

*Соловьёв Е. В., Ананько А. Д.*

## ПАТОЛОГИЯ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

*Научный руководитель канд. мед. наук, доцент Безводицкая А. А.*

*Кафедра общей хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Сахарный диабет (СД) — хроническое заболевание, которое развивается вследствие абсолютной или относительной недостаточности гормона поджелудочной железы инсулина. По данным мировой статистики, в настоящее время сахарным диабетом страдает от 2 до 4% населения. По заключению экспертов Всемирной Федерации диабета, в 2017 году насчитывалось около 425 миллионов человек с сахарным диабетом, из них в РБ около 287 тысяч человек. Ожидается, что к 2030 г. глобальная распространенность сахарного диабета достигнет 450 миллионов человек. Помимо высокой распространенности сахарный диабет является одной из частых причин инвалидизации и летальности, что обусловлено его сосудистыми осложнениями, к которым относятся микроангиопатия – поражение капилляров, артериол и венул, клиническим проявлениям которых является ретинопатия и нефропатия; макроангиопатия – поражение сосудов крупного и среднего калибра приводит к инфаркту миокарда, инсульту и гангрене нижних конечностей.

**Цель:** изучить особенности ОНМК у пациентов с диагнозом сахарного диабета.

**Материалы и методы.** В ходе работы был проведён ретроспективный анализ 223 медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении во 2-ом хирургическом отделении 5 ГКБ за 2017 г., по поводу заболеваний, связанных с осложнениями диабета.

**Результаты и обсуждение.** В ходе исследования было установлено, что преобладающим является 2 тип СД (97,11%). Все выявленные случаи ОНМК (19 случаев, 8,52%) приходились именно на эту группу людей. Данный диагноз регистрировался у пациентов с длительно продолжающимся сахарным диабетом (более 10 лет).

**Выводы.** Пациенты, страдающие сахарным диабетом 2 типа, подвержены риску грозного сосудистого осложнения – ОНМК (8,52 %). Для предупреждения этим пациентам требуется более ранняя инсулинотерапия.