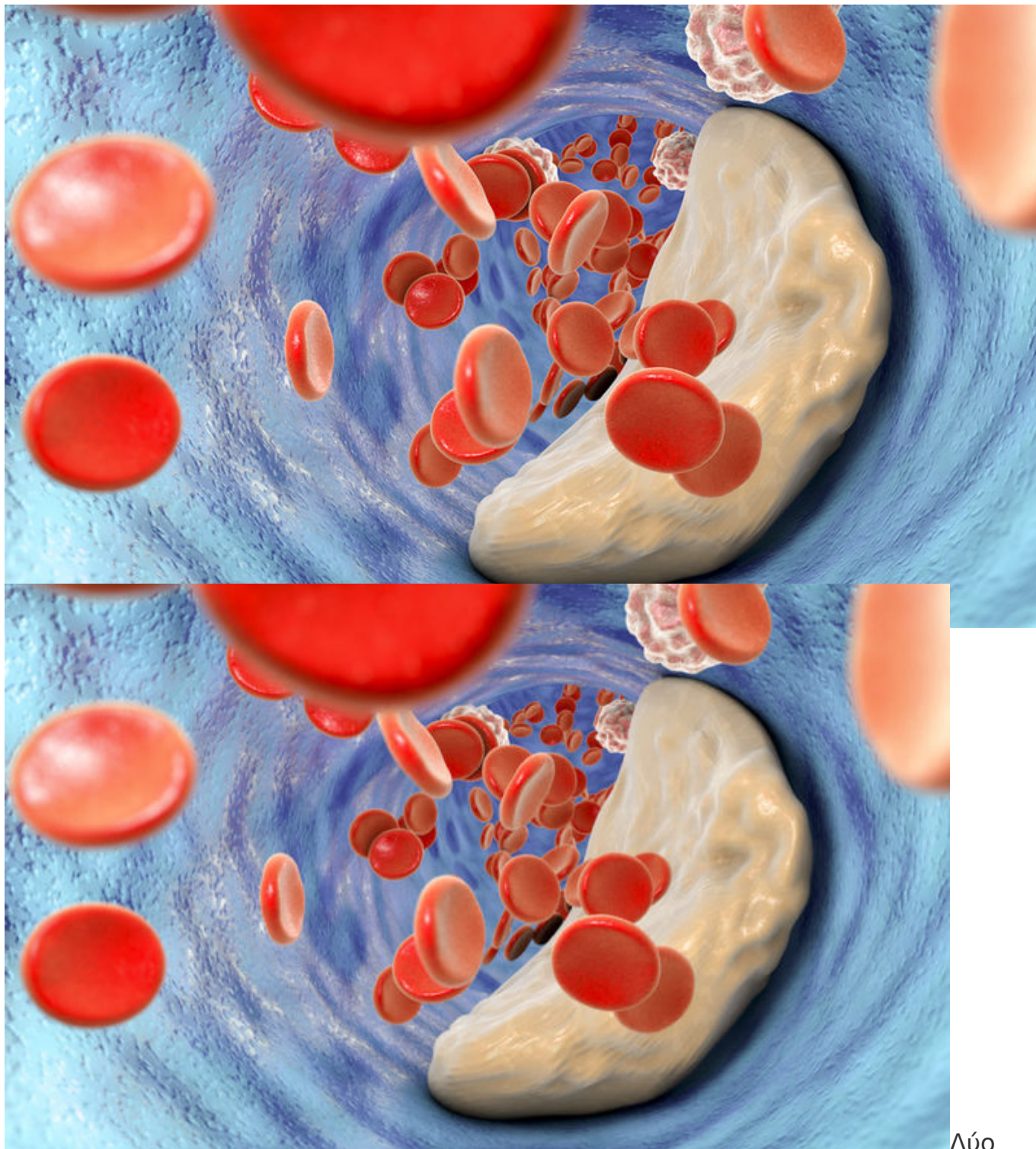


2 Οκτωβρίου 2016

## **Αθηροσκλήρωση: Τι την προκαλεί, ποιοι κινδυνεύουν περισσότερο**

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)



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](http://onmed.gr)