

ЕВРОПЕЙСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Кафедра интернатуры и
резидентуры врачей общей
практики №2

2013

Основные цели профилактики у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и пациентов высокого риска

- Не курить
- Соблюдать здоровую диету
- Повысить физическую активность
- Индекс массы тела < 25 кг/м²
- АД $< 140/90$ мм рт.ст. (или $< 130/80$ мм рт.ст. в определенных группах*)
- Общий холестерин < 5 ммоль/л (190 мг%) или $< 4,5$ ммоль/л (175 мг%) в определенных группах*
- Холестерин ЛПНП < 3 ммоль/л (115 мг%) или $< 2,5$ ммоль/л (100 мг%) в определенных группах*
- Адекватный контроль гликемии у больных сахарным диабетом
- Профилактические средства в определенных группах

Каковы цели рекомендаций?

- **Цель данных рекомендаций** - снижение частоты первичных и повторных коронарных осложнений, ишемического инсульта и поражения периферических артерий.
- **Основное внимание** уделяется профилактике нетрудоспособности и ранней смертности.
- В рекомендациях обсуждается роль модификации образа жизни, борьбы с основными сердечнососудистыми факторами риска и применения других средств для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

Зачем нужна стратегия активной профилактики в клинической практике?

- Целесообразность профилактики сердечно-сосудистых заболеваний
- В большинстве стран Европы сердечно-сосудистые заболевания являются главной причиной преждевременной смерти.
- Кроме того, они служат важными причинами нетрудоспособности и роста затрат на охрану здоровья.
- Причиной сердечно-сосудистых заболеваний обычно является **атеросклероз**, который постепенно развивается на протяжении многих лет и к моменту появления симптомов обычно находится в далеко зашедшей стадии

Зачем нужна стратегия активной профилактики в клинической практике?

- Сердечно-сосудистая заболеваемость зависит от образа жизни и модифицируемых физиологических факторов риска.
- Модификация факторов риска приводит к снижению заболеваемости и смертности, особенно у пациентов с распознанными или нераспознанными сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Литература:

- Третья рабочая группа по разработке рекомендаций по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в клинической практике
- <http://medi.ru/doc/a0280610.htm>