

*Староверова С. П.*

## **РЕДКИЕ ФОРМЫ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Шепелькевич А. П.*

*Кафедра эндокринологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Гипогликемический синдром объединяет под собой ряд этиопатогенетически разнообразных заболеваний и состояний. Он обусловлен падением концентрации глюкозы в крови ниже минимального уровня, к которому адаптирован организм. Гипогликемический синдром, несмотря на свою невысокую распространенность, заслуживает пристального внимания. В первую очередь это обусловлено тяжёлыми осложнениями гипогликемий. Длительная гипогликемическая кома ассоциирована с отеком головного мозга и последующими необратимыми повреждениями с возможным летальным исходом. Частые гипогликемии приводят к снижению интеллекта, памяти, изменению личности, возникновению энцефалопатии, паркинсонизма, эпилепсии.

Наличие выраженных нервно-психических нарушений приводит к ряду диагностических ошибок. Кроме того, диагноз гипогликемического синдрома предполагает необходимость поиска его причины, что бывает достаточно затруднительно, особенно при редких формах гипогликемий: аутоиммунной, незидиобластозе, врождённом гиперинсулинизме.

Незидиобластоз – тотальная трансформация протокового эпителия поджелудочной железы в  $\beta$ -клетки, продуцирующие инсулин. Это достаточно редкая патология у взрослых, около 70 случаев описаны в литературе в течение трех четвертей века. Только благодаря топической диагностике, позволяющей исключить инсулиному, можно поставить диагноз незидиобластоза.

Ведущими причинами гипогликемии аутоиммунного генеза являются: наличие антител к рецепторам инсулина, имеющих инсулиномиметическое действие, и инсулиновый аутоиммунный синдром (ИАС), при котором антитела сначала связывают инсулин, формируя комплекс, а затем, независимо от уровня глюкозы, высвобождают его, в результате чего возникает гипогликемия. Большинство пациентов с ИАС были зарегистрированы в Японии, где он является третьей ведущей причиной гипогликемии. ИАС ассоциирован с HLA-DR4, особенно с генотипом DRB1 \* 0406, а также с приёмом ряда лекарств и альфалипоевой кислоты, которая приобрела популярность в Японии в качестве пищевой добавки с 2004 года.

Клинические случаи, представленные в работе, отображают практическую значимость проблемы диагностики и лечения гипогликемического синдрома. Знакомство с редкими формами гипогликемий позволит расширить дифференциально-диагностические возможности врачей при встрече с представленной патологией в своей практике.