

## ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ХСН У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

**Омонов Худоёр Шодимурод угли**

**Актуальность.** С увеличением возраста возрастают случаи развития хронической сердечной недостаточности (ХСН). Следует рассмотреть вопросы, связанные с изменением функций сердечно-сосудистой системы, реакцией стареющего организма на медикаментозные воздействия.

**Цель исследования:** Изучить особенности лечения ХСН у пожилых людей с артериальной гипертензией.

Материал и методы исследования. Материалом исследования были 33 пожилых больных которые лечились в I клинике СамМИ в кардиологическом отделении.

Результаты: Среди лиц старше 65 лет в 30% случаев отмечены осложнения от лекарственной терапии. Лекарственные средства, действующие на сердечно-сосудистую систему, являются причиной многих осложнений. Побочные реакции при приеме лекарств у пожилых возникают заметно чаще и носят более тяжелый характер. Передозировка диуретиков может приводить к опасным осложнениям (так же, как и гликозидов). Следует также учитывать, что продолжительный постельный режим и неподвижность имеют нередко неблагоприятный лечебный и психологический эффект. При назначении лекарственной терапии в пожилом возрасте с ХСН при АГ следует учитывать следующее:

- 1.повышение АД требует адекватного лечения;
- 2.следует назначать как можно меньше лекарств в минимальной дозировке на короткое время с простым способом их приема и режима;
- 3.следует выявлять и по возможности устранять причины сердечной недостаточности (СН), улучшать насосную функцию сердца, корректировать задержку воды и солей;
- 4.важно использовать диуретики, вазодилататоры и ингибиторы ангиотензин превращающего фермента (иАПФ), антагонисты рецепторов альдостерона;
- 5.следует избегать довольно быстро наступающей передозировки диуретиков, сердечных гликозидов, седативных средств;
- 6.необходимо ограничить потребление соли (<5 г/сут).

Три правила назначения лекарств больным пожилого возраста:

1. Начинать лечение с небольших доз ;
2. Медленно повышать дозировку;
3. Следить за возможными появлениями побочного действия.

Последовательность применения диуретиков у пожилых больных с ХСН :

обычно начинают с использования гидрохлоротиазида, затем назначают триамтерен со спиронолактоном и наконец, петлевые диуретики (фуросемид, торасемид).

Выводы: Использование антагонистов кальция у пожилых особенно показано при сочетании ХСН с АГ (с исключением выраженной ХСН III–IV ФК.), в том числе с изолированной систолической артериальной гипертензией (ИСАГ). Несомненные преимущества имеют медленно действующие пролонгированные АК — амлодипин, фелодипин, дилтиазем.

Таким образом, у пожилых следует назначать, по возможности, меньшее число лекарств в минимальной дозе с простым режимом их приема.