

Отказ от курения: почему это важно для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Курение — самый значимый устранимый фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений

Всем курящим людям, и особенно пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, необходимо отказаться от курения для сохранения здоровья!



Нередко пациенты оправдывают свое нежелание отказаться от курения даже после инфаркта миокарда тем, что резкое прекращение курения может им повредить. Это хотя и расхожее, но абсолютно неверное утверждение. Научные исследования свидетельствуют, что прекращение курения оказывает только положительное влияние на организм, единственный побочный эффект — незначительное (до 5 кг) увеличение веса, которому можно противостоять при помощи диеты и увеличения физической активности. Тем не менее, даже если повышения массы тела избежать не удалось, польза от отказа от курения значительно превышает риски, связанные с набором веса.

Позитивные эффекты отказа от курения у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

- У пациентов с **ишемической болезнью сердца**, включая тех, кто перенес **инфаркт миокарда**, при отказе от курения **риск смерти снижается на 36%** по сравнению с теми, кто продолжает курить.
- Прекращение курения снижает риск **повторного инфаркта миокарда и внезапной сердечной смерти** у пациентов всех возрастных категорий.
- У пациентов с **мерцательной аритмией** при отказе от курения **снижается риск тромбоза эмболических осложнений, мозгового инсульта и смерти.**



Особые клинические обстоятельства: операции на сосудах сердца

ВАЖНО
ЗНАТЬ!

Всем пациентам при планировании любых кардиохирургических операций рекомендуется прекращение курения как можно раньше до проведения операции.

Риски, связанные с операцией, снижаются пропорционально продолжительности предоперационного воздержания от курения.

Пациенты, которые бросают курить непосредственно перед проведением **аортокоронарного шунтирования**, имеют меньшее число послеоперационных осложнений, чем продолжающие курить пациенты!



Осложнения, связанные с курением после операции аортокоронарного шунтирования, хорошо известны. К ним относятся:

- Легочные осложнения (пневмония и др.)
- Инфекции операционной раны грудины
- Несостоятельность установленных шунтов
- Длительное пребывание в реанимации
- Повышенная потребность в обезболивающих препаратах
- Повторное поступление в отделение интенсивной терапии



Курящие пациенты, перенесшие кардиохирургические операции, имеют менее благоприятные результаты от проведенных операций.

- У пациентов, перенесших операцию **коронарного шунтирования**, курение способствует прогрессированию основного заболевания и развитию закупорки (окклюзии) установленных шунтов. У курящих после операции пациентов чаще появляется стенокардия, и они чаще госпитализируются. Курящие пациенты, перенесшие аортокоронарное шунтирование, теряют **3 года** ожидаемой продолжительности жизни по сравнению с теми, кто бросает курить.

Исследования показывают, что отказ от курения после операции аортокоронарного шунтирования оказывает большее воздействие на снижение риска смерти, чем любое другое вмешательство или лечение!

- У пациентов, продолжающих курить после **чрескожного коронарного вмешательства (в том числе после установки стентов)**, чаще возникают осложнения, и они живут в среднем на **2,1 года** меньше в сравнении с пациентами, которые отказались от курения.
- Курение после **шунтирующих операций на артериях нижних конечностей** в 3 раза повышает риск закупорки установленных шунтов.
- Продолжение курения способствует закупорке стентов, шунтов и собственных сосудов после **операций на сонных артериях**, как при проведении стентирования сонных артерий, так и после удаления тромба из сонных артерий (эндартерэктомии).