

2015 ГОД – ГОД БОРЬБЫ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

# Ишемическая болезнь сердца

Этот патологический процесс в сердце имеет хроническое течение и связан с недостаточностью кровоснабжения миокарда. Эта недостаточность возникает в результате отложения в артериях сердца атеросклеротических бляшек. Основу этих бляшек составляет холестерин и кальций. Формируясь на стенке сосуда, они сужают его просвет, что приводит к нарушению кровоснабжения и, следовательно, работы сердца. В понятие ишемической болезни сердца (ИБС) включают все виды атеросклеротического поражения сердца: стенокардию, инфаркт миокарда.

**Стенокардия.** Характерные для ИБС боли называются стенокардией или «грудной жабой». Это раннее проявление ИБС, при котором сосуды сердца в той или иной степени сужены. В типичных случаях болевой приступ возникает на приступе за грудиной более сжимающего, сдавливающего или менее определенного характера, которые возникают во время физической или эмоциональной нагрузки (стенокардия напряжения).

Характерной особенностью такого болевого приступа является то, что после прекращения физической нагрузки (через 2-3 минуты) или приема нитроглицерина они проходят. Боль может иррадиировать (отдавать) в левое плечо, руку, нижнюю челюсть. Часто боли сопровождаются чувством тревоги, сердцебиением, потливостью, побледнением, подъемом артериального давления. Порой болевые ощущения бывают в виде жжения за грудиной и напоминают изжогу. В этих случаях больные не сразу обращаются к врачу, что весьма опасно, так как стенокардия – путь к инфаркту миокарда.

Переход стенокардии в нестабильную форму (стенокардия покоя) проявляется не только учащением и усилением болей, но и появлением их в покое и ночью. В этом случае необходимо срочно обратиться к врачу.

**Неотложные меры для купирования приступа:**

1. Обеспечить полный физический и психический покой для устранения раздражающего фактора.
2. Следует удобно усадить больного с опущенными ногами.
3. Нужно дать больному нитроглицерин – таблетки или аэрозоль под язык 3 раза через 3 минуты.
4. При легких приступах стенокардии или плохой переносимости нитроглицерина следует дать таблетку валидола (держат в рот до рассасывания) или валокордин (корвалол) по 10-15 капель на прием.
5. После купирования болевого приступа больному необходим постельный режим, а при затянувшемся приступе стенокардии – вызов специализированной бригады «скорой помощи».
6. Во всех сомнительных случаях (подозрение на прединфарктное состояние, невозможность исключить острый инфаркт миокарда) больной подлежит обязательной госпитализации.

**Инфаркт миокарда.** Иногда первым проявлением ИБС является инфаркт миокарда. Инфарктом миокарда называется омертвление (некроз) участка сердечной мышцы. Возникает он в результате длительного нарушения коронарного кровообращения. Причиной этого является атеросклероз коронарных сосудов, а также (крайне редко) закупорка эмболом венечных артерий. В механизме возникновения инфаркта миокарда большое значение имеет нарушение процесса свертывания крови: увеличение содержания в крови некоторых веществ (в частности, протромбина), повышающих способность крови к свертыванию, что создает условия для образования тромба в артерии сердца.

Вследствие быстрого прекращения кровоснабжения в этом участке сердечной мышцы развивается омертвление (некроз).

Типичная форма инфаркта миокарда характеризуется резкой болью в области сердца, за грудиной. Боли интенсивные и более продолжительные, чем при стенокардии. Длятся они несколько часов, в тяжелых случаях – до 2-3 дней. После приема нитроглицерина они несколько уменьшаются, но не проходят полностью. Боли могут ощущаться и в эпигастриальной области. Появление болей и их продолжительность не связаны с физическим напряжением. Они часто носят волнообразный характер. Больной возбужден и крайне беспокоен. В тяжелых случаях могут развиваться острая сердечная недостаточность, коллапс, кардиогенный шок. Иногда появляются тошнота, рвота, метеоризм, запоры, парез кишечника. К концу первого дня отмечается подъем температуры тела, чаще не выше 38 градусов (но иногда до 40 градусов), которая держится в течение 1-2 недель. Артериальное давление в первые часы может повышаться, позже у большинства больных оно снижается. Частыми осложнениями инфаркта миокарда являются нарушения ритма сердца. К наиболее тяжелым осложнениям относятся острая недостаточность кровообращения, острая аневризма сердца, разрыв сердца.

**Неотложные мероприятия при подозрении на инфаркт:**

1. Больному должно быть обеспечено удобное положение в постели и полный покой. Эти мероприятия нужны для того, чтобы сердечная мышца работала в умеренном режиме и не провоцировалось распространение процесса.
2. Под язык дают таблетку нитроглицерина, а через некоторое время – повторно. Повторно можно принять другой нитросодержащий препарат.
3. Можно дать больному разжевать ½ таблетки ацетилсалициловой кислоты (аспирина). Она является препаратом, который способствует разжижению крови, улучшая циркуляцию крови в коронарных артериях.
4. Для снятия боли используют анальгин, баралгин, трамал.
5. Следует срочно вызвать «скорую помощь».

Дальнейшие мероприятия по лечению инфаркта миокарда проводятся в больнице, острый период проходит в отделении реанимации, так как имеется угроза опасных для жизни осложнений. Для растворения тромба применяют специальные лекарства, вводимые внутривенно или непосредственно в артерии сердца с помощью катетеров. В острый период инфаркта выполняются операции по удалению тромба и восстановлению кровоснабжения миокарда – аортокоронарное шунтирование, а также баллонная дилатация.

ГБУЗ «Центр медицинской профилактики» министерства здравоохранения Краснодарского края

Накануне 9 мая мы решили поговорить с генеральным директором-главным врачом Краснодарской бальнеолечебницы Аркадием Гонтмахером. Это медицинское учреждение, которое уже почти 40 лет с особой заботой подходит к оздоровлению двух категорий пациентов: это дети и пожилые люди.

ВРАЧИ БАЛЬНЕОЛЕЧЕБНИЦЫ СОВЕТУЮТ



## Чтобы не знали боли...

- Аркадий Владимирович, расскажите, какой в Вашем учреждении подход к здоровью пожилых людей?

- Пожилые люди составляют значительную часть наших пациентов. Особенности пациентов пожилого возраста в том, что зачастую основное заболевание сопровождается множественностью диагнозов, что нельзя не учитывать при назначении лечения. Поэтому основной подход в лечении пожилых людей – это комплексное лечение с привлечением команды врачей нескольких специальностей (терапевта, физиотерапевта, кардиолога, невролога, хирурга, гастроэнтеролога и др.)

- С какими жалобами чаще всего обращаются к Вам пожилые пациенты?

- Самые распространенные: это гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, боли в суставах, артрозы, артроиты, необходимость восстановления после перенесенных инсультов и инфарктов. Достаточно часто у пациентов «за 70» встречаются нарушения опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта, опущение внутренних органов и пр.

- Наверное, болезни – это неизбежные спутники пожилого возраста? Как можно принципиально улучшить качество жизни немалых пациентов?

- Улучшение здоровья после проведенного у нас реабилитационного курса существенно меняют жизнь многих пациентов.

При артрозах и артритах: назначается курс, включающий в себя вихревые ванны, магнито-

терапию, лазеротерапию, ванны лечебные на минеральной воде с фитозэкстрактами.

При гипертонической болезни: совмещение медикаментозного и немедикаментозного лечения под постоянным контролем со стороны лечащего врача. Исключительно эффективен курс, состоящий из лечебных ванн, ручного массажа, общесистемной терапии на аппарате «Магнитотурботрон АЛМА», сеансов рефлексотерапии, ряда физиопроцедур, который позволяет надолго стабилизировать артериальное давление.

Реабилитация после инфаркта и инсульта: ручной массаж спины, сухие углекислые ванны «Рабокс», иглорефлексотерапия, лечебная физкультура, физиотерапевтические процедуры. Реабилитационный курс направлен на ликвидацию последствий уже произошедшей сосудистой катастрофы и на предотвращение повторного приступа. На восстановление двигательной активности, улучшение мозгового кровообращения.

Реабилитация после операций на суставах, в том числе после эндопротезирования: большой спектр физиотерапевтических и бальнеологических процедур с целью восстановления двигательной активности, восстановления функций суставов и позвоночника.

Длительность курса должна составлять не менее 12-ти дней. Лицам пожилого возраста для поддержания стабильного уровня здоровья мы рекомендуем повторять реабилитационные курсы не реже 2-х раз в год.

- Лечение в Краснодарской бальнеолечебнице можно пройти только амбулаторно?

- Не только, у нас есть более десяти номеров с двухместным размещением. Минимальная длительности путевки - 10-12 дней, можно и больше. Ценовая политика в нашем учреждении такова, чтобы при сохранении эффективности комплексного лечения сделать доступной возможность оздоровления для всех категорий пациентов. Стоимость путевки с проживанием и лечением на 12 дней – от 16 800 рублей. Мы с радостью отмечаем, что дети и внуки приобретают путевки для своих пожилых родителей. Даже краснодарцы приезжают к нам жить и лечиться, чтобы после процедур отдохнуть и за весь период пребывания в полной мере восстановить силы.

- Многие знают, что у вас есть постоянно действующие льготы для пенсионеров, инвалидов, ветеранов войны. К 9 мая вы, наверняка, приготовили что-то особенное?

- Верно. Постоянно действующая скидка пенсионерам на большинство медицинских услуг в нашем учреждении составляет 5%, для ветеранов и инвалидов - 10%. В период с 1-го по 20 мая мы ждем ветеранов Великой отечественной войны на бесплатную консультацию врача-терапевта с проведением электрокардиографической диагностики. В столь уважаемом возрасте как наши ветераны, очень важен постоянный контроль за здоровьем и состоянием сердца. В этот же период действует специальная скидка для ветеранов 20% на назначенное лечение.

Мы поздравляем ветеранов ВОВ и тружеников тыла с юбилеем Великой Победы! Здоровья и мира Вам и Вашим семьям!



Обязательна запись на прием к врачу по телефонам регистратуры: (861) 226-36-65, (918) 256-59-50



г. Краснодар, ул. Герцена, 267 (пересечение улиц Герцена и Атарбекова), www.kuban-kbl.ru

Проезд до остановки «Бальнеолечебница»: троллейбусы №1, 9, 14, автобусы №2, 14, 14, 32, 55, 138А, 140А, 155А, 160А, 163А, 166А, 174А, маршрутное такси №13, 40, 85, 130А, 183А, 414

График работы: в будни – с 08:00 до 20:00, в субб., вскр. – с 09:00 до 15:00