

Ахалая Е.А., Мамасуева Л.В.

## ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ И ТЕЧЕНИЯ КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ: САХАРНОГО ДИАБЕТА 2-го ТИПА И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра  
внутренней медицины №3, Харьков, Украина

Научный руководитель: к. мед. н., асс. Куликова М. В.

Сахарный диабет 2-го типа (СД 2-го типа) и артериальная гипертензия (АГ) - две взаимосвязанные патологии, которые имеют общие патогенетические факторы развития. Практически у 80% больных с СД 2-го типа выявляется АГ. Причем, в отличие от лиц с нормогликемическими показателями, у пациентов с СД 2-го типа АГ развивается в 2 раза чаще. В то же время, по данным исследования ARIC, риск развития СД 2-го типа у больных АГ более чем в два раза превышает таковой у людей без АГ.

**Цель работы** - провести анализ историй болезни пациентов с СД 2-го типа с целью изучения клинических особенностей сочетанного течения АГ и СД 2-го типа.

**Материал и методы.** Проведен ретроспективный анализ 39 историй болезни пациентов Харьковской областной клинической больницы эндокринологического отделения, которые обращались в лечебное учреждение по поводу сахарного диабета 2-го типа в период с января 2015 по ноябрь 2016 года.

**Результаты.** При оценке гендерных особенностей было выявлено, что 77,4 % пациентов с СД 2-го типа составили женщины, 22,6% - мужчины. Важно отметить, что все пациенты имели избыточную массу тела. Так, у 38,4 % пациентов индекс массы тела (ИМТ) наблюдался в пределах 25-30 кг/м<sup>2</sup>; у 61,6 % пациентов наблюдалось ожирение, что проявлялось повышением ИМТ более 30 кг/м<sup>2</sup>. В ходе работы было выявлено, что у 61,6% пациентов АГ развивалась на фоне имеющегося СД 2-го типа в течение 3-5

лет, в то время как, у 38,4 % пациентов СД 2-го типа развился на фоне АГ, что соответствует данным современной литературы. При оценке углеводного обмена были выявлены более высокие значения уровня глюкозы и гликозилированного гемоглобина у пациентов, с первичным развитием СД 2-го типа, на фоне которого в последующем развивалась АГ. Также, интересно отметить, что у пациентов, у которых наблюдалось развитие АГ на фоне СД 2-го типа, в большинстве случаев преобладала АГ 2-3 степени с более высокими цифрами АД. По поводу которой эти пациенты получали комбинированную антигипертензивную терапию, которая включала прием ингибиторов АПФ, антагонистов кальция и диуретиков в средние терапевтические дозы. Важно отметить, что только у одной трети пациентов наблюдалось достижение АД до рекомендованных целевых значений. В других случаях возникала потребность в пересмотре доз и групп препаратов.

**Заключение.** Полученные данные подтверждают научные положения о взаимно тяжелом течении коморбидной патологии. Выявление гипергликемии и ее адекватная коррекция на ранних этапах позволит отсрочить развитие АГ и, как следствие, снизить риск развития осложнений СД 2-го типа.