

"آترواسکلروز"

شیوع: آترواسکلروز عروق کرونر یک بیماری شایع و بالقوه خطرناک است که موارد بیشماری از مرگ ومیر را به خود اختصاص می دهد. بر اساس آمار موجود در ایالات متحده آمریکا ۶۵٪ مردان و ۴۷٪ زنان مبتلا به آترواسکلروز عروق کرونر هستند که بصورت یک حمله قلبی یا مرگ سریع (مرگ در عرض یکساعت) بروز کرده است. بیماری عروق کرونر ۴/۳۹٪ از کل موارد مرگ و میر و یا ۱ مورد از هر ۲/۵ مورد مرگ را بخود اختصاص می دهد(۲۰۰۰). بر اساس آمار موجود در AHD (مرکز قلب آمریکا) آترواسکلروز عروق کرونر بیش از ۲/۴۰۰/۰۰۰ مورد مرگ را شامل می شود (۶۰٪). هر ۳۳ ثانیه، یک نفر آمریکایی در اثر عارضه فوق جان خود را از دست می دهد.

علائم و نشانه ها: آترواسکلروز غالباً در شریانهای اصلی و بزرگ بروز می نماید امروز آن در شریان های کوچک که جریان خون کمی دارند نیز وجود دارد. در مراحل اولیه بدون علامت است و اختلال خفیف در خونرسانی میوکارد وجود دارد که ایسکمی خاموش نامیده می شود. اختلال در خونرسانی شریان زمانی بروز می کند که نزدیک به ۵۰٪ لومن رگ مسدود شده باشد. در این مواقع علائمی نظیر درد قفسه سینه (زیرا عروق کرونر قادر به تامین تقاضای اکسیژن میوکارد نمی باشند).

عوامل خطر آترواسکلروز را می توان به دو دسته کلی تقسیم نمود:

۱) فیزیولوژیک شامل:

الف) عوامل خطر قابل اصلاح (قابل کنترل): هایپر تانسیون، دیس لیپوپروتئینمی، سیگار، دیابت یا عدم تحمل گلوکز، افزایش CRP، عفونت، اختلال در هموستاز و بروز ترومبوز

ب) عوامل خطر غیر قابل اصلاح (غیر قابل کنترل): جنسیت مرد، سن بالا، سابقه خانوادگی، ناهنجاریهای ژنتیکی، نژاد

۲) نامشخص: افزایش سطح اسید اوریک، افزایش سطح فیبرینوژن، التهابات مزمن همراه با لوکوسیتوز، استرس و افسردگی، هایپرتیروییدی، افزایش سطح انسولین سرم، چاقی شکمی، عدم تحرک، کاهش سطح استروژن، افزایش مصرف کربوهیدراتها، افزایش مصرف اسیدهای چرب ترانس، هایپرتری گلیسیریدمی، افزایش سطح هموسیستئین، کم خوابی، وضعیت اقتصادی-اجتماعی پایین

عوامل خطر نامشخص در مقایسه با عوامل فیزیولوژیک کم خطر تر هستند.