

## **Особенности гемодинамики у пациентов с сахарным диабетом 2 типа и артериальной гипертензией**

*Плоткина Дарья Александровна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент Шепелькевич Алла Петровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Гиперинсулинизм, атеросклероз, возрастные модификации стенок сосудов и другие изменения, формирующиеся в организме на фоне сахарного диабета 2 типа, провоцируют возникновение артериальной гипертензии (АГ), что требует особого внимания при работе с пациентами данной категории – в частности, нахождения индивидуального подхода к терапии в зависимости от состояния гемодинамики пациента.

### **Цель исследования**

Установление гемодинамических типов у лиц с сахарным диабетом 2 типа.

### **Материалы и методы**

В ходе работы было обследовано 30 пациентов с СД 2 типа и АГ, 30 пациентов с АГ; проведено анкетирование. Учитывались показатели артериального давления (АД) – систолического (S), диастолического (D) и пульсового (W), измерения АД производились ежедневно в течение 10 суток. Их учет осуществлялся посредством способа КАСПАД (Количественный Анализ Связей Параметров АД в стратифицированном гемодинамическом пространстве), в основе которого лежит статистическая оценка данных пульсового давления.

### **Результаты**

Установлено, что у 80% пациентов с СД 2 типа, несмотря на проводимую антигипертензивную терапию, диапазон систолического и диастолического давления составил 130-150/90-110 мм.рт.ст. соответственно, что определяет диастолический дисфункциональный тип гемодинамики с низким беспульсовым давлением.

### **Выводы**

Выявление у пациентов с сахарным диабетом 2 типа диастолического дисфункционального класса гемодинамики с низким беспульсовым давлением позволяет дифференцировать принципы лечения для этой группы пациентов, а также контролировать их состояние в случае изменения гемодинамического типа.