

Қарағанды Мемлекеттік Медицина Академиясы

Патологиялық физиология кафедрасы

Атеросклероз

Орындаған: Ибрашов А
202 топ ЖМФ

Жоспар

1. Атеросклероз

1.1 Қолқа атеросклерозы

1.2 ми атеросклерозы

1.3 Жүрек атеросклерозы

1.4 Бүйрек артериясының атеросклерозы

1.5 Аяқ-қолдардың атеросклерозы.

2. Этиологиясы

3. Патогенезі

4. Тарихы

5. Қолданылған әдебиеттер

Атеросклероз

Атеросклероз

Атеросклероз – негізгі себебі, ұлпалардың және мүшелердің қанмен қамтамасыз етуі бұзылуы.

Атеросклероз - мынау алмасудың сондай бұзылуы, қайсыда қанда ұстау - холестерин май тектес заттар жоғарылайды. Сонымен қатар жоғарылайды - липопротеидтің бөлімі (май + ақуыз), күре тамырлардың қабырғасына кіретіні. Мыналар жанында , оған жинақталады холестерин келесімен : немесе белгілердің әктенуімен, немесе - олардың. болуының атеросклероз дамуының және пайда болу тәуекелі жаспен ұлғаяды .

Атеросклероз туралы ұсыну бар, қарттықтың көрінісі сияқты. Кейде атеросклерозды алаңғасарлық немесе ұмытшақтықпен байланыстырады. Бұл қателік.

- біріншіден, атеросклероз жас адамдарда мүмкін және жасы ұлғайған шақ жаста жоқ болуы мүмкін.

- екіншіден, өйткені ол нақты бастан аяқ организмді жаралай алады. Нақты аудармада склероз білдіреді " нығыздау ". ол өкпе ұлпасында дамуы мүмкін - оны пневмосклероз , жүрек бұлшықетте - кардиосклероз , бүйректе - нефросклероз және сүйектерде - остеосклерозға, және тіпті ерекше түрі ірі күре тамырлардың – атеросклероз зақымдайды.

Қолқа атеросклерозы.

Қолқа атеросклерозы симптомсыз өтуі мүмкін және тек тексеру кезінде білінеді. жағымсыз аурулық түйсіктердің көрінуінің төс сүйектің жағында немесе қарында, жиірек барлығы басатын, қысушы әсерімен сипатталады.

Демікпе және жоғарғы қысым жоғарылауы жиі байқалады. Қолқа атеросклерозы, әсіресе одан алыстаған аймақта қан тамыр артерияның, құрбақа кеудесі типтік суретпен келеді.



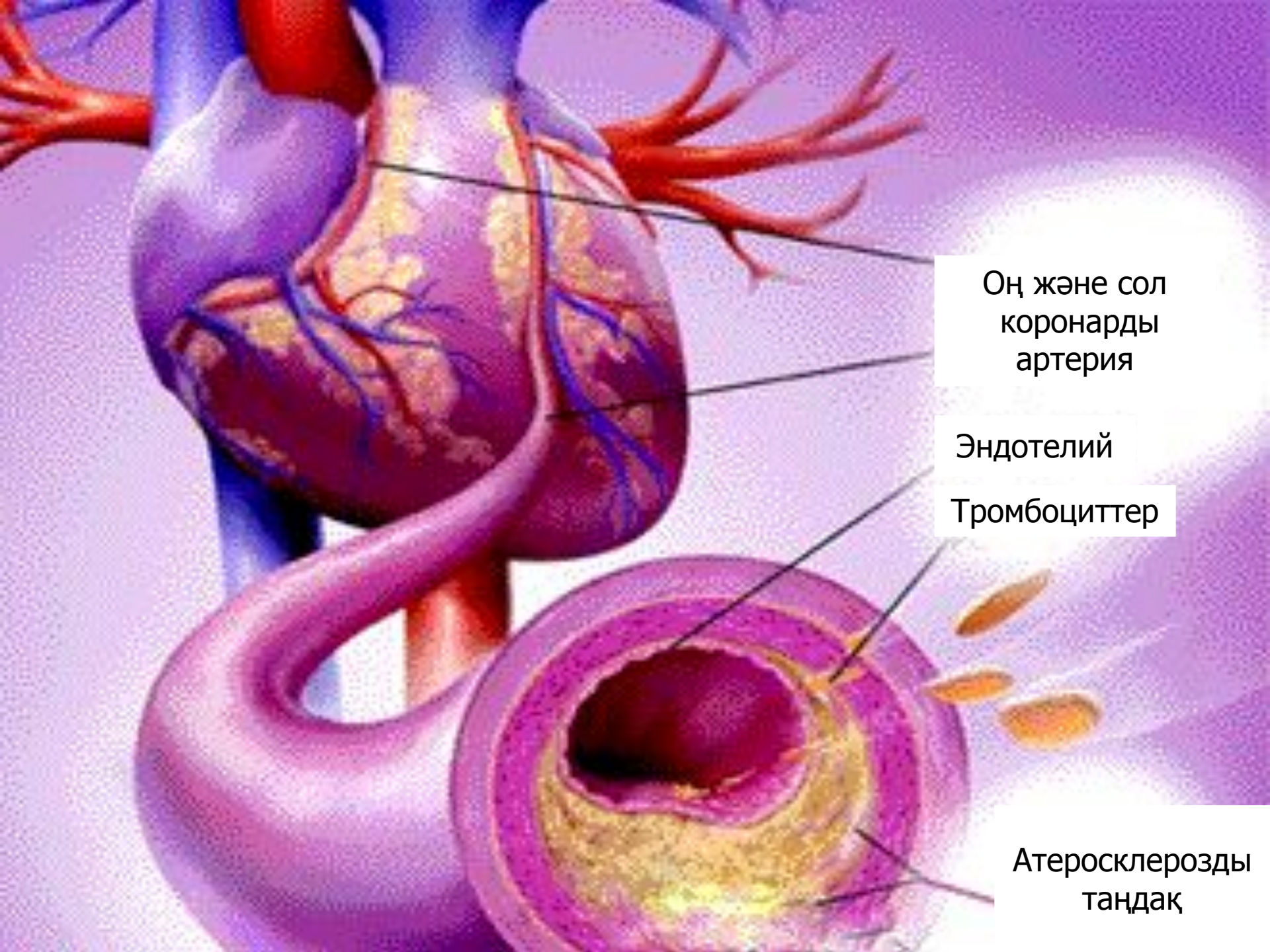
ми атеросклерозы.

Ми атеросклерозы кезінде шаршағандық жоғарылайды, жұмысқа қабілеттілік төмендейді, есте сақтау нашарлайды, қозғыштық жоғарылайды, түнде ұйқы бұзылады және ұйқышылдық күндіз жоғарылайды. Кейде, ми атеросклерозында, бастың айналуы, бас ауруы, баста шуыл және ми қан айналысының басқа бұзылыстары болады. атеросклероз, әсіресе сақинамен, миға қан құйылумен шиеленісе алады (инсульт) және сал сияқты, сал болумен немесе өліммен !

Жүрек атеросклерозы.

Атеросклерозбен жүректің тәждік артериялары жиі зақымдалады. миокардтың қанмен қамтамасыз етуі және оның қоректенуі мен оттегімен қамтамасыз етуі бұзылуында- кардиосклероз дамады.

Жүрек жұмысы нәтижесінде бұзылады: жүрек жиырылуының ырғағы жиіленеді, жүрек жиырылуының күші әлсірейді, - бүкіл мүшеде қан айналысының бірте-бірте әлсіздік, тоңғақтық, демікпе және т.б. белгілері көріне бастайды, және жүректің тәждік артериясының атеросклерозы негізгі себебі болатын ишемиялық жүрек ауруы аталады, және ақыры миокард инфарктісі зардапқа.

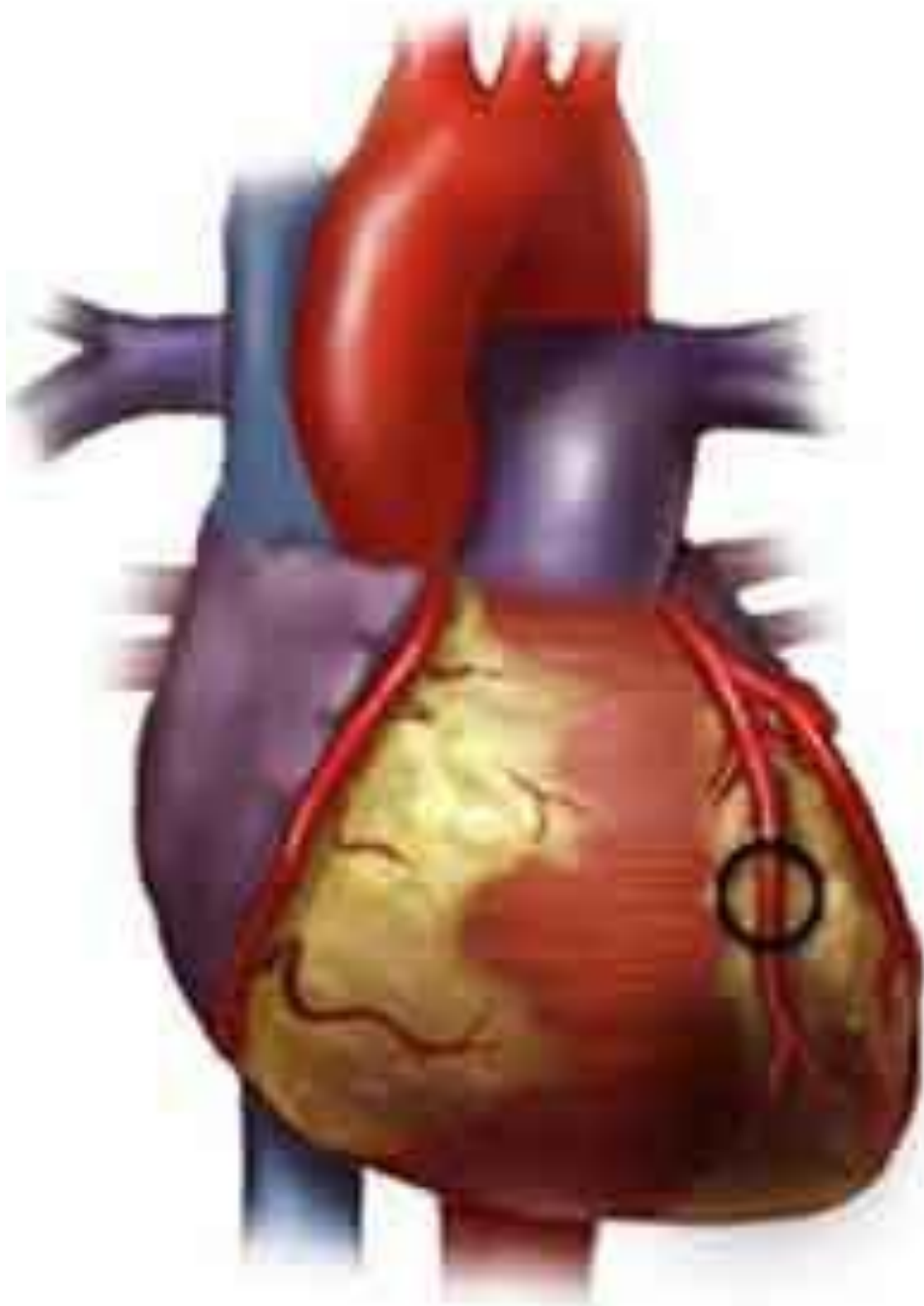


Оң және сол
коронарды
артерия

Эндотелий

Тромбоциттер

Атеросклерозды
таңдақ



Қалыпты жағдайдағы
коронарлы артерия

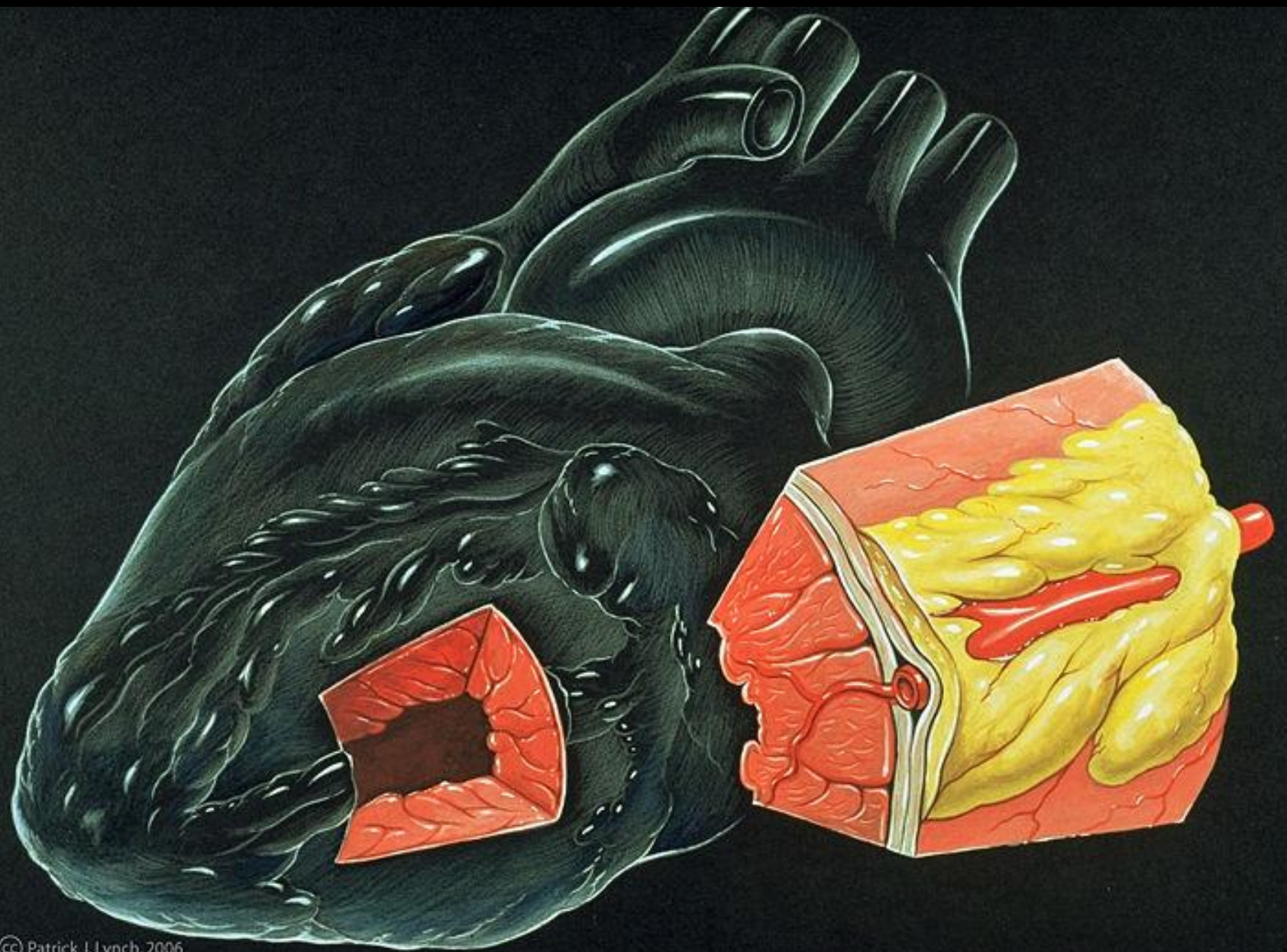


Атеросклероз



Атеросклероздан қан
өтпеу

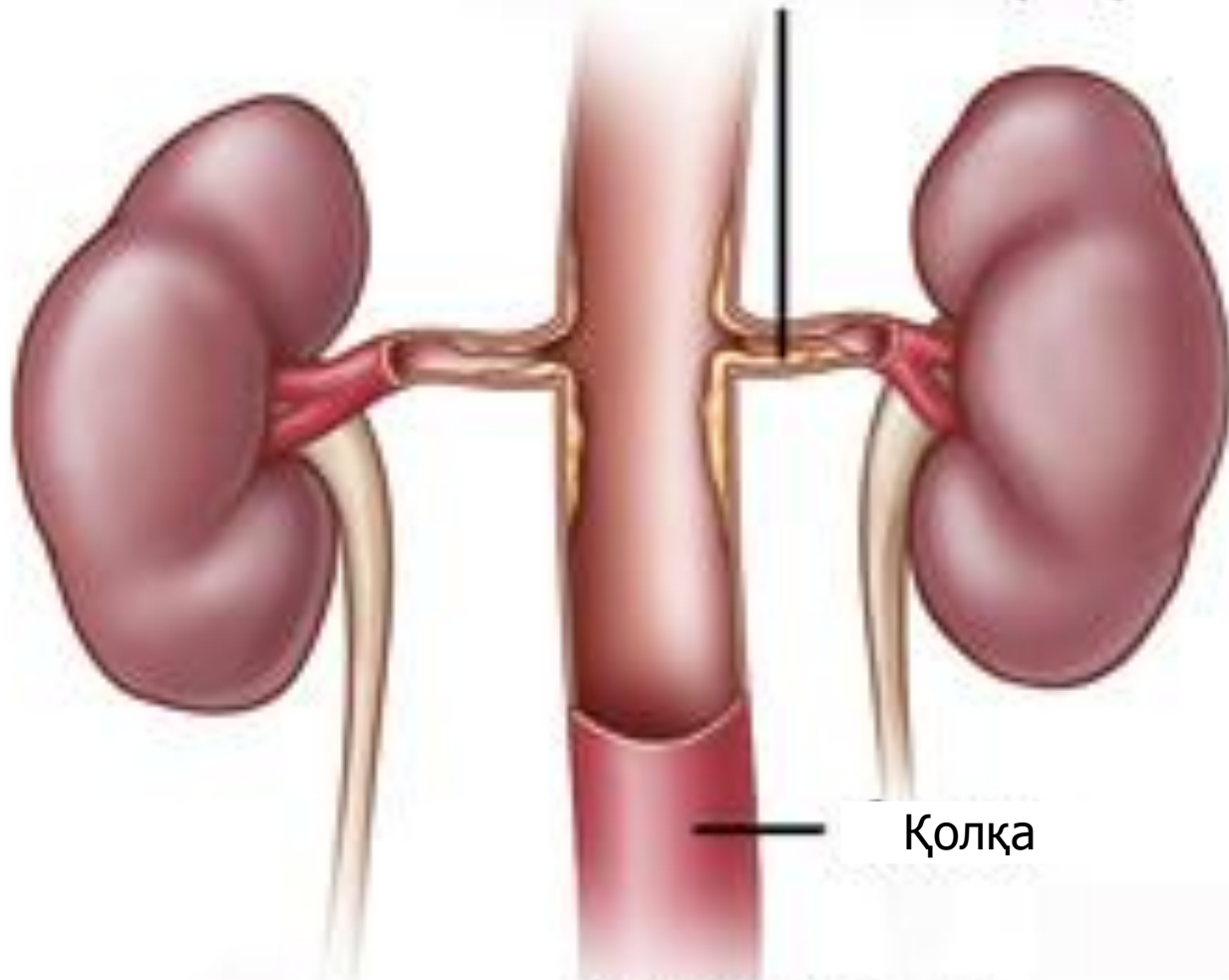




Бүйрек артериясының атеросклерозы.

Бүйрек артериясының атеросклерозы кезінде тұрақты жоғары қысым ұстайды және бірте-бірте бүйрек қызметінің бұзылыстарының белгілері көрінеді.

Бүйрек артериясындағы таңдақ



Қолқа

Бүйрек артериясының
стенозы

Аяқ-қолдардың атеросклерозы.

Аяқ-қолдардың атеросклерозы олардың тамырдың нығыздаумен анықталады. Аяқтың атеросклерозы кезінде балтыр бұлшықеттердің аурулары, салқындау кезінде күшейеді, жүріс кезінде трофикалы жара көрінуі мүмкін, ал келесінде саусақ, табан, және т.б. гангренаcы және аяқ-қол ампутациясы.



Этиологиясы

Қазіргі таңда аурудың бірыңғай теориялары жоқ, сонымен қатар олардың үйлестіруі ұсынылады:

- липопроттеидті инфильтрация теориясы - алғашқы липопроттеидтердің тамыр қабырғаларында жинақталу,
- эндотелий дисфункциясының теориясы - алғашқы эндотелидің қорғаныштық қасиеттері және оның медиаторларының бұзылыстары,
- аутоиммундық - макрофагтардың алғашқы қызметі бұзулуы және лейкоциттердің, олармен тамырлы қабырғаның инфильтрациясы,
- моноклоналды - алғашқы патологиялық торшаның пайда болуы,
- вирусты – эндотелидің алғашқы вирусты зақымдалуы (герпес, цитомегаловирус, т.б.),
- асқан тотықты – алғашқы антиоксидантты жүйе бұзылуы,
- генетикалық – алғашқы тұқым қуалау тамыр қабырғаның ақауы.

Атеросклероз - факторлары

Атеросклероз дамуы келесі себептермен күшейе алады:

- ашушаңдылық. Жүйкелік козу Стрестер.
- тұқым қуалау қызметтің – кейбір бездердің бұзылыстары.
- Атеросклероз тамақтық әсерінен күшейеді. Шамадан көп тұтынуы, әсіресе жануар майларын, холестеринмен бай тамақтық өнімдердің (жұмыртқа, жануар майы, және т.б.) барлығы, не семіруге әкеледі.
- Шылым шегу атеросклероздың пайда болуына соқтырады.

Атеросклероз — Дамуы кезеңі

Даму атеросклероз – сатылары мүшелердің қанмен қамтамассыз етуіне атеросклероз әсері сатылылықпен жүреді. Алғашқы фазада артерияның қабырғасында кішкене ғана өзгерулер әсер етуінен, содан атеросклероз прогрессиялауымен, қоректенудің және ұлпалардың оттегімен қамтамасыз етуі бұзылады, яғни ұлпалардың көп уақытқа созылған оттектік ашығу салдарынан, олардың қайта құрылуы басталады, байланыстырушы ұлпа көбейіп, мүшелерде цирроз дамады.

Патогенезі

Атеросклероздың патогенезі атерогенез деп аталады. Ол бірнеше кезеңнен өтеді. Атеросклероз әсерінің дамуы — бұл интимаға түсуі және одан шығатын липопротеидтер мен лейкоциттердің, пролиферация мен жасушаның өлуі процестерінің жиынтығы. Бұл процестер сигналдардың жиынымен басқарылады, жиі түрлі бағыттардың.

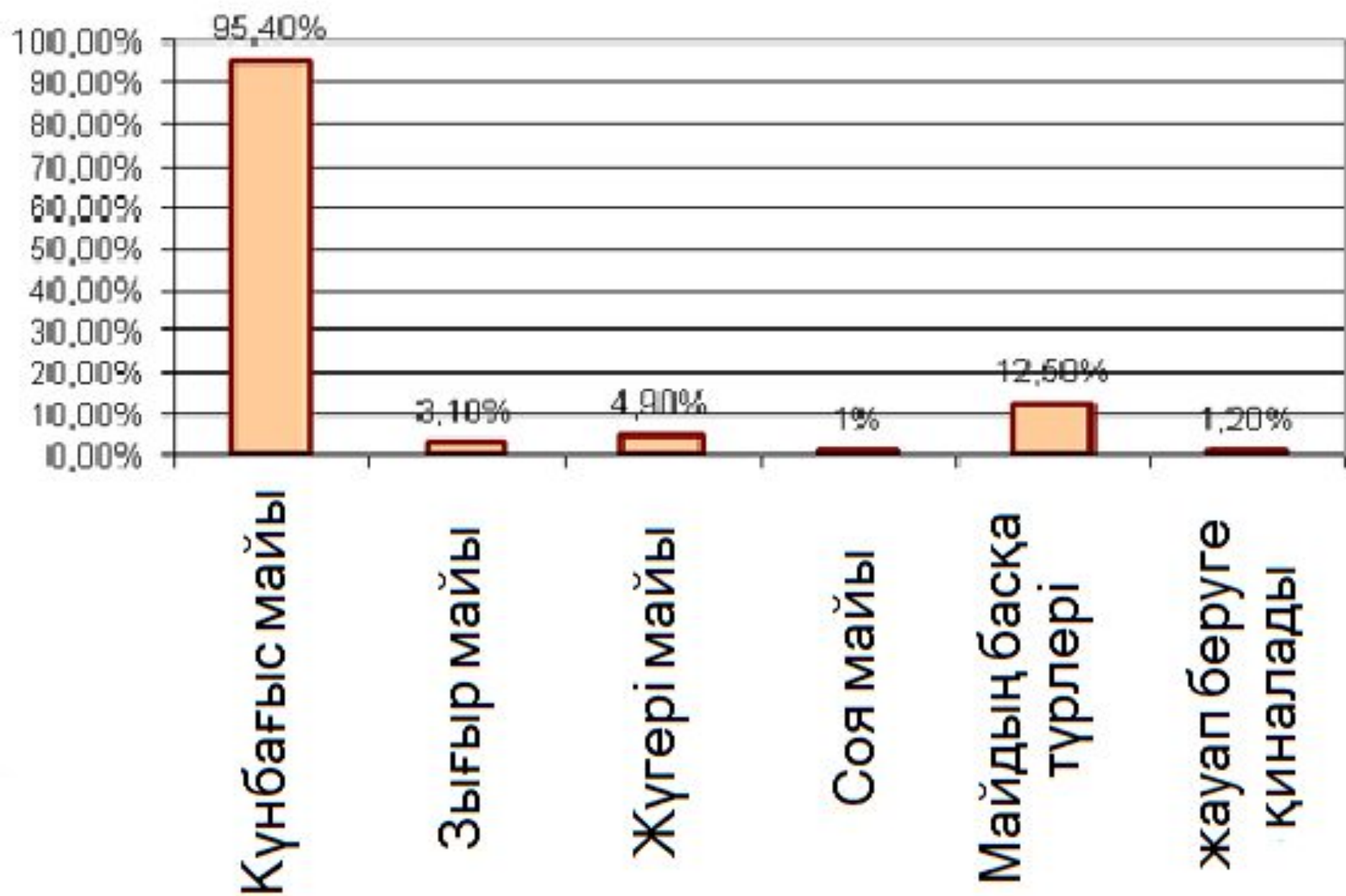


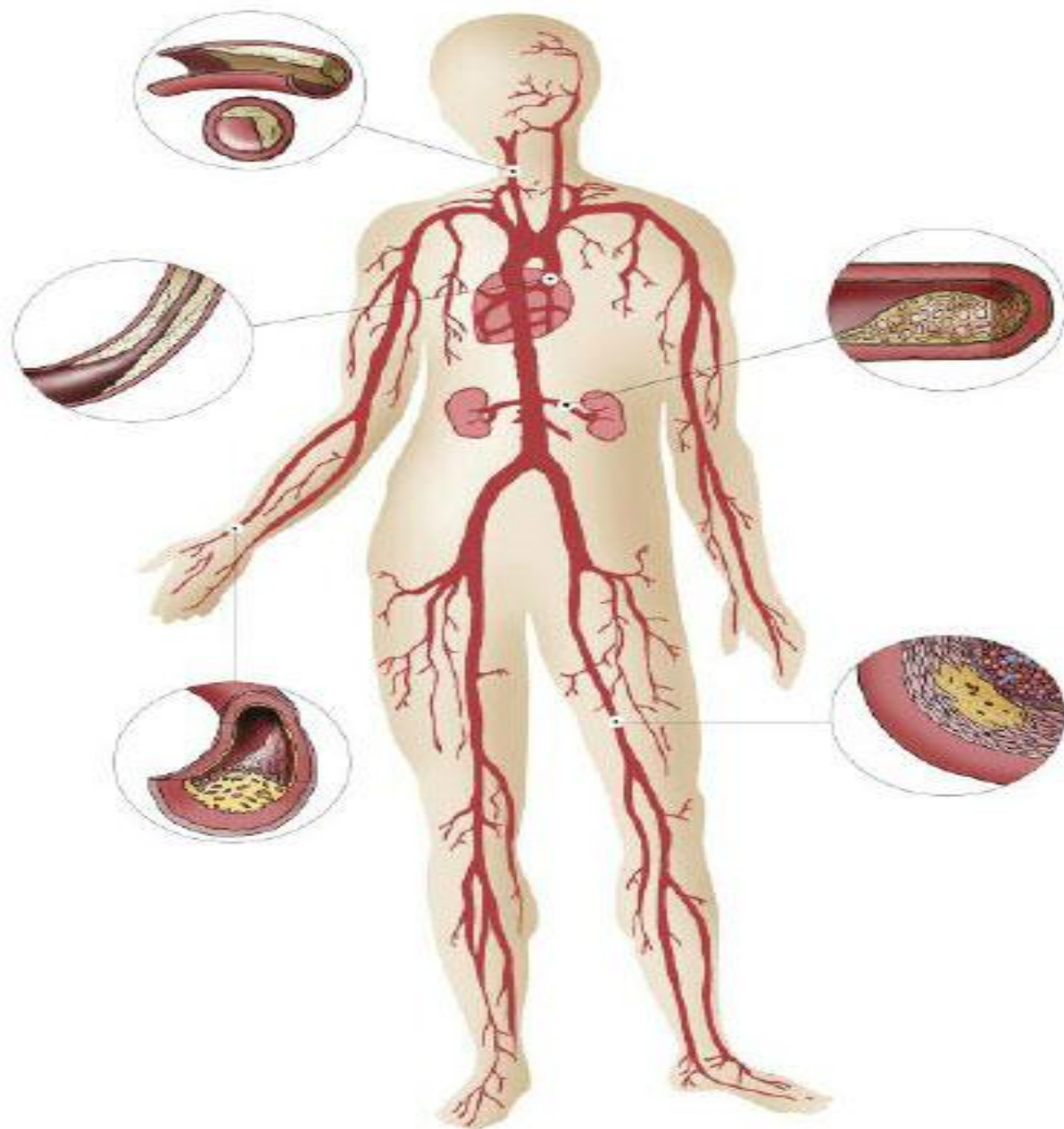
Атеросклерозды қолқа.

Тарихы

- 17551755 жыл — Геллер «атерома» терминін енгізіп, тамырдың бұзылуын сипаттады
- 17611761 жыл — Морганы1761 жыл — Морганы және біраз жылдардан кейін (1829) Крувейлхер (Cruveilhaer) аутопсия кезіндегі артерияның тығыздалуын сипаттаған
- 1833 жыл — Лобстейн (Lobstein) «артериосклероз» түсінігін енгізді
- 1892 жыл — Вирхов (Virchow) «endarteriitis deformans nodosa» терминін ұсынады
- 1904 жыл — Marchand атеросклероздың ерекше түрін белгілеу үшін алғаш рет «атеросклероз» түсінігін енгізді
- 1908 жыл — Игнатовский және Салтыков алғаш рет қояндарға жасаған атеросклероз тәжірибиесінде жасады, оларды сүт және жұмыртқамен қоректіндіріп
- 1913 жыл — Аничков Н.Н. және Халатов С.С. өздерінің жұмыстарында холестеринге атеросклероздың тікелей тәуелділігін сипаттады.

ҚР-да қолданылатын өсімдік майының түрлері





Атеросклероз - системное заболевание, и одни и те же изменения можно находить в самых разных отделах артериального бассейна

Перечень основных состояний и заболеваний, обусловленных атеросклерозом

сосуды головного мозга:
хроническое нарушение
мозгового кровообращения,
кровоизлияние в мозг, инсульт

сонные артерии:
артериальная гипертензия,
стеноз артерии, риск инсульта

**венечные (коронарные)
артерии сердца:**
ишемическая болезнь сердца,
в том числе стенокардия,
инфаркт миокарда,
нарушения сердечного ритма,
внезапная смерть

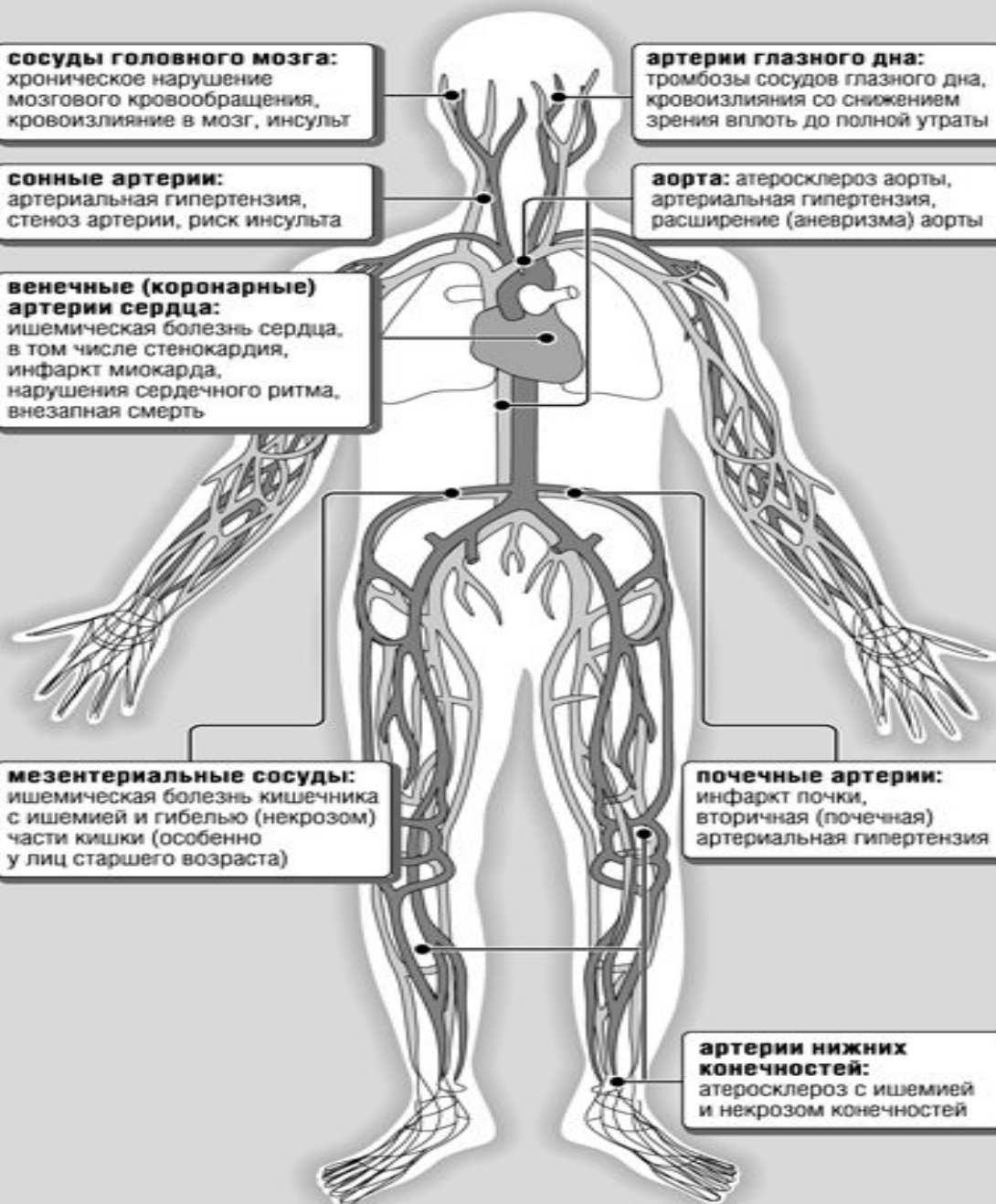
артерии глазного дна:
тромбозы сосудов глазного дна,
кровоизлияния со снижением
зрения вплоть до полной утраты

аорта: атеросклероз аорты,
артериальная гипертензия,
расширение (аневризма) аорты

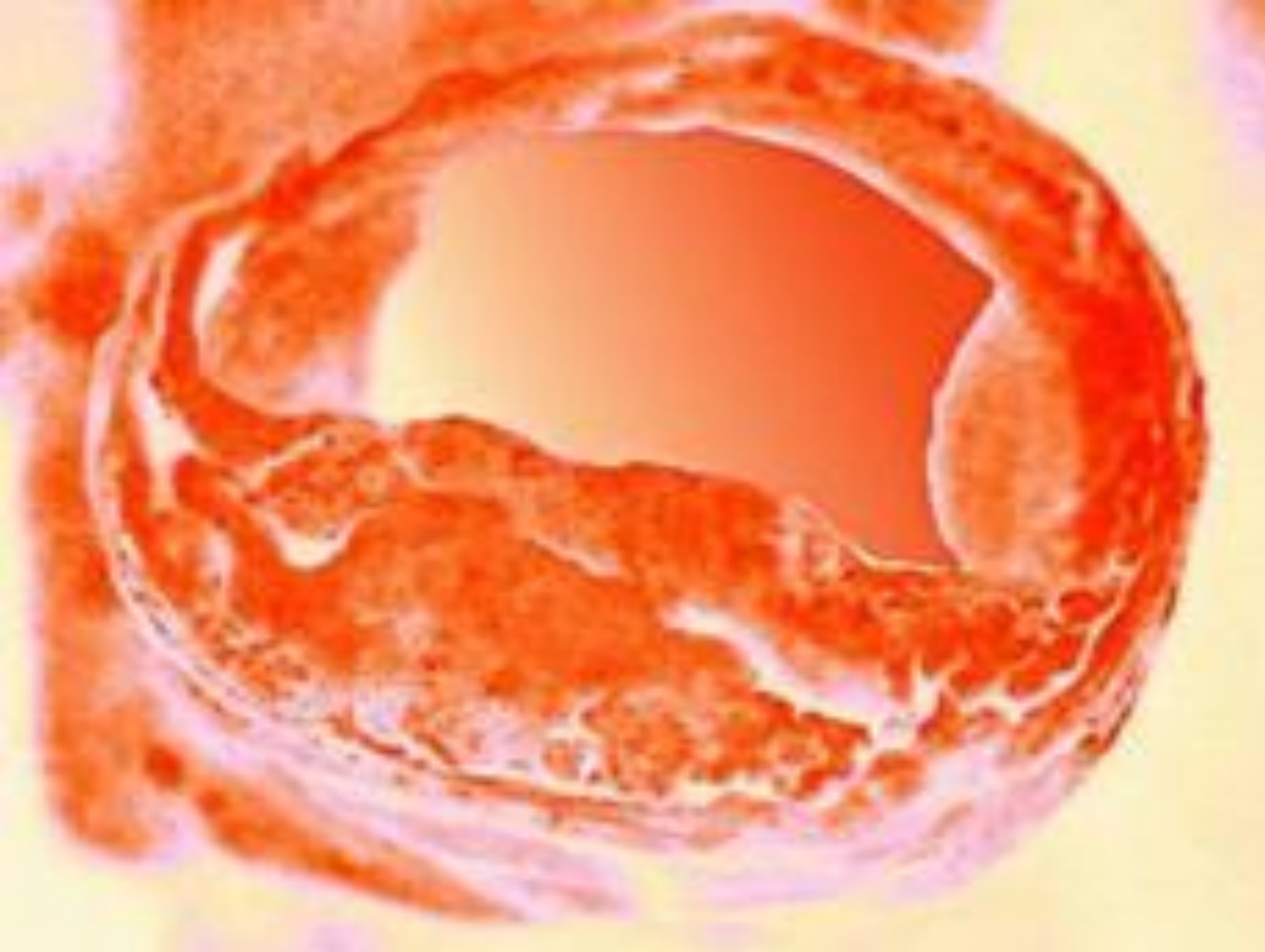
мезентериальные сосуды:
ишемическая болезнь кишечника
с ишемией и гибелью (некрозом)
части кишки (особенно
у лиц старшего возраста)

почечные артерии:
инфаркт почки,
вторичная (почечная)
артериальная гипертензия

**артерии нижних
конечностей:**
атеросклероз с ишемией
и некрозом конечностей







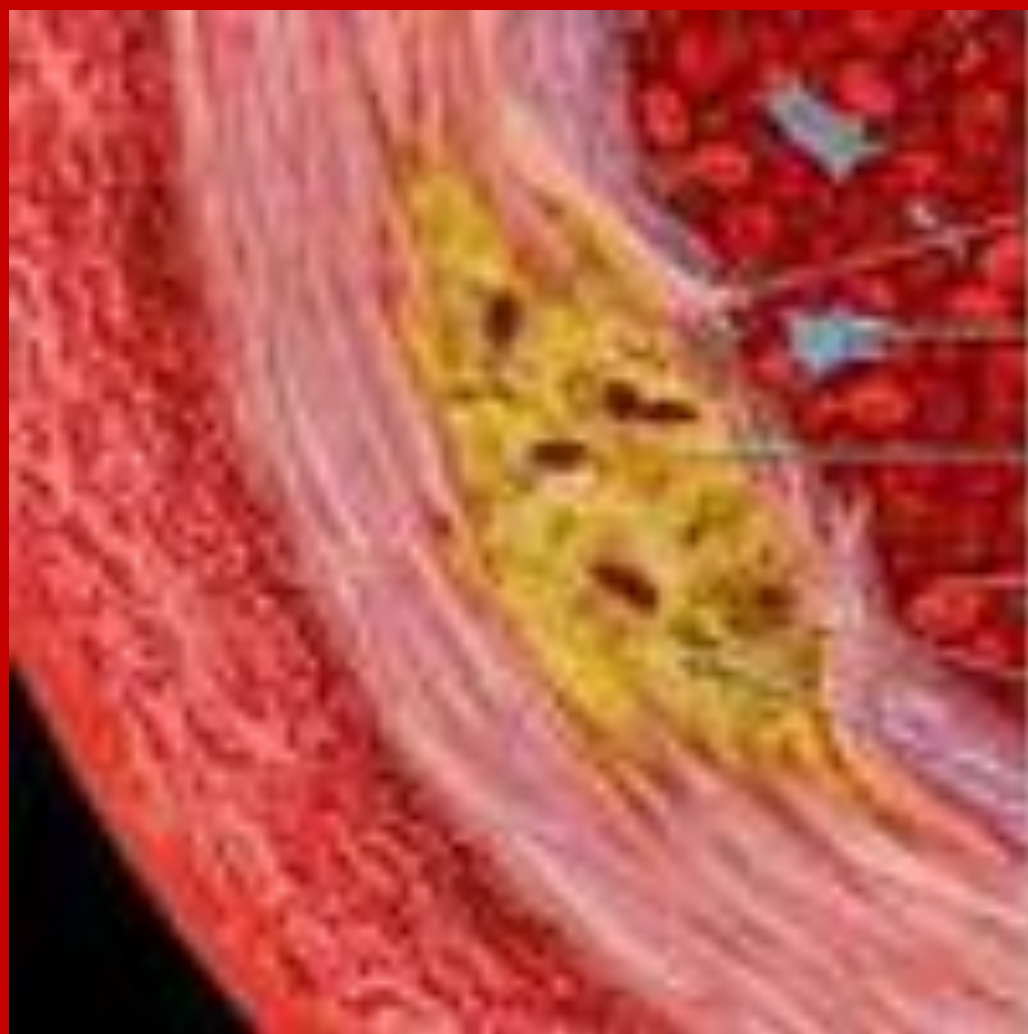
3

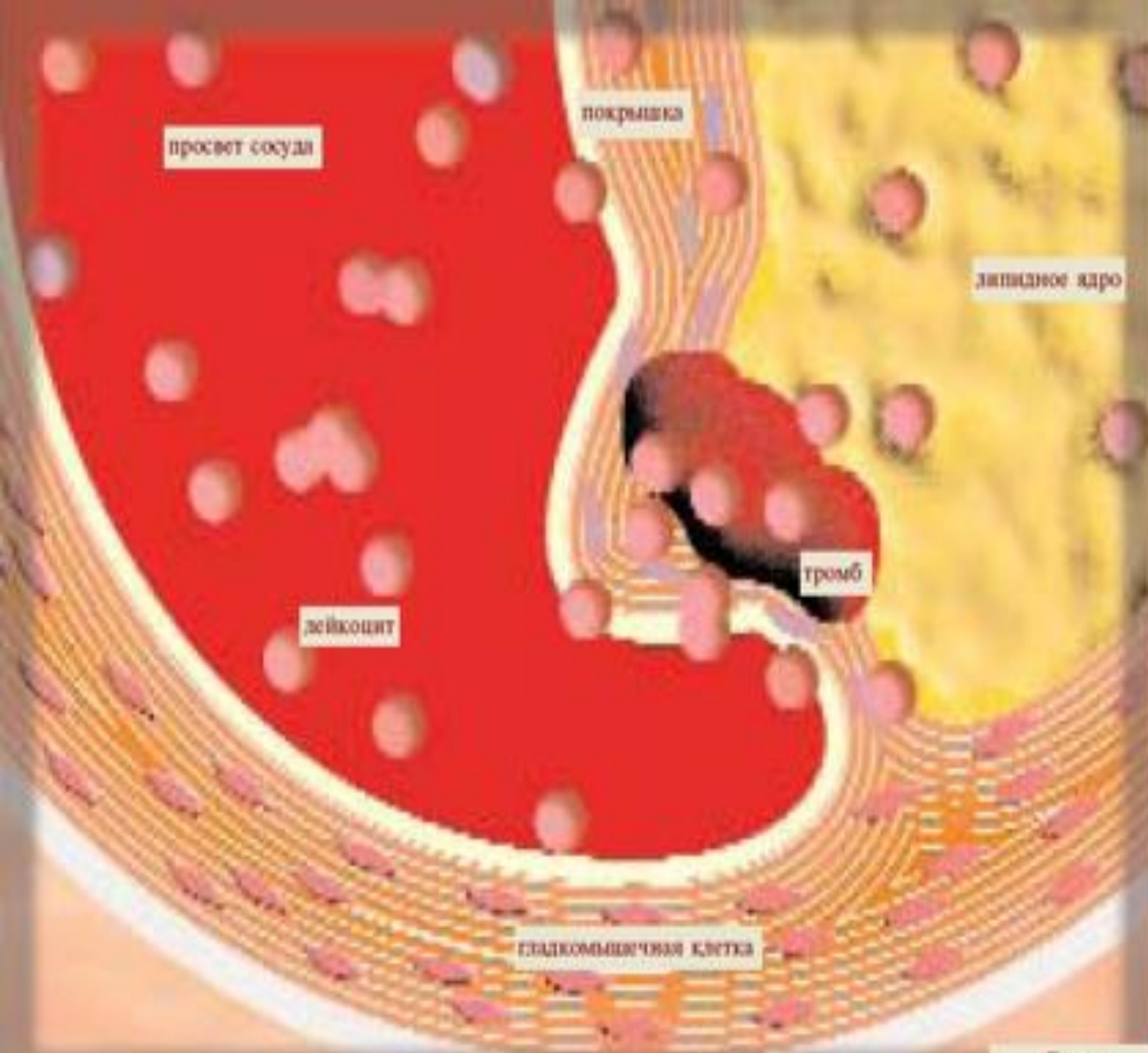


1000000
1000000



Progeria (premature aging). Childy die at 13-15 yrs. of heart failure (or stroke, or lung disease) after it develop transformation syndrome. 1 photo





Схема



Байланыстырушы ұлпа

Тегіс ет жасушалары

Эластикалық мембрана

Эндотелилік төсеніш

Базальды мембрана

Қолданылған әдебиеттер:

- ✓ Кардиология в схемах и таблицах.-Москва:Практика,1996
- ✓ Облитерирующий тромбоангиит. И. И. Затевахин,
✓ Р. Ю. Юдин.-Москва,2002
- ✓ Атеросклероз/А. Л. Раков, В. Н. Колесников//Новая
аптека.-2002.-№ 6
- ✓ Атеросклероз-основные теории развития/Мкртчян//Диабет.
Образ жизни.-2004.-№ 6
- ✓ Атеросклероз:клиническая значимость и возможности
предупреждения/Марцевич//Лечащий врач.-2004.-№ 2
- ✓ Внутренние болезни по Тинсли и Харри. Том 2.-Москва:
Практика,2002