

на 2009 – 2013 гг. (ГК № 02.740.11.0311) и при финансовой поддержке Гранта Президента РФ для государственной поддержки молодых российских ученых (ГК № 02.120.11.3842-МД).

### **ОЦЕНКА РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПОЖИЛЫХ ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ**

**Пугжилис И.С., Медведев Н.В.,  
Никуленкова А.М., Смагина А.В.**

*Государственный медицинский  
университет  
Курск, Россия*

Гипертоническая болезнь широко распространена в женской популяции и в пожилом возрасте достигает 60-70%. Цель работы: определение степени риска смерти от сердечно-сосудистых осложнений в ближайшие 10 лет у пожилых женщин, страдающих ГБ II стадии, с помощью шкалы SCORE. Проанализировано 84 историй болезни. Средний возраст больных составил 63±3 лет. Для оценки суммарного риска учитывались возраст, уровень систолического АД, общего холестерина сыворотки (ОХС) и курение. Полученные результаты обработаны при помощи прикладных программ: BIostat, MS EXCEL 2000.

Доля курящих женщин составила 53,3%, среди них с нормальным АД - 5%, с АГ на уровне второй степени - 14% (p=0,001), на уровне третьей - 11% (p=0,001). Показатели АД в группе не курящих составили 120±5 мм.рт.ст. - в 11% случаев, на уровне второй степени - 165±3 мм.рт.ст. (p=0,005) - в 11%, на уровне третьей - 180±7 мм.рт.ст. (p=0,005) - у 1% обследованных. Показатели уровня ОХС среди курящих равнялись 4,5±0,1 ммоль/л в 7% случаев, 7±0,5 (p=0,002), ммоль/л - в 16% случаев. В группе некурящих уровень ОХС в целом был ниже и равнялся 4±0,1 ммоль/л - в 13% случаев, 6,5±0,4 (p=0,0001), ммоль/л - в 17%. В группе курящих женщин риск 1% и менее - у 3%; риск

2% - у 3%; 5-9% - у 3%; 10-14% - в 7%, риск 15% и выше - в 7% случаев. В группе некурящих женщин риск 1% и менее был выявлен у 12%; 2% - у 4%, риск 3 - 4% - у 6%, риск 5-9% - у 8%, риск 10% и выше не отмечался среди некурящих женщин.

Таким образом, риск смерти от ССЗ в ближайшие 10 лет жизни у женщин пожилого возраста, страдающих ГБ, существенно выше при сопутствующем курении, для его снижения необходимо проведение индивидуальных бесед и занятий в школе для пациенток с АГ.

### **ВЛИЯНИЕ ИБС И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ НА ТЕМП СТАРЕНИЯ ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ**

**Пугжилис И.С., Медведев Н.В.,  
Ананьев Р.В., Гречко И.И.**

*Государственный медицинский  
университет  
Курск, Россия*

По данным международной программы МОНИКА АГ страдают почти каждый пятый мужчина (14,3%) и каждая пятая женщина (19,3%), к 60-69-летнему возрасту ее распространенность достигает 57,6%. Стенокардия напряжения (СН) в группе лиц 65-74 лет регистрируется у 11-20% мужчин и 10-14% женщин. АГ и ИБС - основные факторы риска ускоренного старения, развития тяжелых осложнений, ухудшающих качество жизни больных и приводящих к инвалидности на фоне старения.

Для определения влияния АГ и ИБС: стенокардии напряжения II ФК (СН II) на темп старения обследованы 63 больных ГБ II ст. 60-74 лет, 33 больных ИБС: СН II 60-74 лет, средний возраст - 66,9±4,7 лет; Группой сравнения служили 32 практически здоровых лица 40-59 лет (средний возраст - 50,1±0,9 года) и 31 практически здоровый человек пожилого возраста (средний возраст - 62,9±2,3 года). С целью оценки темпа старения определен биологиче-