

КОРЕКЦІЯ ДИСЛІПІДЕМІЇ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2-ГО ТИПУ

Журавльова Л.В., Котовщикова Н.М., Лопіна Н.А.

Харківський національний медичний університет, кафедра внутрішньої медицини № 3
м.Харків, Україна

Мета: вивчення ефективності лікування хворих на ЦД 2-го типу із включенням у схему терапії α -ліпоєвої кислоти (АЛК) та омега-3-поліненасичених жирних кислот (омега-3-ПНЖК) з урахуванням типу порушення ліпідного обміну.

Матеріали та методи дослідження. Обстежено 43 хворих на ЦД 2-го типу з комбінованою дисліпідемією, які були розподілені на 2 групи в залежності від способу корекції дисліпідемії: 1 група (n=21) - хворі на ЦД, що отримували стандартну терапію, яка включала в себе аторвастатин 20 мг на добу; 2 група (n=22) - хворі на ЦД 2-ого типу, які отримували в комплексній терапії АЛК 600 мг 1 раз на добу ін'єкційно 14 діб з переходом на пероральний прийом 600 мг на добу та омега-3-ПНЖК 1000 мг перорально на добу на протязі трьох місяців. Всім хворим визначали показники ліпідного обміну: загальний холестерин (ХС), тригліцериди (ТГ), холестерин ліпопротеїдів високої щільності (ХС ЛПВЩ), холестерин ліпопротеїдів низької щільності (ХС ЛПНЩ), холестерин ліпопротеїдів дуже низької щільності (ХС ЛПДНЩ) до початку лікування та через 3 місяці терапії.

Отримані результати: в ході дослідження було встановлено, що через 3 місяці лікування у хворих 2-ої зниження рівня ХС ЛПНЩ на 20%, ХС ЛПДНЩ на 25%, ТГ на 17%, вірогідно підвищився рівень ХС ЛПВЩ на 14% ($p < 0,05$). У хворих 1-ої групи зміни рівнів ТГ, ХС ЛПДНЩ, ХС ЛПВЩ не були вірогідними через 3 місяця лікування.

Висновки: Проведення комбінованої терапії з включенням в схему лікування АЛК та омега-3-ПНЖК у осіб з ЦД 2-го типу сприяє поліпшенню показників контролю ліпідного обміну на фоні компенсації перебігу ЦД.