



Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.

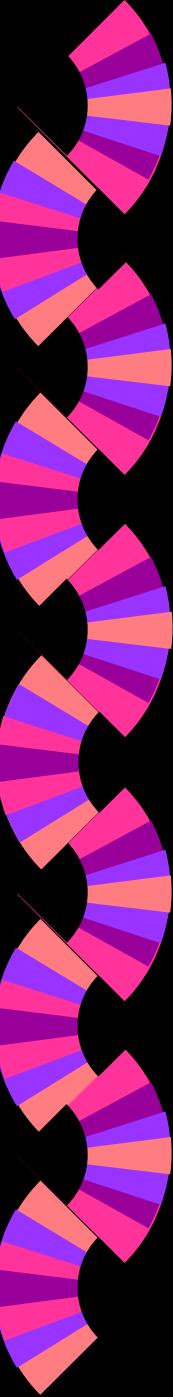
Особенности течения заболеваний сердца у женщин

- медсестра семейной амбулатории
горбольницы №25 г. Донецка, Украина
Кондрахина Ю.А.



Как устраниить угрозу болезни сердца?

- Различия между полами проявляются и при заболеваниях сердца
- у женщин болезни сердца проявляются почти на 10 лет позже, чем у мужчин
- эстроген, вырабатываемый в молодом возрасте, до наступления менопаузы «защищает» сердце женщин



Факторы риска болезни сердца

- Пол
- возраст
- наследственность
- курение
- тучность
- гиподинамия
- стресс
- гипертоническая болезнь, диабет и др



Пол и возраст, наследственность *Эти факторы риска мы не можем изменить*

- С возрастом для женщин угроза заболевания сердца увеличивается
- наличие болезней сердца в семейном анамнезе повышает риск



Факторы риска, поддающиеся изменению

Профилактика помогает Вам уменьшить риск заболевания

- Не курить
- поддерживайте идеальную массу тела
- употребляйте в пищу полезные для сердца продукты
- занимайтесь физическими упражнениями



Курение

- Курение является серьезным фактором риска для развития сердечного приступа
- сигаретный дым оказывает дополнительную нагрузку на сердце, поскольку заставляет артерии «спадаться» или сжиматься
- дым способствует учащению сердцебиения, повышению АД и уровня окиси углерода в организме. Он также уменьшает объем крови , поступающей к мышцам
- в стране отмечено увеличение числа курящих женщин, в особенности среди девочек-подростков.
- Для курящих женщин риск возникновения болезни сердца в 5 раз выше, чем для некурящих



Тучность, стресс и гиподинамиия

- Тучность **создает дополнительную нагрузку на сердечную мышцу**
- для людей, ведущих сидячий образ жизни, риск **возникновения болезней сердца в два раза выше, чем для ведущих активный образ жизни**
- **поддерживайте идеальную массу тела.**

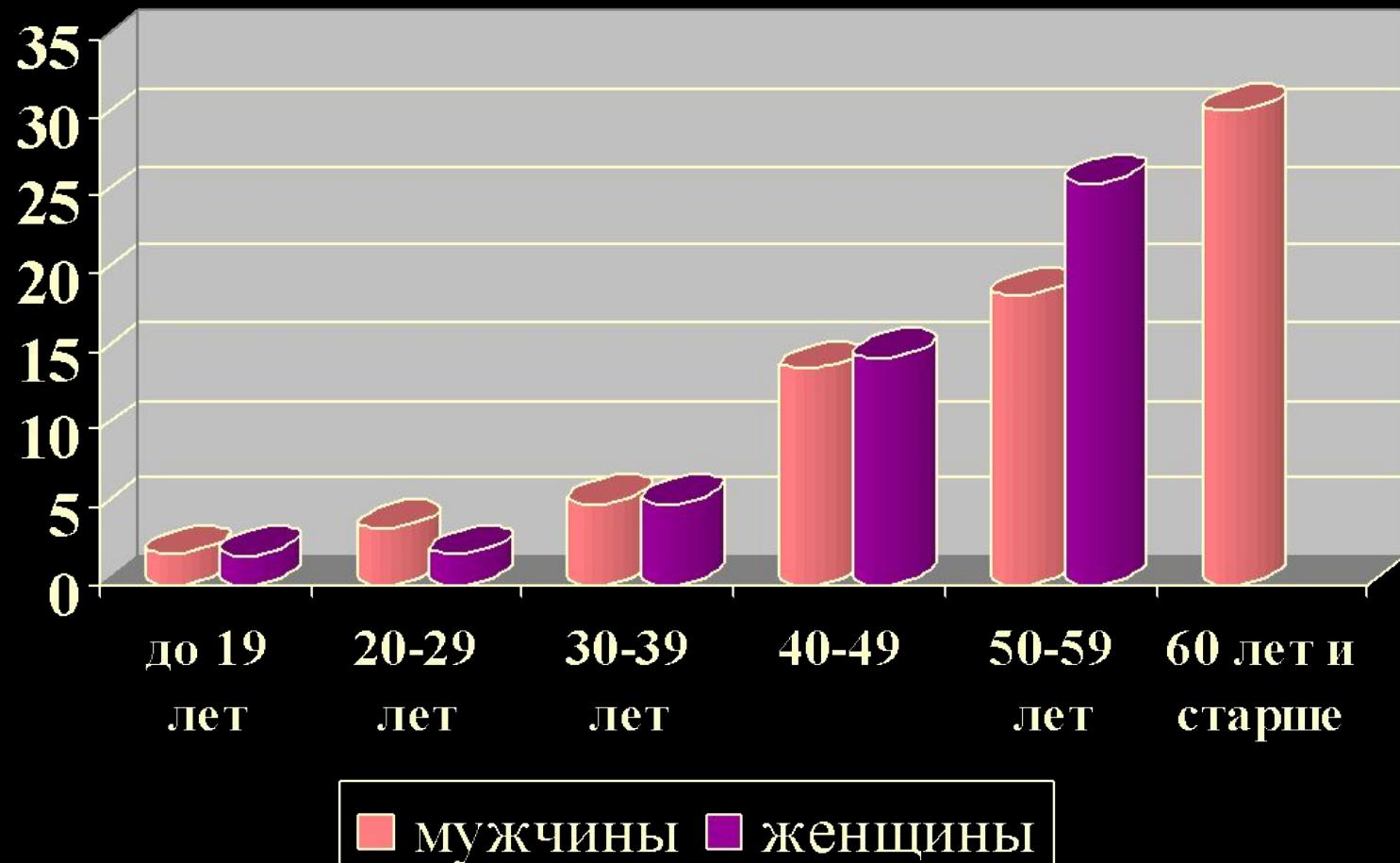


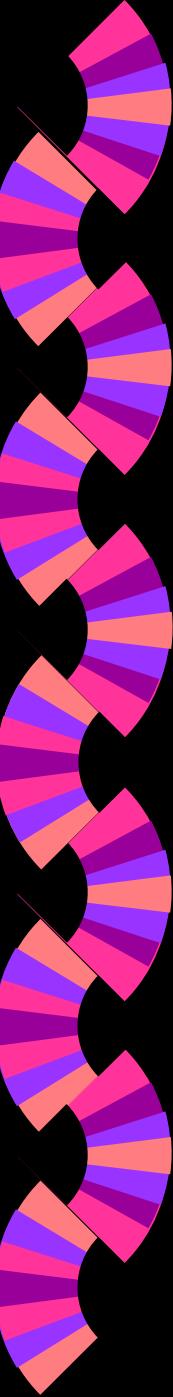
Физкультура

- Ведите более активный образ жизни
- занимайтесь аэробными упражнениями: ходьба, бег, плавание
- физическая деятельность увеличивает приток крови к сердцу и другим группам мышц
- как часто? В неделе - 6 дней, полчаса каждый день будет достаточно для поддержания вашего здоровья

Гипертензия и диабет

Частота выявления АГ в различных
возрастно-половых группах населения





Гипертензия и диабет

- Риск развития гипертонической болезни (ГБ) существует для всех тучных, для длительно психоэмоционально перенапряженных, а так же тех, кто имеет гипертензию в семейном анамнезе
- страдающие сахарным диабетом имеют повышенный риск развития артериальной гипертензии
- повышенное потребление с пищей хлорида Na, повышает риск развития ГБ, поэтому ограничьте потребление соли!



Липиды и холестерин

- **Липиды - жиры в кровеносной системе**
- **холестерин и триглицериды - два типа липидов. Холестерин включает липопротеиды низкой плотности (ЛПН) и липопротеиды высокой плотности. Они поступают в кровь из двух источников: потребляемой вами пищи и из печени.**



Рацион питания, полезный для сердца

- Пища, богатая аминокислотами
- пища, богатая клетчаткой
- пища с низким содержанием насыщенных жиров
- пища с низким содержанием холестерина



Классические симптомы сердечного приступа

- Стенокардия или боль в груди
- иррадиирующая боль в область челюсти, шеи, спины или плеч
- тошнота
- одышка, иногда в ночное время
- симптомы обычно возникают при физическом напряжении или без него
- усталость, головокружение и другие



Дополнительные исследования

- Осмотр зависит от функциональной классификации - 2-4 раза в год
- осмотр кардиолога 1 раз в год; анализ крови, мочи
- ЭКГ и велоэргометрия 2 раза в год. Анализ холестерина (N от 3,64-6,76 ммоль/л) и триглицеридов 2 раза в год; протромбин