

## Оценка гипергликемии у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями

Королев В.А., Макарова М.О., Петренко В.

ГБУЗ, Городская больница N 1 имени Н.И. Пирогова, город Севастополь.

Повышение уровня глюкозы у больных острым коронарным синдромом и подъемом сегмента S-T, получающих чрескожное коронарное вмешательство, предсказывает несостоятельность реперфузии ткани миокарда и 180-дневную смертность независимо от присутствия или отсутствия сахарного диабета.

**Цель исследования** – сопоставить состояние углеводного обмена по уровню гликемии у больных ишемической болезнью сердца.

**Материалы и методы.** Обследованы больные ИБС, находящиеся на лечении в специализированных клиниках кардиологического профиля. Это были больные с острым коронарным синдромом, больные, которым было проведено стентирование коронарных артерий и аорто-коронарное шунтирование. Больным проводили клиничко-биохимическое обследование, применяли инструментальные методы исследования, в основном эхокардиографию, коронароангиографию. Кроме этого была создана модель гипергликемии на животных. Крысам давали корм, обогащенный фруктозой. Изучали изменения в интима аорты и сердечной мышце. Кроме этого, изучали гемодинамику на магистральных сосудах при создании гипергликемии в эксперименте. Для проведения статистического анализа применяли статистическую программу SPSS с операционной версией Statistica.

**Результаты и обсуждение.** Гипергликемия не простой случай, а предиктор серьезного прогноза у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями. Гликированный гемоглобин - ведущий маркер гипергликемии. При этом важен мониторинг гликированного гемоглобина. Нами обнаружено, что гипергликемия превалирует в популяции больных с острым коронарным синдромом. При этом отмечено повышение как уровня глюкозы плазмы натощак, так и в течение суток. Значения глюкозы были в пределах 4,3 ммоль/л и 8,0 ммоль/л. При этом обращает внимание не только повышение глюкозы крови, но и вариабельность гликемии. В других популяциях больных обнаружено не только повышение уровня глюкозы плазмы натощак или в течение суток, но и взаимосвязь с основными показателями кардио-васкулярного риска.

Также обнаружен параллелизм показателей гликемии с цифрами артериального давления, массы тела, азотемии.

На основании анализа литературных источников установлено, что особо неблагоприятным прогностическим проявлением считается уровень глюкозы, соответствующий пре-диабету, то есть 5,7-6,9 ммоль/л.

Для верификации повреждающего действия гипергликемии изучены морфологические изменения в интима крупных сосудов и миокарде у крыс. Для этого животным-крысам проводили моделирование гипергликемии путем нагрузкой фруктозой. При этом обнаружено, что при развитии гипергликемии у крыс развиваются морфологические изменения в стенке сердца и крупных сосудов, в целом соответствующие классической патоморфологии метаболического синдрома.

**Вывод.** Гипергликемия является прогностически неблагоприятным явлением у больных с основными сердечно-сосудистыми заболеваниями и приводит к повреждению интимы сосудов и миокарда.