

Латанська Н.С.

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ДІАБЕТИЧНОЇ ПОЛІНЕЙРОПАТІЇ

Харківський національний медичний університет

Кафедра внутрішньої медицини №3, Харків, Україна

Науковий керівник - к.мед.н., асистент Сікало Ю.К.

Цукровий діабет (ЦД) – одне з найбільш поширених захворювань, яким страждає 10-15% населення. Виділяють класичну тріаду пізніх ускладнень ЦД: діабетична полінейропатія (ДП), ретинопатія та нефропатія, які призводять до погіршення якості життя, інвалідизації та смерті хворого. Діабетична полінейропатія характеризується прогресуючим руйнуванням нервових волокон, що призводить до втрати чутливості та розвитку виразок стопи. Найбільш часто зустрічається дистальна симетрична сенсомоторна полінейропатія, що виникає у більшості випадків через 5 років від дебюту ЦД та у 50% хворих перебігає у безсимптомній формі.

Мета дослідження - визначити поширеність характерних для ДП скарг.

Методи дослідження. Проведено опитування та загальноклінічне обстеження 20 хворих на ЦД, що перебували в ендокринологічному відділенні Харківської обласної клінічної лікарні. Із них, у 75% діагностовано ЦД 2 типу, у 25% - ЦД 1 типу. Середній вік обстежених становив $58,1 \pm 7,5$ років, середня тривалість захворювання - $9,5 \pm 3,4$ років. Для оцінки ступеня вираженості симптомів ДП використовували модифіковану шкалу ДН (Modified NDS score), де 3-4 бали відповідають легкому, 5-6 балів - середньоважкому, 7-10 балів - важкому ступеню вираженості симптомів.

Результати. Тривалість ЦД 10 та більше років мають 60% пацієнтів, менше 10 років - 40% пацієнтів. Залежно від домінуючих скарг, хворих було розподілено на групи: перша - 10 обстежених (50%) – пред'являли скарги на оніміння в нижніх кінцівках («німа стопа»), наявність уявлення про ходіння не босоніж, а в шкарпетках, уявлення про одягнені рукавички при триманні чи доторкуванні до будь-якого предмету («синдром шкарпеток та рукавичок»), порушення сну, слабкість в нижніх кінцівках, а також біль в стопах та гомілкях

в стані спокою (особливо в нічний час). Із числа пацієнтів першої групи троє відмітили часті пробудження вночі від болю, який виникає через дотик ковдри. Друга група представлена 25% хворих на ЦД, які скаржились на набряки, швидку втомлюваність нижніх кінцівок та біль при ходьбі. Третя група обстежених (25%) - не мали суттєвих скарг. Виявлено, що 90% опитаних палять в кількості 1 пачки на день. За Modified NDS score у 15% хворих визначався важкий ступінь вираженості симптомів, у 75 % - середньоважкий, у 10% - легкий перебіг симптомів ДП.

Таким чином, ДП є частим ускладненням ЦД та потребує чутливих методів для ранньої діагностики. Рутинне використання спеціальних оціночних шкал ДП дозволить своєчасно виявити початкові нейропатичні порушення та призначити необхідне лікування.