

Кеся В.Ю., Сікало Ю.К.

ПОШИРЕНІСТЬ ФАКТОРІВ РИЗИКУ РОЗВИТКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ

Харківський національний медичний університет
Кафедра внутрішньої медицини №3, Харків, Україна
Науковий керівник - д.мед.н., проф. Журавльова Л.В.

Актуальність: На сьогоднішній день цукровий діабет 2 типу (ЦД 2) є безперечним фактором ризику розвитку кардіоваскулярної патології. Число хворих з поєднаним перебігом ЦД 2 і таких серцево-судинних захворювань (ССЗ) як артеріальна гіпертензія (АГ) та ішемічна хвороба серця (ІХС) неухильно зростає, в 2-5 рази збільшуючи ризик розвитку мікро- та макроангіопатій, у порівнянні з особами без порушень вуглеводного обміну.

Мета наукової роботи: вивчити поширеність факторів ризику розвитку серцево-судинних захворювань у хворих на ЦД 2.

Матеріали і методи: У дослідженні брало участь 20 пацієнтів ендокринологічного відділення КЗОЗ «ХОКЛ ЦЕМДіМК» з поєднаним перебігом ЦД 2 і АГ - 9 жінок і 11 чоловіків, що становлять 45% і 55% відповідно. Середній вік обстежених - $56,5 \pm 5,5$ років (мін. - 47 років, макс. - 66 років). Тривалість захворювання - $14,7 \pm 5,8$ років (мін. - 9 років, макс. - 26 років). Усім пацієнтам проводилося клініко-лабораторне обстеження та анкетування зі збором анамнезу, спрямоване на пошук факторів ризику розвитку ССЗ. Статистичну обробку результатів проводили з використанням методів описової статистики.

Результати: Найбільш часто у пацієнтів з поєднаним перебігом ЦД 2 і АГ спостерігалися такі зміни лабораторних показників - глюкозурія (87%), протеїнурія (80%), гіперхолестеринемія (73,3%), глікемія понад 10 ммоль/л (67%), гіпопротеїнемія - (40%). Також у 73,3% хворих виявлено низьку прихильність до лікування АГ, а у 53,3% - до лікування ЦД. Обтяжений сімейний анамнез за ЦД відзначили 46,67%, за АГ - 40% обстежених. Крім того, серед пацієнтів поширені паління (40%), недотримання рекомендацій щодо

ведення здорового способу життя - (40%), прийом алкоголю (33,3%).
Відзначено вплив зайвої ваги - ожиріння 3 ст. у 33,3% хворих, ожиріння 2 ст. - у 26,7%, ожиріння 1 ст. - у 20%, надмірна вага - у 20%, наявність ожиріння у близьких родичів відзначили 26,7% опитаних.

Висновок: Таким чином, контроль глікемії, ліпідного рівня та артеріального тиску в межах норми, дотримання комплаєнсу з лікування ЦД 2 і АГ, відсутність шкідливих звичок і здоровий спосіб життя - гарантія успіху в профілактиці розвитку і прогресування ССЗ.