

Коробова А. С., Полетай К. Д.

АНАЛИЗ ЛИПИДНОГО СПЕКТРА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА НА ФОНЕ ИНФЕКЦИИ COVID-19

Научные руководители канд. мед. наук, доц. Малаева Е. Г.,

ассист. Мамченко И. Л.

Кафедра внутренних болезней

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Сахарный диабет (СД) — хроническое заболевание, которое сопровождается нарушением углеводного и других видов обмена веществ. Сахарный диабет 2 типа приводит к ранней инвалидизации пациентов и высокой летальности. На фоне СД поражаются сердечно-сосудистая, нервная система, желудочно-кишечный тракт и другие системы. У пациентов с сахарным диабетом 2 типа часто диагностируется диабетическая дислипидемия, ключевую роль в патогенезе которой играет инсулинорезистентность. Присоединение коронавирусной инфекции COVID-19 может привести к срыву механизмов компенсации сахарного диабета и ускорить развитие осложнений.

Цель: оценить показатели липидного спектра у пациентов с сахарным диабетом 2 типа на фоне инфекции COVID-19.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ 100 медицинских карт пациентов, находившихся на лечении в эндокринологическом отделении УЗ «Гомельская городская клиническая больница №3» с апреля 2021 по декабрь 2021 года. Для обработки полученной информации использовалось программное обеспечение Microsoft Excel 2016 и Statistica 12.0 (Trialversion).

Результаты и их обсуждение. Были изучены медицинские карты 64 женщин и 36 мужчин. Все пациенты были разделены на группы в соответствии с риском сердечно-сосудистых осложнений. В группу среднего риска вошли 12 (12%) пациентов из них 6 (50%) мужчин и 6 (50%) женщин, в группу высокого риска — 3 (3%) пациента (мужчины — 100%), в группу очень высокого риска — 85 (85%) пациентов — 27 (32%) мужчин и 58 (68%) женщин.

Показатели уровня общего холестерина (ОХ) были следующими: в группе среднего риска (норма до 5,0 ммоль/л) повышение наблюдалось у 6 (50%) человек (мужчины — 100%); в группе высокого риска (норма до 4,5 ммоль/л) повышения не наблюдалось; в группе очень высокого риска повышение выявлено у 60 (71%) пациентов — 18 (67%) мужчин и 42 (72%) женщин.

Снижение уровня липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) (норма ≥ 1 ммоль/л) в исследуемых группах определялось: в группе среднего риска наблюдалось снижение у 9 (75%) человек — 3 (75%) мужчин и у 6 (100%) женщин; в группе высокого риска понижения не наблюдалось; в группе очень высокого риска снижение наблюдалось у 43 (51%) пациентов — 6 (22%) мужчин и у 37 (64%) женщин.

Для определения индекса атерогенности (ИА) по Климову использовалась формула: (уровень ОХ — уровень ЛПВП) / уровень ЛПВП. Норма ИА — до 3, при уровне >3 значительно повышается риск развития сердечно-сосудистых заболеваний. Оценка показателей ИА: в группе среднего риска наблюдалось повышение у 12 (100%) пациентов — 6 (100%) мужчин и у 6 (100%) женщин; в группе высокого риска повышения не наблюдалось; в группе очень высокого риска повышение наблюдалось у 42 (49%) человек — 18 (67%) мужчин и 24 (41%) женщин.

Выводы. Уровень ОХ чаще повышался у женщин в группе очень высокого риска. Снижение показателя ЛПВП чаще наблюдалось у женщин группы среднего риска. Повышение показателя ИА чаще наблюдалось у пациентов в группе среднего риска как мужчин так женщин в равной степени. У пациентов группы высокого риска отклонений по исследуемым параметрам обнаружено не было.