

Котов Ю.А., Патеюк И.В., Лобашова В.Л., Гришкевич А.Н.

УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ И ГИПЕРУРИКЕМИЯ: ОБЗОР МЕТААНАЛИЗОВ

Аннотация. Гиперурикемия традиционно рассматривается как фактор риска подагры и нефролитиаза. В последние годы накоплены данные, свидетельствующие о её возможной роли в патогенезе сердечно-сосудистых заболеваний и метаболических нарушений, включая сахарный диабет 2 типа (СД 2). Целью настоящей работы стал обзор опубликованных мета-анализов, посвящённых ассоциации уровня мочевой кислоты с риском развития СД 2, и сопоставление их результатов.

Введение. Распространённость гиперурикемии в популяции продолжает возрастать, что во многом связано с ростом частоты ожирения, артериальной гипертензии и метаболического синдрома. Эти состояния тесно ассоциированы с развитием СД 2, что определяет интерес исследователей к возможной роли гиперурикемии в патогенезе заболевания. Выявление и уточнение данных взаимосвязей может способствовать совершенствованию профилактических стратегий и формированию новых терапевтических подходов.

Методы и материалы. Проведён обзор мета-анализов проспективных когортных исследований, в которых оценивалась связь исходного уровня мочевой кислоты с последующим развитием СД 2. В анализ были включены ключевые публикации:

1. Kodama S, et al. Association between serum uric acid and development of type 2 diabetes. *Diabetes Care*. 2009;
2. Lv Q, et al. High serum uric acid and increased risk of type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis of prospective cohort studies. *PLoS One*. 2013
3. Xu YL, et al. Elevation of serum uric acid and incidence of type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis. *Clin. Diabetes Transl. Med.* 2016

Во всех работах рассчитывался относительный риск (RR) развития СД 2 при повышении уровня мочевой кислоты.

Результаты и обсуждение. Проведенный обзор мета-анализов проспективных когортных исследований выявил устойчивую положительную дозозависимую связь между ГУ и риском СД2. Объединенные данные, представленные в хронологическом порядке, демонстрируют следующие величины возникновения риска СД2 при повышении уровня мочевой кислоты в сыворотке крови на 1 мг/дл [$\approx 59,5$ мкмоль/л]: Kodama et al. (2009): 17% , Lv et al. (2013): 56% , Yi-Li Xu et al. (2016): 13% .

Таким образом, все три мета-анализа, несмотря на различия в величине эффекта, единогласно подтверждают статистически значимую прямую связь между повышением уровня мочевой кислоты и риском развития СД 2.

Заключение. Проведенный обзор мета-анализов однозначно подтверждает, что повышенный уровень мочевой кислоты является значимым и независимым фактором риска развития СД2. Несмотря на некоторый разброс в величине RR (от 1.13 до 1.56), что может объясняться различиями в наборах первичных исследований и методах статистического анализа, все три работы демонстрируют высокую степень достоверности выявленной связи. Полученные данные подчеркивают клиническую важность мониторинга ГУ для оценки рисков метаболических нарушений. Что в будущем может изменить подходы к терапии подагры и бессимптомной гиперурикемии.