

Муксинова М. Д.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Гиляров М. Ю.

Кафедра профилактической и неотложной кардиологии ИПО

ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, г. Москва

Актуальность. В популяции, в том числе в популяции больных с ишемической болезнью сердца (ИБС), неуклонно возрастает количество пожилых людей и пациентов, страдающих сахарным диабетом (СД). Известно, что СД является фактором неблагоприятно влияющим на течение ИБС, включая выраженность поражения атеросклерозом коронарных артерий (КА). Однако, особенности влияния наличия СД у пациентов пожилого возраста с острым коронарным синдромом (ОКС) изучено недостаточно.

Цель: провести клинико-инструментальное сопоставление пожилых пациентов с ОКС в зависимости от наличия у них СД

Материалы и методы. Ретроспективно было проанализировано 1133 историй болезни, поступавших в кардиореанимацию Городской клинической больницы №1 им. Н.И. Пирогова в период с 1 января 2014 г. по 31 декабря 2016 г. Критериями включения было возраст старше 75 лет (средний возраст $81,64 \pm 5,16$), подтвердившийся диагноз ОКС (инфаркт миокарда или нестабильная стенокардия). Пациенты, включенные в исследование составили 4 группы: 1 группа – ОКС с подъемом ST (ОКСпST) и СД в анамнезе; 2 группа – ОКСпST без СД в анамнезе; 3 группа – ОКС без подъема ST (ОКСбпST) и СД в анамнезе; 4 группа – ОКСбпST без СД в анамнезе. Проводилась сравнительная оценка различных демографических, анамнестических, клинических данных, данных лабораторного и инструментального обследования.

Результаты и их обсуждение. Среди пациентов 3й группы по сравнению с пациентами 4й группы достоверно больше был процент женщин (77% против 61%, $p < 0,01$) и пациентов с артериальной гипертонией (99,1% против 96%, $p < 0,05$), инсультом в анамнезе (22,5% против 13,9%, $p < 0,01$) и наличием анемии (50% против 41,8%, $p < 0,05$). Также пациенты 3й группы, в сравнении с пациентами 4й группы достоверно чаще имели трехсосудистое поражение коронарных артерий по данным коронароангиографии (43% против 29,7%, $p < 0,05$) и меньше с одно-сосудистым поражением (15% против 25,6%, $p < 0,05$). Подобных различий не наблюдалось между пациентами 1й и 2й групп. В 3й группе значительно чаще отмечался дегенеративный порок аортального клапана, в сравнении с 1й группой пациентов (23,2% против 14,4%, $p < 0,05$).

Выводы. 1) Наличие СД выражено ассоциировано с гендерными различиями и выраженностью коморбидной патологии при развитии у пожилых ОКСбпST, в отличие от пациентов пожилого возраста с ОКСпST, что вероятно связано с установленными различными механизмами повреждения атеромы у пациентов: эрозия при развитии ОКСбпST и разрыв при ОКСпST. 2) В популяции пожилых пациентов с ОКС СД ассоциирован с выраженностью поражения атеросклерозом коронарных артерий также как и в общей популяции больных с ОКС 3) Дегенеративный порок аортального клапана, среди пожилых с СД, достоверно чаще встречается у пожилых с ОКСбпST, чем с ОКСпST.