ОСТРАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

Острая сердечная недостаточность (ОСН) характеризуется внезапным снижением сократительной функции миокарда, что приводит к нарушениям внутрисердечного и легочного кровообращения.

Состояние развивается на фоне уже имеющихся сердечных патологий и является следствием инфаркта, миокардита, ишемической болезни, клапанных пороков и гипертензии. Среди факторов риска выделяют физические и психоэмоциональные перегрузки, инфекционные поражения, продолжительные хирургические вмешательства, алкогольные и лекарственные интоксикации.

Симптомы острой сердечной недостаточности

Классифицируют как левожелудочковую и правожелудочковую острую сердечную недостаточность. Клиническая картина отличается вариативностью в зависимости от формы заболевания и степени нарушений отделов сердечной мышцы.

Правожелудочковая недостаточность характеризуется венозным застоем в системе большого круга кровообращения. Обычно сопровождается набуханием и пульсацией шейных артерий, отеками нижней части тела, тахикардией, увеличением печени и расширением границ сердца вправо.

Острая недостаточность левого желудочка сопровождается мучительным удушьем и кашлем, не приносящим облегчение. Характерной симптоматикой является бледность, возбужденное состояние и альвеолярный отек легких, сопровождающийся сухими хрипами, удлинением выдоха, одышкой. Определяется аритмия, снижение АД и расширение границ сердечной мышцы влево.

Падение сердечного выброса может сопровождаться кардиогенным шоком, характеризующимся артериальной гипотензией, мраморным рисунком кожи, нарушением диуреза и кровоснабжения тканей мозга и почек.

Диагностика заболевания

Учитывая, что ОСН является вторичным симптомом, диагностика направлена на раннее выявление и профилактику первичных заболеваний. Особое внимание уделяется сбору анамнестических данных, где повышенную настороженность вызывает снижение толерантности к физическим нагрузкам, периферические отеки, наличие у пациента сердечно-сосудистых заболеваний и нарушения показателей крови. При подозрении на острую сердечную недостаточность проводят ЭхоКГ, мультиспиральную компьютерную томографию, рентген грудной клетки, коронографию, лабораторную диагностику.

Лечение

Острая сердечная недостаточность требует экстренного лечения, направленного на стабилизацию гемодинамических показателей, выведение избыточной жидкости, купирование одышки. В тяжелых случаях прибегают к искусственной поддержке дыхания и вентиляции легких. Схема медикаментозного лечения включает назначение обезболивающих, нитратов, вазодилататоров, ингибиторов АПФ, диуретиков, антикоагулянтов и препаратов, улучшающих метаболизм миокарда. Дальнейшая терапевтическая стратегия подразумевает лечение заболевания, вызвавшего острое состояние и коррекцию поведенческих привычек.

Чтобы не допустить развитие острой сердечной недостаточности, необходимо регулярно проходить медицинское обследование. При выявлении патологических изменений в работе сердечно-сосудистой системы, необходимо тщательно выполнять все рекомендации лечащего врача, чтобы не допустить развитие более серьезных заболеваний.