

**АТЕРОСКЛЕРОЗ У ПОЖИЛЫХ: КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ
ОСОБЕННОСТИ, ДИАГНОСТИКА И СТРАТЕГИИ ЛЕЧЕНИЯ**

Медицинский институт Каракалпакстана
Турсымуратова Сарбиназ Ешмуратовна
Далмуратов Исламбек Шамурат улы

Аннотация. Атеросклероз — это хроническое прогрессирующее заболевание артерий, сопровождающееся утолщением и потерей эластичности сосудистых стенок в результате накопления липидов, воспалительных клеток и соединительной ткани. У пожилых людей атеросклероз является одной из основных причин ишемической болезни сердца, инсульта, хронической ишемии нижних конечностей и других сосудистых катастроф. Данная статья рассматривает возрастные особенности патогенеза атеросклероза, факторы риска, клинические проявления, современные методы диагностики и лечения, а также вопросы профилактики и коррекции образа жизни. Также освещены актуальные направления научных исследований в геронтологии и кардиологии, касающиеся сосудистого старения.

Ключевые слова: Атеросклероз, пожилой возраст, сосудистая патология, кардиоваскулярные заболевания, ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярная недостаточность, гиперхолестеринемия, липидный обмен, эндотелиальная дисфункция, хроническое воспаление, статин, антиагрегант, биомаркеры, диагностика, профилактика, старение, артериальная гипертензия, когнитивные нарушения, мультифакторное лечение, полиморбидность, геронтология.

Annotatsiya. Ateroskleroz arteriyalarning surunkali progressiv kasalligi bo'lib, lipidlar, yallig'lanish hujayralari va biriktiruvchi to'qimalarning to'planishi natijasida qon tomir devorlarining qalindashishi va elastikligini yo'qotishi bilan birga keladi. Qariyalarda ateroskleroz yurak ishemik kasalligi, insult, oyoqlarning surunkali ishemiyasi va boshqa tomir halokatlarining asosiy sabablaridan biri hisoblanadi. Ushbu maqolada ateroskleroz patogenezing yoshga bog'liq xususiyatlari, xavf omillari, klinik ko'rinishlari, zamonaviy diagnostika va davolash usullari, shuningdek, turmush tarzini oldini olish va tuzatish masalalari ko'rib chiqiladi. Qon tomir qarishi bilan bog'liq gerontologiya va kardiologiya sohasidagi ilmiy tadqiqotlarning dolzarb yo'nalishlari ham yoritilgan.

Kalit so'zlar: Ateroskleroz, keksalik, qon tomir patologiyasi, yurak-qon tomir kasalliklari, yurak ishemik kasalligi, serebrovaskulyar yetishmovchilik, giperxolesterinemiya, lipid almashinuvi, endotelial disfunktsiya, surunkali yallig'lanish, statin, antiagregant, biomarkerlar, diagnostika, profilaktika, qarish, arterial gipertenziya, kognitiv buzilishlar, multifaktorial davolash, polimorbidlik, gerontologiya.

Abstract. Atherosclerosis is a chronic progressive disease of the arteries, accompanied by thickening and loss of elasticity of the vessel walls as a result of the accumulation of lipids, inflammatory cells, and connective tissue. In elderly people, atherosclerosis is one of the main causes of coronary heart disease, stroke, chronic ischemia of the lower extremities, and other vascular disasters. This article examines the age-related characteristics of atherosclerosis pathogenesis, risk factors, clinical manifestations, modern diagnostic and treatment methods, as well as prevention and lifestyle

correction issues. The current directions of scientific research in gerontology and cardiology concerning vascular aging are also highlighted.

Keywords: *Atherosclerosis, old age, vascular pathology, cardiovascular diseases, coronary heart disease, cerebrovascular insufficiency, hypercholesterolemia, lipid metabolism, endothelial dysfunction, chronic inflammation, statin, antiplatelet agent, biomarkers, diagnosis, prevention, aging, arterial hypertension, cognitive impairment, multifactorial treatment, polymorbidity, gerontology.*

Введение

Старение организма сопровождается глубокими морфофункциональными изменениями в сердечно-сосудистой системе. Одним из ключевых патогенетических процессов, лежащих в основе большинства сердечно-сосудистых заболеваний у пожилых, является атеросклероз. Это заболевание представляет собой системный воспалительный процесс, затрагивающий артериальные сосуды эластического и мышечно-эластического типа, в стенках которых образуются атероматозные бляшки.

Учитывая демографическое старение населения, распространённость атеросклероза среди пожилых людей является важной медико-социальной проблемой, требующей комплексного подхода к диагностике, лечению и профилактике.

Патогенез атеросклероза в пожилом возрасте

Процесс атерогенеза начинается задолго до клинических проявлений. У пожилых лиц он усугубляется вследствие следующих факторов:

Возрастная дисфункция эндотелия — снижение выработки оксида азота и усиление окислительного стресса.

Хроническое воспаление — субклиническая системная воспалительная реакция, сопровождающая старение (инфламмейджинг).

Нарушение липидного обмена — повышение уровня общего холестерина, ЛПНП (липопротеины низкой плотности) и снижение ЛПВП (липопротеины высокой плотности).

Кальцификация сосудов — обызвествление интимы и меди артерий, снижающее эластичность сосудов.

Гормональные изменения — снижение уровня половых гормонов и увеличение инсулинорезистентности.

Факторы риска у пожилых пациентов

Множество факторов риска усиливают прогрессирование атеросклероза в позднем возрасте:

Артериальная гипертензия

Сахарный диабет 2 типа

Дислипидемия

Малоподвижный образ жизни

Избыточная масса тела и ожирение

Курение

Хронический стресс и депрессия

Генетическая предрасположенность

Снижение когнитивной активности

Полиморбидность и полипрагмазия также усложняют диагностику и лечение пациентов старших возрастных групп.

Клинические проявления

Атеросклероз может поражать различные сосудистые бассейны. Наиболее распространённые клинические формы:

Атеросклероз коронарных артерий — ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда.

Атеросклероз церебральных сосудов — транзиторные ишемические атаки, инсульты, сосудистая деменция.

Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей — перемежающаяся хромота, ишемические боли, язвы.

Атеросклероз брюшной аорты и почечных артерий — артериальная гипертензия, снижение функции почек.

Особенности пожилых: стертые симптомы, высокая частота бессимптомных форм, позднее обращение за медицинской помощью.

Диагностика

Комплексная диагностика включает:

Физикальное обследование: выслушивание сосудов, измерение АД, индекс лодыжечно-плечевого давления.

Лабораторные анализы: липидограмма (холестерин, ЛПНП, ЛПВП, триглицериды), С-реактивный белок, гомоцистеин.

Инструментальные методы:

ЭКГ и стресс-тесты

ЭХО-КГ (эхокардиография)

УЗИ сосудов с доплерографией

МРТ и КТ-ангиография

Сцинтиграфия миокарда

Важно учитывать полиморбидность и когнитивное состояние пациента при интерпретации результатов.

Современные методы лечения

1. Фармакотерапия

Статины (аторвастатин, розувастатин) — снижают уровень ЛПНП и риск сосудистых катастроф.

Антиагреганты (ацетилсалициловая кислота, клопидогрел) — предотвращают тромбообразование.

Гипотензивные препараты — контроль давления при АГ.

Сахароснижающие средства — при диабете.

Антиоксиданты и омега-3 жирные кислоты — дополнительная поддержка сосудистой функции.

2. Хирургическое и интервенционное лечение

Баллонная ангиопластика и стентирование

Шунтирование (АКШ)

Эндоваскулярные вмешательства при атеросклерозе конечностей

3. Немедикаментозная терапия

Диета (снижение насыщенных жиров, увеличение клетчатки)

Физическая активность (ЛФК, ходьба, плавание)

Отказ от курения и алкоголя

Контроль массы тела

Психологическая поддержка, коррекция сна, борьба с изоляцией

Профилактика

Первичная профилактика у пожилых включает формирование здорового образа жизни, своевременную коррекцию факторов риска, регулярное диспансерное наблюдение. Вторичная — предотвращение рецидивов и осложнений (повторный инфаркт, инсульт и др.).

Особое внимание уделяется соблюдению режима лечения, контролю за побочными эффектами препаратов, мотивации пациента и его окружения.

Заключение

Атеросклероз у пожилых — это мультифакторное, системное и часто бессимптомное заболевание, требующее индивидуализированного подхода. Эффективное ведение пациента возможно только при тесном взаимодействии кардиолога, терапевта, геронтолога, диетолога, а также самого пациента и его семьи. Своевременная диагностика, медикаментозная терапия, реабилитация и профилактика осложнений являются ключевыми аспектами успешной стратегии в борьбе с атеросклеротическими поражениями сосудов у людей пожилого возраста.

Список литературы:

1. Оганов Р. Г., Бойцов С. А. (2020). Атеросклероз: эпидемиология, профилактика, лечение. М.: Медицинская литература.
2. Libby P., Ridker P.M., Hansson G.K. (2011). Progress and challenges in translating the biology of atherosclerosis. *Nature*, 473(7347), 317–325.
3. Мартынов А. И., Лебедев А. Ю. (2022). Геронтокардиология: руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа.
4. Yusuf S., et al. (2016). The effect of potentially modifiable risk factors associated with myocardial infarction in 52 countries (the INTERHEART study). *The Lancet*, 364(9438), 937–952.
5. European Society of Cardiology (ESC) Guidelines (2021). *Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice*.
6. Тарасов А. В., Шляпников Д. М. (2020). Современные принципы терапии атеросклероза у пожилых пациентов. *Российский кардиологический журнал*, № 6, 35–41.