

А.С. Гончар
ИНФАРКТ МИОКАРДА, СТРЕССОВАЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЯ И САХАРНЫЙ
ДИАБЕТ 2 ТИПА

Научный руководитель: профессор, д-р мед наук Н.П. Митьковская
Кафедра кардиологии и внутренних болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье обсуждается взаимосвязь лабораторных показателей, данных эхокардиографии у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST, в сочетании с такими заболеваниями, как стрессовая гипергликемия и сахарный диабет 2 типа. Также рассматривается частота использования различных видов стентов.

Ключевые слова: STEMI и nonSTEMI, СГ, СД2 типа, стент.

Resume. In the article the relation of lab values, findings of echocardiography of patients with myocardial infarction with ST-segment elevation and without ST-segment elevation, in combination with such diseases as stress hyperglycemia and type 2 diabetes mellitus are discussed. The frequency of use of various types of stents is also considered.

Keyword: STEMI, nonSTEMI, type 2 diabetes mellitus, stress hyperglycemia, stent.

Актуальность. По данным ВОЗ ишемическая болезнь сердца (ИБС) унесла 8,76 млн жизней во всём мире за 2015г. Таким образом, ИБС занимает лидирующее место среди причин смерти. В свою очередь сахарный диабет 2 типа унёс 1,59 млн жизней за тот же год, и занимает 6 место среди причин смерти [1]. Более того инфаркт миокарда (ИМ) и сахарный диабет (СД) являются часто сочетающимися заболеваниями. В связи с этим, проблема коморбидности этих нозологических форм входит в число наиболее обсуждаемых в научной медицинской литературе.

Цель: Изучить клинико-лабораторные показатели у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом и без подъема сегмента ST (ИМ: STEMI и nonSTEMI), стрессовой гипергликемией (СГ) и сахарным диабетом 2 типа (СД2).

Задачи:

1. Установить зависимость между объёмом поражения миокарда и количественным содержанием лейкоцитов в артериальной крови у пациентов с ИМ и СГ или СД2 типа.
2. Оценить показатели липидограммы у пациентов с ИМ и нарушениями углеводного обмена.
3. Проанализировать частоту использования различных видов стентов у пациентов при ИМ и СГ и СД2 типа.

Материалы и методы. Исследование проводилось в 2017-2018гг. на базе УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска. Было проведено ретроспективное исследование 103 историй болезни пациентов, 70 из которых принадлежала пациентам с ИМ без стрессовой гипергликемии (группа I), 13 с ИМ и стрессовой гипергликемией (группа II) и 20 с ИМ и СД2 типа (группа III). В каждой группе были выделены подгруппы: STEMI и nonSTEMI. Возраст пациентов составил 69[61;81] у пациентов в I группе, 61[55;67] у пациентов во II группе и 74[62;80] у пациентов в III группе. Статистическая обработка данных проводилась в ППП «STATISTICA10» с использованием критериев Манни-Уитни и t-Стьюдента. Оценивались лабораторные показатели и результаты ультразвукового

исследования сердца при поступлении в стационар, а также частота использования различных видов стентов.

Результаты и их обсуждение. Установлено статистически значимое различие показателей глюкозы у пациентов со STEMI без СГ и STEMI в сочетании с СД2 типа (6,58[5,60;8,78] и 10,7[9,21;16,53] соответственно, ($p=0,000734$, $U=99$), у пациентов с nonSTEMI без СГ и STEMI в сочетании с СД2 (6,35[5,95;8,20] и 8,44[7,15;9,36] соответственно, ($p=0,0118$, $U=13$), у пациентов с nonSTEMI без СГ и STEMI в сочетании с СГ (6,35[5,95;8,20] и 8,44[7,15;9,36] соответственно, ($p=0,0378$, $U=25$), у пациентов со STEMI в сочетании с СГ и STEMI в сочетании с СД2 типа (8,44[7,15;9,36] и 10,7[9,21;16,53] соответственно, ($p=0,0317$, $U=24$).

Установлено статистически значимое различие показателей лейкоцитов у пациентов со STEMI в сочетании со СГ типа и nonSTEMI без СГ 10,33[9,52;10,98] и 7,57[6,84;8,98] соответственно, ($p=0,01$, $U=23$) (рисунок 1).

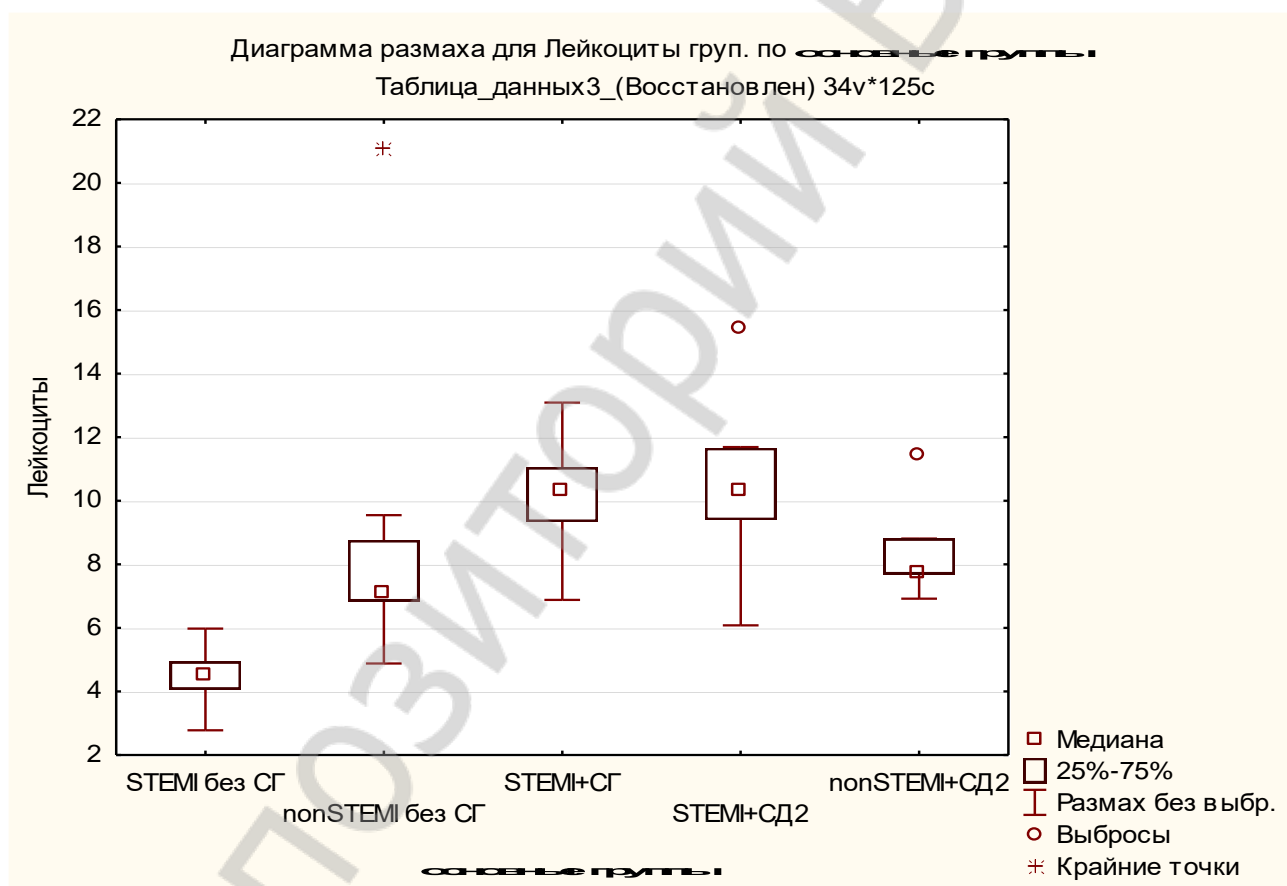


Рисунок 1 - Уровень лейкоцитов у пациентов с ИМ и СГ или СД2

Установлено статистически значимое различие показателей ЛПВП у пациентов со STEMI без СГ и STEMI в сочетании с СГ (6,58[5,60;8,78] и 1,04[1,03;1,92] соответственно, ($p=0,00407$, $U=0$) (рисунок 2).

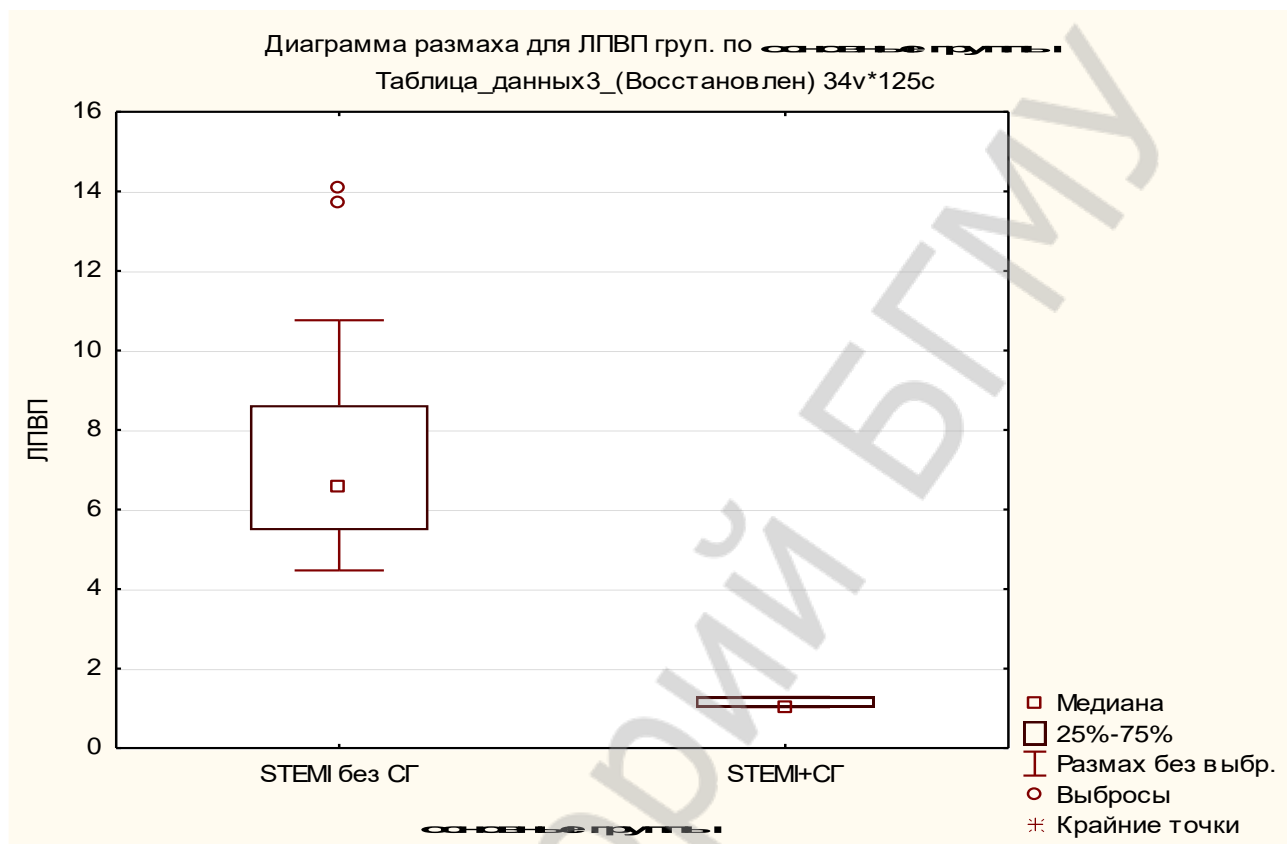


Рисунок 2 - Уровень ЛПВП у пациентов с ИМ со СГ и без СГ

По другим лабораторным показателям и данным эхокардиографии при ретроспективном исследовании достоверных различий не установлено, что предполагает уточнение продолжительности заболевания СД 2 типа, количества пациентов с повторным инфарктом миокарда и другими коморбидными состояниями.

Было установлено, что у пациентов при ИМ с СГ и СД2 типа использовались следующие стенты: Boston Scientific Liberte 15,65%, Medtronic Integrity 18,75%, Bucatech CC Flex 0,9%, Inspire MD Mguard 2,7%, без стентирования 31% и Medtronic Driver 31%.

Выводы.

1. У пациентов со STEMI на фоне нарушения углеводного обмена уровень лейкоцитов выше, чем у пациентов с nonSTEMI.

2. У пациентов с инфарктом миокарда в сочетании со стрессовой гипергликемией установлен низкий уровень ЛПВП, что свидетельствует о более высоком риске развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

3. Результаты исследования свидетельствуют, что при проведении чрезкожного коронарного вмешательства у пациентов с СД 2 типа чаще использовались стенты MedTronic driver.

A. S. Gonchar
INFARCT MIOCARDIC, STRESS HYPERGLYCEMIA AND DIABETES
MELLITUS TYPE 2

Tutors: professor N.P.Mitkovskaya
Department of Cardiology and Internal Diseases
Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. ВОЗ | 10 ведущих причин смерти в мире [Электронный ресурс] / - Режим доступа: <http://apps.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/ru/i..> (дата обращения: 04.05.2018).

РЕПОЗИТОРИЙ БГМУ