

ВОЗМОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ВО ВРЕМЯ МЕНОПАУЗЫ И МЕТОДЫ ИХ УПРАВЛЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ

Ахмедов Л.А.
Бухарского филиал
РНЦЭМП

Аннотация: Данная работа обращает внимание на возможные заболевания сердечно-сосудистой системы у женщин в период менопаузы, исследуя методы их управления и лечения. Анализируются основные факторы, способствующие развитию сердечно-сосудистых заболеваний во время менопаузы, такие как изменения гормонального фона, сдвиги в обмене веществ и физиологические изменения. Описываются современные подходы к диагностике и лечению данных заболеваний с акцентом на комплексное воздействие и предупреждение возможных осложнений.

Ключевые слова: менопауза, сердечно-сосудистые заболевания, женское здоровье, гормональные изменения, управление заболеванием, лечение.

Актуальность: Начало менопаузы и снижение или полная остановка выработки эстрагенов, вызывает риск развития кардиального синдрома, ИБС, АГ и различные сердечно-сосудистые патологии. Смертность от болезней сердца составляет 16% от всех случаев смерти во всём мире. Сердечно-сосудистые патологии у женщин часто проявляются после начала менопаузы. Диагностика патологий сердца усложнена тем что, сложно выявить патологию на начальных периодах в особенности ИБС. Большой риск осложнений и смертности обусловило нам изучение болезни сердца при менопаузе.

Цель исследования: Изучение женщин с сердечно-сосудистыми патологиями, связанными с дефицитом эстрогенов в возрасте старше пятидесяти лет.

Материалы и методы исследования: ретроспективно изучили 97 историй больных с жалобами на климактерический синдром в период с 01.01.2023 по 01.01.2024, и из них отобрали 52 пациентов с жалобами на сердечно-сосудистые патологии.

Результаты исследования: Нами было изучено 52 историй больных с жалобами на сердечно-сосудистые патологии. Средний возраст больных составил 49 лет. Имелись жалобы на: кардиоалгии, аритмии, артериальную гипертензию. После полного изучения историй мы разделили их на 2 группы: Первая группа - 35 (74%) больных, по показаниям принимающие гормон заместительную терапию (ГЗТ); Вторая группа- 8 (26%) женщин, не принимающих ГЗТ из-за наличия противопоказаний, у которых была назначена ангиотензин превращающие ферменты (АПФ) как альтернативное лечение. У 29 больных женщин общее состояние улучшилось, частота сердечных сокращений пришло в норму, и артериальное давление опустилось до оптимальных и нормативных показателей на фоне трех месячного гормон заместительной терапии. У 9 пациенток на альтернативном лечении с АПФ в течении трех месяцев артериальное давление нормировалось, чсс до 78 ударов в 1 мин., а также исчезли боли в области сердца. По результатам исследования, у женщин в менопаузе чаще бывают нейрогуморальные дисфункции, и быстрым развитием сердечно-сосудистых патологий, уже с проявлением начальных признаков менопаузы или за 1-2 года до её начала.

Выводы: Грамотное и вовремя начатая терапия ГЗТ или АПФ бывает безопасной и с более эффективной, коррекция применением лечения артериальной гипертензии и болезней сердца у женщин в период менопаузы осуществляет высокоэффективную профилактику поражения органов мишеней.

Библиография:

1. Manson, J. E., & Bassuk, S. S. (2019). The menopause transition and cardiovascular risk. In Menopause (pp. 207-223). Springer, Cham.

2. Thurston, R. C., & Chang, Y. (2018). Barriers to cardiovascular disease risk reduction during the menopause transition. In *The Menopausal Transition* (pp. 165-177). Springer, Cham.
3. Hodis, H. N., & Mack, W. J. (2017). Hormone therapy and risk of cardiovascular disease: implications of the results of the Women's Health Initiative. *Arteriosclerosis, thrombosis, and vascular biology*, 37(5), 772-780.
4. Muka, T., Oliver-Williams, C., Kunutsor, S., Laven, J. S., & Franco, O. H. (2016). Association of age at onset of menopause and time since onset of menopause with cardiovascular outcomes, intermediate vascular traits, and all-cause mortality: a systematic review and meta-analysis. *JAMA cardiology*, 1(7), 767-776.