

Шаблюк Н.И., Гаврилова С.С.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ БИОХИМИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С СОЧЕТАННЫМ ТЕЧЕНИЕМ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА НА РАЗНЫХ СТАДИЯХ КОМПЕНСАЦИИ

Научный руководитель: канд. биол. наук, преп. Дрозд Е.А.

Кафедра биологической химии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Все чаще в мире диагностируют сочетанное течение ишемической болезни сердца и сахарного диабета 2 типа. Некоторые аспекты общего патогенеза, влияния на системы организма, возникновения сопутствующих заболеваний до сих пор остаются открытыми. Поэтому изучение сочетанное течение, диагностики, лечения данных патологий является актуальной задачей современной кардиологии и эндокринологии.

Цель: провести сравнительный анализ биохимических параметров сыворотки крови у пациентов с сочетанным течением ишемической болезни сердца, сахарного диабета 2 типа на разных стадиях компенсации.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» путем ретроспективного анализа медицинских карт пациентов за 2023 г. Объект исследования – 100 пациентов, разделенные на 2 группы: 1-я (основная) – пациенты с сочетанными ИБС и СД 2 типа в стадии компенсации, 2-я группа (сравнения) – пациенты с ИБС и СД 2 типа в стадии субкомпенсации. Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи компьютерных программ Microsoft Excel 2016 и Statistica v. 10.

Результаты и их обсуждение. Общее количество пациентов мужского пола 42 (42%), женского – 58 (58%). В 1-ой группе 20 (20%) мужчин, 32 (32%) женщин. Во 2-ой группе 22 (22%) мужчин, 26 (26%) женщины. Медиана возраста всех пациентов 1-ой группы – 64 [55;68] лет, 2-ой группы – 60,5 [60;68] лет. Индекс массы тела 1-ой группы – 24,5 [24,1; 27] М [Q1; Q3], n=52; 2-ой группы – 32 [28,2; 34,6] М [Q1; Q3], n=48.

В биохимическом анализе крови установлены следующие изменения: показатель гликированного гемоглобина (%) 1-ой группы – 4,7 [4,2; 5,6] М [Q1; Q3], n=52; 2-ой группы – 8,35 [8; 8,9] М [Q1; Q3], n=48. Показатель глюкозы (ммоль/л) 1-ой группы – 5 [4,5; 6,8] М [Q1; Q3], n=52; 2-ой группы – 9,25 [7,9; 11,9] М [Q1; Q3], n=48.

Показатель креатинина (мкмоль/л) у пациентов 1-ой группы $82,5 \pm 31,13$ (М $\pm\sigma$), n=52; 2-ой группы – $98 \pm 54,22$ (М $\pm\sigma$), n=48. Показатель холестерина (ммоль/л) 1-ой группы – $5,2 \pm 1,59$ (М $\pm\sigma$), n=52; 2-ой группы – $6,4 \pm 1,35$ (М $\pm\sigma$), n=48. Показатель липопротеинов низкой плотности (ммоль/л) 1-ой группы – $2,2 \pm 0,62$ (М $\pm\sigma$), n=52; 2-ой группы – $2,7 \pm 1,01$ (М $\pm\sigma$), n=48. Показатель аланинаминотрансферазы (МЕ/л) 1-ой группы – $19 \pm 10,15$ (М $\pm\sigma$), n=52; 2-ой группы – $25 \pm 17,76$ (М $\pm\sigma$), n=48.

Выводы. Результаты исследования указывают следующее: показатель креатинина 1-ой группы на 14,26% меньше такого значение 2-ой группы; показатель холестерина 1-ой группы на 20% меньше такого 2-ой группы; показатель липопротеина низкой плотности 1-ой группы на 18,71% меньше такого 2-ой группы; показатель аланинаминотрасферазы 1-ой группы меньше на 31,41% такого 2-ой группы.

Исходя из полученных данных, можно сделать вывод, что, несмотря на изменение стадии сахарного диабета 2 типа, уже имеются существенные и достоверно значимый (p<0,05) подъем атерогенных параметров липидного профиля биохимического анализа крови. Помимо этого, по литературным данным, происходит повышение активности маркеров сосудистого воспалительного ответа и дезорганизация эндотелиальной системы, что в совокупности с изменением липидного спектра приведет к дестабилизации имеющихся атеросклеротических бляшек и в конечном итоге к развитию острых коронарных событий.