

РОЗПОДІЛ ФАКТОРІВ РИЗИКУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ СЕРЕД ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ

Пивоваров О.В., Журавльова Л.В.

Харківський національний медичний університет

Актуальність проблеми Поєднана патологія цукрового діабету (ЦД) 2 типу у пацієнтів з артеріальною гіпертензією (АГ) значно погіршує прогноз перебігу захворювання. Тому рання діагностика та дослідження факторів ризику ЦД 2 у хворих на АГ є актуальною науковою проблемою.

Мета роботи. Вивчити вікові, антропометричні, гендерні особливості розподілу факторів ризику ЦД 2 типу серед хворих на АГ.

Матеріали та методи. Для досягнення поставленої мети проведено ретроспективне дослідження з оцінки факторів ризику розвитку ЦД 2 типу у хворих на АГ згідно рекомендацій Уніфікованого клінічного протоколу первинної та вторинної спеціалізованої медичної допомоги «Цукровий діабет тип 2». Обстежено 60 хворих на АГ віком старше 30 років, з яких чоловіків 55% (n=33), жінок 45% (n=27). Всі обстежені були розділені на 2 групи. Перша група – хворі на АГ, які на регулярній основі приймали ліки від високого артеріального тиску (n=48), другу групу склали хворі із вперше виявленим діагнозом АГ (n=12). Визначались вік, стать, індекс маси тіла (ІМТ), фактори ризику ЦД 2 типу – обтяження спадкового анамнезу за ЦД 2 типу та наявність випадків високого рівня глюкози в крові в анамнезі.

Результати дослідження

В першій групі кількість чоловіків (n=24) та жінок (n=24) була рівною, у другій групі чоловіків (n=9) було у 3 рази більше, ніж жінок (n=3). Середнє значення ІМТ у першій групі $31,94 \pm 6,77$, що відповідає ожирінню, у другій групі значення нижчі - $26,28 \pm 4,33$ та відповідають надмірній масі тіла. Серед усіх обстежених наявність в анамнезі випадків високого рівня глюкози в крові була діагностована у 19 осіб (31,67%), серед хворих першої групи у 18 осіб (37,5%), серед хворих другої групи у 1 особи (8,32%). Хворих на ЦД родичів в першій групі мали 18 осіб (37,49%), в другій групі – тільки 4 особи (33,32%).

Висновки. Отримані дані свідчать про наявність тенденції до зростання частоти появи епізодів гіперглікемії та обтяження спадкового анамнезу на ЦД 2 типу залежно від терміну захворювання на АГ. Це підтверджує необхідність широкого впровадження заходів з діагностики ЦД 2 типу у пацієнтів на початкових етапах захворювання на АГ.