

## **Влияние степени компенсации углеводного обмена на выраженность проявлений остеоартроза у больных сахарным диабетом 2 типа**

Олейник М.А.

Харьковский национальный медицинский университет

Одними из наиболее часто встречающихся заболеваний среди лиц пожилого возраста являются остеоартроз (ОА) и сахарный диабет 2 типа (СД 2 типа).

**Цель:** Оценить влияние степени компенсации углеводного обмена на выраженность проявлений ОА у больных СД 2 типа

**Материалы и методы:** Проведен ретроспективный анализ 100 историй болезни больных с СД 2 типа в сочетании с ОА. Все пациенты были разделены на 2 группы. Группы не различались по возрасту, полу, индексу массы тела, длительности суставного синдрома, долям разных рентгенологических стадий ОА. 1 группу составили пациенты с компенсированным течением СД 2 типа (n=45), 2 группу (n=55) – с декомпенсированным СД 2 типа. Исследование суставов включало сбор жалоб, осмотр, пальпацию, измерение окружности коленных суставов, объективную оценку боли в покое и при ходьбе по ВАШ. Проводилась рентгенография коленных суставов, стадии гонартроза устанавливали в соответствии с классификацией I. Kellgren и J. Lawrens.

**Результаты:** У больных ОА с декомпенсированным СД 2 типа достоверно чаще в 82 % случаев (против 56% в группе с компенсированным течением СД 2 типа) отмечалось нарастание интенсивности боли по ВАШ, наличие утренней скованности и вторичного синовита, жалобы на ночные и стартовые боли. Степень выраженности рентгенологических изменений в первой группе составила пациенты со II стадией по Kellgren-Lawrence– 71,7%, III стадией – 26,6%, IV стадией – 2,2%, во второй группе: II стадией – 54,5%, III – 41,8, IV – 3,6%.

**Выводы:** Для пациентов с декомпенсированным течением СД 2 типа в сочетании с ОА характерно усиление болевого синдрома, ухудшение функции суставов, и более выраженная картина рентгенологических изменений суставов, что в совокупности ведет к ухудшению качества жизни. Указанные изменения говорят о необходимости своевременной, адекватной и многофакторной терапии пациентов с сочетанным течением СД 2 типа и ОА.