

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТЯЖЕЛОЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Конюшенко А. А., Кадол Е. П.

Научный руководитель: к.м.н., доцент И. В. Пальцев

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В последние десятилетия в прогрессировании тяжелой патологии кардиоваскулярной системы все большее значение придается нарушениям углеводного обмена. Так, сахарный диабет (СД) признается независимым фактором риска сердечнососудистых заболеваний как у мужчин, так и у женщин. Для пациентов с СД характерно более раннее формирование и прогрессирование атеросклеротических изменений сосудов, мультисегментарность и симметричность поражения периферических артерий. Также поражение сердечной мышцы при СД может быть обусловлено миокардиодистрофией и диабетической микроангиопатией. Необходимо отметить существенный рост заболеваемости СД 2 типа с возрастом. Физиологически с возрастом снижается интенсивность метаболических процессов в миокарде, ослабевает влияние катехоламинов на сократительную функцию сердца, повышается порог влияния симпатической нервной системы. У пациентов пожилого и старческого возраста уменьшается сердечный выброс, снижается минутный объем кровообращения, снижается скорость кровотока, изменяется структура сосудистой стенки: в крупных артериях развивается склеротическое уплотнение интимы, атрофия мышечного слоя, уменьшение количества эластических и увеличение коллагеновых волокон. Все эти изменения изначально создают условия для возникновения ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии (АГ). Развитие тяжелого атеросклероза сосудов сердца при СД нередко приводит к развитию инфаркта миокарда [1–4].

Цель

Оценить распространенность инфаркта миокарда и артериальной гипертензии 3 степени у пациентов старше 60 лет в зависимости от наличия сахарного диабета 2 типа.

Материал и методы исследования

В ходе работы был проведен анализ 1000 эпикризов пациентов, находившихся на лечении в терапевтических отделениях Гомельского областного клинического госпиталя ИОВ в 2016–2017 гг., все пациенты были старше 60 лет. Статистическая обработка полученных в результате исследования данных проводилась в операционной среде «Windows XP» с использованием пакета прикладных программ «Statistica» 7.0 и «Medcalc Software».

Результаты исследования и их обсуждение

Общая распространенность сахарного диабета 2 типа среди пациентов составила 184 (18,4 %) случая. В зависимости от наличия СД все пациенты были разделены на 2 группы: 1-я группа — пациенты с нормальным метаболизмом углеводов ($n = 816$, 81,6 %), 2-я группа — пациенты с СД 2 типа ($n = 184$, 18,4 %).

Далее был проведен анализ распространенности постинфарктного кардиосклероза, а также сочетания постинфарктного кардиосклероза со стенокардией напряжения среди пациентов обеих групп (таблица 1).

Таблица 1 — Анализ распространенности некоторых форм ИБС у пациентов в зависимости от наличия СД

Диагноз	1 группа	2 группа
Постинфарктный кардиосклероз	11 (1,3 %)	5 (2,7 %)
Стенокардия + постинфарктный кардиосклероз	86 (7,8 %)	27 (14,7 %)

Как видно из представленных в таблице 1 данных, среди пациентов с СД 2 типа отмечена более высокая распространенность как стенокардии, так и сочетания стенокардии с постинфарктным кардиосклерозом. Отсутствие статистической значимости может быть обусловлено трудностями в диагностике стенокардии у пациентов старших возрастных категорий, зачастую имеющих противопоказания к проведению нагрузочных проб (велоэргометрия, тредмил-тест и т. д.). Суммарно в 1 группе инфаркт миокарда перенесли 97 пациентов, что составило 11,9 %. В группе пациентов с сахарным диабетом распространенность постинфарктного кардиосклероза была выше 17,4 % ($n = 32$). Различие было статистически значимым ($p = 0,044$).

Далее проведен анализ распространенности артериальной гипертензии 3 степени у пациентов обеих групп. В результате было выявлено, что среди пациентов без СД диагноз АГ 3 степени был выставлен в 267 (32,7 %) случаях, а у пациентов с СД — в 94 (51,1 %) случаях. Различие было статистически значимым ($p < 0,0001$).

Выводы

Сахарный диабет 2 типа является важным дополнительным фактором, способствующим формированию и прогрессированию тяжелой сердечнососудистой патологии. При наличии СД 2 типа у пациентов статистически значимо чаще развивается артериальная гипертензия 3 степени, несущая наиболее высокий риск формирования осложнений, в том числе — инфаркта миокарда. Наличие инфаркта миокарда в анамнезе статистически значимо чаще было отмечено у пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

ЛИТЕРАТУРА

1. Науменко, Е. П. Сравнительный анализ показателей углеводного обмена, функции эндотелия сосудов, липидного спектра у пациентов с ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом 2 типа / Е. П. Науменко, И. Э. Адзерихо // *Здравоохранение*. — 2018. — № 2. — С. 5–12.
2. Драпкина, О. М. Особенности артериальной гипертензии у пожилых пациентов / О. М. Драпкина // *Рус. мед. журнал*. — 2010. — № 22. — С. 1384–1389.
3. Смирнов, В. В. Артериальная гипертензия у больных сахарным диабетом / В. В. Смирнов, И. С. Мавричева, А. Е. Гаврилова // *Русский мед. журнал*. — 2009. — № 11. — С. 340–344.
4. Пристром, М. С. Артериальная гипертензия у пожилых: особенности терапии и реабилитации / М. С. Пристром, С. Л. Пристром, В. Э. Сушинский. — Минск: Беларус. навука, 2012. — 267 с.

УДК 61.618.3-06

ВЛИЯНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ В АНАМНЕЗЕ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ

Коровина А. В.

Научный руководитель: доцент М. В. Попугайло

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Екатеринбург, Российская Федерация**

Введение

В настоящее время аллергией страдает более 20 % населения земного шара, в районах с неблагоприятной экологией — 50 % и более. От 5 до 20 % пациентов с острыми аллергиями — беременные женщины. За последние 20 лет эти цифры увеличились в разы.

Цель

По данным литературы и материалам роддома Нижнесергинской центральной районной больницы (Свердловская область) изучить значение аллергического анамнеза для течения беременности и родов.