

# ИЗМЕНЕНИЯ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ ПРИ ИЗОЛИРОВАННОМ И СОЧЕТАННОМ ТЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА И САХАРНОГО ДИАБЕТА ТИПА 2

**Журавлева Л.В., Шеховцова Ю.А.**

*Харьковский национальный медицинский университет,  
Украина*

**Целью исследования** – изучение липидного профиля у пациентов с сочетанным течением хронического панкреатита (ХП) и сахарного диабета типа 2 (СД-2).

**Материалы и методы.** Исследовали показатели липидного обмена у 63 пациентов. 1-я группа (n=20) – с сочетанным течением ХП и СД-2, 2-я группа (n=21) – с ХП, 3-я группа (n=23) – с СД-2. Средний возраст составил 52,1 ± 2,8 лет, HbA<sub>1c</sub> < 7,5%.

**Результаты.** Индекс массы тела (ИМТ) в среднем составил 25,8 ± 4,2 (кг/м<sup>2</sup>) во 2-й и 33,2 ± 3,7 (кг/м<sup>2</sup>) – в 1-й и 3-й группах (p < 0,05). Дислипидемии достоверно чаще встречались в 1-й группе (67,4%), чем в 2-й и 3-й группах (44,2% и 52,3% соответственно; p < 0,05). Гипертриглицеридемия выявлялась чаще у пациентов 1-й группы (76,3%) в сравнении с пациентами 2-й и 3-й групп (38,4% и 52,8%, соответственно; p < 0,05). Уровень ОХС во всех группах повышался пропорционально ИМТ (r = 0,39; p < 0,05). Соотношение ТГ/ХС ЛПВП в 1-й группе было на 38% выше, чем в 2-й группе, и на 22% выше, чем в 3-й группе (p < 0,05). Показатель ХСЛПНП коррелировал с уровнем ОХС (r = 0,67; p < 0,001), с ИМТ (r = 0,38; p < 0,001), с индексом НОМА-IR (r = 0,18; p < 0,001).

**Выводы.** При сочетанном течении ХП с СД-2 наблюдается выраженная дислипидемия, взаимосвязанная с другими компонентами метаболического синдрома.