ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ РАННЕЙ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГЛИКЕМИИ НА ДИНАМИКУ ВЕСА, ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ У ЛИЦ СТАРШЕ 45 ЛЕТ С НАРУШЕННОЙ ТОЛЕРАНТНОСТЬЮ К ГЛЮКОЗЕ

Андреева Н.В.

ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр №6 ДЗМ», Москва

ЦЕЛЬ: оценить влияние ранней коррекции гипергликемии на динамику веса, уровень инсулинорезистентности, частоту развития сахарного диабета у лиц старше 45 лет с нарушенной толерантностью к глюкозе (НТГ), получающих метформин-лонг.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: в исследование включены 58 пациентов (40 женщин 68,9% и 18 мужчины 31,1%) в возрасте 45–70 лет (медиана (Me) — 57,5 лет), которые были разделены на 3 группы: 1 группа (10 чел) с повышенным ИМТ (25–30); 2 группа (16) – ожирение 1 степени (30–34,9); 3 группа (32) — с ожирением 2 степени (ИМТ 35,0–39,9). Наследственность у всех пациентов была отягощена, причем по 1-й линии родства. Диагноз подтвержден результатами проведенного орального глюкозотолерантного теста, показателей инсулина, с-пептида в крови. Все пациенты получали терапию метформин-лонг в дозе 1000 мг на ночь в течение года. Пациенты были обучены правилам рационального питания (в рамках обучения в школе диабета). Проводилась оценка уровня целевых показателей гликемии (глюкоза крови натощак, через 2 часа после приема пищи, гликированный гемоглобин), индекса массы тела (ИМТ), показатели уровня инсулина крови и с-пептида. Статистическая обработка проводилась в программе Statistica 7.0.

РЕЗУЛЬТАТЫ: через 6 месяцев терапии у пациентов с избыточной массой тела помимо субъективного улучшения общего состояния, значительно улучшились клинико-метаболические показатели: нормализовались уровни с-пептида и инсулина у 89% ($p < 0,001$) пациентов, ИМТ уменьшился на 9,5% ($p < 0,05$), уровень HbA_{1c} составил 94,5%. В группе с ожирением 1 степени целевые показатели гликемии достигнуты у 67%, уровень HbA_{1c} составил 5,5–5,9% у 92,5% пациентов, масса тела снизилась (ИМТ уменьшился на 11,7% ($p < 0,05$), уровень нормализации инсулина крови, с-пептида составил 76,9%. У лиц с ожирением 2 степени наблюдается наименьшее достижение нормальных значений с-пептида, инсулина крови 53,5 и 66,8% соответственно; уровень HbA_{1c} составил 77,9%, вес пациентов снизился на 2,5% ($p < 0,05$). Через год терапии наблюдается в 1 группе удержание веса в 93,7%. Также уровни с-пептида, инсулина крови остались стабильно нормальными у 93,4% пациентов. Уровень HbA_{1c} 5,6–5,9% в 98,8% случаев. Во 2-й группе на фоне регулярного приема метформина-лонг вес снизился на 9,2% ($p < 0,05$), с-пептид и инсулин остались в пределах нормы в 63,5% ($p < 0,001$), масса тела снизилась на 14,2% 89% ($p < 0,05$), уровень HbA_{1c} оставался в пределах нормы у 76,9% пациентов, у 16,85% — повысился до 6,4% (до уровня предиабет) и у 1 пациента (6,25%) диагностирован сахарный диабет HbA_{1c} составил 6,5%. У лиц с ожирением 2 степени наблюдались достижение нормальных значений с-пептида, инсулина крови 37,8 и 51,3% соответственно, снижение веса ИМТ на 5,4%; целевые показатели гликемии статистически значимо не изменились, вес пациентов снизился на 7,8% ($p < 0,05$), уровень HbA_{1c} оставался в пределах нормы у 61,7% пациентов, у 28,9% — повысился до 6,4% (до уровня предиабет), у 3 пациентов выявили сахарный диабет — 9,37%

ВЫВОДЫ: назначение адекватной дозы препарата метформин-лонг способствует достижению целевых показателей гликемии, нормализации уровня с-пептида и инсулина у пациентов с повышенным и избыточным весом 1 степени более эффективно по сравнению с пациентами с ожирением 2 степени, замедляет развитие сахарного диабета 2 типа у лиц с ожирением 1 степени в 6,5% и 2 степени в 9,4% случаях.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: ожирение; нарушенная толерантность к глюкозе; С-пептид; инсулин крови; сахарный диабет 2 типа; гликированный гемоглобин.