

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

А.А. Бибикова к.м.н., Л.П. Пикалова к.пс.н., доцент, Ек. Е. Бибикова
ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

В настоящее время считается согласованной точкой зрения, что в основе высокой распространенности сердечно-сосудистой патологии у лиц с сахарным диабетом лежит раннее ускоренное развитие атеросклероза сосудов различной локализации, прежде всего коронарных сосудов, артерий головного мозга и нижних конечностей [1,2]. Среди причин развития сердечно-сосудистой патологии у больных сахарным диабетом имеют значение несколько факторов. В результате крупных эпидемиологических исследований установлено, что у лиц с диабетом значительно чаще отмечаются такие общепризнанные «классические» факторы риска атеросклероза, как артериальная гипертензия, ожирение и дислипидемия [3-5].

Цель исследования: Изучить распространенность факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у больных сахарным диабетом 2 типа в 2-х возрастных категориях: 40-59 лет и 60-79 лет, а также проанализировать эти показатели в зависимости от полового признака.

Материалы и методы

Всего было обследовано 60 пациентов поликлиники ГБУЗ ТО БСМП, ГБУЗ ТО ОКБ, больных сахарным диабетом 2 типа. Все они были разделены на 2 равные по численности группы: 1-я группа – 40-59 лет, 2-я группа – 60-79 лет. Методы исследования: опрос, физикальное обследование больных, биохимические исследования крови. Проведено исследование следующих факторов риска ССЗ: низкая физическая активность, избыточный вес (ожирение), стрессы и вредные условия труда на производстве, несоблюдение диеты, отягощенная наследственность по ССЗ, нарушение липидного обмена (дислипидемия), величина артериального давления во время визита в поликлинику, курение.

Отдельно проанализированы факторы риска среди мужчин и женщин. Статистическая обработка материала проведена с помощью электронных таблиц Microsoft Excel.

Результаты и обсуждения

Распространенность факторов риска наглядно представлена в рис. 1-3

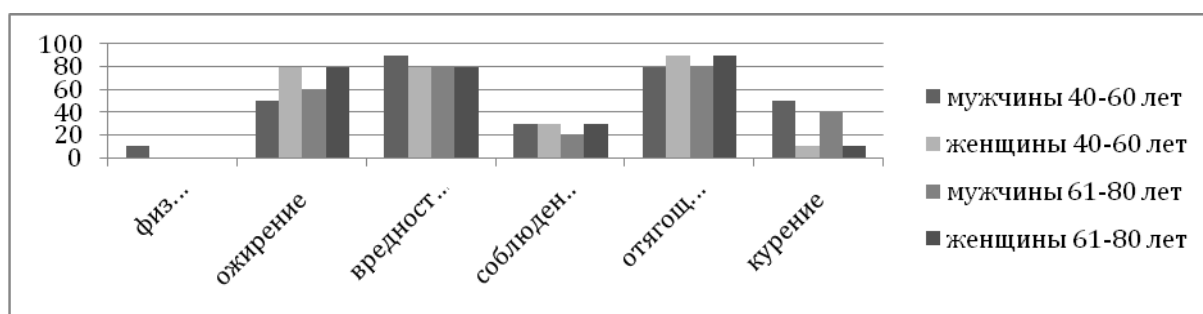


Рис. 1. Распространенность факторов риска в разных возрастных категориях у мужчин и женщин (в %).

В ходе исследования было выяснено, что в обеих возрастных категориях и мужчины, и женщины имеют низкую физическую активность. Только лишь один пациент (10%) среди мужчин в возрастной категории 40-59 лет занимался активным отдыхом в виде езды на велосипеде (что составило 10%). Обследованные женщины (как 40-59 лет, так и 60-79 лет) и мужчины в возрасте 60-79 лет не придерживались активного образа жизни. Вероятно, низкая физическая нагрузка связана не столько с нежеланием самих больных, но и с наличием у большинства сопутствующих заболеваний и прежде всего заболеваний опорно-двигательного аппарата.

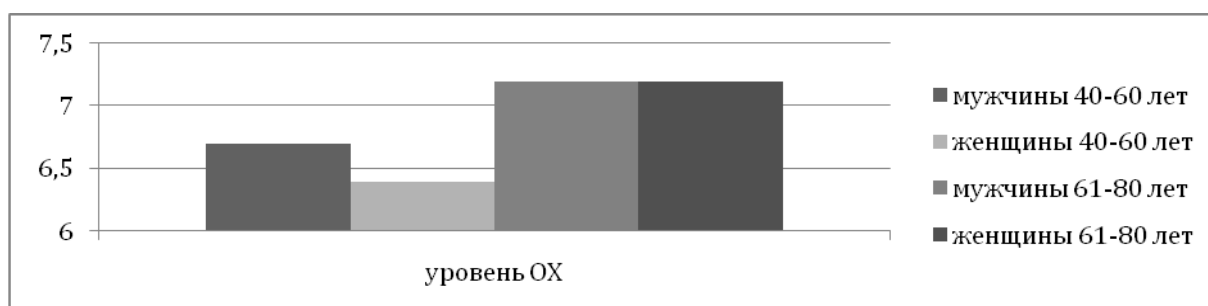


Рис.2. Содержание общего холестерина в разных возрастных категориях у мужчин и женщин.

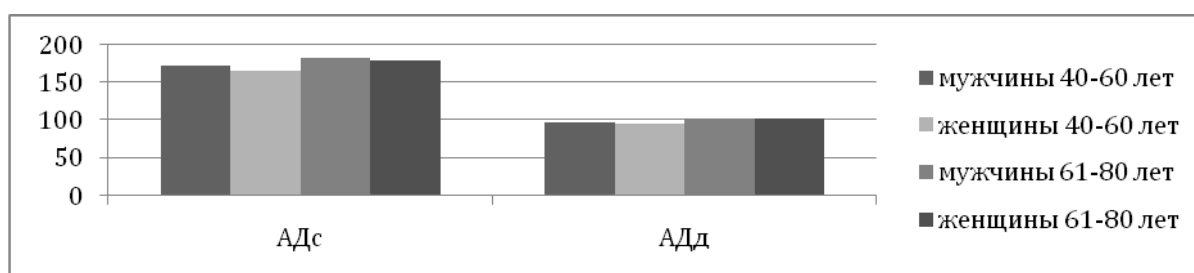


Рис.3 Максимальное значение артериального давления в разных возрастных категориях у мужчин и женщин.

В ходе исследования было выяснено, что в обеих возрастных категориях и мужчины, и женщины имеют низкую физическую активность. Только лишь один пациент (10%) среди мужчин в возрастной категории 40-59 лет занимался активным отдыхом в виде езды на велосипеде (что составило 10%). Обследованные женщины (как 40-59 лет, так и 60-79 лет) и мужчины в возрасте

60-79 лет не придерживались активного образа жизни. Вероятно, низкая физическая нагрузка связана не столько с нежеланием самих больных, но и с наличием у большинства сопутствующих заболеваний и прежде всего заболеваний опорно-двигательного аппарата.

В ходе исследования выяснено, что женщины страдают ожирением чаще, чем мужчины (80% и 50% соответственно), при этом с возрастом количество мужчин с ожирением становится больше (50% и 60%).

Неблагоприятные производственные условия, включая хронический стресс отмечались у большинства больных (более 80%).

Среди обследованных мужчин и женщин диету с ограничением жиров и простых углеводов соблюдают лишь 20-30%, при этом среди пациентов 60-79 лет женщины придерживаются диетических рекомендаций чаще мужчин (30% и 20% соответственно). Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям как фактор риска встречается очень часто как в первой, так и во второй возрастной категориях. Женщины отмечали данный фактор чаще, чем мужчины (90% и 80% соответственно).

В исследовании курящими пациентами гораздо чаще являлись мужчины, чем женщины (50% и 10% соответственно), однако в возрастной категории старше 60 лет количество курящих мужчин снизилось до 40%.

Средний уровень общего холестерина был повышен по всех исследуемых группах. В возрастной категории 40-60 лет – несколько больше у женщин, чем у мужчин (6,7 и 6,4 ммоль/л соответственно). С возрастом этот показатель имел тенденцию к увеличению и оказался одинаковым как у мужчин, так и у женщин (7,2 ммоль/л).

Все обследованные пациенты страдали гипертонической болезнью с плохим контролем. В возрастной категории 40-59 лет среднее значение максимального АД у мужчин было выше, чем у женщин (172/98 и 166/95 мм рт. ст. соответственно). С возрастом этот показатель увеличился и стал примерно одинаков у мужчин и женщин (183/102 и 180/103 мм рт.ст.).

Выводы

1. Низкая физическая активность, вредные факторы на производстве, отягощенная наследственность по ССЗ являлись самыми частыми факторами риска (составляли 80-90%), в то же время диету соблюдало очень малое количество пациентов - лишь 20-30%.

2. Ожирением чаще страдали женщины, чем мужчины (80% и 50% соответственно), однако курению больше подвержены мужчины (50 и 10%).

3. Средние показатели общего холестерина и значения АД с возрастом возрастают (с 6,4 до 7,2 ммоль/л и со 166/95 до 183/102 мм.рт.ст. соответственно).

Литература

1. ВГМА им. Н.Н. Бурденко – территория здорового образа жизни / И.Э. Есауленко, В.И. Болотских, А.А. Зуйкова, В.И. Попов, Т.Н. Петрова, О.Н. Красноруцкая. – Воронеж: Научная книга, 2011. – 206 с.
2. Изменение концентрации общего и лабильного цинка у пациентов с артериальной гипертензией на фоне приема препарата «Цинктерал» / Ю.А. Котова, А.А. Зуйкова, А.Н.

Пашков, В.И. Болотских, О.Н. Красноруцкая, Н.В. Страхова, Е.Ю. Есина, И.С. Добрынина // *Современные проблемы науки и образования.* – 2016. - № 5. – С. 114.

3. Зуйкова, А.А. Изменение биологических ритмов организма человека на фоне стрессовых воздействий / А.А. Зуйкова, О.Н. Красноруцкая, Е.А. Ханина // *Вестник новых медицинских технологий.* – 2010. – Т. 17, № 2. – С. 195- 197.
4. Котова, Ю.А. Окисленные модифицированные белки сыворотки крови у пациентов с дислипидемией на фоне гипертонической болезни / Ю.А. Котова, А.А. Зуйкова, А.Н. Пашков // *Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Химия. Биология. Фармация.* – 2015. - № 4. – С. 90-93.
5. Страхова, Н.В. Состояние гемодинамики у больных артериальной гипертонией и постинфарктным кардиосклерозом / Н.В. Страхова, О.Н. Красноруцкая, Ю.А. Котова // *Сибирский медицинский журнал (г. Томск).* – 2016. – Т. 31. - № 1. – С. 47-49.