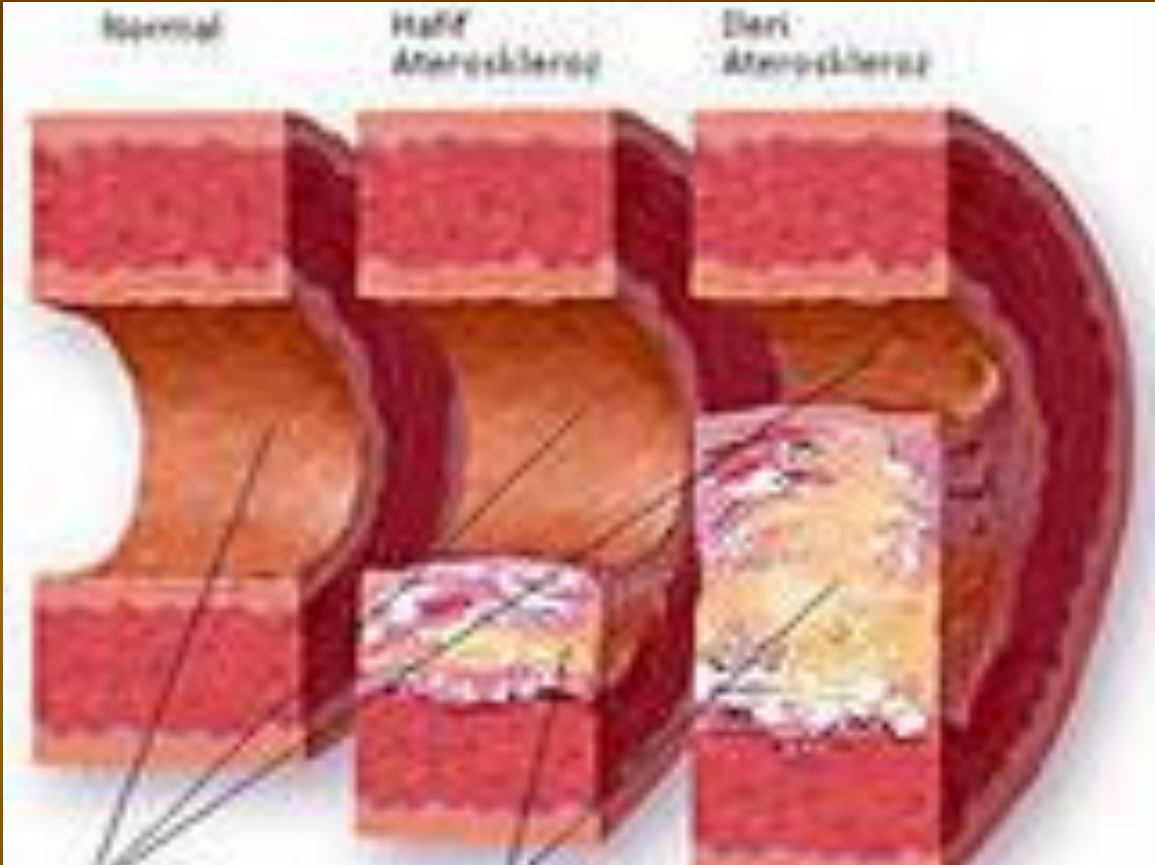






Отложение холестерина
в стенке сосуда

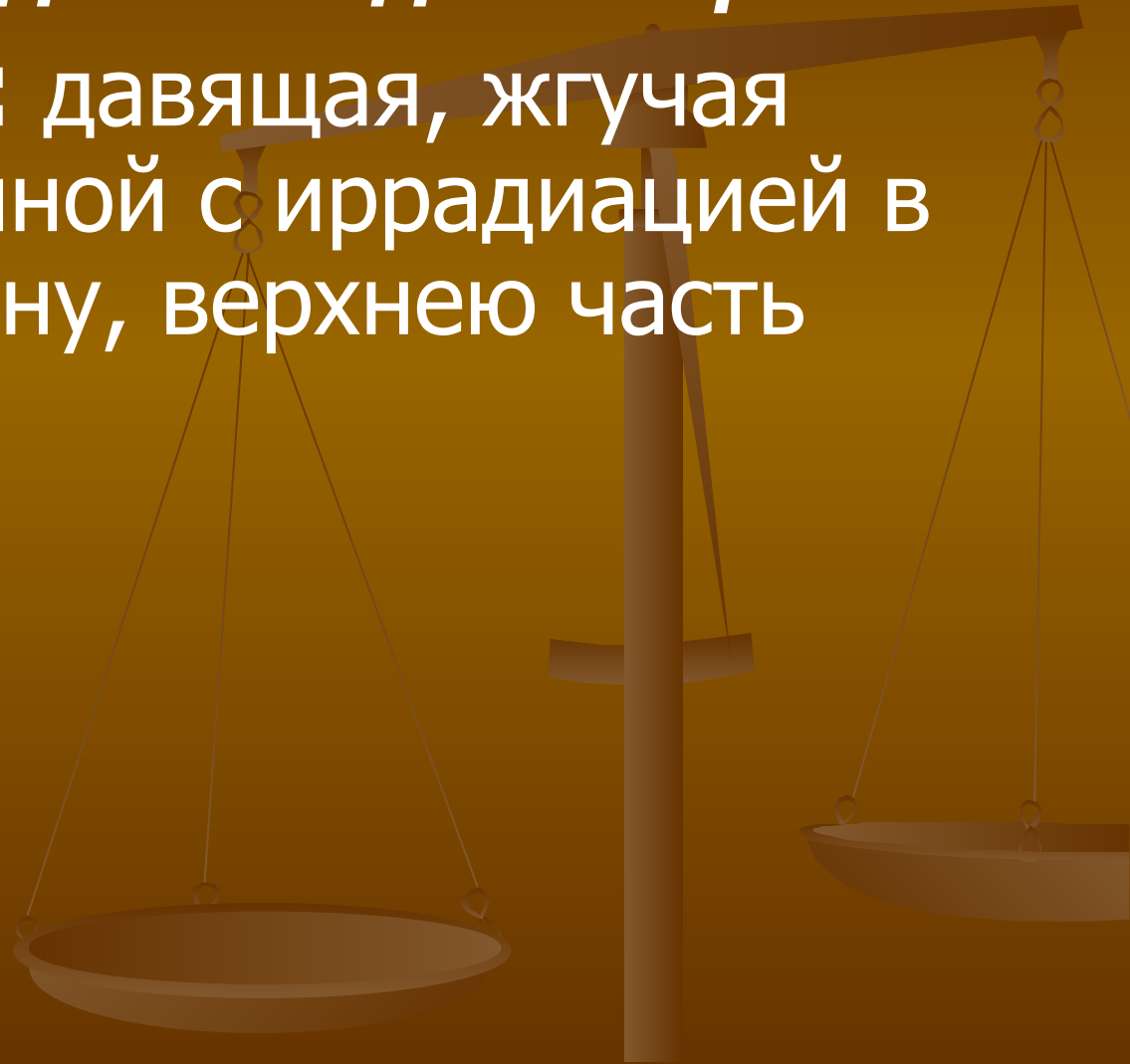




Клиника

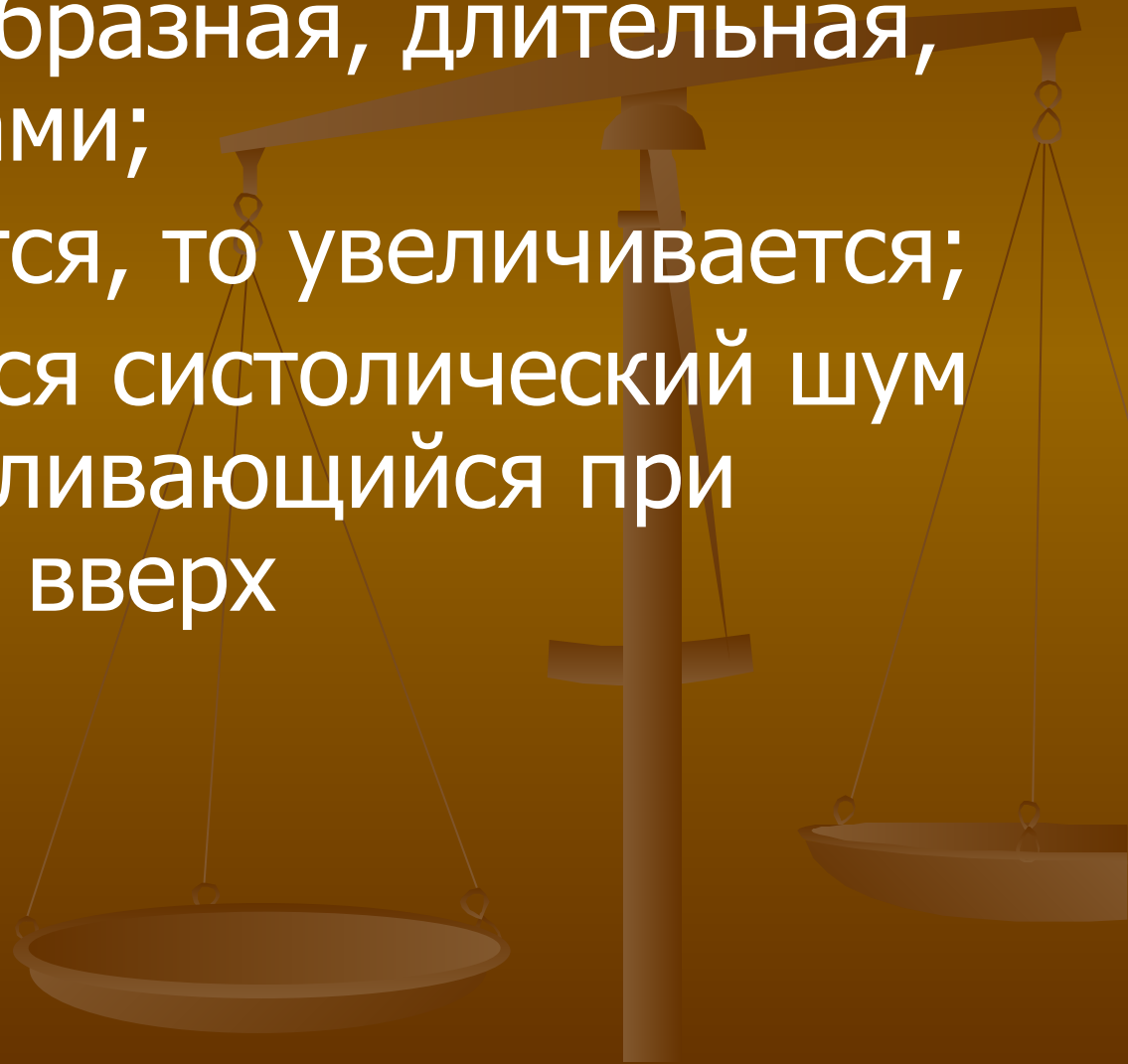
Поражение грудного отдела аорты:

- **аорталгия:** давящая, жгучая боль за грудиной с иррадиацией в обе руки, спину, верхнюю часть живота.



Поражение грудного отдела аорты:

- не приступообразная, длительная, часами, сутками;
- то уменьшается, то увеличивается;
- выслушивается систолический шум на аорте, усиливающийся при поднятии рук вверх



Поражение грудного отдела аорты:

Осложнения:

- ХНК,
- аневризма аорты



Клиника

Атеросклероз коронарных артерий

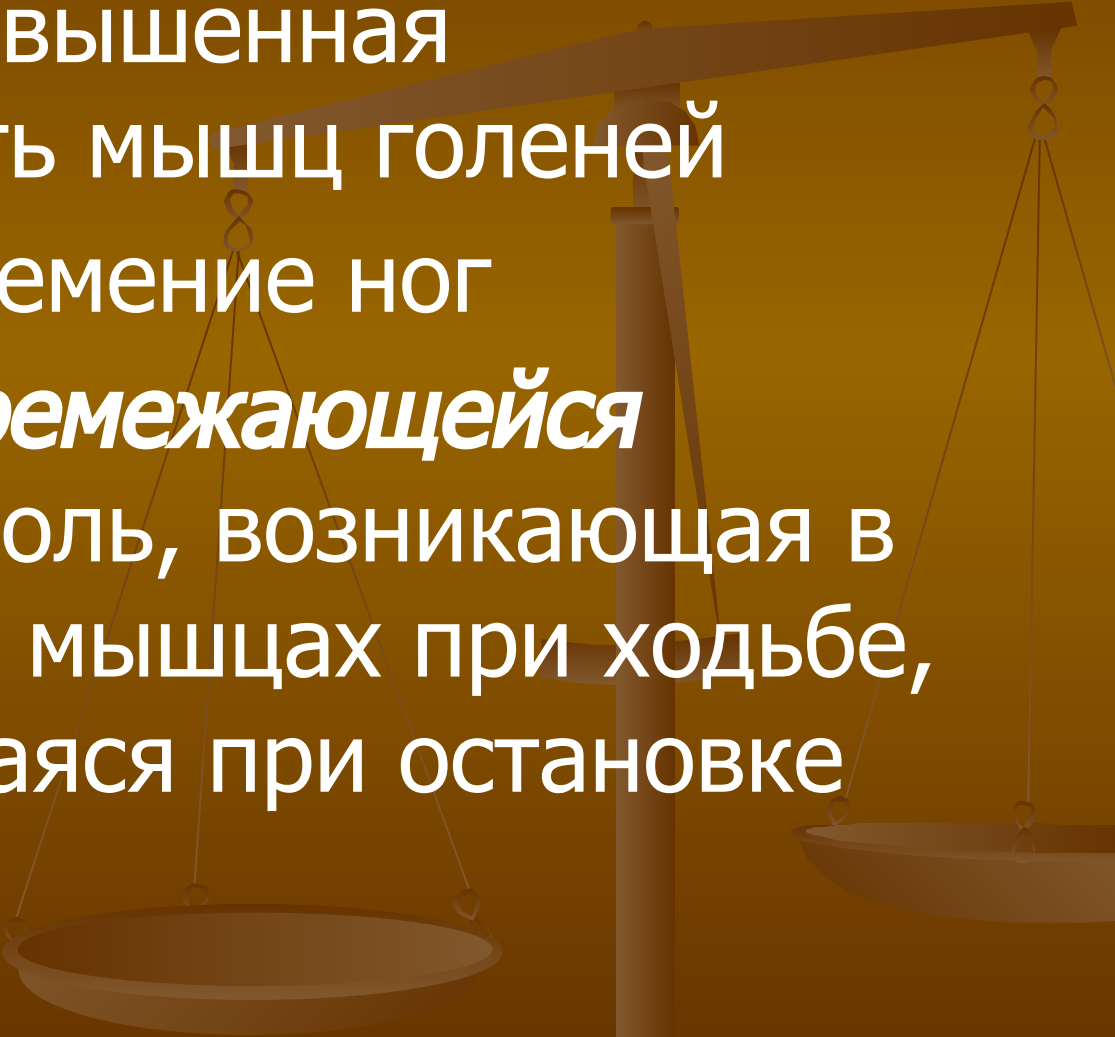
- ИБС (ишемическая болезнь сердца)

Осложнение:

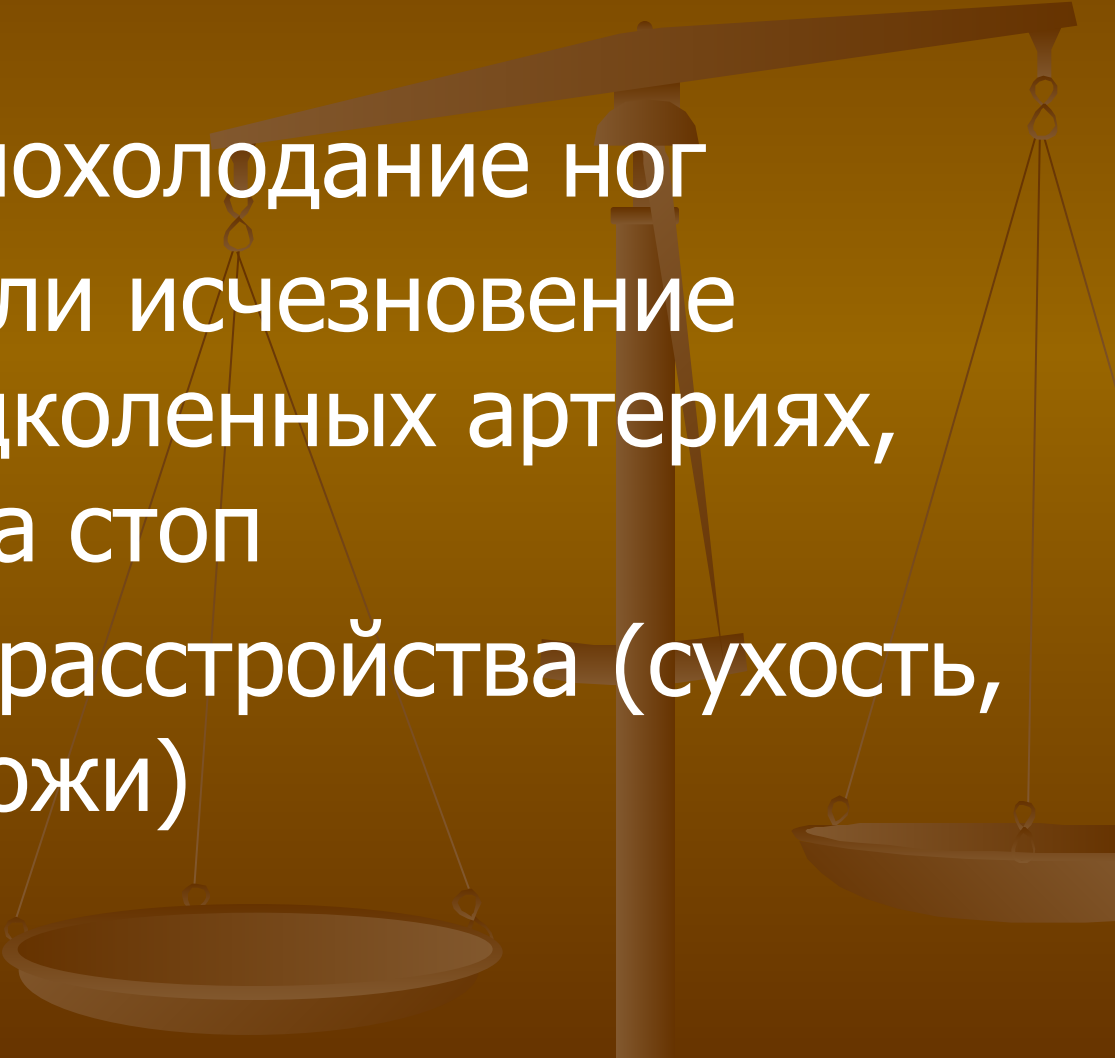
- ИБС: инфаркт миокарда



Атеросклероз артерий нижних конечностей:

- слабость, повышенная утомляемость мышц голеней
 - зябкость, онемение ног
 - симптом *перемежающейся хромоты* - боль, возникающая в икроножных мышцах при ходьбе, уменьшающаяся при остановке
- 

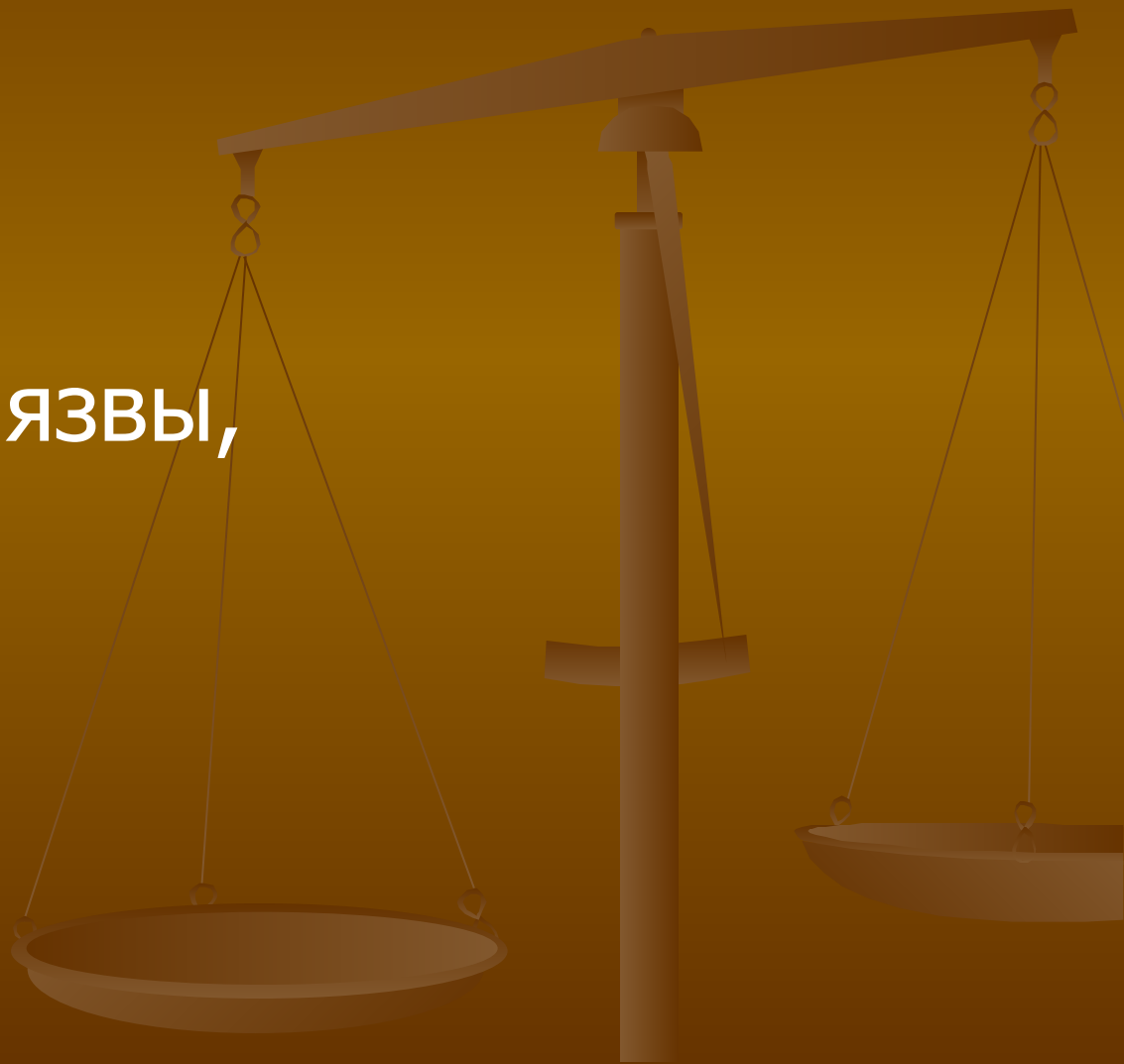
Атеросклероз артерий нижних конечностей:

- бледность и похолодание ног
 - ослабление или исчезновение пульса на подколенных артериях, артериях тыла стоп
 - трофические расстройства (сухость, шелушение кожи)
- 

Атеросклероз артерий нижних конечностей:

Осложнения:

- трофические язвы,
- гангрена



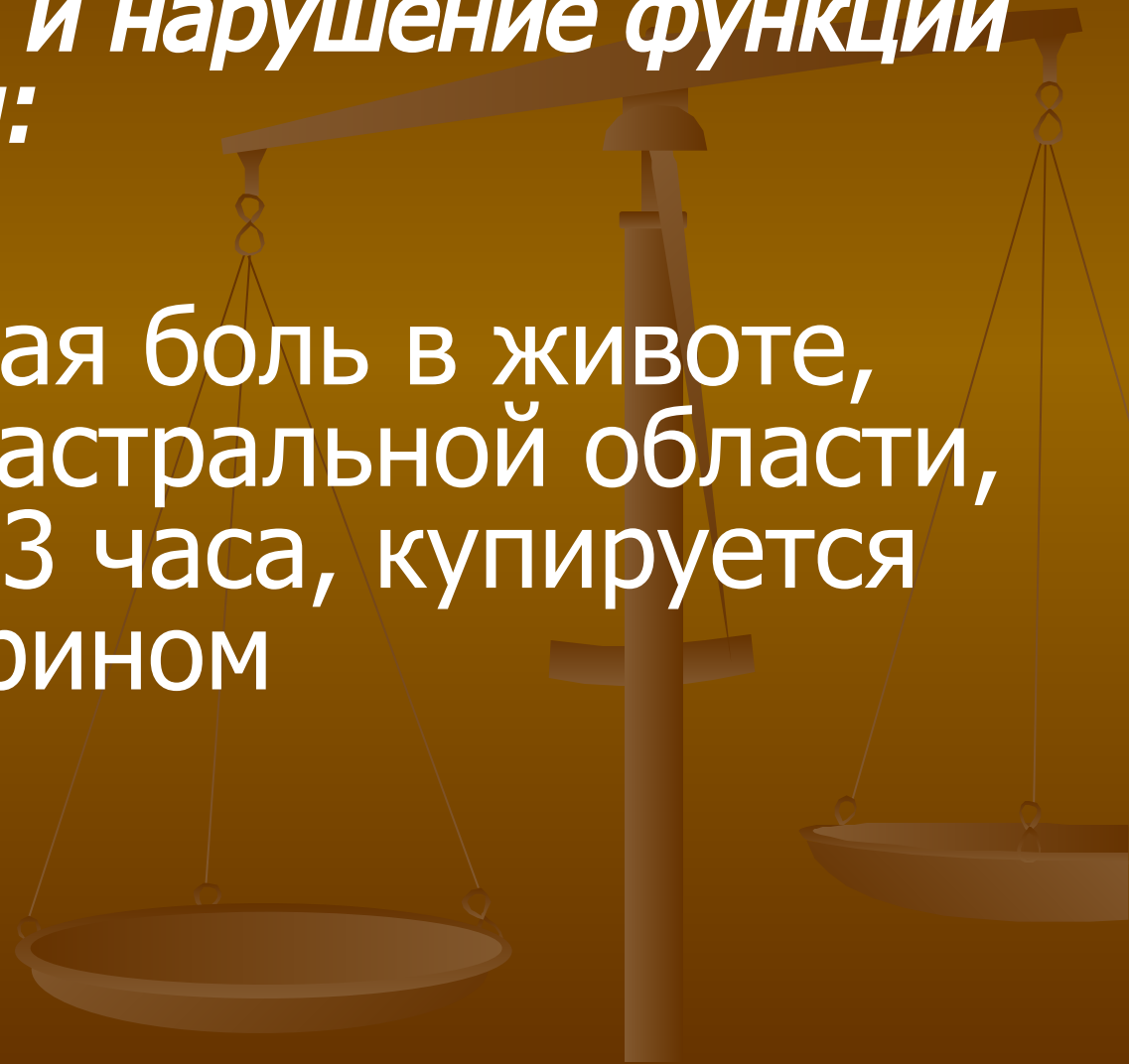




Атеросклероз брыжеечных (мезентериальных) артерий:

*брюшная жаба и нарушение функции
пищеварения:*

- резкая жгучая боль в животе, чаще в эпигастральной области, держится 1-3 часа, купируется нитроглицерином



Атеросклероз брыжеечных (мезентериальных) артерий:

- сопровождается вздутием живота, отрыжкой, запорами
- в дальнейшем могут присоединиться зловонные поносы



Атеросклероз брыжеечных (мезентериальных) артерий:

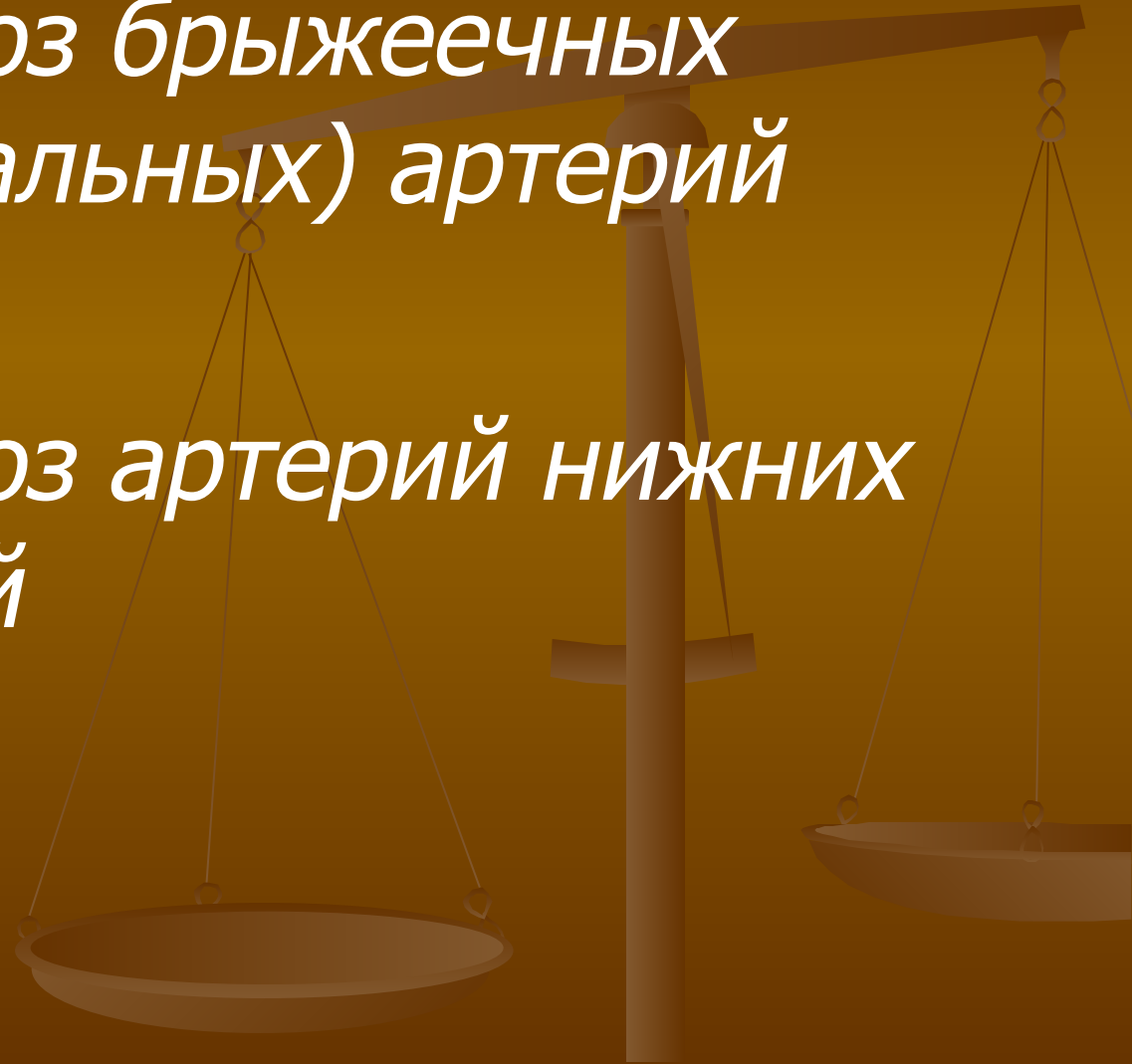
Осложнение:

- тромбоз брыжеечных артерий




Атеросклероз брюшного отдела аорты

- *Атеросклероз брыжеечных
(мезентериальных) артерий*
- +
- *Атеросклероз артерий нижних
конечностей*



Атеросклероз мозговых артерий

Клиника

- снижение памяти на ближайшие события
 - сонливость
 - изменение психики (старческий маразм)
- 

Атеросклероз почечных артерий:

Клиника

- артериальная гипертензия
- протеинурия
- микрогематурия
- цилиндрурия.

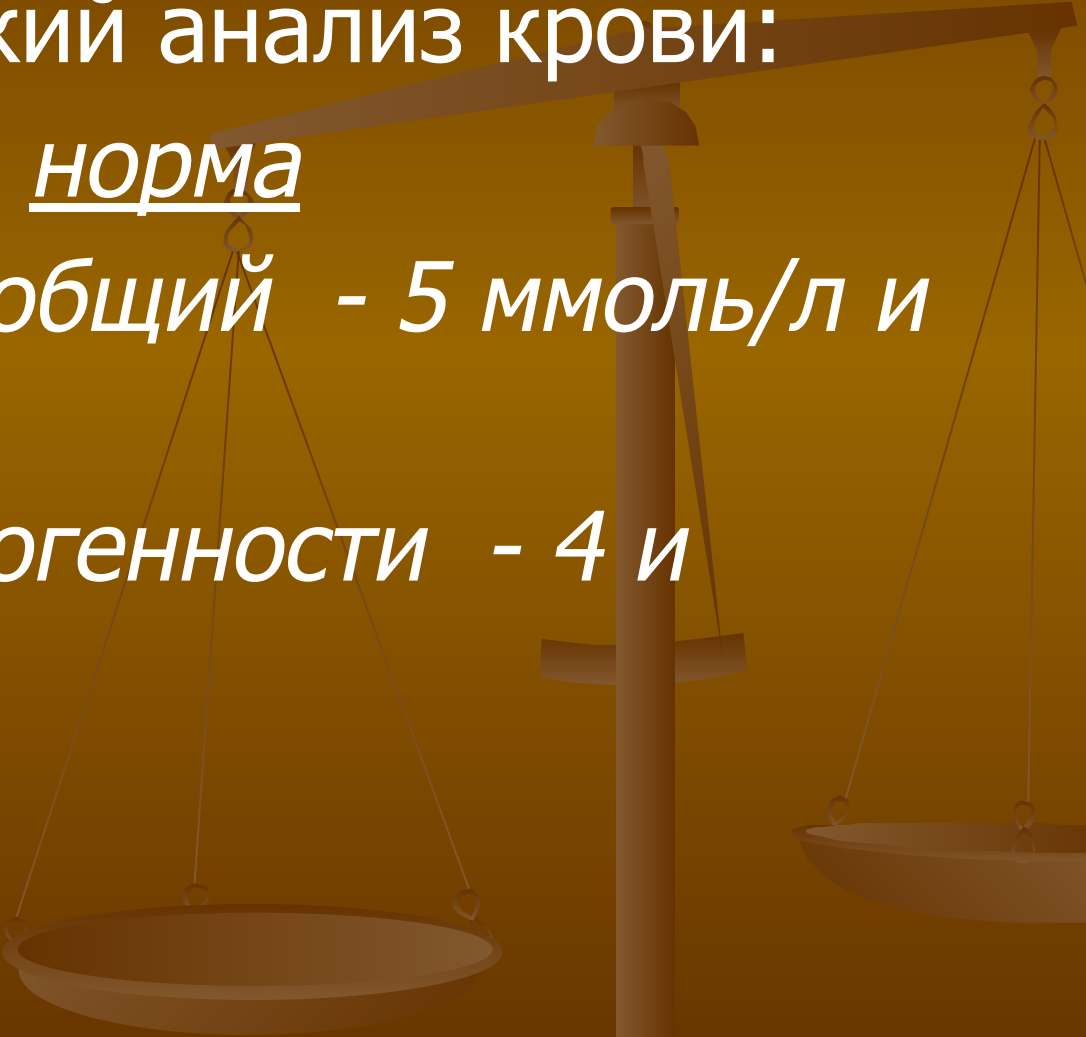


Осмотр

- Ксантомы
- Ксантелазмы
- помутнение роговицы – «старческая дуга»
- седина



Диагностика

- Биохимический анализ крови:
 - норма
 - ✓ холестерин общий - 5 ммоль/л и менее,
 - ✓ индекс атерогенности - 4 и менее,
- 

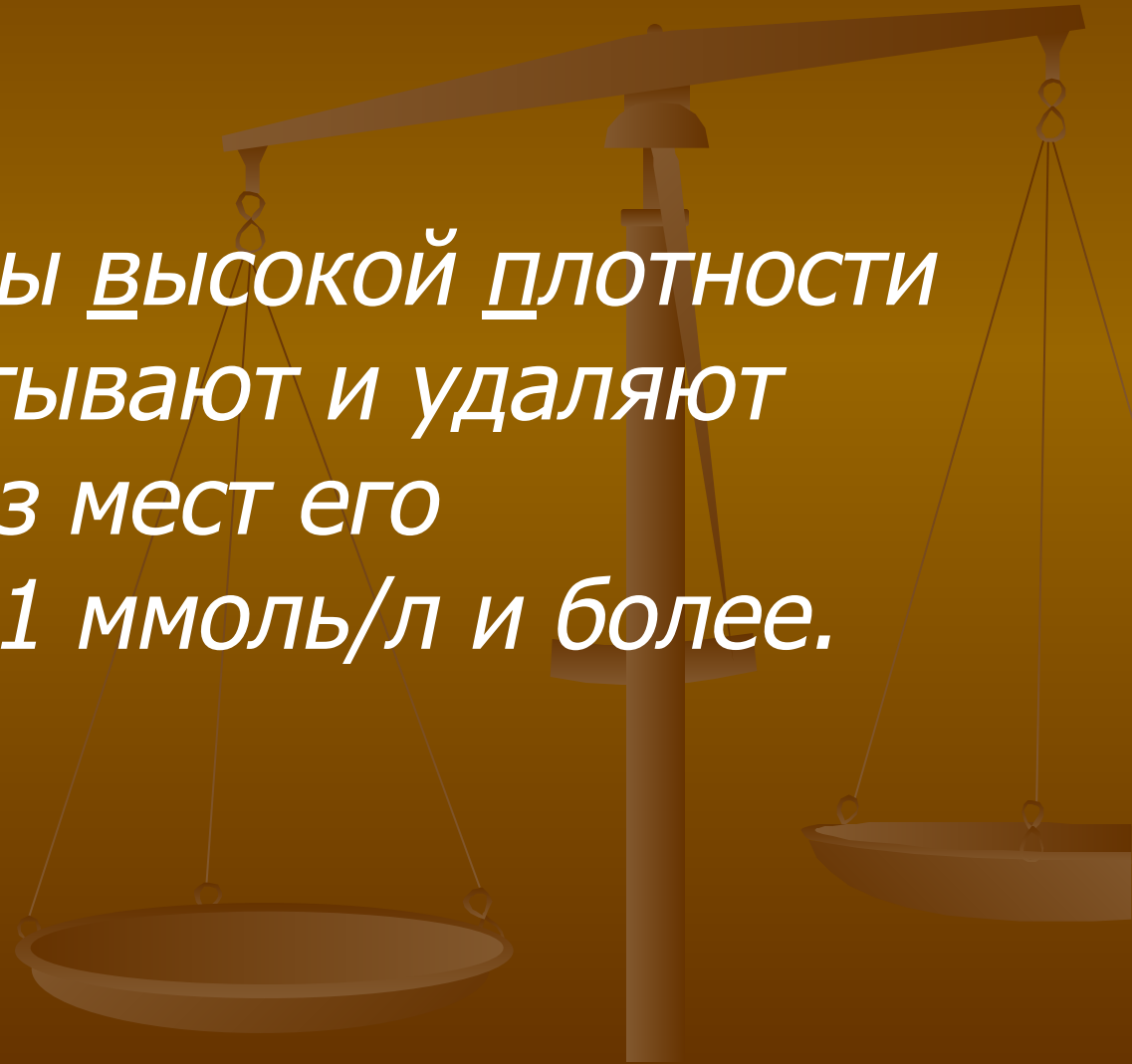
Биохимический анализ крови:

Норма

- ✓ Липопротеиды низкой плотности ЛПНП (плохие холестеринны) - 3 ммоль/л и менее,
- ✓ триглицериды 2 ммоль/л и менее,

норма

- Липопротеиды высокой плотности ЛПВП (захватывают и удаляют холестерин из мест его накопления) 1 ммоль/л и более.



Диагностика

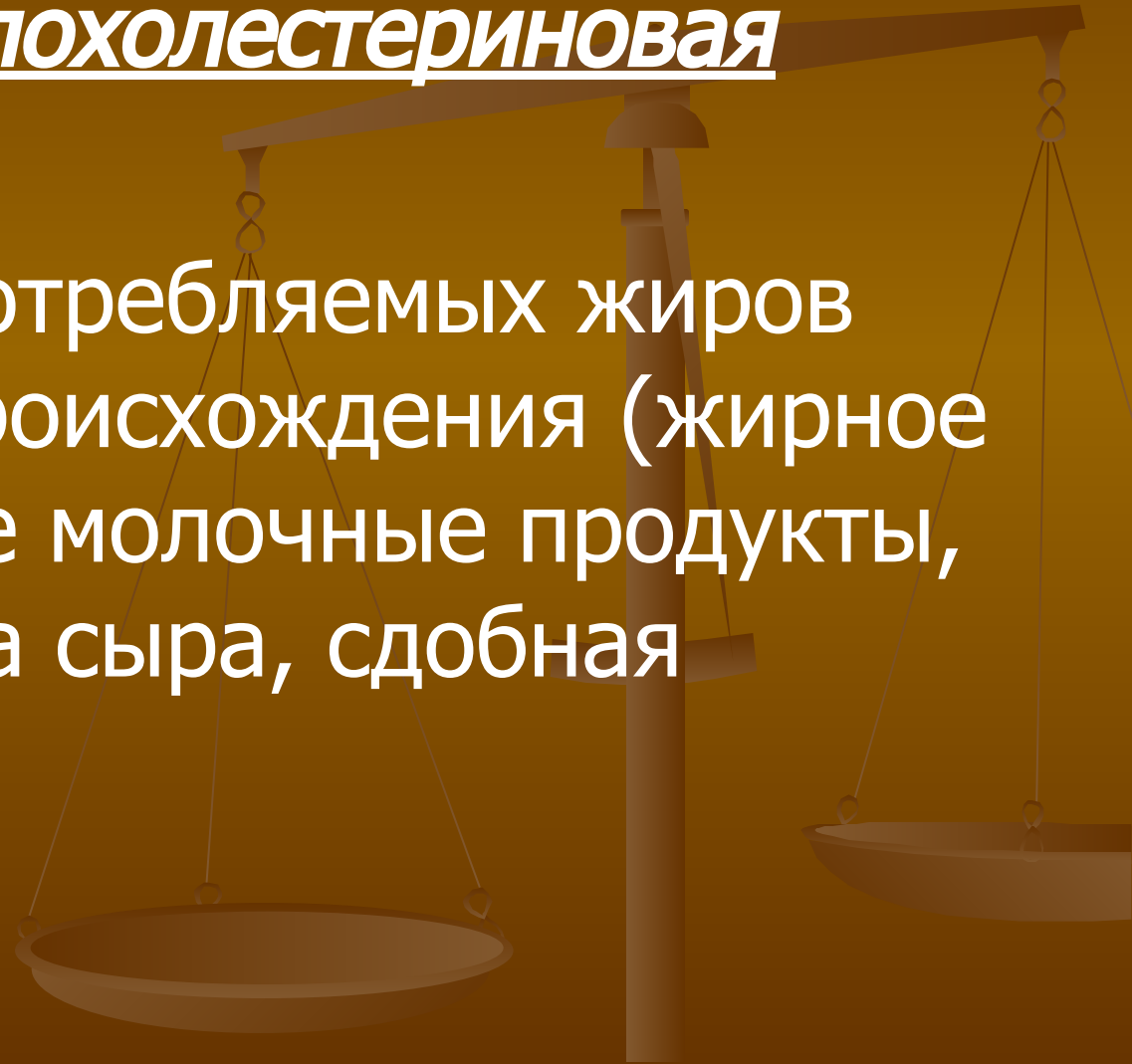
- ЭКГ
- ЭХО-КГ
- Рентгеноскопия аорты
- Реовазография сосудов нижних конечностей
- Ангиография



Лечение

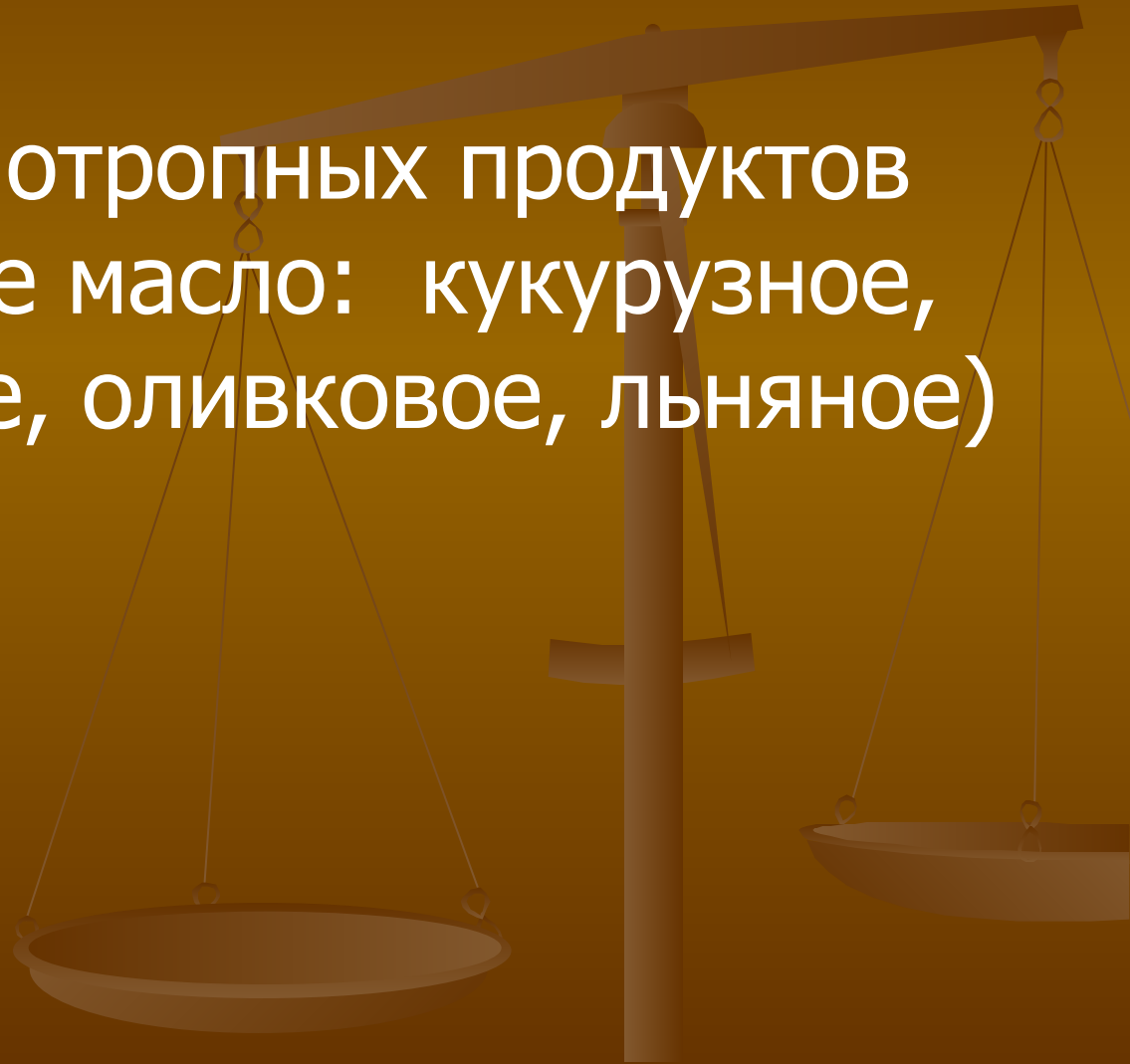
Диета гипохолестериновая

- снижение употребляемых жиров животного происхождения (жирное мясо, жирные молочные продукты, жирные сорта сыра, сдобная выпечка)



Диета гипохолестериновая

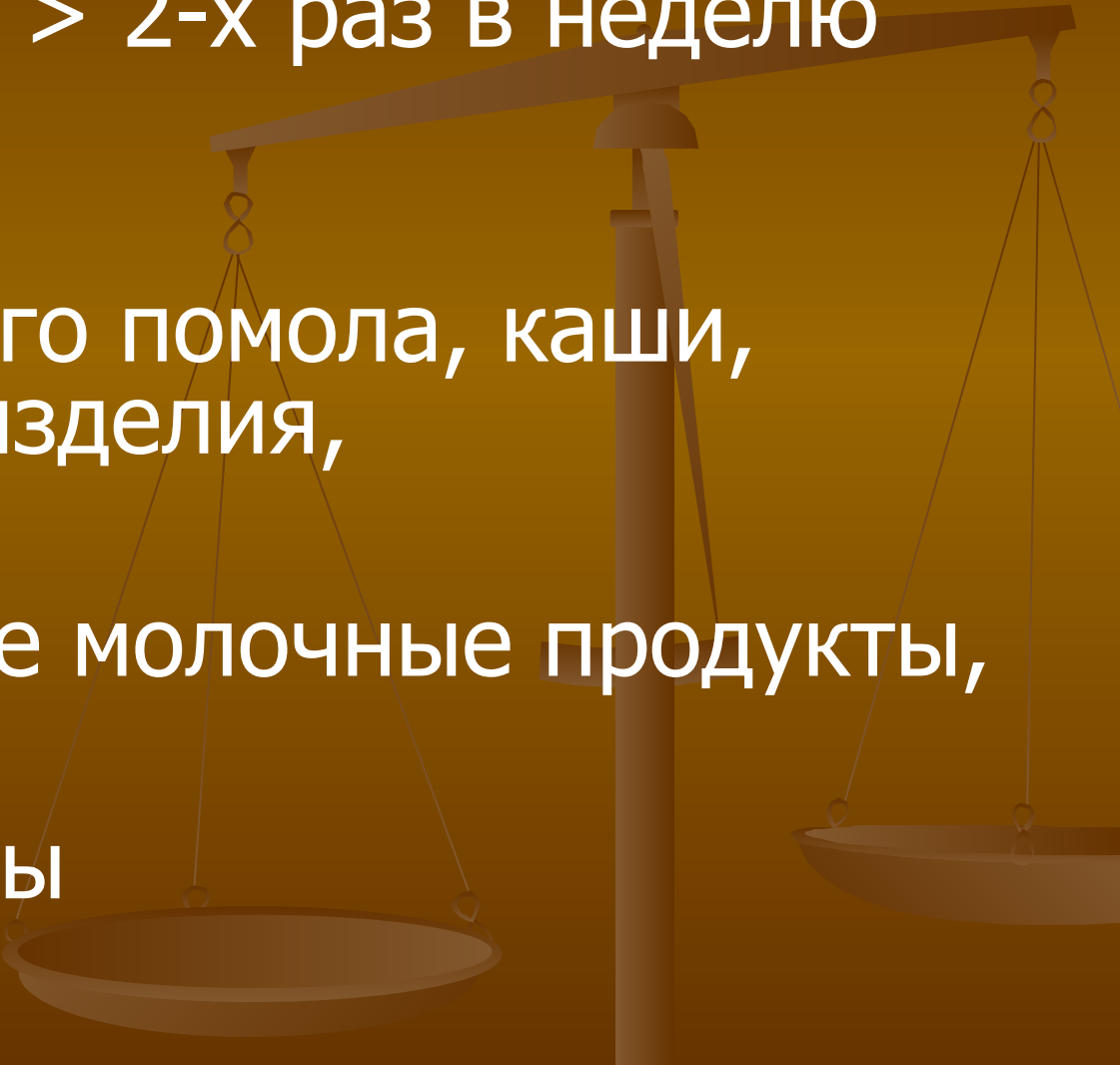
- введение липотропных продуктов (растительное масло: кукурузное, подсолнечное, оливковое, льняное)



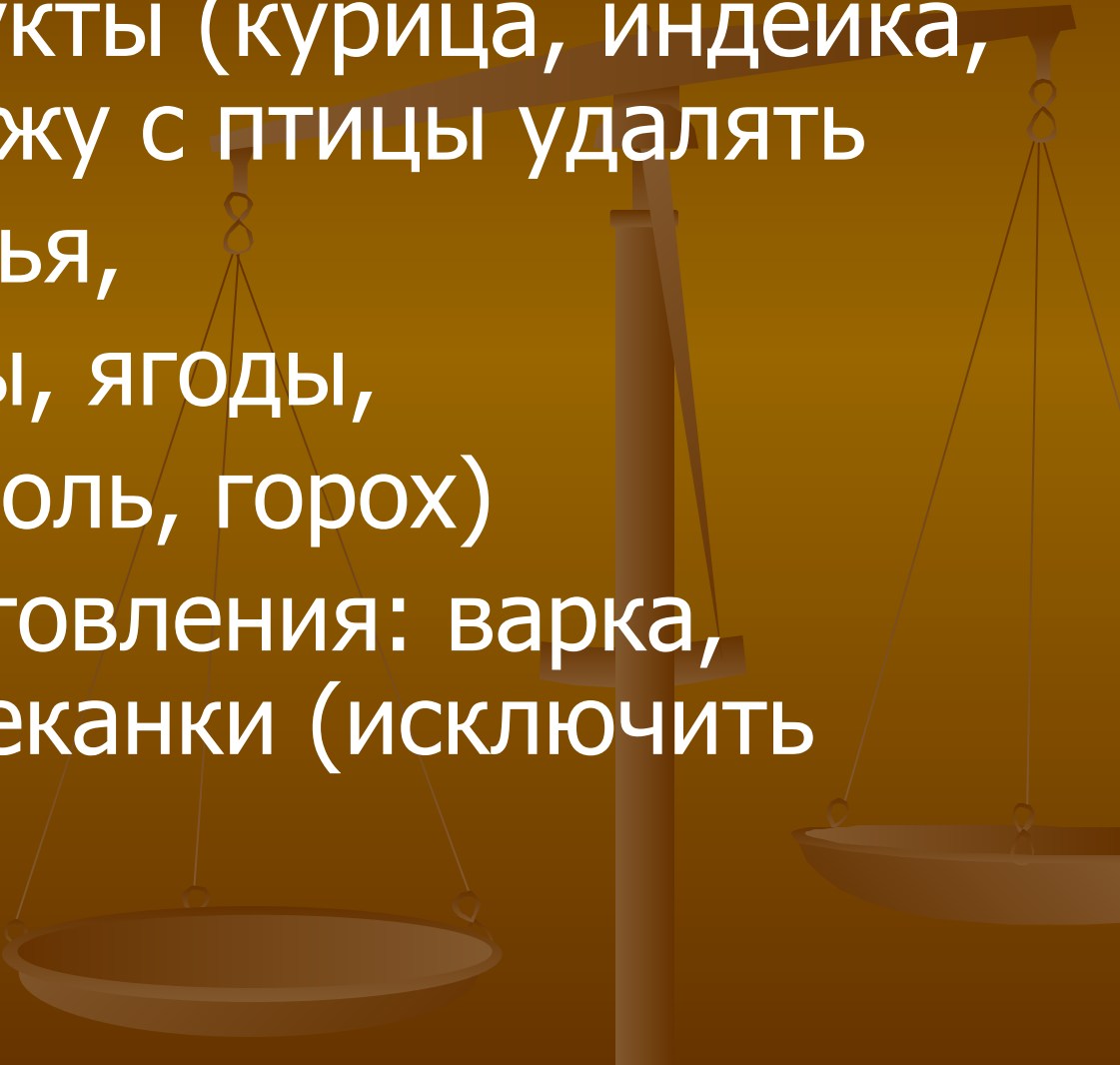
Диета гипохолестериновая

- мягкие сорта маргаринов (в баночках)
 - продукты моря (морская капуста, рыба (2 рыбных дня в неделю) или 1 рыбное блюдо в день)
- 

Диета гипохолестериновая

- яйца не чаще > 2-х раз в неделю (вареные)
 - хлеб из грубого помола, каши, макаронные изделия,
 - обезжиренные молочные продукты,
 - овощи, фрукты
- 

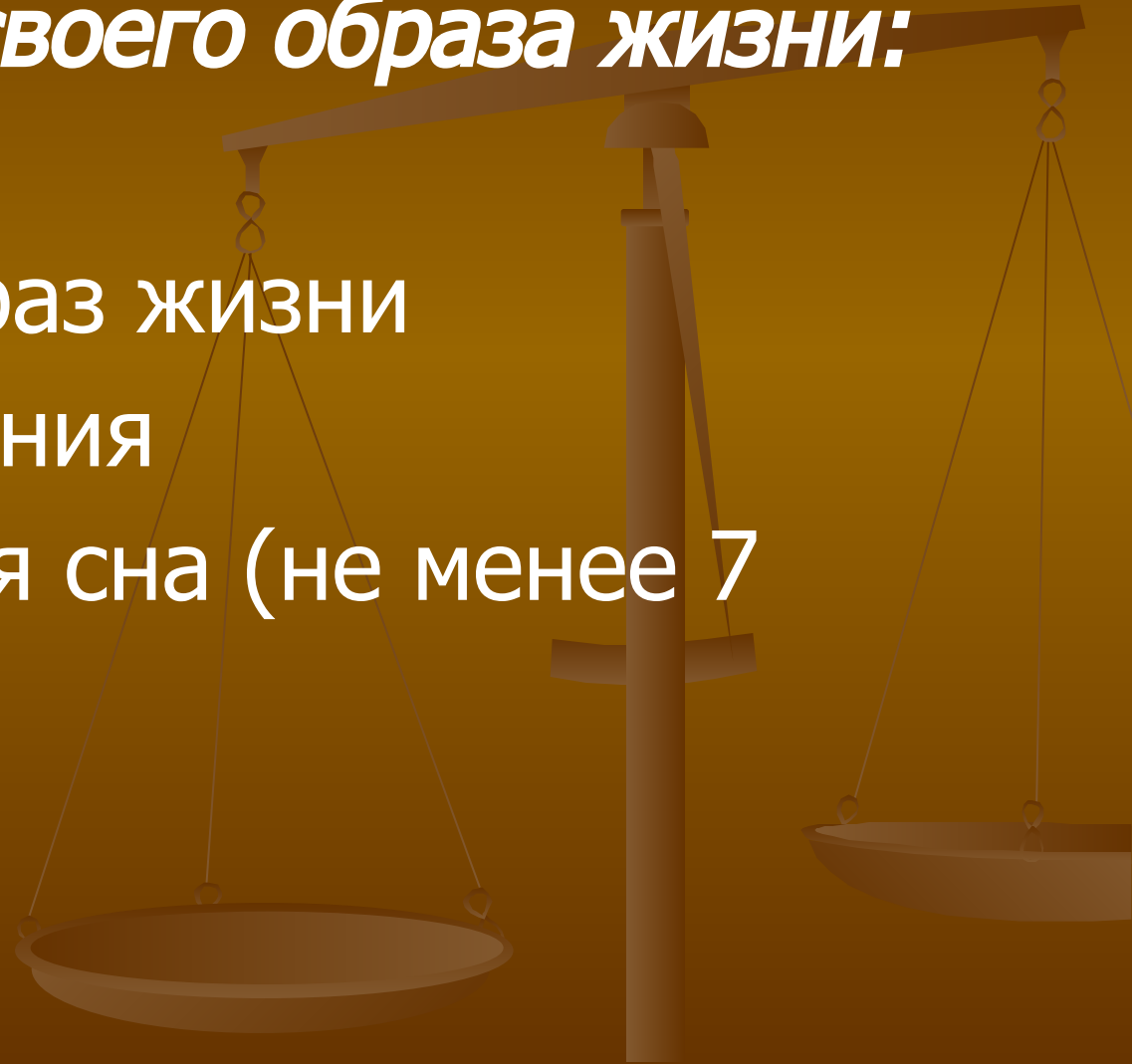
Диета гипохолестериновая

- мясные продукты (курица, индейка, телятина); кожу с птицы удалять
 - овсяные хлопья,
 - яблоки, сливы, ягоды,
 - бобовые (фасоль, горох)
 - способ приготовления: варка, тушение, запеканки (исключить жареное)
- 

Лечение

Изменение своего образа жизни:

- активный образ жизни
- отказ от курения
- нормализация сна (не менее 7 часов)



Лечение

Медикаментозная терапия

Статины:

- *симвастатин (зокор),*
- *правастатин (липостат),*
- *ловастатин (мевакор),*
- *флювастатин (лескол)*



Лечение

Медикаментозная терапия

Фибраты:

- фенофибрат,
- безафибрат



Лечение

Медикаментозная терапия

Ионообменные смолы:

- холестирамин,
- гуарем



Лечение

Никотиновая кислота:

- нативная,
- эндурацин



Лечение

Медикаментозная терапия

- **Гепарины:** сулодексид
- **Рыбий жир:** максепа, эйконол
- **Эссенциальные фосфолипиды:**
липостабил – форте
- **Ингибиторы АПФ** (см. лек. Г Б)

Профилактика

Первичная

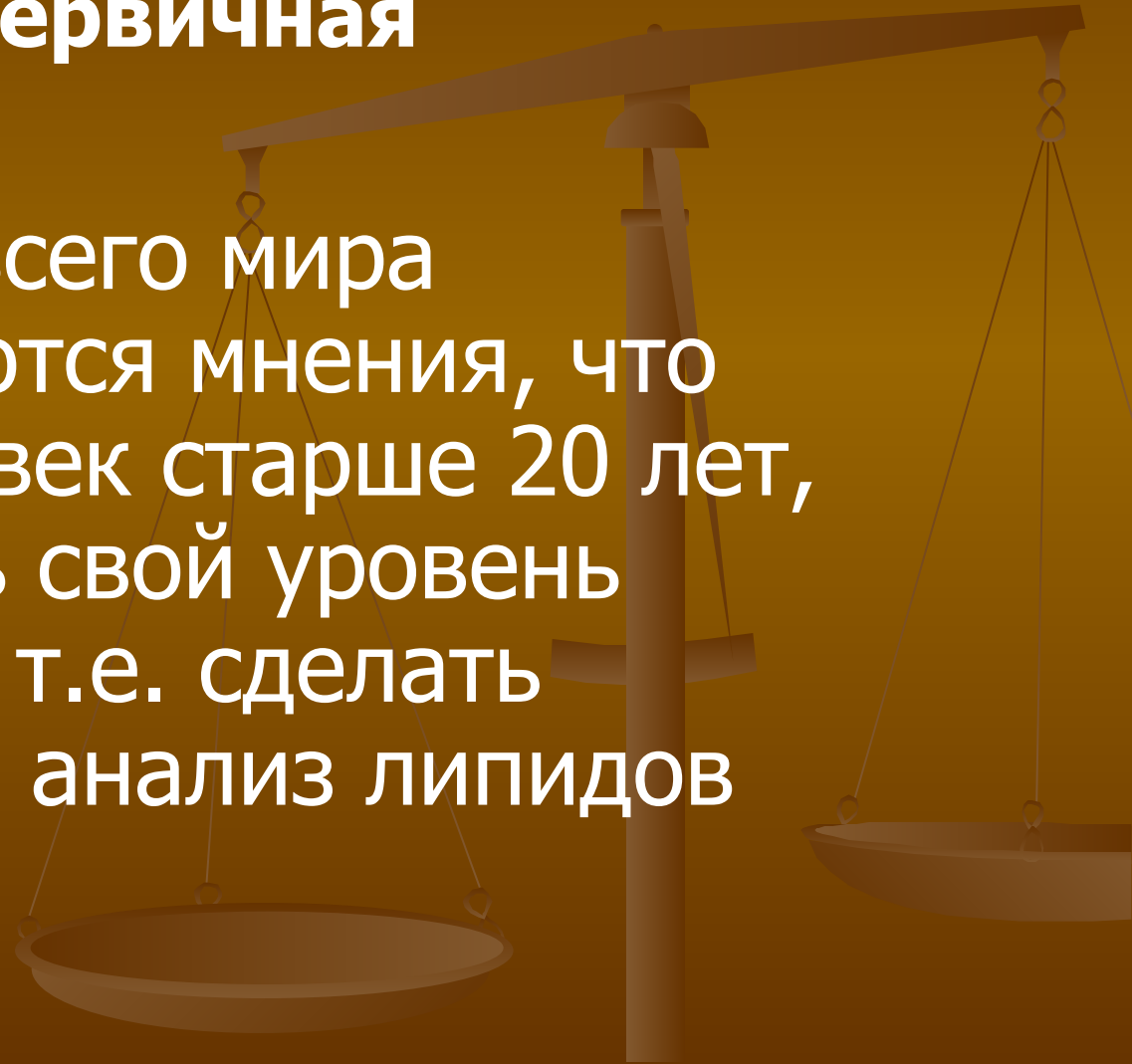
*Цель: предупредить развитие
атеросклероза*



Профилактика

Первичная

- ЗОЖ
- Кардиологи всего мира придерживаются мнения, что каждый человек старше 20 лет, должен знать свой уровень холестерина, т.е. сделать необходимый анализ липидов крови



Профилактика

Вторичная

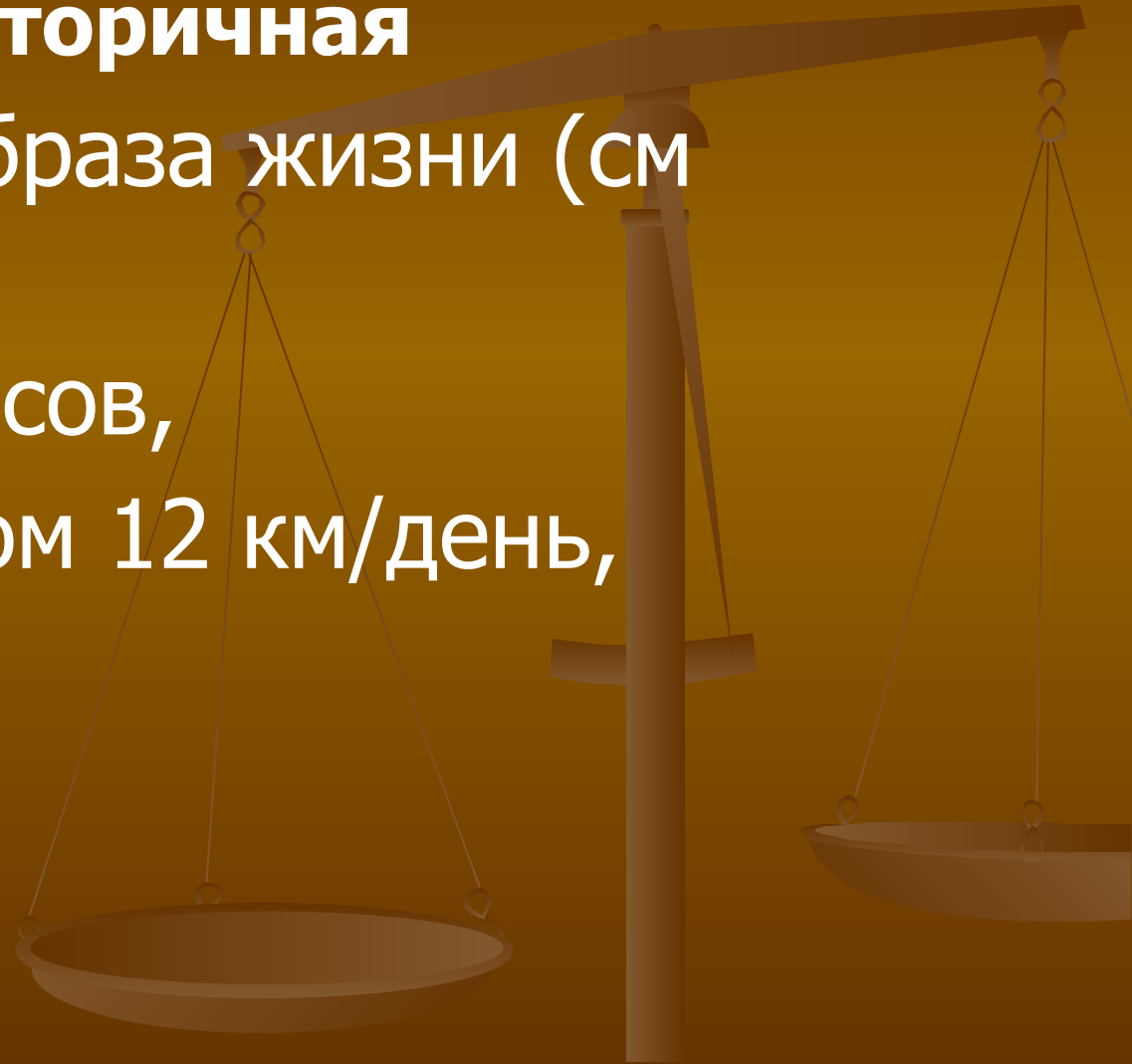
*Цель: предупредить осложнения,
стабилизировать течение*



Профилактика

Вторичная

- Изменение образа жизни (см выше),
- сон не < 7 часов,
- ходьба пешком 12 км/день,



Профилактика

Вторичная

- 3 раза в неделю физ. нагрузка по 30 минут
 - Прием рекомендуемых лекарственных средств
 - Гипохолестериновая диета
- 