



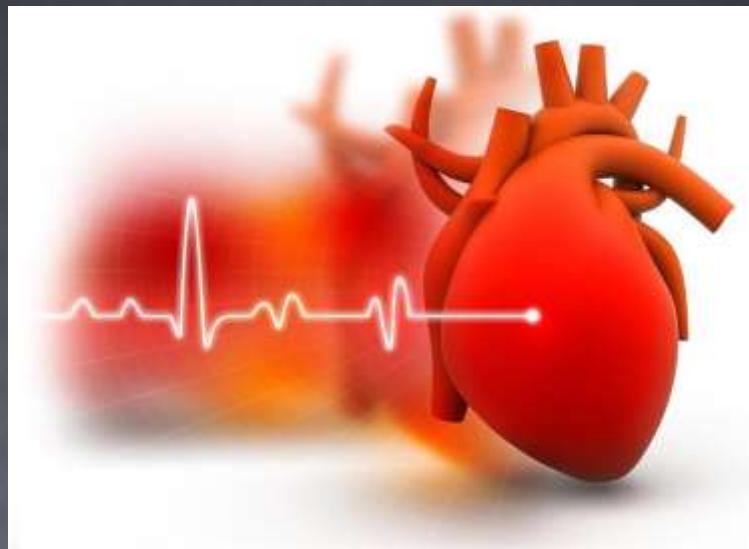
Тольяттинская городская

Клиническая больница 1

им. В. А. Грайсмана

Основана в 1902 году

ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА



Заведующий кабинетом медицинской профилактики.
Врач по медицинской профилактике, Врач-терапевт, пульмонолог, К.М.Н.
Чигриченко А.М.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – поражение миокарда, обусловленное расстройством коронарного кровообращения, возникающее в результате нарушения равновесия между коронарным кровотоком и метаболическими потребностями сердечной мышцы.

ИСТОРИЯ ИЗУЧЕНИЯ ИБС

- Впервые критерии ишемической болезни сердца были предложены английским врачом В. Геберденом в 1772 году. На протяжении почти ста лет данную патологию встречали крайне редко, и она рассматривалась как редкий случай. Однако уже в начале прошлого века российские ученые В. Образцов и Н. Стражеско, а немного позже американский врач Геррик, предоставили клиническое описание общего состояния, связанного с инфарктом миокарда.
- Основное внимание исследователей было сосредоточено на инфаркте миокарда, поскольку он является наиболее распространённой и серьезной формой ишемии сердца. Меньше внимания уделялось таким хроническим заболеваниям, как стенокардия, атеросклеротический кардиосклероз и аневризма сердца, несмотря на то что атеросклеротический склероз занимает одно из первых мест по уровням смертности.

ИСТОРИЯ ИЗУЧЕНИЯ ИБС

- До XX века основным и единственным фактором, вызывающим стенокардию, считался склероз коронарных артерий. Однако к началу XX века, благодаря накопленному опыту и новым исследованиям, отечественные специалисты начали рассматривать стенокардию как явление нейрогенного характера, хотя не исключали возможность сочетания спазма артерий с их склерозом. Эта концепция продолжает использоваться и в наши дни.
- В 1957 году эксперты Всемирной организации здравоохранения предложили термин "ишемическая болезнь сердца" для обозначения как острых, так и хронических форм данного заболевания. Это определение связано с уменьшением или прекращением кровоснабжения сердечной мышцы вследствие патологических процессов в системе коронарных артерий. Термин "ишемия" был официально принят ВОЗ в начале 1960-х годов.

СТАТИСТИКА ИБС

- ◎ У 3-4% больных со стенокардией ежегодно развивается инфаркт миокарда (ИМ);
- ◎ Около 50% больных ИМ погибают на догоспитальном этапе;
- ◎ У половины больных с ИМ с зубцом Q в течение 5 лет развивается сердечная недостаточность;
- ◎ Летальность (на 2011 г., ВОЗ) в США 214 на 100 000; в Российской Федерации – 613 на 100 000;
- ◎ В РФ - в структуре общей смертности ИБС – 26%.

В РФ около 10 000 000 человек страдают ИБС, в том числе:

- ◎ 4 000 000 больны стенокардией;
- ◎ 1 500 000 знают, что перенесли ИМ;
- ◎ 4 000 000 имеют изменения на ЭКГ.

СТАТИСТИКА ИБС

- В экономически развитых странах ишемическая болезнь сердца (ИБС) широко распространена. По данным Всемирной организации здравоохранения, заболевания сердца и сосудов являются причиной 31% всех случаев смерти, что делает их наиболее частой причиной летальных исходов в мире. В Российской Федерации этот показатель еще выше: смертность от сердечно-сосудистых заболеваний достигает 57%, из которых на долю ИБС приходится 29%.
- Важно отметить, что ишемическая болезнь сердца затрагивает не только пожилых людей, но и представителей более молодого поколения, включая мужчин в возрасте 40 лет. Тем не менее, с ростом возраста частота возникновения ИБС заметно увеличивается.

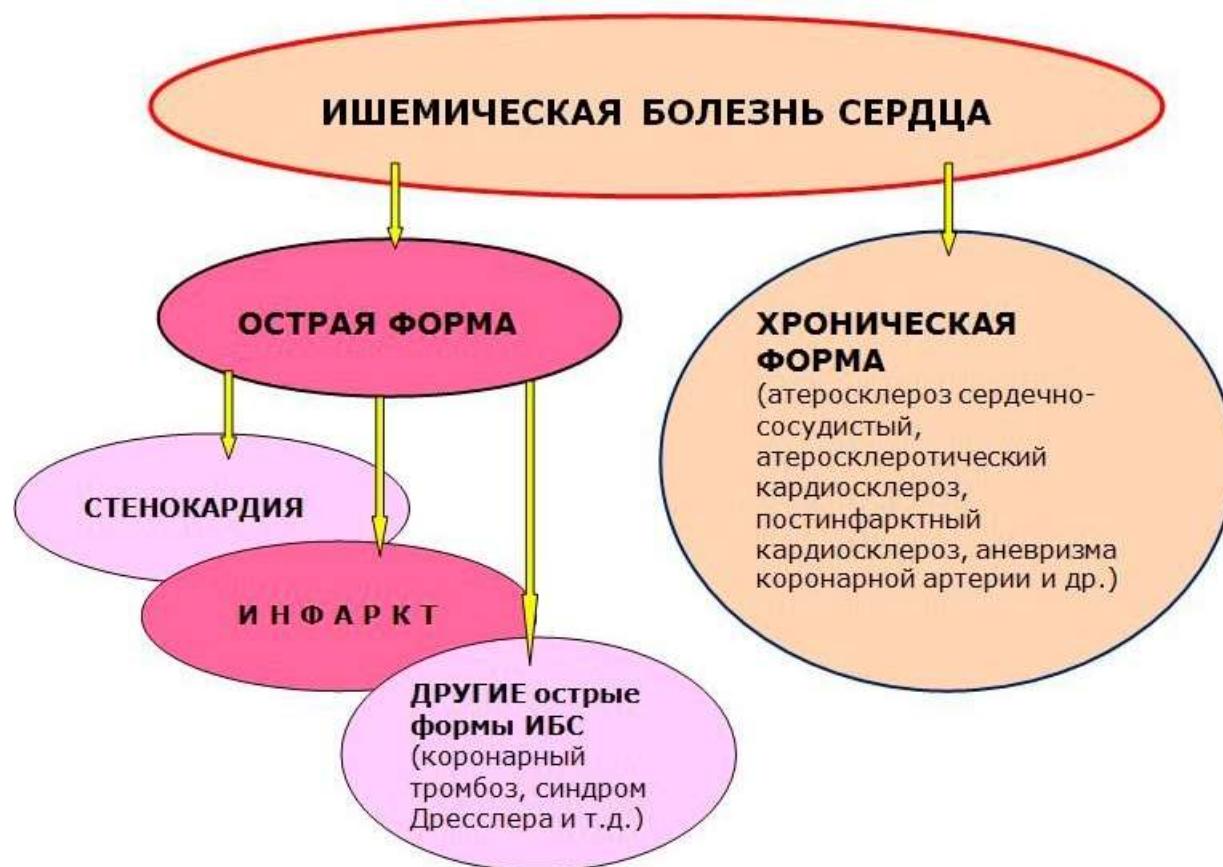
ПАТОГЕНЕЗ ИБС

- Основной причиной развития ишемической болезни сердца (ИБС) является сужение или полная закупорка коронарных артерий, вызванные атеросклеротическими бляшками и тромботическими массами, особенно в случае инфаркта миокарда. При этом заболевании возникает несоответствие между потребностью миокарда в кислороде и его кровоснабжением. Сердечная мышца испытывает дефицит крови, которая обеспечивает её клетки кислородом и необходимыми питательными веществами.

ПАТОГЕНЕЗ ИБС



КЛАССИФИКАЦИЯ ИБС



ФАКТОРЫ РИСКА ИБС

- ◎ **Неустранимые факторы риска:**
- ◎ Возраст – старше 40 лет;
- ◎ Пол – наибольшую угрозу представляют мужчины, а также женщины в постменопаузе;
- ◎ Наследственность – наличие родственников, которые скончались от сердечно-сосудистых заболеваний, а также наличие генетических мутаций, выявляемых современными методами обследования.

ФАКТОРЫ РИСКА ИБС

- ◎ Устранимые факторы риска:
- ◎ Курение;
- ◎ Высокое артериальное давление;
- ◎ Повышенный уровень холестерина в крови;
- ◎ Сахарный диабет или высокие показатели сахара в крови;
- ◎ Неправильное питание;
- ◎ Избыточная масса тела и ожирение;
- ◎ Низкий уровень физической активности;
- ◎ Чрезмерное потребление алкоголя.

ФАКТОРЫ РИСКА ИБС



СИМПТОМЫ ИБС

- ◎ Характерный симптом ИБС — давящая боль в груди или в области сердца, которая может отдавать в левое плечо, спину, шею, нижнюю челюсть.
- ◎ Жгучая боль в области сердца или в груди;
- ◎ Чувство тяжести в груди;
- ◎ Ощущение, что сердце словно замирает;
- ◎ Одышка;
- ◎ Головокружение;
- ◎ Тошнота;
- ◎ Обмороки.

ОСНОВНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ИБС

- ◉ Недостаточность клапанов сердца представляет собой заболевание, при котором клапаны сердца не способны полностью закрывать отверстия между предсердиями и желудочками или между желудочками и аортой. Это приводит к тому, что кровь начинает течь в обратном направлении.
- ◉ Разрыв миокарда — это нарушение, связанное с утратой целостности сердечной мышцы, которое в обыденной речи иногда называют «разрывом сердца».
- ◉ Аневризма сердца возникает в результате истончения и выпячивания стенки миокарда, что, в свою очередь, приводит к снижению объема крови, которую сердце может прокачать.

ОСНОВНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ИБС

- ◉ Перикардит — это воспаление наружной оболочки сердца, известной как перикард.
- ◉ Синдром Дресслера, или поздний перикардит, представляет собой аутоиммунное осложнение, при котором одновременно воспаляются наружная оболочка сердца, плевра (оболочка, покрывающая легкие) и суставы, вызывая плеврит и артрит соответственно.

ПРОФИЛАКТИКА ИБС



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

