



АТЕРОСКЛЕРОЗ НАЧАЛА СТАРЕНИЕ

Суюнов Фахриддин Зикириддинович,
преподаватель медицинского факультета Джизакского
государственного педагогического университета

Аннотация:

Атеросклероз является одним из основных факторов, ускоряющих процессы старения в организме человека. Он приводит к структурным и функциональным изменениям сосудистой системы, снижению эластичности артерий и нарушению кровообращения. С возрастом риск развития атеросклероза значительно увеличивается, и именно он становится фоном для таких заболеваний, как ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, инсульт. В данной работе рассматриваются патогенез, клинические проявления и взаимосвязь атеросклероза с процессами биологического старения, а также современные подходы к профилактике и лечению данного заболевания.

Ключевые слова: атеросклероз, старение, сосудистые заболевания, эндотелиальная дисфункция, липидный обмен, профилактика, артериальная ригидность, хроническое воспаление.

Атеросклероз – это заболевание системного характера, поражающее артерии. Под воздействием определенных факторов на стенках сосудов откладывается холестерин и его эфиры. В результате этого на внутренней поверхности кровеносных сосудов образуются отложения (бляшки).

По происхождению выделяется несколько видов атеросклероза:

- Гемодинамический. Развивается чаще на фоне патологий сосудов, в частности, при гипертонии. Наличие воспалительного процесса на стенке сосуда притягивает иммунные клетки, в результате чего образуются отложения. В течение длительного времени они увеличиваются в размерах.
- Метаболический. Развивается при нарушении метаболизма с повышением уровня липопротеинов низкой плотности в крови. Доказано, что



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th May 2025

более высокий риск этой формы атеросклероза у пациентов с сахарным диабетом, ожирением и малоподвижным образом жизни.

- Смешанный. В этом случае присутствуют причины как гемодинамической, так и метаболической формы. Данный вид заболевания встречается чаще всего.

Причины и симптомы атеросклероза. Атеросклерозу сосудов подвержены все люди, но он не всегда приводит к осложнениям. Важно, когда именно возникнут их первые признаки. Наиболее часто осложнения, связанные с атеросклерозом, развиваются у следующих групп людей: пациенты с гипертонией. Высокое давление вызывает повреждение стенок артерий. На воспаленной поверхности быстрее откладывается холестерин; люди с нарушением обменных процессов, такими как сахарный диабет и гормональные нарушения; больные с ожирением. На фоне неправильного питания риск развития атеросклероза выше; люди, ведущие сидячий образ жизни. Он негативно сказывается на кровотоке, провоцируя застойные явления.

Помимо перечисленного, факторами риска атеросклероза можно назвать частые стрессы, наследственную предрасположенность, повышенную свертываемость крови.

Классификация и стадии развития болезни. Формирование атеросклеротической бляшки занимает длительное время, в течение которого заболевание проходит следующие этапы развития:

- 1 этап: бессимптомный. Признаки атеросклеротических бляшек можно выявить только в ходе инструментальных исследований.
- 2 этап: ишемический. За счет отложений сужается просвет сосуда, в результате чего кровоснабжаемый им орган перестает получать достаточно крови.
- 3 этап: тромбонекротический. На месте бляшки начинают скапливаться сгустки крови, образуя тромб.
- 4 этап: склеротический. Эта стадия характеризуется тем, что на месте пораженного сосуда образуется рубцовая ткань. Соответственно, артерия уже не выполняет свои функции.



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th May 2025

Диагностика атеросклероза. При подозрении на заболевание в первую очередь назначается лабораторное исследование крови для выявления факторов риска заболевания. Также показательными при атеросклерозе являются анализы на определение глюкозы, триглицеридов, холестерина. В целом этапы диагностики зависят от того, есть ли у пациента признаки патологии. В случае, если у больного имеются симптомы нарушения кровообращения в сосудах, первичной задачей является определение его локализации. Если имеются признаки поражения сосудов сердца, назначается ЭКГ покоя и с нагрузкой и анализ крови на определение содержания сердечных ферментов (энзимов). Окончательный диагноз ставится на основании результатов катетеризации.

Дополнительно при атеросклерозе может назначаться компьютерная томография. Высокой информативностью отличается ангиография. Процедура заключается во введении тонкого катетера через крупную артерию в паху или на руке до проблемного сосуда с целью визуализации тромба. Таким способом можно оценить состояние сосудов сердца, сонной артерии, грудной и брюшной аорты.

Если же характерные для атеросклероза симптомы отсутствуют, с целью профилактики могут назначаться лабораторные исследования крови для определения уровня глюкозы, триглицеридов и холестерина. Данные исследования следует проходить ежегодно каждому взрослому человеку, даже если нет признаков, указывающих на патологические изменения в сосудах.

Пациентам, входящим в группу риска, но не имеющим характерных симптомов, в рамках профилактического осмотра могут назначать УЗИ сонных артерий, компьютерную томографию сердца. Первый метод исследования позволяет определить толщину сонной артерии и наличие на ее стенке отложений. В целом УЗИ позволяет осмотреть все артерии и вены, своевременно выявив нарушения кровотока и изменение просвета. КТ служит для визуализации кровообращения. При этом для повышения информативности применяется контрастное вещество.

Перечень диагностических мероприятий при атеросклерозе зависит от того, какой именно орган поражен. При подозрении на атеросклероз сосудов сердца



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th May 2025

назначается ЭКГ, в том числе с нагрузкой, КТ, катетеризация и ЭхоКГ. При поражении артерий мозга информативен ультразвук, КТ, ангиография.

Осложнения атеросклероза. Связанные с атеросклерозом осложнения зависят от локализации бляшки. Они могут включать: ИБС, инфаркт; тяжелые нарушения работы органов пищеварения; ишемический инсульт; формирование тромбов и связанные с ним осложнения; аневризму аорты; нарушение функции почек; трофические язвы, гангрену; некроз кишечника.

Лечение атеросклероза. Терапия при атеросклерозе может быть направлена на профилактику образования бляшек и торможение темпов прогрессирования заболевания, а также на лечение патологий, которые провоцируют развитие атеросклероза. Тактика подбирается в индивидуальном порядке после полного обследования.

Второе мнение – это возможность каждого человека получить консультацию опытных врачей Европы. В случае подозрения или выявления атеросклероза, консультация может потребоваться на следующих этапах:

Выбор методов диагностики атеросклероза сосудов. Для постановки диагноза при наличии симптомов требуется полное обследование. В случае сомнений пациент может предоставить перечень назначенных процедур и узнать мнение другого врача. То же касается оценки результатов диагностики.

Выбор лекарственных препаратов. Лечение атеросклероза проводится с применением различных препаратов. Опыт врачей европейских клиник позволит подобрать терапию, которая уже доказала свою эффективность.

Оценка целесообразности проведения того или иного вида вмешательства. При высоком риске осложнений врач может назначить операцию, но тактика ее выполнения может быть различной. Благодаря второму мнению можно оценить целесообразность проведения малоинвазивной процедуры или открытого вмешательства.

Возможна как беседа в онлайн режиме с переводчиком, так и предоставление всех результатов в виде письменных заключений и снимков с последующим получением ответа.



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th May 2025

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Атеросклероз – это хроническое заболевание и вероятность развития опасных для жизни осложнений зависит от того, насколько правильно подобрано лечение и как выполняет назначения пациент. Если же принимать лекарственные препараты, например, от болей в области сердца или от мигрени, но не заниматься устранением повышенного уровня холестерина, атеросклероз будет прогрессировать.

Список использованной литературы

1. Оганов Р.Г., Боярский А.Ю. Атеросклероз и возраст. – М.: Медицина, 2021.
2. Libby, P. (2021). The changing landscape of atherosclerosis. *Nature*, 592(7855), 524–533.
3. Kovacic, J. C., & Fuster, V. (2012). Atherosclerotic risk factors and aging: Is aging a modifiable cardiovascular risk factor? *Journal of the American College of Cardiology*, 60(25), 2513–2525.
4. Петров В.И., Рогов В.А. Старение и сердечно-сосудистая система. // Кардиология. – 2020. – №3. – С. 5–12.
5. North, B. J., & Sinclair, D. A. (2012). The intersection between aging and cardiovascular disease. *Circulation Research*, 110(8), 1097–1108.
6. <https://medconsonline.com/>