

**Аннотация:** Сердечно - сосудистые заболевания являются наиболее важной причиной заболеваемости и смертности пожилых людей во всем мире [1]. Частота сердечно-сосудистых событий увеличивается после 65 лет у мужчин и после 75 лет у женщин. Инфаркт миокарда и инсульт являются ведущими нарушениями, вызванными атеросклерозом, которые приводят к смерти или функциональной недееспособности более короткую продолжительность жизни и больше сопутствующих заболеваний, чем молодые люди, поэтому статины могут иметь меньше преимуществ в этой популяции. Вот почему у пожилых людей преимущества и недостатки лечения статинами должны быть сбалансированы, особенно у тех, кто получает высокие дозы статинов. Сердечно-сосудистая смерть чаще встречается у женщин (55%), чем у мужчин (45%) во всех возрастных группах, но у людей моложе 65 лет сердечно-сосудистая смерть чаще встречается у мужчин, чем у женщин. Терапевтические возможности для пожилых людей значительно улучшились, что привело к улучшению прогноза. Статины убедительно доказали свою эффективность в снижении сердечно-сосудистого риска. Терапия статинами у пациентов в возрасте старше 65 лет снижает риск основных сердечно-сосудистых событий на 19%, что аналогично снижению у пациентов моложе 65 лет на 22%. Преимущества лечения становятся очевидными по крайней мере после одного года лечения.

**Результат:** Исследование защиты сердца включало более 20 000 человек с сердечно-сосудистыми заболеваниями или диабетом, которые получали симвастатин в дозе 40 мг ежедневно по сравнению с плацебо. Риск сердечно-сосудистых событий был снижен на 18% у пациентов в возрасте от 70 до 80 лет, получавших симвастатин, и на 24% у лиц в возрасте до 65 лет. Авторы наблюдали небольшую разницу в снижении риска сердечно-сосудистых событий между пациентами пожилого и среднего возраста, но тот факт, что пожилые люди имеют более высокий риск сердечно-сосудистых событий в исходном состоянии, до начала терапии статинами, следует принимать во внимание.

Большинство атеросклеротических сердечно-сосудистых событий - это нефатальный инфаркт миокарда или инсульт. Именно по этой причине увеличивается доля пациентов с хроническим атеросклерозом, то есть людей, нуждающихся в терапии статинами для предотвращения повторного сердечно - сосудистого события. Реальные данные показывают, что у пожилых пациентов максимальные дозы статинов назначаются с меньшей вероятностью, чем у более молодых пациентов. Умеренная доза статина у пожилых пациентов может быть предпочтительной, чтобы быть хорошо переносимой.

**Заключение:** Учитывая непрерывное увеличение продолжительности жизни, профилактика атеросклеротических сердечно-сосудистых заболеваний и их последствий для качества жизни стала очень важной задачей у пожилых пациентов. Лечение статинами эффективно как в первичной, так и во вторичной профилактике сердечно-сосудистых событий. Статины следует назначать с осторожностью пожилым людям, у которых могут наблюдаться более частые побочные эффекты лечения, чем у молодых людей, из-за множественных сопутствующих заболеваний и лекарственных взаимодействий. В заключение следует отметить, что, несмотря на возможные побочные эффекты терапии, пожилые пациенты должны получать статины, чтобы избежать сердечно-сосудистых событий, таких как инфаркт миокарда или инсульт. Профилактика первого или повторного сердечно-сосудистого события является наиболее важной целью терапии статинами, которая может значительно улучшить заболеваемость и смертность у пожилых людей.