



ПРЕЗЕНТАЦИЯ

НА ТЕМУ: ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО – СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Подготовила: Баймухан М.

Проверила: Жанпейс У.А.

План:

- 1. Что такое ССС и заболевания ссс?**
- 2. Основные симптомы;**
- 3. Основные причины;**
- 4. Статистика по Казахстану;**
- 5. Профилактика.**

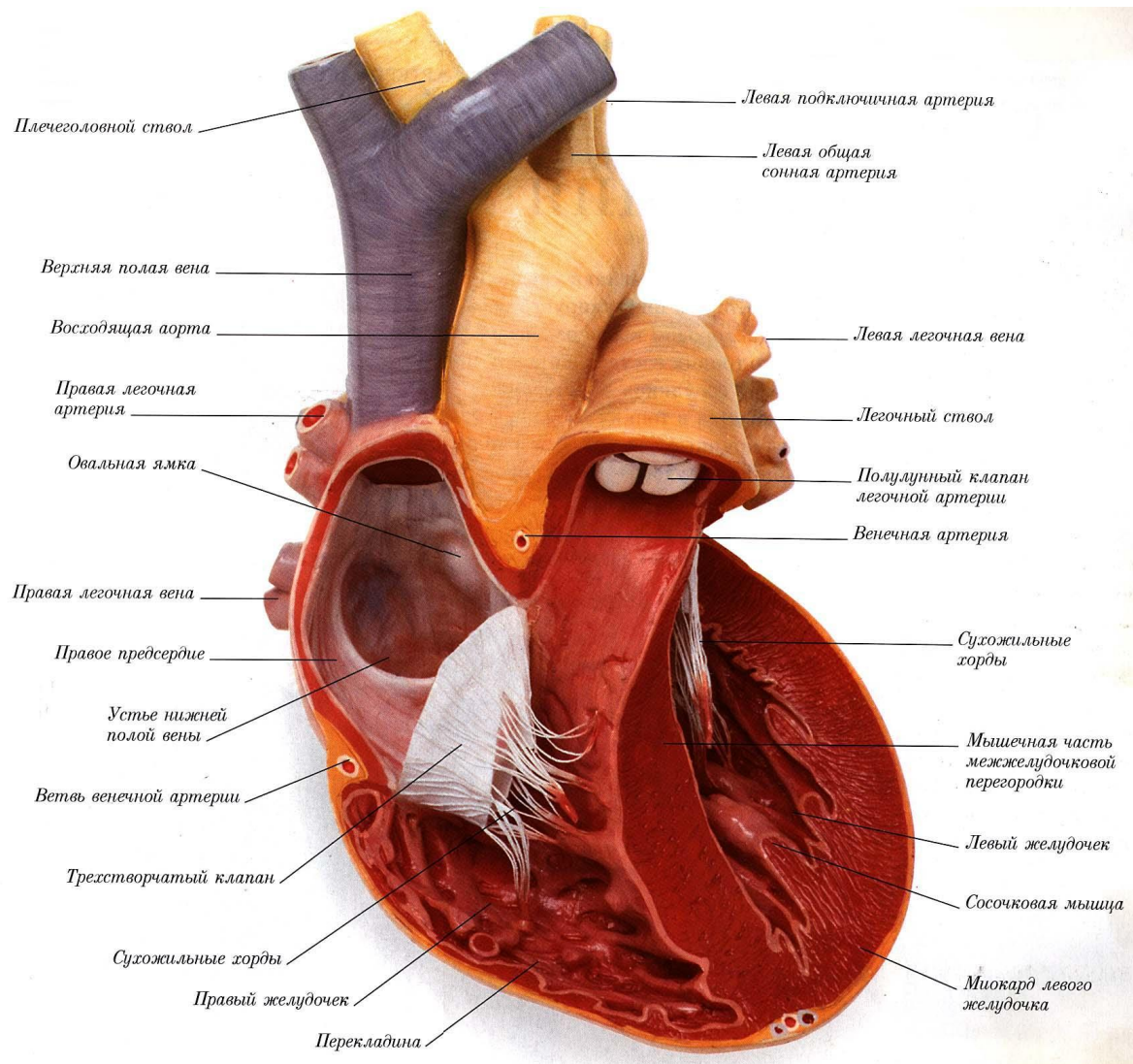


Сердечно-сосудистая система — комплекс анатомо-физиологических образований, обеспечивающий направленное движение крови и лимфы в организме человека и животных, необходимое для осуществления в тканях транспорта газов, субстратов питания и их метаболитов в процессе обмена веществ и энергии между организмом и внешней средой.

В состав сердечно-сосудистой системы входят сердце, кровеносные сосуды (кровеносная система) и лимфатическая система.



Анатомическое строение сердца



Что такое сердечно - сосудистые заболевания?

Сердечно - сосудистые заболевания (ССЗ) представляют собой группу болезней сердца и кровеносных сосудов, в которую входят:

- Ишемическая болезнь сердца - болезнь кровеносных сосудов, снабжающих кровью сердечную мышцу
- Болезнь сосудов головного мозга - болезнь кровеносных сосудов, снабжающих кровью мозг
- Болезнь периферических артерий - болезнь кровеносных сосудов, снабжающих кровью руки и ноги
- Ревмокардит - поражение сердечной мышцы и сердечных клапанов в результате ревматической атаки, вызываемой стрептококковыми бактериями
- Врожденный порок сердца - существующие с рождения деформации строения сердца
- Тромбоз глубоких вен и эмболия легких - образование в ножных венах сгустков крови, которые могут смещаться и двигаться к сердцу и легким.

Основные симптомы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы:

Одышка – это нарушение ритма, частоты или глубины дыхания, сопровождающиеся ощущением нехватки воздуха. Причинами возникновения одышки у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы являются увеличение содержания углекислого газа и уменьшение содержания кислорода в крови вследствие застойных явлений в малом круге кровообращения. Вначале одышка возникает только во время физической нагрузки. По мере прогрессирования заболевания она становится постоянной и не исчезает в состоянии покоя.

Удушье – крайняя степень выраженности одышки. Возникает внезапно в состоянии покоя или через некоторое время после физической нагрузки или эмоционального перенапряжения. *Приступ удушья характерен для острой левожелудочковой недостаточности и сопровождает такие заболевания, как острый инфаркт миокарда, пороки сердца.*



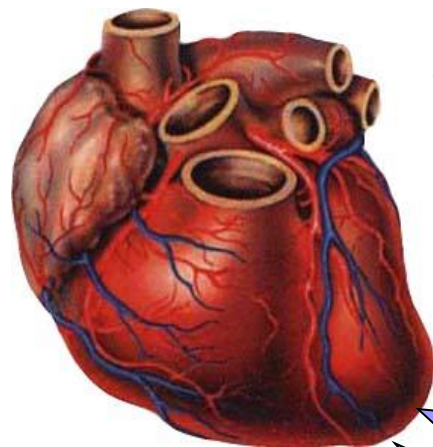
Учащенное сердцебиение – ощущение сильных и частых, иногда неритмичных сокращений сердца. Оно может сопровождать как нарушения сердечного ритма, так и возникать при нормальном ритме работы сердца, например во время физической нагрузки, эмоционального волнения, при употреблении алкоголя, кофеинсодержащими напитками. Нередко больные жалуются на ощущения перебоев в работе сердца – это преимущественно связано с экстрасистолой.

Боль в области сердца при различных заболеваниях имеет определенный характер, поэтому при опросе больного необходимо детально выяснить ее точную локализацию, иррадиацию, причины и условия ее возникновения, характер боли, продолжительность, средства от которых боль проходит.

Кровохарканье – появление примеси крови в мокроте. Возникновение кровохарканья чаще всего связано с застоем крови в малом круге кровообращения, выходом эритроцитов из растянутых капилляров в просвет альвеол.



Факторы, негативно влияющие на сердечно - сосудистую систему



Недостаток кислорода в атмосфере вызывает гипоксию, меняется ритм сердечных сокращений

Гиподинамия (недостаток двигательной активности) ведет к атрофии сердечной мышцы

Никотин вызывает устойчивый спазм сосудов, инфаркт миокарда

Патогенные микроорганизмы вызывают инфекционные заболевания сердца

Стрессовые ситуации истощают сердечную мышцу

Алкоголь отравляет сердечную мышцу, развивается сердечная недостаточность

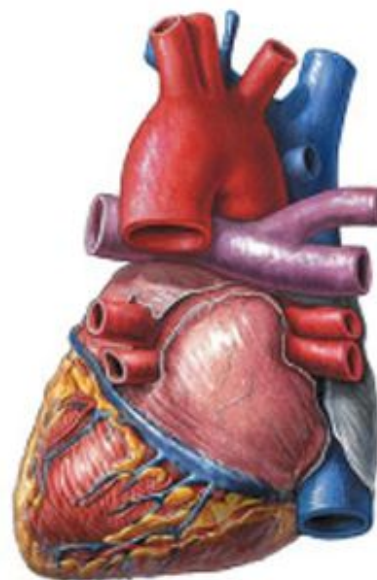
Кроме основных причин, есть ещё очень много факторов, благодаря которым появляется предрасположенность к тем или иным заболеваниям органов сердечно-сосудистой системы. Сюда необходимо отнести:

- наследственную предрасположенность (наличие заболевания у близких родственников),
- неправильный образ жизни (курение, алкоголь, несоблюдение режимов труда и отдыха, малоподвижный образ жизни),
- неправильное питание (чрезмерное употребление пищи, содержащей животные жиры, поваренную соль),
- нарушения липидного обмена,
- изменений функционирования эндокринной системы (климакс),
- ожирение,
- заболевания органов других систем (желчекаменная болезнь, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, заболевания желудка, сахарный диабет),
- вредные производственные факторы (шум, вибрации).



Комплексные подходы направлены на основные факторы риска, общие для целого ряда хронических болезней, таких как ССЗ, диабет и рак: ***это неправильное питание, физическая инертность и употребление табака.***

Также необходимо увеличивать государственные инвестиции путем проведения национальных программ, нацеленных на профилактику и борьбу с ССЗ и другими хроническими болезнями.



В Республике Казахстан структура смертности не отличается от мировой: наиболее значимой причиной смерти также являются болезни сердца. По данным компании Мединфо в 2010 году смертность от сердечно-сосудистых заболеваний составила **403,99 на 100 тысяч населения** (45,21% от всех причин смертности).

Казахстан занимает первое место по уровню смертности от болезней системы кровообращения среди стран Европейского союза, Центральной и Восточной Европы и Центрально-Азиатского региона.

В Казахстане болезни сердечно-сосудистой системы занимают около **52%** от общего числа заболеваний. По официальным данным 1 млн. человек в Казахстане страдает гипертонией. В год регистрируются от 90 до 120 тысяч вновь выявленных больных. Только 57 % гипертоников знают о своем недуге. Из них лишь 17 % получают лечение. И только восемь процентов этих больных получают адекватную терапию.



Так как профилактика является лучшим средством против болезни, ты мы предлагаем снижать риск развития ССЗ посредством:

- регулярные физические упражнения;
- воздержание от употребления табака и избегание пассивного курения, придерживаясь питания, богатого фруктами и овощами, и избегая пищи с большим количеством жиров, сахара и соли, а также поддерживая нормальный вес тела;
- Для профилактики ССЗ и борьбы с ними необходимы всесторонние и комплексные действия. Действия на уровне всего населения, включающие всестороннюю политику по борьбе против табака, налогообложение с целью снижения потребления продуктов с высоким содержанием жиров, сахара и соли, строительство пешеходных и велосипедных дорожек для повышения уровня физической активности, обеспечение правильного питания детей в школах.



Использованная литература

<http://www.eurolab.ua/diseases/2555/>

<http://www.medkurs.ru/>

<http://www.knigamedika.ru/infekcionnye/>

<http://www.sitemedical.ru/>

