

Као најчешћи облик коронарне болести срца (коронарне болести срца), АКС је једна од најчешћих узрока ургентног праћења у болници и изненадне смрти у развијеним деловима света, а последњих неколико деценија и у земљама у развоју.

Безбедну кардиоваскуларну обољења треба спречити и контролисати. Нажалост, милиони људи умиру у средњим годинама.

Медицинске сестре као најбољнији профил здравствених радника имају веома важну улогу у промоцији здравља. Самим тим њихово залагање у превенцији кардиоваскуларних обољења је кључно за успех постизања циљева СЗО. Радњама овог проблема највише могу допринети медицинске сестре-техничари у области примарне здравствене заштите, сарађујући са другим здравственим јединицама, што се уједно и послова са циљевима СЗО.

УВОД

Кардиоваскуларне болести (КВО) је назив за групу болести срца и крвних судова. Од свих болести кардиоваскуларног система најчешће су:

- хипертензију (висок крвни притисак),
- исхемијске болести срца (ангина пекторис и инфаркт),
- периферне васкуларне болести,
- отказивање срца,
- урођене срчане болести,
- кардиомиопатије,
- перикардитис,
- миокардитис,
- акутни бактеријски ендокардитис,
- артериосклероза.

Програм Светске Здравствене Организације (СЗО) за кардиоваскуларне болести (КВО) се бави превенцијом, глобалним управљањем и мониторингом кардиоваскуларних обољења.

Он има за циљ да развије глобалне стратегије како би се смањила учесталост, морбидитет и морталитет од кардиоваскуларних обољења.

- Ефикасно смањење фактора ризика кардиоваскуларних обољења,
- Развоју трошковно ефикасне и правичне здравствене заштите и иновација за управљање кардиоваскуларним обољењима,
- Праћење трендова КВО и фактора ризика.

Акутни коронарни синдром (АКС) подразумева групу различитих клиничких стања која настају као последица акутне исхемије и/или некрозе миокарда чији је узрок најчешће акутна коронарна лезија, настала руптуром атеросклеротичног плака у коронарној атрерији са пратећом тромбозом, инфламацијом, вазоконстрикцијом и микроемболизацијом.

АКС може да се испољи као: нестабилна ангина пекторис, акутни инфаркт миокарда без и са елевацијом СТ сегмента или као изненадна срчана смрт.

Као најтежи облик исхемијске болести срца (коронарне болести срца), АКС је један од најчешћих узрока ургентног пријема у болницу и изненадне смрти у развијеним деловима света, а последњих неколико деценија и у земљама у развоју.

Већину кардиоваскуларних обољења треба спречити и контролисати. Нажалост, милиони људи умиру у средњим годинама.

Медицинске сестре као најбројнији профил здравствених радника имају веома важну улогу у промоцији здравља. Самим тим њихово залагање у превенцији кардиоваскуларних обољења је кључно за успех постизању циљева СЗО. Решењу овог проблема највише могу допринети медицинске сестре-техничари у области примарне здравствене заштите, сарађујући са локалним заједницама, што се уједно и поклапа са циљевима СЗО.

1.1 ДЕФИНИЦИЈА

Акутни инфаркт миокарда је облик исхемијске болести срца која настаје због потпуне оклузије коронарне артерије. Иреверзибилна исхемија, која прати оклузију до некрозе миокарда, изазива функционална, доводи до анатомских промена и губитка срчаног ткива. Акутни инфаркт миокарда карактерише трајно оштећење срчаног ткива.

1.2 УЗРОЦИ

Најчешће узрок је нагли прекид коронарне циркулације изазван атеросклеротичном лезијом коронарне артерије са руптуром или ерозијом ендотела. Ређи узроци оклузије коронарне артерије су емболија, конгениталне абнормалности, коронарни спазам, системске и инфламаторне болести.

1.3 ПАТОФИЗИОЛОШКА ОСНОВА

Патофизиолошка основа акутног инфаркта миокарда је наставак атеросклеротичне плочице. Доказано је да ендотел игра централну улогу у процесима ране атеросклерозе. Атеросклероза представља болест малих еластичних и великих инцијалних артерија која се јавља у виду местопочетних оштећења нитима. Лезије су разноврсне и комплексне и одражавају динамичног процеса, а основна карактеристична лезија је атеросклеротична плоча (плат). Оне су класификоване као ране, касне и компликоване. Уколико атеросклероза довољно дуго траје, лезије постају компликоване. Компликације могу бити у виду фисура, улцерација, руптура, крвавења у плочу и тромбозе, чиме се губи заштитна улога ендотела, што је почетни догађај који се завршава стварањем тромба који оклудира коронарну артерију уз додатни спазам.