

Современный взгляд на лечение диабетической холецистопатии Журавлева Л.В., Кривоносова Е.М.

Харьковский национальный медицинский университет

К одной из форм диабетической висцеральной нейропатии относится диабетическая холецистопатия (ДХ). Изучение функционального состояния билиарной системы у больных сахарным диабетом (СД) 2 типа может способствовать совершенствованию патогенетической терапии СД.

Цель исследования – определение эффективности применения бенфотиамина у больных с ДХ.

Материалы и методы. Обследовано 40 больных СД 2 типа с ДХ с дисфункцией желчного пузыря (ЖП) и желчевыводящих путей (ЖВП) по гипотонически-гипокинетическому типу в условиях эндокринологического отделения КУОЗ «ОКБ – ЦЭМП и МК» г. Харькова, которые были разделены на две группы. 1-я группа (20 больных) - пациенты с ДХ, получающие традиционное лечение; 2-я группа (20 больных) – пациенты с ДХ, применяющие предложенную терапию. Контрольная группа - 20 практически здоровых лиц призывного возраста. Всем обследованным пациентам проводилось ультрасонографическое исследование ЖП и печени, динамическая эхография с желчегонной пробой (Клименко Е.Ф., 1995). Пациенты 1-й группы получали традиционное лечение в виде диеты №9/5, гипогликемических средств, прокинетики, желчегонных средств. Пациенты 2-й группы дополнительно получали бенфотиамин - 2 мл в/м 1 раз в день в течение недели, затем через день в течение недели, затем перорально по 1 табл. 3 раза в день. Результаты проводимого исследования определялись через 6 недель от начала терапии.

Результаты. При выполнении обзорной холецистогепатографии после проводимого лечения во 2-й группе пациентов чаще определялась грушевидная форма ЖП – в 50% случаев (в 1-й группе – в 35% случаев), отсутствовали септальные перепонки (в 1-й группе встречались в 25% случаев) и деформации контура ЖП (в 1-й группе – обнаруживались у 20% пациентов); отсутствовало снижение дыхательных экскурсий ЖП, что связано с нейропротекторным свойством бенфотиамина. При проведении динамической холецистосонаграфии после проведенного лечения у пациентов обеих групп определялось снижение латентного периода холекинетического рефлекса в 1-й группе до $15 \pm 0,6$ мин, во 2-й до $13 \pm 0,7$ мин, уменьшение начального и конечного объема ЖП в 1-й группе до $55 \pm 1,9$ см³ и $25,0 \pm 0,1$ см³ соответственно, во 2-й - $48 \pm 1,8$ см³ и $21,0 \pm 1,0$ см³ соответственно, повышение индекса сокращения ЖП в 1-й группе до $1,8 \pm 0,2$, во 2-й до $2,1 \pm 0,3$.

Выводы. Применение витаминов группы В у больных с диабетической холецистопатией оказывает положительное действие на функциональное состояние ЖП и ЖВП.