

// Актуальные проблемы гепатологии : Сб. материалов Межрегиональной конф., посв. 70-летию И. А. Сафина / Министерство Здравоохранения РБ; БГМУ; Ассоциация хирургов РБ. - Уфа : Здравоохранение Башкортостана, 2002. - С. 303-305.

ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ КРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Снежицкий В.А., Давыдчик Э.В., Никонова Л.В.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Сердечно-сосудистые осложнения у больных с сахарным диабетом (СД) встречаются в 3–4 раза чаще, чем в общей популяции, в связи с чем СД относят к приоритетным национальным программам борьбы за здоровье нации почти во всех странах мира. В странах, достигших значительных успехов в борьбе с ишемической болезнью сердца (ИБС), пациенты СД в последние годы являются единственной группой населения, в которой смертность от ИБС, хотя и незначительно, но увеличивается [2,3]. На современном этапе широкого внедрения малоинвазивных методов лечения большое внимание уделяется чрескожным коронарным вмешательствам в терапии острых и хронических форм ИБС, в том числе у пациентов с СД 2 типа. [1].

Цель. Оценить изменения коронарных артерий у пациентов с ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом 2 типа.

Методы исследования. На базе кардиологического отделения № 2 УЗ «Гродненский областной кардиологический центр» обследовано 70 пациентов с ИБС и СД 2 типа. Пациенты были разделены на 2 группы: 1 группа – 36 пациентов с ИБС в сочетании с СД 2 типа, 2 группа – 34 пациента с ИБС без СД 2 типа. Критерии исключения из исследования: СД 1 типа; наличие у пациентов печёночной и почечной недостаточности, заболеваний щитовидной железы с нарушением функции, а также наличие тяжёлых сопутствующих соматических и инфекционных заболеваний в стадии декомпенсации патологического процесса; наличие кардиомиопатии, острого коронарного синдрома, хронической сердечной недостаточности ФК IV на момент обследования. Средний возраст пациентов 1-й группы составил – 63 года, 2-й

группы – 59 лет ($p > 0,05$). Индекс массы тела в 1-й группе составил $32,5 \text{ кг/м}^2$, во 2-й группе – 30 кг/м^2 ($p > 0,05$). Средний уровень гликемии в 1-й группе – $8,3 \text{ ммоль/л}$, во 2-й группе – $5,7 \text{ ммоль/л}$ соответственно ($p < 0,01$). Средний уровень холестерина в 1-й группе – $4,5 \text{ ммоль/л}$, во 2-й группе – $4,4 \text{ ммоль/л}$ ($p > 0,05$).

Статистическая обработка полученных результатов проведена с помощью программы Statistica (версия 7.0).

Результаты исследования. Постинфарктный кардиосклероз в 1-й группе выявлен у 32 пациентов (88,8%), во 2-й группе – у 19 пациентов (55,8%) ($p < 0,05$). Стентирование коронарных артерий в 1-й группе проведено 15 пациентам (41,6%), во 2-й группе – 14 пациентам (38,8%) ($p > 0,05$). Хирургическая реваскуляризация (аортокоронарное, маммарокоронарное шунтирование) в 1-й группе выполнена 26 пациентам (72,2%), во 2-й группе – 13 пациентам (38,2%) ($p < 0,05$). В 1-й группе ожирение выявлено у 25 пациентов (69,4%), во 2-й группе – у 15 пациентов (44,1%) ($p < 0,05$). В результате проведения коронароангиографии выявлено мультифокальное поражение коронарных артерий в 1-й группе – у 34 пациентов (94%), во 2-й группе – у 17 пациентов (50%) ($p < 0,05$).

Выводы. По результатам исследования установлено, что ишемическая болезнь сердца имеет более тяжелое течение у пациентов 1-й группы, а также достоверно чаще встречается постинфарктный кардиосклероз, мультифокальный характер поражения коронарных артерий. Хирургическая реваскуляризация достоверно чаще выполнялась пациентам 1-й группы в сравнении с пациентами 2-й группы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Калугина, О.Ю. Отдаленные результаты коронарного стентирования у больных ИБС в сочетании с сахарным диабетом 2-го типа: взгляд через призму эффективности двойной дезагрегантной терапии / О.Ю. Калугина // Пермский медицинский журнал. – 2015. – Т. XXXIII, № 5. – С. 34-42.
2. Петина, М.М. Эндотелиальная дисфункция у больных ишемической болезнью сердца с сахарным диабетом 2 типа / М.М. Петина, Г.Н. Гороховская, А.И. Мартынов // Российский кардиологический журнал. – 2011. – № 2. – С. 32-36.
3. Howard, B.V. Prevention Conference VI: Diabetes and Cardiovascular disease: Writing group I: epidemiology / B.V. Howard, B.L. Rodriguez, P.H. Bennett // Circulation. – 2002. – Vol. 105. – P. 132-137.