

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«РОСТОВСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**ОБЛИТЕРИРУЮЩИЙ АТЕРОСКЛЕРОЗ СОСУДОВ НИЖНИХ
КОНЕЧНОСТЕЙ**

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

Специальность 060101 Лечебное дело
ПМ. 02 Лечебная деятельность

Работу выполнил (а): Эльдарханова
Лаура
Расуловна

Руководитель: Пьянов
Сергей
Генадьевич

- **Актуальность темы.** Атеросклероз как один из видов хронического заболевания артерий нижних конечностей составляет более 20% от всех видов сердечно-сосудистой патологии, что соответствует 2–3% от общей численности населения [1].
- Атеросклероз в настоящее время является одной из наиболее острых и важных проблем, связанных со здоровьем человечества. По данным ВОЗ, в настоящее время наблюдается рост смертности от атеросклероза, что говорит об актуальности выбранного исследования. Это заболевание встречается не только как самостоятельный процесс, но в значительном числе случаев присоединяется к гипертонической болезни, сахарному диабету, гипотиреозу.



- **Цель работы** - дать определение понятию «атеросклероза» изучить атеросклероз нижних конечностей как самостоятельное заболевание, оптимизировать диагностики, профилактики и лечения атеросклероза нижних конечностей.
- **Объект исследования** – атеросклероз сосудов нижних конечностей.
- **Предмет исследования** – методы диагностики, лечения и профилактики атеросклероза сосудов нижних конечностей.
- **Задачи исследования:**
 1. Определить механизм развития атеросклероза сосудов нижних конечностей;
 2. Изучить современные методы диагностики, лечения и профилактики атеросклероза сосудов нижних конечностей.
 3. Обобщить клинические проявления заболевания и определить эффективность методов диагностики данного заболевания;

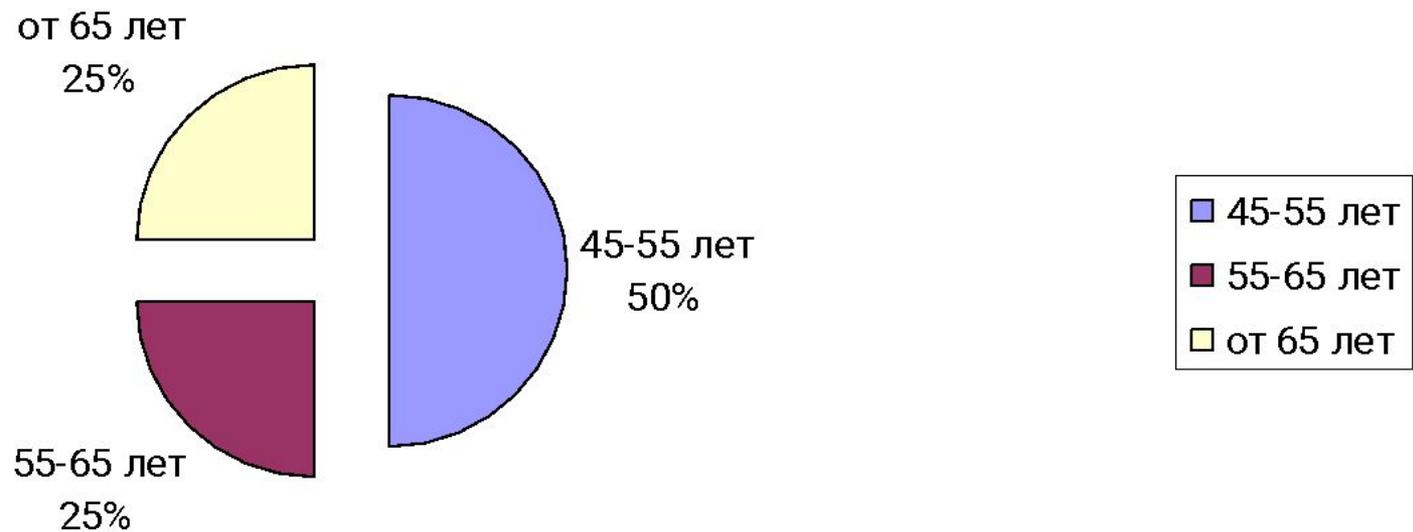
База исследования - МБУЗ «ГБСМП 2 РОСТОВА-НА-ДОНУ». Испытуемые – 10 человек, из них 7 мужского пола, 3 человек – женского пола, в возрасте от 45 до 73 года с диагнозом :
«Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей»

Для проведения анализа были использованы следующие методы исследования:

- - клиническое исследование;
- -графический анализ;
- - структурный анализ.

Способ исследования - анализ историй болезни.

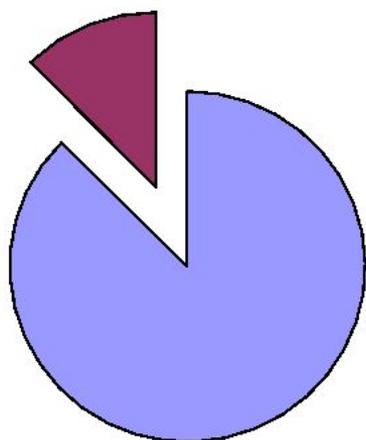
Анализ клинических случаев



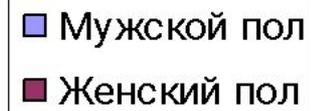
Анализ встречаемости заболевания в различных возрастных группах

Анализ заболевания по половому признаку

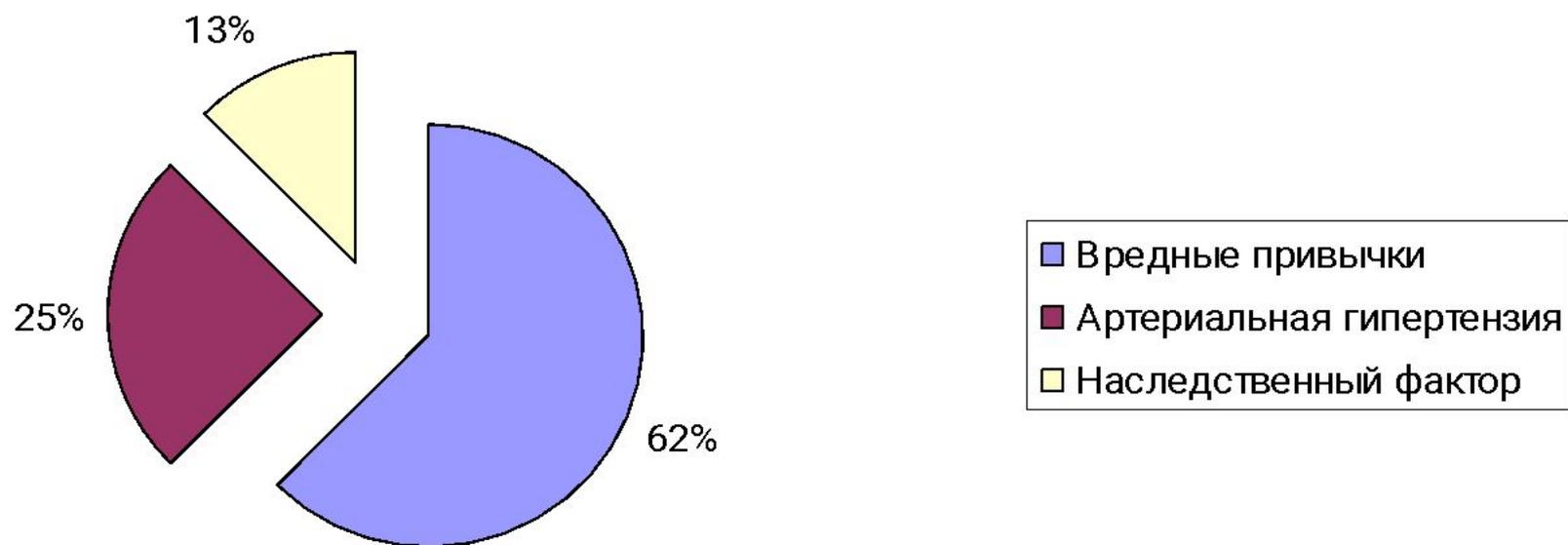
Женский пол
13%



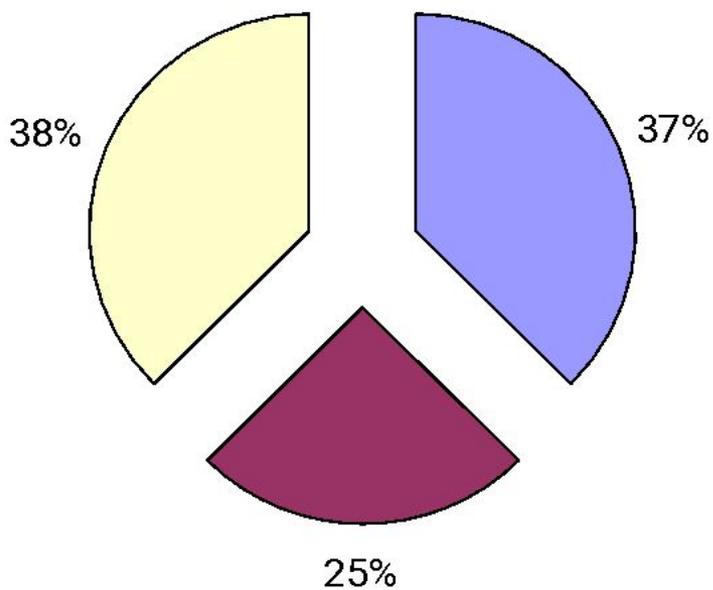
Мужской пол
87%



Факторы, провоцирующие развитию атеросклероза нижних конечностей

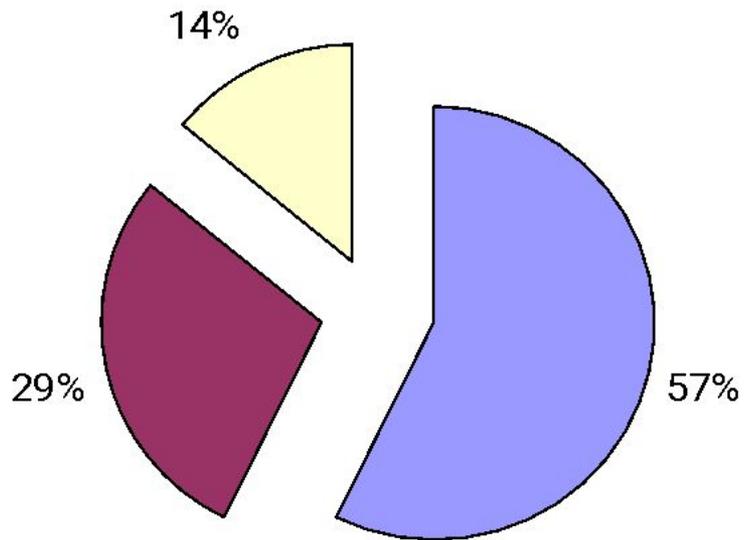


Анализ жалоб у исследуемой группы



- Интенсивные боли
- Чувство онемения
- Быстрая утомляемость

Эффективность лечения



- Уменьшение симптомов
- Сохранения тяжести течения
- Летальный исход

Выводы:

- Анализ исследования показало, что наиболее часто заболевание встречается среди возрастной группы от 45-55 лет, поражая трудоспособное население страны.
- Результаты исследования показали, что наиболее часто атеросклерозу нижних конечностей подвержены лица мужского пола.
- Частым провоцирующим фактором атеросклероза нижних конечностей служат вредные привычки.
- Исследование показало, что наиболее часто пациенты жалуются на быструю утомляемость и интенсивную боль в пораженной конечности.
- Эффективность медикаментозной терапии при лечении атеросклероза нижних конечностей составляет 57 %.

Рекомендации:

- Составление памятки для пациентов на тему: «Профилактика атеросклероза нижних конечностей».



Атеросклероз – сужение коронарных артерий, снабжающих сердце кровью.

Атеросклероз – это накопление в сосудистой стенке холестерина и других веществ, которые, образуя так называемые атеросклеротические бляшки, суживают просвет сосуда.

Учитывая, что осложнения атеросклероза (ишемическая болезнь сердца, включая инфаркт миокарда и инсульт) являются ведущими причинами смертности во всех экономически развитых странах, нужно и можно бороться с факторами риска развития атеросклероза.

Для этого существуют 6 правил:

• Бросьте курить.

Курение ускоряет развитие атеросклероза, вызывает спазм коронарных артерий и в 3 раза повышает риск инфаркта миокарда и внезапной смерти.



• Избегайте гиподинамии.

Больше бывайте на свежем воздухе, ходите пешком, делайте легкие пробежки. Объем допустимых физических нагрузок определит Вам лечащий врач.



• Снизьте избыточный вес.

Для этого сначала вычислите Ваш индекс массы тела (ИМТ).

$$\text{ИМТ} = \frac{\text{масса тела (кг)}}{\text{рост}^2 \text{ (м)}}.$$
 20-24,9 – нормальная масса тела;

25-29,9 – избыточная масса тела; 30-39,9 – ожирение;
> 40 выраженное ожирение.



• Контролируйте артериальное давление.

В норме артериальное давление (АД) не должно превышать 140/90 мм рт. ст. Более высокие цифры – это уже гипертония. Если Ваше АД превышает 140/90 мм рт. ст., обратитесь к врачу.



• Контролируйте уровень холестерина.

Для этого нужно ограничить потребление жиров животного происхождения, включать в рацион больше овощей и фруктов. Подробные рекомендации по рациональному питанию и, при необходимости, по препаратам, снижающим уровень холестерина, даст Вам лечащий врач.



• Избегайте стрессовых ситуаций.

Помните: положительные эмоции – залог успешного лечения!



*Спасибо за
внимание!*