

Заболевания сердечно-сосудистой системы

Атеросклероз

- это хроническое заболевание артерий, характеризуется отложением и накоплением в интиме липопротеидов с разрастанием соединительной ткани и образованием фиброзных бляшек.



Эпидемиология, социальная значимость.

Всемирная организация здравоохранения назвала атеросклероз одной из болезней цивилизации. Потери трудоспособности, развитие инвалидности и рост смертности вследствие атеросклероза опередили аналогичные потери, наступающие от онкологических, инфекционных заболеваний, травм и других болезней.

По оценкам ВОЗ, ежегодно в мире от сердечно-сосудистых заболеваний погибает более 17 млн человек. В России на долю сердечно-сосудистых заболеваний приходится 53-55% общей смертности и она продолжает расти. Наиболее часто атеросклероз наблюдается у мужчин; у женщин риск развития этого заболевания повышается после наступления менопаузы.

В большинстве случаев клинические проявления атеросклероза регистрируются в возрасте 40-70 лет.

Необратимые:

- возраст (40-50 лет и старше)
- мужской пол
- генетическая предрасположенность

Обратимые:

- курение
- артериальная гипертензия

Факторы риска.

Потенциальные или частично обратимые:

- гиперхолестеринемия
- гипергликемия

Другие возможные:

- гиподинамия
- психический и эмоциональный стрессы

Клинические проявления

- 1 стадия (ишемическая): недостаточное кровоснабжение органов и тканей;
- 2 стадия (тромбонекротическая): формирование очагов дегенерации и некроза;
- 3 стадия (склеротическая): развивается рубцовая соединительная ткань.

Симптоматика зависит от того, какие органы поражены.

- Сосуды сердца: приступы стенокардии или инфаркта;
- Аорта: систолический шум во втором межреберье справа от грудины, усиливается когда больной поднимает руки; повышение артериального давления.
- Мезентериальные сосуды: боли в верхней половине живота, метеоризм, запор, отрыжка. При длительном течении обезвоживание, истощение.

- Церебральные сосуды: снижение памяти, головокружения, плохой сон, утомляемость, снижение умственной трудоспособности, снижение зрения и слуха.
- Почечные артерии: развивается гипертония, боли в животе и пояснице, в моче белок и эритроциты.
- Сосуды нижних конечностей: боль в ногах при ходьбе (симптом - перемежающаяся хромота), зябкость в конечностях, кожа бледная с мраморным оттенком. Пульс на тыле стопы ослаблен или не пальпируется. Могут развиваться трофические язвы, гангрена.

Атеросклероз сосудов нижних конечностей



Методы диагностики и принципы лечения

- БАК: повышенное содержание холестерина, триглицеридов.
- Рентгенооогическое исследование: уплотнение, удлинение, расширение дуги, грудного и брюшного отделов аорты.
- Ангиография периферических артерий: сужение просвета артерий.
- Основой лечения является диета: дозировка количества потребляемых жиров, углеводов, холестерина. Снижение в пище насыщенных жирных кислот, увеличение количества

Лекарственные репараты:

- тормозящие всасывание холестерина (трибуспонин, холестирамин)
- тормозящие синтез холестерина (клофибрат, пробукол) ускоряющие выведение липидов (липостабил, эссенциале форте)
- гипохолестеринемические (ловастатин, мевикор, симвастатин, зокор, правастатин, аторвастатин).
- витамины С, Е, Р, никотиновая кислота.
- плазмаферез, гемосорбция;
- фитотерапия (лук, чеснок, морковный сок, мята)

Осуществление общего ухода за больным:

- смена нательного и постельного белья, кормление пациента
- соответственно назначенной диете, проветривание палаты
- (предупреждение сквозняков);
- выполнение всех назначений врача;
- подготовка больного к диагностическим исследованиям.

Контроль:

- за ЧСС, РS, АД;
- регулярностью приема ЛС;
- соблюдением пациентом режима дня, отдыха, питания.

Проведение бесед:

- о том, что пациент прежде всего должен прекратить курить
- о необходимости наблюдения после выписки у кардиолога, невролога и выполнения всех их предписаний;
- с родственниками о необходимости соблюдения диеты и контроля за своевременным приемом ЛС, учитывая снижение памяти больного.

Первичная профилактика

- пропаганда здорового образа жизни
- рациональное питание
- занятия физкультурой и спортом
- отказ от вредных привычек
- контроль за уровнем АД
- нормализация психологического микроклимата в быту и на производстве
- коррекция гиперлипидемии, гипергликемии