

ОЦЕНКА ФАТАЛЬНОГО И ОБЩЕГО КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Шепелькевич А.П., Баалбаки Д.Д., Юреня Е.В., Дыдышко Ю.В.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Республика Белоруссия
УЗ «Минский городской клинический эндокринологический центр», Минск, Республика Белоруссия*

ЦЕЛЬ: определить частоту встречаемости и стратифицировать фатальный и общий (фатальный+нефатальный) кардиоваскулярный риск (КВР) у пациентов с сахарным диабетом 1 типа (СД1) молодого возраста, проживающих в г. Минске.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: в исследование включено 100 пациентов с СД1 молодого возраста (средний возраст — 37,5 лет), которые наблюдались в УЗ «Минский городской клинический эндокринологический центр». Проведена стратификация фатального КВР согласно шкале Европейского общества кардиологов (ESC) 2019 года и общего КВР с помощью Steno-калькулятора предложенного экспертами датского Диабетологического центра Стено в 2021 году. В группу контроля включены 100 человек, сопоставимые по возрасту и полу, обратившихся для профилактического осмотра, без наличия СД1. Для стратификации КВР в группе контроля была использована Фрамингская шкала.

РЕЗУЛЬТАТЫ: 100 пациентов с СД1, в возрасте 37,5 [29–42] лет, ИМТ 23,14 [21,56–25,81], уровень HbA1c 7,1 [6,6–8,5]%, возраст манифестации СД1 14 [10–23,25] лет, с средней длительностью СД1 17,5 [8,75–27] лет. У пациентов с СД1 фатальный КВР: умеренный — 29%, высокий — 45% и очень высокий — 26%; общий КВР: умеренный — 79% и высокий — 21%. Низкий КВР был выявлен только в группе контроля — 95%. Согласно нашему исследованию выявлена более высокая частота встречаемости умеренного КВР в сравнении с группой контроля, как на основании шкалы ESC, 2019 (29% vs 5%, $p < 0.01$), так и Steno-калькулятора (79% vs 5%, $p < 0.01$). Также согласно шкале ESC, 2019 большинство пациентов с СД1 даже при отсутствии ССЗ в анамнезе находятся в группе высокого/очень высокого кардиоваскулярного риска, т.к. возраст пациента, ранний дебют СД1 и длительность заболевания выводятся как основные детерминанты КВР, без учета индивидуальных целевых значений метаболических параметров. Согласно нашему исследованию, у пациентов с СД1 молодого возраста высокий/очень высокий фатальный КВР (ESC, 2019) составил 71%, в то время как высокий общий КВР (Steno-калькулятор) — 21%.

ВЫВОДЫ: использование Steno-калькулятора для оценки КВР с целью первичной профилактики у пациентов с СД1 молодого возраста представляется наиболее целесообразным с учетом возможности анализа индивидуальных диабет-ассоциированных факторов риска (HbA1c, альбуминурия).

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: сахарный диабет 1 типа, молодой возраст, кардиоваскулярный риск, стратификация, Steno-калькулятор, шкала ESC.



Х (XXXI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ ДИАБЕТОЛОГИЧЕСКИЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

**«САХАРНЫЙ ДИАБЕТ —
НЕИНФЕКЦИОННАЯ ПАНДЕМИЯ XXI ВЕКА.
МАКРО- И МИКРОСОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ.
ВОПРОСЫ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ»,**

посвященный 100-летию со дня образования Российской ассоциации
эндокринологов, эндокринологической службы РФ и 100-летию со дня образования
Эндокринологического научного центра

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

27–30 мая 2025 года, Москва