

КОМПЛЕКС ІНТИМА-МЕДІА ЯК КРИТЕРІЙ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ПАТОЛОГІЇ

ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТІ

Петрова В.В., студ. 5-го курсу; Демченко О.В., магістр;

Наумко Ю.С., студ. 6-го курсу;

Бірюкова О.В., Хом'як Н.А. лікарі-ендокринологи СОКЛ

Науковий керівник – доц. Мелеховець О.К.

*СумДУ, медичний інститут,
кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології*

Основним напрямом сучасної діагностики захворювань серцево-судинної патології є розробка об'єктивних параметрів, що характеризують початкові етапи розвитку артеріальної гіпертензії (АГ) та серцевої недостатності. З метою діагностики початкових стадій АГ у хворих на цукровий діабет (ЦД) та розробки заходів щодо попередження її прогресування доцільне використання сонографічних методів дослідження судинної стінки.

Метою нашого дослідження була оцінка інформативності визначення сонографічного показника «комплекс інтима-медіа» (КІМ) на початкових стадіях артеріальної гіпертензії при цукровому діабеті.

Під спостереженням знаходилось 102 хворих з цукровим діабетом 2 типу за період з вересня 2005 р. по січень 2007 р. Хворі були розподілені на три групи згідно верифікованим діагнозам: ЦД 1 типу без АГ (1 група), ЦД 2 типу з АГ (2 група) та ЦД 2 типу з АГ та наявністю гострих судинних катастроф (3 група). Критеріями включення хворих були наявність ЦД, відсутність декомпенсованих хронічних ускладнень та супутніх захворювань, стаж захворювання на ЦД менший за 5 років.

Була використана стандартна методика опису та вимірювань КІМ по задній стінці проксимальніше від біфуркації лівої загальної артерії.

Встановлено, що початковими змінами судинної стінки на стадіях транзиторного підвищення артеріального тиску у хворих на цукровий діабет є підвищення ехогенності КІМ та потовщення стінки зі зростанням показника КІМ > 1,0 мм. При подальшому розвитку АГ у хворих на ЦД відбуваються структурні зміни судинної стінки а. carotis communis з частковою або повною втратою диференціювання КІМ на шари.

Таким чином доведено, що кількісне визначення показника інтима-медіа має прогностичну цінність вже на доклінічних стадіях розвитку АГ у хворих на цукровий діабет.