

*Старовойтова И. А.*  
**ПРИМЕНЕНИЕ ФИБРАТОВ**  
**В ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ**  
*Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Шишко Е. И.*

*Кафедра эндокринологии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Среди осложнений сахарного диабета – диабетическая нейропатия – позднее осложнение, которое приводит к резкому ухудшению качества жизни, ранней инвалидизации и смерти, причем ее распространенность варьирует от 50 до 100 %. Потому подбор эффективного лечения крайне важная задача. И в качестве одного из препаратов терапии есть предложения использовать фибраты. В частности, фенофибрат. Он является агонистом PPAR- $\alpha$ -рецепторов, благодаря чему имеет целый ряд положительных плеiotропных эффектов.

Нейропротективное действие фенофибрата. Несколько разновидностей молекул фибратов эффективно блокируют альдозоредуктазу, которая метаболизирует глюкозу до сорбитола. Конечные продукты обмена глюкозы – фруктоза и сорбитол, накапливающиеся при гипергликемии проникают внутрь клетки, приводя к внутриклеточной гиперосмолярности, способствуя вхождению жидкости в нерв, и вызывают их дегенерацию, сегментарную демиелинизацию или аксопатию. Блокируя альдозоредуктазу, фенофибрат предотвращает нарушение целостности нервных клеток и их отростков.

В рамках исследования FIELD (Fenofibrate Intervention and Event Lowering in Diabetes) проведён анализ влияния фенофибрата на случаи возникновения и обратного развития нейропатии. Симптомы нейропатии были зафиксированы у пациентов (564 из 9795) на начало исследования с использованием стандартной техники применения монофиламента. Фенофибрат снизил случаи возникновения дистальной полинейропатии на 18% и вызвал обратное развитие уже существующей нейропатии на 40 %. Также снизились риск возникновения первой ампутации вследствие диабетической полинейропатии конечностей на 36% и общее количество ампутаций на 47%.

В австралийском наблюдательном исследовании FREMANTLE (1237 пациентов с СД 2-го типа, 5 лет наблюдения) показано достоверное снижение риска возникновения диабетической полинейропатии на 70% и обратное развитие уже существующей нейропатии на 40 % при применении фенофибрата курсами по 4 месяца 2 раза в год независимо от наличия дислипидемии.

На основании предоставленных данных можно утверждать, что фибраты могут применяться для лечения полинейропатии, способствуя повышению качества жизни таких пациентов.