

Ишемическая болезнь сердца (ИБС)

Сохраните свою жизнь и здоровье –
контролируйте холестерин и давление!



Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – это заболевание, вызванное недостаточным обеспечением мышцы сердца (называемой миокард) кислородом и питательными веществами, которое возникает из-за нарушения кровоснабжения миокарда по причине поражения коронарных артерий.

Клинические проявления ИБС разнообразны: от острых проявлений в виде инфаркта миокарда или внезапной сердечной смерти до длительных хронических заболеваний – стенокардии (периодические загрудинные боли), постинфарктного кардиосклероза, хронической сердечной недостаточности.

Причины возникновения

ИБС возникает вследствие атеросклероза крупных коронарных артерий различной степени: от небольшого сужения просвета в сосуде до его полной закупорки атеромными (холестериновыми, жировыми) массами или тромбом, образовавшимся на месте «ранимой» (повреждённой) атеросклеротической бляшки (АСБ).

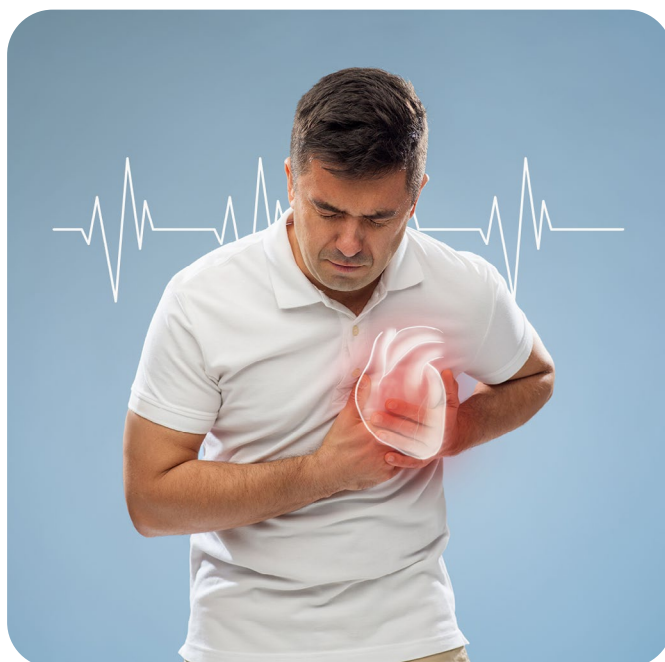
Другими причинами ИБС является спазм коронарных артерий и поражение микрососудистого русла в миокарде. В большинстве случаев они также развиваются на фоне имеющегося атеросклероза.

Группа риска

В группу риска по развитию ИБС входят:

- люди в возрасте старше 50 лет
- пациенты с отягощенной наследственностью (раннее развитие болезней сердца у прямых родственников: родителей, братьев и сестер)
- мужчины
- люди, которые ведут малоподвижный образ жизни
- пациенты с лишним весом
- курящие

Риски ИБС повышаются при длительном течении артериальной гипертензии (повышенном давлении, без лекарственной коррекции), при дислипидемии (повышенном уровне холестерина, нарушении баланса между холестерином липопротеидов низкой и высокой плотности), при сахарном диабете, а также у людей, которые злоупотребляют алкоголем, не следят за питанием и употребляют много жирной, жареной пищи.



Симптомы ИБС

К ранним признакам патологии относят одышку (сначала она появляется исключительно при нагрузках, а затем и в покое), изменения ритма сердца (пульса), повышение артериального давления, боли в груди.

Постепенно заболевание развивается. Пациенты могут жаловаться на такие симптомы ИБС, как выраженная боль, которая концентрируется за грудиной и отдает в спину, руку, шею, даже нижнюю челюсть. Приступы могут длиться до 20 минут. Обычно они купируются приемом нитроглицерина.

Прогрессирование ИБС может развиваться медленно, годами. При этом у части пациентов ишемическая болезнь протекает бессимптомно или со стёртой или с атипичной симптоматикой.

Диагностика ИБС

При опросе пациента выясняют жалобы, уточняют симптомы, которые могут быть характерными для ИБС. Именно сбор жалоб и данных истории болезни вместе с факторами риска является ключевым при постановке диагноза, поэтому крайне важно подробно рассказать обо всех своих симптомах врачу.

Далее пациент проходит лабораторную диагностику (общий анализ крови и мочи, коагулограмма – определение свертываемости крови, биохимический анализ крови), а также инструментальное обследование: ЭКГ, ЭХО-КГ, стресс-тесты с физической нагрузкой или с лекарственной стимуляцией сердца, холтеровское мониторирование ЭКГ, коронарография, мультиспиральная компьютерная томография.

Своевременное обследование помогает избежать серьёзных последствий и развития необратимой формы ишемической болезни сердца, сохранив качество жизни в будущем, если заболевание вовремя выявлено и назначено необходимое лечение.

Лечение ИБС

При выявлении ИБС врач-кардиолог назначает комплекс современных медикаментов, позволяющий взять под контроль симптоматику и значительно улучшить прогноз заболевания.

Основными препаратами для лечения ИБС являются: антиагреганты (уменьшают вероятность образования тромбов в коронарных артериях), В-адреноблокаторы (замедляют частоту сокращения сердца, снижая нагрузку на миокард), нитраты, антагонисты кальция, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (ингибиторы АПФ)/блокаторы рецепторов ангиотензина II (БРА) (позволяют предупреждать развитие боли, одышки, отёков) и статины (позволяют снизить и контролировать уровень холестерина, что замедляет прогрессирование образования бляшек в сосудах). Все эти препараты входят в так называемую «оптимальную медикаментозную терапию» – эталонный список лекарств, который врач должен назначить пациенту с ИБС.

Для купирования приступа стенокардии используют: нитроглицерин в таблетках под язык или нитроглицерин аппликацией (распыскиванием) спрея на слизистую полости рта, или изосорбида динитрат в таблетках под язык, или аппликацией (распыскиванием) спрея на слизистую полости рта.



Эффект наступает через 1,5—2 мин после приема таблетки или ингаляции и достигает максимума через 5—7 мин.

Если приступ не купируется в течение 15—20 мин, в том числе после повторного приема нитроглицерина или изосорбида динитрата, — возникает угроза развития Инфаркта миокарда: рекомендуется в незамедлительном порядке вызвать бригаду скорой медицинской помощи (телефон с мобильного 103 или 112) т.к данное состояние является жизнеугрожающим.

При неэффективности лекарственной терапии проводится хирургическое лечение: эндоваскулярное (через просвет сосуда) стентирование пораженных артерий сердца, операции по коронарному шунтированию в различных модификациях.



Профилактика ишемической болезни сердца и ее осложнений.

Предупредить появление ИБС намного проще, чем излечить. Чтобы сохранить здоровые артерии и сосуды, необходимо устранить факторы риска, негативным образом влияющие на ваше здоровье, и придерживаться следующих рекомендаций:

- отказ от курения;
- контроль уровня артериального давления; очень важно добиваться так называемого «целевого» уровня давления, который Вам установит лечащий врач (для всех пациентов – не выше 140/90 мм рт.ст. при измерении у врача, при этом идеальное давление – 120/80 мм рт.ст.);
- нормализация уровня «вредного» холестерина (липопротеинов низкой плотности); очень важно добиваться так называемого «целевого» уровня холестерина крови, который Вам установит лечащий врач (как правило, этого не возможно добиться без приема препаратов из группы статинов);
- при наличии диагноза ИБС - прием препаратов, разжижающих кровь (основной препарат – ацетилсалициловая кислота, или по-другому аспирин, однако лечащим врачом могут быть назначены и другие препараты)
- борьба со стрессом и депрессией;
- сведение до минимума употребление алкоголя;
- отказ от копчёной, жирной, жареной и солёной пищи.

Старайтесь вести активный образ жизни: умеренные физические нагрузки, лечебная гимнастика, зарядка, пешие прогулки, плавание, танцы. Физическая активность поможет укрепить стенки сосудов и поддерживать вес в норме, при необходимости снизить его.

Самое главное в профилактике осложнений ИБС – своевременное обращение за врачебной помощью.

Материалы предоставлены для информации и носят рекомендательный характер, не могут использоваться в качестве основы для лечения. При заболевании необходимо обратиться за помощью в медицинское учреждение. Несмотря на то, что было сделано все возможное, информация предоставляется без каких-либо гарантий в отношении ее точности.



8 800 100 58 00
WWW.LIFE.ZETTAINS.RU

ООО «Зетта Страхование жизни»
115184, Россия, г. Москва, Озерковская наб., д. 30. Лицензии ЦБ РФ: СЛ № 3828, СЖ № 3828 от 06.06.2023.
Срок действия не ограничен. По вопросам качества обслуживания обращайтесь на почту az.info@zettains.ru