

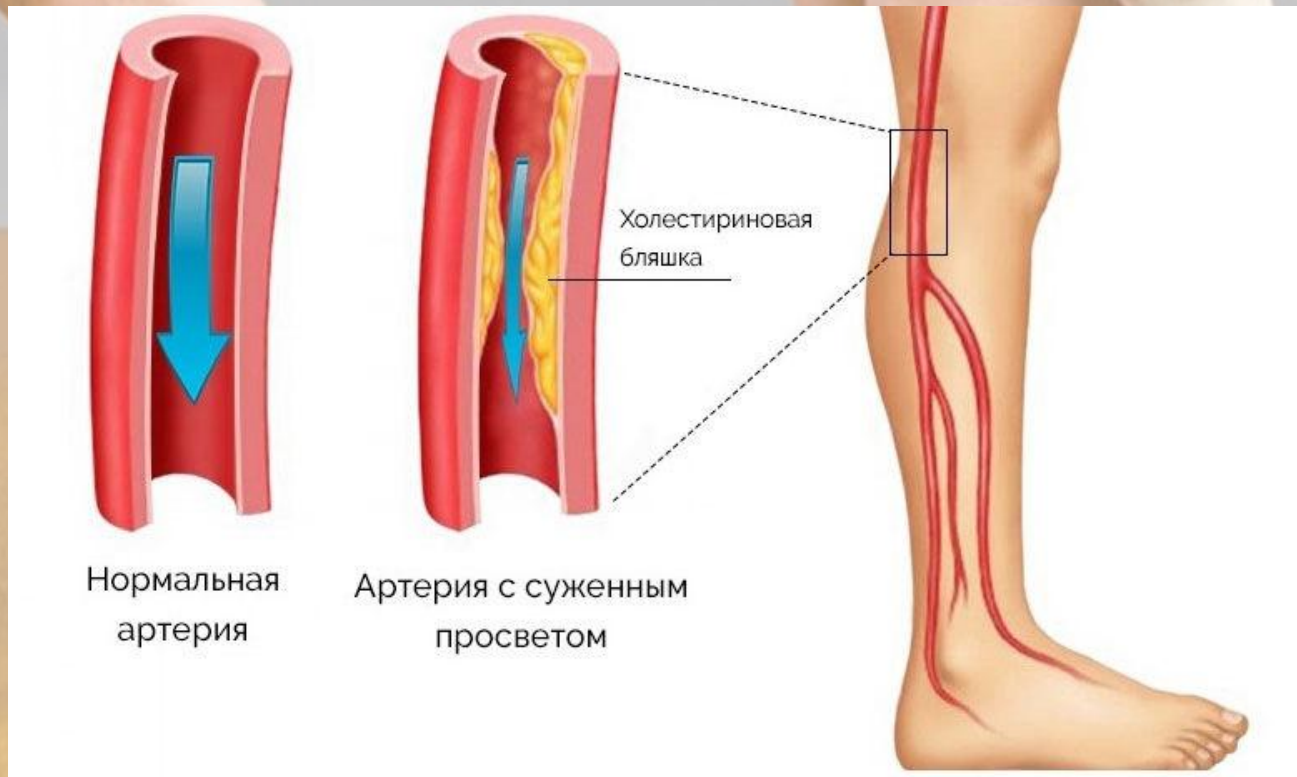


Облитерирующий атеросклероз сосудов НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Подготовила
студентка 412 группы
лечебного факультета
Кузнецова Александра Игоревна

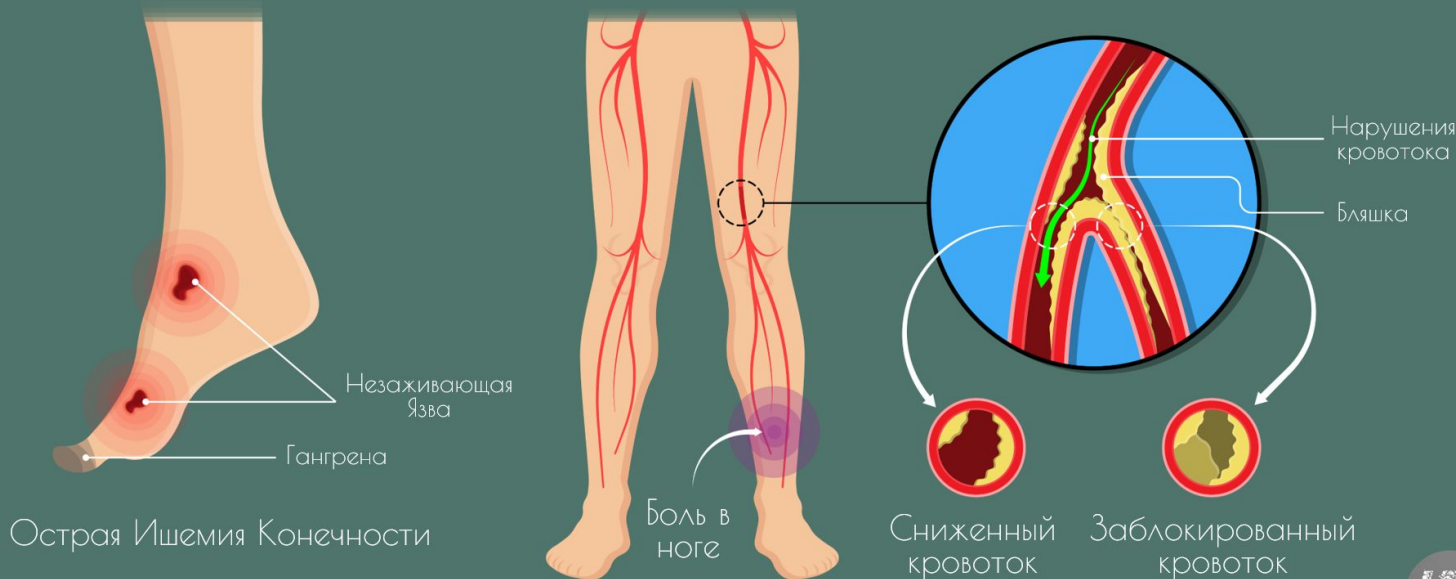
Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей (ОАСНК) –

это заболевание, характеризующееся формированием атеросклеротических бляшек в артериях нижних конечностей, сужение просвета сосудов, нарушением кровообращения и ишемией конечностей при нагрузке, а затем и в покое.



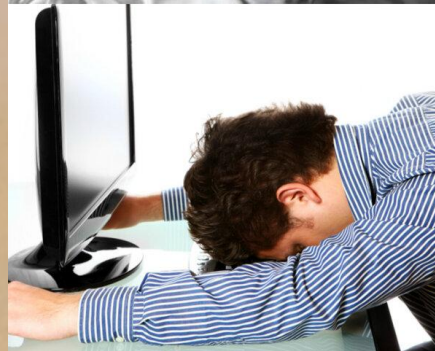
В настоящее время, ОАСНК встречается примерно у 10 % населения в возрасте **65 лет и старше**. Больше всего данному заболеванию подвержены **курящие мужчины старшей возрастной группы (старше 50 лет)**, хотя заболевание может встречаться и у лиц более молодого возраста.

ЗАБОЛЕВАНИЕ АРТЕРИЙ НОГ



Факторы риска ОАСНК

- ✓ Курение
- ✓ Высокое АД (гипертония)
- ✓ Высокий уровень холестерина крови
- ✓ Ожирение
- ✓ Малоподвижный образ жизни
- ✓ Стрессы
- ✓ Генетическая предрасположенность



Несколько слов о курении

Необходим **полный отказ** от **любой** формы табака. Курение даже 1 сигареты в сутки самого лёгкого типа является неблагоприятным фактором риска. Никотин, содержащийся в табаке, заставляет артерии спазмироваться, тем самым мешая крови двигаться по сосудам и увеличивая риск появления в них тромбов.



СИМПТОМЫ

Длительное время ОАСНК протекает бессимптомно. Процесс развития бляшек происходит **постепенно**. Вначале это сопровождается появлением **зябкости, онемения в стопах, повышенной чувствительностью ног к холоду**.



СИМПТОМЫ

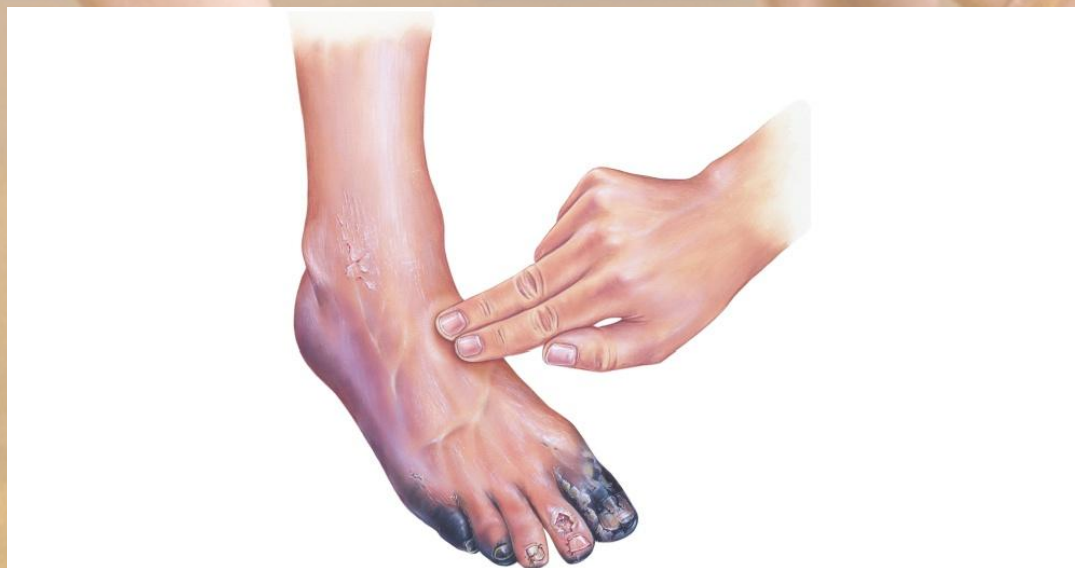
Затем к имеющимся симптомам присоединяются **перемежающаяся хромота, боль при ходьбе или в покое.**



СИМПТОМЫ

При дальнейшем прогрессировании ОАСНК возникают **трофические нарушения**:

- ✓ Наличие незаживающей ранки или трофической язвы, обычно располагающейся в области стопы или нижней трети голени.
- ✓ Потемнение кожи, часто в виде темно-бурого или черного некроза пальцев стопы (гангрена);



Стадии развития ОАСНК

1 км

I стадия

Боль в нижних конечностях проявляется при большой физической нагрузке, при ходьбе на расстояние в 1 км

более 200 м

II А стадия

Боли в конечности возникают при прохождении / обычным шагом / более, чем 200 метров (но менее 1 км)

менее 200 м

II В стадия

Боли в конечности возникают при прохождении / обычным шагом / менее, чем 200 метров

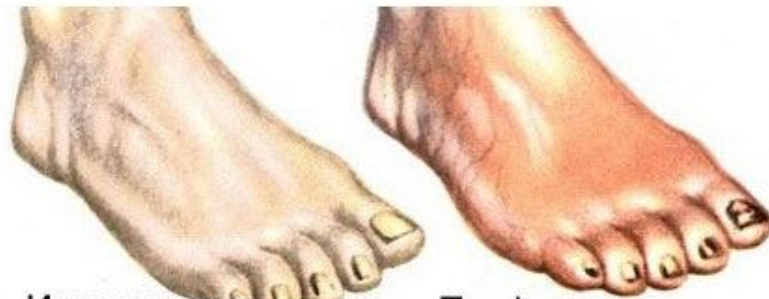
менее 25 м

III стадия

Боли в покое

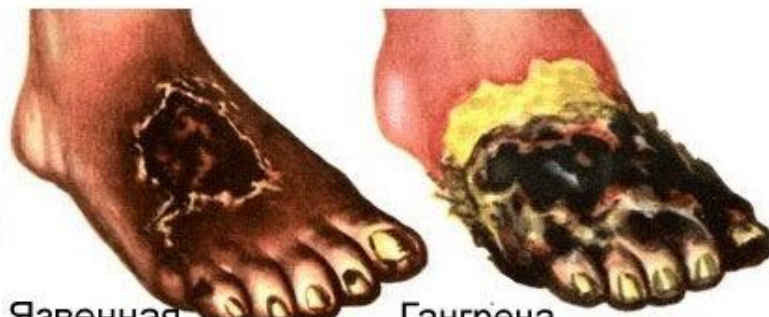
IV стадия

Боли носят постоянный характер, имеются язвенно-некротические изменения тканей



Ишемическая стадия.

Трофическая стадия.



Язвенная стадия

Гангрена стадия

ДИАГНОСТИКА

Диагностические процедуры назначаются вашим лечащим врачом во время первой консультации.

- ✓ Ультразвуковое дуплексное сканирование
- ✓ Рентгеноконтрастная ангиография
- ✓ КТ в ангиорежиме
- ✓ МРТ в ангиорежиме



Лечение

При начальных стадиях может быть достаточным устранение факторов риска заболевания:

- ✓ **Коррекция веса** при полноте или ожирении;
- ✓ **Контроль и коррекция уровня сахара** крови у пациентов с сахарным диабетом;



Лечение

- ✓ Отказ от **вредных привычек** (в первую очередь, курения)
- ✓ Соблюдение **диеты** с пониженным содержанием холестерина и жиров животного происхождения



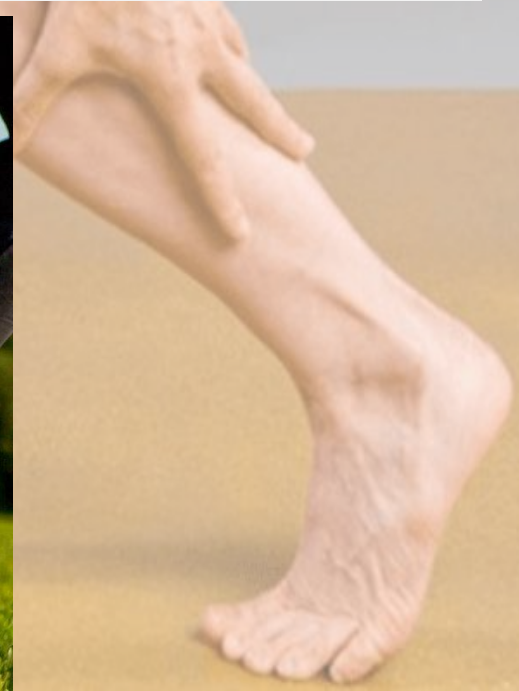
Лечение

- ✓ **Контроль артериального давления с его поддержанием на рекомендуемом уровне (не более 140/90 мм.рт.ст.)**
- ✓ **Снижение уровня холестерина крови до нормальных значений**



Лечение

- ✓ Регулярная **физическая активность** (тренировочная ходьба, упражнения на велотренажёре, посещение бассейна и др.). Лечебная ходьба при атеросклерозе нижних конечностей имеет большое значение для развития **коллатералей**. Необходимо **постепенное ежедневное увеличение** физической нагрузки;

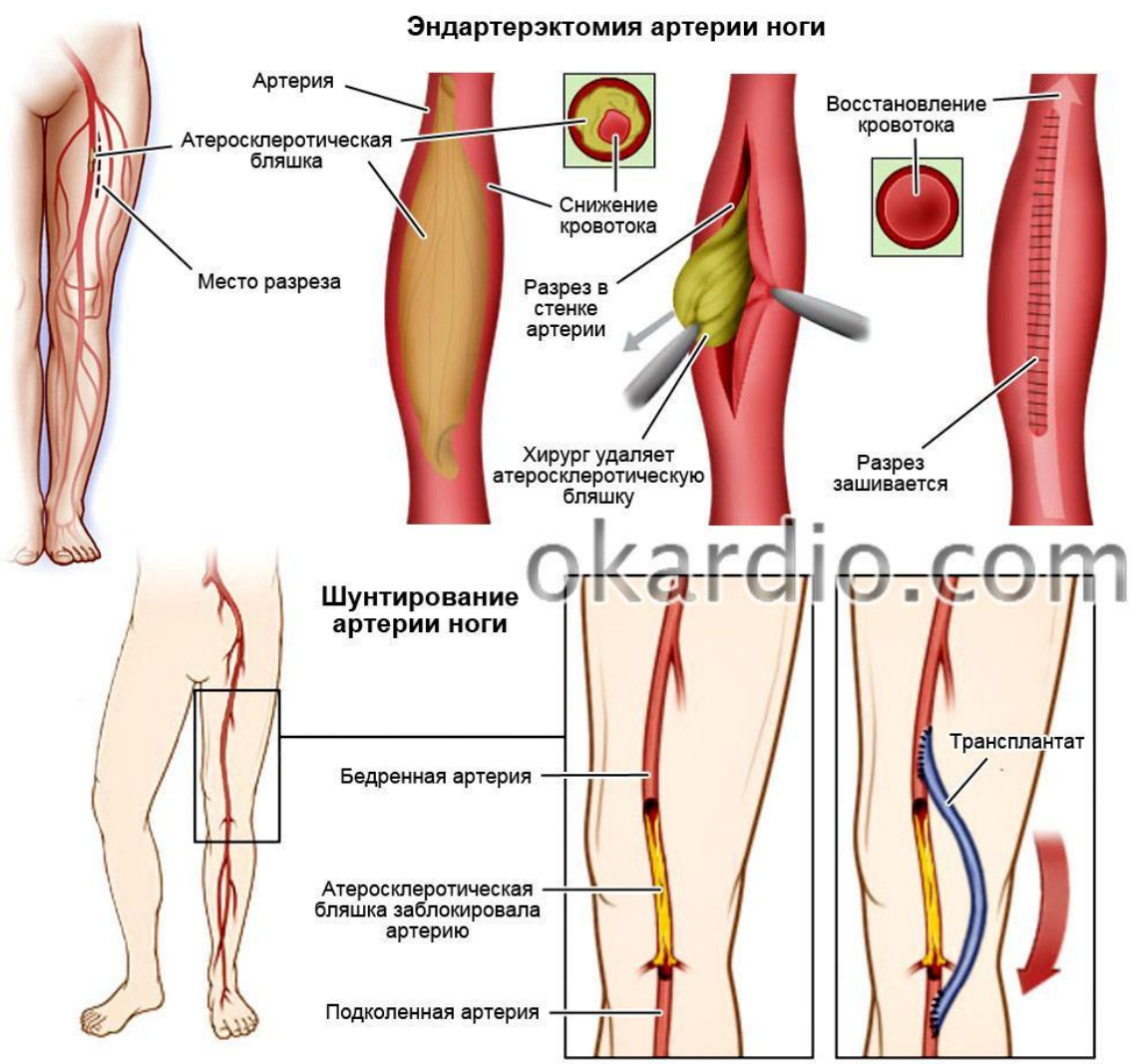




Важная роль при этом заболевании отводится **медикаментозному лечению**. Оно не только снижает уровень холестерина в крови, но и является профилактической мерой – предотвращает развитие осложнений.

Хирургическое лечение при ОАСНК

применяется в тех случаях, когда проводимое консервативное лечение неэффективно, имеются признаки прогрессирования заболевания, а также при запущенных стадиях болезни



Подведем итоги

Подход к лечению ОАСНК должен быть комплексным, индивидуальным и включать в себя не только лечебные процедуры, но и коррекцию образа жизни.

