

Карая Е.В., Рудик Н.В.

Особенности когнитивных нарушений у больных сахарным диабетом 2 типа с ишемической болезнью головного мозга

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков,
Украина

По данным литературы произошло увеличение заболеваемости сахарным диабетом 2 типа, который характеризуется большой распространенностью сосудистой мозговой патологии, что является морфологическим субстратом когнитивных расстройств. К моменту выявления СД 2 типа большинство пациентов имеют артериальную гипертензию (АГ), что отражается на развитии и прогрессирования цереброваскулярной патологии.

Риск развития ишемической болезни мозга (ИБМ) возрастает при сочетании СД 2 типа и АГ. Актуальность изучения ИБМ у больных СД 2 типа определяется не только высокой распространенностью ИМ при данном заболевании, но развитием тяжелых когнитивных расстройств. Смертность среди группы больных с легкими когнитивными расстройствами сосудистого генеза выше, чем у лиц соответствующей возрастной группы без таких нарушений.

Цель работы. изучить клинико-диагностические особенности ранних когнитивных расстройств у больных СД 2 типа ИБМ, их ассоциации с факторами сердечно-сосудистого риска.

Материалы и методы. В исследование было включено 30 пациентов с сахарным диабетом 2 типа, и 8 человек контрольной группы. Возраст обследуемых больных варьировал от 50 до 75. Продолжительность сахарного диабета – от 1 до 25 лет. Контрольную группу составили пациенты без сердечно-сосудистых заболеваний и нарушений углеводного обмена. Пациенты основной и контрольной группы были сопоставимы по полу и возрасту. Клиническое обследование включало сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование, измерения артериального давления, частоты сердечных сокращений. Инструментальные исследования. Оценка состояния сонных артерий и измерения толщины интима - медиа общей сонной артерии осуществлялась по стандартной ультразвуковой методике, нейропсихологическое тестирование. МРТ головного мозга. Статистический анализ.

Результаты. С целью изучения частоты ишемии головного мозга у больных СД2 и определения у пациентов частоты выявления когнитивных расстройств были обследованы 30 пациентов с сахарным диабетом 2 типа с разной длительностью заболевания от 1 года до 25 лет. По данным МРТ головного мозга у больных с СД 2 типа выявлены структурные изменения, соответствующие ишемии мозга. Снижение когнитивных функций у больных СД 2 типа с ишемией мозга на основании комплекса нейропсихологических тестов. Легкие когнитивные расстройства при СД 2 типа характеризуются наибольшей отчетливостью локальных ишемических изменений и величиной индекса третьего желудочка мозга. Для легких когнитивных расстройств характерны: большая частота атеросклероза сонных артерий, выраженность дисфункции эндотелия и нарушений в системе гемостаза. Проведенный корреляционный анализ свидетельствует о патогенетической роли артериальной гипертензии, дисфункции эндотелия и нарушений в системе гемостаза, инсулинорезистентности, микро- и макрососудистых осложнений СД 2 типа в развитии когнитивных расстройств. Не установлено достоверной связи уровня глиальных и нейрональных

белков с наличием и выраженностью ишемии мозга и ранних когнитивных расстройств у больных СД 2 типа.

Присоединение гликозаминогликанов к базисной терапии больным СД 2 типа с ИМ, диабетической нефропатией на стадии микроальбуминурии и когнитивными расстройствами, приводит к существенному улучшению когнитивных функций и снижения экскреции альбумина с мочой.

Выводы. МРТ позволяет прижизненно оценить состояние ткани головного мозга с последующей количественной оценкой, их следует использовать для диагностики ИМ у больных СД 2 типа. Полученные результаты доказывают необходимость ранней диагностики когнитивных расстройств у больных СД 2 типа. При наличии микроальбуминурии у больных СД 2 типа с ИМ присоединения сулодексида в дозе 200 мг в сутки в течение 6 месяцев к базовой терапии оказывает положительное действие.