

Толочко В.О.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ПРЕПАРАТОМ ТОЛЕРОГЕННЫХ ДЕНДРИТНЫХ КЛЕТОК

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Мохорт Е.Г.,

канд. мед. наук, доц. Шишко О.Н.

Кафедра эндокринологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Одной из целей лечения сахарного диабета 1 типа (СД 1 типа) является поддержание удовлетворительного гликемического контроля. Согласно литературным данным, применение толерогенных дендритных клеток (толДК) может способствовать сохранению остаточной секреции β -клеток и тем самым приводить к удовлетворительному гликемическому контролю.

Цель: оценить гликемический статус пациентов по результатам непрерывного мониторинга глюкозы (НМГ), потребление углеводов и вводимую дозу инсулина в период терапии толДК

Материалы и методы. В основное исследование включены 16 пациентов с СД1, сохраненной остаточной секрецией β -клеток (уровень С-пептида не менее минус 20% от нижней границы референсного интервала), получавших клеточную терапию с использованием толДК. Введение препарата с толДК проводилось 5 раз с интервалом в 1 месяц на базе УЗ «Минский городской клинический эндокринологический центр». Для текущей промежуточной оценки эффективности терапии методом НМГ из 16 пациентов основной группы было отобрано 8 человек (средний возраст $32,9 \pm 5,6$ лет, длительность заболевания с момента выявления до первого введения препарата $7,4 \pm 2,8$ мес.). По результатам НМГ проведена оценка показателей: среднесуточный уровень глюкозы (СУГ), коэффициент вариации (CV – coefficient of variation). Дополнительно у 6 из них оценивалось потребление углеводов и вводимой дозы инсулина на 1 кг массы тела. Исследование проводилось в два этапа, оценивались показатели на момент начала и в конце терапии. Статистическая обработка данных проводилась с применением методов описательной статистики и непараметрического анализа при помощи программ: STATISTIKA, StatSoft, Excel 2017.

Результаты и их обсуждение. Группе из 8 человек было выполнено НМГ в течение 19 (2), 14 (4), 13 (1), 5 (1) дней во время первого введения препарата толДК, первый этап.

Показатель СУГ первого этапа (начало терапии) составил $7,03 \pm 1,39$ ммоль/л с CV 30,19 $\pm$ 9,33%. У 2 пациентов CV превысило норму: 41,77% и 41,09 % (допустимый уровень <36%).

Второй этап НМГ в течении 14 (8) дней проведен во время последнего введения толДК. Показатель СУГ второго этапа (завершение терапии, последнее введение толДК) составил $7,84 \pm 1,92$ ммоль/л с CV $32,26 \pm 8,58$ %. У 2х пациентов CV было 40,60% и 45,60 %. При оценке показателя СУГ и CV в начале и конце терапии достоверных различий указывающих на наличие изменений в СУГ и CV по результатам НМГ обнаружено не было ($p > 0,05$). При оценке дневников питания 6 пациентов потребление углеводов в начале терапии толДК в среднем составило $155,92 \pm 43,69$ г. против $151,08 \pm 44,42$ г. в конце терапии. Среднесуточные дозы инсулина на 1 кг массы тела первого этапа у 6 пациентов составлял в среднем $0,27 \pm 0,15$ ЕД/кг против $0,28 \pm 0,13$ ЕД/кг на конец терапии. Оценка потребления углеводов и показателя среднесуточной дозы инсулина на 1 кг массы на начало и конец терапии не позволяет достоверно указать на наличие изменений, произошедших во время терапии ($p > 0,05$).

Выводы. По результатам проведенного исследования не установлено достоверных различий в среднесуточном уровне глюкозы, потреблении углеводов и дозировании инсулина в начале и конце терапии.