

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ВЕСТНИК

ЗДОРОВЬЕ

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СТАЛИ ЭПИДЕМИЕЙ XXI ВЕКА

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются основной причиной смерти во всём мире: ни по какой другой причине ежегодно не умирает столько людей, сколько от ССЗ. По оценкам, в 2008 году от ССЗ умерло 17,3 миллиона человек, что составило 30% всех случаев смерти в мире. Из этого числа 7,3 миллиона человек умерло от ишемической болезни сердца и 6,2 миллиона человек – в результате инсульта.

ЧТО ТАКОЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ?

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



- **ишемическая болезнь сердца (ИБС)** – 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;
 - **врождённый порок сердца** – существующие с рождения деформации строения сердца;
 - **тромбоз глубоких вен и эмболия лёгких** – образование в ножных венах сгустков крови, которые могут смещаться и двигаться к сердцу и лёгким.
- Инфаркты и инсульты обычно являются острыми заболеваниями и происходят, главным образом, в результате закупоривания сосудов, которое препятствует току крови к сердцу или мозгу. Самой распространённой причиной этого является образование жировых отложений на внутренних стенках кровеносных сосудов, снабжающих кровью сердце или мозг. Кровотечения из кровеносного сосуда в мозг или сгустки крови могут также быть причиной инсульта.

ЧТО ВАМ СЛЕДУЕТ ЗНАТЬ О ЗАБОЛЕВАНИИ

ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА (ИБС)

Причиной заболевания является отложение холестерина из крови в стенке коронарных артерий с образованием атеросклеротических бляшек, суживающих просвет сосуда. Проявляется болями в грудной клетке, чаще за грудиной (возникающими при физической нагрузке, после обильного приёма пищи, на фоне стресса) в связи с недостатком поступления крови, богатой кислородом, к сердцу. При появлении боли необходимо прекратить нагрузку и принять нитроглицерин под язык и дождаться прекращения боли.

Обычно такой болевой приступ (стабильная стенокардия) длится не более 10-15 минут и не требует госпитализации в стационар. Однако, если болевой синдром очень сильный, вы не ощущаете эффекта от нитроглицерина и боль продолжается более 15 минут, то необходимо вызвать скорую медицинскую помощь, поскольку это может быть обострением ИБС – острым коронарным синдромом.

ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ (ОКС)

Любое обострение ИБС, когда, как правило, происходит разрыв атеросклеротической бляшки внутри коронарной артерии, снабжающей кровью миокард. На поверхности разорвавшейся бляшки происходит образование тромба, который частично или полностью перекрывает просвет коронарной артерии. Разрыв может происходить под воздействием любого фактора (физическая нагрузка, стресс, курение, обильный приём пищи, повышение артериального давления) либо даже в покое (чаще в ранние утренние часы).

ИНФАРКТ МИОКАРДА

Если недостаток кровоснабжения (ишемия) миокарда вследствие образовавшегося тромба продолжается более 30 минут, то развивается омертвление (некроз) участка сердца – инфаркт миокарда.

Инфаркт миокарда – состояние, опасное для жизни, поскольку может привести к смерти в первые часы из-за тяжёлых осложнений (нарушение сердечного ритма, острая сердечная недостаточ-

БРОСЬТЕ КУРИТЬ

0 сигарет в день



БУДЬТЕ АКТИВНЫ

30 минут физической активности или



СТРЕМИТЕСЬ К РЕКОМЕНДУЕМЫМ ГРАНИЦАМ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ

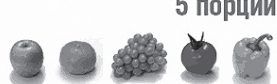
не превышайте эти цифры:

102 – мужчины



ПИТАЙТЕСЬ ПРАВИЛЬНО

овощей/фруктов в день:



КОНТРОЛИРУЙТЕ СВОЕ ДАВЛЕНИЕ

не превышайте эти цифры:



140/90

88 – женщины

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ

КАК ДЕЛАЮТ КОРОНАРОГРАФИЮ?

Коронарография – один из самых эффективных способов исследования сосудов сердца. Исследование проводят под местным обезболиванием. Врач-хирург выполняет прокол лучевой или бедренной артерии, через который проводит тонкий катетер к сердцу. Через катетер вводится контрастное вещество, заполняющее сосуды сердца и позволяющее оценить их состояние через специальную кинокамеру.

Пациент во время процедуры находится в сознании и должен быть готов по просьбе врача по-двигаться, сделать глубокий вдох



или задержать дыхание для улучшения качества изображения.

После выполнения коронарографии, в зависимости от полученных результатов, врач может сразу же провести установку стента (стентирование) для восстановления просвета коронарной артерии и обеспечения адекватного кровотока.

ЧТО ТАКОЕ СТЕНТИРОВАНИЕ?

Стентирование коронарных артерий (чрескожное коронарное вмешательство) – один из методов лечения ишемической болезни сердца, позволяющий устранить тромб и увеличить просвет поражённой атеросклеротическим процессом артерии).

Основой процедуры коронарного стентирования является проведение баллонного катетера соответствующего диаметра в узкий участок сосуда под контролем рентгеноскопии и последующее его расширение. При этом происходит «раздавливание» атеросклеротической бляшки и увеличение просвета артерии сердца. После расширения сосуда в его просвет может быть установлен стент – металлический каркас – пружинка.

Как делают стентирование коронарных артерий?

Если при коронарографии были обнаружены значимые сужения коронарных артерий, то эта процедура плавно переходит во второй этап – коронарное стентирование.

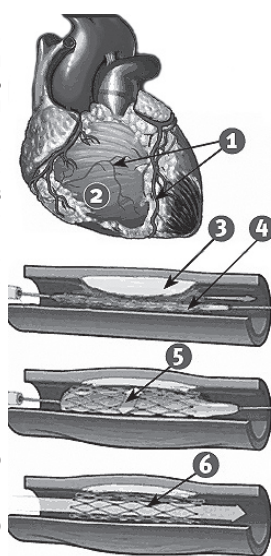
При коронарном стентировании используется специальный баллонный катетер с надетым на него стентом, который проводится к месту обнаружения сужения коронарной артерии. Стент представляет трубочку из нержавеющей металла с множеством ячеек сложной конфигурации.

При раздувании баллона стент расширяется в диаметре и плотно вжимается в стенку артерии, увеличивая просвет суженного сосуда. Установленный в месте стеноза стент является механическим препятствием для дальнейшего сужения просвета артерии и устраняет симптомы ишемической болезни сердца.

В зависимости от длины стеноза может понадобиться один или несколько стентов. Баллон может раздуваться несколько раз для полной уверенности в правильной установке стента. Затем баллон сдувается и удаляется. Стент остаётся в месте стеноза постоянно. Желательно сообщать оперирующему врачу о всех возникающих болевых ощущениях, чтобы он мог спланировать свои дальнейшие манипуляции. Существуют различные виды стентов, которые различаются по типу конструкции, по сплаву, из которого он состоит, но обычно выделяют две основные группы: простые («голометаллические») и с лекарственным покрытием («покрытые»).

Как правило, процедура занимает не более часа. После манипуляции для профилактики кровотечения от места прокола артерии рекомендуется соблюдать постельный режим (на несколько часов или до утра следующего дня), если у пациента использовался бедренный доступ.

В. ОЛЕНЁВА, руководитель первичного сосудистого отделения Уренской ЦРБ



ИНФОРМИРУЕТ ОТДЕЛЕНИЕ ГОССТАТИСТИКИ

ЕСЛИ РАБОТАЕТЕ ПО УПРОЩЁНКЕ

В связи с поступающими запросами по заполнению формы 12-ф «Сведения об использовании денежных средств» напоминаем:

* 12-ф должны заполнять все крупные и средние предприятия, отчитывавшиеся по формам П-3 и П-5 (м) в 2014 г. Таким образом, организации, применяющие упрощённую систему налогообложения, обязаны предоставлять форму № 12-ф;

* отчёты обрабатываются в веб-статке;

* если предприятие отчиталось по форме П-2 за январь – декабрь (годовая) по строкам 1 гр. 1, 10 гр. 1, 12 гр. 1, то должны быть заполнены в ф. 12-ф стр. 294, 296, 297;

* **все предприятия должны заполнить строку 327** (оплата услуг банков).

Напомним об обязательном заполнении **строки 330** (всего направлено) из формы № 4 ГБО «Отчёт о движении денежных средств». Стр. 330 ф. № 12-Ф = Ф № 4 ГБО сумма строк (4120 + 4220 + 4320).

ВНИМАНИЮ НАСЕЛЕНИЯ!

ЗВОНКИ С ТАКСОФОНОВ – БЕЗ КАРТЫ ОПЛАТЫ

С марта 2015 года «Ростелеком» на территории Поволжского региона ввёл социально значимую услугу «Звонок за счёт вызываемого абонента», доступную со всех таксофонов.

Теперь совершать звонки на номера домашних телефонов абонентов «Ростелекома» можно без карты оплаты. Звонки за счёт вызываемого абонента доступны круглосуточно. Собеседник может находиться в любом регионе Поволжья: Кировская, Нижегородская, Оренбургская, Пензенская, Самарская, Саратовская, Ульяновская области, Республики Марий Эл, Мордовия, Татарстан, Удмуртская и Чувашская Республики.

Для совершения звонка за счёт собеседника необходимо:

1. Набрать номер: **8-800-301-13-10** или **8-124.**

2. Дождаться ответа оператора.

3. Сообщить оператору номер вызываемого абонента и свои Ф.И.О.

4. Дождаться соединения с вызываемым абонентом.

Правила пользования услугой содержатся в информационных листовках, размещённых в таксофонах. Услуга предоставляется в рамках лицензии № 86467 на оказание услуг местной телефонной связи с использованием таксофонов.