

Шпаковская К.А.

АНАЛИЗ ТЕЧЕНИЯ Q- И НЕ Q-ИНФАРКТОВ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ С СОПУТСТВУЮЩИМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ II ТИПА

Научный руководитель: ассист. Куликова И.А.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной смертности. В структуре сердечно-сосудистой патологии чаще всего встречается ишемическая болезнь сердца (ИБС), которая характеризуется высокой частотой осложнений, в том числе инфарктом миокарда (ИМ), течение которого может значительно изменяться при наличии сахарного диабета (СД) II типа.

Сахарный диабет II типа — это хроническое, прогрессирующее заболевание, тесно связанное с риском развития как микро-, так и макрососудистых осложнений. На патологии сердечно-сосудистой системы приходится самая высокая доля сопутствующих заболеваний, связанных с СД.

Цель: определить связь между сахарным диабетом II типа и развитием Q- и не Q-инфаркта миокарда.

Материалы и методы. Согласно поставленной цели, были проанализированы истории болезней 77 пациентов кардиологического отделения ГУЗ «Гомельская государственная клиническая больница №1» за период 2023-2024 годов. Статистическая обработка данных проводилась с использованием компьютерной программы «Microsoft Excel».

Результаты и их обсуждение. Были изучены стационарные карты 77 пациентов в возрасте от 63 до 89 лет, из которых 32 человека (41,56%) — лица мужского пола и 45 (58,44%) — составили женщины.

Не менее распространённым является сахарный диабет II типа — был выявлен у 50 пациентов (64,94%) с инфарктом миокарда, который чаще всего возникает у людей с избыточной массой тела (была выявлена у 41 пациента) и низкой физической активностью. Также, согласно проведённому исследованию, крупноочаговый или Q-инфаркт миокарда наблюдался у 51 больного (66,23%), среди которых у 74,51% (38 человек) сахарный диабет II типа был осложнением основного заболевания; у 25,49% (13 человек) Q-инфаркт миокарда не был осложнён диабетом.

Во всех остальных 26 клинических случаях был выставлен не Q-инфаркт миокарда, из которых всего лишь 12 пациентов имели в анамнезе СД II типа, а для 14 пациентов не было характерно такое осложнение.

Выводы. В ходе проведённого исследования, полученные результаты свидетельствуют о том, что течение Q- и не Q-инфаркта миокарда у пациентов с сахарным диабетом II типа имеет существенные особенности, которые необходимо учитывать при диагностике и лечении. В большинстве случаев, имеющийся сахарный диабет II типа способствует развитию Q-инфаркта миокарда, в то время как при мелкоочаговом либо не Q-инфаркте миокарда СД II типа выявляется реже.