



Pacjent z cukrzycą i niewydolnością serca

Anna Tomaszuk-Kazberuk

Klinika Kardiologii
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

Wywiad

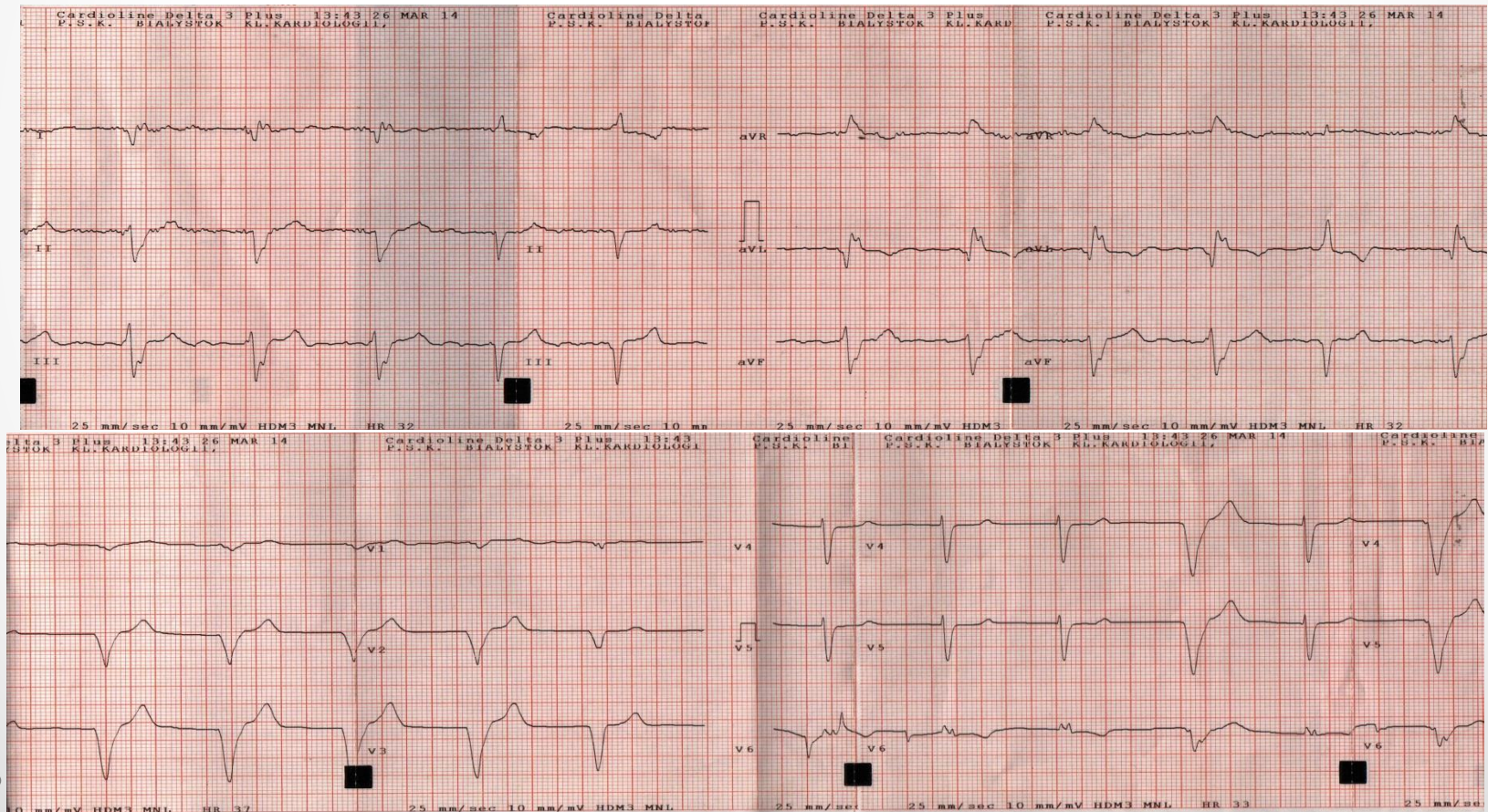
- Pacjent lat 71
- Przyjęty w marcu 2014r. z powodu nasilenia objawów niewydolności krążenia
- Stan średniociężki, HR 60/min, RR 120/80mmHg
- Cechy zastoju w krążeniu płucnym

Wywiad

- Przebyty zawał serca w 2004r. I 2009r.- brak dokumentacji medycznej
- STEMI ściany dolnej powikłany wstrząsem kardiogennym i blokiem przedsionkowo-komorowym II stopnia leczony POBA PTW- 2010r.
- PCI GLTW, GPZ, GO z implantacją 3 stentów DES - 2012r.
- Zawał serca typu 2 w przebiegu krwawienia z wrzodów żołądka
- Implantacja ICD w ramach prewencji pierwotnej NZK - 2013r.
- Nadciśnienie tętnicze
- DM t. 2
- Hiperlipidemia mieszana
-

EKG

- Migotanie przedsionków, okresowo skuteczna stymulacja komorowa 60/min., okresowo pobudzenia kardiotopowe o morfologii LBBB

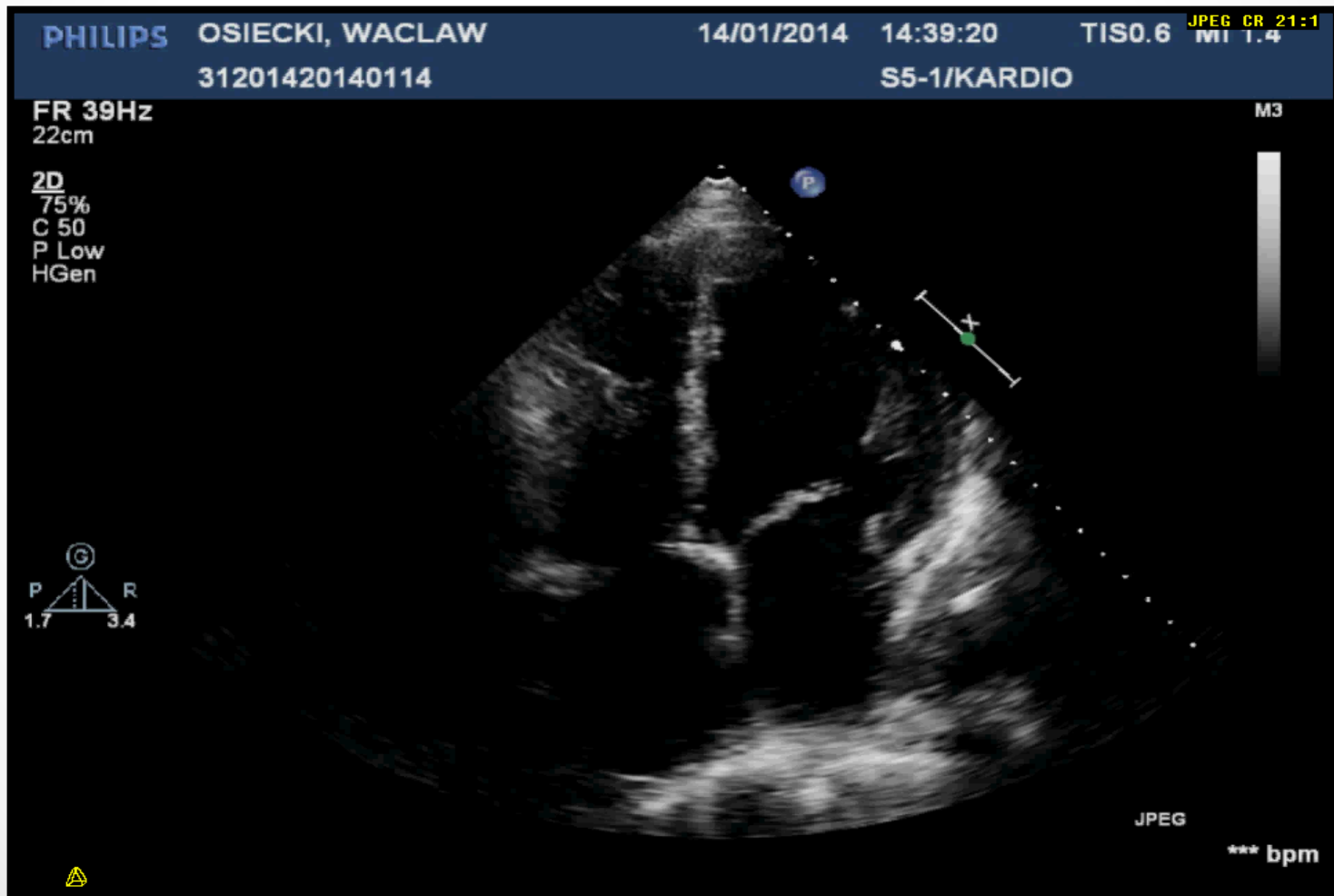


Badania laboratoryjne

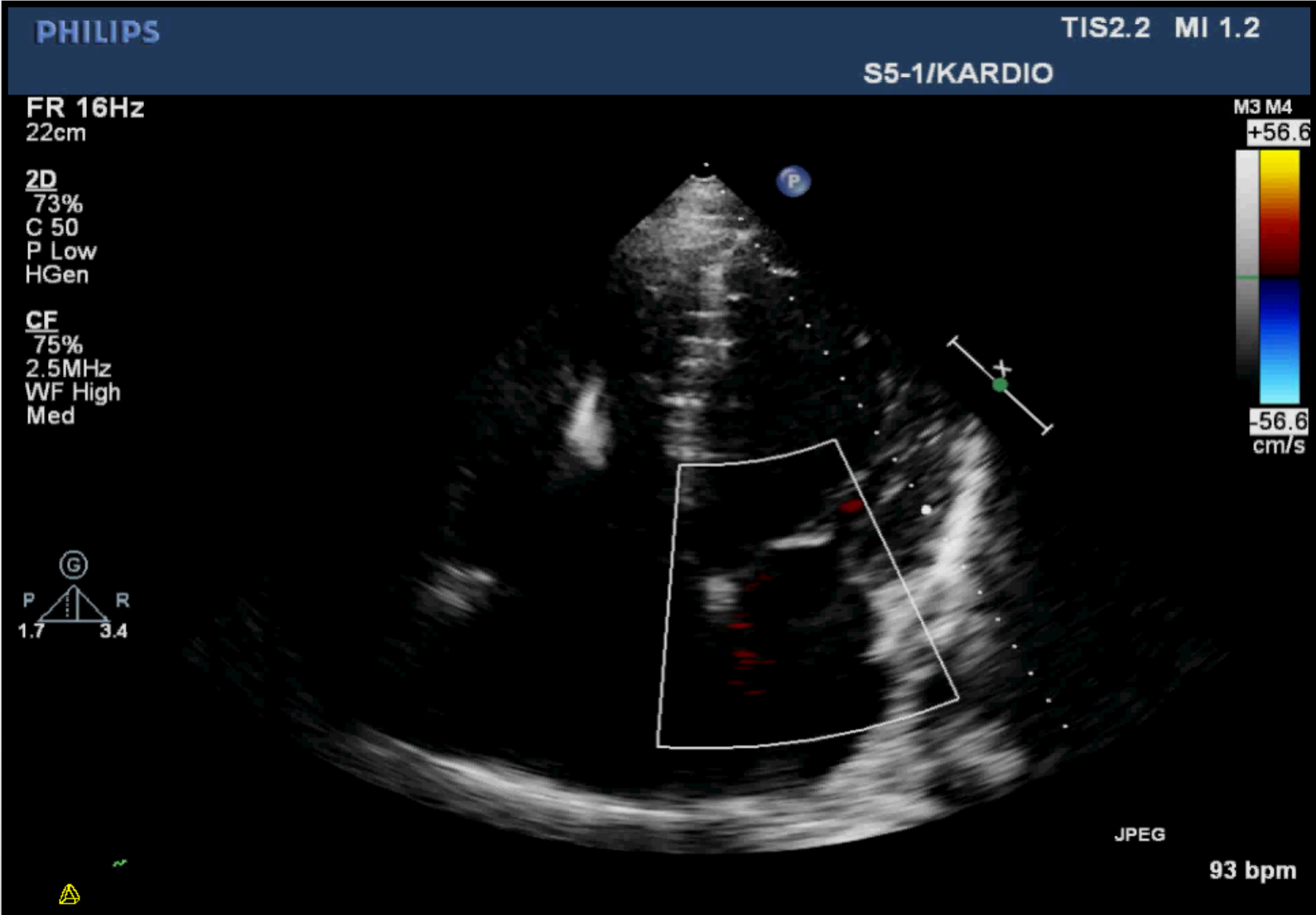
- BNP 928 pg/ml, wzrost w porównaniu do poprzedniej hospitalizacji
- HbA1C 8.3%
- małopłytkowość

ECHO

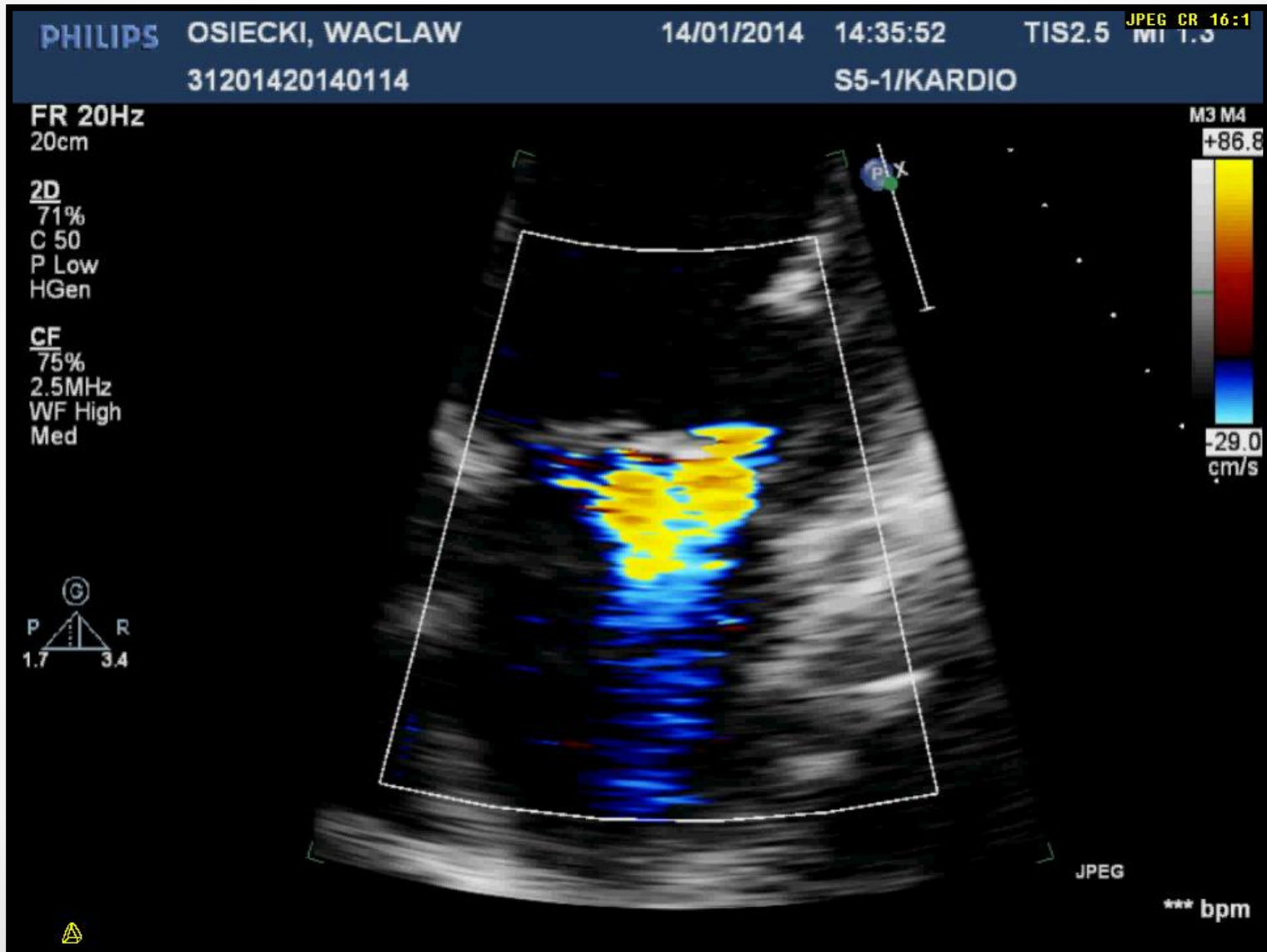
Powiększone jamy serca, EF 15%, umiarkowana niedomykalność mitralna i trójdzielna, umiarkowane nadciśnienie płucne



ECHO



ECHO

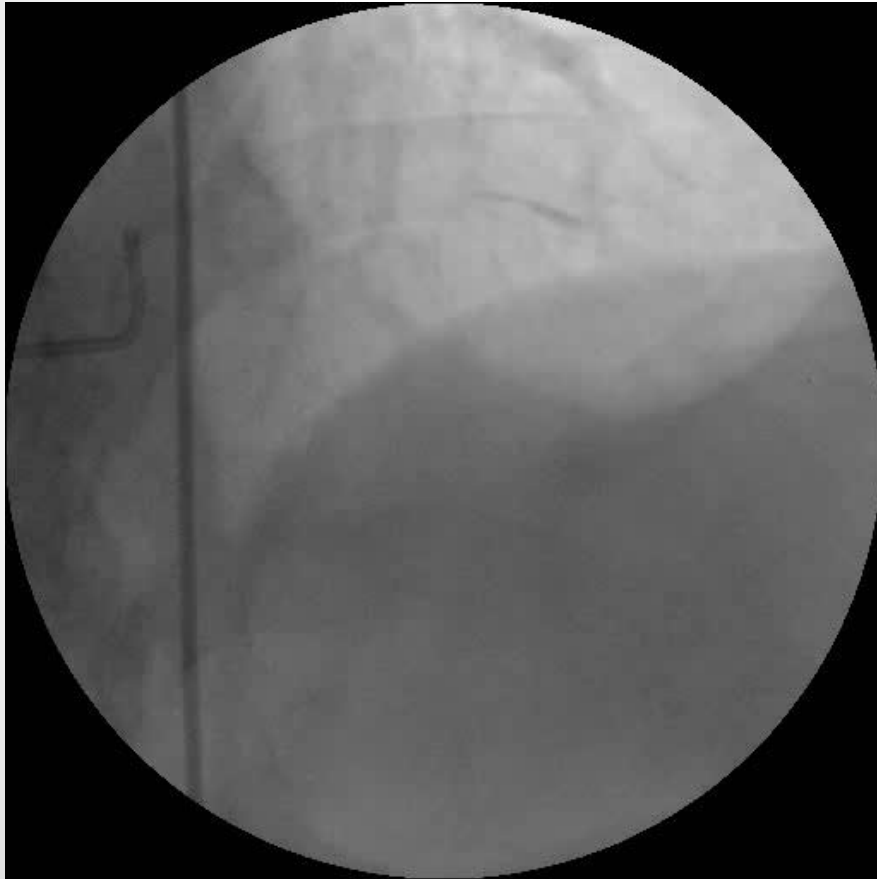


Holter EKG

- Migotanie przedsionków 60-93/min.,
- okresowo skuteczna stymulacja komorowa,
- 547 dodatkowych pobudzeń komorowych, w tym 17 par.
- Bez bradykardii,
- bez złożonych form groźnych arytmii komorowych.

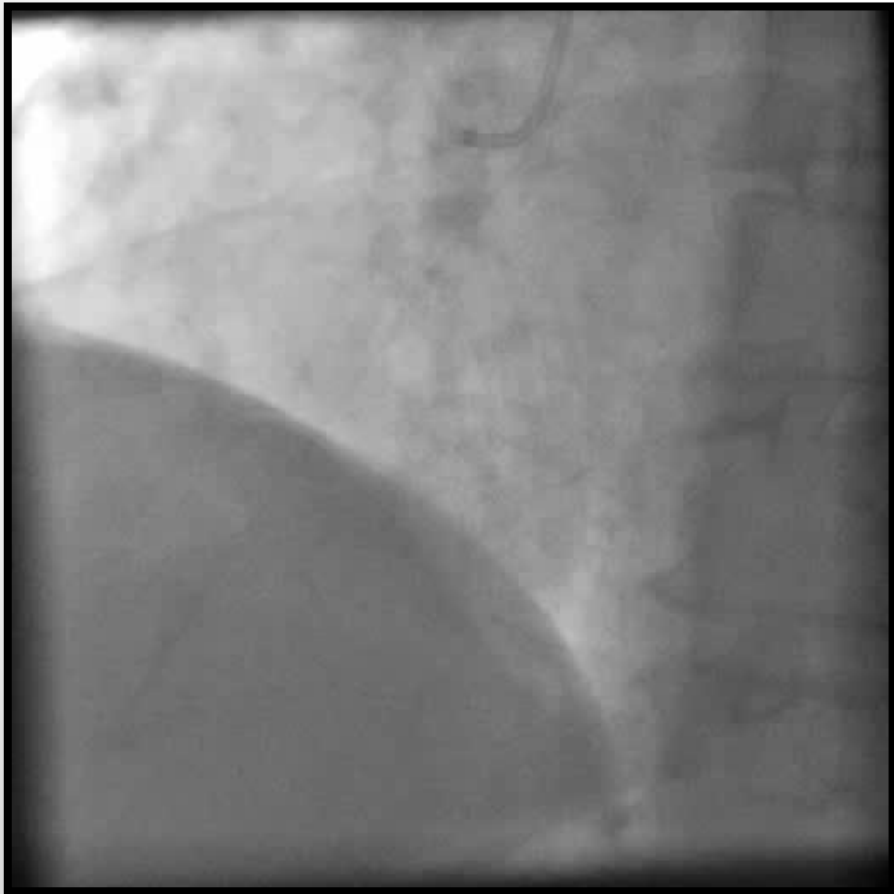
Koronarografia z 2010r.

niedroźna GPZ i niedroźna PTW



Koronarografia z 2012r.

GPZ – zwężenie na oddaniu diagonalnej (2 mm) i dalej w GPZ,
GO – zmiana graniczna,
widoczne straty stentów i krążenie oboczne



Leczenie farmakologiczne

- Acard 75mg
- Vivacor 2x12,5mg
- Prestarium 5mg
- Digoxin 0.1mg
- Nonpres 25 mg
- Furosemid 40mg
- Simvasterol 10mg,
- Preductal MR 1x1 tabl
- Anesteloc 2x20mg
- Acenocumarol wg INR

Leczenie cukrzycy

- Pacjent zakwalifikowany do leczenia insuliną - **odmawia!**
- Przeciwwskazana metformina ze względu na niewydolność serca - EF 15%
- Dieta
- Diaprel MR (gliklazyd) zwiększono z 30mg na 60mg
- **Jak należy leczyć DM u tego chorego i do jakich wartości HbA1C dążyć ?**



• Dziękuję za uwagę •