

Каледник Р. С.

МОДИФИЦИРУЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА И СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА С ВЫСОКИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ РИСКОМ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Громова Ю.М.

Кафедра военно-полевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Несмотря на достигнутые в последнее десятилетие успехи в диагностике и лечении болезней системы кровообращения, Республика Беларусь всё ещё относится к странам с высоким риском сердечно-сосудистой смертности, что диктует необходимость дальнейшего совершенствования системы профилактики сердечно-сосудистых заболеваний как на популяционном, так и на индивидуальном уровнях. Существенное влияние на снижение сердечно-сосудистой заболеваемости на популяционном уровне оказывает контроль над факторами риска и поведенческими факторами, такими как артериальная гипертензия, дислипидемия, сахарный диабет, ожирение, курение, алкоголь, диета, сидячий образ жизни, а также психологические и социальные факторы.

Цель: изучить распространённость и степень контроля модифицируемых факторов риска, а также особенности социально-экономического статуса у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

Материалы и методы. В исследование были включены 24 пациента с сахарным диабетом 2-го типа в возрасте 44-66 лет ($57,4 \pm 5,55$ года; 17 мужчин/7 женщин), имеющих высокий (SCORE 5-10%) и очень высокий (SCORE >10%) сердечно-сосудистый риск, оценённый в соответствии с рекомендациями Европейского общества кардиологов 2019 года. У каждого пациента были оценены наличие и выраженность факторов сердечно-сосудистого риска, социально-экономический статус, а также уровень контроля гликемии. С целью оценки уровня физической активности использовался международный опросник IPAQ. Для оценки социально-экономического статуса (образование, доход, занятость, семейное положение) использовался опросник ЭССЕ-РФ. Пациенты с ограниченной вследствие сопутствующих/интеркуррентных заболеваний (заболевания опорно-двигательного аппарата, бронхолегочной системы, ХСН ФК NYHA ≥ 3 и др.) мобильностью в исследование включены не были.

Результаты и их обсуждение. Выявлена высокая распространённость у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа гиподинамии (75% пациентов), курения (79% пациентов), дислипидемии (76% пациентов), ожирения I-II степени (92% пациентов) и артериальной гипертензии (87% пациентов). Индивидуальные целевые уровни HbA1c были достигнуты у 84% пациентов, артериального давления – у 90%. Уровень ХС-ЛПНП у всех обследованных пациентов существенно превышал целевой (при высоком сердечно-сосудистом риске <1,8 ммоль/л, при очень высоком <1,4 ммоль/л), несмотря на то, что 92% обследованных лиц получали липид-снижающую терапию. При оценке социально-экономического статуса отмечалось преобладание пациентов, имеющих высшее образование (64%), состоящих в браке (92%) и работающих (68%). Доход выше среднего имели 2/3 пациентов.

Выводы. 1. У пациентов с сахарным диабетом 2-го типа отмечается высокая распространённость и множественность следующих модифицируемых факторов сердечно-сосудистого риска: гиподинамии, курения, дислипидемии, ожирения. 2. Контроль гликемии и уровня артериального давления является удовлетворительным, социально-экономический статус преимущественно благоприятный. 3. Большинство пациентов с сахарным диабетом 2-го типа нуждаются в активной коррекции факторов сердечно-сосудистого риска, особенно в достижении целевых уровней ХС-ЛПНП, что позволит улучшить прогноз.