

*Калинин О.Д.*  
**ВЕРИФИКАЦИЯ ИНДЕКСА КЛИНИКО-МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СТАТУСА У  
БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Барабанова Е.М.*

*Кафедра биологической химии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** На сегодняшний день сахарный диабет 2 типа (СД2) по-прежнему занимает первое место среди всех эндокринологических заболеваний (более 40%), число больных в мире превышает 330 миллионов человек. Одной из самых частых причин смерти при СД2 являются макрососудистые диабетические осложнения, к развитию которых приводит курение, увеличение уровня холестерина (ХС), липопротеинов низкой плотности (ЛПНП), артериального давления (АД) и гликозилированного гемоглобина (Hb1AC), а также понижение уровня липопротеинов высокой плотности (ЛПВП). Однако данные показатели могут быть не только не всегда параллельны друг другу, но и вовсе носить разнонаправленный характер. Таким образом, интеграция всех вышеперечисленных факторов и разработка методики для комплексной оценки клинико-метаболического статуса является чрезвычайно важной для оценивания эффективности лечения СД2.

**Цель:** верифицировать индекс клинико-метаболического статуса у больных сахарным диабетом 2 типа с последующей возможностью включения иных биохимических показателей крови.

**Материалы и методы.** Для верификации индекса клинико-метаболического статуса у больных СД2 было исследовано 60 историй болезней, находящихся на архивном хранении в 10 городской клинической больнице г. Минска, пациентов в возрасте от 40 до 75 лет. В качестве контроля были созданы 3 виртуальные группы (ВГ). Необходимость создания ВГ связана с тем, что найти полностью здоровых людей в возрасте от 40 до 75 лет представляется маловероятным. Для оценки клинико-метаболического статуса был использован метод линейных дискриминантных функций. Статистическая обработка проводилась с помощью компьютерной программы Word Excel 2010 и Statsoft Statistica v7.0.61.0. Индекс массы тела (ИМТ) рассчитывался в виде отношения массы тела (в кг) к росту (в м) в квадрате. Систолическое и диастолическое давления больного определяли в положении сидя в соответствии с международными стандартами. Коэффициент атерогенности вычисляли с помощью компьютерной программы, в готовый интерфейс которой вносили показатели липопротеинов высокой плотности и общего холестерина, или вычисляли по формуле:  $КА=(ОХС - ЛПВП)/ЛПВП$ .

**Результаты и их обсуждение.** Верифицирован индекс клинико-метаболического статуса у пациентов с СД2. Оценена возможность включения в формулу иных показателей биохимического анализа крови.

**Выводы.** Проведенный в ходе работы анализ позволяет судить о высокой точности ИКМС для оценки клинико-метаболического статуса у больных СД2.