

## **ВЛИЯНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ИШЕМИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА.**

*Мишутченко О.П.*

**ГОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет» Росздрава. Кафедра патологической анатомии.**

Целью данного исследования является: установление влияния доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ) на течение, вероятность развития и исход ишемической болезни сердца. Точных данных о количестве больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы ни в России, ни в мире не существует.

Основными причинами смертности у мужчин являются: сердечно-сосудистые болезни (70%), хирургические болезни (13%), хроническая алкогольная интоксикация с полиорганной патологией (9,75%), болезни почек (1,5%) и другие заболевания (6,0%).

Более 90% летальных исходов отмечаются у мужчин старше 60 лет.

ДГПЖ обусловлена дисбалансом половых гормонов и является одним из наиболее часто встречающихся заболеваний у мужчин пожилого и старческого возраста в сочетании с другими сопутствующими заболеваниями. Однако доклинические, бессимптомные формы заболевания, как свидетельствуют патологоанатомические исследования, нередко возникают у мужчин молодого и среднего возраста. ДГПЖ оказывает влияние не только на развитие различных патологических нарушений со стороны сердечно-сосудистой системы, эндокринной системы и других, но может также явиться причиной социальной дезадаптации мужчин среднего и пожилого возраста.

При исследовании аутопсийного материала за 2004-2005 год установлена следующая частота ДГПЖ: нами произведен анализ протоколов вскрытия; 173 (39%) мужчины, умерших от ишемической болезни сердца. Из них 153 (88%) имели артериальную гипертензию и 20 (12%) – ренальную артериальную гипертензию. 62 (36%) из 153 с артериальной гипертензией имели ДГПЖ, в том числе 15 (9%) – со стенозом уретры разной степени.

За период 2005 года исследовано 259 (42%) мужчин, умерших от ишемической болезни сердца. 219 (85%) имели артериальную гипертензию и 40 (15%) ренальную артериальную гипертензию. 71 (41%) из 219 больных с артериальной гипертензией имели ДГПЖ, в том числе 20 (12%) – со стенозом уретры разной степени.

Исходя из выше указанных исследований, следует сделать вывод:

Более 75 % умерших мужчин имело 2 и более сопутствующих заболевания.

В 100% у умерших мужчин была артериальная гипертензия, а у каждого третьего из них – доброкачественная гиперплазия предстательной железы, в том числе у каждого десятого – со стенозом уретры различной степени выраженности.

Ряд причин осложнений и летальных исходов могут быть устранены при более ранней диагностике, тщательном комплексном обследовании больных, своевременном консервативном лечении, а при необходимости – аденомэктомии.