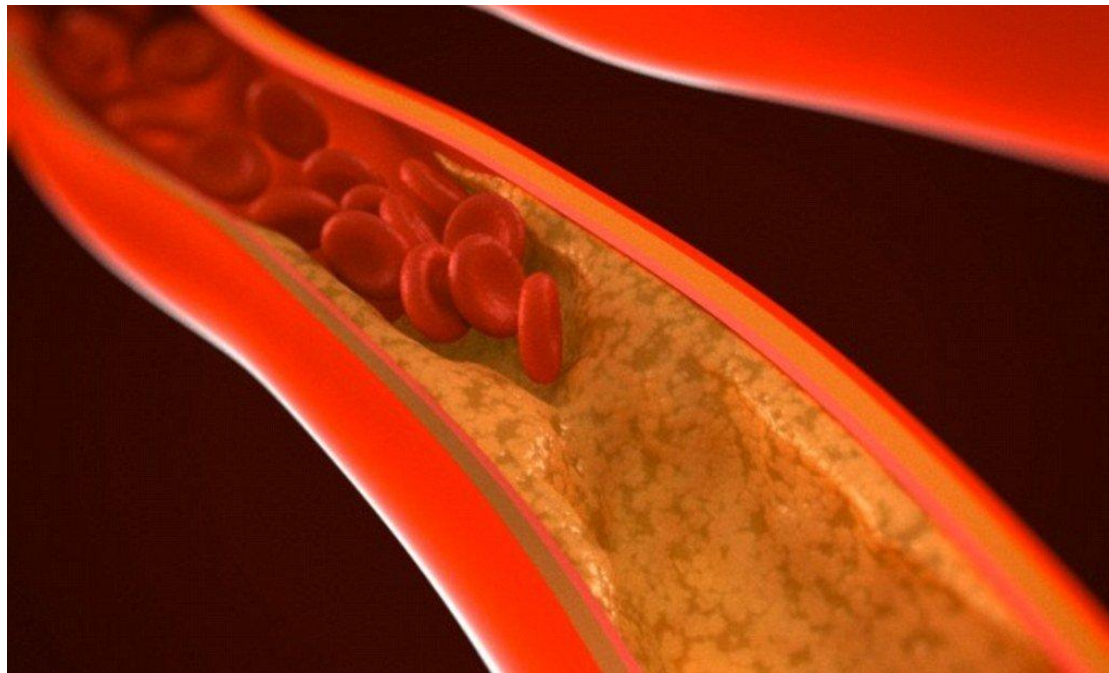
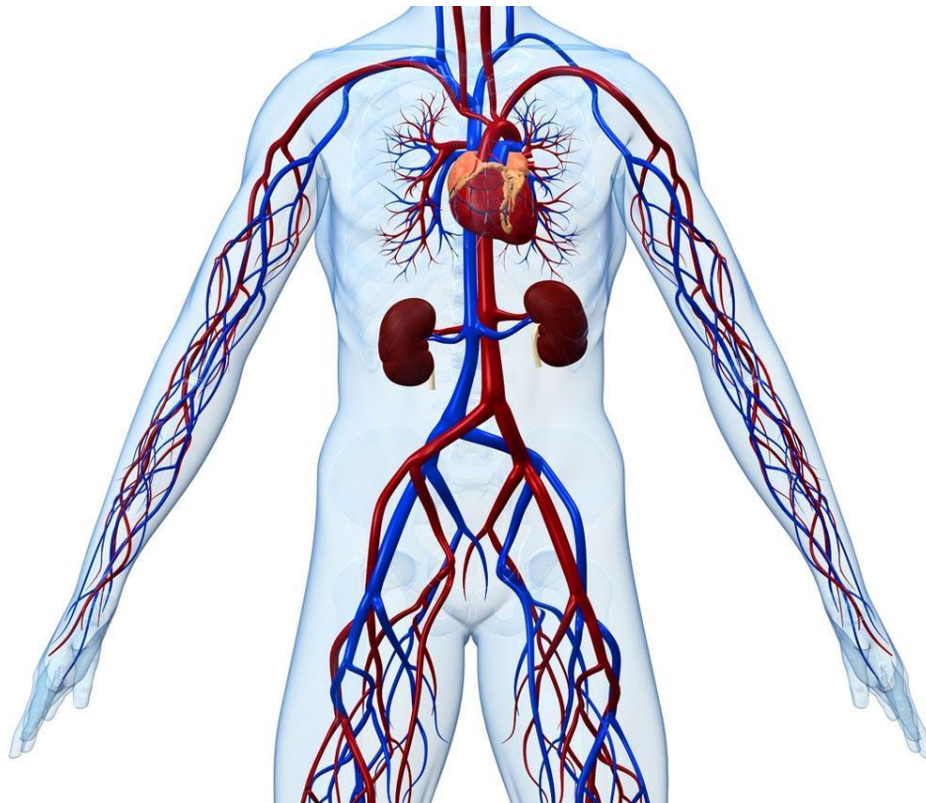


ЗАБОЛЕВАНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВЕН И АРТЕРИЙ



ЗАЧЕМ НУЖНЫ СОСУДЫ?

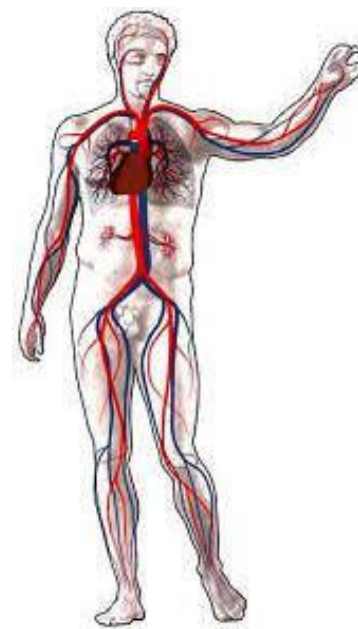
Основная роль сосудистой сети — транспортировка продуктов метаболизма во все концы: от сердца к голове, периферии (верхним и нижним конечностям), в брюшную полость и органы малого таза и обратно.



**СИМПТОМЫ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ
УКАЗЫВАЮТ НА ЛОКАЛИЗАЦИЮ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ.
ПРИНЯТО УСЛОВНО ВЫДЕЛЯТЬ:**

болезни центральных сосудов — аорты, коронарных артерий, головы, шеи, спинного мозга;

заболевания периферических сосудов — брюшной полости, болезни сосудов ног и рук.



ПАТОЛОГИЯ ВЫЗЫВАЕТ:

нарушение строения стенки;

блокаду нервными волокнами регуляции тонуса;

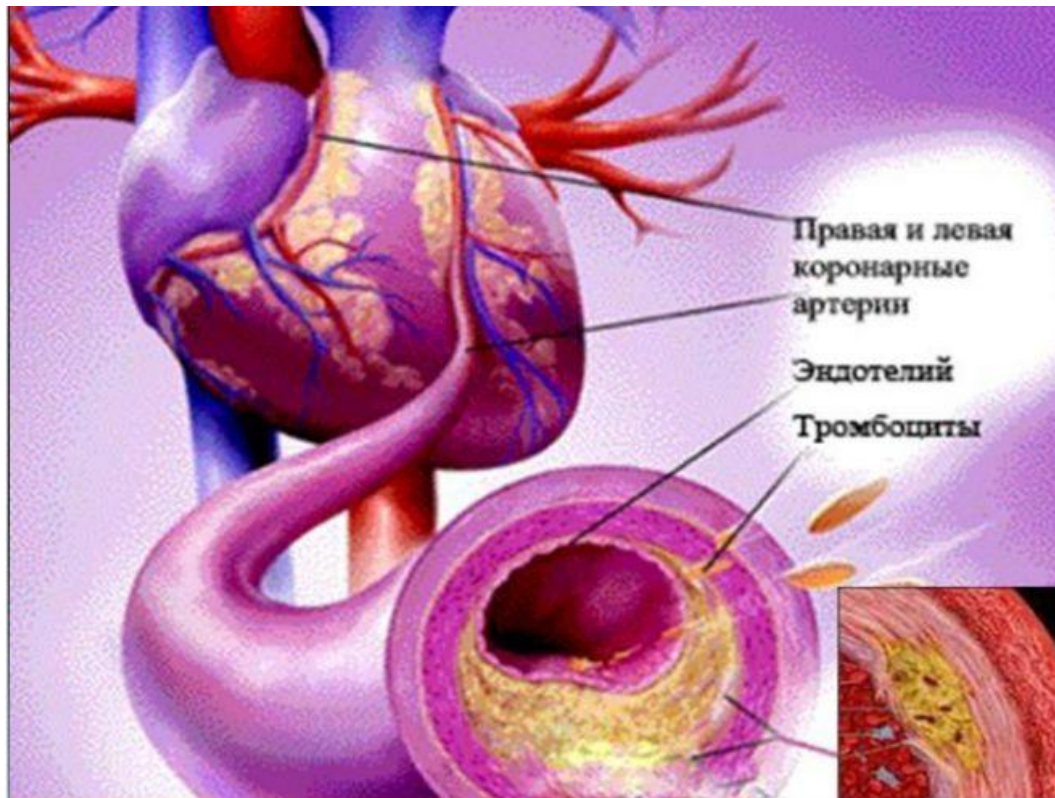
окклюзию (непроходимость), спазм, резкое расширение или сужение просвета.

Болезни развиваются внезапно, сопровождаются острыми симптомами или формируются постепенно, не давая о себе знать годами.

ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА

Ишемия сердечной мышцы развивается в ответ на недостаточное поступление крови в венечные сосуды, питающие миокард.

В результате возможны хронические или острые проявления.



СИМПТОМАМИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ:

приступы стенокардии (загрудинные боли) сначала только при нагрузке, затем в покое, продолжаются до 30-ти минут, иррадиируют в левую руку, челюсть, горло, лопатку, снимаются нитропрепаратами;

одышка;

сердцебиение и аритмии.

Инфаркт — опасное повреждение тканей.

Из кровообращения сразу исключается более или менее обширный участок мышцы.

Патология венечных сосудов приводит к общей недостаточности кровообращения.

Боли носят очень интенсивный характер (режущие), иррадируют так же, как при стенокардии, не помогает Нитроглицерин.

Одышка может перейти в форму удушья и отек легких в случае острой сердечной недостаточности.



ИШЕМИЯ МОЗГОВЫХ СОСУДОВ

Ишемия артерий мозга развивается не только из-за атеросклероза мозговых сосудов.

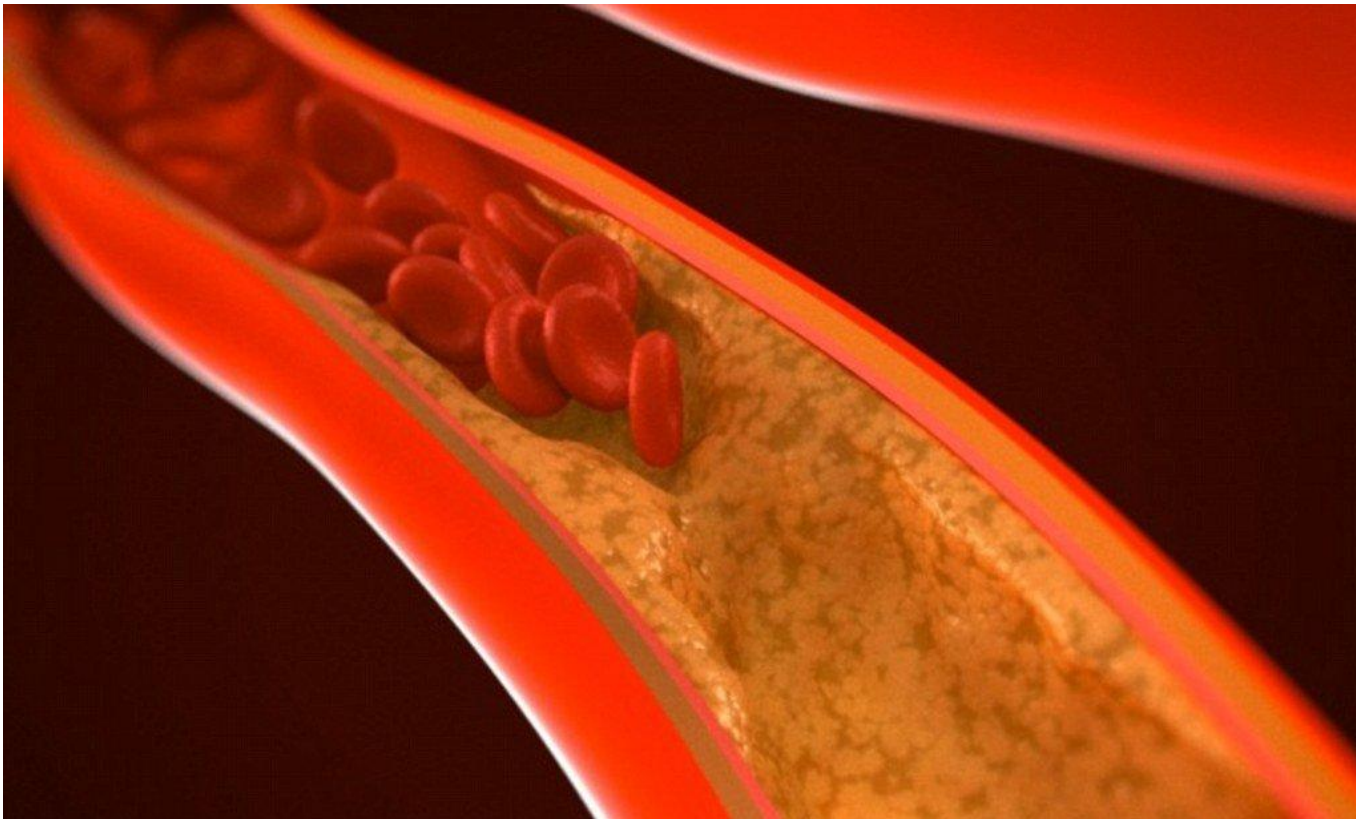
Считается, что первые проявления можно обнаружить на стенках сонных артерий.

Задержка крови в вертебральных сосудах при заболеваниях и травмах позвоночника делает мозг зависимым от состояния хрящевой ткани, костной системы.

АТЕРОСКЛЕРОЗ СОННОЙ АРТЕРИИ

Атеросклеротические бляшки часто локализуются в области деления сонной артерии на внутреннюю и наружную ветви

Хроническая ишемия развивается постепенно, выявляется в пожилом и старческом возрасте.



У ПАЦИЕНТОВ НАБЛЮДАЮТСЯ:

головные боли и головокружение;

пошатывание при ходьбе;

снижение слуха и зрения;

постепенная потеря памяти и способности к запоминанию;

бессонница, раздражительность, изменение характера.

Острая ишемия проявляется ишемическим инсультом.

Возникает чаще ночью или под утро, после краткого периода предвестников.

НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНАЯ ДИСТОНИЯ

Заболевание служит примером поражения периферических артерий из-за сбоя работы руководящих отделов центральной нервной системы.

Переизбыток симпатического воздействия на мышечную оболочку приводит к кратковременному спазму сосудов головного мозга, внутренних органов.

ПРОЯВЛЕНИЯ ДИСТОНИИ ОЧЕНЬ РАЗНООБРАЗНЫ:

головные боли;

небольшое повышение или понижение артериального давления;

головокружение;

склонность к обморокам;

сердцебиение и аритмии;

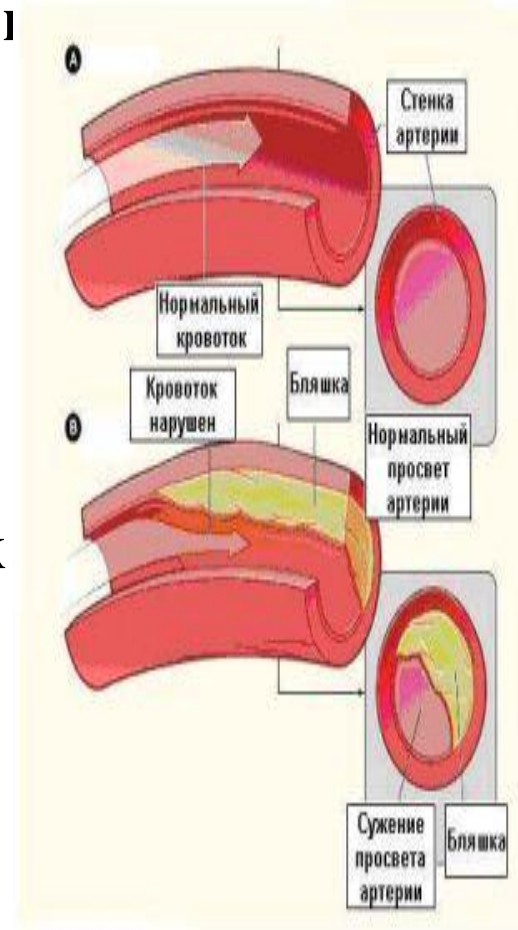
понос или длительный запор;

тошнота и отсутствие аппетита;

небольшое повышение температуры тела

ОСНОВНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДОВ

облитерирующий артериит и
конечностей;
атеросклероз артерий ног;
варикозное расширение вен;
тромбофлебит.
атеросклероз сосудов нижних
конечностей;



При атеросклеротическом поражении в артерии нет участка с облитерированными стенками, а изнутри располагается атеросклеротическая бляшка

Облитерацию сосудов ног вызывает неспецифическое (без возбудителя) воспаление всей стенки.

Чаще всего это аутоиммунный процесс, имеющий тенденцию передаваться по наследству.

Болеют в основном мужчины среднего возраста.

Большое значение придается фактору курения.

Никотин токсически действует на периферические сосуды ног.

Облитерирующим эндартериитом болеют мужчины средней возрастной группы, атеросклероз артерий ног поражает пожилой возраст.

СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

острые боли в икрах с одной или обеих сторон;

судороги в нижних конечностях;

зябкость ног даже в теплую погоду;

боли усиливаются при ходьбе, поэтому возникает «перемежающаяся хромота» (человек должен остановиться и постоять, пока они не пройдут);

трофические изменения на коже — незаживающие трещины, язвы.

ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ПОВЕРХНОСТНЫХ И ГЛУБОКИХ ВЕН НАЧИНАЕТСЯ С ПОТЕРИ ТОНУСА И ПРОВИСАНИЯ ПОДКОЖНЫХ СОСУДОВ.

Это проявляется:

красными «паучками» по коже голени и бедра;

повышенной утомляемостью ног;

отеками на стопах к вечеру;

ноющими болями в икрах, стопах.

Трофические изменения стоп

Стопы пациента на стадии начальных трофических изменений

ПОРАЖЕНИЕ ГЛУБОКИХ ВЕНОЗНЫХ СТВОЛОВ ПРИВОДИТ К БОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ СИМПТОМАМ:

боли беспокоят постоянно;

стопы становятся синюшными;

под кожей видны утолщенные венозные сплетения.

Варикоз считается женской болезнью, потому что провоцируется беременностью и повышенной нагрузкой на тазовые органы, ношением обуви на высоких каблуках.

Но им страдают многие мужчины «сидячих» профессий (водители, офисные работники).

Особая форма варикоза — геморрой.

Эта патология дополняет расстройства опорожнения кишечника при заболеваниях кишечника, сидячем образе жизни.

Расширение наружных геморроидальных вен и внутреннего сосудистого кольца приводит к таким последствиям:

распирающим болям в заднем проходе;

постоянному зуду и жжению;

кровотечению при дефекации.

**Тромбофлебит осложняет течение варикоза
присоединением внутренней или внешней инфекции.**

**Воспаленный участок выглядит покрасневшим,
опухшим, горячим на ощупь. Пальпация болезненна.**

**Тромбофлебит локализуется чаще в поверхностных венах
ног и рук.**



Заболевание связано с опасными последствиями — отрывом части тромба, превращением его в эмбол с заносом током крови в бедренную вену, портальную, нижнюю полую и правое предсердие.

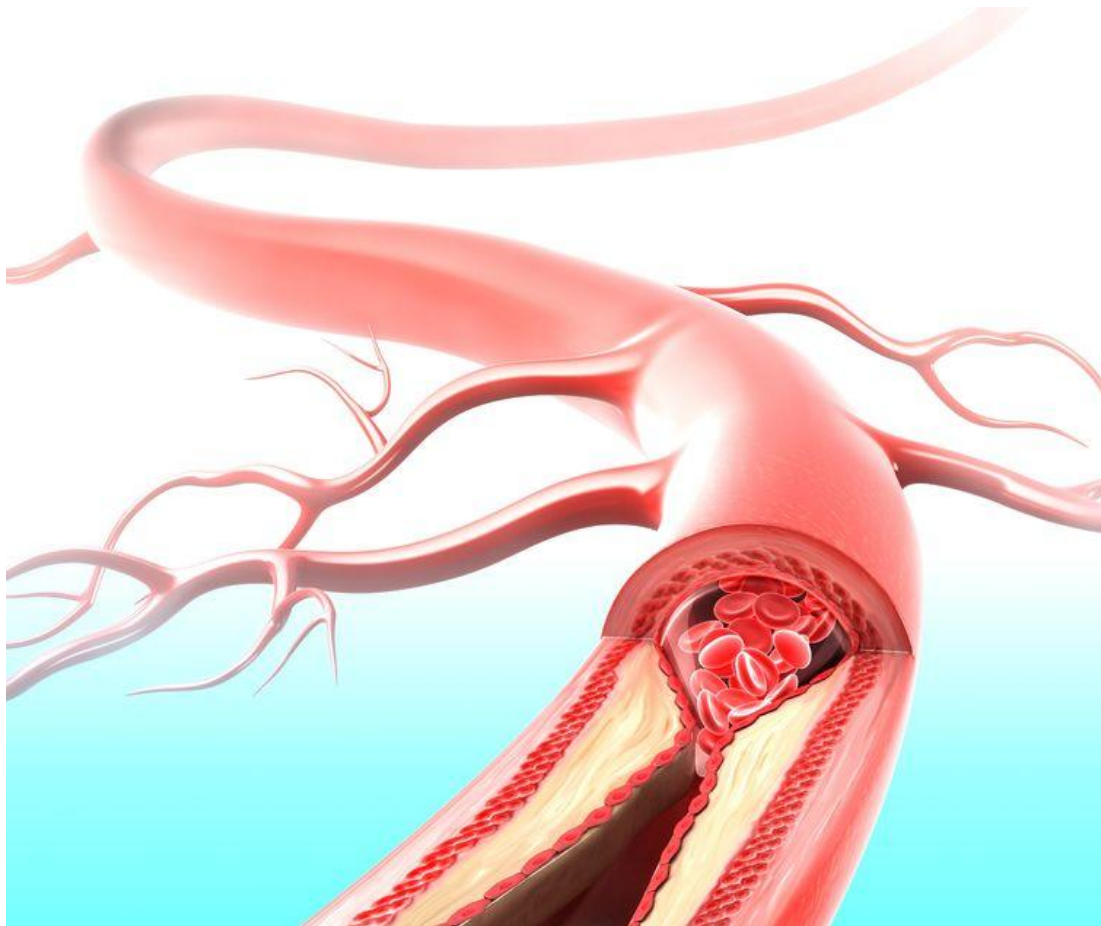
Отсюда открывается беспрепятственный путь в легочную артерию.



Тромбоз ветвей легочной артерии приводит к инфаркту части легкого, а перекрытие главного сосуда вызывает мгновенную смерть.

Подобное осложнение может возникнуть у пациента в послеоперационном периоде.

Поэтому при подготовке к оперативным вмешательствам всегда проводится профилактика тромбоза.



ХРОНИЧЕСКАЯ ЯЗВА НА НОГЕ

Большая незаживающая язва на голени — одна из форм проявления утраченных функций питания кожи и мышц

Заболевания периферических сосудов ног в тяжелой стадии сопровождаются гангреной пальцев стопы и вышележащих отделов.

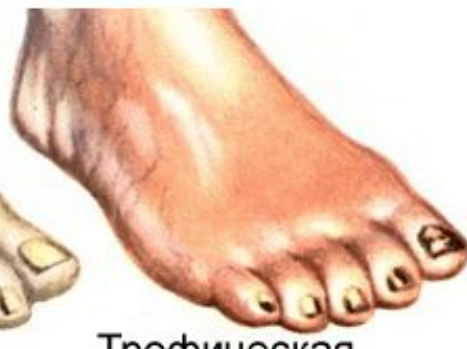
Лечебные мероприятия призваны не допустить некроза тканей.

Особенно тяжело протекает сосудистая патология на фоне сахарного диабета, атеросклероза бедренной артерии.

СТАДИИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕГО ЭНДАРТЕРИИТА



Ишемическая
стадия.



Трофическая
стадия.



Язвенная
стадия



Гангрена
стадия

Спасибо за внимание!