ОЦЕНКА ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ УРОВНЕЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Тахирова Ф.А., Алимов А.В., Хайдарова Ф.А., Акрамова Г.Г.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр эндокринологии имени академика
Е.Х. Туракулова, Ташкент

ЦЕЛЬ: оценить состояние больных сахарным диабетом 2 типа по достижению целевых уровней углеводного обмена находящихся на различных схемах сахароснижающей терапии, кроме инсулинотерапии.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: было оценено состояние 20 больных СД2, у которых проверили уровни гликемии натощак и через 2 часа после еды, определялся уровень гликированного гемоглобина по стандартизированному по DCCT методу, а также был определен уровень креатинина с высчитыванием скорости клубочковой фильтрации с помощью формулы CKD-EPI Creatinin 2009 Equation.

РЕЗУЛЬТАТЫ: возраст обследуемых составил $54,6 \pm 1,38$ лет, из них 10 женщин и 10 мужчин. Длительность диабета составила $5,1 \pm 0,7$ лет. ИМТ был на уровне $29,3 \pm 1,01$ кг/м². Целевой уровень всех обследованных пациентов был <7%. но фактический уровень гликированного гемоглобина составил $8,0 \pm 0,4\%$, уровень гликемии натощак был $8,3 \pm 0,7$ ммоль/л, гликемии через 2 ч после еды $9,8 \pm 1,1$ ммоль/л. Скорость клубочковой фильтрации составила $84,1 \pm 4,1$ мл/мин.

ВЫВОДЫ: наблюдаемые больные не достигали свой целевой уровень в <7% и были в декомпенсированном состоянии. Отмечалось снижение СКФ, соответствующей второй стадии ХБП, в то время как длительность заболевания была сравнительно небольшой. Недостижение целевых уровней углеводного обмена в основном была связана в не соблюдении принципов здорового образа жизни, то есть нерациональном питании и гиподинамии, кроме этого отмечалась клиническая инертность лечащих врачей.