

# **Нарушение углеводного обмена у пациентов с хроническим гепатитом С**

*Плащинская Анна Вячеславовна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Шепелькевич*

*Алла Петровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

## **Введение**

В последнее время во многих медицинских источниках появляется информация о роли вирусов, в частности вируса гепатита С, в возникновении сахарного диабета, как 1 так и 2 типа, что на первых этапах может проявляться лишь в виде начальных незначительных нарушений углеводного обмена и требует повышенного внимания и контроля эндокринологов, врачей-инфекционистов и других специалистов.

## **Цель исследования**

Выявить наличие и определить особенности нарушения углеводного обмена у пациентов с хроническим гепатитом С в УЗ ГКИБ г. Минска.

## **Материалы и методы**

Изучены данные медицинской документации 160 пациентов, госпитализированных с диагнозом «Хронический гепатит С» в УЗ ГКИБ г. Минска в 2015г. В ходе работы отобрано 28 случаев пациентов с начальными нарушениями углеводного обмена. Проанализированы данные анамнеза и основные лабораторные показатели: глюкоза

крови, печеночные ферменты (АЛТ, АСТ, ГГТП, щелочная фосфатаза, общий и прямой билирубин). Составлена электронная база данных, статистический материал обработан в программе Microsoft Excel.

### **Результаты**

В ходе работы выявлены начальные нарушения углеводного обмена в 28 из 160 проанализированных случаев, что составляет 17,5%. Среди них 6 пациентам (21%) выставлен диагноз «Сахарный диабет 2 типа», а 2 пациентам (7%) – «Нарушение толерантности к глюкозе». Средний возраст пациентов составил  $46,9 \pm 13,5$  лет. При анализе половой структуры отмечается одинаковая частота встречаемости лиц как мужского (15 человек), так и женского (13 человек) пола. При анализе анамнеза жизни пациентов было выявлено, что артериальная гипертензия присутствует у 10 пациентов исследуемой группы (36%), а также нарушения жирового обмена у 7 пациентов (25%). При оценке лабораторных показателей средний уровень глюкозы крови составил  $7,27 \pm 2,54$  ммоль/л. Получены также средние уровни печеночных ферментов, которые позволяют оценить степень активности хронического гепатита С.

### **Выводы**

У 17,5% пациентов с диагнозом «Хронический гепатит С» имеются признаки нарушения углеводного обмена, которые в 79% случаев не отмечались ранее. Рекомендовано проведение лабораторных тестов на определение уровня инсулина, С-пептида крови, а также расчёта НОМА-индекса для выявления скрытого нарушения толерантности к глюкозе.