

Особенности метаболических нарушений у женщин с сахарным диабетом 2-го типа в постменопаузе

Самсонова Т.В., Иванова А.Н.

Студенты 4 курса

Харьковского национального медицинского университета

Научный руководитель: Куликова М.В.

*к. мед. наук, ассистент кафедры внутренней медицины № 3 Харьковского
национального медицинского университета*

Актуальность: Сахарный диабет (СД) является наиболее распространенным заболеванием эндокринной системы, которое ассоциировано с высоким сердечно-сосудистым риском. Многочисленные исследования продемонстрировали, что у женщин наряду с основными метаболическими факторами риска развития ишемической болезни сердца (ИБС) большое значение имеют наличие СД, снижение уровня холестерина липопротеидов высокой плотности (Хс ЛПВП), повышение уровня триглицеридов (ТГ) [1, с. 117]. Известно, что нарушение баланса липидных фракций в организме женщины зависит от уровня эстрогенов, которые обладают «кардиопротекторным» эффектом и осуществляют профилактику возникновения и прогрессирования атеросклеротических изменений [2, с. 2]. В период наступления физиологического угасания функции яичников защитный эффект эстрогенов снижается, что проявляется нарушением соотношения содержание «полезных» и «вредных» липопротеидов, повышением риска развития атеросклероза, увеличению массы тела женщины и усугублением углеводного обмена [3, с. 685].

Цель - изучить изменения состояния липидного профиля, параметров углеводного обмена, антропометрических данных у женщин с сахарным

диабетом 2-го типа до менопаузы и в период постменопаузы на основании анализа историй болезни.

Материалы и методы: Работа выполнена на базе эндокринологического отделения Харьковской КУОЗ «ОКБ-ЦЭМП и МК». Проведен ретроспективный анализ 24 историй болезни пациенток в возрасте от 49 до 55 лет, которые ежегодно наблюдались по поводу сахарного диабета 2-го типа в период с 2009 года по 2017 год. Показатели, отражающие липидный, углеводный обмен, антропометрические данные у пациенток, которые принимали участие в исследовании, оценивались до наступления менопаузы и в среднем через 3-5 лет в периоде постменопаузы.

Результаты: Средней возраст наступления менопаузы у обследованных женщин составил $49,8 \pm 1,8$ года. При оценке показателей липидного профиля до наступления менопаузы у пациенток с СД 2-го типа получены следующие данные: уровень общего холестерина - $4,3 \pm 1,1$ ммоль/л, холестерина липопротеидов низкой плотности (Хс ЛПНП) - $3,4 \pm 0,9$ ммоль/л, Хс ЛПВП - $1,2 \pm 0,9$ ммоль/л, ТГ - $1,6 \pm 0,6$ ммоль/л, коэффициент атерогенности (КА) - $3,09 \pm 1,1$. В ходе анализа антропометрических показателей установлено среднее значение индекса массы тела (ИМТ) - $26,3$ кг/м². Анализируя состояние углеводного обмена, выявлено, что средний уровень гликозилированного гемоглобина (HbA1c) составил $7,4 \pm 1,2$ %. В дальнейшем нами был проведен анализ вышеуказанных показателей у данных пациенток с СД 2-го типа в периоде постменопаузы. Средняя продолжительность постменопаузы составила $1,8 \pm 0,6$ года. Данные липидограммы свидетельствуют об изменении всех фракций липидов: уровень общего холестерина - $5,2 \pm 1,1$ ммоль/л, Хс ЛПНП - $4,2 \pm 0,9$ ммоль/л, Хс ЛПВП - $0,9 \pm 0,6$ ммоль/л, ТГ - $1,9 \pm 0,6$ ммоль/л, КА - $3,8 \pm 1,1$. Кроме того, у пациенток с СД 2-го типа в периоде постменопаузы отмечалось повышение массы тела, а также ухудшение контроля углеводного обмена на фоне проводимой терапии пероральными сахароснижающими препаратами. Так, среднее значение ИМТ составило - $27,9$ кг/м², а уровня HbA1c - $9,2 \pm 1,1$ %.

Выводы: Таким образом, у женщин с сахарным диабетом 2-го типа на фоне наступления постменопаузы наблюдается усугубление инсулинорезистентности, что проявляется развитием ожирения, усугублением углеводного обмена. Нарушения липидного обмена характеризуются повышением уровня атерогенных фракций, снижением уровня холестерина липопротеидов высокой плотности, а также ростом коэффициента атерогенности, по поводу чего у данной категории пациенток должен быть рассмотрен вопрос о целесообразности назначения заместительной гормональной терапии наряду с применением гиполипидемических препаратов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Майчук Е.Ю. Изменения липидного обмена у женщин в период менопаузы / Е.Ю. Майчук, С.В. Юренева, О.А. Василевицкая // Журнал акушерства и женских болезней. – № 2, том LII. – 2003. – С. 116-121.
2. Маличенко С.Б. Вазоактивные эффекты фемостона у женщин с метаболическим постменопаузальным синдромом / С.Б. Маличенко, Е.П. Амяльева, Л.Б. Лазебник // Клиническая медицина. – 2000. – С. 1-8.
3. Кулакова. В.И. Гинекологическая эндокринология / В.И. Кулакова, В.П. Сметник // Руководство по климактерию. – 2001. – М. С. 685.