

Шкода Д. А., Ляховец Е. С.
ЖЕЛЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ И САХАРНЫЙ ДИАБЕТ
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бовтюк Н. Я.
Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время сочетанная патология желчекаменная болезнь (ЖКБ) и сахарный диабет (СД) признаны социально значимой проблемой, так как значительно снижают качество жизни пациентов [Гальперин Э.И., 2009]. ЖКБ в настоящее время называют неэндемической пандемией, несущей не только физический, но и моральный дискомфорт для пациентов с данным заболеванием.

Ряд исследователей отмечают сочетание этой патологии как коморбидная и определяют тип коморбидности [Клименьева Г.И., 2017]. Также ряд авторов отмечают повышение заболеваемости сахарным диабетом у пациентов после холецистэктомии (ХЭ) [Каменских Я. А., 2014].

В связи с этим обозначается проблема, подлежащая дальнейшему изучению, так как она вызывает интерес не только с аналитической, но и с практической точки зрения.

Цель: изучить частоту встречаемости и половозрастную характеристику при сочетании СД и метаболического синдрома (МС) у пациентов с ЖКБ.

Материалы и методы. В работу включены материалы лечения 283 пациентов с ЖКБ, находившихся в хирургическом отделении в УЗ «3-я ГКБ им. Клумова» в 2020 году.

Результаты и их обсуждение. Все пациенты (n=283) были разделены на две группы. В первую группу (n=153) включены пациенты с хроническим калькулёзным холециститом, из них мужчины составили 69 (45,1%), женщины - 84 (54,9%) случаев. Во вторую (n=130) – с острым калькулёзным холециститом, из них мужчины составили 64 (49,2%), женщины – 66 (50,8%) случаев.

Изучаемые пациенты были в возрасте от 21 до 97 лет, из них трудоспособными были 91 (32,2%) случай.

В первой группе был диагностирован СД у 31 (20,0%) пациента (женщин – 17 (54,8%), мужчин – 14 (45,2%)), МС выявлен у 78 (50,9%) пациентов (женщин – 45 (57,7%), мужчин – 33 (42,3%)). В этой группе прооперировано 14 (45,5%) пациентов с СД, 36 (46,1%) с МС.

Во второй группе был диагностирован СД у 11 (8,5%) исследуемых (женщин – 7 (63,6%), мужчин – 4 (36,3%)), МС диагностирован у 11 (8,5%) исследуемых (женщины – 4 (36,4%), мужчины – 7 (63,6%)). Из них прооперированы 4 (36,4%) пациента с СД и 5 (45,5%) исследуемых с МС.

У всех пациентов был сахарный диабет второго типа, с которым они поступили на стационарное лечение. Характерные признаки МС в обеих группах выявлены во время исследования.

Выводы. В первой группе СД диагностирован у 31 (20,3%) пациента, МС у 78 (50,9%) пациентов, во второй – СД – 11 (8,5%), МС – 11 (8,5%). Пациенты с МС могут расцениваться как группа риска по развитию СД после ХЭ, что требует дальнейшего изучения.

В обеих группах преобладали женщины нетрудоспособного возраста. СД в первой группе чаще диагностирован у женщин, во второй – статистически доказанных различий не установлено. Трудоспособные составили 48 (32,0 %) случая, что указывает на высокую социальную значимость изучаемой коморбидной патологии в обеих группах.