

*Пожарицкий А. М.*

## ГЛИКЕМИЧЕСКИЕ ИНДЕКСЫ КАК ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН

*Научные руководители д-р мед. наук, проф. Переверзев В. А., ассист. Блажко А. С.*

*Кафедра нормальной физиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Сегодня 422 млн человек во всем мире страдает от сахарного диабета (СД), ежегодно из-за него погибает 1,6 млн., а к 2030 году эта болезнь займет 7-е место в мире по количеству смертей (<https://www.who.int/diabetes/ru/>, дата обращения 2.03.20). В Беларуси на учете с первым типом СД состоят 17475 человек, вторым – 299597, гестационным – 357, другими специфическими типами – 2327 (<http://endocrinology.by/o-проведении-республиканская-научно/>, дата обращения 2.03.2020). Алкоголь активно вмешивается в обмен глюкозы (Алкоголизм: Руководство для врачей / под ред. Н. Н. Иванца, М.А. Винниковой. – М.: ООО «Издательство «МИА», 2011. – 856 с.). Национальный статистический комитет Республики Беларусь пишет, что в 2019 году по сравнению с 2018 выросли продажи ликеро-водочных изделий на 17,3 %, продажи водки и пива подросли на 2,3 и 3,6 % соответственно (<https://telegraf.by/life/belstat-belorusy-stali-pit-bolshe-vodki-i-piva-i-menshe-plodovyh-vin/>, дата обращения 2.03.20), и, по данным ВОЗ, РБ заняла 1-е место по употреблению алкоголя (16 л/человека) в Мире ([https://www.who.int/substance\\_abuse/publications/global\\_alcohol\\_report/msb\\_gsr\\_2014\\_2.pdf?ua=1](https://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/msb_gsr_2014_2.pdf?ua=1), дата обращения 2.03.20).

**Цель:** определить целесообразность использования гликемических индексов как раннего этапа диагностики СД типа 2 (СД-2) среди здоровых молодых женщин, употребляющих и не употребляющих алкоголь, а также оценить распространённость гипергликемических нарушений углеводного обмена (НУО), включая риски их развития под влиянием этанола, при помощи предложенного метода.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось с участием 116 здоровых молодых людей (28 мужчин и 88 женщин) 19–29 лет, не состоящих на диспансерном учете по СД. Каждому испытуемому, независимо от пола, неоднократно определялось содержание глюкозы в цельной капиллярной крови (СГвЦКК). Первое исследование СГвЦКК проводилось у субъектов при функциональном покое натощак. Следующее определение гликемии выполнялось при умственной работе (УР) натощак, включая заполнение предложенных анкет («АУДИТ» и т.д.), выполнение заданий на умственную работоспособность. Далее, после 16–18 ч голодания и 6 ч УР, всем испытуемым проведен СПТТГ, при котором определено СГвЦКК, через 30, 60, 90 и 120 минут после нагрузки 75 г глюкозы и рассчитаны гликемические коэффициенты Бодуэна, Сокольского и Рафальского. Содержание глюкозы определяли глюкозооксидазным методом.

**Результаты и их обсуждение.** Анализ полученных данных СГвЦКК выявил наличие НУО у 17 пациентов (распространённость 14,7 %;  $p < 0,001$ ). Обнаруженные НУО включали следующие виды: нарушение гликемии натощак (НГН) – у 12 человек (распространённость 10,3 %;  $p < 0,01$ ); нарушение толерантности к глюкозе (НТГ) – у 4 (распространённость 6,0 %;  $p < 0,05$ ); СД-2 – у 3 испытуемых. 16 молодых людей с обнаруженными НУО употребляли алкоголь. Анализ распространённости глюкозотолерантности по гликемическим коэффициентам Бодуэна, Сокольского и Рафальского выявил в 2,65–5,36 раза ( $p < 0,001$ ) более высокий риск её развития среди выпивающих молодых людей. Из-за увеличения этанолом глюкозотолерантности у женщин возникают клинически важные формы НУО: СД и НТГ. Их распространённость (8,0 %;  $p < 0,05$ ) имеет статистическую значимость.

**Выводы.** Анализ результатов СПТТГ с учётом гликемических коэффициентов показал большую вероятность развития глюкозотолерантности у выпивающих людей независимо от пола (до 90,5 % у девушек и 85 % у юношей) и особенно клинически важных форм НУО у женщин. Приведенные факты указывают на необходимость рассмотрения этанола как существенного фактора риска развития НТГ, НГН и СД-2 у женщин.