

НАЖБП У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА: ВЗГЛЯД**ЭНДОКРИНОЛОГА****Маруфов Р. А.**

Магистрант

Юсупова Ш. К.

Научный руководитель, Кандидат медицинских наук, доцент

Андижанский государственный медицинский институт

Андижан, Узбекистан

РЕЗЮМЕ

Известно, что сахарный диабет 2 типа и ожирение являются основными факторами риска возникновения неалкогольной жировой болезни печени — НЖБП (nonalcoholic fatty liver disease — NAFLD) и его более выраженного варианта — неалкогольного стеатогепатита — НАСГ (nonalcoholic stcatohepatitis — NASH), при котором отмечаются воспалительные, некротические и рубцовые изменения ткани печени, развитие последовательных стадий фиброза с формированием в конечном итоге цирроза и рака печени, что во многом предопределяет плохой жизненный прогноз и короткие сроки выживаемости этой категории больных. Кроме того, у пациентов с СД 2 типа наличие НАСГ сопровождается снижением эффекта инсулина, направленного на подавление липолиза. В результате этого в сыворотке крови повышаются концентрации свободных жирных кислот (СЖК), что приводит к дальнейшему нарушению функции бетта-клеток поджелудочной железы и увеличению заболеваемости и смертности, обусловленных сердечно-сосудистыми причинами (Аметов А.С., 2010 г). Сахарный диабет 2 типа, или нарушение толерантности к глюкозе, характерен для 60% больных с жировой дистрофией печени, 15% — с неалкогольным стеатогепатитом. Гиперлипидемия бывает у 20—80% больных с неалкогольным стеатогепатитом. Популяционные исследования свидетельствуют о том, что около 80% криптогенных ЦП являются исходами НЖБП. Однако патогенез НЖБП до сих пор до конца не ясен и связь между стеатозом, стеатогепатитом и развитием фиброза полностью не изучена. Не исключено, что именно инсулинорезистентность является триггером этого процесса. Тем более, что в настоящее время особо важную роль в патогенезе неалкогольного стеатогепатита (НАСГ) отводят нарушениям углеводного и липидного обмена. Установлена четкая взаимосвязь НЖБП с расстройствами углеводного обмена, обусловленными инсулинорезистентностью. С развитием НЖБП связан и целый ряд нарушений липидного обмена.

Цель исследования: выявить клинико-инструментальные особенности функциональной активности печени при применении различных вариантов сахароснижающей терапии у больных сахарным диабетом 2 типа.

Материал и методы исследования. В основу работы положены результаты комплексного клинического, инструментальнолабораторного исследования 87 больных СД 2 типа (из них 54 человека женщины, 33 - мужчины), осложненных жировым гепатозом. Средний возраст больных $54,5 \pm 11,6$ лет. В диагностике СД 2 типа, больные в зависимости от характера лечения были разделены на три клинические группы: 1-я группа (n=25) - больные, получавшие бигуаниды (метформин); 2-я группа (n=32) - больные, получавшие комбинированную терапию препаратами сульфонилмочевины и бигуанидами и 3-я группа (n=30), где была использована комбинация инкретиномиметика эксенатида и метформина. Данный выбор вариантов лечения обусловлен несколькими причинами: уже доказано положительное влияние метформина на течение жирового гепатоза у больных сахарным диабетом 2 типа; в рутинной клинической практике преобладает использование препаратов сульфонилмочевины более всего по экономическим причинам, и сравнение с данной группой препаратов необходимо; в то же время поиск новых решений данной клинической задачи диктует необходимость исследования новых вариантов лечения, не изученных ранее. В течение 3 месяцев планируется оценка первичных результатов, и при получении положительного клинического опыта, планируется проведение исследования с более длительным периодом лечения. У всех пациентов исходно и через 3 месяца терапии определяли параметры углеводного и липидного обмена, морфометрические показатели, оценивали функциональное состояние печени.

Результаты исследования и их обсуждение. Во всех группах сахароснижающая терапия обеспечивала достоверное улучшение контроля гликемии: тощаковая и постпрандиальная глюкоза, гликозилированный гемоглобин эффективно снижались по сравнению с исходными величинами. В 3-й группе по сравнению с двумя другими группами абсолютное снижение постпрандиального уровня глюкозы и гликозилированного гемоглобина было более выраженным, что привело к статистически значимому отличию ($p < 0,05$) постпрандиальной глюкозы в 3-й группе по сравнению с 1-й и 2-й группой, а также гликозилированного гемоглобина в 3-й группе по сравнению с 1-й группой. Кроме того, комбинированная терапия в отношении снижения уровня глюкозы во 2-й и 3-й группах была более эффективной по сравнению с монотерапией бигуанидами в 1-й группе.

Выводы:

У больных СД 2 типа на фоне монотерапии бигуанидами через 12 недель наряду с ограничением хронической гипергликемии, инсулинорезистентности. 20 гиперхолестеринемии, гипертриглицеридемии, снижением массы тела наблюдаются благоприятные изменения в печени, заключающиеся в снижении эхогенности печени (коэффициента плотности печени на 16,8% ($p < 0,05$), индекса затухания ультразвуковой волны на 7,8% ($p < 0,05$).

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Ж.В. Шущкая, Е.Б. Башнина, Н.Д. Савенкова Распространенность диабетической нефропатии у больных с аллельными вариантами с677т полиморфизма гена мтгфр по результатам 7-летнего катамнеза.
2. Neugebauer S, Baba T Watanabe T Methylenetetrahydrofolate reductase gene polymorphism as a risk factor for diabetic nephropathy in NIDDM patients. Lancet 1998; 352: 452
3. Schwartz EI, Shcherbak NS, Shutskaya ZV, Sheidina AM et al. Methylenetetrahydrofolate reductase gene polymorphism as a risk factor for diabetic nephropathy in IDDM patients. Мо^с Gen Metabol 1999; 68: 375-78
4. Schena FP, Gesualdo L. Pathogenetic mechanisms of diabetic nephropathy. J Am Soc Nephrol 2005; 16: 30-33.
5. Fodinger M, Wagner OF, Horl WH, Sun der-Plassmann G. Recent insights into molecular genetics of the homocystein metabolism. Kidney Int 2001; 59 (78): 238-242
6. AZ Solijonovna. The process of national and spiritual democracy of the personal socialization and its functions// Hunan Daxue Xuebao/Journal of Hunan University Natural Sciences// Vol. 48. No. 12. 湖南大学学报 (自然科学版), 2021. Pages 1565-1571. <https://johuns.net/index.php/abstract/239.html>
7. Solijonovna, Z. A. (2020). Modern Information Technologies - A Factor Of Increasing Youth Education, Potential And Spirituality. The American Journal of Social Science and Education Innovations, 2(09), 554-560. <https://doi.org/10.37547/tajssei/Volume02Issue09-83>
8. Aripova, Z. S. Informatizing society as one of the reasons for creating a global society / Z. S. Aripova, A. A. Aysachev // Экономика и социум. – 2021. – No 4-1(83). – P. 62-65.
9. Aripova, Z. S. Cultural traditions: their essence and structure / Z. S. Aripova // Экономика и социум. – 2020. – No 5-1(72). – P. 16-19.
10. Aripova, Z. S. Essence and life meaning of world view / Z. S. Aripova // Экономика и социум. – 2020. – No 11(78). – P. 78-81.
11. Aripova, Z. S. Philosophy as a unity of scientific and non-scientific knowledge / Z. S. Aripova // Экономика и социум. – 2022. – No 3-2(94). – P. 46-49. – EDN MIJHSE.
12. Айсачева М О. Факторы риска кардиоваскулярных изменений у больных сахарным диабетом 2 типа / International Symposium of Young Scholars (USA) // This conference will be organized in the USA on 10 the of October and the final proceeding will be provided on the 24th of October as a whole // 2021. Pages 16-24.
13. Айсачева М О. . Роль Андижанской области в изучении распространенности несахарного диабета в республике Узбекистан / Models and methods in modern science // International scientific-online conference // <https://doi.org/10.5281/zenodo.6660236> //2022.