

ОЦЕНКА САРКОПЕНИЧЕСКОГО ОЖИРЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Махлина Е.С.¹, Навменова Я. Л.², Мохорт Т.В.³

¹УО «Гомельский государственный медицинский университет», Гомель, Республика Беларусь

²ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека», Гомель, Республика Беларусь

³УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Республика Беларусь

ЦЕЛЬ: провести оценку параметров саркопенического ожирения (СО) и факторов, влияющих на них у пациентов с сахарным диабетом (СД).

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: в исследование включены 92 пациента (45 мужчин и 47 женщин) с СД в возрасте $55,90 \pm 14,18$ лет и стажем СД $16,80 \pm 9,34$ лет. По наличию СО пациенты были разделены на две группы: 1-я группа (n=38) пациенты без СО, 2-я группа (n=54) пациенты с СО. Исследование включало определение антропометрических показателей: индекс массы тела (ИМТ), окружность талии (ОТ). Для скрининга СП использован опросник SARC-F. МС определялась с помощью кистевой динамометрии (кистевой динамометр ДК-50). МФ оценивалась с использованием теста оценки скорости ходьбы на дистанцию 4 метра. Оценка мышечной (ММ) и жировой массы (ЖМ) проводилась с использованием методики двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии (ДРА) («IunAR prodigy»). ММ рассчитывалась как отношение аппендикулярной мышечной массы (АММ) к весу (АММ/вес), ЖМ рассчитывалась как отношение ЖМ к росту (ЖМ/м²). Лабораторные исследования включали определение гликированного гемоглобина (HbA1c), общего холестерина (ОХ), триглицеридов (ТГ), холестерина липопротеидов высокой и низкой плотности (ЛПВП, ЛПНП), креатинина, микроальбуминурии (МАУ). Расчёт скорости клубочковой фильтрации (рСКФ) проводился по формуле СКD-EPI-креатинин. Обработка данных выполнена в программе «Statistica».

РЕЗУЛЬТАТЫ: СО выявлено у 59% пациентов и у 41% пациентов признаки СО не выявлены. Достоверные различия между группами с учетом наличия СО были отмечены по возрасту пациентов (1-я группа $55,50 [38,50; 65,00]$ лет; 2-я группа $63,50 [50,00; 69,00]$ лет), значению ИМТ (1-я группа $26,15 [22,85; 30,00]$ кг/м²; 2-я группа $33,00 [30,00; 39,00]$ кг/м²), ОТ (1-я группа $95,50 [82,50; 106,50]$ см; 2-я группа $110,00 [101,00; 119,00]$ см), рСКФ (1-я группа $86,53 [75,50; 99,13]$ мл/мин; 2-я группа $71,00 [56,00; 92,00]$ мл/мин), ЛПВП (1-я группа $1,29 [1,14; 1,74]$ ммоль/л; 2-я группа $1,26 [1,01; 1,51]$ ммоль/л), уровню ТГ (1-я группа $1,09 [0,70; 1,66]$ ммоль/л; 2-я группа $1,63 [1,22; 2,40]$ ммоль/л), количеству баллов согласно опроснику SARC-F (1-я группа $0,50 [0,00; 3,00]$ бала; 2-я группа $3,00 [1,00; 6,00]$ бала), МС (1-я группа $28,50 [16,00; 38,00]$ кг; 2-я группа $17,25 [15,00; 24,75]$ кг), МФ (1-я группа $4,00 [4,00; 4,00]$ балла; 2-я группа $3,00 [2,00; 4,00]$ балла) $p < 0,05$. По результатам ДРА достоверные различия между группами отмечены по значениям ЖМ/м² (1-я группа $8,35 [6,15; 11,20]$ кг/м²; 2-я группа $13,45 [10,90; 16,00]$ кг/м²), АММ/вес (1-я группа $0,29 [0,26; 0,34]$ кг/кг; 2-я группа $0,21 [0,18; 0,22]$ кг/кг) $p < 0,05$.

Достоверных различий между группами, с учетом наличия СО у пациентов с СД, не отмечено по стажу СД (1-я группа $15,50 [7,00; 20,50]$; 2-я группа $16,00 [13,00; 24,00]$ лет), уровню Hb1c (1-я группа $8,95 [7,70; 9,70]\%$; 2-я группа $8,90 [7,60; 11,00]\%$), МАУ (1-я группа $15,50 [9,00; 29,00]$ мг/л; 2-я группа $25,00 [13,00; 52,00]$ мг/л), ОХ (1-я группа $4,90 [4,25; 5,70]$ ммоль/л; 2-я группа $4,90 [3,40; 5,50]$ ммоль/л), ЛПНП (1-я группа $2,53 [2,07; 3,60]$ ммоль/л; 2-я группа $2,56 [1,52; 3,30]$ ммоль/л) $p > 0,05$.

ВЫВОДЫ: у 59% пациентов с СД отмечено СО. СО зависит от возраста пациента с СД, изменения композиционного состава тела за счет увеличения ЖМ и снижения ММ, степени снижения рСКФ, наличия атерогенной дислипидемии. СО не зависит от стажа и компенсации СД, значения МАУ.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: сахарный диабет; саркопеническое ожирение; мышечная масса; мышечная сила; жировая масса.



Х (XXXI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ ДИАБЕТОЛОГИЧЕСКИЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

**«САХАРНЫЙ ДИАБЕТ —
НЕИНФЕКЦИОННАЯ ПАНДЕМИЯ XXI ВЕКА.
МАКРО- И МИКРОСОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ.
ВОПРОСЫ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ»,**

посвященный 100-летию со дня образования Российской ассоциации
эндокринологов, эндокринологической службы РФ и 100-летию со дня образования
Эндокринологического научного центра

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

27–30 мая 2025 года, Москва