

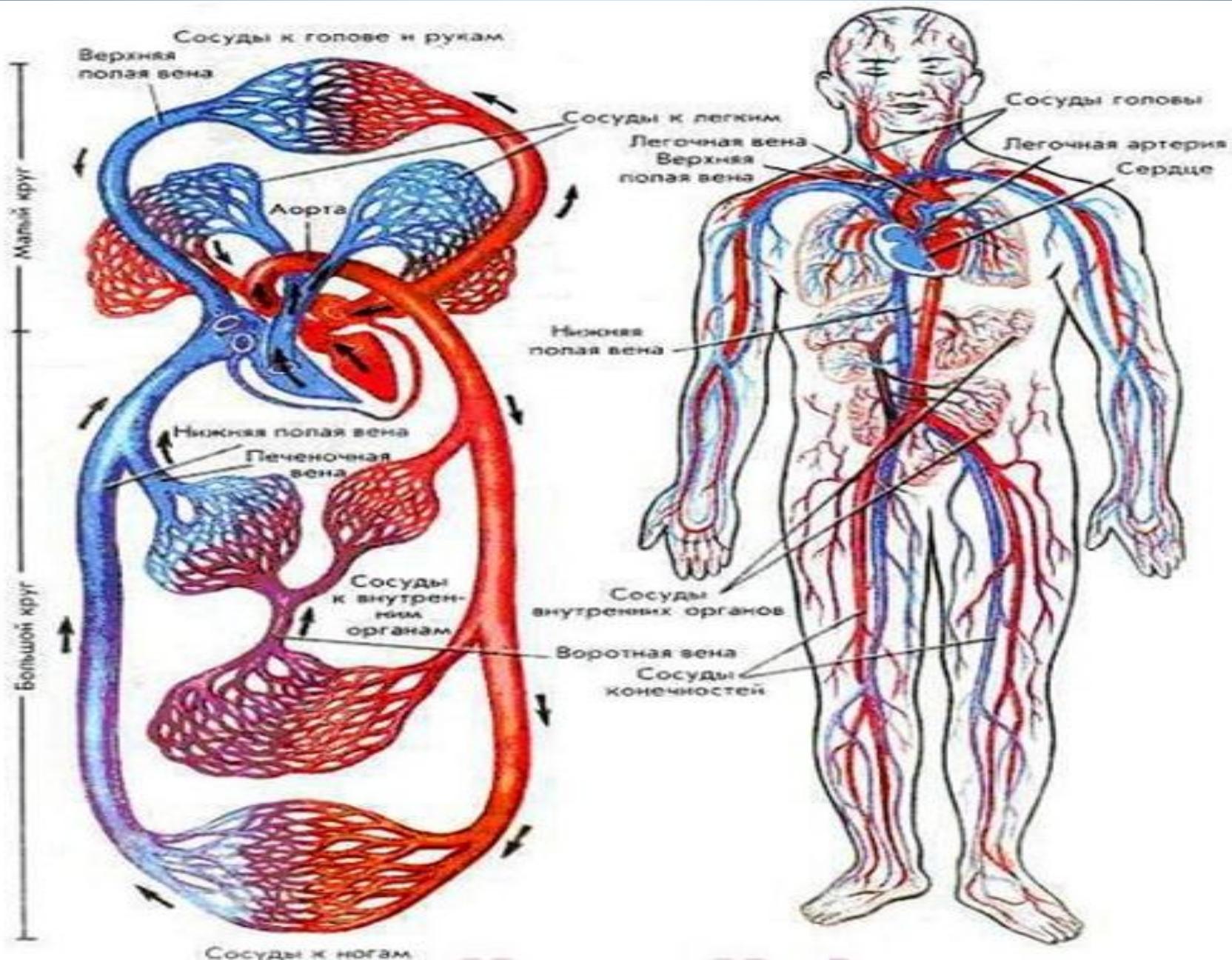


Лекция «Атеросклероз»

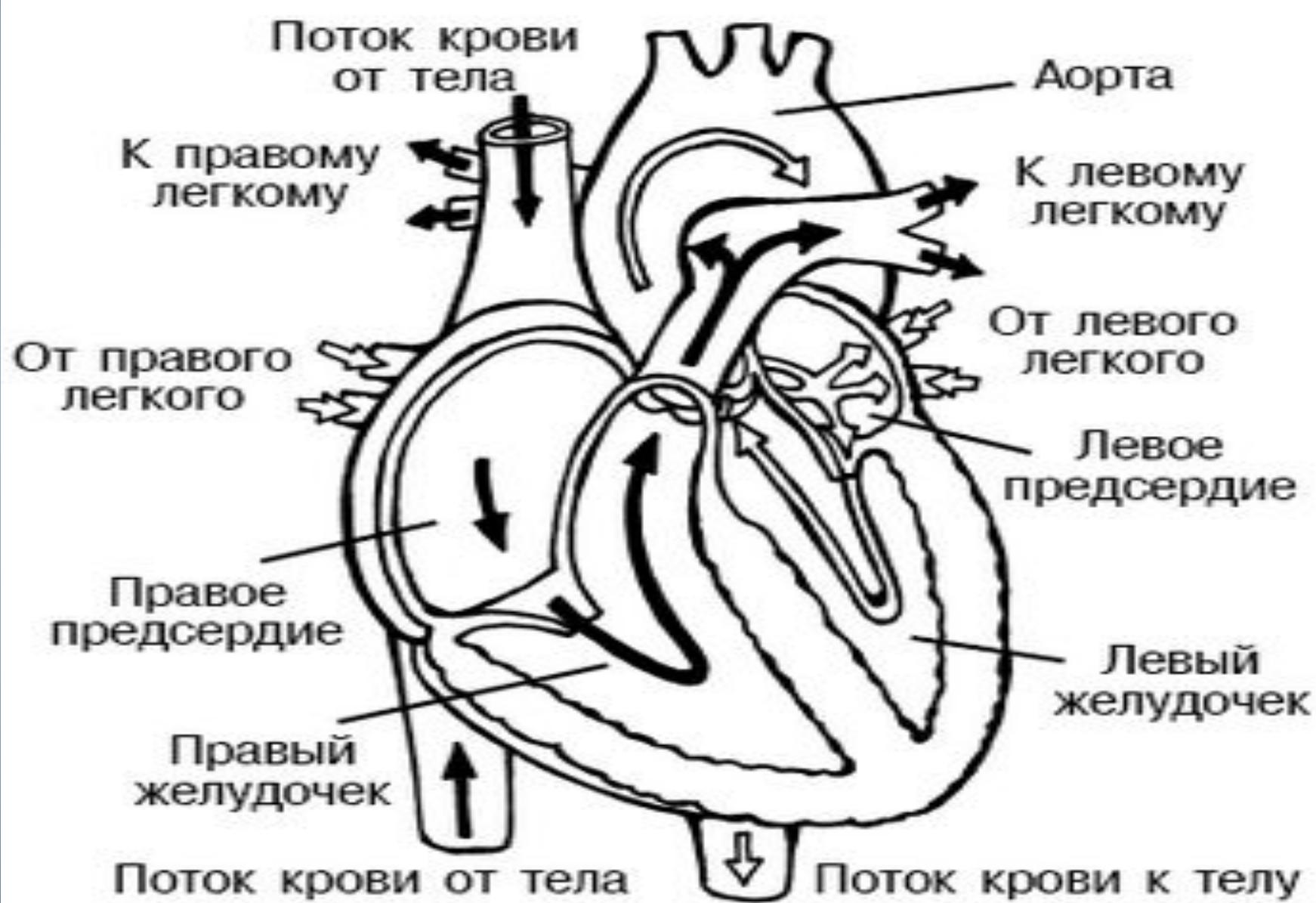
План лекции:

- 1. Современные представления об атеросклерозе.**
- 2. Причины атеросклероза.**
- 3. Основные формы и клинические проявления атеросклероза. Возможные осложнения атеросклероза.**
- 4. Лечебно-диагностические вмешательства при атеросклерозе.**
- 5. Профилактика атеросклероза
(первичная и вторичная)**

Система кровообращения человека

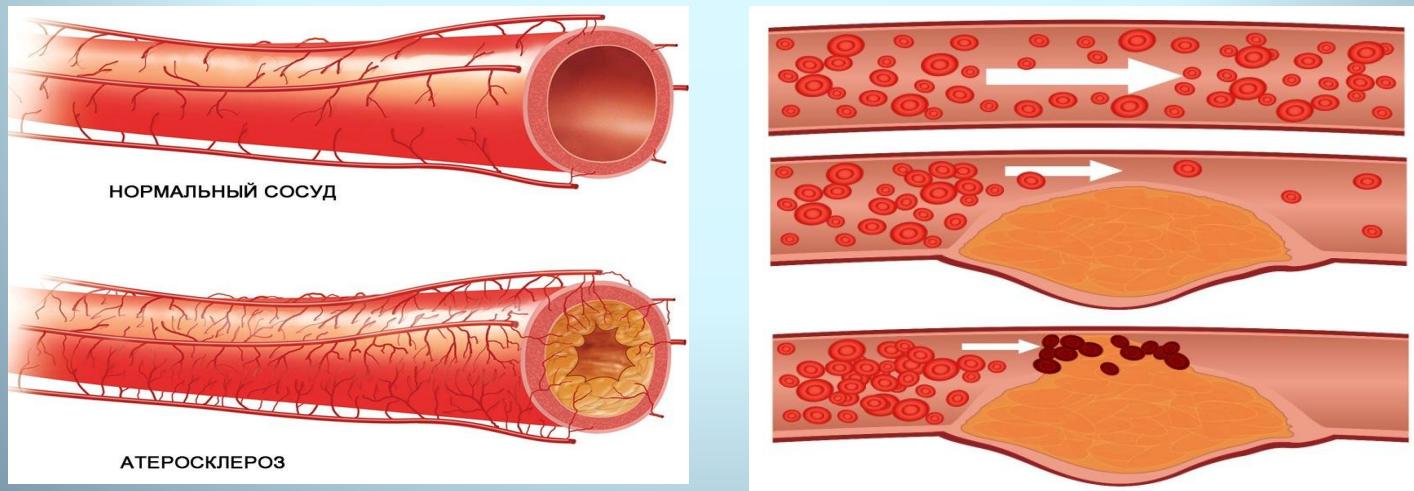


Большой и малый круг кровообращения



Современные представления об атеросклерозе

АТЕРОСКЛЕРОЗ – это распространенное прогрессирующее заболевание, поражающее крупные и средние артерии в результате накопления в них холестерина, образования атеросклеротической бляшки и приводящее к нарушению кровоснабжения соответствующих органов



Современные представления об атеросклерозе

- Причина 1/3 летальных исходов у лиц 35-65 лет
- В РОССИИ(атеросклеротические поражения сосудов):
 - 10% подростков до 16 лет
 - 30% взрослого населения до 45 лет,
 - 80% людей старше 55-60 лет
 - На долю СС заболеваний 53-55% общей смертности и она продолжает



Современные представления об атеросклерозе



Феликс Маршан
1846-1928
немецкий патолог и
патологоанатом



Н.Н. Аничков
1885-1964
доктор медицинских наук,
профессор, академик

Немодифицируемые факторы риска

- **Возраст:** мужчины старше 45 лет и женщины старше 55 лет или с ранней менопаузой
- **Мужской пол** (мужчины раньше женщин на 10 лет заболевают атеросклерозом)
- **Наличие в семейном анамнезе случаев раннего атеросклероза**
- **Семейные гиперхолестеринемии,** имеющие генетическую основу. Инфаркт миокарда, инсульт, внезапная смерть у ближайших родственников в возрасте до 55 лет мужчины и 65 лет женщины

Модифицируемые факторы риска

- **Образ жизни:** злоупотребление жирной, богатой холестерином пищей, злоупотребление алкоголем, курение
- **Артериальная гипертензия:** артериальное давление 140/90мм. рт.ст. и выше
- **Сахарный диабет:** уровень глюкозы в крови натощак более 6 ммоль/л



Модифицируемые факторы риска

- **Гиперхолестеринемия (повышение уровня холестерина в крови)**
- **Абдоминальное ожирение (объем талии у мужчин более 102 см и более 88 см у женщин)**
- **Гиподинамия (низкая физическая активность)**
- **Инфекции: цитомегаловирусная и хламидийная инфекции**



Причины атеросклероза

- Нарушения липидного (жирового) обмена
- Наследственный генетический фактор и факторы риска
- Состояние сосудистой стенки
- Главная роль в развитии атеросклероза принадлежит **липопротеинам низкой плотности (ЛПНП)**, которые осуществляют транспорт холестерина из печени в клетки, его должно быть строго необходимое количество

Причины атеросклероза

- Обратный транспорт холестерина из тканей в печень обеспечивают **липопротеины высокой плотности (ЛПВП)** – это антиатерогенный класс липопротеинов
- Он очищает поверхность клеток от избытка холестерина
- **Повышение уровня холестерина ЛПНП и понижение уровня холестерина ЛПВП** увеличивает риск возникновения и развития атеросклероза





ЛПВП

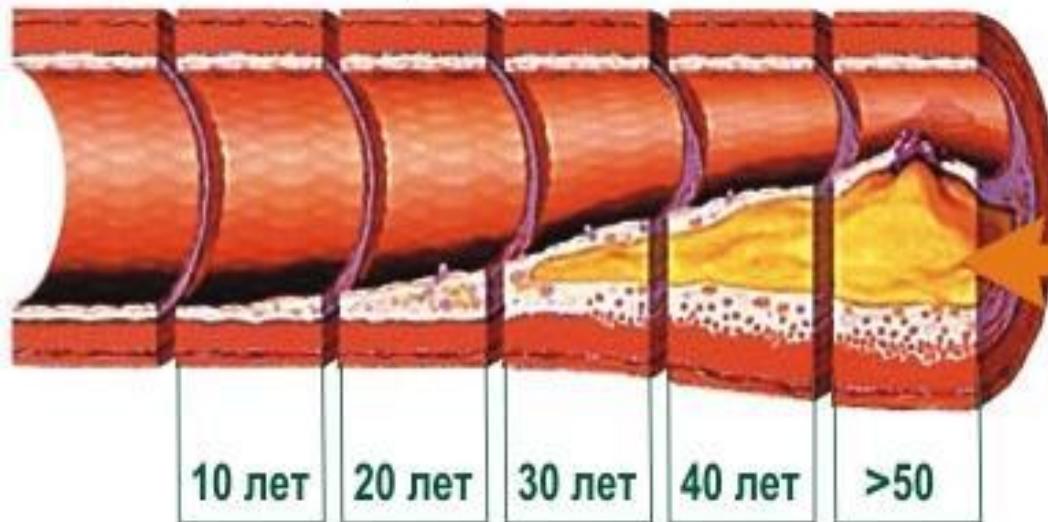
Липопротеиды
(холестерин)
высокой плотности



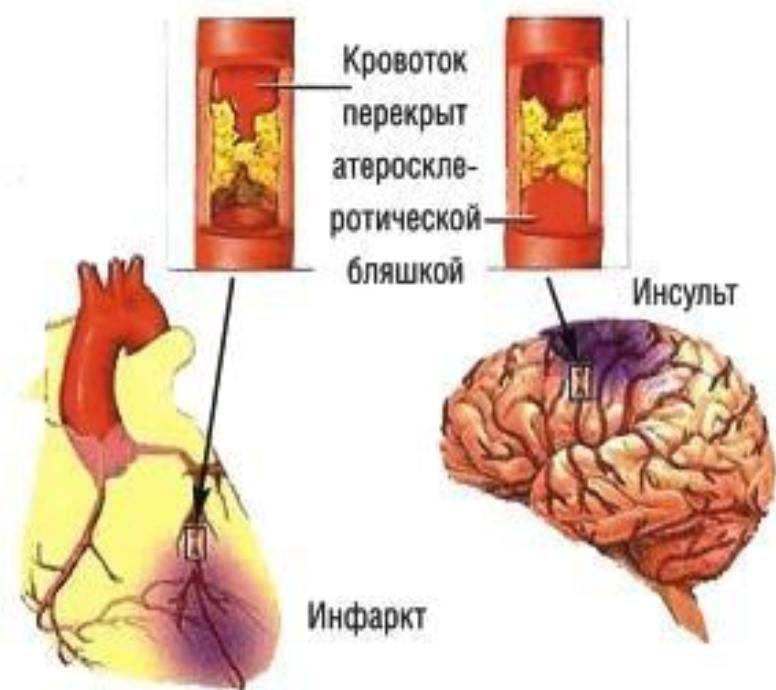
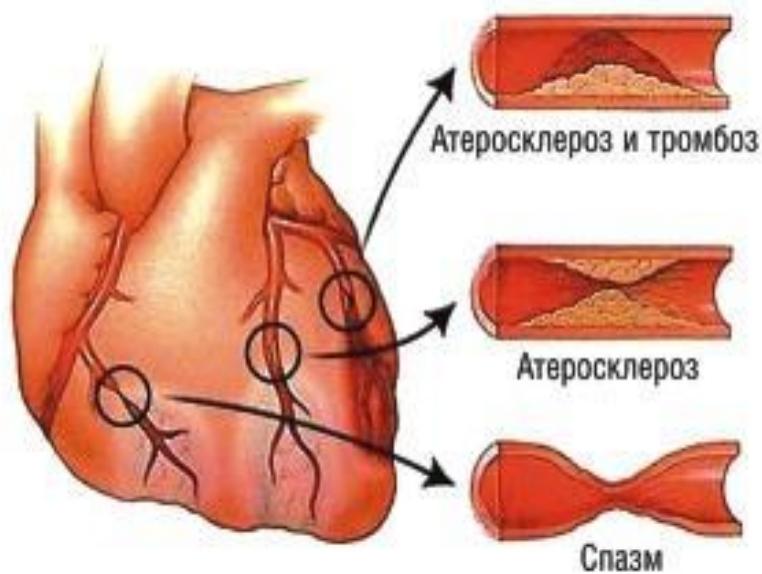
ЛПНП

Липопротеиды
(холестерин)
низкой плотности

Причины атеросклероза



Накопление холестерина
в сосудистой стенке -
атеросклеротическая бляшка



Стадии атеросклероза

- 1. СТАДИЯ ДОЛИПИДНАЯ.** Жиробелковые комплексы (липопротеиды) откладываются во внутренней оболочке артерий (интиме) и обнаружаются только при электронной микроскопии.
- 2. СТАДИЯ ЛИПОИДОЗА.** В интиме артерий становятся видимыми желтоватые полоски.
- 3. СТАДИЯ ЛИПОСКЛЕРОЗА.** Центр бляшки распадается, изъязвляется, бляшка значительно выступает в просвет сосуда, суживая его.
- 4. СТАДИЯ АТЕРОМАТОЗА.** Под бляшкой разрушаются подлежащие слои сосудистой стенки, и бляшка проникает в мышечный слой.
- 5. СТАДИЯ АТЕРОКАЛЬЦИНОЗА.** Происходит отложение солей кальция в атеросклеротическую бляшку и окружающую ее фиброзную ткань. Бляшка становится плотной, хрупкой, суживает просвет сосуда, препятствуя току крови.

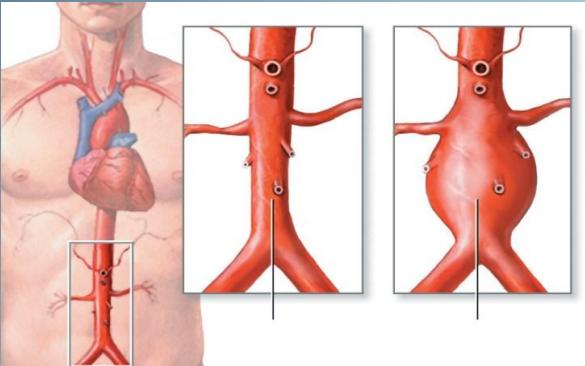
Основные формы атеросклероза

- **Ишемическая болезнь сердца (стенокардия, инфаркт миокарда, внезапная сердечная смерть, аритмии, сердечная недостаточность)**
- **Цереброваскулярные заболевания (транзиторная ишемическая атака, ишемический инсульт)**
- **Атеросклероз артерий нижних конечностей (перемежающая хромота, гангрена стоп и голеней)**
- **Атеросклероз аорты**
- **Атеросклероз почечных артерий**
- **Атеросклероз мезентериальных артерий (инфаркт кишечника)**



Атеросклероз грудного отдела аорты

- Жалобы на жгучую боль в области груди
- Повышается систолическое артериальное давление, актуальны головокружения
- Глотание становится затрудненным
- Раннее старение, что сочетается и с ранним появлением седины
- Вдоль наружного края радужки появляется характерная светлая полоска
- На коже лица появляются жировики



Атеросклероз брюшного отдела аорты

- **Боли в животе:** такие боли возникают после еды, характер проявления – приступообразный, ноющий. Как правило, они не слишком интенсивны, четкой локализацией не располагают. Исчезают такие боли через несколько часов самостоятельно
- **Нарушения пищеварения:** жалобы на вздутие живота, появление запоров и поносов и на снижение аппетита
- **Потеря веса:** результат нарушения пищеварения



Атеросклероз сосудов головного мозга

Эпизодические приступы «ишемической атаки»:

- **нарушения чувствительности, которые могут проявляться либо в ее снижении с одной из сторон тела, или в полной утрате**
- **отмечаются нарушения движений в форме парезов (частичное утрачивание мышечной силы) и параличей**
- **могут отмечаться нарушения слуха, зрения и речи**



Атеросклероз сосудов головного мозга

- **Расстройство высшей нервной деятельности в форме изменения интеллектуальных способностей и памяти, изменений в характере (придирчивость, капризность и пр.), нарушения сна, развитие депрессивных состояний**
- Отсутствие адекватного лечения может привести к слабоумию (старческая деменция)
- **Инсульт является наибольшей опасностью данного заболевания**



Атеросклероз нижних конечностей

- **Боли, которые возникают при ходьбе в мышцах нижних конечностей**
- **Симптом «перемежающейся хромоты»**
(периодические остановки во время ходьбы по причине возникающих болевых ощущений для снижения их интенсивности)
- **Выпадение волос, истончение и бледность кожи**
- **Ногти деформированы, становятся ломкими**
- **Трофические язвы, гангрена нижних конечностей**



Атеросклероз мезентериальных сосудов

- **Болевые ощущения, в основном приходится на поздние часы, в частности после ужина**
- **Вздутие живота**
- **Умеренное проявление болезненности, определяемой при прощупывании области живота**
- **Ослабление перистальтики или полное ее отсутствие**
- **Гангрена кишечника, развитие перитонита**



Диагностические вмешательства при атеросклерозе

- Определение уровня липидов, **после 30 лет:**
 - общий холестерин (норма менее 5,0 ммоль/л);
 - холестерин ЛПНП (норма ниже 3,0 ммоль/л);
 - холестерин ЛПВП (норма выше 1,0 ммоль/л (у мужчин) и выше 1,2 ммоль/л (у женщин);
- ЭКГ (эхокардиография) в сочетании с УЗИ аорты и сердца, а также со специальными нагрузочными тестами

Диагностические вмешательства при атеросклерозе

- **Инвазивные методы исследования (коронарография, ангиография)**
- **Дуплексное сканирование, триплексное сканирование (исследованию подлежит кровоток посредством ультразвуковой визуализации сосудов)**
- **МРТ (магнитно-резонансная томография), посредством которой производится визуализация атеросклеротических бляшек и стенок артерий**

Лечебные вмешательства при атеросклерозе

- Модификация образа жизни
- Антиатеросклеротическая диета
- Нормализация показателей массы тела
- Физические нагрузки при атеросклерозе
- Прекращение курения и употребления алкоголя
- Медикаментозное лечение
- Хирургическое лечение

Медикаментозная терапия

- **Статины** (обеспечивают возможность снижения холестерина наиболее эффективным образом за счет воздействия на процессы их производства самим организмом)
- **Фибраторы** (препараты этой группы обеспечивают снижение синтеза собственных жиров организмом)

Медикаментозная терапия

- **Секвестранты желчных кислот**
(обеспечивают связывание и выведение из кишечника желчных кислот при снижении холестерина и жиров в клетках)
- **Никотиновая кислота** **(обеспечение возможности за их счет снижения холестерина и триглицеридов в составе крови, а также повышения содержания липопротеидов с повышенной плотностью)**

Хирургическое лечение атеросклероза

- При угрозе развития осложнений атеросклероза показано оперативное лечение, которое восстанавливает проходимость артерий (**реваскуляризация**)
- При ишемической болезни сердца для предотвращения развития инфаркта проводят **стентирование или шунтирование коронарных артерий**
- При церебральном атеросклерозе, для предупреждения развития инсульта проводят **стентирование сонных артерий**
- Для предотвращения развития гангрены нижних конечностей осуществляют **протезирование магистральных артерий**



Профилактика атеросклероза

Первичная

- Контроль и достижение целевого уровня холестерина
- Отказ от курения, употребления алкоголя, приема наркотиков
- Адекватный уровень физических нагрузок
- Нормализация массы тела
- Ограничение эмоциональных перегрузок
- Нормальные показатели глюкозы крови
- Артериальное давление ниже 140/90 мм. рт. ст.
- Соблюдение принципов антиатеросклеротической диеты



Профилактика атеросклероза

Вторичная

- Меры первичной профилактики гипохолестеринемических препаратов (статинов), антиагрегантов (ацетилсалициловой кислоты)



**Спасибо за
внимание!**

