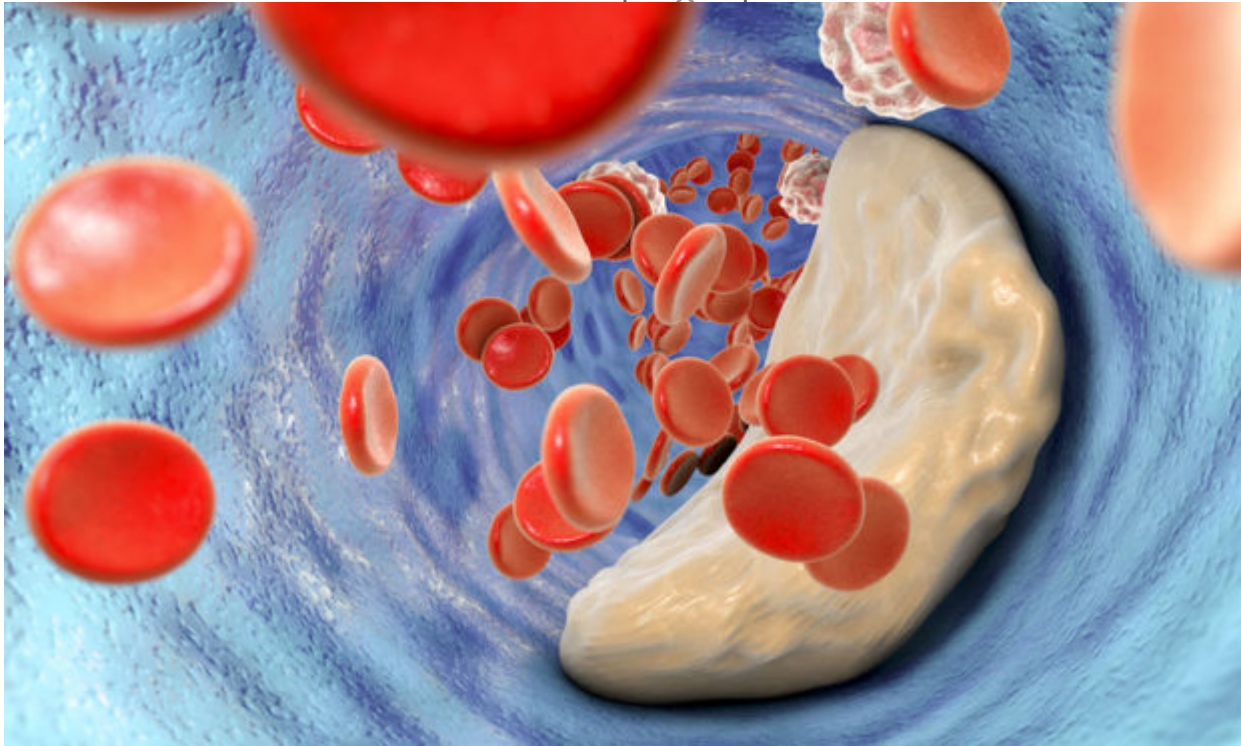


Αθηροσκλήρωση: Τι την προκαλεί, ποιοι κινδυνεύουν περισσότερο

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)

Image not found or type unknown



Δύο

στους τρεις Έλληνες ηλικίας άνω των 40 ετών παρουσιάζουν αθηρωματικές αλλοιώσεις, οι οποίες οδηγούν στην ανάπτυξη καρδιοπαθειών.

Μάλιστα οι βλάβες αυτές δεν προκαλούν συμπτώματα στις περισσότερες (67%) των περιπτώσεων, καθιστώντας μεγαλύτερο τον κίνδυνο για αιφνίδιο θάνατο.

Οι βασικοί παράγοντες κινδύνου που προκαλούν τη δημιουργία αθηρωματικών αλλοιώσεων είναι:

- Η καθιστική ζωή
- Η πλούσια σε λίπη διατροφή
- Η υψηλή χοληστερίνη
- Η υπέρταση
- Το κάπνισμα
- Το άγχος

Ο βαθμός στένωσης των στεφανιαίων αρτηριών δεν σχετίζεται με την επιβίωση

του αρρώστου. Οι στενωτικές βλάβες άνω του 70% είναι πιο ασφαλείς για τον ασθενή από ό,τι οι βλάβες κάτω του 70% της διαμέτρου της στεφανιαίας αρτηρίας.

Έτσι, οι ασθενείς που χειρουργούνται για στενωτικές βλάβες άνω του 70% της διαμέτρου της στεφανιαίας αρτηρίας είναι αυτοί που κινδυνεύουν λιγότερο σε σχέση με τα 2/3 του συνόλου των ασθενών που έχουν βλάβη μικρότερη του 70% της διαμέτρου της στεφανιαίας αρτηρίας.

Ποιοι κινδυνεύουν περισσότερο

Ο κίνδυνος αιφνίδιου θανάτου είναι τρεις ή τέσσερις φορές μεγαλύτερος στους άνδρες από ό,τι στις γυναίκες, ελαττώνεται στα άτομα που ασκούνται συστηματικά, και αυξάνεται όταν αγύμναστα άτομα υποβάλλονται σε έντονη άσκηση. Το συχνότερο αίτιο αιφνίδιου θανάτου είναι η στεφανιαία νόσος.

Τα παιδιά και οι έφηβοι θα πρέπει να υποβάλλονται σε περιοδικό ιατρικό έλεγχο, τέσσερις έως έξι εβδομάδες πριν από την έναρξη των αθλητικών υποχρεώσεων. Η εξέταση αυτή θα πρέπει να επαναλαμβάνεται κάθε τρία χρόνια.

Πηγή: onmed.gr