

Труханович Я.Г., Бубенько Е.С.

ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ПАЦИЕНТОК С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Научный руководитель: ст. преп. Раткевич И.М.

*Кафедра поликлинической терапии с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Сахарный диабет (СД) является одним из наиболее распространенных хронических заболеваний, сопровождающихся множеством осложнений. Одним из таких осложнений является мочекаменная болезнь (МКБ), частота которой, согласно литературным источникам, у пациентов с СД значительно выше по сравнению с общей популяцией. Механизмы формирования камней у больных СД связаны с изменениями метаболизма, нарушением кислотно-щелочного баланса мочи и повышенной экскрецией определенных веществ. По данным ВОЗ, ежегодно происходит увеличение количества пациентов с СД, что делает тему работы актуальной не только с точки зрения медицинской науки, но и имеет практическое значение для улучшения качества жизни пациентов и снижения бремени хронических заболеваний на систему здравоохранения.

Цель: выявить предикторы развития МКБ у женщин с СД 2 типа.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный сравнительный анализ амбулаторных карт пациентов, обратившихся с целью обследования и получения специализированной медицинской помощи в поликлиническое отделение Центра урологической помощи, расположенного на базе УЗ «29-ая городская клиническая поликлиника г. Минска». В исследование включены 74 пациентки, имеющие в анамнезе диагноз СД 2 типа. Пациентки были разделены на две группы в зависимости от наличия в листе уточненных диагнозов МКБ. В первую группу включены пациентки, имеющие МКБ и СД (N=30), а вторую группу составили пациентки, имеющие только СД в анамнезе (N=44). Для выявления предикторов развития МКБ был проведен многофакторный анализ логистической регрессии. В модель были включены следующие переменные: возраст, длительность сахарного диабета, уровень глюкозы в крови, уровень мочевой кислоты, индекс массы тела (ИМТ). Полученные данные анализировались с применением параметрических и непараметрических методов исследования: метод описательной статистики, метод оценки достоверности (Chi-square test, χ^2 , p). Обработка данных осуществлялась с применением программ пакета «Statistica 10».

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациенток, участвовавших в исследовании, находился в диапазоне от 50 до 93 лет и в среднем составил 69,5 года (69,6 лет (56 - 83) в I группе и 69,7 (55 - 84) лет во II группе). Методом логистической регрессии были установлены следующие предикторы развития МКБ: длительность заболевания, повышенный индекс массы тела, снижение pH мочи и наличие хронического пиелонефрита. Длительность течения СД была значимо больше в группе с МКБ (9,02 года) по сравнению с группой без МКБ (6,75 года; $p < 0.01$). Пациентки с СД и МКБ имели более высокий ИМТ, что подтверждается статистически значимым результатом теста хи-квадрат ($\chi^2 = 5.521$), указывающим на связь избыточной массы тела с развитием мочекаменной болезни. У пациенток с МКБ преобладали оксалатные камни. У пациенток, имеющих в анамнезе СД и МКБ установлено снижение pH мочи (< 5.5) что является фактором, способствующим формированию камней. Анализ сопутствующих заболеваний мочевыделительной системы выявил статистически значимое увеличение распространенности хронического пиелонефрита у пациенток с СД и МКБ ($\chi^2 = 4.741$, $p < 0.05$).

Выводы. У женщин с сахарным диабетом наличие следующих факторов повышает риск развития мочекаменной болезни: повышенный индекс массы тела, длительность заболевания более 8 лет; снижение pH мочи (< 5.5). Раннее выявление предикторов МКБ позволит проводить целенаправленную профилактику заболевания у пациенток с СД путем коррекции метаболических нарушений и изменения образа жизни.