

# Женское сердце болит...



**Василиса КОЖАНОВА**

**Проблемы с сердечно-сосудистой системой являются одними из самых распространенных причин смерти.**

Рассмотрим, в чем особенность развития сердечно-сосудистых заболеваний у женщин. В репродуктивном возрасте распространенность сердечной патологии у женщин невелика. Так, вероятность развития коронарной болезни сердца у женщин в возрастной группе 35 - 44 года составляет всего один случай на 1000, а в возрастной группе 45-55 лет - четыре случая коронарной болезни сердца на 1000. Эти статистические данные верны для всех женщин, исключая больных диабетом, которые подвержены наивысшему риску развития коронарной болезни сердца.

После наступления менопаузы ситуация меняется: вероятность развития сердечно-сосудистой патологии у женщин повышается примерно в 2-3 раза. После хирургического удаления яичников риск развития сердечно-сосудистого заболевания и у женщин более молодого возраста также увеличивается в 3 раза. Это связано со снижением выработки в организме эстрогенов, что усиливает атеросклеротический процесс в артериях, которые снабжают кровью сердечную мышцу и головной мозг.

## ОСНОВНЫЕ ОТЛИЧИЯ ОТ МУЖЧИН

- ✓ Более позднее время возникновения первых признаков (примерно на 10 лет).
- ✓ Боли проявляются слабее, женщины обычно говорят о жжении в груди, а не об ощущении сдавливания.
- ✓ Нередко болит спина, шея, руки, межлопаточная зона.
- ✓ Возникают трудности с дыханием, кашель.

- ✓ Боли в сердце появляются обычно как реакция на эмоциональные переживания, нежели на чрезмерные нагрузки физического характера.

Из-за того, что болезни сердца у женщин связаны с такими нетипичными признаками, их бывает трудно отличить от иных заболеваний, которыми присущи похожие симптомы.

Сердечно-сосудистые заболевания развиваются у женщин в более позднем возрасте и носят более опасный, часто смертельный характер. Так, женщины примерно в 2 раза чаще умирают через 2 месяца после первого случившегося у них инфаркта миокарда, и вероятность второго инфаркта у них значительно выше.

Само сердце и коронарные артерии у женщин более миниатюрные и слабые по сравнению с таковыми у мужчин. Не исключено, что именно это влияет на течение атеросклеротического процесса у женщин и на реакцию их организма на проводимое лечение. Ситуацию усугубляет и то обстоятельство, что ко времени выявления сердечно-сосудисто-

го заболевания у женщин пожилого возраста отмечается еще целый ряд других, отягощающих их состояние системных болезней.

## СЕРДЕЧНЫЕ НЕДУГИ, ЧАЩЕ ПРИСУЩИЕ ЖЕНЩИНАМ

Согласно статистике, женскому полу чаще присущи инфаркты и инсульты, ишемическая болезнь, аритмии.

Часто встречаются такие сердечно-сосудистые заболевания, как:

- ✓ гипертония (совет ограничения соли существенен для женщин, потому что это реально приводит к снижению артериального давления),
- ✓ сердечная недостаточность,
- ✓ кардиосклероз,
- ✓ тромбоз,
- ✓ болезни сосудов головного мозга и периферических сосудов,
- ✓ перикардит,
- ✓ ревматизм.

Кроме перечисленных сердечных заболеваний, болью в области сердца могут характеризоваться патологии других органов. Поэтому, прежде чем назначить лечение, врач должен проанализировать все симптомы и провести тщательное обследование.

Так, процессы атеросклероза у женщин протекают гораздо сложнее. Чаще всего атеросклеротические бляшки у женщин локализируются в сонных артериях, они более жесткие, кальцинированные, к стати, это связано часто с развитием остеопороза. То есть кальций вымывается из костей, заходит в бляшки и откладывается в сосудах, в клапанах сердца. Уровень

холестерина является фактором риска развития ишемической болезни сердца, поэтому нужно проверять и уровень холестерина, и других липидных компонентов, для того чтобы вовремя начать проводить профилактическую терапию и не допустить критического сужения сосудов.

Женщины склонны недооценивать риск развития инфаркта и не придавать значения симптомам заболевания. Женщины с инфарктом поступают в приемные отделения на час позже, чем мужчины. При этом они реже жалуются на боли в сердце и склонны связывать свое состояние с чем-нибудь другим. Это затрудняет оказание необходимой помощи.

## ЛЕЧЕНИЕ

- ✓ **Медикаментозная терапия.**

Выбор лекарств должен делать врач. Самолечением заниматься недопустимо. Даже если какие-то препараты уже были назначены, после выявления новой проблемы стоит убедиться, что принимаемый ранее препарат не нанесет дополнительный вред. Заместительная гормональная терапия (ЗГТ) способна оказывать благоприятное влияние на значительный комплекс патологических процессов, играющих роль в развитии патологии заболеваний сердца у женщин.

- ✓ **Народные способы.**

Для нормализации сердечной деятельности можно и нужно применять народные рецепты. Но перед этим стоит проконсультироваться с лечащим врачом.

## ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ

Профилактика сердечных заболеваний связана с соблюдением режима, полноценным питанием, здоровым образом жизни, умеренной физической нагрузкой. Нельзя злоупотреблять кофеиносодержащими напитками, желательно избегать стрессов.

**Особенности заболеваний сердца у мужчин читайте в рубрике в сентябре.**

## ВАЖНО!

Нельзя рассматривать заболевания сердца в отрыве от других происходящих в организме процессов. В частности, очень часто эндокринная патология, заболевание щитовидной железы, сахарный диабет сопровождается ССЗ.

## ПОДАРИ СЕРДЦУ ЗДОРОВЬЕ!

### Медицинская кардиологическая помощь при:

**сердечно-сосудистых заболеваниях, ишемической болезни сердца, инфарктах, гипертонии, нарушениях сердечного ритма и др.**

- ✓ Кабинет по проверке работы электрокардиостимуляторов
- ✓ Отделение кардиологии (комфортабельные двухместные палаты)
- ✓ Отделение функциональной диагностики (мониторинг артериального давления, состояния сосудов)
- ✓ Отделение рентгенохирургии
- ✓ Отделение ультразвуковой диагностики



Кардиоцентр: Вeneвское ш., 21, т. (4872) 40-47-37

Поликлиника: г. Тула, Вeneвское шоссе, 1.

телефон «горячей линии» 8-915-789-31-96

т. (4872) 46-51-17 www.tulagb13.ru

О ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

О ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ КОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ У СПЕЦИАЛИСТА