

Wydział Lekarski

Informacja o zespole badawczym znajduje się na str. 97

zawał serca

ostra hiperglikemia

cukrzyca



[www.cittru.uj.edu.pl/
/projektor/60.pdf](http://www.cittru.uj.edu.pl/projektor/60.pdf)



tel. (12) 663 38 21
e-mail:
justyna.jaskulska@uj.edu.pl



[www.facebook.com/
/nimb.cittru](https://www.facebook.com/nimb.cittru)

60

Przesłodzony zawał serca

Czy nagły wzrost poziomu cukru w czasie zawału może mieć wpływ na późniejszy stan zdrowia pacjenta?

Najczęstszymi przyczynami zgonów w Polsce są liczne choroby układu krążenia, w tym **zawał serca**, na który w Polsce rocznie umiera ok. 25 tysięcy osób. Dodatkowo, ryzyko rozwoju tych chorób zwiększa się, gdy u pacjenta występują długotrwałe zaburzenia gospodarki cukrowej, a zwłaszcza cukrzyca. U osób przebywających w szpitalu z powodu zawału serca obserwowany bywa również inny, dotychczas słabiej poznany, stan zaburzeń gospodarki cukrowej, określane mianem **ostrej hiperglikemii**. Pomimo ogromnych postępów w leczeniu zawału serca, nadal ogólna śmiertelność, a zwłaszcza śmiertelność przedszpitalna i poszpitalna, pozostaje wysoka. Zmusza to do poszukiwania czynników identyfikujących chorych szczególnie zagrożonych zgonem. Nie ulega wątpliwości, że zaburzenia gospodarki węglowodanowej, w tym ostra hiperglikemia, należą do takich czynników” – wyjaśnia prof. Leszek Bryniarski. Dla rokowania u chorych z zawałem serca szczególnie istotna wydaje się zatem ocena wpływu zarówno przewlekłych, jak i krótkotrwałych zakłóceń poziomu cukru we krwi (ostrej hiperglikemii).

Wszystkiemu winien cukier?

Badania takie podjął zespół z **I Kliniki Kardiologii i Nadciśnienia Tętniczego Collegium Medicum** w Krakowie. Uczestniczą w nich pacjenci leczeni z powodu zawału serca – średni okres obserwacji chorych wynosi 4 lata. Każdemu pacjentowi, w momencie przyjęcia do szpitala, badany był poziom glukozy we krwi. Okazało się, że

u co najmniej 25% chorych, zarówno tych z cukrzycą, jak i bez, doszło wtedy do nagłego, znacznego wzrostu poziomu cukru. Pacjenci ponownie badani są po czterech latach, co umożliwia sprawdzenie związku między ostrą hiperglikemią obserwowaną podczas zawału a późniejszym stanem zdrowia.

Słodko, nie znaczy dobrze

Niestety, osoby z ostrą hiperglikemią w trakcie zawału serca mają **gorsze rokowanie** niezależnie od tego, czy wcześniej chorowały na cukrzycę, czy nie. Ich serce jest bardziej uszkodzone, co częściej prowadzi do groźnych powikłań i zwiększa ryzyko zgonu. Poza tym u osób, u których wcześniej nie stwierdzono cukrzycy, po wypisaniu ze szpitala obserwuje się zwiększoną częstość rozwoju nowych zaburzeń gospodarki cukrowej, w tym właśnie cukrzycy.

Uwaga! Cukier!

Naukowcy prowadząc te badania, pokazują, że konieczne jest zwrócenie uwagi na ostrą hiperglikemię obserwowaną u części pacjentów we wczesnej fazie zawału serca. Ich zdaniem, jest to **nowy czynnik identyfikujący** chorych szczególnie zagrożonych śmiercią oraz groźnymi powikłaniami. Wyznaczają także **nowe standardy postępowania** z osobami po zawałe serca ze stwierdzoną hiperglikemią, u których należy zastosować bardziej intensywną diagnostykę i systematyczne monitorowanie poziomu cukru, ponieważ, jak się okazuje, od niego może zależeć ich stan zdrowia.

