

АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТАБЛЕТИРОВАННЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА В ЩИГРОВСКОМ РАЙОНЕ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2017 ГОД

Анфилова М. Г., Востриков П. П., Волобуев Д. К., Джунковская В. А.,
Лазарева И. А.

Курский государственный медицинский университет, кафедра фармакологии, г.
Курск

Ключевые слова: сахарный диабет 2 типа, гипогликемические препараты, частотный анализ, пероральные сахароснижающие препараты, препараты выбора

Резюме: Распространенность сахарного диабета 2 типа продолжает увеличиваться. В связи с чем проанализирована частота использования пероральных сахароснижающих препаратов и их комбинаций у больных с сахарным диабетом 2 типа в Щигровском районе Курской области за 2017 год. Выявлена частота применений отдельных таблетированных сахароснижающих препаратов и их комбинаций у больных с сахарным диабетом 2 типа в данном районе.

Resume: The prevalence of type 2 diabetes continues to increase. In this connection, the frequency of the use of oral hypoglycemic drugs and their combinations in patients with type 2 diabetes in the Shchigrovsky district of the Kursk region for 2017 was analyzed. The frequency of use of individual tablets of hypoglycemic drugs and their combinations in patients with type 2 diabetes in this area was revealed.

Актуальность: В РФ на окончание 2016 г. на диспансерном учете состояло 4,35 млн человек (3 % населения), из них: 92% (4 млн) – СД 2 типа. Диагностируется лишь 50% случаев СД2, а реальная численность пациентов с СД в РФ не менее 8-9 млн человек (около 6% населения). Осложнения СД – причина инвалидизации и смертности населения. Таким образом, необходимо разработать новые классы гипогликемических препаратов, что разрешит улучшить гликемический контроль и уменьшить количество осложнений у больных СД 2.

Цель: проанализировать частоту использования пероральных сахароснижающих препаратов у больных с сахарным диабетом 2 типа в Щигровском районе Курской области за 2017 год.

Задачи:

1. Изучить частоту использования пероральных сахароснижающих препаратов и их комбинаций у больных с сахарным диабетом 2 типа в Щигровском районе Курской области за 2017 год.

2. Проанализировать частоту, эффективность и безопасность применения комбинаций пероральных сахароснижающих препаратов у больных с сахарным диабетом 2 типа в Щигровском районе Курской области за 2017 год.

Материалы и методы исследования:

Материалы исследования:

1. Амбулаторные карты больных сахарным диабетом 2 типа Щигровского района

2. Истории болезней пациентов, находившихся на стационарном лечении в ОБУЗ «Щигровская ЦРБ»

3. Данные регистра больных сахарным диабетом

4. Отчет ОБУЗ «Щигровская ЦРБ» за 2017 год.

Методы исследования:

1. Анализ вышеперечисленной документации
2. Статистическая обработка полученных материалов в Microsoft Excel 2010

Результаты исследования и их обсуждение.

Сахарный диабет 2 типа (далее СД 2) представляет собой глобальную эпидемию с предполагаемой распространенностью в 415 миллионов человек на 2017 год, которая, согласно прогнозам, возрастет до 642 миллионов человек к 2040 году [1–5].

На 1.01.2018 г. в Щигровском районе было зарегистрировано 697 человек, болеющих сахарным диабетом. Больных СД 2 наблюдалось 534 человека, из них 423 получали только пероральные сахароснижающие препараты.

Лечение проводилось препаратами следующих групп: бигуаниды (метформин), производные сульфанилмочевины (глибенкламид, гликлазид МВ), инкретины (вилдаглиптин), ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (дапаглифлозин, эмпаглифлозин).

Из общего количества 33 человека (7,8%) получали монотерапию, а 390 больных (72,2%) — комбинированное лечение.

В качестве монотерапии использовались следующие препараты: метформин 17 больных (52%), гликлазид МВ – 7 (21%), глибенкламид — 3 (9%), вилдаглиптин — 4 (12%), дапаглифлозин — 2 (6%) (рис. 1).

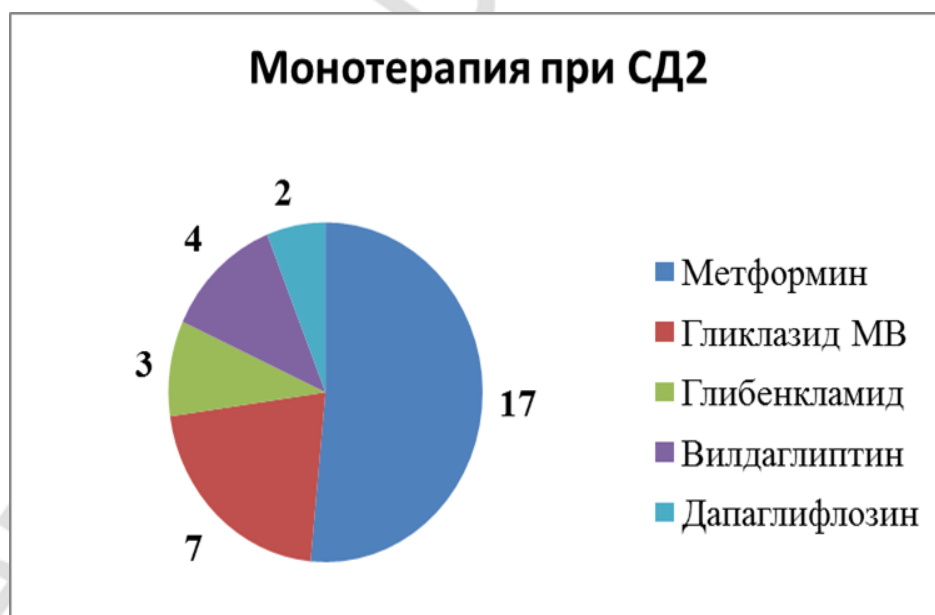


Рис.1 – Монотерапия при СД 2

В подавляющем большинстве случаев использовалось комбинированное лечение – у 390 больных (92%). Среди лекарственных препаратов первое место занимало использование метформина. Данный препарат применялся у 397 больных (93,8%), на втором месте по частоте применения стоял гликлазид. Он был назначен 289 (68,3%) больным сахарным диабетом 2 типа. Третьим по частоте использования явился прием глибенкламида. Его применение было зафиксировано у 135 (31,9%)

пациентов. Из группы инкретинов использовался вилдаглиптин – 64 больных (15,1%). Наиболее редко применялись препараты ингибиторы котранспортера натрия/глюкозы-2 (SGLT2): дапаглифлозин был назначен 16 больным (3,8%), эмпаглифлозин – 4 больным (1%) (рис. 2).

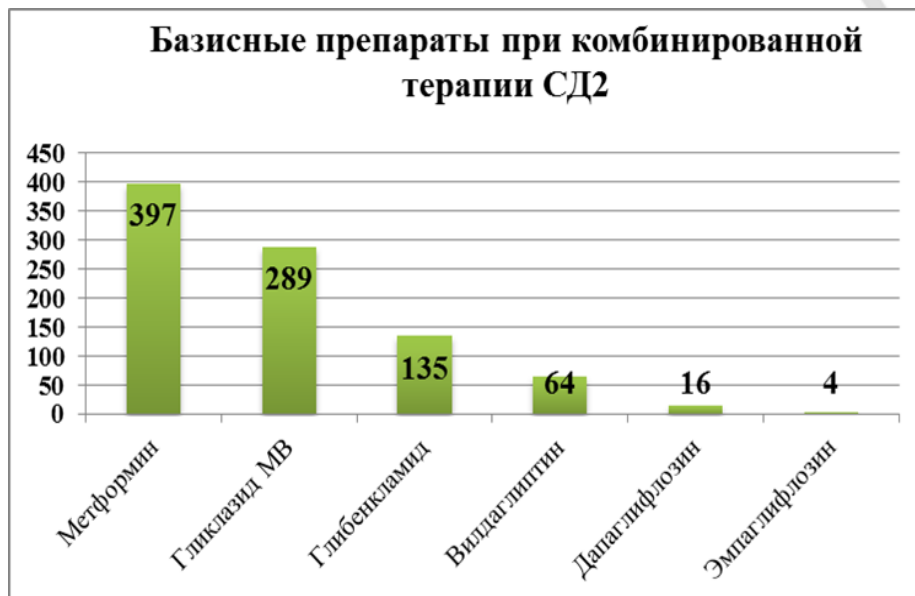


Рис. 2 – Базисные препараты при комбинированной терапии СД 2

У больных сахарным диабетом 2 типа Щигровской ЦРБ применялись следующие схемы комбинаций лечения: метформин + гликлазид МВ – 268 больных (68,7%), метформин + глибенкламид – 119 больных (30,5%), метформин + вилдаглиптин – 3 больных (0,8%). Наиболее частой явилась комбинация метформина с производными сульфонилмочевины (рис. 3).



Рис. 3 – Комбинации препаратов при СД 2

За период 2017 года у больных сахарным диабетом 2 типа Щигровской ЦРБ, получавших комбинированное лечение метформин + гликлазид МВ, средний уровень гликозилированного гемоглобина составил 7,9 %, у 14 больных (5,2%) были отмечены состояния гипогликемии; у больных сахарным диабетом 2 типа Щигровской ЦРБ, получавших комбинированное лечение метформин + глибенкламид, средний уровень гликозилированного гемоглобина составил 7,7 %, у 23 больных (19,3%) были отмечены состояния гипогликемии [1–5].

Выводы:

1. В Щигровской ЦРБ для базовой терапии сахарного диабета 2 типа чаще использовался метформин.
2. Наиболее часто в качестве комбинированного лечения применялось сочетание метформина и гликлазида.
3. Эффективность комбинации метформин + гликлазид и метформин + глибенкламид была одинаковой.
4. Использование комбинации метформин + гликлазид у больных сахарным диабетом 2 типа Щигровской ЦРБ явилось наиболее безопасной, чем комбинация метформин + глибенкламид.

Список использованной литературы:

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом (8-й выпуск) / И.И. Дедов, М.В. Шестакова, А.А. Александров и др. // Сахарный диабет. – 2017. – Т.14. – № 3 (приложение) – С. 2–72.
2. Дедов, И.И. Российский консенсус по терапии сахарного диабета у детей и подростков / И.И. Дедов, В.А. Петеркова, Т.Л. Кураева // Сахарный диабет. – 2014. – Т.13, №5. – С. 1–8.
3. Инициация и интенсификация сахароснижающей терапии у больных сахарным диабетом 2 типа: обновление консенсуса совета экспертов Российской ассоциации эндокринологов (2015 г.) / И.И. Дедов, М.В. Шестакова, А.С. Аметов и др. // Сахарный диабет. – 2015. – Т. 18. – №1. – С. 4–22.
4. Клинические алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом (7-й выпуск) / И.И. Дедов, М.В. Шестакова, О.К. Викулова и др. // Сахарный диабет. – 2015. – №1S – С. 1–112.
5. Консенсус совета экспертов Российской ассоциации эндокринологов по инициации и интенсификации сахароснижающей терапии у больных сахарным диабетом 2 типа / И.И. Дедов, М.В. Шестакова, А.С. Аметов и др. // Сахарный диабет. – 2014. – Т. 14. – №4. – С. 6–17.