

مجموعه پزشکی خانواده

درد قلبی و سکته قلبی

توجه!

این کتاب مشمول قانون حمایت از حقوق مؤلفان و مصنفان است. تکثیر کتاب به هر روش اعم از فتوکپی، ریسوگراف، تهیه فایل‌های pdf یا لوح فشرده، بازنویسی در وبلاگ‌ها یا سایتها یا مجله یا کتاب، بدون اجازه کتبی باشد. شرعاً و قانوناً مجاز نیست و موجب پیگرد قانونی می‌شود.

درد قلبی و سکته قلبی

تألیف

دکتر کریس دیویدسون

ترجمه

رشاد مردوخی

بانک پاسارگارد
مؤسسۀ فرهنگی هنری فروغ اندیشان هنر



سرشناسه	: دیویدسن، کریستوفر Davidson, Christopher
عنوان و نام پدیدآور	: درد قلبی و سکته قلبی / تالیف کریس دیویدسن؛ ترجمه رشاد مردوخی.
مشخصات نشر	: تهران: کتاب ارجمند: ارجمند: نسل فردا، ۱۳۸۹
مشخصات ظاهری	: ۱۲۰ ص: جداول.
فروش	: مجموعه پرشک خانواجه شاپک
978-600-200-012-5	
وضعیت فهرست‌نویسی	: فیبا
یادداشت	: عنوان اصلی: Understanding Angina and heart attack, c2005.
موضوع	: آژینن صدری
موضوع	: سکته قلبی
شناسه افزوده	: مردوخی، رشاد، ۱۳۳۸ - مترجم
RC۶۸۵/۱۸۴۹ ۱۳۸۹	: رده‌بندی کنگره
۶۱۶/۱۲۲	: رده‌بندی دیوبی
شماره کتابشناسی ملی	: ۲۱۸۱۲۵۷



درد قلبی و سکته قلبی
 تألیف: کریستوفر دیویدسن
 مترجمان: رشاد مردوخی
 ناشر: کتاب ارجمند (با همکاری انتشارات ارجمند و نسل فردا)
 صفحه‌آرایی: قدیم خانی، طراح جلد: فاطمه پاشاخانلو
 چاپ: سمازنگ، چاپ اول، ۲۲۰۰ نسخه، ۱۳۸۹ بهاء: ۲۵۰۰ تومان

فروشگاه اینترنتی
www.arjmandpub.com

مرکز پخش: انتشارات ارجمند

- دفتر مرکزی: تهران بلوار کشاورز، بین خیابان کارگر و ۱۶ آذر، پلاک ۲۹۲ تلفن: ۸۸۹۷۷۰۰۲
- شعبه اصفهان: خیابان چهارباغ بالا، پاساز هزار جریب تلفن: ۰۳۱۱-۶۲۸۱۵۷۴
- شعبه مشهد: خیابان احمدآباد، پاساز امیر، کتاب دانشجو تلفن: ۰۵۱۱-۸۴۴۱۰۱۶
- شعبه بابل: خیابان کنج افروز، پاساز کنج افروز تلفن: ۰۱۱۱-۲۲۲۷۷۶۴
- شعبه رشت: خیابان نامجو، روبروی ورزشگاه عضدی تلفن: ۰۱۳۱-۳۲۳۲۸۷۶

فهرست

۷	مقدمه.
۹	علل دیگر گرفتاری‌های قلبی.
۱۰	بیماری پولدارها.
۱۱	علل مرگ مردان و زنان زیر ۷۵ سال در بریتانیا.
۱۲	نخستین تشخیص بیماری کروبری قلب.
۱۸	قلب جمکونه کار می‌کند؟
۱۹	دستگاه قلبی-عروقی.
۲۴	آترووم.
۲۶	تروموز.
۲۸	سکته قلبی.
۳۲	نارسایی قلبی.
۴۰	سابقه خانوادگی.
۵۱	شناخت علامت.
۵۴	مراحل بیماری کروبری قلب.
۹۲	بازگشت به خانه.
۹۳	صرف دارو پس از بازگشت به خانه.
۱۱۰	تغذیه سالم.
۱۱۱	چهار گام برای تغذیه سالم.

پیشگفتار

سکته قلبی اولین علت مرگ و میر در همه جوامع است. میزان سکته قلبی و دردهای قلبی با صنعتی شدن جوامع و تغییر شیوه‌های زندگی و عادات غذایی روبه افزایش است.

در این کتاب با علل ایجاد سکته قلبی، علائم درد قلبی و روش‌های پیشگیری و درمان آنها آشنا می‌شوید.

دکتر کریستوفر دیویدسون

متخصص بیماری‌های قلبی در بریتانیا و از استادان بنام در روش دال می‌باشند. ایشان تجربه وسیعی در بیماری رگهای قلبی و افزایش فشار خون داشته و هم اینک رئیس کارگروه توانبخشی قلبی در بنیاد قلب بریتانیا می‌باشند.

مقدمه

درد قلبی و سکته‌ی قلبی در بریتانیا بیش از هر بیماری دیگر مردان، و شش برابر سرطان پستان زنان را از پای درمی‌آورد. علت این ناخوشی‌ها بیماری سرخرگ‌های کرونری است، رگ‌های خونی حیاتی با قطر فقط چند میلی‌متر که خون ماهیچه‌ی قلب را تأمین می‌کنند. سرخرگ‌های کرونری در بیماران دچار درد قلبی به تدریج با چربی تنگ می‌شوند، و اگر کاملاً بسته شوند، سکته‌ی قلبی رخ می‌دهد. پزشکان این فرایند را بیماری کرونری قلب، یا به اختصار CHD، می‌خوانند.

بیماری کرونری قلب در ۵۰ سال گذشته در تمام مغرب زمین بیشتر شده، و اکثر مردم دوست یا خوبی‌شاوندی گرفتار سکته‌ی قلبی بدون اخطار قبلی دارند. تحقیقات پزشکی برخی عوامل مهم مسئول بیماری کرونری قلبی را کشف کرده‌اند و حالا راه‌های زیادی برای جلوگیری از آن در افراد در معرض خطر می‌شناسیم. این کتاب درباره‌ی علت بروز این بیماری و راه‌های درمان آن است.

نام بیماری

اصطلاحات زیادی برای توصیف بیماری کرونری قلب

اختصار	نام	توضیح
CAD	بیماری کرونری قلب	بیماری خود رگ های کرونری
IHD	بیماری ایسکمیک قلب	تنگ شدن رگ های خونی که منجر به ایسکمی (نرسیدن خون کافی) ماهیچهی قلب می شود.
MI	انفارکتوس (آنفارکتوس)	مرگ ناحیه ای از ماهیچهی قلب در نتیجهی توقف تأمین خون آن
	میوکارد، ترمومیوز	کرونری، حمله قلبی، سکته قلبی

وجود دارند. در این کتاب از همین نام استفاده می‌شود، ولی ممکن است نام‌های دیگر زیر را هم از پزشکان شنید.¹

بیماری کروزی قلب می تواند مشکلات زیادی برای قلب ایجاد کند، که همهی آن ها نتیجهی نرسیدن اکسیژن کافی به ماهیچهی قلب هستند. شایع ترین این گرفتاری ها عبارتند از:

درد قلبی (آنژین صدری)

درد در ناحیه سینه که معمولاً در هنگام فعالیت رخ می‌دهد؛ این درد ممکن است نه تنها در هنگام ورزش و دویدن، بلکه با کارهای جسمانی روزمره هم بروز کند. این درد با استراحت تسبیک می‌پابد.

سکتهٔ قلبی (انفارکتوس میوکارد یا MI) یا حملهٔ قلبی

درد خطرناک قفسه‌ی سینه به هنگام مسدود شدن کامل سرخرگ کرونری، که منجر به آسیب دیدن منطقه‌ای از ماهیچه‌ی قلب می‌شود.

بیماری‌های دیگری که اغلب در اثر بیماری کرونری قلب روی می‌دهند عبارتند از:

ناوسایی قلبی

ماهیچه‌ی قلب چنان آسیب دیده است که نمی‌تواند خون کافی برای تمام بدن تلمبه کند، و به تنگی نفس و احتباس آب منجر می‌گردد.

بی‌نظمی در ضربان قلب (اریتمی)

بی‌نظمی ضربان قلب می‌تواند باعث احساس تپش قلب شود، ولی گاهی هم آنقدر جدی است که قلب را به کلی از زدن بازمی‌دارد.

علل دیگر گرفتاری‌های قلبی

همهی ناراحتی‌های قلبی بیماری کرونری قلب نیستند، ولی این شایع‌ترین آن‌ها در بریتانیا است. گرفتاری‌های دیگر قلب عبارتند از:

بیماری مادرزادی قلب

ناهنجاری قلب از آغاز تولید، مثل وجود سوراخی در قلب.

کاردیومیوپاتی

بیماری‌هایی که به ماهیچه‌ی قلب مستقیماً آسیب می‌رسانند، نه از طریق سرخرگ‌های کرونری.

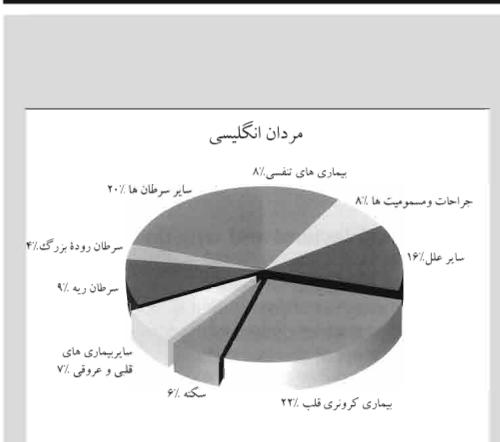
بیماری دریچه‌ای قلب

آسیب‌دیدگی هر یک از چهار دریچه‌ی کنترل جریان خون در قلب.

چه کسانی دچار بیماری قلبی می‌شوند؟

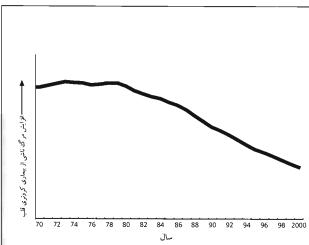
تعداد افرادی که به بیماری کرونری قلب مبتلا می‌شوند

علل مرگ مردان و زنان زیر ۷۵ سال در بریتانیا



در کشورهای مختلف به شدت متفاوت است. همهی ما عادت کرده‌ایم فکر کنیم هر بیماری در کشور خاصی

کاهش میزان مرگ و میر در اثر CHD در بریتانیا

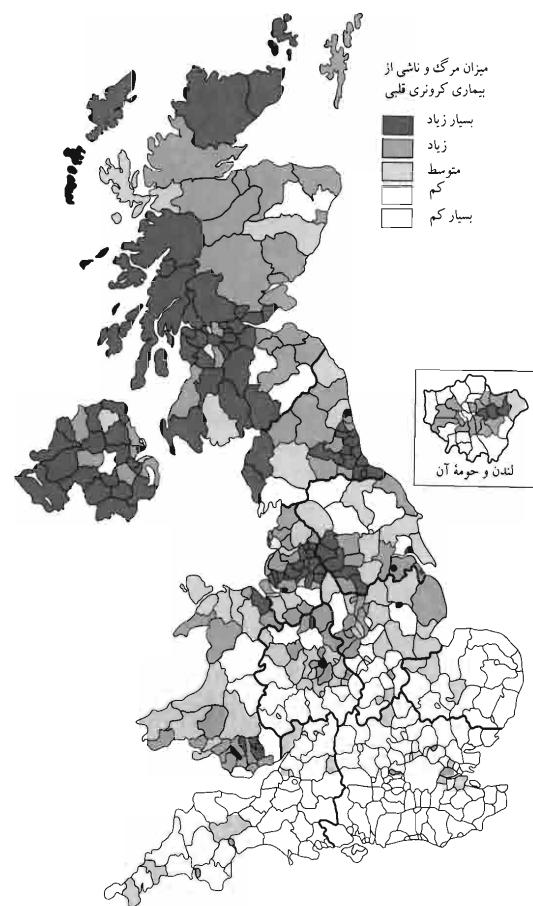


بیشتر از جاهای دیگر شایع است، ولی به کشور خود به همین صورت توجه نمی‌کنیم. اما اگر از سیارهای دیگر به زمین نگاه کنیم، از میزان بالای بیماری قلبی در بریتانیا به همان اندازه میزان مalaria در مناطق گرمسیری تعجب خواهیم کرد.

بیماری پولدارها

به طور کلی، بیماری کرونری قلب بیماری کشورهای ژرتومند است و در مناطق عقب افتاده مثل افریقا کمتر شایع است. در شمال اروپا، امریکای شمالی، و استرالیا بیشتر از جاهای دیگر دیده می‌شود. به نظر می‌رسد بیماری کرونری قلب به برخی شیوه‌های زندگی مرتبط باشد، چون مردمانی که از کشورهای در حال توسعه به کشورهای ژرتومند مهاجرت می‌کنند نیز بیشتر چهار این بیماری می‌شوند تا آن‌هایی که در کشور خود مانده‌اند. این مخصوصاً در مورد مهاجران شبه‌قاره‌ی هند درست است که حتی میزان ابتلا در آن‌ها بیشتر از متولدان در خود بریتانیا است.

میزان مرگ و میر در اثر CHD در مناطق مختلف بریتانیا



تغییرات ناحیه‌ای

در اروپا هم تفاوت‌های زیادی بین میزان ابتلا در کشورهای مختلف و حتی بین نواحی مختلف یک کشور وجود دارد. به طور کلی، بیماری کرونری قلب در جنوب اروپا کمتر از کشورهای اسکاندیناوی شایع است و شاید این یکی از دلایل محبوبیت رژیم غذایی مدیترانه‌ای باشد. بسیاری مردم معتقدند این شیوه‌ی غذا خوردن - خوردن زیاد سبزیجات، سالاد، میوه، و ماهی، و خوردن کمتر گوشت قرمز یا فراورده‌های لبنی - می‌تواند بدن را در برابر بیماری قلبی محافظت کند (توضیح بیشتر در این باره در صفحات ۱۱۱ تا ۱۰۷ آمده است).

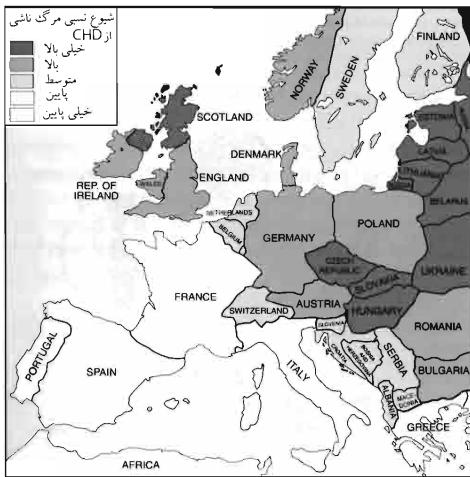
در خود بریتانیا تفاوت‌های زیادی در بروز بیماری قلبی در نواحی مختلف وجود دارد؛ بالاترین میزان در نواحی قدیمی صنعتی است: شمال انگلستان، اسکاتلند، ولز، و ایرلند شمالی.

نخستین تشخیص بیماری کرونری قلب

گرچه توصیف بیماری کرونری قلب به دنیای باستان برمی‌گردد، تا بعد از جنگ جهانی دوم به عنوان یک بیماری شایع شناخته نشده بود. میزان بیماری قلبی، مخصوصاً در مردان جوان، به طرز نگران‌کننده‌ای بالا رفت، و در سال‌های دهه‌ی ۱۹۷۰ در امریکا و استرالیا، و در سال اواسط دهه‌ی ۱۹۸۰ در بریتانیا به اوج رسید که از آن زمان به تدریج پایین آمده است. متأسفانه، میزان مرگ‌ومیر در اروپای شرقی به سرعت رو به افزایش دارد، روسیه و کشورهای حوزه‌ی بالตیک در بالای فهرست قرار دارند. همچنین روند نگران‌کننده‌ای در آسیا هم وجود دارد که رفاه افزایش سریع بیماری کرونری قلب را به ارمنستان آورده است.

به رغم بهبود سال‌های اخیر در بریتانیا، بیماری کرونری قلب هنوز یک گرفتاری جدی سلامت عمومی

تفاوت‌های میزان CHD در اروپا



است. این بیماری در افراد سالم‌تر شایع‌تر است و در مردان چهار برابر زنان پیش از یائسگی (زنانی که هنوز چرخهٔ قاعدگی آن‌ها متوقف نشده) است. در مردان جوان، شایع‌ترین علت مرگ پس از حوادث است.

علل احتمالی بیماری کرونری قلب

چرا بیماری کرونری قلب در بریتانیا شایع است؟ علت آن به طور کامل مشخص نیست، ولی به نظر می‌رسد رژیم غذایی، مصرف دخانیات، کمبود تحرک، و فقر اجتماعی در آن تأثیر داشته باشند. البته فقر، کم تحرکی، و سیگار کشیدن در کشورهای دیگری که میزان بیماری کرونری قلب در آن‌ها کم‌تر است نیز وجود دارند، و به همین دلیل بر روی رژیم غذایی به عنوان عاملی مهم در بریتانیا تأکید می‌شود. در حال حاضر نگرانی خاصی در مورد افزایش تعداد افراد با وزن زیاد، حتی در کودکان، وجود دارد، و تا زمانی که این موضوع اصلاح نشود،

شاهد خطر افزایش مجدد بیماری کرونری قلب خواهیم بود.

درمان‌های جدید بیماری کرونری قلب

در ده سال گذشته پیشرفت‌های زیادی در درمان بیماری کرونری قلب انجام گرفته است. داروهای جدید، مثل داروهای «حلکنندهٔ لختهٔ خون» برای مصرف بعد از سکتهٔ قلبی، داروهای بهتر برای تسکین درد قلبی، داروهای قوی برای پایین آوردن کلسترول خون، و بسیاری داروهای دیگر در دسترس هستند. همچنانی به ارزش بخی داروهای قدیمی‌تر مثل مسدودکننده‌های بتا و آسپیرین پی بردایم. این داروها نه تنها به تسکین علائمی مثل درد کمک می‌کنند، بلکه روند تغییرات روی داده در بیماری را کنده و گاهی معکوس می‌کنند.

البته بزرگ‌ترین پیشرفت‌ها در عمل جراحی و آثربویلاستی روی داده‌اند. عمل جراحی بای‌پس (پیوند بای‌پس سرخرگ کرونری یا CABG) می‌تواند زندگی فرد مبتلا به درد قلبی را تغییر داده و خطر بروز سکته‌های قلبی را کاهش دهد.

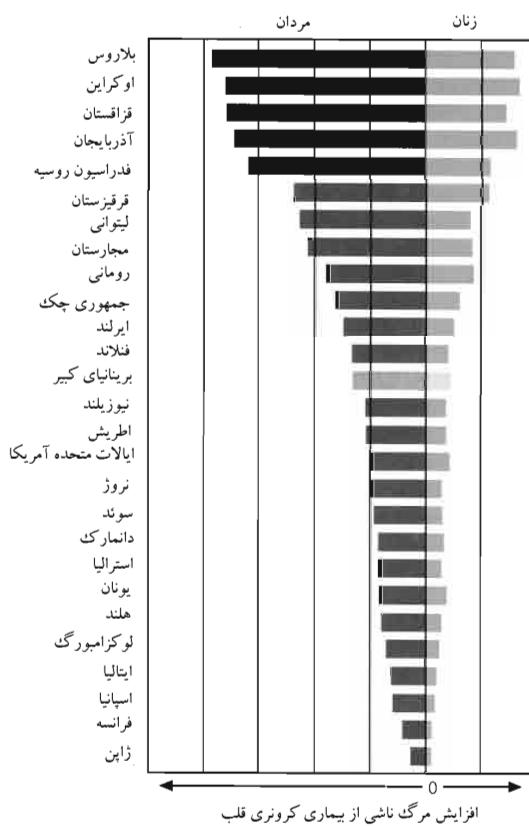
آنژیوپلاستی – روشی که در آن برای گشاد کردن سرخرگ‌های تنگ شده از بالون‌های ظریف استفاده می‌شود – نیز می‌تواند بسیار مؤثر باشد، مخصوصاً حالا که فنرهای سیمی ظریف (استنت) برای باز نگاه داشتن سرخرگ در آن گذاشته می‌شوند.

همه‌ی این‌ها خبرهای خوب برای کسانی است که هم اینک دچار مشکل قلبی هستند، ولی اولویت ما رفع علل شیوع بیماری کرونری قلب و سعی در جلوگیری از ابتلای بسیاری افراد به آن است.

مقایسه‌ی میزان مرگ‌ومیر CHD

در کشورهای مختلف

به طور کلی، بیماری کرونری قلب در کشورهای تروتمندتر بیشتر شایع است تا در کشورهای در حال توسعه. میزان بروز آن مخصوصاً در کشورهای سایق اردوگاه شرق زیادتر است. جدول زیر مقایسه‌ی میزان مرگ‌ومیر در زنان و مردان در برخی کشورها است.



نکات کلیدی

✓ بیماری کرونری قلب یکی از شایع‌ترین علل مرگ و میر زنان و مردان در بریتانیا است.

✓ در قرن بیستم همه‌گیری بیماری کرونری قلب وجود داشت، که حالا در بریتانیا رو به کاهش دارد ولی در کشورهای اروپایی شرقی رو به افزایش است.

✓ درمان‌های جدید، از جمله عمل جراحی با پس، به بسیاری از بیماران کمک می‌کنند، ولی پیشگیری بهترین درمان آن است.

چه پیش آمد است؟

قلب چگونه کار می‌کند؟

قلب تلمبه‌ای ماهیچه‌ای در درون قفسه‌ی سینه است که دائماً در حال کار است و در تمام شب و روز، از هنگام تولد تا دم مرگ، خون را به تمام بدن تلمبه می‌کند. روزی به ۱۰۰۰۰۰ بار متقبض و منبسط می‌شود، و خودش هم به تأمین خون کافی از طریق سرخرگ‌های کرونری نیاز دارد.

کار اصلی قلب تلمبه کردن خون روشن غنی از اکسیژن و مواد مغذی به تمام بدن از طریق سرخرگ‌های بزرگ است. وقتی ماهیچه‌ها و بافت‌های دیگر اکسیژن آن را بگیرند، سیاهرگ‌ها خون تیره‌ی بدون اکسیژن را به قلب بازمی‌گردانند.

قلب دو طرف دارد، که هر کدام به صورت تلمبه‌ای جداگانه عمل می‌کنند. دونیمه‌ی قلب هر کدام به دو حفره تقسیم می‌شوند و در مجموع، قلب چهار حفره دارد. حفره‌های بالایی، یا دهلیزها، به عنوان مخزن‌های جمع‌آوری خون عمل می‌کنند، و حفره‌های پایینی، یا بطن‌ها، برای تلمبه کردن خون به تمام بدن متقبض می‌شوند. طرف راست قلب خون سیاهرگ‌هایی را دریافت می‌کند که از تمام بدن می‌آیند و آن را به شُش‌ها