

*Машарипова Ш. У.*

## **ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ СТЕНОКАРДИИ В РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Гончарик Т. А.*

*1-я кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** По результатам медико-статистических исследований представленных ВОЗ, во всем мире пока не наблюдается тенденции к снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, в частности от ишемической болезни сердца (ИБС). Пожилые люди составляют большинство пациентов ИБС. Учитывая, что население развитых стран заметно стареет, знание особенностей течения заболевания, диагностики и лечения у пожилых приобретает принципиальное значение.

**Цель:** изучить проявления стенокардии у пациентов разных возрастных категорий и их взаимосвязь с возрастом, наличием сопутствующих заболеваний, изменениями коронарных артерий.

**Задачи:**

- 1 Определить особенности проявления стенокардии у пожилых.
- 2 Выявить возможную связь атипичных проявлений стенокардии с возрастом, наличием сопутствующих заболеваний, количеством пораженных коронарных артерий.

**Материал и методы.** Обследовано более 200 пациентов с ИБС (10 ГКБ г. Минска). Клинические проявления стенокардии выявляли методом расспроса. Наличие сопутствующей патологии подтверждалось дополнительными исследованиями, которые проводились в стационаре или в других медицинских учреждениях ранее (на основании медицинской документации). Всем пациентам была выполнена коронароангиография (КАГ) и обследования согласно протоколам МЗРБ обследования пациентов с ИБС (хр.формы).

**Результаты и их обсуждение.** Результаты исследования показали, что в пожилом возрасте выше распространенность атипичной стенокардии, что может быть обусловлено различными факторами: изменения в коронарных артериях носят генерализованный характер, ИБС чаще сопровождается снижением сократительной функции миокарда, чаще выявляются сопутствующие заболевания (СД, АГ, ХОБЛ и др.), а также возрастными изменениями психики пациентов, ослаблением психических реакций.

**Выводы:** у пожилых чаще встречаются атипичные формы стенокардии, что требует особенно тщательного сбора анамнеза, принимая во внимание нарушения памяти, трудности в общении, малоподвижность. Значение нагрузочных проб ограничено. Возраст не должен служить препятствием для направления больного на КАГ, так как риск осложнений при плановой КАГ повышен незначительно.