

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КЕТОАЦИДОЗА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Алимбекова А.Б.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Тойынбекова Р.Ж.
Кафедра внутренних болезней 1
Некоммерческое акционерное общество «Медицинский Университет Караганды»

Актуальность исследования: Всемирная организация здравоохранения сообщает, что на данный момент 422 миллиона человек по всему миру страдают от сахарного диабета [1]. По прогнозам специалистов, количество больных будет расти, и к 2040 году больных сахарным диабетом будет 642 миллиона [2].

Цель исследования: Определить основные причины развития кетоацидоза у пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

Материалы и методы: Проведённый ретроспективный анализ выписных эпикризов исследуемых с диагнозом сахарный диабет 2 типа, осложнённым явлениями кетоацидоза различной степени, и находившихся на стационарном лечении в центральной больнице города Темиртау в период с декабря 2012 года по декабрь 2014 года.

Результаты: В исследование были включены данные историй болезни 22 пациентов в возрасте от 40 до 79 лет, страдающих сахарным диабетом 2 типа, находившихся на стационарном лечении в связи с развитием кетоацидоза. Из них 77% (17 человек) составили женщины, 23% (5 человек) — мужчины. Анализ структуры нозологических единиц выявил следующее: впервые выявленный сахарный диабет 2 типа — 23% случаев, пациенты с ранее верифицированным сахарным диабетом 2 типа — 77% случаев. Среди причин кетоацидоза у больных сахарным диабетом 2 типа в проанализированных нами историях болезни можно выделить как изолированные причины, так и их сочетания: впервые выявленный сахарный диабет — 23% случаев, развитие кетоацидоза на фоне интеркуррентной инфекции (хронический пиелонефрит, пневмония, рожа, отит, ОРВИ) — 23% случаев, погрешности в диете — 5% случаев, перенесённые оперативные вмешательства — 4% случаев, отсутствие контроля заболевания — 9% случаев, а также случаи развития кетоацидоза, установление причин которых затруднительно — 9% случаев и 27% случаев сочетания 2-х и более факторов развития кетоацидоза у больных сахарным диабетом 2 типа.

Выводы: Основными причинами развития диабетического кетоацидоза в проанализированных нами историях болезни, помимо погрешности в диете и отсутствия контроля заболевания, можно выделить заболевания, вызывающие выраженную декомпенсацию сахарного диабета и развитие кетоацидоза: инфекции и воспалительные процессы.

ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ НАДЖЕЛУДОЧКОВАЯ ТАХИКАРДИЯ В СОЧЕТАНИИ С АВ-БЛОКАДОЙ И БЕРЕМЕННОСТЬ (КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ)

Барам Д.В.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Исаков В.А.
Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: осложненная беременность может провоцировать манифестацию малосимптомных или латентных форм кардиологических заболеваний, клинически

проявляющуюся либо прогрессирующей сердечной недостаточности, либо развитием различных форм аритмий, в свою очередь, серьезно ухудшающих прогноз [1].

Цель исследования — продемонстрировать клинический случай ведения беременности и родов у женщины с пароксизмальной наджелудочковой тахикардией в сочетании с транзиторной АВ-блокадой II степени.

Материалы и методы: пациентка 24 лет госпитализирована с диагнозом: Угрожающие преждевременные роды. Многоводие. Отеки беременных.

В 21 год диагностирован синдром соединительно-тканной дисплазии, митральный пролапс, транзиторная АВ-блокада с синкопальными состояниями. Имплантирован кардиорегилятор.

Результаты исследования: наблюдения в течение двух лет показали редкие (1–2 раза в месяц), краткосрочные (в среднем около 30 секунд) пароксизмы наджелудочковой тахикардии с широкими комплексами с частотой от 190 до 222 в 1 мин, не сопровождающиеся изменением самочувствия. Эпизодов брадиаритмии не зарегистрировано. В период беременности наблюдалась кардиологом, изредка жаловалась на краткосрочные приступы дурноты, потемнения в глазах, проходящие самостоятельно. Холтеровское мониторирование на 8-й неделе беременности подтвердило дисфункцию синусового узла с миграцией ритма до АВ-соединения, зарегистрирован однократный эпизод пароксизмальной наджелудочковой тахикардии, сопровождавшийся ощущением сердцебиения и тошнотой. Рекомендовано родоразрешение через естественные родовые пути, однако в связи с преждевременным излитием окрашенных меконием околоплодных вод и отягощенным анамнезом проведена операция кесарева сечения. Извлечена живая доношенная девочка. Послеоперационный период протекал гладко.

Выводы: пролапс митрального клапана, частая для молодых людей малая аномалия сердца в большинстве случаев не приводит к значимым нарушениям его функции и, как и в данном клиническом случае, не требует специального ведения [2]. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия также не несла существенной угрозы, поскольку быстро проходила самопроизвольно либо могла бы быть купирована введением АТФ. Наибольший риск был связан с АВ-блокадой, внезапное развитие которой при проведении кесарева сечения могло привести к потере сознания и клинической смерти. Подобная патология согласно рекомендациям требует обеспечения возможности проведения временной электрокардиостимуляции в период родоразрешения [3].

Литература

1. Лусканова Д.С. Случай дилатационной кардиопатии после кесарева сечения // Материалы всероссийского научного форума студентов и молодых ученых с международным участием. Студенческая наука. 2017. С. 241–242.
2. Михайлова Ю.Г. Распространенность малых аномалий сердца у практически здоровых лиц молодого возраста // Материалы всероссийского научного студенческого форума Студенческая наука. 2014. С. 38.
3. Ковалев Ю.Р. Курникова Е.А., Осадчий А.М. // Методическое пособие для студентов лечебного факультета. Обморочные (синкопальные) состояния. СПб., 2015. 33 с.

ИЗМЕНЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ВСЛЕДСТВИЕ ТАБАКОКУРЕНИЯ

Бродницкая Е.И., Канайкина С.А., Чеканова О.Р., Хорак К.И., Морозов А.М.

Научный руководитель: ассистент Морозов А.М.

Кафедра общей хирургии

Тверской государственный медицинский университет

Актуальность исследования: курение табака — одна из самых распространенных вредных привычек, приводящих к серьезным нарушениям здоровья. Горящая сигарета является серьезной угрозой здоровью курильщика и окружающих [1].