**Особливості ліпідного обміну у хворих на ішемічну хворобу серця за наявності супутнього цукрового діабету 2 типу**

Молотягін Д.Г., Друмова Г.А., Купіна М.В., Подгорна К.А.

*Харківський національний медичний університет, м. Харків*

*Вступ.* Цукровий діабет (ЦД) є серйозним соціально значущим захворюванням сучасності, яке відрізняє зростаюча поширеність, ризик важких хронічних ускладнень, високий рівень інвалідизації та ранньої смертності. За даними Міжнародної федерації діабету, в даний час в світі налічується 382 млн хворих на ЦД 2 типу, що становить 8,3% населення. Варто зазначити, що ЦД є вагомим фактором ризику при ішемічній хворобі серця (ІХС).

ІХС у хворих на ЦД 2 типу діагностується в 4 рази частіше, ніж у хворих без діабету. Переважно причиною смертності хворих на ЦД є серцево-судинні катастрофи, в розвитку яких вагоме значення відіграє ІХС. Статистично 75% випадків смертності хворих на ЦД пов'язані з ІХС.

Враховуючи асоціацію ЦД 2 типу зі змінами ліпідного профілю, що призводять до збільшення частоти виникнення кардіоваскулярних ускладнень у хворих на ІХС, доцільним було вивчення особливостей ліпідного обміну у хворих на ІХС за наявності супутнього ЦД 2 типу.

*Мета* – визначити особливості ліпідного обміну у хворих на ішемічну хворобу серця за наявності супутнього цукрового діабету 2 типу.

*Матеріали та методи.* Нами було проведено комплексне обстеження 110 хворих на ІХС. Хворі були розподілені на групи в залежності від наявності ЦД 2 типу: до першої групи (n=75) увійшли хворі на ІХС та ЦД 2 типу, групу порівняння склали 35 хворих на ІХС без діабету. До контрольної групи увійшли 25 практично здорових осіб.

Усім хворим проводили клінічні обстеження з метою контролю ліпідного обміну: визначення рівня загального холестерину (ЗХС), ліпопротеїдів високої щільності (ЛПВЩ), тригліцеридів (ТГ), ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїдів дуже низької щільності (ЛПДНЩ), а також коефіцієнту атерогеності.

*Результати.* Аналіз показників ліпідного профілю характеризувався підвищенням рівня ХС ЛПНЩ (3,09±0,07 ммоль/л у порівнянні з 2,67±0,06 ммоль/л), ХС ЛПДНЩ (1,57±0,03 ммоль/л у порівнянні з 1,14±0,02 ммоль/л) (р>0,05); підвищенням рівня ТГ (1,81±0,07 ммоль/л у порівнянні з 1,58±0,04 ммоль/л відповідно), та зниженням рівня ХС ЛПВЩ (0,91±0,02 ммоль/л у порівнянні з 1,51±0,03 ммоль/л відповідно) (р<0,05) у хворих з ІХС та ЦД 2 типу у порівнянні з хворими без діабету.

*Висновки.* Метаболічні порушення ліпідного профілю у хворих на ішемічну хворобу серця та цукровий діабет 2 типу проявляються гіпертригліцеридємією та зниженням рівня холестерину ліпопротеїдів низької щільності.