НЕПРЕРЫВНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ И ВЫЯВЛЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЙ У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

^{1,2}Беликина Д.В.

¹ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России,

²ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, Нижний Новгород.

ЦЕЛЬ: изучить результаты непрерывного мониторингирования глюкозы (НМГ) у больных с сахарным диабетом (СД) 2 типа и COVID-19, госпитализированных в стационар и оценить колебания гликемии, в том числе выявление гипогликемий, у больных с данной сочетанной патологией.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: проведено НМГ крови с помощью системы постоянного мониторинга i-PRO-2, разработанной компанией Medtronic у 44 больных с СД 2 типа, из которых 21 человек госпитализированы с COVID-19 (основная группа) и 23 человека — без COVID-19 (контрольная группа). Обе группы были сопоставимы по возрасту ($64,3 \pm 8,50$ лет vs $65,2 \pm 7,65$ лет, $p=0,85$) и по половой принадлежности (7 мужчин и 14 женщин vs 6 мужчин и 17 женщин, $p=0,42$), но группа с сочетанной патологией ожидаемо характеризовалась большим индексом массы тела (ИМТ) ($32,5 \pm 2,73$ кг/м² vs $29,1 \pm 5,67$ кг/м², $p=0,012$). В группе среди больных с СД2 и новой коронавирусной инфекцией были выявлены 4 пациента (19%) с СД впервые выявленным, когда в контрольной группе их составило 0%, однако, по наличию СД в анамнезе <5 лет, а также >5 лет в группах статистически значимых различий нет. Уровень гликированного гемоглобина (HbA_{1c}) при госпитализации в группе больных с сочетанием COVID-19 и СД2 составил $9,8 \pm 2,09\%$, в группе без COVID-19 — $9,3 \pm 1,10\%$, $p=0,52$. Для сравнения количественных данных в двух независимых выборках использовали метод Мана-Уитни, качественных данных — Хи-квадрат и Фишера, для сравнения двух количественных показателей в динамике — метод Вилкоксона, для множественных сравнений в динамике — метод Фридмана, для оценки корреляционных связей — критерий Спирмена. При описании выборок использовали среднее $\pm$ квадратическое отклонение ($M \pm S$).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЯ: проанализировав полученные данные по НМГ крови в основной группе с сочетанной патологией была выявлена статистически значима ($p < 0,05$) более высокая и более устойчивая гипергликемия на протяжении всего периода мониторингирования, что также подтверждает и расчетный HbA_{1c} ($8,6 \pm 1,80\%$ vs $7,5 \pm 1,10$, $p=0,013$). Пациенты с СД без сопутствующего COVID-19 больший %времени находились в целевом диапазоне гликемии ($p=0,013$), в то время как пациенты с COVID-19 — выше целевого диапазона ($p=0,006$), что также подтверждает более устойчивую гипергликемию при сочетанной патологии. Несмотря на это, по результатам НМГ было выявлено, что пациенты данной группы имеют риск и гипогликемий (28,6% пациентов имели хотя бы один эпизод гипогликемии), и находились в периоде гипогликемии $6,2 \pm 6,05\%$ времени (при допустимой длительности <4%), преимущественно в ночное время — 60,9% всех случаев, что указывает на важность дополнительного контроля за глюкозой крови в эти часы.

ВЫВОДЫ: пациенты с СД в сочетании с COVID-19 склонны к развитию высокой гипергликемии, однако, в 28,6% случаев развиваются также эпизоды гипогликемии, особенно в ночное время, требующее дополнительного контроля и интенсификации сахароснижающей терапии.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: сахарный диабет; COVID-19; непрерывное мониторингирование глюкозы; гипергликемия; гипогликемия.