



КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ БЕЗБОЛЕВОЙ ИШЕМИИ МИОКАРДА

В.Л. Дайнов, Е.А. Кондратенко, З.Ш. Манасова

*ГОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздравсоцразвития России
Кафедра патологической физиологии
Москва*

Предположение о возможных вариантах развития событий при ИБС на фоне сахарного диабета: в вопросах безболевых форм ИБС.

По данным ВОЗ ежедневно огромное количество человек страдают от боли при ишемии миокарда, а так как сахарный диабет является заболеванием XI века, то безболевая форма стала встречаться все чаще.

Выделяют следующие группы риска по возникновению безболевой ишемии миокарда:

- больные, перенесшие инфаркт миокарда (ИМ);
- больные с сахарным диабетом (СД);
- больные с сочетанием ИБС и артериальной гипертензией;
- больные с сочетанием ИБС и ХОБЛ;
- некоторые профессиональные группы лиц высокого риска.

У больных СД основная причина «немой» ишемии миокарда — нейропатия. В основе развития нейропатий лежат расстройства обмена веществ и интраневрального кровоснабжения.

Одним из основных звеньев патогенеза диабетической невропатии является снижение интраневрального кровоснабжения с развитием хронической ишемии и гипоксии нервных структур.

Давайте рассмотрим вариант развития событий при сочетании СД и ИБС.

Из анамнеза известно, что пациент 79 лет, страдает СД с 1990 г., но со слов пациента диету и медикаментозный режим соблюдал до 2000 г. нерегулярно.

В 1994 г. без предшествующей стенокардии случился ИМ. На фоне рекомендованного консервативного лечения по поводу перенесенного ИМ чувствовал себя удовлетворительно. В 1999 г. — прогрессирующая стенокардия без проявления болей. С 2000 г. пациент начал придерживаться диеты и регулярно принимать сахароснижающие препараты. С 2010 г. беспокоят редкие боли сжимающего характера за грудиной, проходящие в покое.

В настоящее время поступил с приступом стенокардии: жалобами на боли давящего характера за грудиной и одышку при умеренной физической нагрузке.

Вывод: на основании вышесказанного можно предположить, что активная поддерживающая терапия СД могла способствовать повышению чувствительности и развитию боли при повторных ишемических атаках.

CLINICAL CASE OF PAINLESS MYOCARDIAL ISCHEMIA

V.L. Dinov, E.A. Kondratenko, Z.Ch. Minasova

The assumption of possible variants of development of events in coronary artery disease on the background of diabetes mellitus: in matters of painless forms of CHD.

