

ЧАСТОТА КОМОРБИДНОСТИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Сайфутдинова Раиса Шарабиддиновна

к.м.н., доцент кафедры неонатологии, эндокринологии, неврологии и психиатрии и ФПК и ПП врачей при АГМИ,

Назирова Зарнигор Азаматовна

врач эндокринолог в ООО “Ёлкин медсервис”

Турсунова Зебо Азаматовна

ассистент кафедры “Предметы терапевтического направления” при ФМИОЗ

Введение

Диабет и артериальная гипертензия (АГ) – это взаимосвязанные заболевания. Само по себе каждое из них является фактором риска сердечно-сосудистых (ССС) осложнений, а в сочетании они предрасполагают к раннему возникновению ишемической болезни сердца (ИБС), инфаркту миокарда (ИМ). И АГ, и гипергликемия обладают повреждающим действием на органы мишени: сердце, почки, сосуды, головной мозг.

Цель исследования. Изучить частоту коморбидности сахарного диабета (СД) 2 типа с АГ, структуру ССС осложнений у больных СД 2 типа с АГ, определить наличие связи между уровнем компенсированности СД 2 типа с развитием ССС-осложнений.

Материалы и методы. Был проведен сбор анамнестических, лабораторных и общеклинических данных у 80 больных СД 2 типа, находившихся на стационарном лечении в терапевтических отделениях клиники АГМИ. Результаты. АГ встречалась у 90% больных СД 2 типа. При изучении структуры ССС-осложнений у больных СД 2 типа с АГ выявилось, что ИБС встречалась у 52,7%, ИМ у 11,1%. У 25% больных СД 2 типа с АГ – отмечалось легкое течение СД, у 55,5% – среднетяжелое, у 19,4% – тяжелое течение.



По результатам определения гликемии натощак и постпрондиальной, выявилось, что 25% больных СД2 типа с АГ находились в стадии компенсации, 38,9% – в стадии субкомпенсации, 36,11% – в стадии декомпенсации, причем все больные, перенесшие ИМ, имели декомпенсированную стадию СД.

Выводы

1. Сочетание СД 2 типа и АГ значительно повышает риск развития ИБС, ИМ.
2. Развитие ССС-осложнений у больных СД 2 типа с АГ зависит от уровня компенсированности глюкозы крови.

