

Атеросклероз

Диагностика и лечение

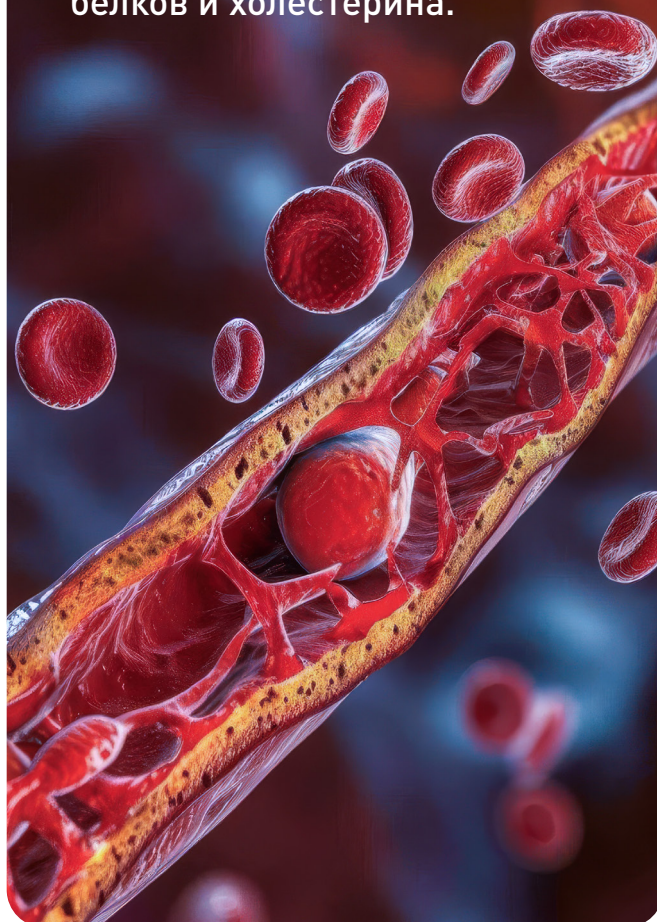
Сердечно-сосудистые заболевания и их осложнения занимают лидирующую позицию среди причин смертности населения. Заболеванием, которое ложится в основу большинства болезней сердца и сосудов, является атеросклеротический процесс, или атеросклероз.

Клинические проявления

Атеросклероз не зря называют бессимптомным заболеванием длиною в жизнь. Он характеризуется постепенным бессимптомным началом, течением и прогрессированием, в результате чего образуются атеросклеротические бляшки, которые сужают просвет артерий, снижая кровоснабжение органов, иногда до полной закупорки. Вопреки частому мнению, атеросклероз поражает не только сосуды сердца, приводя к инфарктам и стенокардии.

Атеросклеротическое поражение сосудов глаз вызывает снижение зрения, почек - снижение их функции, а атеросклероз сосудов ног может даже стать причиной ампутации.

Атеросклероз – это хроническое заболевание сосудов (артерий), которое характеризуется отложением и накоплением в их внутренней оболочке жиросодержащих белков и холестерина.



Профилактика

Атеросклероз сосудов у каждого человека протекает по-разному и начинается в разном возрасте. Как и у большинства болезней, у атеросклероза есть факторы риска. Часть из них пока не подвластна внешнему воздействию (например, возраст или наследственность), но есть и факторы риска, воздействуя на которые можно кратно снизить скорость развития атеросклеротического процесса, а если болезнь уже развилась – снизить риск развития осложнений. Примером таких факторов может служить курение, которое является мощным фактором риска сосудистой патологии, повышенное артериальное давление, сахарный диабет, стресс, гиподинамия, ожирение и избыточная масса тела. С развитием атеросклеротического процесса связано повышение уровня холестерина и его фракций, таких как триглицериды (ТГ) и холестерин низкой плотности (ХЛПНП). Распространенность повышенного уровня холестерина в России около 60%.



У людей **без установленных отклонений со стороны системы кровообращения** профилактическое обследование на наличие атеросклероза необходимо начинать с 40 лет. **При наличии сердечно-сосудистых заболеваний**, случаев ранних кардиологических событий у близких родственников (инфаркт миокарда или инсульт до 55 лет у мужчин и до 60 лет у женщин) профилактическое обследование необходимо начинать проводить раньше 40 лет.



Диагностика

Для диагностики атеросклеротического процесса используют методы лабораторной и инструментальной диагностики. Обязательным анализом является не просто исследование крови на общий холестерин, а липидный профиль, который дает информацию не только об уровне холестерина, но и о его фракциях, что позволяет определить риски сердечно-сосудистых заболеваний, а также определить целевые значения данных лабораторных параметров.

Одним из инструментальных методов выявления атеросклероза является ультразвуковая диагностика (УЗИ). УЗИ брахиоцефальных артерий и УЗИ бедренных артерий позволяют диагностировать атеросклеротические бляшки и при наличии определить их размер и тактику дальнейшего лечения.

Для диагностики атеросклероза сосудов сердца используют эхокардиографию с лекарственной или физической нагрузкой, тредмил-тест. Данные исследования позволяют диагностировать ухудшение кровообращения сердца по причине наличия атеросклеротических бляшек под воздействием физической нагрузки. В ряде случаев атеросклероз сосудов сердца позволяет диагностировать компьютерная томография с контрастированием и коронарография. Важно подчеркнуть, что ни один из приведенных инструментальных методов диагностики атеросклероза не является универсальным, каждая из приведенных диагностических методик используется в определенной клинической ситуации и должна быть назначена лечащим врачом.

Лечение

Лечение атеросклероза и его осложнений бывает медикаментозное и хирургическое. Медикаментозное лечение применяют и для профилактики развития атеросклероза, например, если у человека нет атеросклеротических бляшек, но есть высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, и для снижения скорости его развития, и для профилактики осложнений атеросклеротического процесса.

Самой известной и широко применяемой группой препаратов для профилактики и лечения атеросклероза являются статины. Эффективность и безопасность данной группы препаратов, вопреки лозунгам некоторых «медиа-врачей», подтверждена десятками тысяч результатов клинических исследований, ведь открыта данная группа препаратов была более 50ти лет назад в 1971г.

Если просвет сосуда в результате наличия атеросклеротической бляшки сужен настолько, что нормальное кровоснабжение органа под угрозой, проводится хирургическое лечение.



Помните о том, что диагностика и лечение атеросклероза должны проводиться врачом, данный процесс не терпит самодеятельности и легкомысленного отношения. Не забывайте про профилактику, избегайте самолечения и будьте здоровы!