

* * *

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВЛИЯНИЯ ГИПЕРГЛИКЕМИИ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1-го ТИПА

Матуева И.С., Ибриева К.Х.

**Научный руководитель: канд. мед. наук
Л.Б.-А. Гацаева**

Медицинский институт Чеченского государственного
университета имени А.А. Кадырова, Грозный, Россия

Ключевые слова: *дети; сахарный диабет 1-го типа;
повреждения миокарда; диагностика*

Актуальность. Сахарный диабет 1-го типа (СД1) является одним из распространённых хронических эндокринных заболеваний, характеризующимся иммуноопосредованным разрушением β -клеток поджелудочной железы и абсолютным дефицитом инсулина. Отмечается рост числа случаев ранних кардиологических осложнений у детей с СД1, что связано с нарушением электрофизиологических процессов в миокарде. **Цель:** определить влияние уровня глюкозы крови на электрокардиографические показатели у детей с СД1 для выявления ранних признаков кардиологических нарушений.

Материалы и методы. Обследовано 10 девочек в возрасте 5–17 лет с диагнозом СД1, установленным клинически и лабораторно в соответствии с международными критериями. Все больные находились на инсулинотерапии. Стандартное электрокардиографическое исследование выполняли с использованием аппарата «Schiller AT-2 plus» с частотой записи 50 мм/с.

Результаты. Из 10 детей у 6 имелся недостаточный гликемический контроль, у 4 — оптимальный. У всех 6 пациентов с гипергликемией выявлено сглаживание зубца T — форма зубца уплощена, амплитуда снижена или полностью сглажена. У 4 детей с хорошим контролем гликемии электрокардиографические показатели были в пределах нормативных значений, признаки нарушения реполяризации отсутствовали. Интервал QT и его коррекция (QTc) у 3 детей с плохо контролируемым уровнем глюкозы в крови измерить не удалось в связи со сглаженностью зубца T , у остальных же значимых отклонений от нормальных значений не отмечалось.

Заключение. Выявленные изменения на ЭКГ указывают на нарушение электрофизиологических процессов в миокар-

де, обусловленные метаболическими изменениями и электронной нестабильностью клеточных мембран при СД1. Наличие сглаженного зубца *T* у детей с недостаточным гликемическим контролем указывает на значимость метаболических факторов в патогенезе электрофизиологических нарушений сердца при СД1. Выявленные изменения ЭКГ-параметров могут предшествовать развитию клинически выраженных кардиологических осложнений, включая кардиомиопатию и аритмии. Это подчёркивает необходимость включения регулярной ЭКГ-диагностики в комплексное обследование детей с СД1.

* * *