

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЁННОСТИ И КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ДИСТАЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Соседкова А.В., Шепелькевич А.П., Дыдышко Ю.В.

УЗ Городской эндокринологический диспансер, г.Минска

Белорусский государственный медицинский университет

Проведение скрининга диабетической невропатии (ДН) необходимо у всех пациентов с сахарным диабетом 2-го типа (СД2) с длительностью заболевания менее 1 года.

Цель: оценка распространенности ДН и выявление ее клинических особенностей при скрининговом обследовании пациентов с сахарным диабетом 2-го типа в течение 1-го года заболевания с использованием прибора Вибратип.

Материалы и методы: Обследовано 4303 человека с СД2: 1546 мужчин и 2757 женщин. Исследование проводилось в рамках республиканской акции «Оптимизация подходов по усовершенствованию ранней диагностики и профилактики диабетической полиневропатии». Возраст пациентов составил $59,2 \pm 10,4$ лет; индекс массы тела (ИМТ)- $31,6$ ($28,3-35,4$) $\text{кг}/\text{м}^2$. Согласно критериям включения в исследовании принимали участие пациенты с СД 2-го типа с длительностью заболевания менее 1 года, средняя длительность диабета составила $0,8 \pm 0,3$ года. В ходе акции проводилась инструментальная и клиническая диагностика ДН, анализировалось наличие сопутствующей патологии. Основным методом диагностики являлся Вибратип - устройство, представляющее собой постоянный источник мягкой вибрации при проведении оценки вибрационной чувствительности нижних конечностей пациента с СД.

Результаты: Доля пациентов с клиническими проявлениями ДН составила 42,13% ($n=1813$), а доля пациентов с асимптомным нарушением вибрационной чувствительности по результатам теста Вибратип - 19,7% ($n=850$). У мужчин по сравнению с женщинами с СД2 выявлены значимо большие уровни гликемии ($6,8$ ($6-7,5$) vs $6,7$ ($6-7,4$) $\text{ммоль}/\text{л}$; $U=1914713,5$; $p=0,025$) и гликированного гемоглобина ($\text{Hb1c}\%$) (7 ($6,4-7,65$) vs $6,9$ ($6,3-7,5$)%; $U=1022252,5$; $p=0,002$). Уровень холестерина (ХС) у женщин по сравнению с мужчинами выше ($5,41$ ($4,8-6,1$) vs $5,5$ ($5-6,22$) $\text{ммоль}/\text{л}$; $U=1793135$; $p<0,001$), содержание триглицеридов (ТГ) у мужчин сопоставимо с женщинами ($1,7$ ($1,2-2$) vs $1,7$ ($1,23-2$) $\text{ммоль}/\text{л}$; $U=715608,5$; $p=0,74$). У женщин достоверно чаще присутствовали клинические симптомы ДН: боль - 27,48% ($n=231$) и 72,5% ($n=562$); ($\chi^2=19,52$, $p<0,001$); жжение-31,16% ($n=220$) и 68,84% ($n=486$) ($\chi^2=8,34$, $p=0,004$); онемение-32,78% ($n=375$) и 67,2% ($n=769$) ($\chi^2=12,02$, $p<0,001$); чувство «ползания мурашек»- 34,53% ($n=318$) и 65,47% ($n=603$) ($\chi^2=7,59$, $p=0,006$); ощущение удара электрическим током-31,9% ($n=75$) и 68,1% ($n=160$) ($\chi^2=3,33$, $p=0,068$) у мужчин и женщин соответственно.

Выводы: У пациентов с СД 2-го типа с длительностью заболевания менее 1 года клиническая симптоматика ДН и нарушение вибрационной чувствительности чаще определяются у женщин по сравнению с мужчинами. Выявленная высокая частота встречаемости ДН прибором Вибратип подтверждает необходимость его рутинного применения в клинической практике.

Ключевые слова: *диабетическая полиневропатия; Вибратип; вибрационная чувствительность.*

WEB: <http://rusendo.com/index.php/REC/VIIREC/paper/view/943>