

Заболевания сердечно-сосудистой системы

В настоящее время количество случаев заболевания сердца и сосудов прогрессивно увеличивается. Наше сердце особенно часто страдает от неправильного питания, колебаний атмосферного давления, стрессов, малоподвижного образа жизни.

Основные симптомы сердечно-сосудистых заболеваний:

1. Головные боли могут являться симптомами недостаточности мозгового кровообращения.
2. Боль и неприятные ощущения в грудной клетке. Боль является одним из самых частых симптомов заболеваний, связанных с нарушением работы сердечно-сосудистой системы. Если боль принимает жгучий, острый характер, то чаще всего происходит спазм коронарных сосудов, что приводит к недостаточному питанию самого сердца. Такие боли называются стенокардическими. Они могут возникать при физической нагрузке, низкой температуре, стрессе. Стенокардия появляется в тех случаях, когда кровотока не может удовлетворить потребности сердечной мышцы в кислороде. Не нужно забывать о том, что приступ стенокардии может быть предвестником ишемической болезни сердца (ИБС) и инфаркта миокарда.

В связи с этим при появлении первых болей в грудной клетке больному необходимо в ближайшее время провести электрокардиографическое обследование, а затем осуществлять врачебное наблюдение за дальнейшим развитием стенокардии.

Сильная продолжительная боль за грудиной, отдающая в левую руку, шею и спину, характерна для развивающегося инфаркта миокарда. Боли при инфаркте часто носят интенсивный характер и бывают такими сильными, что человек теряет сознание и у него может наступить шок: резко упасть давление, появиться бледность, выступить холодный пот.

Сильная боль в груди, при этом отдающая в затылок, спину, иногда в паховую область, говорит об аневризме, или расслоении аорты.

Тупая боль в области сердца, то усиливающаяся, то ослабевающая, без распространения на другие части тела, на фоне повышающейся температуры свидетельствует о развитии перикардита (воспаления сердечной сумки — перикарда).

Тупая и короткая колющая боль в области сердца, которая возникает независимо от движений и физических усилий, без нарушений дыхания и сердцебиения, свидетельствует о неврозе сердца (нейроциркуляторная дистония по кардиальному типу).

3. Одышка. При болезнях сердца и сосудов одышка может проявляться уже на ранних стадиях. Этот симптом возникает при сердечной недостаточности: сердце не работает на полную мощность и не перекачивает необходимого количества крови по кровеносным сосудам. Чаще всего сердечная недостаточность развивается в результате атеросклероза (отложения на стенках сосудов атеросклеротических бляшек).

В случае легкой формы заболевания одышка беспокоит при интенсивной физической нагрузке. В тяжелых случаях этот симптом возникает и в состоянии покоя. Появление одышки может быть связано с застоем крови в малом круге кровообращения, расстройством мозгового кровообращения.

4. Отеки. Основная причина появления отеков — повышение давления в венозных капиллярах. Этому способствуют нарушение работы почек и повышение проницаемости стенок сосудов. Если отекают в основном лодыжки ног, это говорит о сердечной недостаточности.
5. Головокружения, кратковременная потеря сознания, резкое ухудшение зрения могут быть следствием склероза сосудов головного мозга или позвоночной артерии, а также симптомом недостаточности мозгового кровообращения.
6. Боли в ногах, возникающие при ходьбе и исчезающие в покое, могут свидетельствовать о нарушении в работе артерий ног и носят название «перемежающаяся хромота». Такие же боли в руках являются симптомом нарушения кровообеспечения артерий пояса верхних конечностей.
7. Слабость в мышцах (наряду с болевыми ощущениями) может являться признаком нарушенного кровообращения в верхних и нижних конечностях.
8. Мышечная гипотрофия (истощение) может свидетельствовать о хроническом нарушении артериального кровообращения.
9. Парестезии (ощущение ползания мурашек, покалывания, онемения) также могут быть симптомом нарушения кровообращения.
10. Боли в животе могут означать хронические нарушения кровообращения брюшной полости.
11. Кожные изменения (бледность, синюшность, сухость, истончение, выпадение волос) также могут являться признаком хронической недостаточности кровообращения в данной зоне.

Обратите внимание, что работоспособность сердца, по последним данным, снижается примерно в 13 часов, 21 час и ночью, поэтому в это время не стоит подвергать его перегрузкам.

Аритмия мерцательная

Мерцательная аритмия — нарушение ритма сердца, сопровождающееся частым, хаотичным возбуждением и сокращением предсердий или подергиванием, фибрилляцией отдельных групп предсердных мышечных волокон. Частота сердечных сокращений при мерцательной аритмии достигает 350—600 в минуту. При длительном пароксизме мерцательной аритмии (превышающем 48 часов) увеличивается риск тромбообразования и ишемического инсульта. При постоянной форме мерцательной аритмии может наблюдаться резкое прогрессирование хронической недостаточности кровообращения.

Выделяют постоянную (хроническую), персистирующую и преходящую (пароксизмальную) формы мерцательной аритмии. При пароксизмальной форме приступ продолжается не более 7 суток, обычно — менее 24 часов. Персистирующая и хроническая мерцательная аритмия длятся более 7 суток, хроническая форма определяется неэффективностью электрической кардиоверсии. Пароксизмальная и персистирующая формы мерцательной аритмии могут быть рецидивирующими.

К развитию мерцательной аритмии могут приводить как сердечная патология, так и заболевания других органов. Чаще всего мерцательная аритмия сопутствует течению инфаркта миокарда, кардиосклероза, ревматических пороков сердца, миокардита, кардиомиопатий, артериальной гипертонии, тяжелой сердечной недостаточности. Иногда фибрилляция предсердий возникает при тиреотоксикозе, интоксикациях адреномиметиками, сердечными гликозидами, алкоголем, может провоцироваться нервно-психическими перегрузками, гипокалиемией. Также встречается идиопатическая мерцательная аритмия, причины которой остаются не выявленными даже при самом тщательном обследовании.