

**Рекомендации  
пациенту после  
стентирования  
коронарных  
артерий**

- 1** Наблюдение у кардиолога (терапевта) по месту жительства.
- 2** Расширение двигательного режима, физическая нагрузка должна лимитироваться тахикардией (не более 90 ударов в минуту) первые 4 месяца после стентирования.
- 3** Предотвращение факторов, приводящих к сгущению крови: сауны, простуды с лихорадками, избыточные физические нагрузки.
- 4** Противопоказаны:
  - а) Стress - методы диагностики (VELOЭРГОМЕТРИЯ, ТРЕДМИЛ ТЕСТ В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ);
  - б) Интракоронарные методы визуализации (внутрисосудистый УЛЬТРАЗВУК И ИНТРАКОРОНАРНАЯ ЭНДОСКОПИЯ) В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ.
- 5** Первые 3 месяца не рекомендуется воздействие магнитного поля на организм (ЯМР- ТОМОГРАФИЯ, ФИЗИОТЕРАПЕТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ И Т.П.).
- 6** Контроль липидного профиля раз в один – два месяца. При необходимости коррекция препаратами, которые снижают уровень холестерина в крови (статаинами).
- 7** Соблюдение диеты со сниженным потреблением жирной, соленой, жареной пищи.
- 8** Контроль ЭХО-КГ (УЗИ сердца) через 3, 6, 12 месяцев.
- 9** Медикаментозная терапия:
  - а) клопидогрел 75 мг по 1 таблетке один раз в день утром после завтрака в течение 12 месяцев или тикагрелор 90 мг по 1 таблетке x 2 раза в день в течение 12 месяцев;
  - б) ацетилсалicyловая кислота 100 мг один раз в день после ужина, пожизненно.
- 10** Амбулаторная коронарография через 12 месяцев.



*Необходимо  
помнить, что,  
строго придерживаясь  
рекомендаций, можно  
быть уверенными  
в улучшении качества  
жизни на долгое  
время*

Федеральный Контакт-центр ООО «Капитал МС»:  
**8-800-100-81-01/02**  
(звонок бесплатный)  
[www.KAPMED.ru](http://www.KAPMED.ru)

ООО «Капитал МС» лицензия ЦБ РФ  
ОС №3676-01 (без ограничения срока действия)



**КАПИТАЛ**  
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

доступность  
надежность  
компетентность

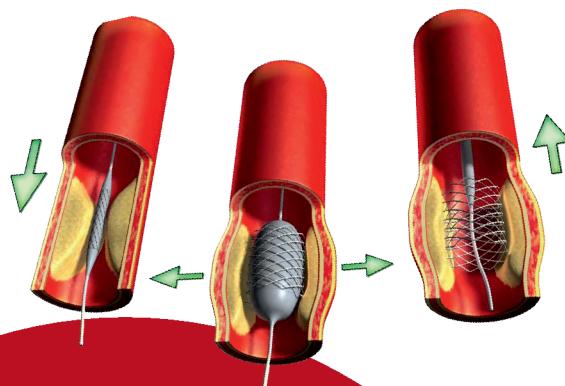
# ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ СТЕНТИРОВАНИЕ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ



## **Внутрисосудистые операции – ангиопластика и стентирование артерий сердца**

В настоящее время являются лидирующим и самым эффективным методом лечения ишемической болезни сердца благодаря ряду преимуществ:

- для доступа не требуется разреза тканей и, соответственно, общего наркоза и связанного с ним осложнения;
- пациент во время всей манипуляции свободно общается с врачом и обычно не испытывает никаких болевых ощущений;
- сама операция длится недолго, после нее человек должен соблюдать постельный режим в течение суток, а спустя несколько дней его можно выписывать на амбулаторный этап лечения;
- данное вмешательство можно проводить несколько раз в течение жизни при прогрессировании заболевания.



Суть методики состоит в расширении суженного просвета сосуда изнутри специальным баллонным катетером, который подводится непосредственно к атеросклеротической бляшке. Раздувая баллон, подобранный по размеру пораженного сегмента сосуда, бляшка раздавливается и просвет артерии восстанавливается. Чтобы сегмент артерии оставался расширенным как можно дольше, артерии укрепляют установкой специального металлического сетчатого трубчатого каркаса – стента.

### **ВАЖНО!**

**Эффект от такого внутрисосудистого вмешательства зависит не только от стента, но и от дальнейшего выполнения пациентом следующих правил:**

- 1 Строгий контроль артериального давления.
- 2 Отказ от вредных привычек – курения и алкоголя.
- 3 Регулярное занятие физкультурой. При физической нагрузке улучшается кровоснабжение всех органов и систем, улучшается эмоциональное состояние, снижается вес, ускоряется послеоперационное восстановление.
- 4 Соблюдение принципов рационального питания:
  - ограничение соли до 3-5 г\сут (1 чайная ложка без горки);
  - ограничение животных жиров (сметана, жирные сорта мяса, птицы);
  - достаточное потребление пищевых волокон;
  - ограничение холестерина (субпродукты, яичный желток);
  - потребление растительных масел (подсолнечного, оливкового, кукурузного) – источников омега-3 ненасыщенных жирных кислот.



- 5 Научиться противостоять стрессам, избегать конфликтных ситуаций и не создавать их.
- 6 Стого следовать всем назначениям и рекомендациям врача – регулярно принимать лекарственные препараты и проходить назначенное обследование.



лекарственные препараты и проходить назначенное обследование.

### **ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ**

**необходим прием препаратов, препятствующих образованию тромбов:**  
ацетилсалициловая кислота в кишечнорастворимой форме 75-100 мг/сут.  
пожизненно  
и клопидогрель 75 мг/сут.  
не менее 12 месяцев.

### **ВАЖНО!**

Также следует принимать препараты – статины, которые существенно снижают смертность и частоту осложнений ишемической болезни сердца.

При этом целевые значения должны быть:  
- общий холестерин менее 4,5 ммоль/л для пациентов группы риска сердечно-сосудистых осложнений (ИБС, атеросклероз периферических и сонных артерий, сахарный диабет);  
- липопротеиды низкой плотности для пациентов с низким и умеренным риском сердечно-сосудистых осложнений - менее 2,5 ммоль/л; для пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений – менее 2,0 ммоль/л (оптимально 1,8 ммоль/л).

- 7 При возобновлении симптомов стенокардии (боли в области сердца, иррадиирующие в левую лопатку и руку) необходимо незамедлительно обратиться к врачу или вызвать врача скорой помощи. При установленном стенте и возникновении острого коронарного синдрома Вам показана повторная коронарография.

