

ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПАНКРЕАТОГЕННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА

Журавлева Л.В., Шеховцова Ю.А.

Харьковский национальный медицинский университет

Целью данного исследования было изучение эффективности методов лечения панкреатогенного сахарного диабета (СД) при различных формах хронического панкреатита (ХП).

Методы. В исследование были включены 65 больных ХП и впервые выявленным СД. Больные были разделены на 2 группы. 1-я группа включала 27 больных с алкогольной формой ХП и 2-я группа – 38 больных билиарной формой ХП. Критерии включения – наличие одного из двух факторов: злоупотребление алкоголем или заболевания желчевыводящей системы. Критерии исключения – наличие 1-го и 2-го типов СД. Диагноз ХП устанавливался на основании клиники, определения α -амилазы крови, эластазы-1 в кале, СРП, а также УЗИ. Диагностика СД и нарушения толерантности к глюкозе проводилось согласно рекомендациям ВОЗ (1999), с определением гликемического, глюкозурического профилей, гликозилированного гемоглобина (HbA1c). Всем больным с впервые выявленным СД рекомендовали изменение образа жизни, диетотерапию, согласно стандартам, а также прием креона в дозе 40000- 80000 ед/сутки. Результаты оценивались через 3 и 6 месяцев по уровню HbA1c. При недостаточной компенсации углеводного обмена через 3 месяца к лечению добавлялись метформин или гликлазид.

Результаты. Изменение образа жизни на фоне ферментной терапии оказалось более эффективным у больных билиарным ХП, при котором целевые уровни HbA1c были достигнуты у 21% больных, в отличие от алкогольной – у 9,8% больных. Добавление к терапии гипогликемических препаратов дало существенный результат у больных обеих групп. При алкогольной форме ХП на фоне приема гликлазида целевые уровни HbA1c достигались у 29% больных. А при билиарной форме ХП более высокую эффективность показал гликлазид, чем метформин, у 29% и у 33% больных соответственно, были достигнуты целевые уровни HbA1c.

Выводы. Этиология, особенности клинического течения СД накладывают определенные отпечатки на результаты лечения панкреатогенного СД. Установлено, что изменение образа жизни и прием ферментов дает положительный результат лишь у 10-20% больных, что требует дополнительного назначения гипогликемических препаратов. Дальнейшие исследования в данной области представляют значительный практический интерес.