Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

Реферат

«Стенокардия»

Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

Содержание

Введение 3
1.Этиология и патогенез стенокардии 4
2. Классификация стенокардии 5
3. Клиническая картина стенокардии 7
4. Диагностика стенокардии 8
5. Лечение стенокардии 9
6. Профилактика стенокардии 12
Заключение 14
Список литературы 15

Введение

В настоящее время в США и странах Европы отмечается небольшое снижение уровня заболеваемости ишемической болезнью сердца (ИБС), однако в России этот показатель растет с огромной скоростью и летальность от сердечно-сосудистых болезней в нашей стране занимает лидирующее место. К огромному сожалению, средний возраст больных с ишемической болезнью сердца сегодня приближается к 40 годам, а также часто отмечается случаи болезни и в 30 лет, что ведет к высокой летальности и инвалидности людей трудоспособного возраста.

Одним из наиболее распространённых видом ишемической болезни сердца – стенокардия, которая проявляется приступами внезапной и сильной боли в области груди из-за развития недостаточного кровоснабжения сердечной мышцы. Учитывая высокую распространенность стенокардии, надо понимать, что с данным заболеванием, в независимости от специальности может столкнуться каждый медицинский работник, поэтому врачу следует знать все типичные и атипичные варианты стенокардии, а также методы диагностики, лечения и профилактики.

1. Этиология и патогенез стенокардии

Стенокардия возникает в том случае, если рабочая нагрузка, выполняемая сердцем, превышает способность коронарных артерий доставлять необходимое количество оксигенированной крови. Такое несоответствие между доставленным количеством оксигенированной крови и необходимым количеством кислорода может наблюдаться при сужении артерий. Сужения в коронарных артериях в большинстве случаев связаны с атеросклерозом, однако могут быть следствием спазма коронарных артерий или, редко, эмболии коронарных артерий. Острый тромбоз коронарной артерии также может быть причиной стенокардии в случае частичной или транзиторной обструкции, однако в большинстве случаев он приводит к развитию острого инфаркта миокарда.

В основе патогенеза стенокардии находится три механизма:

1. Атеросклеротическое поражение КА и невозможность обеспечения повышенных потребностей (фиксированная коронарная обструкция – стабильная стенокардия).

2. Преходящее сосудистое тромбообразование – тромбоцитарные агрегаты (нестабильная стенокардия).

3. Снижение коронарного кровотока из-за спазма или повышения тонуса КА (динамическая обструкция).

Морфологическим субстратом стенокардии практически всегда являются атеросклеротические сужения коронарных артерий (у 95% больных). Стенокардия появляется во время физической нагрузке или стрессовых ситуаций, при наличии сужения просвета коронарной артерии не менее чем на 50-70%. Чем больше степень стеноза коронарных артерий, тем тяжелее, как правило, стенокардия. Тяжесть стенокардии зависит также от локализации и протяженности стенозов, их количества и числа пораженных артерий.

Заключение

Стенокардия – это специфический болевой синдром, который характер для ишемии миокарда. На сегодняшний день выделяют нестабильную и стабильную стенокардию, а также стенокардию покоя и напряжения.

Причиной стенокардии является частичное перекрытие просвета артерий атеросклеротическими бляшками, вследствие чего возникает выраженное кислородное голодание клеток сердца, что и вызывает боль. Дополнительную роль играет спазм сосудов, которой может быть спровоцирован, например, нервным перенапряжением или резким выходом на холод.

При стенокардии важно отметить такие симптомы, как: сжимающий, давящий или жгучий характер приступа; отдачу под левую лопатку или в руку, шею, нижнюю челюсть; недостаток кислорода и головокружение; очевидные перебои в работе сердца: колебание частоты пульса и артериального давления. Наиболее часто боль при стенокардии напряжения проявляется во время ходьбы, подъема по лестнице, физического усилия, стресса. Приступ длится от 1 до 15-20 минут и облегчается приемом нитроглицерина. Симптомы могут проявляться все сразу или по отдельности.

Для диагностики стенокардии, а также исключения других возможных заболеваний, анализируют жалобы и характер болей, проводят лабораторное исследование крови и функциональное обследование сердца, анализируют физическое состояние пациента.

Лечение стенокардии направлено на купирование и предупреждение приступов и осложнений. На основе диагностики принимается решение о дополнительном лечении нарушений сердечных проводимости и ритма. При стенокардии часто назначается оперативное вмешательство: баллонная ангиопластика, стентирование, аортокоронарное шунтирование.

Список литературы

1. Арутюнов Г.П. Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов / под. ред. Г.П. Арутюнова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с.

2. Кэмм А.Д. Болезни сердца и сосудов». Руководство Европейского общества кардиологов. под. ред. А.Д. Кэмм, Т.Ф. Люшера, П.В. Серриуса. Перевод с англ. / под. ред. Чл-корр. РАМН Е.В. Шляхто, - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 146 с.

3. Морозова Т.Е. Хроническая ишемическая болезнь сердца. Клиническая фармакология: учебное пособие / под. ред. Т.Е. Морозова, О.А. Вартанова, М.А. Чукина. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 254 с.

4. Ройтберг Г.Е. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система: учебное пособие для системы послевузовской подготовки врачей / под. ред. Г.Е. Ройтберг, А.В. Струтынский. - 4-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2016. – 896 с.

5. Шляхто Е.В. Кардиология: национальное руководство / под. ред. Е.В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 800 с.