

## КАРДИАЛЬНАЯ АВТОНОМНАЯ НЕЙРОПАТИЯ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА

*Цветков В.А. ассистент, к.м.н.*

*ГУ «Крымский государственный медицинский университет  
имени С.И. Георгиевского», кафедра пропедевтики внутренней медицины*

Введение. Сахарный диабет (СД) представляет собой одну из наиболее актуальных проблем современной медицины, что связано с прогрессирующим ростом его распространённости, многогранностью и тяжестью осложнений. Ежегодно во всём мире диабет уносит жизни примерно 3,8 млн человек. Так, по различным оценкам, от 3,5 до 4,5% населения Украины в настоящее время страдают СД, при этом около 90% больных составляет СД II типа. Одним из частых тяжёлых и, в то же время, малоизученных осложнений СД является кардиальная автономная нейропатия (КАН), связанная с нарушением вегетативной нервной регуляции сердца. Распространённость КАН по данным различных исследователей составляет от 15 до 70 %. Согласно рекомендациям Американской диабетической ассоциации, к клиническим проявлениям КАН относят тахикардию покоя и фиксированный сердечный ритм, снижение толерантности к физической нагрузке, ортостатическую гипотензию, синдромы ортостатической тахикардии и брадикардии, интраоперационную лабильность кардиоваскулярных параметров, безболевою ишемию миокарда.

Целью данного исследования было изучение показателей вегетативной нервной регуляции сердца у больных СД 2-го типа.

Материал и методы исследования. Нами было обследовано 30 больных СД 2-го типа, средний возраст составил  $56,3 \pm 4,5$  лет, женщины 60%, мужчин 40%, средняя длительность заболевания  $5,8 \pm 1,3$  года. Для оценки вегетативной регуляции сердца использовали тесты по Ewing: тест Вальсальвы, исследование реакции сердечного ритма на глубокое дыхание и изменение положения тела, ортостатическая проба, проба с изометрической нагрузкой. Полученные результаты и их обсуждение. По результатам обследования выявлено снижение показателей тест Вальсальвы у 16 (53,3%) больных, отсутствие достаточных колебаний интервала RR при глубоком дыхании отмечали у 18 (60%) пациентов, ортостатическую гипотензию наблюдали у 8 (26,7%), отсутствие повышения диастолического артериального давления в пробе с изометрической нагрузкой установили у 11 (36,7%) больных.

Выводы. Таким образом, у более чем 50% обследованных больных с СД 2-го типа выявлены те или иные признаки нарушения вегетативной регуляции сердечно-сосудистой системы, что оказывает неблагоприятное влияние на качество жизни и прогноз заболевания у этих пациентов.