

Группа Т.Р., Борозна Я.Г.

ФАКТОРЫ РИСКА ФАТАЛЬНОГО ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Арсентьева И.Л.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На сегодняшний день сахарный диабет второго типа (СД 2 типа) является одной из актуальных проблем современной медицины, сопровождаясь стремительным ростом заболеваемости и высокой степенью инвалидизации больных. Несмотря на своевременное лечение и профилактику СД 2 типа у большого числа пациентов с факторами риска в анамнезе развиваются осложнения – острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК), часто приводящие к летальности пациентов с СД 2 типа.

Цель: установить частоту встречаемости острого нарушения мозгового кровообращения у пациентов с СД 2 типа, в зависимости от наличия факторов риска.

Материалы и методы. Материалом исследования явились данные 41 протокола патологоанатомических вскрытий пациентов с СД 2 типа, умерших в г. Минске за период с 2022 по 2023 гг. Проанализирована частота встречаемости ОНМК в зависимости от возраста и пола, наличия АГ, ожирения, типа ОНМК, Статистическая обработка проводилась при помощи программного обеспечения Microsoft Excel и Statistica 10.0.

Результаты и их обсуждение. По данным анализа протоколов вскрытия УЗ «городское клиническое патологоанатомического бюро» г. Минска за 2022-2023 гг. умер 41 человек, в анамнезе которых имелся СД 2 типа и ОНМК - как основная причина смерти пациента (из них достоверно чаще ($p < 0,05$) встречалось ОНМК по ишемическому типу - в 75,6 % случаев и в 14,4 % случаев - по геморрагическому типу), в том числе у 29 мужчин (70,7%) и у 12 женщин (29,3%). Согласно классификации возрастов ВОЗ, в группе «молодой возраст (18 – 44гг)» отмечено 7 (15,4 %) пациентов, в группе «средний возраст (45 – 59 лет)» - 13 (33,3%) пациентов, в группе «пожилой возраст (60 – 74 гг)» - 16 (38,5%) пациента и в группе «старческий возраст (75 – 90 лет)» - 5 (12,8%) пациентов.

В группе «молодой возраст» было выявлено 6 ОНМК по ишемическому типу (85,7%) и 1 ОНМК по геморрагическому типу (14,3%), в группе «средний возраст» выявлено 11 (84,6%) ОНМК по ишемическому типу и 2 (15,4%) по геморрагическому типу, в группе «пожилой возраст» выявлено 11 (68,5%) ОНМК по ишемическому типу и 5 (31,5%) по геморрагическому типу, в группе «старческий возраст» выявлено 3 (60%) ОНМК по ишемическому типу и 2 (40%) по геморрагическому типу.

Из сопутствующих заболеваний у 4 умерших (9,75%) была выявлена артериальная гипертензия III степени, у 10 человек (24,4%) - артериальная гипертензия II степени и у 15 лиц (36,6%) - артериальная гипертензия I степени. У подавляющего ($p < 0,05$) количества умерших – 27 (65,9%) человек наблюдалось повышение уровня общего холестерина до 5-10 ммоль/л, > 10 ммоль/л - у 7 лиц (17,1%), уровень ЛПНП также был повышен в 35% случаев. У 25 умерших (60,1%) в анамнезе было ожирение, из них: 16 лиц (64 %) с ожирением I степени, 7 лиц (28 %) с ожирением II степени и 2 человека (8 %) с ожирением III степени.

Выводы: у пациентов с сахарным диабетом 2 типа развитие ОНМК как тяжелой, потенциально фатальной неврологической патологии зачастую коррелирует с наличием определенных факторов риска (пол, возраст, гиперхолестеринемия, наличие ожирения и артериальная гипертензия, поэтому контроль гликемии является, несомненно, важным, но также представляется актуальным и перспективным проведение коррекции определенных значимых факторов риска.