

Инфаркт миокарда

Сердце – это мышечный полый орган, состоящий из трех слоев. Миокард – это средний слой, образующейся мышечной тканью. Для нормального сокращения сердца необходимо снабжение его кислородом, который поступает по артериям. Их закупорка вызывает быструю гибель мышечных клеток. Инфаркт миокарда – это омертвление мышцы среднего слоя, образующееся при недостаточном поступлении кислорода на фоне снижения кровообращения.

Существует ряд факторов, которые увеличивают риск развития инфарктов миокарда. К ним относятся:

- наследственная предрасположенность – у ближайших родственников пациента был диагностирован инфаркт в раннем возрасте (моложе 55 лет);
- принадлежность к мужскому полу – риск у мужчин перенести заболевание намного выше;
- возрастные изменения, в том числе гормональная перестройка в период менопаузы и постменопаузы;
- вредные привычки – курение, злоупотребление алкоголем и жирной калорийной пищей животного происхождения;
- лишний вес, образующий до-

полнительную нагрузку;

- высокий уровень холестерина;
- низкий уровень физической активности, преобладание малоподвижного образа жизни;
- нарушение обмена веществ, эндокринные расстройства;
- сахарный диабет;
- нарушение соотношения липидов крови.

В группу риска также входят пациенты, страдающие повышенным артериальным давлением, и находящиеся в депрессивном стрессовом состоянии.

Атеросклеротическое поражение коронарных артерий ведет к развитию тромбов при разрыве атеросклеротической бляшки или в месте сужения артерии. Образовавшийся тромб частично или полностью закупоривает сосуд и формирует очаги некроза.

Симптомы инфаркта
Симптоматика патологии зависит от периода заболевания. К наиболее распространенным признакам инфарктов миокарда относятся:

- сильная боль в области грудной клетки;
- головная боль и головокружение;
- одышка, нехватка воздуха;
- слабость, усталость, появление холодного пота;
- тошнота и ощущение дискомфорта в желудке;
- нарушение ритма сердца.

Первыми признаками, характеризующими предынфарктное состояние, являются боль за грудиной, учащенное сердцебиение, общая слабость, затрудненное дыхание. К характерным симптомам относится приобретение губами синюшного оттенка.

В острейшем периоде главным и наиболее ярко выраженным признаком является сильный болевой синдром. Пациент испытывает давящую боль, при которой складывается впечатление нахождения на груди раскаленного металла или тисков.

Чаще всего болезненные ощущения локализуются за грудиной, иррадиируют в левую руку, плечо, область горла.

Боль принадлежит к первым признакам инфаркта в острейшем периоде. К другим симптомам относятся:

- бледность кожных покровов;
- посинение губ и ногтевых пластин;
- усиленное потоотделение;
- головокружение и предобморочное состояние;
- тошнота и позывы к рвоте;
- небольшое повышение температуры тела до 37-38°С.

Один из распространенных первых признаков того, что человек подвергся инфаркту миокарда, это длительность болевого синдрома. В отличие от приступа стенокардии, боль при поражении миокар-

да не получается купировать нитроглицерином. Продолжительность болевого приступа составляет от одного часа до нескольких суток. В тяжелых случаях пациент может терять сознание или страдать от галлюцинаций.

Обращают внимание на волнообразный характер боли: она постепенно нарастает, немного затихает и снова увеличивается. Волнообразные приступы длятся 20-30 минут.

При наличии этих признаков надо срочно вызвать «скорую помощь», а до ее приезда с 15 минутным интервалом принять таблетки нитроглицерина в дозировке 0,5 мг, но не более трех раз, во избежание резкого падения давления. Нитроглицерин можно давать только при нормальных показателях давления, при низком артериальном давлении он противопоказан. Также стоит разжевать таблетку аспирина дозировкой 150-250 мг.

Пациента следует уложить таким образом, чтобы верхняя часть туловища была немного выше нижней, что позволит снизить нагрузку на сердце. Следует расстегнуть или снять стесняющую одежду и обеспечить приток свежего воздуха для того, чтобы избежать приступов удушья.

При отсутствии пульса, дыхания и сознания больного следует уложить на пол и приступить к немедленным реанимационным ме-

роприятиям, таким, как искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

Каждый третий случай инфарктов миокарда развивается атипично. Часто его клиническая картина больше напоминает приступ бронхиальной астмы, когда пациенту сложно дышать. В других случаях боль локализуется в области желудка, характерными признаками являются симптомы заболевания органов пищеварения – отрыжка, тошнота, рвота, вздутие живота.

Наиболее опасна для жизни аритмическая клиническая картина, когда нарушение ритма может привести к летальному исходу.

Возможно бессимптомное течение острой стадии болезни, когда болевой синдром отсутствует. Опасность такого состояния заключается в том, что пациент не воспринимает его серьезно и переносит инфаркт на ногах вместо того, чтобы соблюдать постельный режим.

Уважаемые жители Мокшанского района, при возникновении данных симптомов нужно вызвать скорую помощь по номеру 103 или позвонить в поликлинику в кабинет неотложной помощи по номеру 8-841-50-2-74-74.

Елена КОЗЛОВА,
врач-кардиолог
Мокшанской РБ.

Как распознать инсульт?

5 признаков, которые нельзя игнорировать



Татьяна ПУСТОВА,
врач-невролог
Мокшанской
районной
больницы.

Инсульт – это серьёзное состояние, которое требует немедленной медицинской помощи. Но что делать, если вы подозреваете, что с вами или кем-то рядом происходит что-то неладное?

Вот несколько ключевых признаков инсульта, которые могут помочь вам вовремя среагировать:

- внезапная слабость или онемение лица, руки или ноги (особенно на одной стороне тела);
 - проблемы с речью. Человек может начать говорить невнятно, путаться в словах или вовсе не понимать, что ему говорят;
 - головокружение, потеря равновесия или координации движений;
 - резкая головная боль, которая возникает без видимой причины;
 - потеря зрения или проблемы со зрением (например, двоение в глазах). Мир вокруг вдруг становится размытым или темным.
- Если вы заметили хотя бы один из этих симптомов у себя или кого-то ещё, незамедлительно звоните в скорую помощь. Помните, у врачей есть 4,5 часа, чтобы спасти жизнь.

Оценка репродуктивного здоровья

Диспансеризация репродуктивного здоровья – это важный шаг к рождению здорового поколения.

Начиная с 2024 года жители Пензенской области по полису ОМС могут бесплатно пройти диспансеризацию, направленную на оценку репродуктивного здоровья. Своевременное обследование позволяет выявить возможные отклонения ещё до планирования беременности и принять необходимые меры.

Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья включает в себя несколько этапов.

Оценка репродуктивного здоровья женщин в рамках первого этапа включает в себя осмотр врачом акушером-гинекологом, взятие материала для микроскопического и цитологического исследований, а также пальпация молочных желез. Для молодых женщин в возрасте от 18 до 29 лет дополнительно прове-

дут лабораторные исследования для выявления возбудителей инфекционных заболеваний малого таза методом ПЦР. В случае отклонения от нормы или выявления заболеваний, застрахованные граждане будут направлены на второй этап диспансеризации для проведения дополнительных обследований и уточнения диагноза.

На следующем этапе женщинам сделают УЗИ органов малого таза и молочных желез, в возрасте от 30 до 49 лет – исследования мазков на инфекционные заболевания. После завершения обследований предусмотрен повторный прием у врача-гинеколога.

Мужчины в рамках диспансеризации проходят осмотр у врача-уролога. Если в медицинской организации отсутствует уролог, прием осуществляет хирург, прошедший специальную подготовку по вопросам репродуктивного здоровья.

Второй этап обследования для мужчин включает проведение спермограммы, микроскопичес-

» Цифра

За 11 месяцев 2025 года комплексное обследование репродуктивного здоровья прошли **2646** жителей Мокшанского района.

кое исследование микрофлоры, анализы для выявления инфекций органов малого таза, УЗИ предстательной железы и органов мошонки, а также повторную консультацию уролога.

ВАЖНО!

Диспансеризацию можно пройти в поликлинике по месту прикрепления. Записываться заранее не нужно – достаточно иметь при себе паспорт и полис ОМС.

» К сведению

Мокшанская районная больница знакомит население с расписанием выездов мобильных медицинских бригад в села Мокшанского района для проведения амбулаторных приемов, профилактических и диспансерных осмотров:

23 января – с. Долгоруково; 26 января – с. Черноезеро; 27 января – с. Царевщино; 28 января – с. Черноезеро; 30 января – с. Алексеевка. Выезд врачебной выездной бригады: 26 января – с. Дмитриевка; 30 января – с. Рамзай. Обращаем ваше внимание, что график может меняться по независящим от нас причинам, поэтому следите за объявлениями на своих ФАПах.

Профилактика гриппа

Вот несколько простых, но эффективных рекомендаций, которые помогут вам оставаться здоровыми:

- мойте руки! Регулярное мытьё рук с мылом – один из самых надёжных способов предотвратить распространение вирусов;
- используйте антисептики. В ситуациях, когда нет возможности вымыть руки, антисептики станут

- вашим надёжным помощником;
- ведите активный образ жизни. Регулярные прогулки на свежем воздухе и умеренные физические нагрузки укрепляют иммунитет;
- следите за питанием. Сбалансированный рацион, богатый витаминами и минералами, помогает поддерживать защитные силы организма;
- высыпайтесь. Недостаток сна

- снижает иммунитет, делая организм более уязвимым к вирусам;
- избегайте переохлаждения. Холод может ослабить защитные силы организма, поэтому важно одеваться по погоде;
- поддерживайте здоровый микроклимат в помещении. Регулярное проветривание и поддержание оптимального уровня влажности помогут снизить риск заражения.