

Ишемическая болезнь сердца в пожилом возрасте
Квантованный учебный текст с заданиями в тестовой форме

Карабаева Айнур

кафедра скорой неотложной медицинской помощи

nuf.ainur@mail.ru

Опубликовано в сб. «Новые образовательные технологии в медицинском вузе. Квантованные учебные тексты с заданиями в тестовой форме. Под ред А. А. Аканова. Редколлегия – А.А. Аканов и др. Автор проекта – докт. пед. наук, проф. В.С. Аванесов. Алматы, 2013, с.48-51.

Определение

Ишемическая болезнь сердца - это поражение сердечной мышцы, обусловленное нарушением ее кровоснабжения.

Распространение ИБС у пожилых

Для лиц пожилого и старческого возраста характерно более широкое, в сравнении с молодыми, распространение ИБС. Это связано с увеличением у них частоты и тяжести атеросклеротического процесса, а также со сдвигами в иммунной и эндокринной системах, системе свертывания крови, нарушении липидного и углеводного обменов.

Возраст при ИБС

Является немодифицируемым фактором риска ИБС у пожилых.

Нарушение липидного обмена

При появлении гиперхолестеринемии – риск развития ИБС увеличивается в 4,5 раза. А, например, повышение в крови триглицеридов увеличивает риск развития ИБС в 3 раза.

Системная артериальная гипертензия

повышает риск развития ИБС в 2-3 раза.

Курение

повышает риск возникновения ИБС в пожилом возрасте в 1,4 раза, особенно если чрезмерное, более 10-15 сигарет в день.

Гиподинамия

- недостаточная физическая активность, малоподвижный образ жизни является фактором риска развития ИБС в пожилом возрасте, в старческом возрасте ее влияние на развитие заболевания уменьшается.

Гипергликемия

– повышение сахара в крови или нарушение толерантности к глюкозе являются факторами риска ИБС.

Нарушение системы свертывания крови

Нарушение в сторону тромбообразования повышает риск возникновения ИБС.

Ожирение

Избыточная масса тела может приводить к ИБС, особенно если превышение массы тела составляет 30 % и выше от нормы.

Стресс

Это - нервно-психическое напряжение. Данный фактор имеет особенное значение, как «ударный» фактор риска при наличии других факторов или таких заболеваний, как АГ, СД.

Гиперурикемия

- повышение уровня мочевой кислоты, т.е. наличие в анамнезе подагры, может способствовать развитию подагры.

Наследственная предрасположенность

Это так же является фактором риска ИБС

Другие факторы риска у пожилых

К факторам риска относятся также нарушение функции щитовидной железы, хронические обструктивные болезни легких, избыточное потребление соли, недостаточное содержание в пище ненасыщенных жирных кислот, витаминов, клетчатки, недостаточный синтез естественного антиоксиданта – витамина Е, а также злоупотребление алкоголем. Риск развития ИБС в возрасте 50-60 лет возрастает. При наличии 1-2 факторов вероятность заболеваемости ИБС возрастает в 3-4 раза по сравнению с лицами без факторов риска.

Причины ИБС

Основной причиной развития ИБС является атеросклероз коронарных артерий, которые питают кровью миокард (сердечную мышцу). Нарушение кровообращения в сердечной мышце может быть вызвано также резким сужением (спазмом) коронарных сосудов. Ишемия (нарушение кровоснабжения) миокарда возникает, когда потребность миокарда в кислороде превышает возможности доставки его по коронарным артериям.

Особенности ИБС в пожилом возрасте

Распознавание стенокардии и ИМ у пожилых и особенно у старых людей часто затруднено в связи со своеобразным течением ИБС. К особенностям ИБС в пожилом возрасте относятся: атеросклероз сразу нескольких коронарных артерий, часто встречается стеноз ствола левой коронарной артерии, часто встречается снижение функции ЛЖ.

Течение болезни у пожилых

Характеризуется менее резкими, но более длительными болевыми ощущениями. Считают, что это связано с деструкцией нервного аппарата сердца, во-вторых с повышением порога болевых восприятий в связи с возрастанием изменений ЦНС.

Эмоциональная сторона

Окраска приступа неякая, вегетативные проявления выражены слабо или вовсе отсутствуют.

Характеристика болей

Боли незначительной интенсивности и имеют характер сдавливания, чувство стеснения или тяжести за грудиной или в области сердца, в левом плече, руке, под левой лопаткой. Иногда лица пожилого возраста вместо боли ощущают «чувство тяжести» в левой половине грудной клетки. Боли могут локализоваться и в животе (в верхней его части, под грудиной). При наличии болей в грудной клетке, области шеи и особенно в левом плечевом суставе у пожилых людей необходимо помнить, что это тоже могут быть проявления стенокардии.

Необычная иррадиация

болей (в челюсть, затылок, шею, лоб) или боль ощущается только в зонах иррадиации.

Тесная связь повышения АД и приступа

В момент приступа может наблюдаться повышение АД, или же, наоборот, повышение АД может привести к приступу стенокардии.

Атипичные формы

В пожилом возрасте значительно чаще наблюдаются безболевые (атипичные) формы, особенно при ИМ. Эквивалентом боли могут быть приступ одышки, нарушения ритма сердца или неврологическая симптоматика (чаще в вертебробазилярной системе).

Дебют приступа - аритмия

Часто началом приступа может быть расстройство ритма с очень малым (менее 50 в 1 с.) или очень большим (более 120 в 1 с.) числом желудочковых сокращений.

Феномен разминки

У многих пожилых людей стенокардия характеризуется своеобразным феноменом «разминки», который заключается в том, что больной утром, после подъема с постели, при выполнении даже небольшой физической нагрузки испытывает боль в области сердца, которая позже, днем, при такой же нагрузке его уже не беспокоит.

Метеофакторы

(колебания атмосферного давления, температуры и влажности воздуха) могут провоцировать приступ стенокардии или ИМ у пожилых.

Обильная еда

Обильная еда, вызывая переполнение желудочно-кишечного тракта, вздутие кишечника, высокое стояние диафрагмы, обуславливает относительное уменьшение кровоснабжения сердца.

Физическая нагрузка

тяжелая физическая нагрузка, или небольшая физическая нагрузка, но после приема пищи может спровоцировать приступ ИБС Промежуток между физической нагрузкой и приступом может быть различным, особенно коротким в хорошую погоду.

Жирная пища

Жирная пища провоцирует активизацию процесса тромбообразования. Наибольшая гиперкоагуляция наблюдается через 3-5 часов после приема жирной пищи, поэтому после ее приема (особенно «на ночь») могут возникать как приступы стенокардии, так и ИМ.

Задания в тестовой форме. Установите правильную последовательность:

1. ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА

- ☐ – кровоснабжение
- ☐- обусловленное
- ☐ – нарушение
- ☐ – поражение
- ☐ – сердечная
- ☐ – мышца

Нажимайте на клавиши с номерами всех правильных ответов:

2. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИБС В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

- 1) редко осложняется сердечной недостаточностью
- 2) протекает с выраженными изменениями на ЭКГ
- 3) наличие часто безболевой ишемии миокарда
- 4) редко встречаются атипичные варианты
- 5) выраженный болевой синдром
- 6) не сопровождается аритмией
- 7) на ЭКГ никак не проявляется
- 8) выраженная одышка

3. ПРИЧИНА, ПРОВОЦИРУЮЩАЯ ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ У ГЕРИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ

- 1) повышение уровня билирубина крови
- 2) повышение уровня сахара крови
- 3) нарушение липидного обмена
- 4) физическое напряжение
- 5) метеофакторы
- 6) гиподинамия
- 7) обильная еда
- 8) жирная пища

4. НЕМОДИФИЦИРУЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИБС В ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

- 1) нарушения функции щитовидной железы
- 2) избыточное потребление соли
- 3) злоупотребление алкоголем
- 4) артериальная гипертензия
- 5) избыточная масса тела
- 6) наследственность
- 7) сахарный диабет
- 8) мужской пол
- 9) курение
- 10) стрессы
- 11) возраст

5. ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ

- 1) мозговые артерии
- 2) коронарные артерии
- 3) сосуды верхних конечностей
- 4) сосуды нижних конечностей
- 5) висцеральные сосуды
- 6) легочные сосуды
- 7) аорта

6. ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ АГ У ЛИЦ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) увеличением активности Na-K-АТФаз
- 2) снижением резистентности к инсулину
- 3) снижением чувствительности к натрию
- 4) потерей эластичности крупных артерий
- 5) отложением коллагена в стенке аорты
- 6) отложением эластина в стенке аорты
- 7) отложением кальция в стенке аорты
- 8) потерей эластичности аорты
- 9) выбросом катехоламинов
- 10) дисфункцией эндотелия

Дополните и напечатайте на клавиши с номерами всех правильных ответов:

7. ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА НАЗЫВАЕТСЯ

_____ .

КОТОРАЯ ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ ИБС В

- 1) 2, 5 раза
- 2) 3,5 раза
- 3) 4,5 раза

8. СИСТЕМНАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ

- 1) повышает риск развития ИБС
- 2) понижает риск развития ИБС

В

- 1) 1-2 раза
- 2) 2-3 раза
- 3) 3-4 раза
- 4) 4-5 раз

9. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ВЫКУРИВАЕТ БОЛЕЕ

- 1) 1-5
- 2) 5-10
- 3) 10-15
- 4) 15-20
- 5) 20-25

СИГАРЕТ В ДЕНЬ, ТО РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИБС

В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТАЕТ В

- 1) 1,4 раза

- 2) 1,2 раза
- 3) 1,3 раза
- 4) 1,5 раз

Дополните

10. МАЛОПОДВИЖНЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ _____.

11. ПОВЫШЕНИЕ САХАРА В КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ _____.

12. ИБС РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ МАССЕ ТЕЛА СВЫШЕ:

- 1) 10 %
- 2) 20 %
- 3) 30 %
- 4) 40 %
- 5) 50 %

13. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ _____.

14. ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВО ФАКТОРОВ РИСКА ИБС

- 1) 0-1
- 2) 1-2
- 3) 2-3
- 4) 3-4
- 5) 4-5

ТО ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВОЗРАСТАЕТ В

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) 2-3

РАЗА

Установите правильную последовательность:

15. ПРИ ИШЕМИИ

- ☐ – потребность
- ☐ - возможность
- ☐ – коронарные
- ☐ – превышает
- ☐ – кислород
- ☐ – доставка
- ☐ – миокард
- ☐ - артерии

16. ОСОБЕННОСТИ ИБС В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

- 1) часто стеноз ствола правой коронарной артерии
- 2) часто стеноз ствола левой коронарной артерии
- 3) атеросклероз нескольких коронарных артерий
- 4) атеросклероз одной коронарной артерии
- 5) снижение функции ЛЖ.
- 6) снижение функции ПЖ

17. БОЛИ ПРИ ИБС В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

- 1) в виде чувства стеснения или тяжести
- 2) незначительной интенсивности
- 3) выраженные, кратковременные
- 4) имеют характер покалывания
- 5) имеют характер сдавливания
- 6) выраженные, длительные
- 7) имеют жгучий характер
- 8) в виде чувства холода

ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- 1) в правой половине грудной клетки
- 2) в правом плечевом суставе
- 3) в верхней части живота
- 4) в нижней части живота
- 5) под левой лопаткой
- 6) в области сердца
- 7) в обоих плечах
- 8) в левой руке
- 9) в груди

18. ИРРАДИАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ ИБС У ПОЖИЛЫХ В

- 1) промежность
- 2) затылок
- 3) челюсть
- 4) спину
- 5) живот
- 6) руки
- 7) шею
- 8) ноги
- 9) лоб

19. ОБИЛЬНАЯ ЕДА

- 1) вызывает переполнение желудочно-кишечного тракта
- 2) обеспечивает высокое стояние диафрагмы
- 3) обеспечивает высокое стояние желудка
- 4) обеспечивает опущение желудка
- 5) обеспечивает опущение печени
- 6) вызывает вздутие кишечника
- 7) вызывает парез кишечника
- 8) вызывает диарею
- 9) вызывает запор

ПРИ ОБИЛЬНОЙ ЕДЕ КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ СЕРДЦА

- 1) уменьшается
- 2) увеличивается