



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

# Сердечные приступы

Эта информация позволит вам узнать о сердечных приступах, в том числе об их признаках и способах диагностики и лечения.

## Информация о сердечных приступах

Сердечный приступ, также известный как инфаркт миокарда (myocardial infarction, MI), случается при блокировании одной из коронарных артерий. Коронарные артерии — это кровеносные сосуды, по которым кровь поступает к сердечной мышце. Это может привести к ослаблению части сердечной мышцы, так как приток крови к ней отсутствует (см. рисунок 1). Если часть сердечной мышцы ослаблена, эта мышца не будет работать так же хорошо, как раньше.

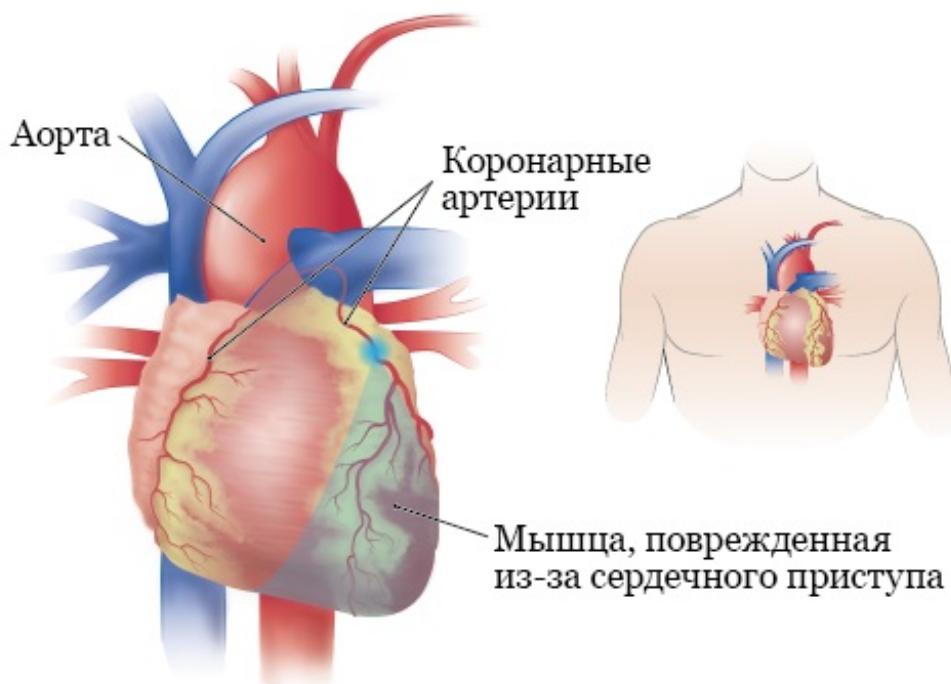


Рисунок 1. Сердечная мышца, поврежденная в результате блокирования коронарной артерии

# Распространенные признаки сердечного приступа

Ниже перечислены признаки сердечного приступа. У вас может быть один или несколько из этих признаков.

- Боль, сдавливание или дискомфорт в грудной клетке.
- Боль, покалывание или дискомфорт в руках, спине, шее, челюсти или желудке.
- Затрудненное дыхание в состоянии покоя и при легкой физической нагрузке, например, если вы прошли пешком несколько кварталов или поднялись по лестнице на один пролет.
- Свистящее дыхание (свист или хрипы при дыхании).
- Потливость.
- Учащенное или неритмичное сердцебиение.
- Головокружение или предобморочное состояние.
- Расстройство пищеварения, жжение или дискомфорт в верхней половине брюшной полости (живота).
- Тошнота (ощущение подступающей рвоты) с рвотой или без нее. Это часто встречающийся симптом сердечных приступов у женщин.



Если вы думаете, что у вас произошел сердечный приступ, немедленно позвоните по номеру 911. Не пытайтесь доехать в больницу на машине самостоятельно. Фельдшеры скорой помощи (emergency medical technicians, EMTs) могут начать ваше лечение еще по пути в ближайший пункт неотложной медицинской помощи.

## Способы диагностики сердечного приступа

Существует множество различных исследований, позволяющих диагностировать сердечный приступ. По прибытии в пункт неотложной медицинской помощи вы можете пройти одно или несколько из

перечисленных ниже исследований.

## **Электрокардиограмма (ЭКГ)**

С помощью электрокардиограммы измеряется электрическая активность вашего сердца. Это значит, что определяется как часто бьется ваше сердце и замеряются многие другие параметры. В ходе этого исследования ваш медицинский сотрудник установит датчики (электроды) на вашей груди, руках и ногах или во всех трех позициях. Эти датчики покажут, как работает ваше сердце.

## **Анализ крови**

Данный анализ определяет наличие в крови такого белка, как тропонин, который попадает в кровоток в случае повреждения сердечной мышцы.

## **Эхокардиограмма**

Эхокардиограмма — это метод визуальной диагностики, который предполагает использование ультразвука (звуковых волн) для получения изображений вашего сердца. Она позволяет увидеть, как бьется ваше сердце, как оно перекачивает кровь, а также может показать, есть ли отклонения в работе сердечной мышцы и клапанов сердца.

## **Кардиограмма с нагрузкой**

Кардиограмма с нагрузкой позволяет увидеть, достаточно ли крови получает ваше сердце при нагрузке или интенсивной работе. Врач может попросить вас выполнять физические упражнения или введет лекарство в вену через капельницу внутривенного введения. Это повысит частоту сердечных сокращений и артериальное давление.

## **Катетеризация сердца и коронарография**

Это процедура, с помощью которой можно увидеть, не заблокированы ли у вас коронарные артерии. Вам дадут лекарство, которое поможет вам расслабиться перед процедурой.

В ходе процедуры ваш медицинский сотрудник введет тонкий катетер в кровеносный сосуд на руке или ноге. Катетер — это тонкая гибкая трубка.

Затем он продвинет катетер к сердцу. Этот процесс называют катетеризацией сердца.

После установки катетера ваш медицинский сотрудник введет специальный краситель вам в сердце. С помощью рентгеновского аппарата врач будет наблюдать за тем, как краситель выходит из сердца и продвигается по коронарным артериям. Это называется коронарографией.

## **Лечение и предотвращение сердечных приступов**

Для лечения сердечных приступов можно применять лекарства, проводить процедуру катетеризации сердца или операцию. Многие из описанных ниже методов лечения могут также предотвращать возникновение сердечных приступов в будущем.

### **Лекарства**

Для лечения и предотвращения сердечных приступов предусмотрено много лекарств. Эти лекарства действуют по-разному. Ниже приводятся примеры некоторых лекарств, но кроме них существуют и другие. Ваш кардиолог (врач по лечению болезней сердца) обсудит с вами, какое из них подходит вам больше всего.

### **Безрецептурные препараты**

#### **Aspirin**

Aspirin помогает предотвратить слипание тромбоцитов (образование сгустков крови). Он снижает риск смерти после сердечного приступа.

### **Рецептурные препараты**

#### **Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента**

Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (ACE inhibitors) расслабляют кровеносные сосуды. Это помогает улучшить работу сердца после сердечного приступа и снижает кровяное давление. Примерами таких препаратов являются enalapril (Vasotec®) и lisinopril (Prinivil®).

## **Антикоагулянты (лекарства, разжижающие кровь)**

Антикоагулянты разжижают вашу кровь и предотвращают образование сгустков крови. Примерами таких препаратов являются heparin и enoxaparin (Lovenox®)

## **Антитромбоцитарные препараты**

Антитромбоцитарные препараты аналогичны aspirin. Они предотвращают образование сгустков крови в артериях. Они могут предотвращать повторную закупорку, если у вас установлены стенты. Примерами таких препаратов являются clopidogrel (Plavix®), prasugrel (Effient®) и ticagrelor (Brilinta®). Дополнительная информация о стентах представлена в разделе «Катетеризация сердца» ниже.

## **Бета-блокаторы**

Бета-блокаторы замедляют частоту сердцебиений и снижают артериальное давление. Это помогает сократить объем работы, которую должно выполнять сердце. Примерами являются carvedilol (Coreg®) и metoprolol (Lopressor®).

## **Нитраты**

Нитраты расширяют ваши коронарные артерии. Благодаря этому в сердечную мышцу поступает больше крови и ослабевает боль в груди. Примеры таких лекарств включают nitroglycerin и isosorbide mononitrate (Imdur®).

## **Статины**

Если у вас высокий уровень холестерина (слишком много холестерина в крови), он может заблокировать артерии. Это может повысить вероятность сердечного приступа.

Статины снижают уровень холестерина и уменьшают жировые отложения (бляшки) в артериях. Это снижает риск сердечных приступов. Статины также помогают закрепить существующие жировые отложения на стенках артерий, предупреждая их отрыв и блокировку артерии. Примерами являются atorvastatin (Lipitor®) и rosuvastatin (Crestor®).

## **Процедуры и операции**

Если когда-либо вы перенесли сердечный приступ, вам могут быть противопоказаны некоторые процедуры. В этом случае ваш медицинский сотрудник может назначить лекарства для лечения и профилактики сердечных приступов. Для получения дополнительной информации проконсультируйтесь со своим медицинским сотрудником.

Иногда после сердечного приступа вам может потребоваться более специализированная помощь, в том числе ангиопластика, установка стентов или проведение операции. Если во время пребывания в центре MSK у вас случился сердечный приступ и вам необходима специализированная помощь, возможно, вас придется перевести в другую больницу. Ваш медицинский сотрудник обсудит с вами, какой вариант лечения будет для вас наилучшим.

Ниже описаны процедуры, которые могут быть проведены после сердечного приступа.

### **Катетеризация сердца и коронарография**

В ходе процедуры катетеризации сердца вам устанавливают небольшой катетер в артерии. Ваш медицинский сотрудник установит катетер в одну из ваших артерий. Это может быть лучевая артерия (на запястье) или бедренная артерия (в верхней части бедра).

Ваш медицинский сотрудник введет контрастное вещество через катетер в коронарные артерии. Контрастное вещество — это краситель, который позволяет более четко увидеть ваши артерии и их возможную блокаду (см. рисунок 2). Если медицинский сотрудник увидит, что артерии заблокированы, он может провести ангиопластику.

### **Коронарная ангиопластика и стентирование**

Во время коронарной ангиопластики (также известной как ангиопластика) ваш медицинский сотрудник установит катетер в заблокированную артерию. На конце катетера находится баллон.

Когда катетер достигнет заблокированного участка, ваш медицинский

сотрудник надует баллон так, чтобы он оказывал давление на стенки артерии (см. рисунок 3). В результате артерия расширится, и ток крови к сердцу улучшится.

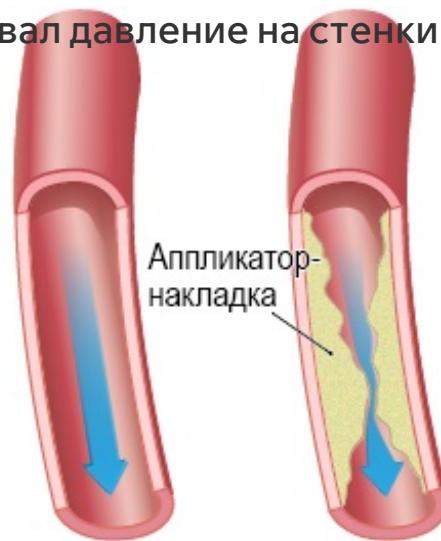


Рисунок 2. Разблокированные и заблокированные артерии.

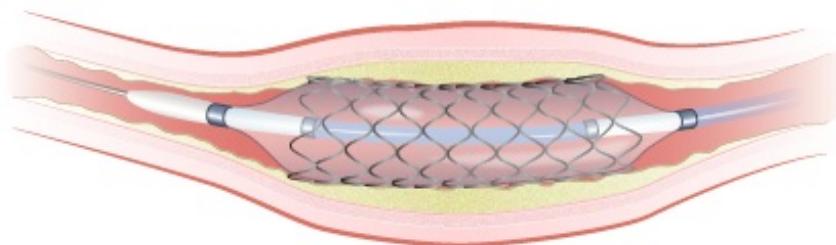


Рисунок 3. Баллон, расширяющий артерию

Одновременно с этим ваш медицинский сотрудник может ввести в артерию стент. Стент — это полая металлическая трубка, благодаря которой артерия остается открытой (см. рисунок 4).

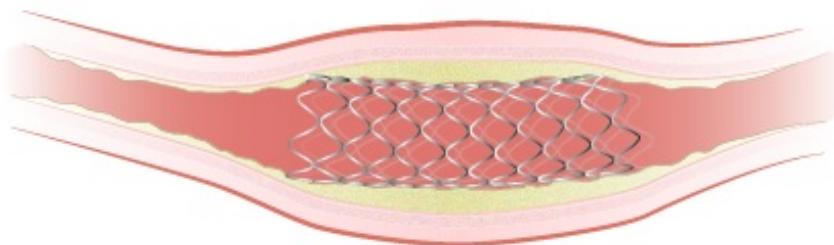


Рисунок 4. Стент в артерии

## Операция аортокоронарного шунтирования

Аортокоронарное шунтирование — это операция, направленная на то, чтобы помочь вашей крови обойти заблокированный участок. Во время операции медицинский сотрудник подсоединит к коронарной артерии

кровеносный сосуд из другой части тела. Обычно это кровеносный сосуд на руке или ноге. Он прикрепит его выше и ниже места блокировки, чтобы кровь могла обходить заблокированный участок (см. рисунок 5).

## Изменение образа жизни после сердечного приступа

Ниже описаны меры, которые вы можете предпринять, чтобы позаботиться о себе после сердечного приступа. Некоторые из них касаются изменения образа жизни и могут предотвратить возникновение сердечных приступов в дальнейшем.

- Если вы курите, постарайтесь избавиться от этой привычки. В центре MSK есть специалисты, которые могут помочь вам бросить курить. Для получения дополнительной информации о нашей программе лечения табакозависимости (Tobacco Treatment Program) позвоните по номеру 212-610-0507 или спросите о ней медсестру/медбрата.
- Если у вас избыточный вес, постарайтесь похудеть. Поговорите со своим медицинским сотрудником о безопасных способах похудения.
- Придерживайтесь принципов здорового питания, включая в свой рацион большое количество фруктов и овощей. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Как улучшить здоровье через питание* ([www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eat-your-way-to-better-health](http://www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eat-your-way-to-better-health)) или проконсультируйтесь с клиническим врачом-диетологом.

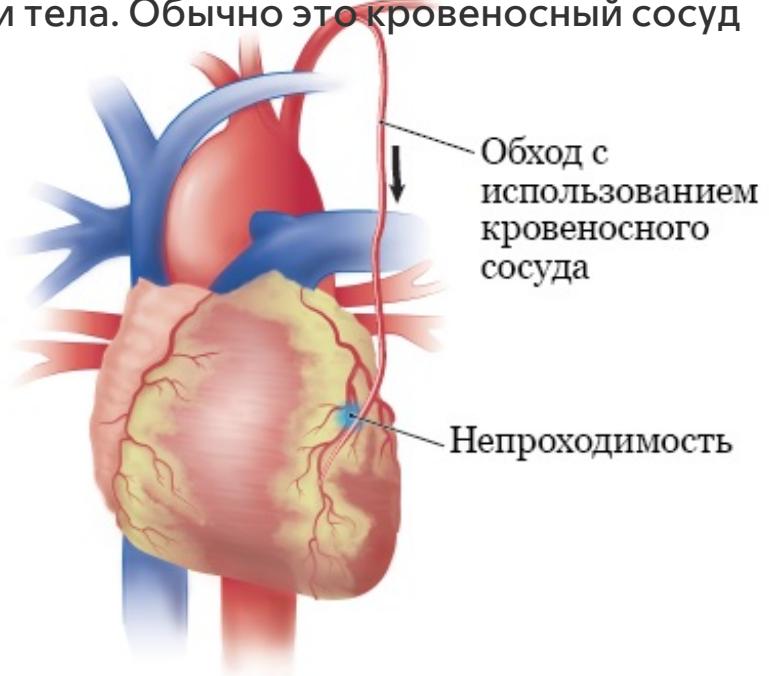


Рисунок 5. Аортокоронарный шунт

- Проконсультируйтесь со своим основным поставщиком медицинских услуг или кардиологом, если у вас есть другие проблемы со здоровьем, такие как высокое артериальное давление, высокий уровень холестерина и диабет.
- Примите участие в программе реабилитации при болезнях сердца. Такие программы направлены на улучшение здоровья и самочувствия людей, имеющих проблемы с сердцем. Они включают следующее:
  - безопасные физические упражнения для укрепления сердца;
  - информирование о том, как можно снизить риск возникновения других проблем с сердцем;
  - консультирование по способам снижения стресса; поскольку стресс может повышать риск сердечных заболеваний.

Для получения дополнительной информации и материалов перейдите по ссылке [www.heart.org/en/health-topics/heart-attack/heart-attack-tools-and-resources/patient-information-sheets-heart-attack](http://www.heart.org/en/health-topics/heart-attack/heart-attack-tools-and-resources/patient-information-sheets-heart-attack) на сайт Американской кардиологической ассоциации (American Heart Association).

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe).

Heart Attacks - Last updated on October 4, 2024

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center