

Zawał serca

Zawał mięśnia sercowego (potocznie: atak serca) to zamknięcie przepływu krwi przez naczynia wieńcowe. Najczęściej przyczyną zawału serca jest miażdżycyca – zablokowanie tętnicy wieńcowej przez odkładający się cholesterol (złogi miażdżycowe).

Objawy (w przypadku niedrożności szerokiej tętnicy wieńcowej):

- ból w obszarze piersiowo-brzusznym (może promieniować),
- bladość powłok skóry;
- kołatanie serca;
- potliwość;
- nudności;
- stan podgorączkowy;
- uczucie lęku;
- wymioty;
- omdlenie
- zbyt szybkie lub zbyt wolne tętno.

Szacuje się, że nawet 40 proc. wszystkich incydentów zawałowych mogą stanowić tzw. nieme zawały (wąska tętnica wieńcowa).

Zawał serca to efekt postępującej choroby wieńcowej. Pęknięcie blaszki miażdżycowej, która zlokalizowana jest w tętnicy wieńcowej, to początek procesu zawałowego. Przyczyną zamknięcia przepływu krwi przez tętnicę wieńcową jest zakrzep, który tworzy się na pękniętej blaszce. W bardzo krótkim czasie dochodzi do obumierania komórek serca (martwica mięśnia sercowego), co prowadzi do zawału.

Rozpoznanie zawału serca stawia się na podstawie:

- objawów, zwłaszcza bólu w klatce piersiowej
- EKG
- badania krwi (tak zwanych markerów zawału serca – szczególnie enzymy troponiny i kinazy kreatynowej)
- koronarografię (angiografię naczyń wieńcowych poprzez wykorzystanie RTG klatki piersiowej)

Leczenie:

- podaje się m. in. kwas acetylosalicylowy i tlen.
- zabieg angioplastyki wieńcowej (PCI)
- leczenie fibrynolityczne, czyli rozpuszczanie zakrzepu lekami podawanymi dożylnie
- by-passy
- leczenie farmakologiczne doustne lub dożylnie

Rehabilitacja

Zaleca się umiarkowany półgodzinny wysiłek, minimalnie 3 razy w tygodniu, a najlepiej 5 do 7 razy w tygodniu. Najlepsze aktywności to: marsz, nordic walking, jazda na rowerze, pływanie, taniec.

Powikłania nie zdarzają się często, możliwe są między innymi: niewydolność serca, pęknięcie ściany serca, zaburzenia rytmu serca, zaburzenia funkcji zastawek.