



Атеросклероз (от греч. athera – каша и sklerosis – плотный) – это хроническое заболевание, при котором на внутренней стенке артерий откладываются холестерин и другие жиры в форме налетов и бляшек, а сами стенки уплотняются, деформируются и теряют эластичность. Это приводит к сужению просвета артерий (иногда вплоть до полной ее закупорки) и, соответственно, к затруднению тока крови к органам и нарушению их питания. Атеросклероз является одной из частых причин инвалидности и преждевременной смерти. Заболевание носит глобальный характер: атеросклерозом страдает около 80% мужчин и 40% женщин во всем мире.

КАК РАЗВИВАЕТСЯ АТЕРОСКЛЕРОЗ?

У здоровых людей кровь свободно циркулирует по кровеносным сосудам, снабжая все органы кислородом и другими питательными веществами. Когда в крови содержится избыточное количество холестерина, то на внутренней оболочке сосудов накапливаются жировые массы. На поверхности этого «нароста» постепенно начинает откладываться тромб, состоящий из скопления тромбоцитов и белков крови, который еще больше сужает просвет артерии. Оторвавшийся от тромба кусочек может полностью закупорить сосуд и стать причиной развития инфаркта или инсульта.

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ АТЕРОСКЛЕРОЗ?

Клиническая картина атеросклероза зависит от степени поражения артерий и от органа, который кровоснабжает данная артерия.

При поражении сосудов ног появляются жалобы на приступообразную боль в одной или обеих ногах, которая возникает, как правило, при ходьбе. В основном болят икроножные мышцы, стопа, реже – мышцы бедра. При остановке боль стихает. Может беспокоить зябкость ног, ощущение «мурашек». В более поздних стадиях присоединяются трудно заживающие язвы.

При поражении сосудов головы отмечается снижение памяти, головные боли, головокружения, шум в ушах, слабость, трудно поддающиеся обычному лечению.

При поражении почек часто возникает симптоматическая артериальная гипертензия, а при поражении восходящей части аорты – артериальная гипертензия с повышенным систолическим (верхним) давлением при нормальном или сниженном диастолическом (нижнем) давлении.

Более четкие признаки определит врач.



У КОГО ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА?

- У лиц с повышенной массой тела (особенно абдоминальный тип ожирения)
- У лиц с повышенным уровнем артериального давления
- У курящих
- У лиц с повышенным уровнем холестерина (а именно: холестерина липопротеинов низкой плотности) и триглицеридов
- У лиц, родственники которых имели

атеросклероз, ишемическую болезнь сердца, сахарный диабет 2 типа

- У женщин после менопаузы или 55 лет, у мужчин после 45 лет

- У лиц, пребывающих в состоянии «хронического стресса»

КАК ВЫЯВИТЬ АТЕРОСКЛЕРОЗ?

Начало заболевания выявить очень сложно, так как первые симптомы практически всегда возникают на фоне уже развившихся изменений со стороны внутренних органов. Поэтому необходимо систематически наблюдаться у Вашего доктора, периодически контролируя уровень липидов и холестерина в крови, особенно если у Вас имеются предрасполагающие факторы риска.

Современные методы обследования позволяют выявлять это заболевание еще на ранних стадиях – для этого разработан метод ультразвуковой доплерографии артерий. Он позволяет оценить размеры бляшек и нарушение кровотока в области сужения сосуда.

Для изучения состояния коронарных (сердечных) сосудов используют **метод коронарографии** — специальным образом выполненные рентгеновские снимки позволяют определить точное местоположение атеросклеротических бляшек и степень сужения просвета артерии.



