

СЪРЦЕТО ПОМНИ!

Информационна кампания за риска от повторни сърдечносъдови инциденти при пациенти, преживели остър коронарен синдром



BulSIC 

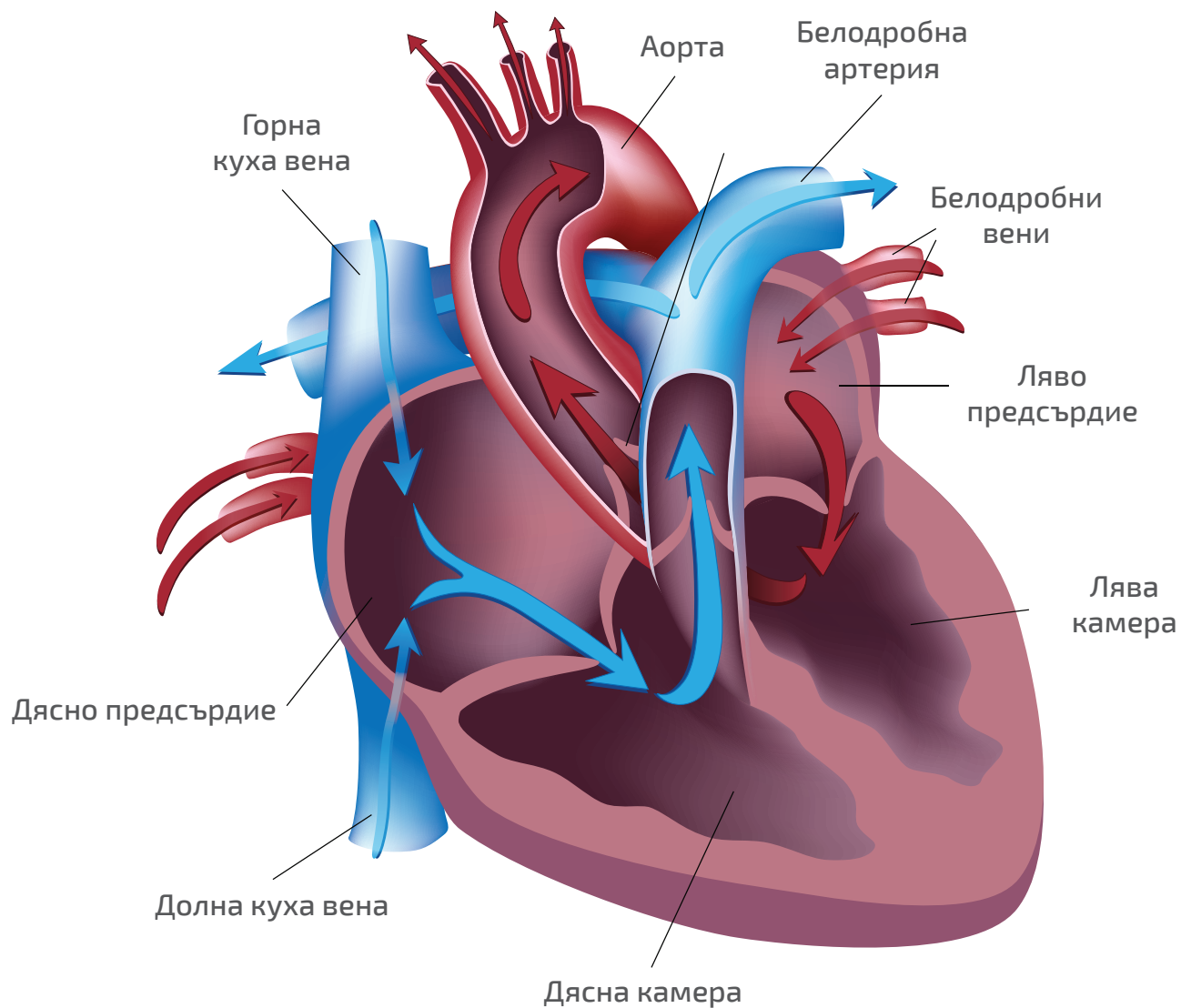
Българско дружество по
интервенционална кардиология



Дружество на
кардиолозите в
България

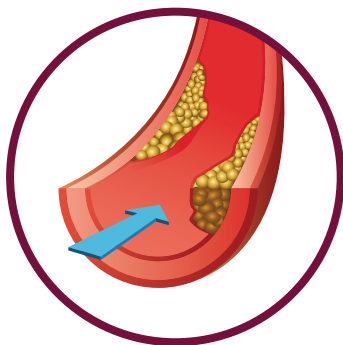


СЪРЦЕТО



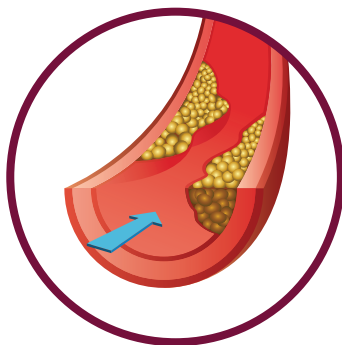
НАЧАЛО И РАЗВИТИЕ НА АТЕРОСКЛЕРОЗАТА

1



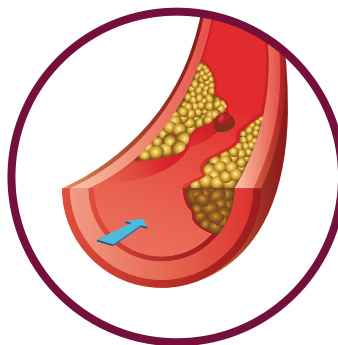
Процесът на атеросклерозата започва с отлагането на мазнини по стените на кръвоносните съдове.

2



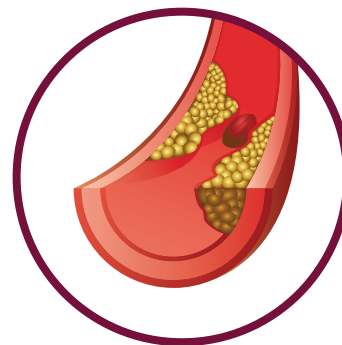
С течение на времето при съдовата стена се формират т.н. плаки от мазнини и протеинови компоненти, което води до увеличаване на съдовия спазъм. Това може да доведе до **ангина пекторис**.

3



Разкъсването на артериалната стена в областта на плаката довежда до образуването на кръвни съсиреци (тромби). Ако съдът не е напълно запушен, настъпва **нестабилна ангина пекторис**.

4

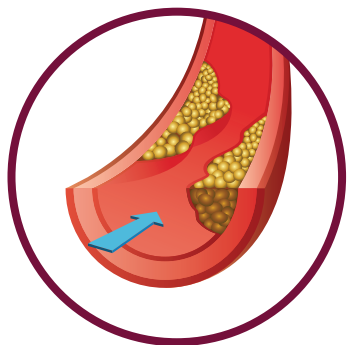


Запушването на кръвоносния съд напълно и трайно от тромб е **остър миокарден инфаркт**.

ИСХЕМИЧНА БОЛЕСТ НА СЪРЦЕТО

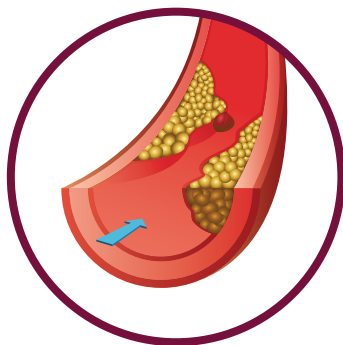
- КАКВО Е ТОВА?

ОСТЪР КОРОНАРЕН СИНДРОМ (ОКС)



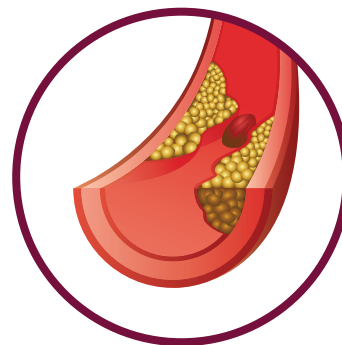
Ангина пекторис

- Стесняване на коронарна артерия с плака
- Симптоми: недостиг на въздух, стягане в гърдите при натоварване (например при изкачване на стълби)
- Симптомите изчезват в състояние на покой



Нестабилна ангина пекторис

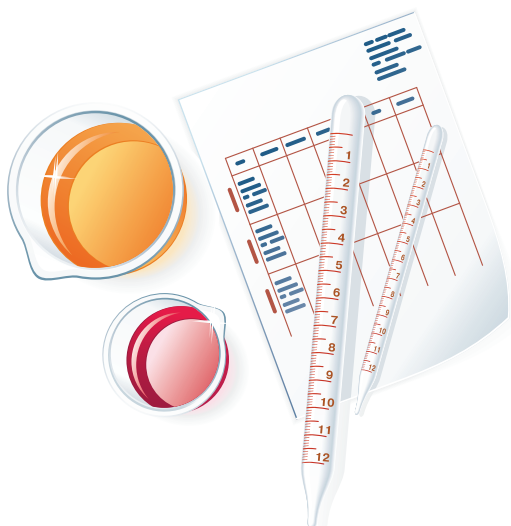
- Частично или само временно запушване на коронарната артерия от кръвен съсирек
- Симптоми: Недостиг на въздух и болка в гърдите в състояние на покой
- Риск от остър миокарден инфаркт!



Остър миокарден инфаркт

- Частично или пълно запушване на коронарната артерия от кръвен съсирек
- Симптоми: Постоянна, обикновено силна болка в гърдите, която често се разпространява и към ръцете, гадене, студена пот. Забележка: При жените част от тези симптоми може да липсват.
- Сериозна опасност за живота!

РИСКОВИ ФАКТОРИ ЗА ИНФАРКТ



Рискови фактори, които **НЕ** могат да се повлияят:

- Възраст
- Мъжки пол
- Наследственост



Рискови фактори, които могат да се повлияят:

- Нездравословен начин на хранене
- Хипертония
- Липса на движение
- Дислипидемия
- Тютюнопушене
- Захарен диабет

СИМПТОМИ НА МИОКАРДНИЯ ИНФАРКТ

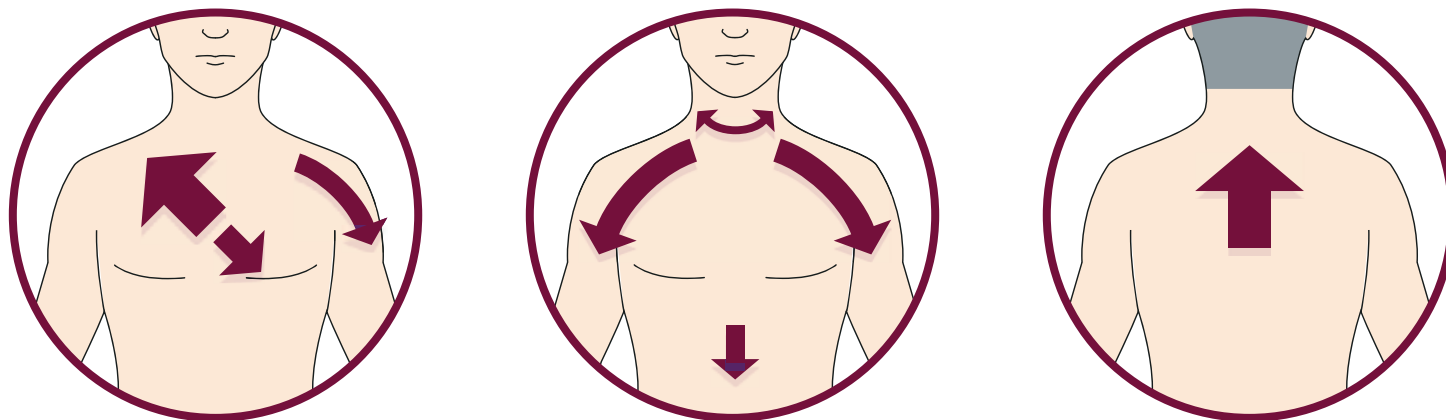


Схема: Къде се усеща болка при инфаркт

Силна, повече от 5-минутна постоянна болка зад гръдната кост, понякога преминаваща към лявата ръка или към двете ръце, към областта на шията, челюстта, плешките, горната част на корема или врата.

- Стягане, силен натиск или усещане за парене в гърдите
- Блед, жълтеникав цвят на кожата, студена пот по челото и горната устна
- Недостиг на въздух, безпокойство
- Вероятност от гадене, повръщане
- Възможно виене на свят, слабост, загуба на съзнание

Сериозно предупреждение:

- Нощно пробуждане с болки в гърдите
- Болка в покой

ЛЕЧЕНИЕ В ОСТРАТА ФАЗА

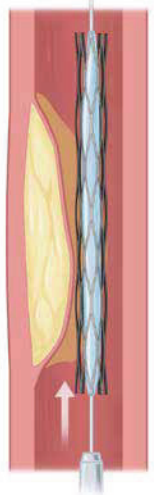


Медикаментозно лечение

- Обезболяващи и успокоителни
- Стабилизиране на сърдечната функция
- Инхибиране на кръвосъсирването (инхибиране на тромбоцитната агрегация)
- Медикаментозно разтваряне на кръвния съсирек (лизис)

Поставяне на стент

Чрез стента се разширяват стеснените или запушени съдове.



1. Поставяне на стента

Чрез сърдечен катетър стентът се придвижва до стеснената коронарна артерия.



2. Раздуване на балон

Чрез раздуване на балон стентът се разширява и се закрепя за артериалната стена.



3. Отстраняване на катетъра

Катетърът се отстранява и стентът поддържа отворен кръвоносния съд.

ДЪЛГОСРОЧНА ТЕРАПИЯ

4-ТЕ СТЪЛБА НА ДЪЛГОСРОЧНОТО ЛЕЧЕНИЕ

Инхибитори на
тромбоцитната агрегация

Бета-блокери

АСЕ-инхибитори
Ангиотензин рецепторни блокери

Статини

Медикаментозно лечение

- Лекарства за предотвратяване на съсирването на кръвта (инхибиране на тромбоцитите)
- Статини за понижаване на стойностите на холестерола
- Лекарства за лечение на високо артериално налягане, сърдечна аритмия или сърдечна недостатъчност

Ако е необходимо:

- Лечение на съпътстващи заболявания (напр. диабет)

ДЪЛГОСРОЧНА ТЕРАПИЯ

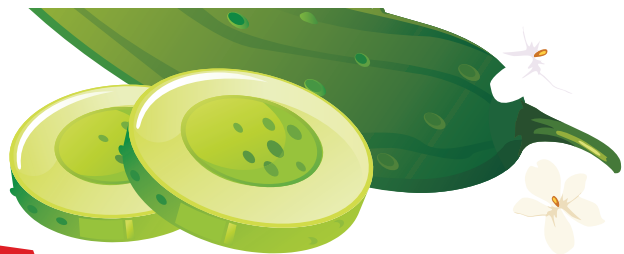
ПРОМЯНА НА НАЧИНА НА ЖИВОТ

Избягване на рисковите фактори

- Отказване от тютюнопушенето
- Редовни упражнения и спорт
- Здравословна диета
- Намаляване на затлъстяването
- Намаляване на стреса
- Въздържане от употреба на алкохол



ДЪЛГОСРОЧНА ТЕРАПИЯ



БАЛАНСИРАНА ДИЕТА

- Разнообразно хранене
- Консумиране на житни храни по няколко пъти на ден
- Консумиране на плодове и зеленчуци пет пъти на ден
- Редовна консумация на мляко и риба и умерено - месо и яйца
- Ограничаване на мазнините
- Умерена консумация на сол и захар
- Прием на течности
- Вкусна и лека кулинарна обработка
- Отделете малко време, за да се насладите на храната!





Дружество на
кардиолозите в
България

www.cardiobg.com

BG-2146

BulSIC 

Българско дружество по
интервенционална кардиология