

ПОЧЕМУ НА СЕРДЦЕ РУБЦЫ?

Пишет вам бабушка бывшего военнослужащего. Дело в том, что ребенка забрали в армию здорового, а через полгода комиссовали – он там часто болел, а последний раз была ангина и дала осложнение на сердце. В медицинской карте написано: «Миокардический кардиосклероз со стойким нарушением сердечного ритма по типу частой желудочковой экстрасистолии без сердечной недостаточности». Нам сказали, что эта болезнь не лечится, но, может, есть хотя бы какое-то народное средство лечения? Как вообще внуку дальше жить?

Назаренко А.Н., г. Джанкой, Крым.

АНАТОМИЯ «МОТОРА»

Сразу скажу, что миокардический кардиосклероз встречается в лечебной практике врача-кардиолога достаточно часто. Что это за заболевание? Чтобы стало понятнее, для начала вспомним строение главного «пациента» данной патологии – сердца. Из школьного курса анатомии известно, что это мышечный орган, который перекачивает кровь по сосудам – не зря его называют мотором всего организма. Также в сердце имеются нервные пучки, передающие импульсы к мышечным волокнам, чтобы оно сокращалось, перекачивая кровь, а изнутри и снаружи наш «мотор» выстлан соединительной тканью – эндокардом и эпикардом. В данном случае разговор пойдет о мышечной части сердца.

Название болезни составляют древнегреческие и латинские термины: *myos* (мышца), *kardia* (сердце) и *sclerosis* (уплотнение и отвердение ткани), сообщающие о том,

что при ней происходит патологический процесс, связанный с замещением мышечной части (функционирующей) сердца на соединительную ткань (нефункционирующую), то есть формирование рубца/рубцов. В профессиональной медицинской литературе используется более полное название – постмиокардический кардиосклероз.

ОТ АЛЛЕРГИИ ДО ВИРУСА

В основе недуга лежит острое воспаление мышцы сердца – миокардит. Способствующие ему причины разнообразны. Его могут вызвать вирусы: гриппа (вот почему нужно ежегодно делать прививку!), коксаки А и В, цитомегаловирус, ВИЧ и другие. Из бактериальных инфекций особо повреждающее действие оказывает бета-гемолитический стрептококк, в редких случаях причиной миокардита могут стать грибковая или паразитарная инфекции.

На состояние сердца также влияет аллергия. Иммуновоспалительный

ответ организма на аллерген способен вызвать реакцию гиперчувствительности (повышенной чувствительности), которая протекает очень остро (отеки лица, языка, гортани, затруднение дыхания, чувство нехватки воздуха, потеря сознания), и в этот момент иммунные антитела могут повредить мышцу сердца. К сильным аллергенам относят некоторые антибиотики, вакцины и препараты для снижения давления.

Токсическое воздействие на сердечную мышцу оказывают злоупотребление антидепрессантами, хроническое употребление наркотиков, заболевания щитовидной железы (тиреотоксикоз).

В некоторых случаях может быть не один повреждающий фактор, а любое их сочетание. Например, инфицирование гриппом в компании со стрептококком. Иногда причина остается неизвестной, и тогда говорят об идиопатическом (без видимых причин) миокардическом кардиосклерозе.

Также заболевание может быть первичным – когда попавшие в организм вирусы или бактерии сразу повреждают сердце, и оно заболевает еще до первично перенесенной инфекции ОРВИ, гриппа и других. Оно развивается примерно у 2% пациентов во всем мире.

Кроме того, миокардический кардиосклероз подразделяется на две формы – очаговую

(возникает ограниченное поражение сердца, а рубцовые изменения могут быть мелкими или крупными, единичными или множественными) и диффузную (элементы соединительной ткани равномерно расположены по всей поверхности сердца).

РИТМ ДАЕТ СБОЙ

Основные симптомы, сопровождающие недуг – сердечная недостаточность (часто хроническая и формирующаяся на протяжении всей жизни) и нарушение ритма сердца.

Если миокардический кардиосклероз протекает с образованием мелких очагов, он может протекать вообще без симптомов. Рубцы формируются в сердце медленно, что дает ему возможность подстроиться (скомпенсировать участки мышц, замещенных соединительной тканью). Соседние мышечные волокна (как правило, это левый желудочек) берут на себя нагрузку и увеличиваются в размере (гипертрофии). В этом случае обычно ставится диагноз «гипертрофия миокарда левого желудочка», и самочувствие пациента остается хорошим. Но дальнейшая нагрузка на сердце становится организму не по силам, оно начинает увеличиваться в размере, и возникает дилатация (расширение) полостей. А это постепенно приводит к снижению способности сердца перекачивать кровь, то есть к хронической сер-