

Что ты, сердце, растревожилось?

Как часто мы подозреваем у себя серьезные «сердечные» проблемы, когда вдруг закололо в груди, когда внезапно после волнения ощущаем учащенное сердцебиение. Но только ли состояние сердца тому причиной?

Как отличить действительную болезнь от мнимой? Когда нужно обращаться за помощью к специалисту? Какие меры профилактики помогут избежать заболеваний нашего «пламенного мотора»? И почему так важно ежегодно проходить диспансеризацию? Об этом мы говорим с **врачом-кардиологом Центра общественного здоровья и медицинской профилактики Свердловской области**



Ж.В. Максимовой.

Что станет поводом для беспокойства

Если говорить о возрасте, в котором человек может заподозрить у себя заболевание сердечно-сосудистой системы, то, как правило, у мужчин это - 55 лет и старше, у женщин - 65 лет и старше.

- «Болит сердце» - такой симптом часто называют люди в зрелом возрасте, приходя на прием к терапевту или кардиологу, - отмечает Жанна Владимировна. - Начинаю спрашивать, уточнять. Ведь далеко не каждая боль за грудиной говорит о заболевании именно сердечно-сосудистой системы. Это может быть и признаком остеохондроза, к примеру. Если кольнуло то там, то тут, то есть нет четко выраженной локализации боли, и она не возникает с определенной периодичностью, то нет повода немедленно подозревать у себя что-то серьезное. Насторожить должны следующие симптомы: боль в груди сопровождается слабостью, одышкой, становится трудно переносить физическую нагрузку, возникают бледность кожных покровов, излишняя потливость, головокружение. Да, в пожилом возрасте у многих уже диагностированы аритмия, стенокардия, артериальная гипертензия – повышенное давление. Но и в этом случае тяжесть состояния может определить лишь врач, он же и решит, нужно ли принимать

конкретные лекарственные препараты, или же достаточно будет использовать немедикаментозные методы для улучшения самочувствия.

- Но если возникли какие-то новые симптомы, отличные от тех, с которыми пациент живет достаточно давно, о них следует обязательно сообщить своему врачу, - говорит Жанна Владимировна. - Однозначно о болезни сердца говорит состояние, которое издавна в народе называют «грудная жаба»: боль посреди грудной клетки - типичная, ее можно хорошо запомнить, она всегда возникает при определенных обстоятельствах. Например, одна моя пациентка отмечает, что у нее это состояние появляется каждый месяц в тот момент, когда она идет конкретным маршрутом и поднимается в горку. Все это и характерно для «грудной жабы» - стенокардии, которая возникает из-за недостаточного кровоснабжения сердечной мышцы.

ЗОЖ – не просто буквы

Говорить однозначно о том, что рано или поздно у каждого «заболит сердце», нельзя: этот орган - один из главнейших в нашем организме, ресурс его работы заложен природой на долгие годы. И если нет наследственных предпосылок, нет вредных привычек, зато есть приверженность здоровому образу жизни, человеку ждать «сюрпризов» вроде инфаркта от собственного сердца не стоит.

- Но сейчас просто небывалый размах получил такой риск возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, как избыточный вес, - замечает Ж.В. Максимова. - Ожирение способно привести к множеству отклонений в состоянии здоровья: и артериальная гипертензия, и атеросклероз, и аритмия, и избыточная нагрузка на суставы. Сердцу приходится с усиленной энергией перекачивать кровь, чтобы обеспечить кислородом массивное тело, а это приводит к его преждевременному изнашиванию. Перечислять вред от лишнего веса можно долго. Так что от избыточных килограммов нужно избавляться, но делать это грамотно, чтобы не навредить своему организму. И главное - сохранить достигнутый результат, чтобы потерянный вес не вернулся в еще большем объеме.

С годами похудеть многим становится сложно, сказываются гормональная перестройка организма, привычка есть много жирной, тяжелой пищи. Но есть такое правило: чтобы добиться снижения веса, необходимо, чтобы ежедневно ваш организм испытывал дефицит в объеме 400 килокалорий. Набор веса происходит из-за того, что человек потребляет с пищей больше калорий, чем может потратить. Значит, нужно «сжечь» 200 килокалорий за счет физической активности, активно заниматься спортом при этом вовсе не обязательно, достаточно просто регулярно гулять на свежем воздухе.

- Даже при выраженной болезни сердца все равно требуется физическая активность, - подчеркивает Жанна Владимировна. – Ходить в комфортном для себя темпе, выполнять простые упражнения - значит, тренировать свое сердце. Оно станет работать экономнее, научится эффективно расслабляться, получит дополнительный ресурс для своей нормальной работы.

Остальные 200 кКал можно «уничтожить», просто отказавшись от печенек к чаю, от мороженого, от сдобной булочки. И делать это нужно каждый день. Вес начнет снижаться медленно и за полгода уменьшится на 5-10 процентов от первоначального. И важно удержать достигнутый результат. Этого вполне достаточно, чтобы человек почувствовал себя активнее, здоровее.

Следующим правилом для тех, кто заботится о здоровье своего сердца, является умеренное употребление соли. Особенно это важно для гипертоников. Многие привыкли чрезмерно солить еду, пожилому человеку трудно отказаться от многолетней вкусовой привычки. В этом случае можно использовать адыгейскую соль, она продается во многих магазинах и содержит набор пряностей, которые с успехом обогащают вкус блюда без избытка самой соли. Или можно применять соль с добавлением калия, оно полезнее обычной поваренной.

- Вкусовые рецепторы перестраиваются всего за две недели. Нужно перетерпеть это время, используя пряности, чтобы потом готовиться пищу без лишней соли – полезную для сердца и сосудов и столь же вкусную, как и раньше, - говорит врач-кардиолог.

Кроме того, из регулярного рациона следует убрать кондитерские сладости, обилие жиров, маргарина в них - это избыток «плохого» холестерина, который становится причиной образования бляшек на стенках сосудов. Кусочек торта в праздник допустим, а вот каждый день - нельзя.

Здоровье в аптечном флаконе

- Нет четких доказательств того, что какие-то биологически-активные вещества, витаминные комплексы напрямую оздоравливают сердечно-сосудистую систему, - продолжает разговор Ж.В. Максимова. – Жителям Урала на постоянной основе показано употребление витамина D, потому что в нашем климате людям не хватает ультрафиолетовых лучей. И речь – о пользе не только для сердца, но и для укрепления всего организма. А вот со стрессами, которые являются провоцирующими факторами в развитии болезней сердца и сосудов, бороться можно с помощью сборов различных успокоительных трав – валерианы, пустырника, мяты и тому подобных. Пожалуйста, если самих трав под рукой нет, можно использовать аптечные средства.

Зато в рационе каждый день должны быть свежие овощи и фрукты. Научкой не доказано, что какой-то фрукт особенно полезен сердечной мышце. Полезны все, главное – их регулярно кушать. «Живые» витамины гораздо действеннее и вкуснее.

Пора на диспансеризацию

Регулярные профилактические осмотры, комплексные обследования в рамках ежегодной диспансеризации позволяют каждому, кто заботится о состоянии и своего сердца, и всего организма в целом, своевременно получить подробную информацию по поводу собственного здоровья.

- На диспансеризации можно выяснить, какие факторы риска для развития того или иного заболевания у вас имеются. Затем медработник даст конкретные рекомендации именно вам о том, как профилировать эти потенциальные болезни, а индивидуальный подход в этом случае очень важен, - подчеркивает Жанна Владимировна. – Кроме того, есть возможность пройти лабораторные обследования – сдать анализы, сделать электрокардиограмму, при необходимости – УЗИ сосудов. Согласитесь, ради этого можно и нужно зайти в кабинет диспансеризации. Программа индивидуального оздоровления и снижения риска сердечно-сосудистых заболеваний станет руководством к действию для дальнейшей здоровой жизни. Так что избегать диспансеризации точно не стоит!

Диспансеризация: залог счастливого долголетия!

Наследственность, образ жизни, привычки, в том числе пищевые, соблюдение режима работы и отдыха — вот основные факторы, оказывающие влияние на наше самочувствие. Увы, но не всегда отсутствие боли и дискомфорта в организме свидетельствует о том, что мы здоровы и нам ничего не угрожает. Многие хронические неинфекционные заболевания, являющиеся причиной инвалидности и преждевременного трагического исхода, протекают бессимптомно. Выявить их на ранней стадии и предотвратить развитие осложнений поможет диспансеризация.



Подпись под фото

Александр Кипрушев, заведующий терапевтическим отделением ЦГКБ № 3:

— Александр Михайлович, профилактика важна и это очевидный факт. Однако ее часто недооценивают. Не болит — значит, здоров! Всегда ли это так?

— Есть такие патологии, как, например, сердечно-сосудистые заболевания и прежде всего, ишемическая болезнь сердца, а также цереброваскулярные недуги, некоторые злокачественные новообразования, хронические болезни органов дыхания, туберкулез — все они в половине случаев вызывают инвалидность. И в основном эти заболевания прогрессируют бессимптомно для пациента. К сожалению, за врачебной помощью обращаются слишком поздно, когда вылечить причину уже невозможно и остается бороться со следствиями. **Но если бы пациент вовремя проходил диспансеризацию, то критических состояний можно было бы избежать. Болезнь всегда проще вылечить на ранней стадии ее развития. Это и эффективнее, и быстрее, и дешевле для пациента.**

— Существует ли регламент прохождения диспансеризации?

— Обследование проводится раз в три года для людей от 18 до 39 лет включительно и ежегодно для пациентов от 40 лет и старше. Процедура добровольная, бесплатная, пройти диагностику можно в любом медучреждении. Комплекс мероприятий состоит из лабораторных и инструментальных видов исследований, консультации терапевта и узких специалистов. Все это позволяет обнаружить факторы риска развития того или иного заболевания и предотвратить возникновение осложнений. Пациентам предлагается стандартный объем обследований и тип анализов в рамках диспансеризации, однако по показаниям врачом может быть назначен дополнительный перечень необходимых исследований.

— А в каких случаях пациента отправляют на так называемое «дообследование»?

— На второй этап диспансеризации как раз для обследования у узких специалистов отправляют тех пациентов, у которых на первичном этапе были выявлены отклонения: повышенный уровень холестерина, глюкозы, у женщин — изменения в молочных железах, обнаруженные в ходе маммографии. Работающие люди проходят диспансеризацию за один день, на этот период работодатель отпускает своих сотрудников официально,

руководствуясь 185-ой статьей пунктом 1 Трудового кодекса РФ с сохранением за ними места, должности и среднего заработка. Кроме того, во многих поликлиниках действуют «диспансерные субботы». Вы можете обратиться в выходной день с 9.00 до 16.00 для прохождения диспансеризации по месту жительства.