СТРУКТУРА СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА НА ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА

¹Толмачева А.А., ¹Ложкина Н.Г., ¹Стафеева Е.А., ¹Мукарамов И.Р., ²Пархоменко О.М.

¹Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России (ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России), Новосибирск

²Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области Городская клиническая больница №1 (ГБУЗ НСО ГКБ №1) Россия, Новосибирск

ЦЕЛЬ: проанализировать структуру сердечно-сосудистых осложнений острого инфаркта миокарда (ОИМ) у пациентов с сахарным диабетом (СД) 2 типа.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: проведен ретроспективный анализ медицинской документации 2167 пациентов, госпитализированных в региональный сосудистый центр (РСЦ) №1 с диагнозом ОИМ в течение 2018–2019 гг. Целевую группу больных составили пациенты с ОИМ и СД 2 типа, $n=432$ (256 женщин, 176 мужчин, средний возраст пациентов $71\pm7,2$ года, женщин — $73\pm6,4$ года, мужчин — $69\pm5,4$ года), в группу сравнения вошли больные с ОИМ без СД 2 типа, $n=430$ (260 женщин, 180 мужчин, средний возраст больных $70\pm6,3$ года, женщин — $72\pm7,3$ года, мужчин — $68\pm7,1$ года). Также проведен сравнительный анализ полученных результатов данной работы с результатами аналогичного исследования, проведенного в 2016–2017 гг. Подтверждение диагноза СД 2 типа проводилось на основании алгоритмов специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом 2019 г., ОИМ — согласно рекомендациям Европейского общества кардиологов (2015, 2017 гг.). Статистический анализ проводился с использованием пакета программ Statistica 13.0. Статистически достоверными считались значения $p<0,05$. Относительные величины указаны в процентах. Описательная статистика представлена средними значениями $\pm$ стандартное отклонение.

РЕЗУЛЬТАТЫ: частота встречаемости пациентов с ОИМ и СД 2 типа, госпитализированных в РСЦ №1 по поводу ОИМ, составила 19,9%. В возрастно-гендерной структуре пациентов с ОИМ и СД 2 типа преобладали лица старше 60 лет (75,4%, $p=0,024$), женщины (59,3%, $p=0,036$). В целевой группе пациентов по сравнению с контрольной отмечалось достоверное повышение частоты повторного инфаркта миокарда (ИМ) в 2 раза ($p=0,024$), острой сердечной недостаточности (ОСН) по Killip — в 1,5 раза ($p=0,029$), нестабильной стенокардии (НС) — в 1,2 раза (0,038), сердечно-сосудистой смерти (ССС) — в 1,6 раза (0,034). По результатам исследования, проведенного в 2016–2017 гг., частота повторного ИМ в группе пациентов с ОИМ и СД 2 типа (основная группа) отмечалась в 2,1 раза ($p=0,041$) чаще по сравнению с пациентами с ОИМ без СД 2 типа (контрольная группа), ОСН по Killip — в 1,7 раза ($p=0,035$) чаще, НС и СССР — в 1,4 ($p=0,024$) и 1,7 ($p=0,028$) соответственно. Таким образом, проведенный анализ показывает, что ОИМ у пациентов с СД 2 типа протекает значительно тяжелее, чем у пациентов без нарушений углеводного обмена. Стоит отметить, что частота осложнений ОИМ на фоне СД 2 типа в рамках исследования, проведенного в 2018–2019 гг., ниже по сравнению с данными за 2016–2017 гг.

ВЫВОДЫ: сравнительный анализ данных структуры сердечно-сосудистых заболеваний ОИМ на фоне СД 2 типа за 2018–2019 гг. в сравнении с 2017–2018 гг. показал, что намечается тенденция к снижению частоты осложнений ОИМ, отражающая улучшение качества программ профилактики и лечения данной категории больных. Тем не менее показатели остаются высокими, что подтверждает необходимость дальнейшего изучения проблемы, улучшения мер профилактики и лечения.