

Олейник Даурен Семенович

студент

Макишева Раушан Турсуновна

доцент

ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет»

г. Тула, Тульская область

АНАЛИЗ ЖАЛОБ, АНАМНЕЗА, БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И САХАРОСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ГИПОГЛИКЕМИЕЙ

Аннотация: в данной статье рассматривается проблема обнаружения пациентов, имеющих высокий уровень риска заболеваемости сахарным диабетом. В работе представлены результаты опроса 66 пациентов с сахарным диабетом, проходивших лечение в стационар, отмечается, что показатели гликемического профиля улучшились.

Ключевые слова: сахарный диабет, анкетирование, симптомы скрытой гипогликемии, снижение терапии.

Системы длительного мониторинга глюкозы пока малодоступны. Использование простых методик анкетирования позволяет проводить отбор пациентов, имеющих высокий уровень риска для коррекции сахароснижающей терапии [1; 2].

Проведен опрос 66 пациентов сахарным диабетом (СД), проходивших лечение в стационаре. Анкеты были распределены на группы: 1 группа (от 0 до 10 баллов) – признаки гипогликемии мало выражены – 19 человек (28,8%); 2 группа (от 11 до 20 баллов) – признаки гипогликемий имеются – 18 человек (27,3%). 3 группа (более 20 баллов) – выраженные признаки скрытых гипогликемий – 29 человек (43,9%). Проведен анализ историй болезни пациентов, прошедших анкетирование. Характеристика наиболее распространенных жалоб и данных анамнеза, их различий между группами представлены в таблице 1.

Таблица 1

Жалобы, анамнез	1 группа (n = 19)		2 группа (n = 18)		3 группа (n = 29)	
	Число больных	%	Число больных	%	Число больных	%
Слабость	5	26,3	7	38,8	24	82,7
Потливость	4	21	10	55,5	26	89,6
Приступы головной боли	7	36,3	9	50	26	89,6
Сердцебиение	9	47,3	12	66,6	25	86,2
Сонливость	9	47,3	13	72,2	26	89,6
Разбитость	5	26,3	10	55,5	24	82,7
Неустойчивость настроения	6	31,6	11	61,1	23	79,3
Слабость в ногах	6	31,6	8	44,4	27	93,1
Приступы голода	6	31,6	11	61,1	23	79,3
Головокружение	7	36,8	6	33,3	25	86,2
Преходящие нарушения зрения	3	15,8	14	77,7	24	82,7
Снижение трудоспособности	6	31,6	12	66,6	24	82,7
Дрожь в теле	3	15,8	4	22,2	18	62
Колебания сахара в течение дня	5	26,3	10	55,5	25	86,2
Кардиосклероз на ЭКГ	12	63,1	10	55,5	23	79,3
Ретинопатия	7	36,8	7	38,8	23	79,3
Полинейропатия с болями и парестезиями	12	63,1	11	61,1	25	86,2
Инсульт, инфаркт	1	5,5	5	26,3	12	41,4

Показатели холестерина, креатинина, триглицеридов, мочевой кислоты не имели достоверных различий между группами и представлены в таблице 2.

Таблица 2

Группы	Холестерин	Креатинин	Триглицериды	Мочевая кислота
1	5,63±2,06	75,83±20,88	2,9±2,76	317,47±76,75
2	5,71±2,91	65,44±15,57	2,69±2,7	242,66±88,48
3	5,79±1,82	69,86±20,9	2,35±2,16	251,51±85,99

Проведен анализ терапии СД у пациентов третьей группы: трое мужчин, 26 женщин, с СД 1 типа – 5 человек, средний возраст 34,33 лет; с СД 2 типа –

24 человека, средний возраст 62,56 лет. Впервые выявленный СД у двоих, стаж СД остальных в среднем составил 13,5 лет. Группы сахароснижающих препаратов и распределение числа получавших этот вид терапии пациентов до госпитализации и при выписке представлены в таблице 3.

Таблица 3

	До госпитализации		При выписке	
	Число	%	Число	%
Инсулин	14	48,3	19	65,51
Препарат сульфонилмочевины (ПСМ)	9	31,03	7	24,13
Комбинация инсулина и ПСМ	2	6,89	7	24,13
Метформин	11	37,93	6	20,68
Инкретины	3	10,34	2	6,89

Снижение интенсивности сахароснижающей терапии отмечено у 20 (68,96%) больных, увеличение дозы было проведено двоим (6,89%) пациентам, замена терапии была проведена четверым (13,79%), терапия осталась без изменений у двоих (6,89%). Среди пациентов, получавших инсулин доза была снижена у 13 (44,87%) человек на 2–24 ЕД от исходной дозы, в среднем на 12,6 ЕД (28,27%). Показатели гликемического профиля улучшались.

Список литературы

1. Олейник Д.С. Выявление жалоб скрытых гипогликемий у больных сахарным диабетом / Д.С. Олейник, Р.Т. Макишева // Электронный сборник статей по материалам XXXVI студенческой международной научно-практической конференции. – Новосибирск: СибАК. – 2015. – №10 (35). – С. 104–108.

2. Федотова М.Е. Применение опросника для выявления признаков хронической передозировки инсулина и секретогогов при определении безопасности сахароснижающей терапии у больных сахарным диабетом / М.Е. Федотова, Р.Т. Макишева // Международная заочная научно-практическая конференция: Проблемы развития науки, медицины, образования (теория и практика): Сборник научных трудов. – 2013. – С. 72–79.