

«Пусть Ваше сердце будет здоровым!»

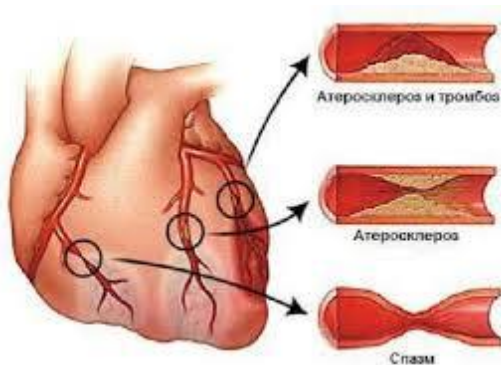
Во второй половине XX века основную опасность для здоровья населения стали представлять неинфекционные заболевания, в первую очередь болезни сердечно-сосудистой системы, которые в настоящее время являются ведущей причиной заболеваемости, инвалидности и смертности взрослого населения. Произошло «омоложение» этих заболеваний.

В г. Чусовом общая заболеваемость болезнями кровообращения в течение многих лет остается высокой, каждый третий человек имеет заболевание сердечно – сосудистой системы.

Заболевания сердечно-сосудистой системы многочисленны. Одни из них являются болезнями преимущественно сердца (ишемическая болезнь сердца, приобретенные и врожденные пороки сердца), другие - главным образом артерий (атеросклероз) или вен, третьи поражают сердечно-сосудистую систему в целом (гипертоническая болезнь).

Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний:

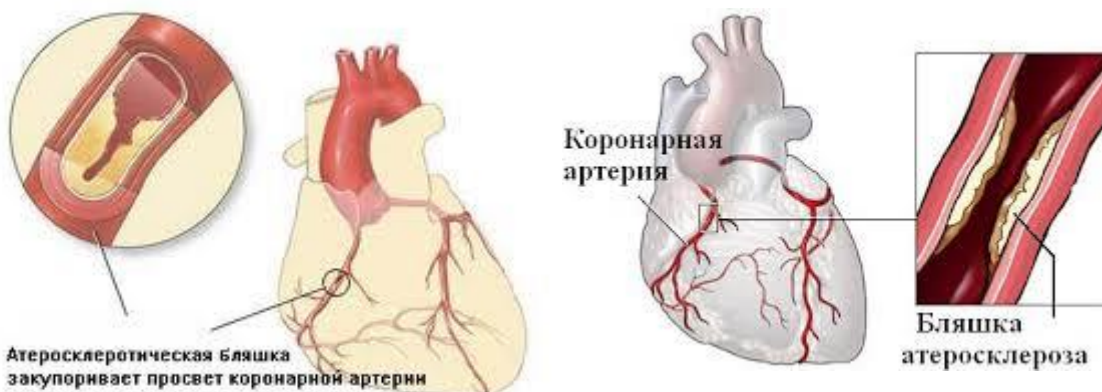
- Возраст – 40 лет;
- Повышенное артериальное давление (более 140/90 мм.рт.ст.), повышенное содержание холестерина в крови (более 5 ммоль/л);
- Наследственность;
- Курение, злоупотребление алкоголем и употребление наркотиков;
- Избыточный вес, нерациональное питание и малоподвижный образ жизни;
- Чрезмерные эмоциональные нагрузки, депрессии;
- Заболевание сахарным диабетом.



Атеросклероз — процесс, при котором в стенке крупных артерий откладываются некоторые жиры (холестерин и другие липиды), если они в избытке содержатся в крови. Те места на сосудистой стенке, где липидных скоплений особенно много, называются атеросклеротическими бляшками. Бляшка — наиболее уязвимое место в сосудистой стенке. В районе бляшки ток крови замедляется и образуется тромб. Если тромб перекрывает просвет сосуда не полностью, развивается стенокардия.

Ишемическая болезнь сердца - атеросклероз коронарных артерий (кровеносных сосудов сердца), приводящий к их сужению (стенозу) и, как следствие, к ишемии (недостаточности кровоснабжения) сердечной мышцы.

Стенокардия – одна из форм ишемической болезни сердца. Стенокардия – приступ сжимающей, давящей в левую руку, плечо, левую половину шеи и нижнюю челюсть. Стенокардия обычно возникает при физических и эмоциональных нагрузках, когда сердце получает недостаточное количество кислорода.



Инфаркт миокарда — это острая форма ишемической болезни сердца. Он возникает, когда тромб перекрывает просвет сосуда полностью, прекращается доставка крови к какому-либо отделу сердечной мышцы. Если кровоснабжение нарушается на 15-20 минут и более, «голодающий» участок сердца умирает. Этот участок гибели (некроза) сердечных клеток и называют инфарктом миокарда. Человек при этом ощущает нестерпимую боль за грудиной, которая не проходит при прекращении физической и эмоциональной нагрузки, боль не снимается приемом нитроглицерина и длится больше 10 минут. В таком случае необходимо срочно вызвать скорую медицинскую помощь.

Каждый год растет число пациентов с ИБС, которым необходимо лечение, направленное на увеличение кровотока к сердечной мышце. Это лечение может включать медикаментозную терапию, ангиопластику или хирургическое вмешательство.

Лекарственные препараты способствуют расширению коронарных артерий, увеличивая, таким образом, доставку через кровь кислорода к тканям сердца. Используются медикаменты, бета-блокаторы, нитраты, препараты, снижающие уровень холестерина; препараты для уменьшения вязкости крови антиагреганты и антикоагулянты и др.

Ангиопластика — это процедура, при которой используется катетер, который раздавливает бляшку в суженной артерии. Также в артерию после ангиопластики можно установить маленький каркас, который называется стент. Этот коронарный стент способен более длительно поддерживать проходимость артерий.

Коронарное шунтирование - это хирургическая процедура, направленная на восстановление кровоснабжения миокарда.

Хирургические методы применяются в случае выраженного атеросклероза коронарных артерий, поскольку ни одно лекарство не может уменьшить размер холестериновой бляшки или расширить просвет артерии. Ангиопластика показана при неэффективности лекарственной терапии. В другом случае кардиохирург может предложить операцию аортокоронарного шунтирования.

На сегодняшний день в г. Перми ФГБУЗ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» проводит ангиопластику, аортокоронарное шунтирование которые являются самым эффективным методом лечения ИБС и позволяет пациентам вернуться к нормальной активной жизни. Пациенты часто чувствуют себя намного лучше после перенесенной операции на коронарных артериях, так как их больше не беспокоят симптомы ишемической болезни сердца. Пациенты испытывают постепенное улучшение самочувствия после операции, так наиболее значимые изменения в их состоянии происходят после нескольких недель или месяцев.

Лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы как правило продолжается всю жизнь и должно быть тщательно спланированным. В периоде наблюдения необходимо неукоснительно придерживаться разработанной схемы лечения, а в случае появления побочных эффектов или ухудшения состояния немедленно обращаться к лечащему врачу.

Внезапная отмена лекарства по собственному желанию или даже уменьшение дозы может привести к резкому ухудшению самочувствия и декомпенсации, а это увеличивает вероятность смертельно опасных осложнений (инфаркт, остановка сердца и др.).

Изменения, касающиеся образа жизни и режима, должны быть решительными и безоговорочными.

Если Вы обнаружили у себя признаки сердечного неблагополучия, Вам необходимо обратиться за консультацией к кардиологу или пройти бесплатное обследование - диспансеризацию в поликлинике у участкового терапевта по месту жительства (поликлиники г. Чусового: ул. Мира 9, ул. Ленина 46), врача общей практики, фельдшера ФАП. А также диспансеризацию можно пройти в отделении медицинской профилактики по адресу: г. Чусовой ул. Коммунистическая 3 «А» 8.00-15.30. Тел. 4-09-08.

Диспансеризация - даёт возможность выявить имеющиеся хронические заболевания, в том числе и сердечно-сосудистые, а также их риски. Не упускайте этот шанс!

Желаем Вам здоровья! Ваше здоровье в Ваших руках!

Врач кардиолог ГБУЗ ПК «Чусовская ГП» Махота В.А.