

ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ТА ЗАХВОРЮВАННЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ

Сич А.А., доц., к. фарм. н. Яценко О.Ю.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. Серцево-судинні захворювання (ССЗ) є основною причиною смертності та інвалідності населення у більшості країн світу. З віком знижується ступінь автоматії і екстракардіальних впливів симпатичної системи, спостерігається зменшення частоти серцевих скорочень, зниження скоротливості міокарда і розвиток функціональної недостатності міокарда, зниження тонуусу гладких м'язів вен, зменшення венозного тиску, розвиваються склеротичні зміни і утворюється тромбоз.

Мета. Тому метою нашого дослідження було вивчення змін які відбуваються у серцево-судинній системі з віком.

Матеріали та методи досліджень. Для здійснення поставленої задачі ми порівняли зміни артеріального тиску (АТ) та електрокардіограми (ЕКГ) у людей 4 вікових груп: студентів НФаУ 18-20 років, 30-45 років, 50-65 років, та 70-80 років.

Результати досліджень. Результати досліджень довели що у 75 % випробуваних віком 18-20 років АТ був в межах норми (120/80 мм. рт. ст), 15 % мали знижений АТ (100/60 мм. рт. ст), 5 % мали підвищений АТ (140/80 мм. рт. ст). У 95 % випробуваних віком 70-80 років АТ був вище 160/90 мм. рт. ст. Особливостями ЕКГ практично здорових людей похилого віку є: синусова брадикардія; відхилення електричної осі серця (ЕОС) вліво (зміни міокарда лівого шлуночка обумовлені гіпертрофією лівого шлуночка (ГЛШ), розвитком склеротичних і дистрофічних змін в міокарді); розширення, сплюснення і деформація зубця Р; подовження PQ інтервалу; зменшення амплітуди зубця Т у всіх відведеннях ЕКГ; подовження QT інтервалу. У літніх людей нерідко спостерігаються порушення ритму і провідності: екстрасистолія, миготлива аритмія, синдром слабкості синусового вузла, атріовентрикулярна (АВ) блокада і блокади ніжок пучка Гіса (НПГ). Виникнення ССЗ залежить від способу життя, від статі, від віку. У жінок на стан серцево-судинної системи вагомий вплив має постклімактеричний період. Гіпоестрогенія є пусковим фактором цілого ряду метаболічних порушень і сприяє виникненню атеросклеротичних бляшок. До ССЗ найбільш схильні люди із надмірною вагою тіла та ожирінням, які палять, мають високий рівень артеріального тиску і холестерину, глюкози в крові, а також люди, які ведуть малорухливий спосіб життя. Також є особливі продукти які також впливають на стан судин та на артеріальний тиск. Цими продуктами є сіль та цукор, маргарин та спреди, фаст-фуд. В лабораторіях проводять біохімічні дослідження атеросклерозу – визначають рівень ЛПНЩ, рівень холестерину та тригліцеридів, які приймають участь в утворенні атеросклеротичних бляшок.

Висновки. Тому для профілактики серцево-судинних захворювань потрібно дотримуватись здорового способу життя: відмовитись від шкідливих звичок, зменшити вживання натрію, регулярно займатись фізичними навантаженнями відповідно віку.