

УДК 616-08-031.81

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ У ПАЦИЕНТОВ С ОСЛОЖНЕНИЯМИ И БЕЗ НИХ

А.С. Кургузова, В.И. Шевцова, А.Н. Шевцов

кафедра поликлинической терапии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко Минздрава России, г. Воронеж, Россия

кафедра оперативной хирургии с топографической анатомией ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко Минздрава России, г. Воронеж, Россия

Научный руководитель - д.м.н., профессор А.А. Зуикова

Резюме. Индивидуальный подход к лечению позволяет достигнуть терапевтических целей и предотвратить развитие осложнений заболевания. Сахарный диабет в настоящий момент носит характер эпидемии и значительно ухудшает качество жизни населения трудоспособного возраста. В данной статье оцениваются показатели гликированного гемоглобина, артериального давления, холестерина липопротеинов низкой плотности (ХС-ЛПНП) у пациентов с сахарным диабетом 2 типа в зависимости от наличия осложнений, проведен анализ достижения пациентами целевых значений этих показателей.

Ключевые слова: сахарный диабет, целевые значения, холестерин, гликированный гемоглобин

INDIVIDUAL THERAPEUTIC GOALS FOR DIABETES MELLITUS IN PATIENTS WITH AND WITHOUT COMPLICATIONS

A.S. Kurguzova, V.I. Shevtsova, A.N. Shevtsov

Department of Polyclinic Therapy of Burdenko State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Voronezh, Russia

Department of Operative Surgery with Topographic Anatomy of Burdenko State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Voronezh, Russia

Scientific Head: MD, Professor A.A. Zuikova

Resume. An individual approach to treatment allows you to achieve therapeutic goals and prevent the development of complications of the disease. Diabetes mellitus currently has the character of an epidemic and significantly worsens the quality of life of the working-age population. This article evaluates the indicators of glycated hemoglobin, blood pressure, low-density lipoprotein cholesterol (LDL-C) in patients with type 2 diabetes mellitus, depending on the presence of complications, and analyzes the achievement by patients of the target values of these indicators.

Keywords: diabetes mellitus, target values, cholesterol, glycated hemoglobin

Введение. Согласно данным регистра общая численность пациентов с сахарным диабетом (СД), состоящих на диспансерном учете, приближается к 5 млн человек. И к 2030 году по прогнозам ВОЗ количество пациентов с диагнозом СД будет составлять 5,8 млн. человек. Сахарный диабет займёт седьмое место по значимости причин смерти [1].

Развитие множества серьезных макрососудистых осложнений таких, как ишемическая болезнь сердца (ИБС), инфаркт миокарда, острое и хроническое нарушение мозгового кровообращения, заболевания периферических сосудов нижних конечностей, и микрососудистых (диабетическая нефропатия, ретинопатия), прогрессирование атеросклероза приводят к инвалидности и смертности людей, страдающих данным заболеванием, что, в свою очередь, становится серьезной проблемой наряду с возрастающим количеством пациентов с данным диагнозом [7].

В связи со стремительным ростом числа больных сахарным диабетом направлением системы здравоохранения в настоящий момент является совершенствование медицинской помощи этой категории пациентов, что заключается в разработке различных лечебных и

профилактических программ. Для оценки терапевтического контроля используют такие показатели, как уровень гликированного гемоглобина (HbA1c), артериального давления (АД), холестерина липопротеинов низкой плотности (ХС-ЛПНП).

Значительному снижению относительного риска развития нефатального инфаркта миокарда и других серьезных осложнений способствует снижение HbA1c. В свою очередь, предиктором сердечно-сосудистой смертности служит ранний самоконтроль гликемии [2]. Снижение уровня HbA1c на каждый 1% приводит к снижению риска микроваскулярных осложнений на 37% и макроваскулярных осложнений на 14%, а также к снижению общей смертности, что отражено в исследовании United Kingdom Prospective Diabetes Study [5].

Для пациентов с СД для улучшения продолжительности и качества жизни крайне важно достигнуть целевого уровня АД. Согласно ряду крупномасштабных клинических исследований, прием антигипертензивных препаратов способствует значительному снижению заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с гипертонической болезнью и сахарным диабетом в возрасте 65 лет и старше. У большинства пациентов, наблюдающихся на догоспитальном этапе, широкая распространенность гипертонической болезни, отсутствие достаточного контроля уровня АД приводит к множеству осложнений и требует изучения факторов, которые влияют на достижение целевого уровня АД [2].

Часто СД сопутствует атеросклероз, усугубляя его течение. В развитии ассоциированных с атеросклерозом сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) важное место занимает ХС-ЛПНП. Снижению риска возникновения ССЗ и СД прямо пропорционально снижению уровня ХС-ЛПНП [4]. Так как даже небольшое увеличение уровня ХС-ЛПНП значительно повышает риск сердечно-сосудистых заболеваний, целью лечения данной группы пациентов является не только в снижении уровня этого показателя, но достижение его целевых значений [4].

Рекомендации по достижению целевого уровня ХС-ЛПНП и цифр АД, а также к индивидуальному подходу в выборе целевого уровня HbA1c, с учетом возраста и наличия осложнений, включены в современные направления терапии данных групп пациентов.

Цель: определение доли больных СД 2 типа, достигших целевых значений уровня АД, ЛПНП, HbA1c, с учетом индивидуального подхода к лечению.

Материалы и методы

В исследовании на базе БУЗ ВО ВГКП 18 участвовало 30 пациентов с сахарным диабетом 2 типа в возрасте от 18 до 90 лет. Пациенты распределялись на 2 подгруппы на основании наличия или отсутствия у них осложнений.

Оценивались такие показатели, как пол, возраст, диагноз, показатели клинико-биохимических методов обследования (ХС-ЛПНП, HbA1c, гликемический профиль), уровень АД, результаты опросника для выявления синдрома старческой астении «Возраст не помеха», диагноз. Проводился ретроспективный анализ назначенной терапии.

Для оценки достижения целевых уровней HbA1c%, АД, ХС-ЛПНП использовались прямой опрос, анкетирование, ретроспективный анализ медицинской документации пациентов. Целевые значения определялись согласно Алгоритмам специализированной медицинской помощи при сахарном диабете 2021 года.

Статистический анализ выполнен с помощью программного обеспечения Microsoft Excel, 2017.

Результаты

Было выявлено, что значительная часть пациентов имело осложнения (84%), без осложнений было 16% пациентов.

В ходе ретроспективного анализа терапии пациентов определено, что доля пациентов с СД 2 типа с осложнениями, получающих таблетированные сахароснижающие препараты составила 27%, комбинированное лечение

таблетированными сахароснижающими препаратами и инсулином – 52%, монотерапия инсулином была у 21% больных.

У пациентов в группе без осложнений таблетированные сахароснижающие препараты получали 17,2%, комбинированное лечение – 51,3%, монотерапия инсулином была у 31,5% больных.

Все пациенты с гипертонической болезнью получают комбинированную гипотензивную и гиполипидемическую терапию.

Придерживаются принципов здорового образа жизни (ЗОЖ) 54% пациентов среди всех обследуемых. Информированность пациентов о данных целевых значениях ХС-ЛПНП, АД, HbA1c% составила 26%. Количество пациентов, обучившихся в школах для больных СД, составила 43%.

В группе с осложнениями доля соблюдающих ЗОЖ составила 54,7%, а в группе без осложнений – 26%. Количество пациентов 1 группы, осведомленных о необходимости достижения целевых показателей и об индивидуальных целях терапии, составило 28%. Пациенты 2 группы не проходили обучения в школе диабета.

По результатам поэтапного обследования был проведен анализ достижения целевых уровней метаболических показателей пациентами в обеих группах (таблица 1).

Показатель	Группа 1 (СД 2 типа с осложнениями)	Группа 2 (СД 2 типа без осложнений)
HbA1c%	20,3 %	1%
ХС-ЛПНП	31,3%	55%
АД	28%	24%

Таблица 1 – Достижение целевых уровней у пациентов с сахарным диабетом

В ходе исследования проведена оценка соблюдения правил питания для больных СД (рисунок 1)

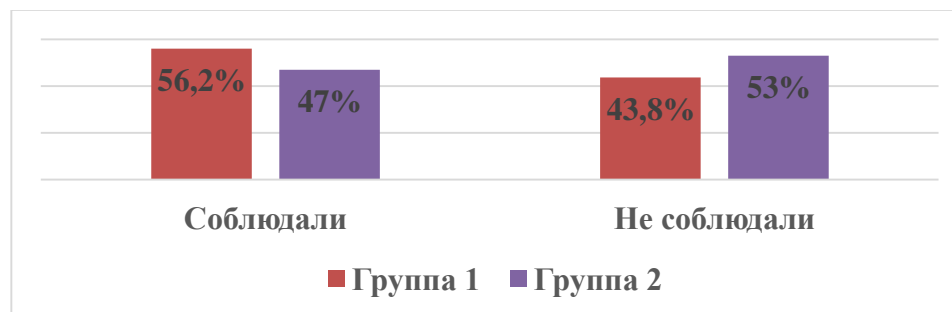


Рисунок 1 – Приверженность принципам диетотерапии для больных СД

Ключевым фактором в развитии осложнений является достижение терапевтических целей. Повышение процента достигших целевых значений пациентов в группе с СД 2 типа с осложнениями можно объяснить попыткой повлиять на течение заболевания. Однако важно разъяснять пациентам, что приверженность ЗОЖ, соблюдение рекомендаций по немедикаментозному и медикаментозному лечению являются необходимостью с ранних этапов заболеваний и требуются для предотвращения развития осложнений [6,7].

Выводы

В ходе проведенного анализа данной выборки пациентов было обнаружено:

- 1) Количество пациентов, соблюдающих ЗОЖ, составило 54 %.
- 2) В 1 группе 43,8% пациентов соблюдало диету для больных СД, в группе 2 с осложнениями диету соблюдало 53 %.
- 3) В ходе анализа достижения терапевтических целей выявлено, что уровень ЛПНП находился в пределах целевых значений у 55% пациентов в группе с диагнозом СД2 без осложнений. Пациенты с осложнениями достигли целевых значений в 31,3% случаев. Целевого уровня цифр АД в группах 1 и 2 достигло 28% и 24% пациентов

соответственно. 20,3% обследуемых 1 группы достигли целевого уровня НbА1с%, в группе без осложнений на момент поступления 99% пациентов не достигли целевого значения данного показателя.

4) О необходимости усиления сахароснижающей, гиполипидемической и гипотензивной терапии свидетельствует низкий процент достижения терапевтических целей среди всех пациентов, принявших участие в исследовании. Пациентам осуществлена коррекция проводимой терапии, и повторно даны рекомендации по соблюдению здорового образа жизни.

Список литературы

1. Динамика параметров липидного обмена у пациентов, ранее не достигавших целевых значений холестерина липопротеинов низкой плотности / В. В. Тыренко, А. Э. Никитин, Д. Е. Рожков [и др.] – DOI 10.33029/2309-1908-2022-10-1-29-33. .- Текст : электронный// Кардиология: новости, мнения, обучение. – 2022. – Т. 10. – № 1(28). – С. 29-33. URL:<https://elibrary.ru/item.asp?id=48101234> (дата обращения: 28.10.2022).

2. Закиев, В. Д. Самоконтроль гликемии у больных сахарным диабетом 2 типа с позиций доказательной медицины / В. Д. Закиев, В. Р. Мустафина– DOI 10.21886/2219-8075-2022-13-1-43-51.- Текст : электронный // Медицинский вестник Юга России. – 2022. – Т. 13. – № 1. – С. 43-51. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=48174627> (дата обращения: 24.10.2022).

3. Мелихова, С. П. Расчет индексов коморбидности при сахарном диабете 2 типа как осложнение метаболического синдрома / С. П. Мелихова, А. А. Зуйкова, В. И. Шевцова // Молодежный инновационный вестник. – 2018. – Т. 7. – № S1. – С. 68-69.

4. Проблемы недостаточного контроля целевого уровня артериального давления в амбулаторной практике / В. Н. Ларина, Е. В. Федорова, М. П. Михайлусова, М. Г. Головкин – DOI 10.26442/00403660.2021.01.200586. - Текст : электронный// Терапевтический архив. – 2021. – Т. 93. – № 1. – С. 7-14. URL:<https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-nedostatochnogo-kontrolya-tselevogo-urovnya-arterialnogo-davleniya-v-ambulatornoy-praktike> (дата обращения: 28.10.2022).

5. 2019 Рекомендации ESC/EASD по сахарному диабету, предиабету и сердечно-сосудистым заболеваниям./ Cosentino F., Grant P.J., Aboyans V., Bailey G.J., Ceriello A., Delgado V. et al// Российский кардиологический журнал. -2020- Т.25, № 4 - с. 120. URL:<https://russjcardiol.elpub.ru/jour/article/view/3839> (дата обращения: 26.10.2022).

6. Шевцова, В. И. Приверженность к лечению и модификации образа жизни пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы / В. И. Шевцова, Ю. А. Котова, О. Н. Филатова // Актуальные проблемы медико-биологических дисциплин : Сборник научных трудов IV Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых, аспирантов, студентов, Саранск, 21–22 февраля 2019 года / Под редакцией Л.В. Матвеевой. – Саранск: Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва, 2019. – С. 68-71.

7. Эпидемиологические характеристики сахарного диабета в Российской Федерации: клинико-статистический анализ по данным регистра сахарного диабета на 01.01.2021 / И. И. Дедов, М. В. Шестакова, О. К. Викулова [и др.]– DOI 10.14341/DM12759.- Текст : электронный // Сахарный диабет. – 2021. – Т. 24. – № 3. – С. 204-221. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/epidemiologicheskie-harakteristiki-saharnogo-diabeta-v-rossiyskoy-federatsii-kliniko-statisticheskiy-analiz-po-dannym-registra> (дата обращения: 24.10.2022).