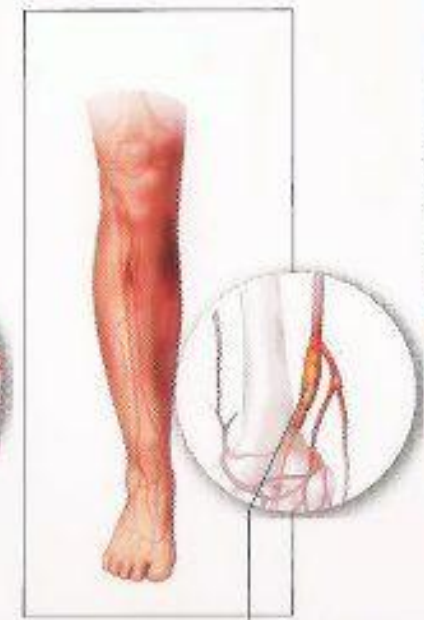
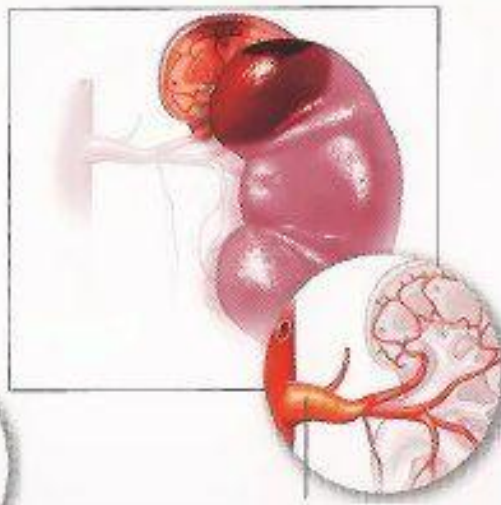
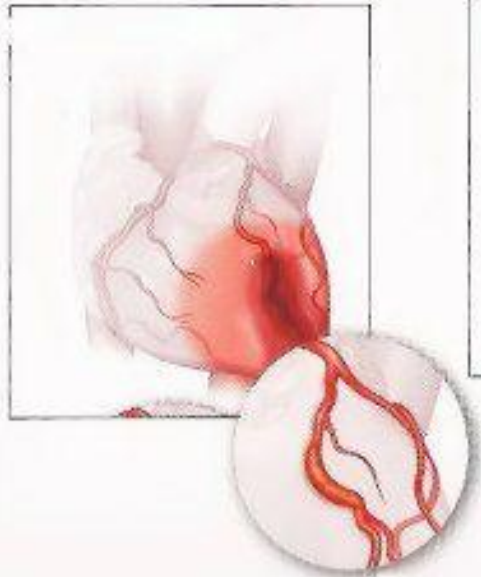
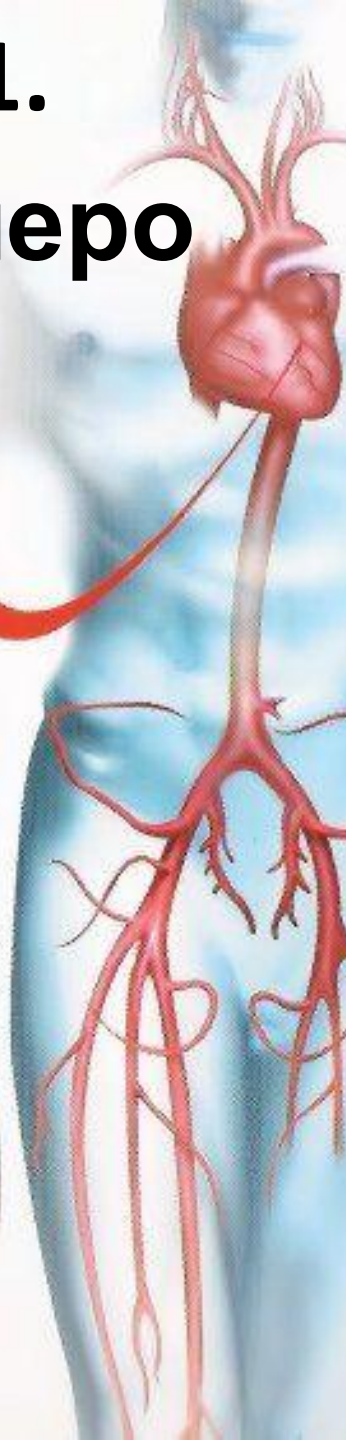
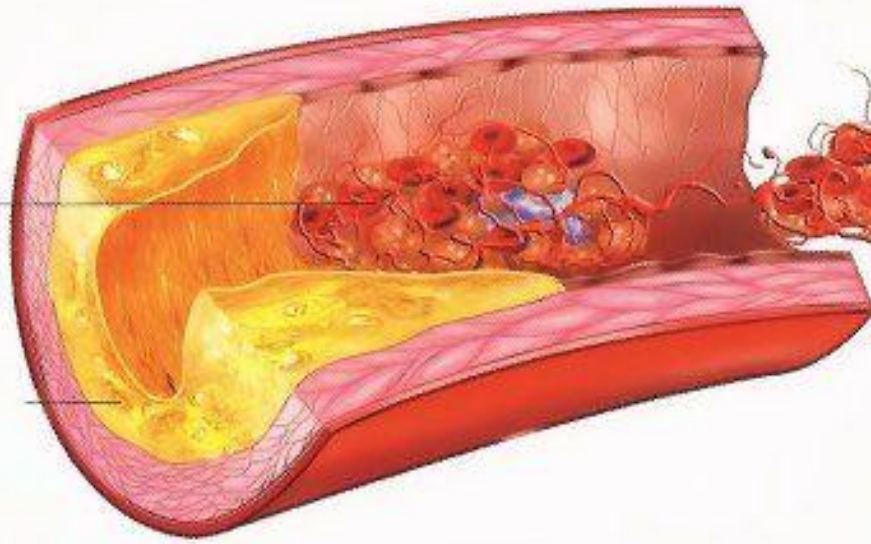
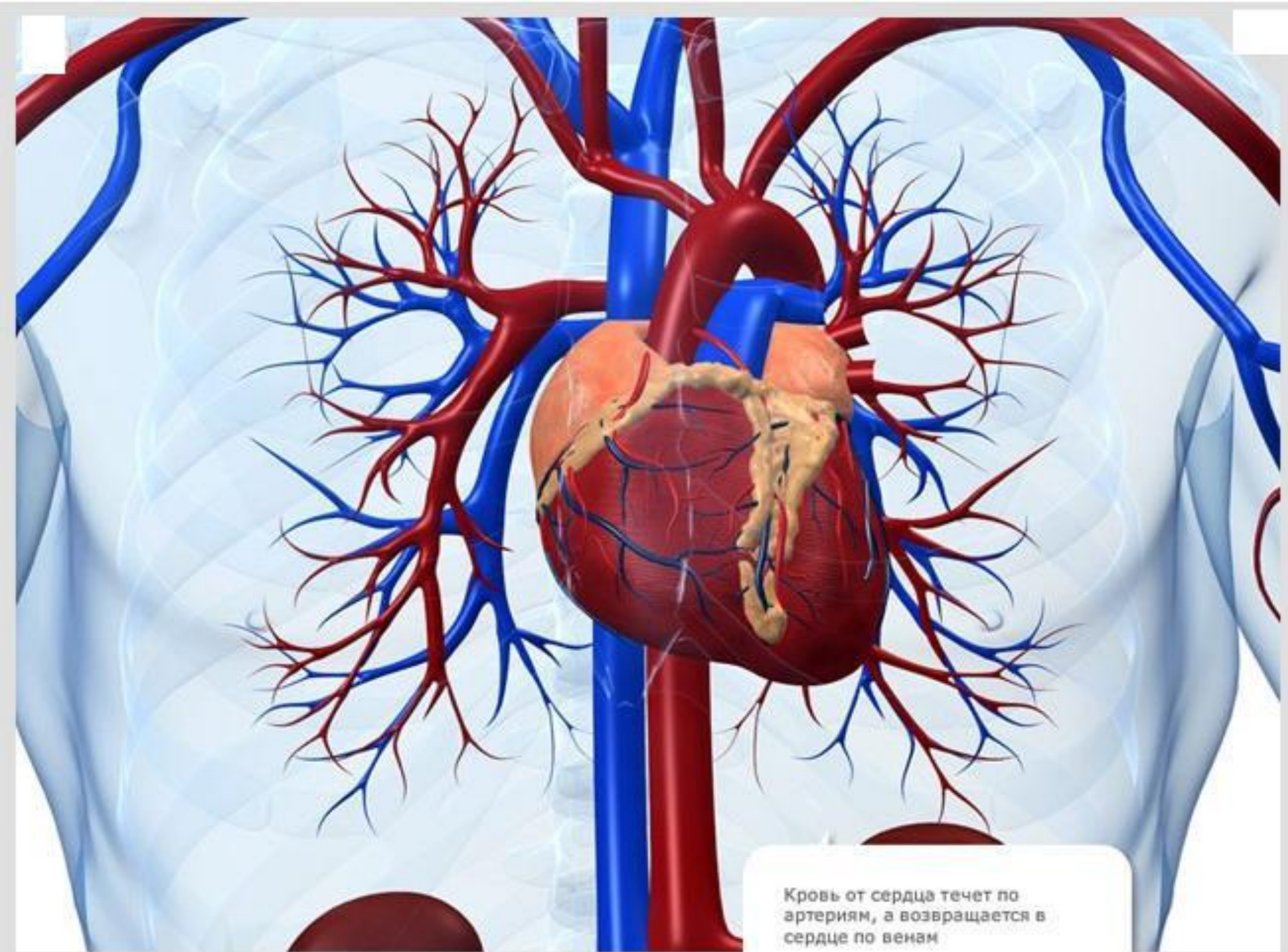


Лекция 21.

Атеросклероз

3.



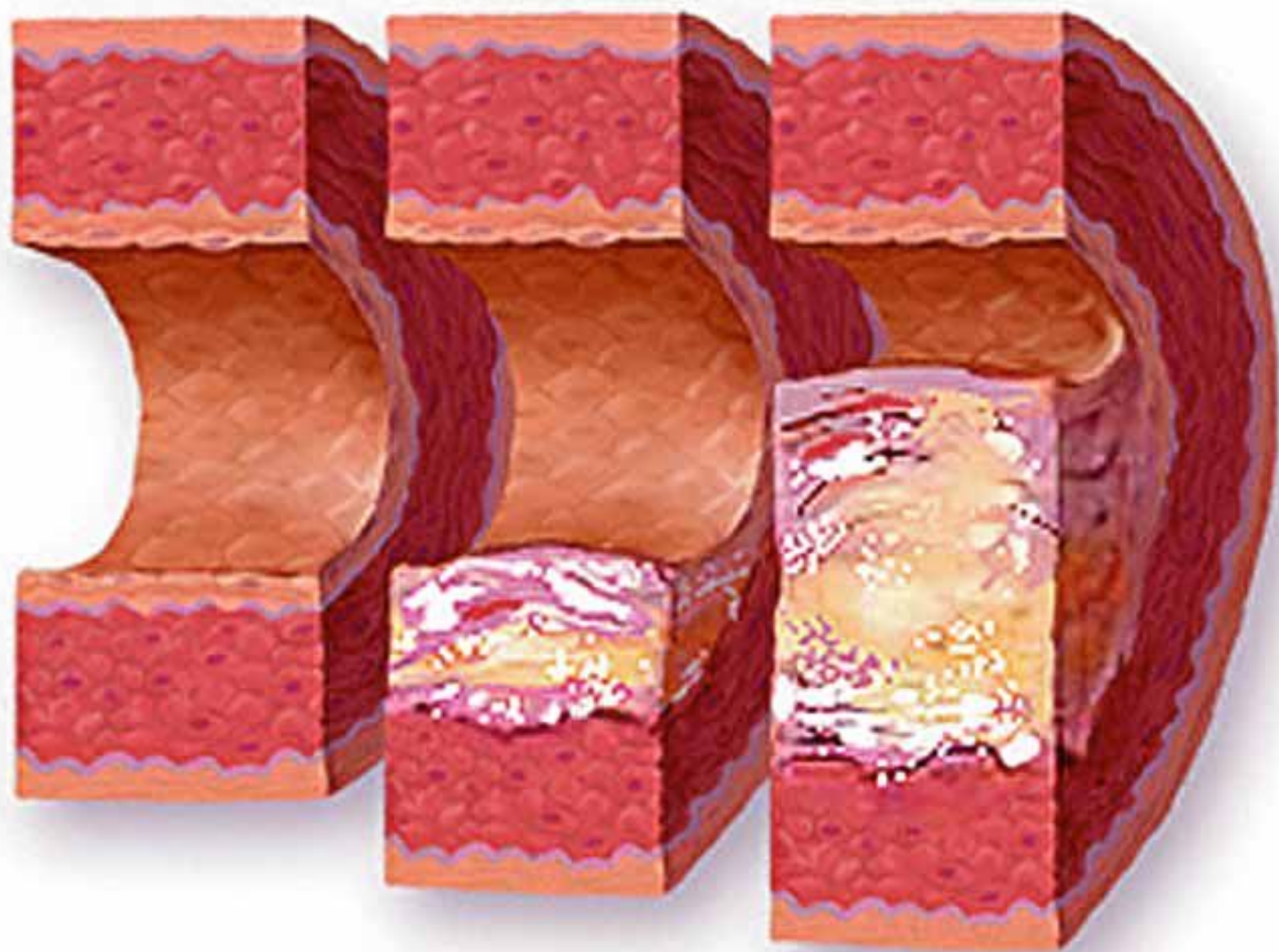


Кровь от сердца течет по артериям, а возвращается в сердце по венам

Атеросклероз.

- хроническое заболевание артерий , возникающее вследствие нарушения липидного и белкового обмена и сопровождающееся отложением холестерина и некоторых фракций липопротеидов в просвете сосудов. Отложения формируются в виде атероматозных бляшек. Последующее разрастание в них соединительной ткани (склероз), и кальциноз стенки сосуда приводят к деформации и сужению просвета вплоть до обтурации (закупорки сосуда).

- На данный момент единой теории возникновения данного заболевания нет. Выдвигаются следующие варианты, а также их сочетания:
- **теория липопротеидной инфильтрации** — первично накопление липопротеидов в сосудистой стенке;
- **теория дисфункции эндотелия** — первично нарушение защитных свойств эндотелия и его медиаторов;
- **аутоиммунная** — первично нарушение функции макрофагов и лейкоцитов, инфильтрация ими сосудистой стенки;
- **моноклональная** — первично возникновение патологического клона гладкомышечных клеток;
- **вирусная** — первично вирусное повреждение эндотелия ;
- **перекисная** — первично нарушение антиоксидантной системы;
- **генетическая** — первичен наследственный дефект сосудистой стенки;
- **хламидиозная** — первичное поражение сосудистой стенки хламидиями, в основном, *Chlamydia pneumoniae*.
- **гормональная** — возрастное повышение уровня гонадотропных и адренокортикотропных гормонов приводит к повышенному синтезу строительного материала для гормонов хлестероидов.



Факторы риска.

- курение (наиболее опасный фактор)
- гиперлиппротеинемия (общий холестерин > 5 ммоль/л, ЛПНП > 3 ммоль/л, ЛП(а) > 50 мг/дл)
- артериальная гипертензия (систолическое АД > 140 мм рт. ст. диастолическое АД > 90 мм рт. ст.)
- сахарный диабет
- ожирение
- малоподвижный образ жизни (гиподинамия)
- эмоциональное перенапряжение
- неправильное питание
- наследственная предрасположенность
- постменопауза
- гиперфибриногенемия
- гомоцистеинурия и гомоцистеинемия
- гипотиреоз



Осложнения.

- ИБС
- Стенокардия
- Инфаркт
- Инсульт
- Эндартериит
- Стенозы артерий
- Нарушения мозгового кровообращения
- И другие.

ЭМ применяют в качестве профилактического средства 2-3 раза в год (курсами). В лечении кроме АТ должны быть задействованы другие методы:

1. Рациональное питание , увеличение потребления полиненасыщенных жирных кислот (жидкое растительное масло). Уменьшение потребления сахара, сладких изделий.

2. Двигательная активность.

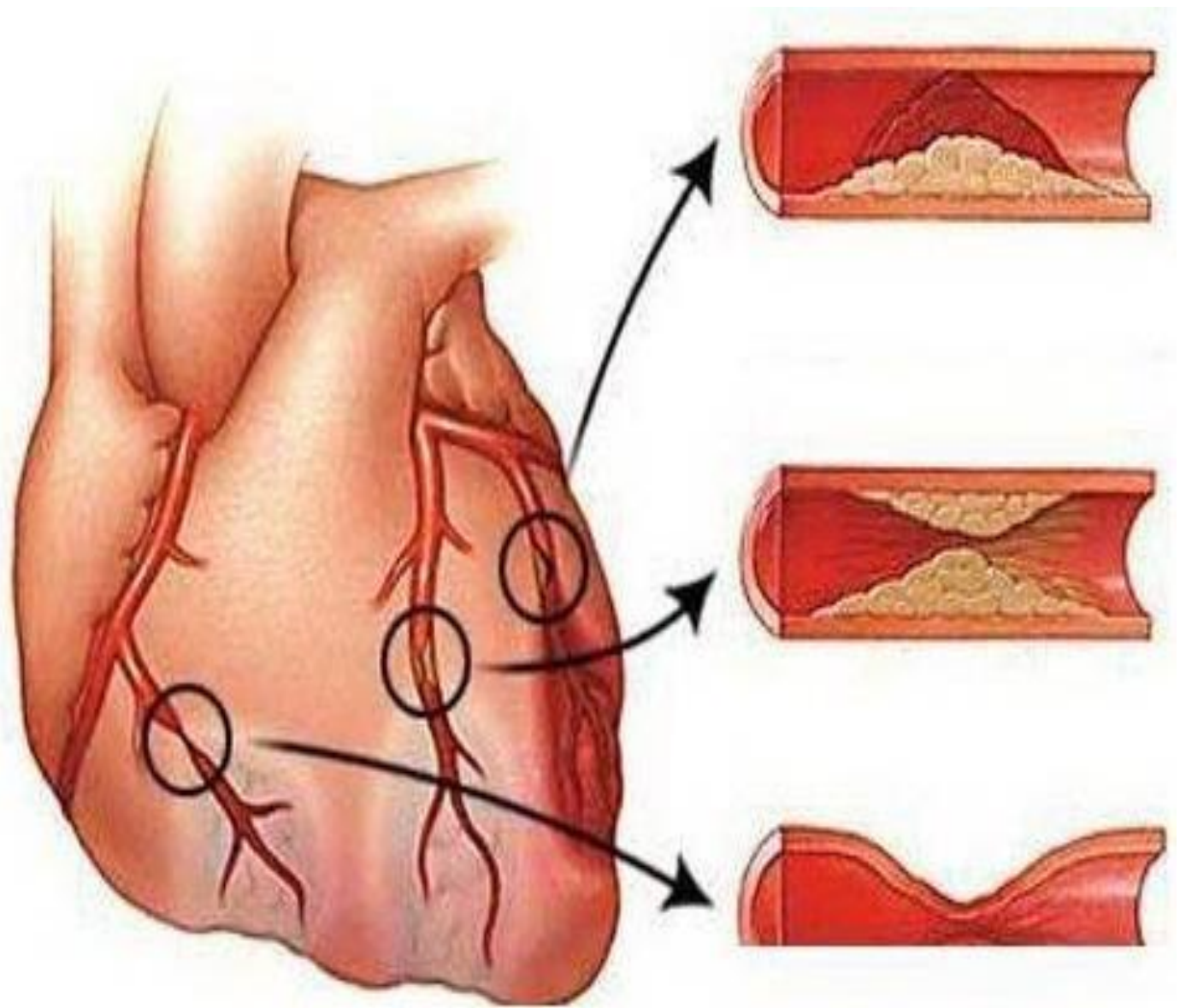
Используют ароматы

лимона, лайма, апельсина, эвкалипта, лавра, иланг-иланга, лаванды, базилика, розы, можжевельника, грейпфрута, пихты, сосны, кипариса, герани, бергамота, ели, душицы, левзеи, нероли, петигрейна, вербены, розмарина, шалфея мускатного, МЯТЫ.

Массаж, общая ванна, прием внутрь (лимон, грейпфрут, розмарин, петитгрейн, можжевельник, лаванда) 1-3 капли 1-3 раза в день, курс 7, 14, 21 день, аромалампа, холодные ингаляции.

Ишемическая болезнь сердца

- это недостаточное кровоснабжение сердца, в подавляющем большинстве (97-98 %) случаев является следствием атеросклероза коронарных артерий сердца. Переходит в стенокардию, инфаркт миокарда.



стенокардия

Стенокардия ("грудная жаба") – это неприятные ощущения в области груди, которые возникают при снижении кровоснабжения сердечной мышцы. В большинстве случаев это происходит вследствие сужения коронарных артерий из-за атеросклероза.

Коронарный синдром без подъема интервала . Стенокардия покоя.
Стенокардия напряжения.



Мята перечная, камфора, розмарин, сосна, иланг-иланг, роза.

Мелисса, лаванда, петитгрейн, герань, иссоп, ромашка, нероли, пихта, ладан, шалфей мускатный, апельсин, душица, майоран.

Массаж, сегменты: грудная клетка, спина, верхние конечности. Приём внутрь. Рекомендуемые масла:

розмарин, лимон, лаванда, петитгрейн, апельсин горький. Приём с

эмульгатором по 1-3 капли, 1-3 раза в день, курсы по 14, 21 день. Компрессы холодные на грудь, дозировка 3-8 капель. Общая ванна, аромалампа,

По данным НИИ им. Сеченова (Профессор Николаеский В.В.).

Применение *AT* при ишемической болезни сердца улучшало общее самочувствие, сон, нормализовало артериальное давление и показатели ЭКГ; отмечены положительные сдвиги в сердечно-сосудистой системе (гемодинамика, липидный обмен, метаболизм миокарда, улучшение субъективного состояния больных, снижение частоты или прекращение приступов стенокардии). Положительные изменения ЭКГ выражались в нормализации интервала T, увеличении

98 % человек закончили курс лечения через год после инфаркта с улучшением состояния здоровья. АТс использованием мяты способствует снятию болей в области сердца: в 28 % случаев боли снимались полностью, в 39 % случаев - уменьшались и лишь у 14 % больных эффект отсутствовал. Наблюдались положительные сдвиги на электро- и баллисто-кардиограмме. У больных улучшались процессы проводимости в миокарде, усиливалась функциональная способность сердца. У больных гипертонической болезнью снижалось кровяное давление, что объясняется улучшением питания

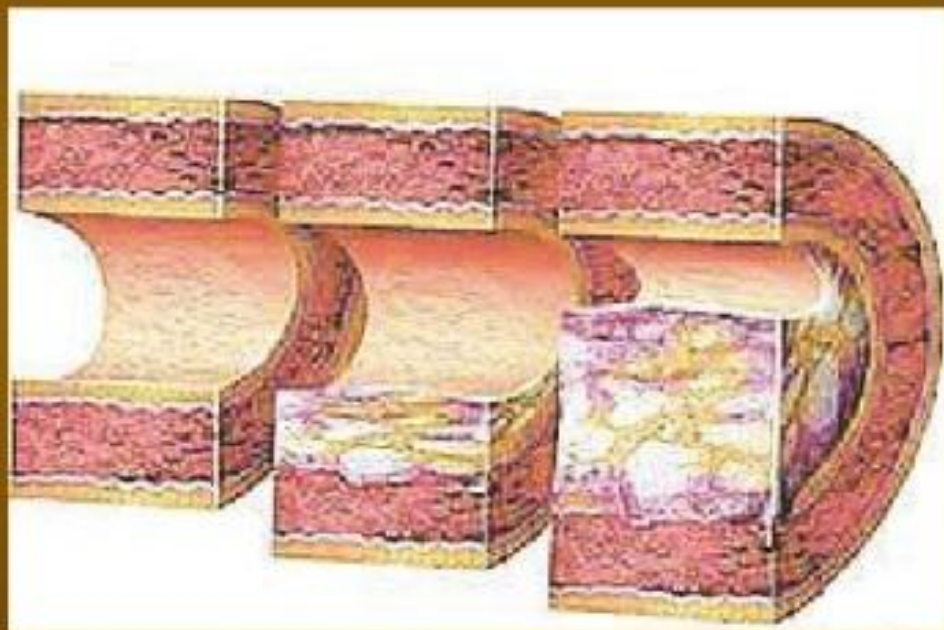
**После проведенного курса *АТ*у 47 %
обследованных отмечалась
положительная динамика ЭКГ по
сравнению с первоначальными
исследованиями: исчезла
экстрасистолия, уменьшились признаки
гипоксии, не было случаев синусовой
тахикардии.**

***АТ* нормализует артериальное давление:
снижает его при гипертонии и повышает
при гипотонии. При физической нагрузке
существенно уменьшалась частота
пульса, увеличивалась функциональная
способность сердца.**

Влияние комплексного лечения на больных, перенесших инфаркт миокарда, с включением *AT* характеризовалось улучшением общего состояния, уменьшением головной боли у **92 % обследованных, улучшением сна у **86,5 %**, урежением или исчезновением приступов стенокардии, понижением или нормализацией артериального давления у **89 %** обследованных, положительной электрокардиографической динамикой.**

***АТ* с **фенхелем** сопровождалась снижением повышенного артериального давления, прекращением аритмии, улучшением проводимости, значительным сокращением частоты и силы гипертензивных реакций. *АТ* нормализовала состояние сердечно-сосудистой системы людей, работающих в закрытых помещениях в условиях высокой умственной и физической нагрузки.**

Облитерирующий эндартериит (Болезнь Бюргера)



Облитерирующий эндартериит.

- Облитерирующий эндартериит - это заболевания сосудов нейрогуморального генеза, которое начинается с поражения периферического русла, главным образом артерий, и приводит к облитерации их просвета.
- Облитерирующий эндартериит занимает второе место среди других заболеваний периферических артерий. Заболевание чаще наблюдается у мужчин в возрасте 20-30 лет.
- Соотношение мужчин и женщин составляет 99:1.



**Благодарю за
внимание! 😊**

