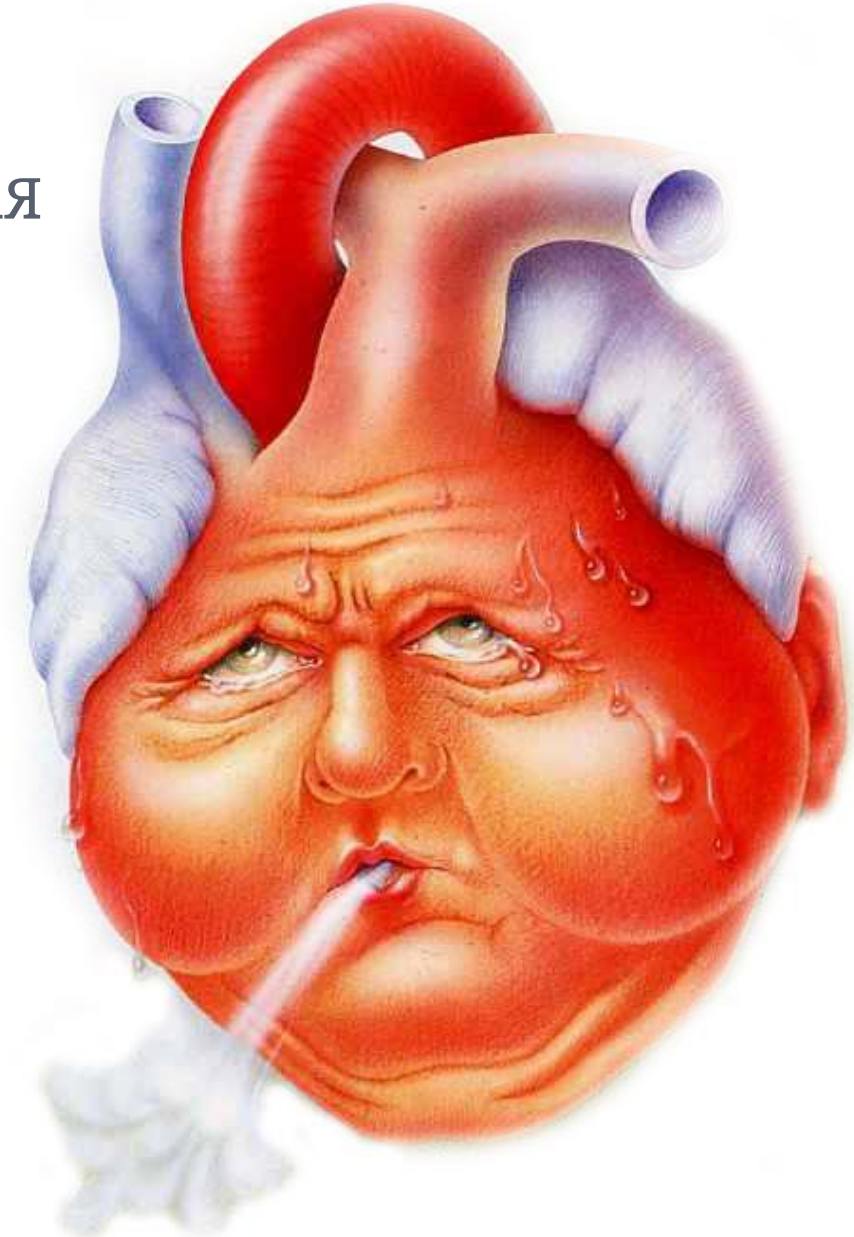
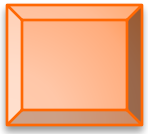
Сердечно – сосудистая недостаточность

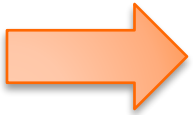


Обозначения

- - сноска на непонятные слова

 - нажми, не пожалеешь ☺️

- назад

 - вперёд

Сердечно-сосудистая недостаточность

- Сердечно-сосудистая недостаточность – ослабление сократительной деятельности сердца, приводящее к перегрузке его отделов или метаболическим нарушениям в миокарде. Различают острую и хроническую недостаточность

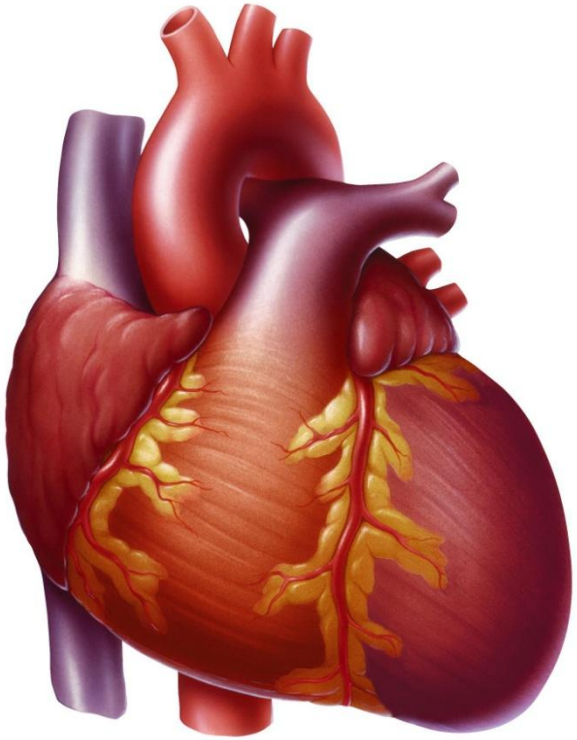
- Клинические проявления острой сердечно-сосудистой недостаточности развиваются в течение нескольких минут или часов, а симптоматика хронической сердечно-сосудистой недостаточности — от нескольких недель до нескольких лет от начала заболевания. Характерные клинические особенности острой и хронической сердечно-сосудистой недостаточности позволяют практически во всех случаях достаточно легко различать эти две формы сердечной декомпенсации. Однако следует иметь в виду, что острая, например, левожелудочковая недостаточность (сердечная астма, отек легких) может возникать на фоне длительно текущей хронической сердечно-сосудистой недостаточности.

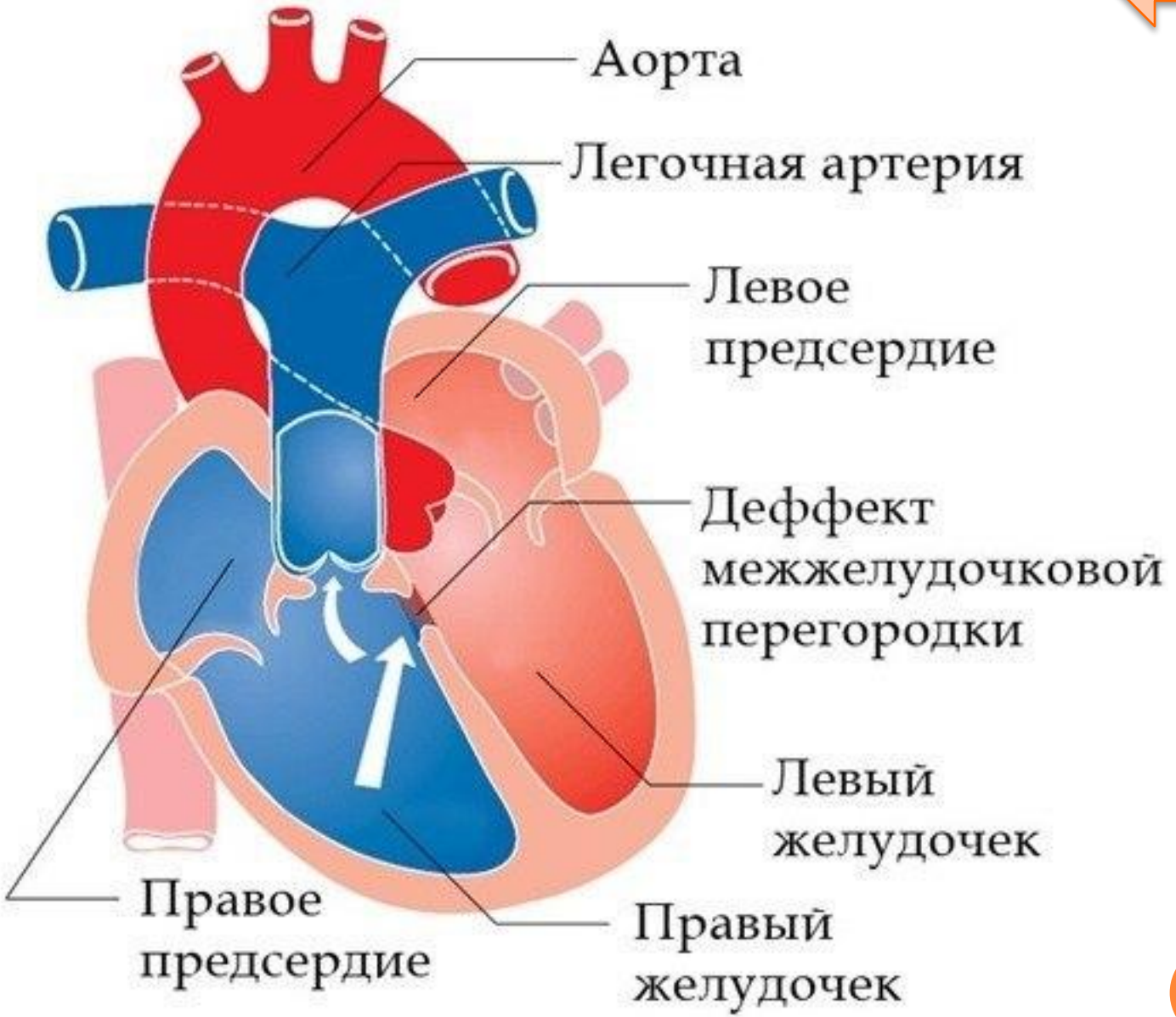
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность

Хроническая левожелудочковая недостаточность

Хроническая правожелудочковая недостаточность

Недостаточность обоих желудочков сердца




Аорта
Легочная артерия
Левое предсердие
Деффект межжелудочковой перегородки
Левый желудочек
Правое предсердие
Правый желудочек

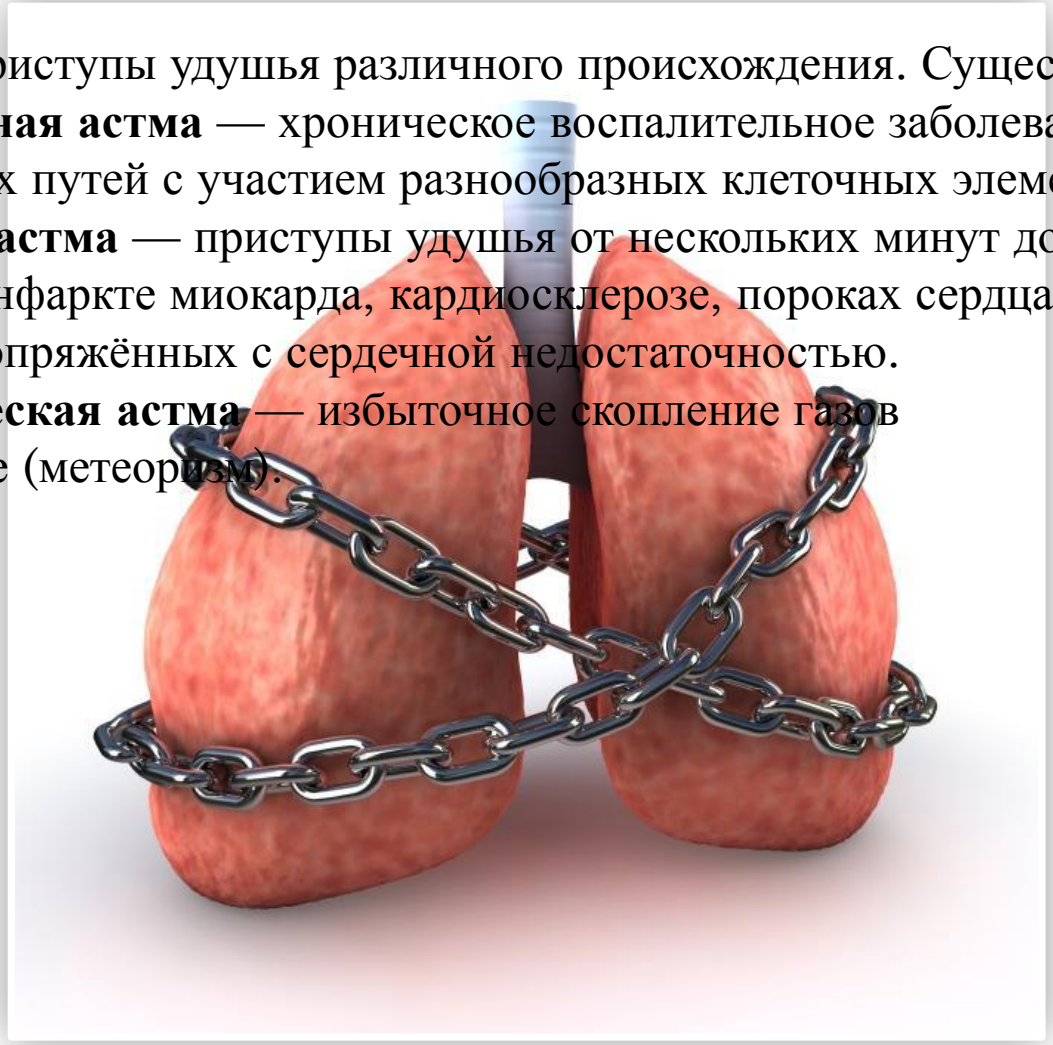
Хроническая левожелудочковая недостаточность

- Характеризуется венозным застоем в легких, развивается медленно на фоне заболеваний, протекающих с преимущественной нагрузкой на левый желудочек (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, аортальные пороки и др.). У больных отмечаются одышка, тахикардия, цианоз, отеки. Одышка усиливается в положении лежа, поэтому больные предпочитают находиться в положении полусидя со спущенными ногами. В легких выслушиваются усиленное везикулярное дыхание и влажные мелкопузырчатые хрипы. Рентгенографически определяется увеличение левого желудочка. На ЭКГ имеются изменения, соответствующие увеличению левого желудочка. При чрезмерной физической нагрузке и других провоцирующих факторах могут возникнуть приступ сердечной астмы и отек легких.

- Астма
- Отёк лёгких
- Одышка
- Тахикардия
- Цианоз

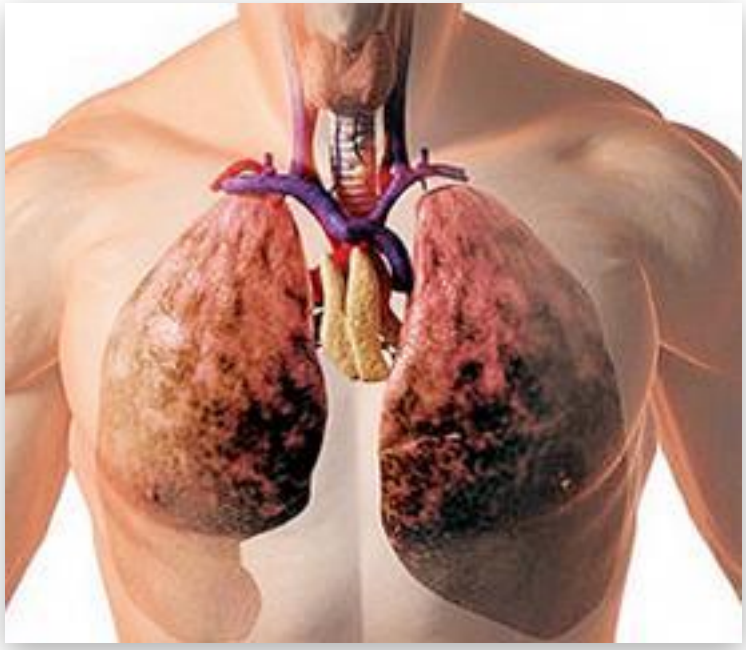
Астма

Астма — приступы удушья различного происхождения. Существуют:
Бронхиальная астма — хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей с участием разнообразных клеточных элементов.
Сердечная астма — приступы удушья от нескольких минут до нескольких часов при инфаркте миокарда, кардиосклерозе, пороках сердца и других болезнях, сопряжённых с сердечной недостаточностью.
Диспепсическая астма — избыточное скопление газов в кишечнике (метеоризм).



Отёк лёгких

Отёк лёгких — состояние, при котором содержание жидкости в лёгочном интерстиции превышает нормальный уровень. Характеризуется накоплением внесосудистой жидкости в лёгких вследствие увеличения разницы между гидростатическим и коллоидно-осмотическим давлениями в лёгочных капиллярах.

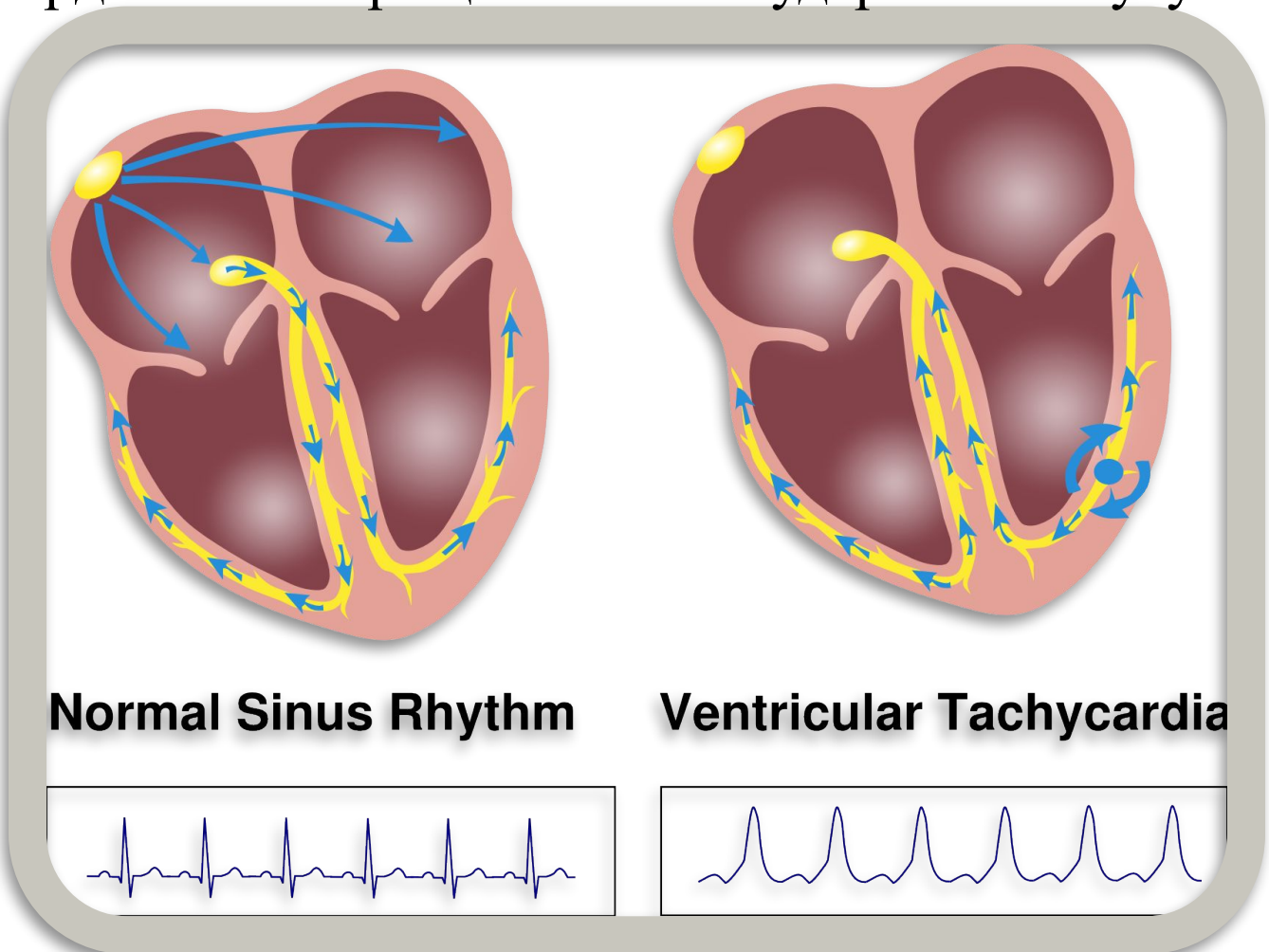


Одышка

- **Оды́шка** (*диспно́э*) — нарушение частоты и глубины дыхания, сопровождающееся чувством нехватки воздуха.

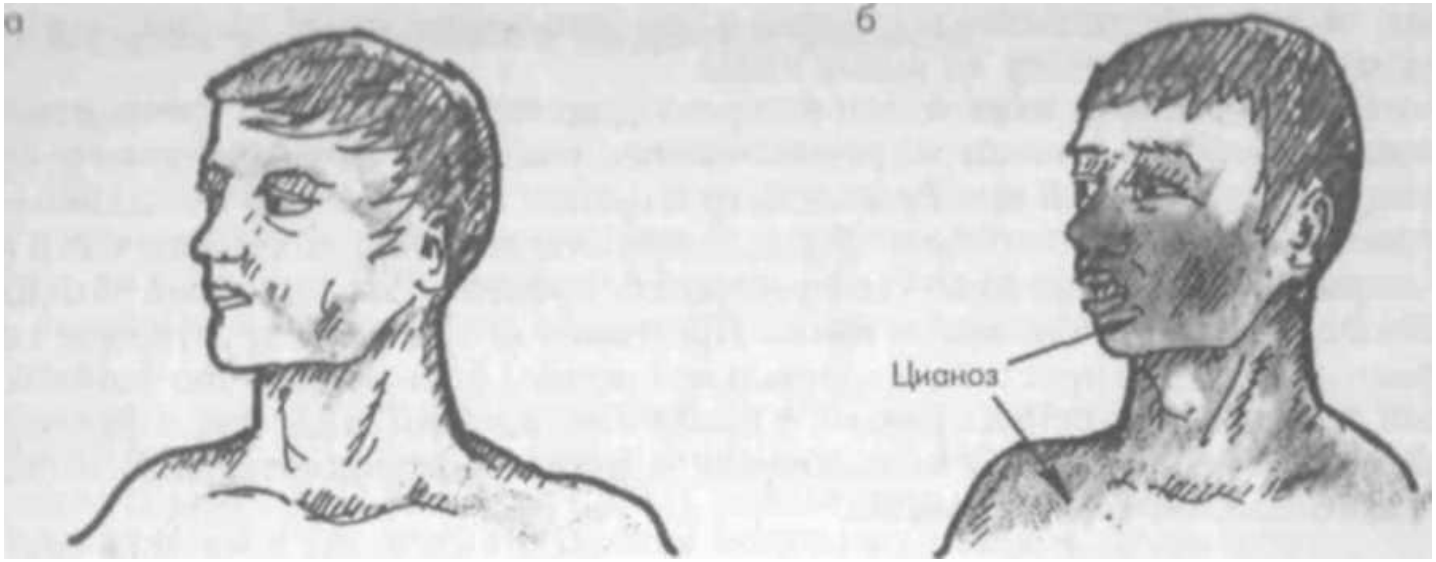
Тахикардия

- **Тахикардия** (др.-греч. ταχύς — быстрый и καρδία — сердце) — увеличение частоты сердечных сокращений от 90 ударов в минуту



Цианоз

- **Цианоз, синюха** (др.-греч. κυανός темно-синий + -ωσις) — синюшная окраска кожи и слизистых оболочек, обусловленная высоким содержанием в крови восстановленного гемоглобина.



Острая правожелудочковая недостаточность

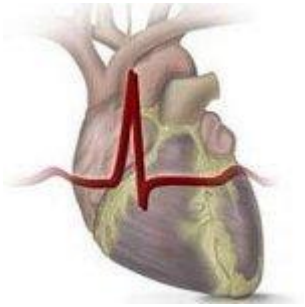
- Характеризуется застоем в венах большого круга кровообращения, развивается при заболеваниях, связанных с перегрузкой правого желудочка (хронические заболевания легких, пороки сердца, перикардиты, ожирение и др.) У больных наблюдаются стойкая тахикардия, набухание шейных вен, отеки (особенно нижних конечностей), увеличение печени. При тяжелых формах появляются значительные отеки, жидкость скапливается в серозных полостях, возникают гидроторакс и асцит. Значительно увеличивается печень. На рентгенограмме обнаруживаются признаки увеличения правого желудочка. Соответствующие изменения регистрируются на эхокардиограмме.

Недостаточность обоих желудочков сердца

- Характеризуется застоем в малом и большом кругах кровообращения. В результате хронических застойных явлений возникают необратимые измене ния в органах и тканях (значительное увеличение сердца, фиброз печени, застойная гипертония малого круга, нарушения центральной нервной системы и др.). Часто наблюдаются трофические язвы ног, пролежни, инфекции.

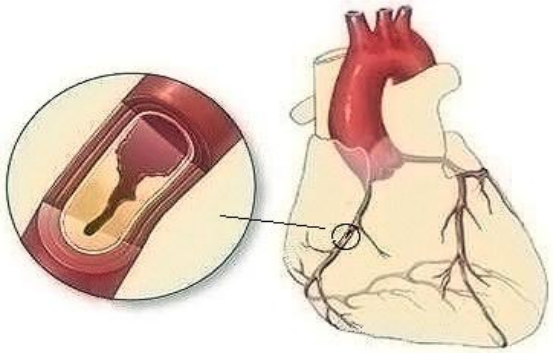
Развитие и причины возникновения сердечной недостаточности

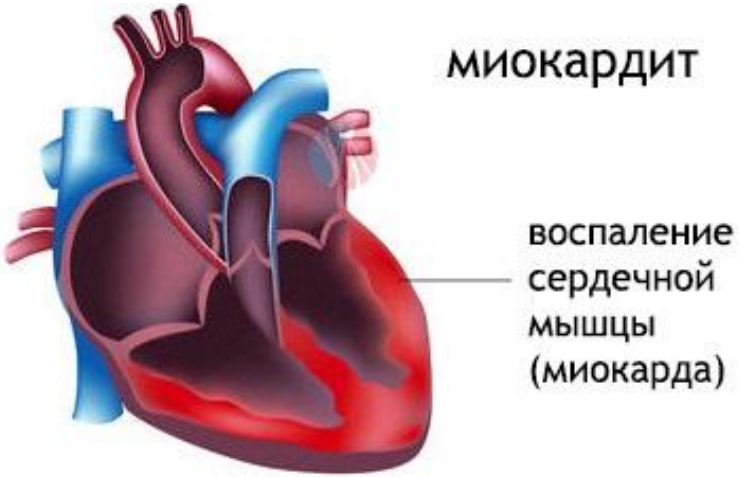
- К развитию сердечно-сосудистой недостаточности приводят заболевания, нарушающие структуру и функции сердца. Наиболее часто ее причиной является атеросклероз коронарных артерий, который может привести к инфаркту миокарда, приобретенные и врожденные пороки сердца, артериальная гипертония, поражение миокарда и перикарда.



Причины хронической сердечной недостаточности

- поражение миокарда
- перегрузка миокарда
- сдавление миокарда
- внесердечные заболевания





поражение миокарда

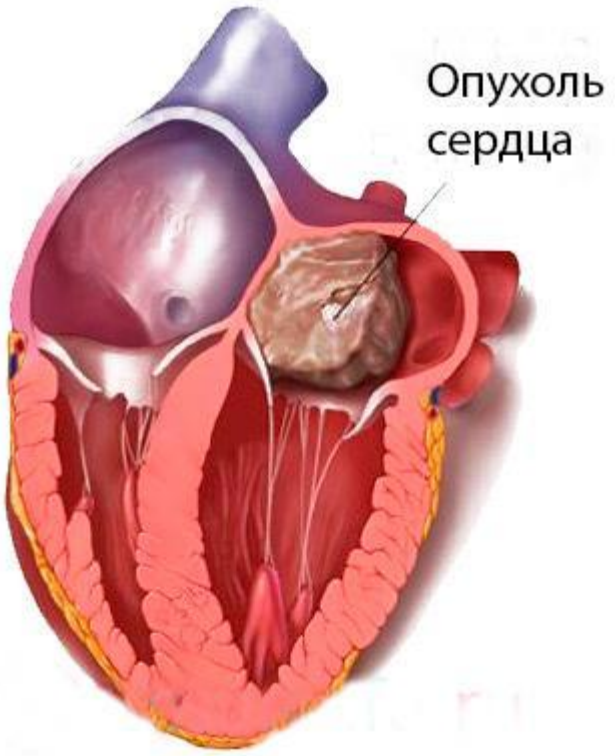
- В результате ишемической болезни сердца, миокардита (воспаление сердечной мышцы), ревматизма, кардиомиопатии (невоспалительное поражение сердечной мышцы), хронического отравления (чаще всего алкоголем и никотином);

перегрузка миокарда

- Вследствие гипертонии, порока сердца, значительного увеличения объема циркулирующей крови (например, при заболеваниях почек);

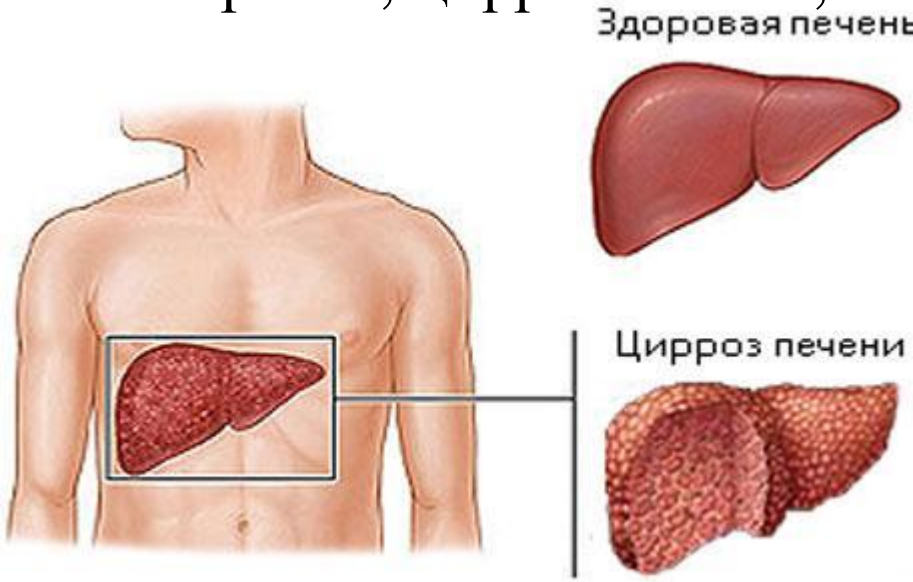
сдавление миокарда

- При опухолях, экссудативном перикардите (воспаление «сердечной сорочки», окружающей сердечную мышцу);



внесердечные заболевания

- Значительно увеличивающие нагрузку на миокард (повышенная функция щитовидной железы, ожирение, цирроз печени, выраженная анемия).



Инфаркт миокарда

- Инфаркт миокарда - это гибель участка сердечной мышцы, обусловленная острым нарушением кровообращения в этом участке.

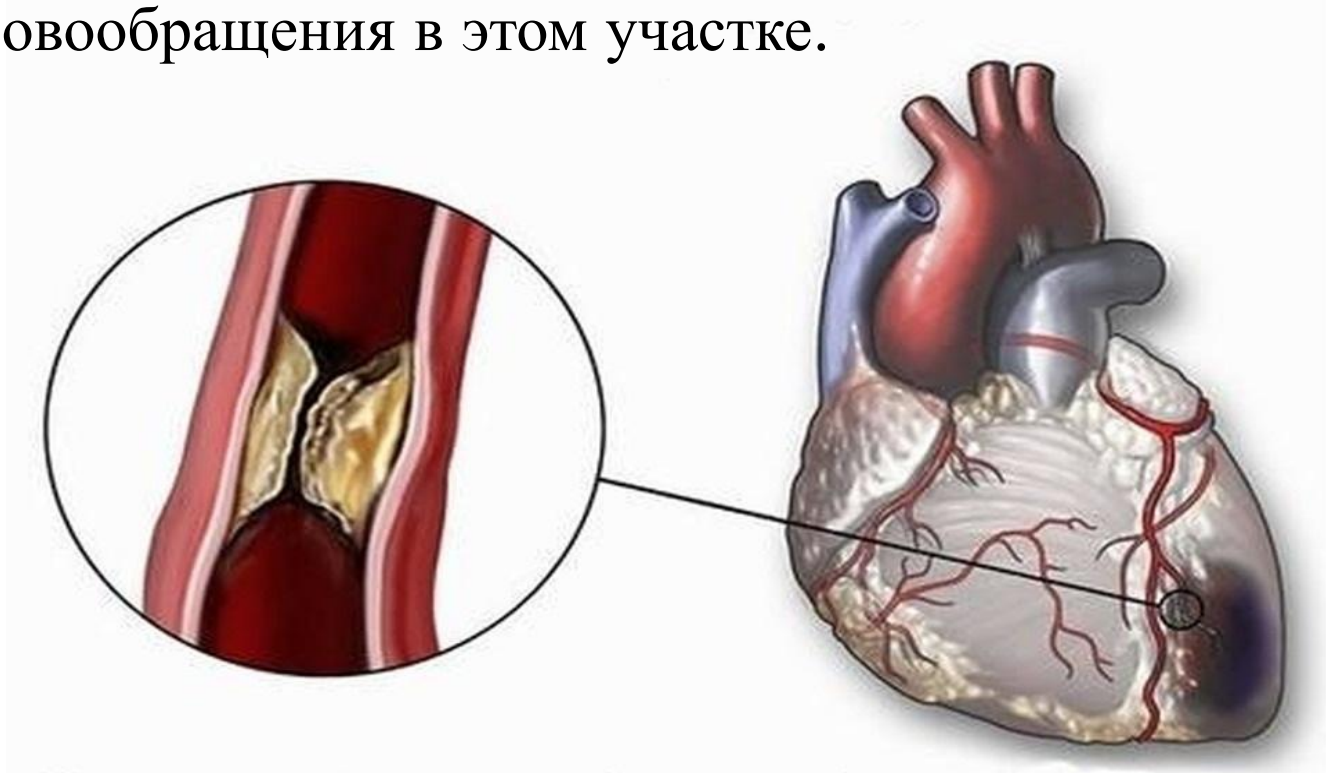
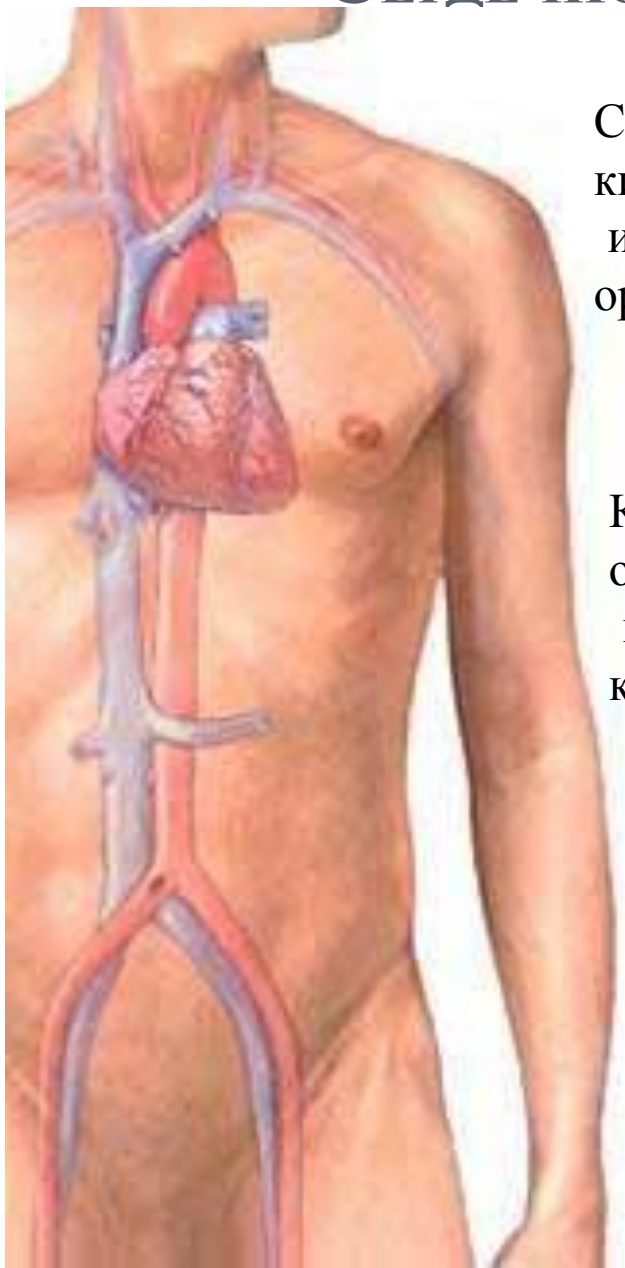


Иллюстрация заблокированной коронарной артерии человеческого сердца, показывает наличие препятствия в левой передней нисходящей коронарной артерии, что приводит к инфаркту миокарда

Симптомы инфаркта миокарда

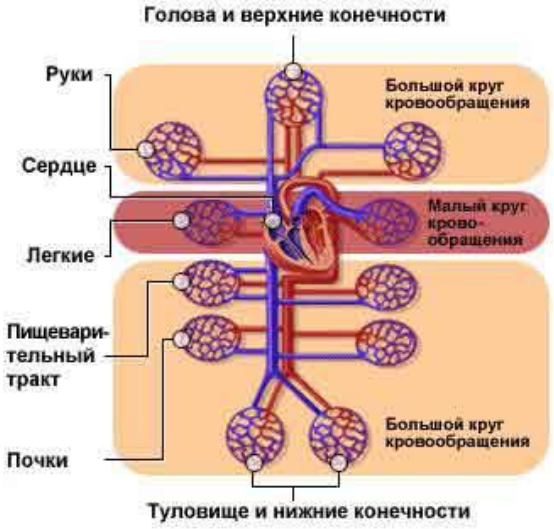
- длительная интенсивная сжимающе-давящая боль за грудиной в области сердца, может отдавать в руку, шею, спину или область лопаток;
- боль не проходит после приема нитроглицерина;
- бледность кожи, холодный пот;
- обморочное состояние.

Сердечно-сосудистая система



Сердечно-сосудистая система переносит кислород и питательные вещества между тканями и органами. Кроме того, она помогает удалять из организма шлаки.

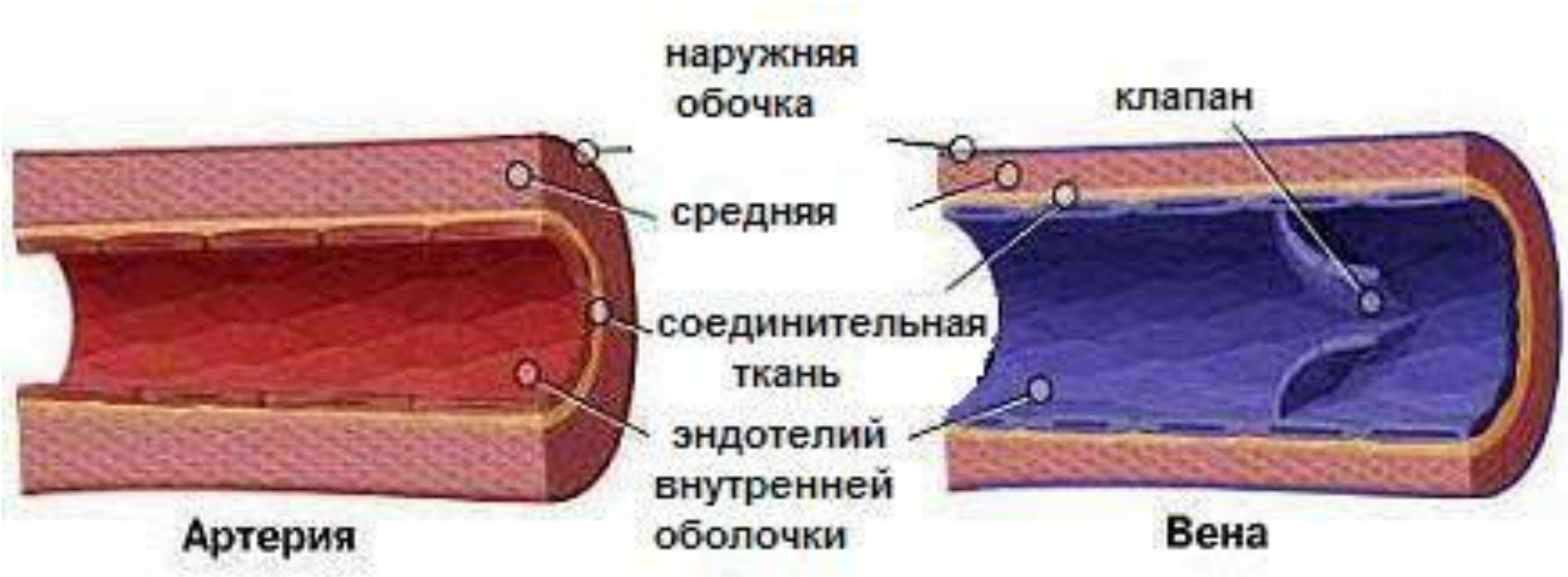
Кровеносные сосуды сердечно-сосудистой системы образуют две основных подсистемы: сосуды малого круга кровообращения и сосуды большого круга кровообращения.



Кровеносные сосуды

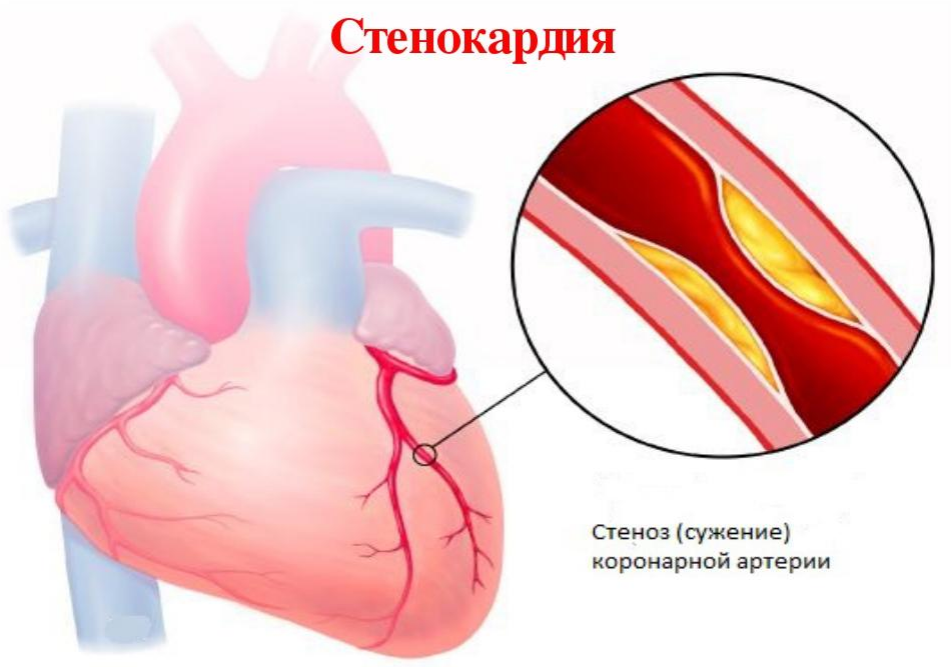
Существуют следующие типы кровеносных сосудов:

- артерии
- артериолы
- капилляры
- венулы и вены



Стенокардия

- Стенокардия – это заболевание, распространенное у людей среднего и старшего возраста. Стенокардию также называют грудной жабой из-за того, что основным стенокардии являются боли за грудиной



Факторы риска стенокардии

- Наследственная предрасположенность (случаи инфарктов и инсультов среди ближайших родственников в возрасте до 50 лет).
- Малоподвижный образ жизни.
- Ожирение.
- Стрессы.
- Неправильное питание (злоупотребление жирными продуктами и сладким).
- Вредные привычки.
- Повышенное артериальное давление.
- Повышение уровня холестерина и глюкозы в крови

Признаки стенокардии

- Боль за грудиной
- Боль давящая, сжимающая
- Боль оттает в левую руку, левое плечо, под левую лопатку, между лопатками, онемение левой руки
- Длительность боли от 3сек до 15минут.
- Возникает при физической или эмоциональной нагрузке (стресс, ходьба, бег, подъем по лестнице).
- Исчезает сразу же после прекращения нагрузки или после приема нитроглицерина.
- Боль носит характер приступа (имеет четкое время возникновения и прекращения).

Как помочь себе при приступе стенокардии?

- Прекратить физическую нагрузку!!!
-
- Если боль возникает в покое, среди ночи–без напряжения и суеты, опустите ноги на пол.
-
- Обеспечьте доступ свежего воздуха
- Примите 1 таблетку нитроглицерина под язык+150 мг ацетилсалициловой кислоты (аспирина)
- 5.Если боль не уменьшается в течение 10 минут-вызывайте скорую.

10 способов против стенокардии

- 1. Не паникуйте.
- 2. Не терпите боль.
- 3. Немедленно прекратите нагрузку
- 4. Примите 1 таблетку нитроглицерина (под язык). Оставайтесь на месте пока боль окончательно не исчезнет.
- 5 Если приступ случился ночью - спустите ноги на пол, после чего примите 1 таблетку нитроглицерина . Если приступы участились принимайте нитроглицерин длительного действия (1 таблетка действует 24 часа).
- 6. Перед важным мероприятием – примите нитроглицерин заранее и не забудьте взять его с собой.
- 7. Не наедайтесь на ночь
- **8.Бросайте курить и употреблять алкоголь.**
- 9. Если приступ стенокардии не снимается нитроглицерином в течение 15 минут – вызывайте скорую помощь.
- 10.Всегда носите с собой нитроглицерин.

Лечение стенокардии

- Не медикаментозное (коррекция образа жизни, правильное питание, снижение массы тела, отказ от вредных привычек).
- Медикаментозное (прием лекарственных препаратов)
- Хирургическое (ангиопластика, стентирование, шунтирование)