**Боль слева в грудной клетке у сердца – почему болит при глубоком вдохе?**

Боль слева в грудной клетке начинается по ряду причин. По месту локализации боли сложно определить, какой именно орган нуждается в лечении. Рассмотрим основные причины появления дискомфорта в грудной клетке при вдохе и признаки дифференцирования основных заболеваний.

**Почему болит в груди при вдохе?**

Для осуществления вдоха происходит сокращение ряда мышц, благодаря которому поднимаются рёбра, увеличиваются размеры (вертикальный, переднезадний и поперечный) грудной полости, расширяются лёгкие, в них уменьшается давление, и по воздухоносным путям внутрь поступает воздух. Если в области груди имеются изменённые органы, повреждённые сосуды, защемлённые нервы или, например, травмированные рёбра, то механическое сдавливание при расширении лёгких отзывается разного рода болезненными ощущениями.

В отличие от боли, не связанной с дыханием, данные ощущения не имеют постоянного характера, т.е. возникают или усиливаются только во время глубокого вдоха.

**Межрёберная невралгия**

Данная патологиявозникает, когда межрёберные нервы сдавливаются либо около позвоночного столба (корешки нервов), либо в межрёберном пространстве (нервные окончания). Характеризуется болью при глубоком вдохе под рёбрами разного характера: сжимающей, тупой или колющей, ноющей, жгучей. Боль локализуется не только у сердца, но может возникать в ключице, увеличивается при резких движениях, прощупывании, отдавать в лопатку.

Причины невралгии:

- остеохондроз;

- травма;

- физическая перегрузка;

- переохлаждение;

- стресс;

- осложнение простудного заболевания;

- неудачное движение;

- нарушение метаболизма и др.

Лечение межрёберной невралгии происходит в два этапа. Сначала снимается болевой синдром, затем принимаются меры по устранению заболевания, вызвавшего защемление нерва.

Самой частой невралгической причиной боли слева в грудной клетке является **остеохондроз** – нарушение строения и функции суставных хрящей, (наиболее часто встречающееся – межпозвоночных дисков). Основными причинами остеохондроза являются:

- нарушение метаболизма;

- наследственная предрасположенность;

- травмы позвоночника;

- искривление позвоночника, плоскостопие;

- тяжёлая работа (физические перегрузки);

- длительные неправильные позы (несимметричные положения, неправильная осанка)

- возрастные изменения.

Данные нарушения приводят к повреждению межпозвоночных дисков, в результате чего позвонки постепенно приближаются друг к другу, зажимая нервные корешки. Возникает боль, онемение мышц.

Основными методами лечения являются медикаментозная терапия, лечебный массаж и физкультура. Также используются народные методы и иглорефлексотерапия.

**Последствия травмы грудной клетки**

Боль при вдохе в грудной клетке слеванередко вызывается различными травмами этой области. Болезненные ощущения проявляются постоянно, а при напряжении, кашле, глубоком вдохе увеличиваются.

Повреждения грудной клетки подразделяются на открытые и закрытые. Открытые повреждения – это проникающие или непроникающие раны. Закрытые повреждения, сопровождающиеся болью при вдохе:

- переломы;

- ушибы;

- разрывы;

- сотрясения.

В случае перелома рёбер помимо болевого симптома также ощущается хруст трущихся краёв сломанного ребра. В сложных случаях отломки рёбер повреждают внутренние органы, сосуды, плевру. Диагностируется перелом методом рентгенографии.

Боль в ключице слева при вдохе (или при движении плечом, поднятии руки) часто свидетельствует о переломе или вывихе самой ключицы. Перелом ключицы происходит из-за падения на плечо, локоть, вытянутую руку или вследствие прямого удара по кости. Симптомами перелома могут быть припухлость, кровоизлияние, а также видимое смещение отломков. Вывих ключицы – это смещение одного из её концов: акромиального или грудинного.

Ушибы происходят при ударе, например, тупым предметом, сопровождаются болью, которая усиливается при вдохе, гематомой. Простые ушибы без осложнений не требуют специального лечения. Если ушиб привёл к обширному кровоизлиянию, разрывам тканей, в этом случае травма является тяжёлой, требуется госпитализация.

При сотрясении состояние пациента определяется как тяжёлое, при котором нет анатомических изменений, пульс учащён, конечности холодеют, дышать больно. Необходима срочная госпитализация.

**Заболевания органов дыхания как причина боли при вдохе**

Нередко боль в грудной клетке слева при глубоком вдохе появляется не одна, а сопровождается одышкой, кашлем, кровохарканием, повышением температуры, посинением кожи. При таких симптомах имеет место одно из следующих болезней:

- туберкулёз или пневмония (воспалительный процесс перешёл в плевральную область);

- инфаркт лёгкого;

- плеврит;

- пневмоторакс;

- злокачественный процесс.

Плеврит – воспалительное поражение оболочки лёгких, называемой плеврой. В случае данного заболевания боль при глубоком вдохе бывает только при сухом плеврите, т.е. когда в плевральной области не скапливается жидкость. При данной патологии характерна боль при вдохе в пояснице. Когда боль в грудной клетке слева отдает в лопатку, поражена париетальная (пристеночная) плевра. Данная болезнь (сухой плеврит) обычно возникает вследствие осложнения других болезней органов дыхания (туберкулёз, пневмония).

Инфицирование плевры ведёт к изменению её сосудов (увеличивается их проницаемость), вследствие чего плазма крови вместе с белками проникают в плевральную область. Жидкость всасывается, а белок в сухом виде откладывается на поверхности листков плевры. Со временем это приводит к их утолщению, затруднению подвижности лёгкого.

Лечение сухого плеврита заключается в устранении первоначального заболевания. Для облегчения состояния пациента проводится симптоматическое лечение (обезболивающие, противокашлевые препараты).

Те же заболевания, которые вызывают плеврит, а также ряд других причин (травмы, эмфизема) приводят к возникновению пневмоторакса – появлению воздуха между слоями плевры. Симптомы пневмоторакса:

- при вздохе боль в грудной клетке слева у сердца, поверхностное дыхание;

- одышка;

- потливость, возбуждение.

Болезнь начинается при открытом повреждении груди, проникновении атмосферного воздуха внутрь плевральной полости. Второй вариант: при повреждении ткани лёгкого (нарушение целостности) и проникновении газа из него. Давление в полости меняется, лёгкое спадается и перестаёт участвовать в дыхании. Пневмоторакс требует неотложной медицинской помощи.

Боль в груди слева при вдохе также сопровождает злокачественные повреждения лёгких и плевры. Локализация боли указывает на местоположение изменённых тканей (болит с той же стороны). При развитии заболевания болезненные ощущения принимают характер постоянных и уже не зависят от дыхания.

**Сердечно-сосудистые патологии**

Боль при глубоком вдохе слева под ребрами в последнюю очередь связывают с заболеваниями самого сердца. При сердечно-сосудистых патологиях боль возникает по центру груди или спины (часто чуть левее), под лопаткой, отдаёт в руку, плечо имеет постоянный характер, не связанный с дыхательным циклом.

 Такая локализация боли является признаком следующих заболеваний:

- стенокардия;

- инфаркт миокарда;

- миокардит;

- перикардит.

*Опасные заболевания сердца часто начинаются бессимптомно. Либо сопровождаются такими незначительными нарушениями общего состояния, как:*

*- повышенная утомляемость,*

*- одышка,*

*- учащённое сердцебиение,*

*- головокружения.*

При стенокардии во время глубокого дыхания болезненные ощущения не увеличиваются, а наоборот затихают. Боль отдаёт в лопатку, в область шеи, левого плеча, продолжается недолго и устраняется приёмом нитрата (нитроглицерина).

Причиной стенокардии является сужение просвета сосудов отложениями холестерина (атеросклероз). В сердце поступает меньшее количество крови и наступает кислородное голодание. Боль характеризуется жжением в грудной клетке, сжиманием сердца, возникает в случае физической перегрузки.

Осложнением стенокардии является инфаркт миокарда.

Инфаркт – поражение миокарда из-за острой нехватки кислорода. Происходит из-за нарушения кровоснабжения вследствие закупорки коронарных сосудов.

Симптомы:

- режущая боль за грудиной;

- нитроглицерин не снимает боль;

- холодный пот;

- бледность кожи;

- обморок.

Болезнь может протекать с другими симптомами: дискомфорт в области грудины, перебои в работе сердца, одышка и даже боли в животе.

При несвоевременном или неправильном лечении могут развиться осложнения:

- острая сердечная недостаточность;

- кардиогенный шок.

При симптомах инфаркта миокарда необходима госпитализация.

Миокардит – инфекционное поражение миокарда. Патология возникает как осложнение других инфекционных заболеваний (гриппа, дифтерии и др.), обычно вирусных инфекций. Симптомами миокардита являются ноющие боли в области сердца, усиливающиеся при дыхании, слабость, потливость, перебои сердечного ритма.

Лечение миокардита заключается в проведении терапии, подавляющей инфекцию (антибиотики, противовирусные препараты), в приёме противовоспалительных, антигистаминных препаратов. При тяжёлом течении болезни используют глюкокортикоидные гормоны. Для улучшения обмена веществ назначают препараты калия, витамины. Проводят симптоматическое лечение.

Перикардит – воспаление наружной сердечной сумки (сердечной оболочки) - перикарда. Развивается вследствие других воспалительных заболеваний (миокардит, ревматоидный артрит). Для этого заболевания характерны: колющая боль при вдохе слева, в центре, субфебрильная температура, в положении лёжа кашель, одышка. Лечение проводится противовоспалительными препаратами, симптоматически.

Существует множество причин возникновения боли слева в груди при вдохе. Скорее всего это заболевания центральной нервной системы или последствия травм грудной клетки. Реже боли в груди слева связывают с заболеваниями органов дыхания – если воспалительный процесс осложняется на плевру.

И в последнюю очередь боли слева в грудной клетке указывают на болезни сердца. Сердечно-сосудистые патологии характеризуются совсем другими симптомами. Болит центр груди или левая рука. При этих проявлениях необходимо незамедлительно обращаться к врачу.