

Кардіометаболічна медицина: точка зору кардіолога

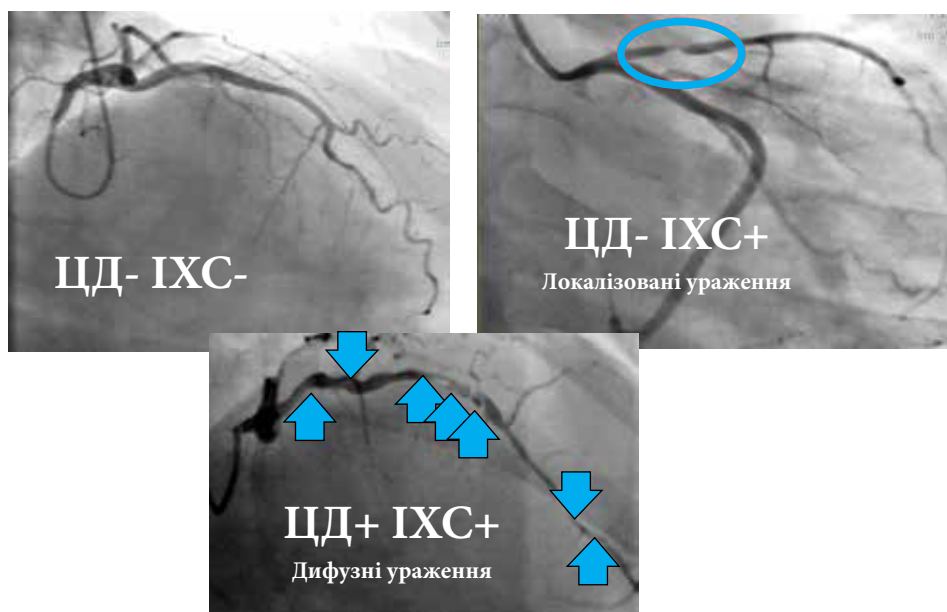
Марушко Є. Ю.



Передумови виникнення кардіометаболічної медицини

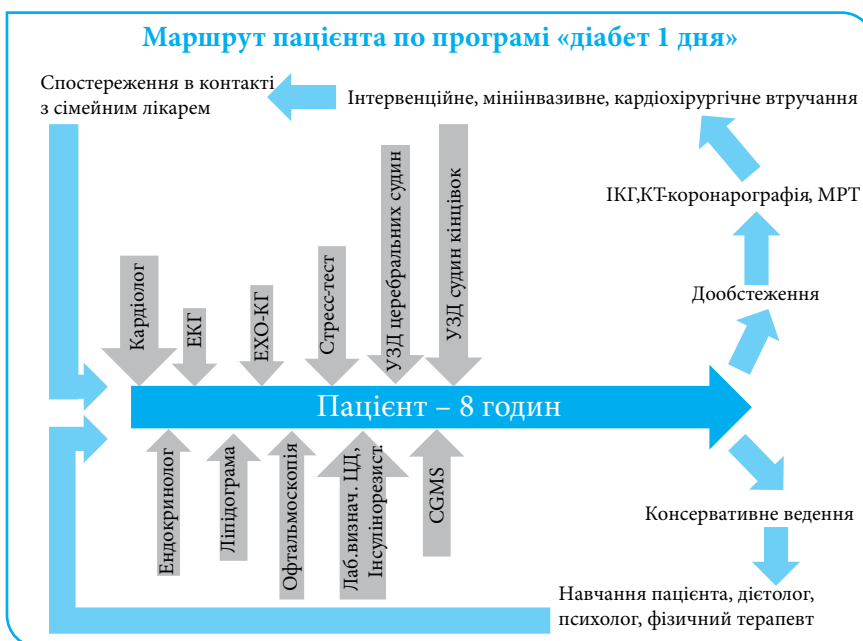
- Наявність діабету майже в 4 рази збільшує ризик інфаркту міокарду та інсульту. На кожні 1 % збільшення HbA1c ризик інсульту, ІХС та смерті збільшується з 10 до 30 %.
- Люди з діабетом 2-го типу мають у 2-6 разів вищий ризик смертності від серцево-судинних захворювань.
- У 30% пацієнтів після першого серцевого нападу виникає повторний протягом 1-го року.
- Цукровий діабет характеризується хронічним, тривало-прогресуючим та часто безсимптомним перебігом. Постановка діагнозу даної патології часто проводиться на етапі судинних ускладнень, що значно зменшує прогноз даних пацієнтів.

Особливості макроангіопатій при ЦД: дифузність ураження



Обструктивне апное сну

- 14 % чоловіків;
- 5 % жінок;
- До 80 % серед пацієнтів з ожирінням;
- До 70 % серед пацієнтів з порушенням мозкового кровообігу в анамнезі.
- До 83 % серед пацієнтів з цукровим діабетом.
- До 65 % пацієнтів з серцево-судинними подіями.



Новітні технології в ДУ НІМЦДКК

- Мінінвазивна кардіохірургія з мінімальними хірургічними розрізами
- Транскатетерна заміна аортального клапану без хірургічного розрізу (TAVI)
- Перша в Україні гібридна кардіохірургія

