

# МЕСТО САХАРНОГО ДИАБЕТА 2-ГО ТИПА В СТРУКТУРЕ ПАТОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА

Жигимонт А. В.<sup>1</sup>, Гулинская О. В.<sup>2</sup>, Елин О. Е.<sup>1</sup>, Андрухович А. А.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Червенская центральная районная больница, Червень, Беларусь

<sup>2</sup>Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

**Актуальность.** Пандемия неинфекционных заболеваний, среди которых на первом месте сахарный диабет (СД) – актуальная проблема медицины. В Республике Беларусь ежегодный прирост числа пациентов с СД составляет 5-8% [1].

СД 2-го типа коморбидная патология в условиях которой многие заболевания приобретают нетипичное течение, повышается риск осложнений, требуются дополнительные силы и время на лечение пациента [2].

Достижение целевых значений гликемии (HbA1c <7,0% или глюкоза плазмы крови натощак не выше 6,5 ммоль/л) вызывает определенные трудности на фоне инфекционной патологии [3].

**Цель.** Оценить структуру патологии в условиях инфекционного стационара и провести анализ коморбидности СД 2-го типа.

**Методы исследования.** Ретроспективно изучены выписные эпикризы 731 пациента, получавших лечение в инфекционном стационаре учреждения здравоохранения «Червенская центральная районная больница» с февраля по октябрь 2022 года. Для исследования отобрано 79 историй болезни пациентов с СД 2-го типа, пациенты с СД 1-го типа (4 чел.) исключены из группы.

Статистическая обработка при помощи пакета программ Microsoft Office.

**Результаты и их обсуждение.** В структуре инфекционной патологии преобладали острые респираторные инфекции: острый бронхит – 44% (n=35), COVID – 19 - ассоциированная инфекция – 19% (n=15). Третье место занимал хронический энтероколит, обострение – 11.4% (n=9), далее следовали: рожистое воспаление, распространенная форма - 8.9% (n=7); внегоспитальная пневмония – 7.6% (n=6); стрептодермия, распространенная форма – 5% (n=4); герпетическая инфекция, генерализованная – 3.8% (n=3); хронический пиелонефрит, обострение – 1.3% (n=1); ВИЧ – инфекция – 1.3% (n=1); гепатит С – 1.3% (n=1); цирроз печени – 1.3% (n=1).

Сопутствующий диагноз СД 2-го типа выставлен 79 (11%) пациентам.

Возраст от 37 до 86 лет, более половины 58% пациентов трудоспособного возраста и мужского пола (56% (n=44), женщин – 44% (n=35)).

Помимо СД 2-го типа 90% пациентов имели лишний вес или ожирение: нормальная масса тела 10% (n=8), избыточная масса тела – 29% (n=23), ожирение I степени – 31.6% (n=25), ожирение II степени – 11.4% (n=9), ожирение III степени – 17.7% (n=14).

При наличии СД 2-го типа выявлена множественная макрососудистая патология в виде ишемической болезни сердца – 45,6% (n=36) и облитерирующего

атеросклероза сосудов нижних конечностей 5% (n=4). Среди микроангиопатических осложнений преобладала диабетическая нефропатия 24% (n=19), периферическая полиневропатия нижних конечностей 7,6% (n=6), ретинопатия 1,3% (n=1).

К моменту выписки из инфекционного стационара целевые значения гликемии были достигнуты только у 30,4% (n=24) пациентов.

В структуре коморбидной патологии СД 2-го типа: заболевания сердечно-сосудистой системы – артериальная гипертензия и ишемическая болезнь сердца – 78,5% (n=62); патология мочевыводящей системы – хроническая болезнь почек и мочекаменная болезнь – 37% (n=29); заболевания желудочно-кишечного тракта – алкогольная и неалкогольная болезни печени – 33% (n=26).

**Выводы.** В настоящее время в структуре инфекционного стационара преобладают респираторные заболевания. СД 2-го типа всё чаще встречающаяся коморбидная патология с наличием множественных хронических осложнений и сложностей с коррекцией гликемии на фоне инфекционной патологии. Эффективное лечение невозможно без досконального изучения структуры сопутствующих заболеваний.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Всемирный день борьбы с сахарным диабетом/[Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by/ru/novoe-na-sayte/vsemirnyy-den-diabeta/> – Дата доступа: 10.12.2022.
2. Коморбидная патология в клинической практике. Клинические рекомендации / Р. Г. Оганов [и др.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2019. – Т.18, №1. – С.5-62.: <http://dx.doi.org/10.15829/1728-8800-2019-1-5-66>.
3. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов с сахарным диабетом (взрослое население)» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.06.2021 № 85)/[Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by/ru/dlya-spetsialistov/standarty-obsledovaniya-i-lecheniya/endokrinologiya-narusheniya-obmena-veshchestv.php> – Дата доступа: 10.12.2022.

## НОВЫЙ МЕТОД ПАХОВОЙ ГЕРНИОПЛАСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА. ЭФФЕКТИВНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

Жук С. А.<sup>1</sup>, Смотрин С. М.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно,

<sup>2</sup>Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

**Актуальность.** Совершенствование методов хирургического лечения паховых грыж у пациентов пожилого возраста является одной из актуальных задач практической хирургии [3].