

Совершаева Дарья Владиславовна,
студент курса, специальность Сестринское дело,
Петрова Татьяна Борисовна,
преподаватель,
ГАПОУ АО «Архангельский медицинский колледж»,
г. Архангельск

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Аннотация. В данной статье рассматриваются такие факторы риска развития атеросклероза нижних конечностей, как пол, возраст, питание, избыточная масса тела, вредные привычки, стресс, наследственность, сопутствующие заболевания сердечно-сосудистой системы. Выявлена необходимость многофакторной профилактики атеросклероза нижних конечностей.

Ключевые слова: факторы риска, атеросклероз, профилактика атерогенеза.

Атеросклероз – одно из самых частых хронических заболеваний, самая распространенная причина ранней инвалидизации и смертности населения в современном мире. Атеросклероз – общее заболевание организма с хроническим, волнообразным течением, в основе которого лежат нарушения обменных процессов, в первую очередь липидного. Идет «огрубение» стенки артерии с потерей ее эластичности. Атеросклероз сосудов конечностей может быть причиной развития гангрены конечностей и инвалидности. В связи с этим целью исследования явилось выявление наиболее значимых факторов риска развития облитерирующего атеросклероза нижних конечностей.

Для достижения поставленной цели были определены следующие задачи: изучить этиологию данного заболевания; разработать анкету на выявление факторов риска развития данного заболевания; провести опрос пациентов сердечно-сосудистого отделения Архангельской областной клинической больницы; проанализировать данные анкетирования; изучить статистику пациентов с данным заболеванием.

В процессе исследования был использован метод анонимного анкетирования. Анкета включала вопросы о факторах риска, предрасполагающих к развитию данного заболевания. Было проанкетировано 34 пациента в возрасте от 35 до 55 лет сердечно-сосудистого отделения Архангельской областной клинической больницы.

Рядом исследований выявлено, что под воздействием женских гормонов у женщин жиры откладываются в подкожно-жировой клетчатке, а у мужчин – на стенках сосудов. Среди респондентов также выявилась значительная доля пациентов старше 40 лет (91%), в том числе мужчин (70%). Выявлено, что большинство опрошенных не соблюдают принципы рационального питания, рекомендованных врачом (82%). Нерациональное питание ассоциируется с повышенным потреблением животных жиров, что зачастую сопровождается нару-

НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ: ВЕКТОРЫ РАЗВИТИЯ

шением липидного обмена и повышенным атерогенезом, о чем и свидетельствует статистика. При этом у трети опрошенных имеется повышенная масса тела (29%). Установлено, что у пациентов с ожирением частота выявления нарушений липидного обмена и гиперлиппротеидемии с последующим атерогенезом гораздо выше. Риск появления гиперхолестеринемии повышается с возрастом человека. Установлено, что чуть менее половины опрошенных курят (44%), а остальные либо не курят, либо отказались от курения после установления диагноза по рекомендации врача. Согласно международной статистике (TASCII, 2007 год) курение в 10 раз повышает риск атерогенеза и тромбоза артерий. Среди респондентов выявлены лица, употребляющие алкоголь (12% - часто, 65% - редко). Регулярный прием спиртных напитков изменяет обмен веществ. Уровень метаболической активности ускоряется, при этом глюкоза расходуется активно, а обмен жиров тормозится. Кроме того, повышается активность синтеза жирных кислот. Всё это приводит к накоплению жиров в печени и сосудах. Значительная часть респондентов отмечает наличие стрессов в повседневной жизни (74%). Стресс способствует активации симпатической нервной системы и «катехоламиновому взрыву», что вызывает спазм периферических артерий. Это запускает целый каскад патогенетических реакций, способствующих развитию атеросклероза периферических артерий. Сопутствующие заболевания являются патогенетической нагрузкой на организм, провоцирующей запуск порочных патогенетических механизмов, увеличивающих риск атерогенеза. Более чем половина респондентов отметили у себя наличие артериальной гипертензии (59%). Стеноз и облитерация атеросклеротическими бляшками приводят к недостаточному кровотоку и, как следствие, неправильному периферическому сосудистому сопротивлению и увеличению артериального давления. Установлено, что треть пациентов имеет отягощенную наследственность (29%).

Таким образом, факторами риска являются следующие (по мере убывания значимости): несоблюдение принципов рационального питания, возраст, мужской пол, употребление алкоголя, частые стрессы, гипертоническая болезнь. Основными направлениями профилактики развития данного заболевания являются: соблюдение антисклеротической диеты, предписанной врачом; отсутствие вредных привычек; увеличение физической активности, которая оказывает положительное влияние на все стороны обмена веществ; своевременное выявление и лечение сердечно-сосудистых заболеваний.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Атеросклероз нижних конечностей [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.neboleem.net/ateroskleroz-nizhnih-konechnostej.php> (дата обращения: 25.02.2018).
2. Атеросклероз сосудов нижних конечностей [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://meraguru.ru/bolezni/8182-ateroskleroz-sosudov-nizhnih-konechnostej.html> (дата обращения: 25.02.2018).
3. Винничук, С.А. Актуальность атеросклероза [Электронный ресурс] / С.А. Винничук. – Режим доступа: <http://heal-cardio.ru/2016/10/24/aktualnost-ateroskleroza/> (дата обращения: 25.02.2018).