

УДК [616.12:616.379-008.64]:[616.98:578.834.1]

**ЧАСТОТА ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА НА ФОНЕ ИНФЕКЦИИ COVID-19**

*Полетай К. Д., Коробова А. С.*

**Научные руководители: ассистент И. А. Мамченко;**

**к.м.н., доцент Е. Г. Малаева**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

**Введение**

Сахарный диабет (СД), по мнению экспертов ВОЗ, является неинфекционной эпидемией и представляет собой серьезную медико-социальную проблему. В 2019 г. этим заболеванием страдало около 6,03 % (463 млн) жителей Земли. К 2030 г. прогнозируется увеличение количества пациентов до 578 млн человек [1].

СД наряду с курением, дислипидемией, артериальной гипертензией (АГ) является фактором риска развития всех форм ишемической болезни сердца (ИБС) — стенокардии, безболевой ишемии миокарда, инфаркта миокарда, внезапной сердечной смерти. При этом макрососудистые осложнения СД, такие как ИБС, инсульт, заболевания периферических сосудов, являются причиной смерти пациентов в 67 % случаев [2, 4].

Наличие у пациента инфекции в организме, осложняет процесс лечения основного заболевания, его осложнений и сопутствующей патологии. В частности наличие инфекции COVID-19 затрудняет процесс выздоровления пациента вследствие чрезмерно высокой активности вируса в условиях гипергликемии, наличия ожирения и коморбидной патологии, которые часто сопутствуют течению СД [2, 3].

**Цель**

Оценить частоту поражения сердечно-сосудистой системы (ССС) у пациентов с СД 2 типа на фоне инфекции COVID-19.

**Материал и методы исследования**

Первичным документом учёта являлись медицинские карты стационарных пациентов эндокринологического отделения УЗ «Гомельская городская клиническая больница № 3» за период апрель – декабрь 2021 г. Для обработки полученной информации использовались компьютерные программы «Microsoft Excel 2016» и «Statistica 12.0» (Trialversion).

**Результаты исследования и их обсуждение**

Было проанализировано 100 историй болезни пациентов с инфекцией COVID-19 в возрасте от 47 до 84 лет. Средний возраст пациентов составил  $51,56 \pm 11,37$  лет. Распределение по полу было следующим: мужчины — 38 (38 %), женщины — 62 (62%) человека.

Так как ожирение является фактором риска развития СД, все пациенты были разделены по индексу массы тела (ИМТ) на группы в соответствии с классификацией: ИМТ =  $18,5-25 \text{ кг/м}^2$  — нормальная масса тела; ИМТ =  $25-30 \text{ кг/м}^2$  — избыточная масса тела; ИМТ  $30-35 \text{ кг/м}^2$  — ожирение 1 степени; ИМТ  $35-40 \text{ кг/м}^2$  — ожирение 2 степени.

Распределение пациентов по степени ожирения представлено на таблице 1:

Таблица 1 — Структура ожирения у исследуемых пациентов

	Нормальная масса тела	Избыточная масса тела	Ожирение 1 степени	Ожирение 2 степени	Ожирение 3 степени
Всего	51 (51 %)	9 (9 %)	22 (22 %)	15 (15 %)	3 (3 %)
Мужчины	29 (76,31 %)	0	3 (7,89 %)	6 (15,78 %)	0
Женщины	22 (35,48 %)	9 (14,51 %)	19 (30,64 %)	9 (14,51 %)	3 (4,83%)

Избыточная масса тела встречалась у 9 (14,51 %) женщин, ожирение — у 31 (50 %) женщин и 9 (25 %) мужчин.

Среди заболеваний сердечно-сосудистой системы у пациентов выявлены ИБС, АГ, нарушения ритма сердца. Данные частоты сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) представлены на рисунке 1.

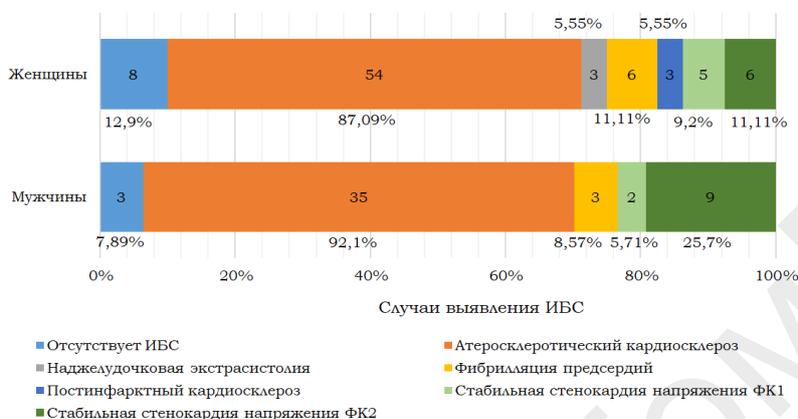


Рисунок 1 — Случаи ИБС у пациентов

ИБС выявлена у 35 (92,1 %) мужчин и 54 (87,09 %) женщин. Стабильная стенокардия напряжения ФК 2 встречалась у 9 (25,7 %) мужчин и 6 (11,11 %) женщин. У 3 (8,57 %) мужчин встречалась постоянная форма фибрилляции предсердий. Среди женщин наблюдались следующие нарушения ритма: у 6 (11,11 %) — фибрилляция предсердий, у 3 (5,55 %) — наджелудочковая экстрасистолия. Инфаркт миокарда в анамнезе имели 3 (5,55 %) женщины.

Распространенность АГ у пациентов отражена в таблице 2.

Таблица 2 — Оценка случаев АГ в исследуемых группах

Пол	Нет АГ	АГ 1 степени	АГ 2 степени	АГ 3 степени
Мужчины	8 (21,05 %)	3 (7,89 %)	24 (63,15 %)	3 (7,89 %)
Женщины	6 (9,67 %)	3 (4,83 %)	53 (85,48 %)	—

АГ 2 степени встречалась у 53 (85,48 %) женщин и 24 (63,15 %) мужчин. АГ 3 степени зарегистрирована только у мужчин 3 (7,89 %) человек.

### Выводы

1. Среди пациентов с СД 2 типа ИБС выявлена у 35 (92,1 %) мужчин и 54 (87,09 %) женщин. Стабильная стенокардия напряжения ФК 2 встречалась у 9 (25,7 %) мужчин и 6 (11,11 %) женщин. Инфаркт миокарда в анамнезе имели 3 (5,55 %) женщины.

2. Среди нарушений ритма фибрилляция предсердий постоянная форма зарегистрирована у 3 (8,57 %) мужчин и 6 (11,11 %) женщин. У 3 (5,55 %) женщин встречалась наджелудочковая экстрасистолия.

3. АГ 2 степени встречалась у 53 (85,48 %) женщин и 24 (63,15 %) мужчин. АГ 3 степени зарегистрирована только у мужчин 3 (7,89 %) человек.

### ЛИТЕРАТУРА

1. International Diabetes Federation. IDF Clinical practice recommendations for managing Type 2 diabetes in primary care. Brussels; 2019.
2. Гуревич, М. А. Сахарный диабет и заболевания сердечно-сосудистой системы / М. А. Гуревич // РМЖ. 2017. Т. 25, № 20. С. 1490–1494.
3. Шестакова, М. В. Сахарный диабет в условиях вирусной пандемии COVID-19 : особенности течения и лечения / М. В. Шестакова, Н. Г. Мокрышева, И. И. Дедов // Сахарный диабет. 2020. Т. 23, № 2. С. 132–139.
4. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие / Е. Г. Малаева [и др.]. Гомель : ГомГМУ, 2021. 134 с.