

Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України
Міністерство охорони здоров'я
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
III Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

Суми
Сумський державний університет
2015

ОСОБЛИВОСТІ ГЕОМЕТРІЇ СЕРЦЯ У ХВОРИХ З ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ, АСОЦІЙОВАНОЮ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ

Асоян І. М.

Харківська медична академія післядипломної освіти, кафедра терапії та нефрології

Мета роботи. Визначення структурних особливостей міокарда лівого шлуночку (ЛШ) при хронічній серцевій недостатності (ХСН) у хворих на цукровий діабет 2 типу (ЦД2).

Матеріали та методи. Обстежено 37 хворих на ЦД 2 та ХСН I-IV ФК (NYHA). Контроль – 15 здорових осіб. Ехокардіографія проводилась на апараті "Ultramark-9 ATL" (USA).

Результати та обговорення. Гіпертрофію міокарда виявлено у 28 хворих (75,6%), з них концентрична (КГТ) спостерігалась у 19 (51,3%), а ексцентрична гіпертрофія (ЕГТ) у 9 (24,3%). Ці зміни в основному відбулися за рахунок збільшення: кінцево-діастолічного та

систоличного об'ємів на 47,7% ($135,5 \pm 5,4$, $p < 0,001$) та 63,5% ($62,8 \pm 3,9$, $p < 0,001$), індексу маси міокарда лівого шлуночка на 55,2% ($141,4 \pm 5,9$, $p < 0,001$).

Висновки: нормальна геометрія та КГТ спостерігалися головним чином при I-II ФК та характеризувались діастолічною дисфункцією за типом порушення релаксації (70,7%, $p < 0,01$), а при ЕГТ (III і IV ФК) приєдналися порушення скорочувальних властивостей міокарда.