

Костоломов Сергей Иванович
Тюменский государственный университет

Институт Химии
Студент бакалавриата
anaguroea@gmail.com

Ягудина Елена Сергеевна
Тюменский государственный университет
Центр оздоровительной физической культуры
Старший тренер-преподаватель по спорту
jagudina-lena@rambler.ru

ФИБРОЗ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА... А СТОИТ ЛИ БОЯТЬСЯ? FIBROSIS OF AORTIC VALVE... SHOULD WE BE AFRAID?

АННОТАЦИЯ. Проблема патологических процессов сердца на данный момент является наиболее актуальной темой в системе здравоохранения Российской Федерации. В данной статье подробно рассматривается одна из самых распространённых патологий – фиброз стенок аортального клапана. Целью данной статьи является изучить причины возникновения, методы диагностирования и лечения данной болезни.

ABSTRACT. Nowadays, the problem of the pathological processes of the heart is the most topical problem in the Russian Federation health system. This paper examines in detail one of the most common pathologies, namely, fibrosis of the walls of aortic valve. The purpose of this paper is to examine the causes, methods of diagnosis and treatment of the disease.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: медицина, болезнь, человеческое сердце, фиброз.

KEY WORDS: medicine, disease, human heart, fibrosis.

Четырнадцать лет. Именно в таком возрасте я узнал о своей болезни от детского кардиохирурга. Диагноз «Фиброз левого аортального клапана» для человека столь юных лет звучит, словно приговор, после оглашения которого можно ставить крест как на спортивной карьере, так и на той жизни, которую ты раньше вел в целом.

Но все ли так страшно на самом деле, как кажется на первый взгляд? Именно этот вопрос я задал себе перед написанием этой работы.

Попробуем же разобраться, что такое фиброз аортального клапана, какие факторы располагают к его появлению, как он диагностируется, и какими способами можно его избежать. И наконец, можно ли с ним жить?

Что же такое фиброз?

Аорта является главной артерией жизни, и ее задача заключается в проведении крови от сердца по большому кругу кровообращения, и она начинается из левого желудочка сердца. Стенка аорты в здоровом сердце прочная и эластичная, но если стенки аорты становятся уплотненными, то возникает фиброз аортального клапана.

Фиброз аортального клапана – это заболевание, связанное с уплотнением стенок аорты, которое не дает ей возможность нормально выполнять необходимые функции, что может послужить возникновением серьезных заболеваний.



Причиной его возникновения является:

- воспалительный процесс вследствие перенесенного инфекционного заболевания;
- травмы разнообразного происхождения;
- аллергические процессы в организме;
- прием некоторых лекарственных препаратов;
- пагубные пристрастия в виде бесконтрольного употребления алкоголя и курения;
- врожденный стеноз устья аорты

Как мы можем заметить, причин возникновения болезни много и определить точную достаточно сложно, а в некоторых случаях, даже невозможно. Зачастую болезнь может проявиться только через некоторый промежуток времени и заявить о себе через ряд клинических признаков, таких как:

- одышка; Сначала она проявляется при физических нагрузках, впоследствии она становится больше и присутствует даже во время ходьбы, состояния покоя и даже во время сна.

- боли в сердце; Ощущаются покалывания в области сердца во время и после физических нагрузок.

- головокружение и обморок; Чаще всего возникает при физических нагрузках и может продолжаться от 3 до 5 минут.

- аритмия;

С другой стороны, если воспринимать все вышесказанное с более лояльной точки зрения, то выясняется, что данная болезнь не является критичной, т.к. даже лечение происходит лишь в тяжелых случаях, таких как начало декомпенсации, выявлении аритмии, повреждениях тяжелой степени.

Правильное и своевременное применение лекарств позволяет обойтись без операции.

Из лекарственных препаратов наиболее часто применяются группы фармакологических препаратов, усиливающие сократимость миокарда, позволяющие предупредить аритмии и проявление недостаточности. К ним относятся:

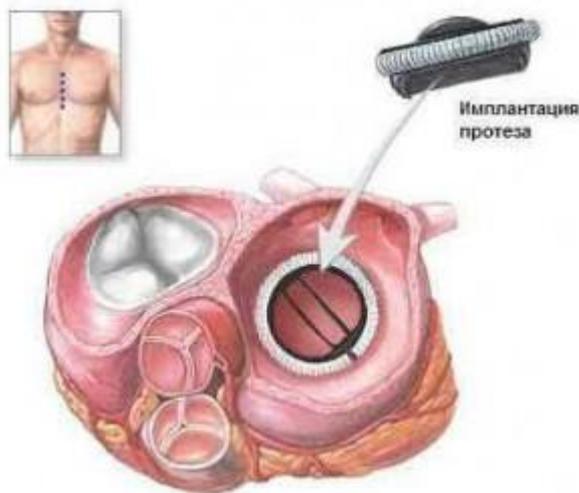
- антагонисты кальция;
- диуретики;
- β -адреноблокаторы;
- препараты, расширяющие коронарные сосуды.

В крайних случаях, если вовремя не заняться диагностикой с качественным обследованием, появляется необходимость обратиться к хирургическим методам лечения, вплоть до протезирования клапана.

При серьезном нарушении сердечного ритма и наличии мерцательной аритмии возникает серьезная необходимость в установке специального прибора под названием кардиостимулятор. Кардиостимулятор необходим для нормализации ритма и частоты сердечных сокращений, которые могут нарушаться при аритмии. Для нормализации сердечного ритма может быть установлен дефибриллятор, который оказывает такой же тип действия, как и кардиостимулятор.

Больной, у которого установлен кардиостимулятор, должен часто проходить медицинские обследования.

Во время оперативного вмешательства устанавливается механический или биологический имплантат. Пациенты, у которых установлен кардиостимулятор, должны придерживаться определенных ограничений в жизни. Через время после установки может появиться тромб или другое осложнение, поэтому часто назначается пожизненный прием специальных лекарственных препаратов.



Считается, что людям, страдающим фиброзом аортального клапана, запрещено заниматься спортом. Это распространённое заблуждение. На самом деле, людям, с таким диагнозом, не только разрешается, но даже рекомендуется активно заниматься спортом и держать себя в форме, но делать это с ограничением нагрузки. К примеру, если во время пробежки Вы почувствовали: легкое головокружение, отдышку, легкие покалывания в сердце, лучше перейти на шаг или вовсе остановиться. Также рекомендуется, перед тем, как начаться заниматься спортом, проконсультироваться у своего лечащего врача.

Всегда нужно помнить, что нельзя сильно перезагружать свой организм т.к. для людей, страдающих фиброзом аортального клапана, нет определенного распределения нагрузки и порог этой нагрузки определяется по состоянию здоровья.

Рекомендации:

- Ежедневная утренняя зарядка, в виде комплекса базовых упражнений
- Ограничение нагрузки при беге на длинные и короткие дистанции;
- Трехразовая двигательная активность в течении минимум 30 – 60 минут в неделю.

Подводя итоги, мы можем сказать, что на самом деле фиброз аортального клапана не так страшен и опасен для жизни человека, как кажется на первый взгляд, т.к. мы выяснили, что данная болезнь в большинстве случаев не только не требует хирургического вмешательства, но даже не требует лечения. Из этого можно сделать вывод, что при должном соблюдении всех противопоказаний и внимательном отношении к своему здоровью человек, с таким диагнозом, может прожить очень долгую жизнь, при этом имея возможность вести активный образ жизни.

Всегда нужно помнить, что каждый из нас сам творит свою судьбу, главное не опускать руки и стремиться к лучшему.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бокерия О.Л. Пороки митрального и аортального клапанов// Анализыаритмологии – 2013. – т. 10 №3. – С. 162 – 169.
2. Маколкин В.И. Приобретенные пороки сердца. – М.: ГЭОТАР - Медиа – 2008.
3. Медицинский интернет ресурс «Все операции» // Показания к операции на сердце, виды методик. URL: <http://vseoperacii.com/sss/operaciya-na-serdce.html>