

## ОСОБЕННОСТИ АНДРОГЕННОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА И ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ

Ващенко Е.Н., Мохорт Т.В.

*ГУ Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека*

*ГУО Белорусский государственный медицинский университет*

**Цель:** проведение анализа взаимосвязи стажа сахарного диабета (СД), фильтрационной способности почек, показателей андрогенного статуса у пациентов с СД 1 типа.

**Материалы и методы:** обследовано 150 мужчины с СД 1 типа от 18 до 55 лет (средний возраст  $38,75 \pm 9,24$  лет) со стажем заболевания более 1 года. Контрольную группу составили 25 практически здоровых мужчин от 21 до 41 года (средний возраст  $34,6 \pm 7,80$ ). Компенсация СД оценивалась по уровню гликированного гемоглобина (HbA1c). Также оценивались показатели липидного спектра (общий холестерин, триглицериды), скорость клубочковой фильтрации (СКФ) MDRD, общего тестостерона, ФСГ/ЛГ, пролактина, секс-связывающего глобулина, гомоцистеина. Статистический анализ полученных данных проводился с помощью программного пакета SPSS 17.0.

**Результаты:** установлено, что с увеличением стажа диабета отмечалось снижение СКФ по формуле MDRD: в группе с СКФ  $<60$  мл/мин/ $1,73\text{м}^2$  стаж диабета составил 23,41 лет ( $\pm 8,02$ ), в группе с СКФ  $>60$  мл/мин/ $1,73\text{м}^2$  - 11,13 лет ( $\pm 8,26$ ) ( $p < 0,05$ ). При снижении скорости клубочковой фильтрации было выявлено увеличение отношения ЛГ/ФСГ: в группе с СКФ  $<60$  мл/мин/ $1,73\text{м}^2$  отношение ЛГ/ФСГ составило 1,81 ( $\pm 0,63$ ), в группе с СКФ  $>60$  мл/мин/ $1,73\text{м}^2$  - 1,37 ( $\pm 1,26$ ) ( $< 0,005$ ); снижение уровня общего тестостерона: в группе с СКФ  $<60$  мл/мин/ $1,73\text{м}^2$  общий тестостерон составил 9,80 нмоль/л ( $\pm 3,20$ ), в группе с СКФ  $>60$  мл/мин/ $1,73\text{м}^2$  - 10,63 нмоль/л ( $\pm 8,75$ ) ( $p < 0,05$ ); отмечалось увеличение уровня гомоцистеина:  $11,42 \pm 2,70$  мкмоль/л против  $10,32 \pm 4,92$  мкмоль/л в группе с СКФ MDRD  $>$  мл/мин/ $1,73\text{м}^2$  ( $p = 0,006$ ). Нами не было выявлено различий в уровнях пролактина, секс-связывающего глобулина.

**Выводы:** выявленные изменения являются важными факторами риска развития и прогрессии сосудистых осложнений и требуют адекватных мероприятий.

**Ключевые слова:** сахарный диабет 1 типа; СКФ MDRD; андрогенный статус..

WEB: <http://rusendo.com/index.php/REC/VIIREC/paper/view/562>