

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЛИКЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА, ПОЛУЧАЮЩИХ ПЕРОРАЛЬНЫЕ САХАРОСНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ И НАХОДЯЩИХСЯ НА ИНТЕНСИФИЦИРОВАННОЙ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ

*Кафедра военно-полевой терапии военно-медицинского факультета
в УО «Белорусский государственный медицинский университет»*

Цель: оценить влияние ранней инсулинотерапии и пероральных сахароснижающих препаратов (ПССП) на показатели гликемии, уровни HbA_{1c} у пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

Материалы и методы

Под наблюдением находились 60 пациентов с сахарным диабетом 2 типа (30 мужчин и 30 женщин) 35–55 летнего возраста. Сформировано 2 группы: 1-я группа – 20 пациентов находились на интенсифицированной инсулинотерапии

(ИИ), 2-я группа – 40 пациентов получали ПССП. Клинико-лабораторная характеристика групп: индекс массы тела (ИМТ) от 25 до 35 кг/м², уровни С-пептида (от 1,1 до 4,0 нг/мл) и уровни HbA_{1c} 7–9%. Все пациенты в течение 2 лет и более получали максимальные дозы метформина и производные сульфонилмочевины. Длительность сахарного диабета $8,16 \pm 0,4$ лет. Проводилась оценка результатов уровней гликемии и HbA_{1c} у обследуемых пациентов, на момент исследования целевых уровней HbA_{1c} отмечено не было.

Результаты. Исходные характеристики пациентов: средний возраст $48,6 \pm 1,02$ лет, сред-

ний уровень HbA1c $7,8 \pm 0,12\%$. Уровень С-пептида $2,4 \pm 0,18$ нг/мл. До назначения инсулинотерапии средний уровень гликемии натощак составлял $10,1 \pm 0,76$ ммоль/л, постпрандиальной гликемии $13,2 \pm 1,3$ ммоль/л. Через 3 месяца после ИИ в индивидуально подобранной дозе у каждого пациента отмечалось улучшение показателей углеводного обмена – гликемия натощак, постпрандиальная гликемия – были достигнуты у 95% пациентов. Больше число пациентов (8 человек, 40%) достигли целевого уровня HbA1c до 7,0% в группе, получающей инсулин по сравнению с группой на приеме ПССП (6 человек, 15%). Изменение гликемии к концу исследования также было значимо в группе интенсифицированной инсулинотерапии, по сравнению с группой, получающей ПССП.

Таким образом, наиболее высокая частота успешного лечения (определяемого по уровню HbA1c до 7%) выявлена у пациентов с СД 2 типа при использовании ИИ в сравнении с лечением пациентов с исходным HbA1c 7–9%, не получавших ранее инсулинотерапии и принимающих ПССП. Среднее снижение гликемии натощак и постпрандиальной гликемии было значимо большим в группе ИИ. Отмечен благоприятный результат от лечения инсулином: средний уровень HbA1c снизился на 0,7%. В результате работы доказано преимущество раннего назначения ИИ пациентам с СД 2 типа, у которых, на фоне приема максимальных доз ПССП, контроль гликемии не достигает целевых уровней.