

# СТАН КОРОНАРНОГО КРОВООБІГУ У ХВОРИХ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ

Трибрат А.А.

Наукові керівники: д.мед.н., проф. Ю.М. Казаков, к.мед.н., доц. Т.А. Трибрат

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини з доглядом за хворими, загальної практики та сімейної медицини

м. Полтава, Україна, e-mail: anzhelika7737@icloud.com

**Вступ.** Останнім часом спостерігається поглиблене вивчення метаболічного синдрому (МС). За даними літератури, серед

хворих з МС смертність від ішемічної хвороби серця (ІХС) у 2-3 рази вище, ніж у загальній популяції. Результати добового моніторингу ЕКГ свідчать, що у хворих з МС частіше виникають епізоди ішемії міокарду, ніж при есенціальних гіпертензіях. Рання діагностика МС означає у першу чергу профілактику, попередження або відстрочку маніфестації атеросклеротичних судинних захворювань і цукрового діабету II типу.

**Мета.** Вивчити виникнення ішемічних змін міокарду у хворих з метаболічним синдромом.

**Матеріали та методи дослідження.** З метою виконання дослідження було обстежено 92 пацієнтів віком від 48 до 73 років на базі терапевтичного відділення 3 міської клінічної лікарні м.Полтави. МС визначався за Консенсусом з метаболічного синдрому 2009 р. на основі комплексу клінічних, лабораторних та інструментальних методів досліджень. Вивчення добового моніторингу ЕКГ проводили за допомогою «Кардіо-Сенс» (Харків). Математична обробка даних проводився із залученням програми

Microsoft Excel.

**Результати дослідженн.** За результатами холтерівського моніторування виявили 37 хворих (40% від загальної кількості пацієнтів), з яких 25 (67,6%) склали чоловіки і решта - 12 (32,4%) – жінки, було виявлено порушення процесів реполяризації з епізодами зміни сегмента ST, зубця T. Зміни мали характер депресії чи елевації. Зокрема, депресія сегменту спостерігалась у 60% випадків, елевація – у 26,7% і 13,3% випадків спостерігалась як депресія, так і елевація сегменту. Із них: обстежувані, у яких було виявлено три наявні симптоми МС 29,8% від загальної кількості 72,7% ішемічних змін; пацієнти з чотирма і більше проявами МС – склали 18% від загальної кількості та в 100% мали ішемічні зміни.

**Висновки.**

1.Прояви МС є досить поширеною проблемою серед пацієнтів терапевтичного відділення.

2.Спостерігається залежність між кількістю проявів симптомів МС і появою ішемічних змін міокарду – чим більше симптомів МС, тим більше проявів ішемічних змін, виявлених при добовому моніторингу.

3.Доцільно проводити добове моніторування ЕКГ у пацієнтів з МС задля раннього виявлення змін стану коронарного кровообігу.