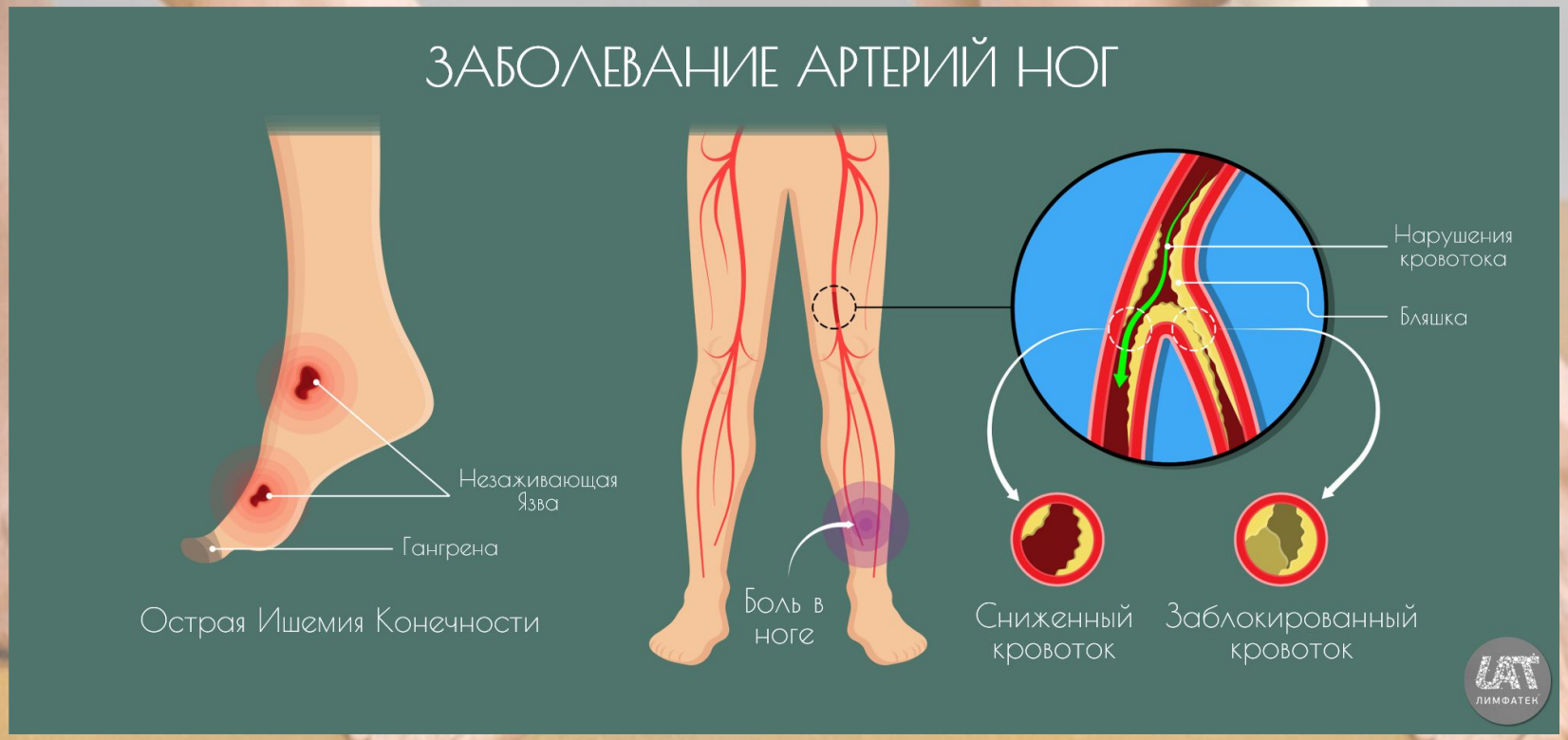
Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей

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.



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

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

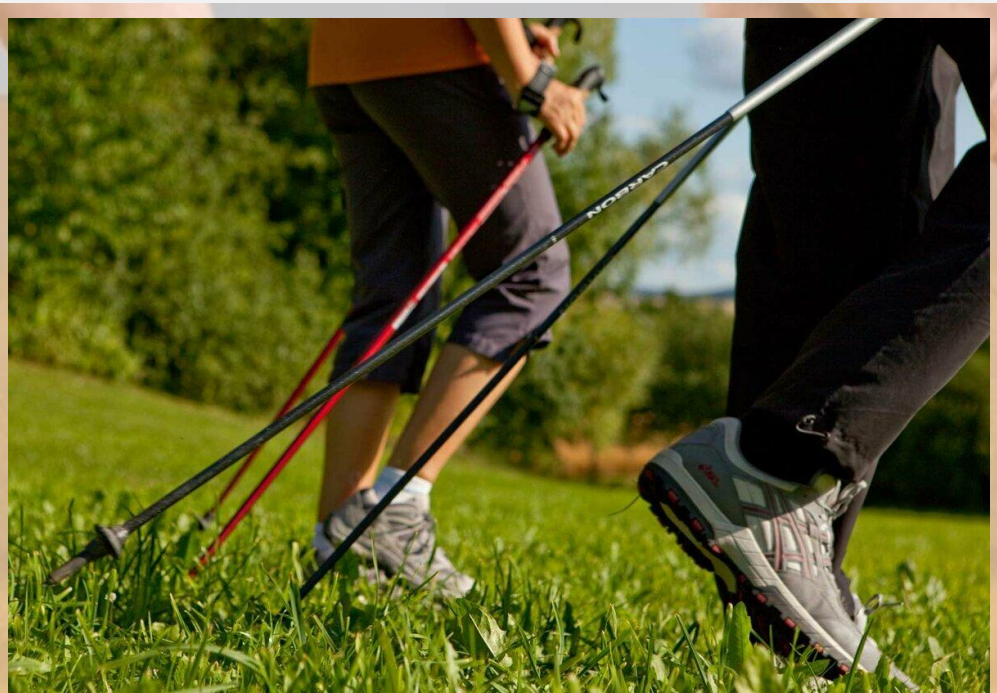
- ✔ Отказ от **вредных привычек** (в первую очередь, курения)
- ✔ Соблюдение **диеты** с пониженным содержанием холестерина и жиров животного происхождения

Лечение

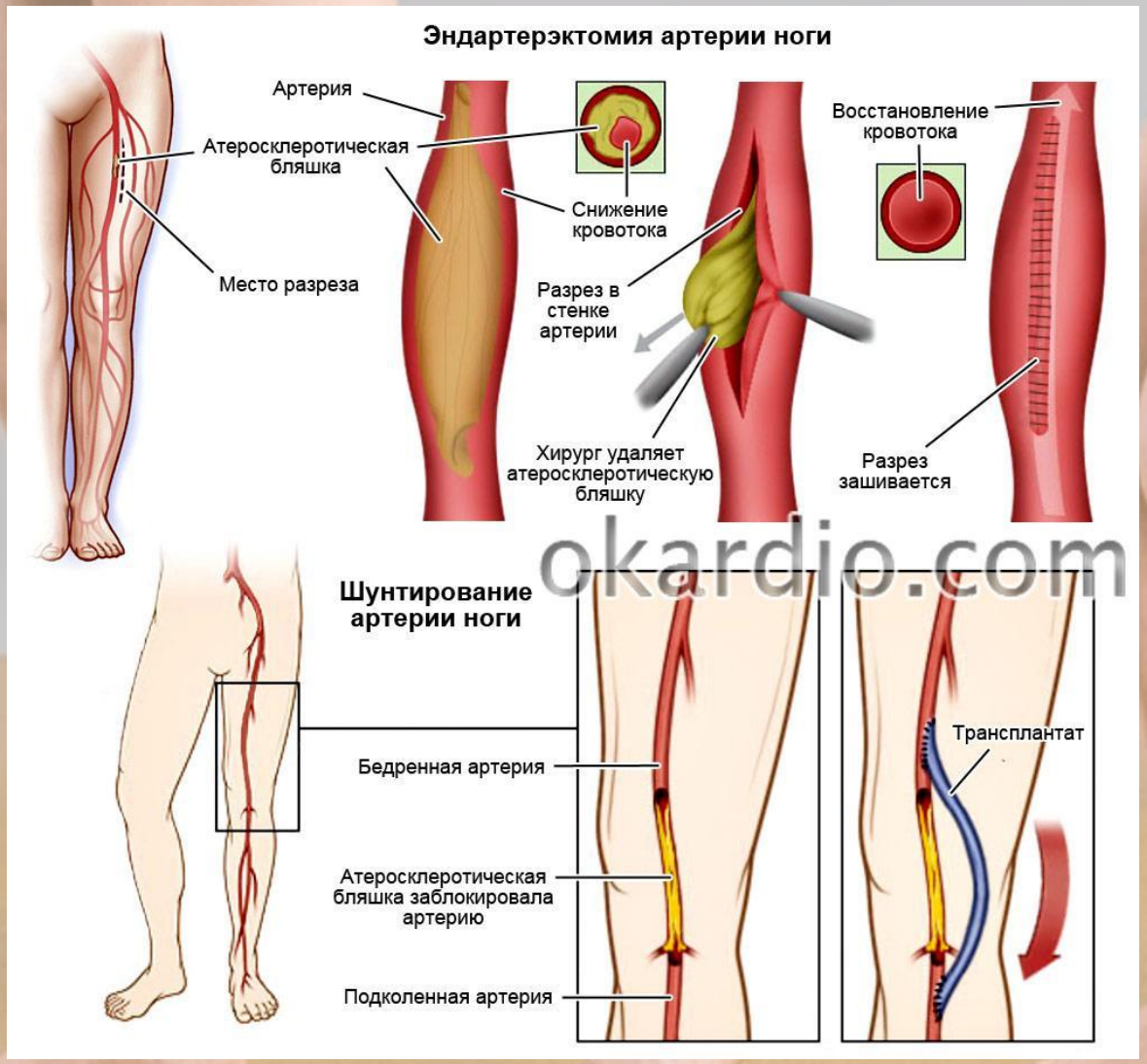
- ✔ **Контроль артериального давления** с его поддержанием на рекомендуемом уровне (не более 140/90 мм.рт.ст.)
- ✔ Снижение **уровня холестерина** крови до нормальных значений

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.