

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Сундукова Е.А., Меньшикова И.Г., Скляр И.В., Магальяс Е.В., Лоскутова Н.В., Старкова Ю.Н., Ишутина Т.С.

ГБОУ ВПО Амурская государственная медицинская академия, кафедра пропедевтики внутренних болезней, г. Благовещенск

Общность многих патогенетических звеньев формирования ишемической болезни сердца (ИБС) и сахарного диабета (СД) 2 типа определяет актуальность изучения особенностей клинической картины поражения сердечно-сосудистой системы при данных нозологиях.

Целью нашего исследования явилось изучение распространенности факторов риска и роли метаболических нарушений в развитии ИБС у больных СД 2 типа. Проанализировано 500 историй болезни, из них в 13,6% случаев ИБС сопутствовал сахарный диабет 2 типа. Среди обследованных больных женщины составили 76,5%, мужчины – 23,5%. Средний возраст больных был 65,2±2,3 года. Следует отметить, что 62,5% от числа всех обследованных мужчин были моложе 60 лет, женщины преобладали в возрастной группе старше 60 лет (59,6%). Длительность заболевания ИБС составила в среднем 12,8±0,51 лет, а СД регистрировался в течение 18,3±1,2 лет. У большинства больных (55,9%) определялся II функциональный класс стабильной стенокардии напряжения. Среди сопутствующей кардиальной патологии в 83,8% случаев выявлена артериальная гипертензия, в 41,2% - перенесенный инфаркт миокарда, в 26,5% - нарушения сердечного ритма. У 77,9% больных регистрировалась избыточная масса тела, средний показатель ИМТ составил 28,3±4,4 кг/м². Ожирением страдали 8,8% пациентов. Курение отмечалось в 20,6% случаев. В 79,4% случаев выявлялась постпрандиальная гипергликемия, а нормогликемия натощак только в 5,9% случаев. Гиперхолестеринемия более 5 ммоль/л отмечалось в 67,6% случаев (средний уровень холестерина сыворотки крови 5,5±1,1 ммоль/л). Гипертриглицеридемия более 1,7 ммоль/л установлена у 73,5% больных, при этом средний показатель составил 1,84±0,4 ммоль/л. Анализ ЭКГ выявил ишемию миокарда только в 8,8% случаев, в то время как холтеровское мониторирование ЭКГ диагностировало эпизоды ишемии миокарда в 33,3 % случаев.

Таким образом, данное исследование позволило выявить значительную распространенность и частое сочетание двух и более факторов риска ишемической болезни сердца у больных сахарным диабетом 2 типа. Наряду с нарушениями углеводного и липидного обмена, существенное значение имеют артериальная гипертензия и ожирение. Данные особенности определяют очень высокий риск развития сердечно-сосудистых осложнений в прогнозе заболевания у больных сахарным диабетом 2 типа.

Литература

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2001г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 1999г.