

РОЛЬ СЕНСІТАЙЗЕРІВ У ЛІКУВАННІ ВПЕРШЕ ВИЯВЛЕНОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ

Мелеховець О.К., Подорога О.І.

СумДУ, кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології

Розвиток цукрового діабету 2 типу відбувається переважно на тлі ожиріння зі зниженням чутливості інсулінозалежних тканин, в першу чергу жирової тканини та печінки, до інсуліну. Це первинне селективне і специфічне порушення біологічної дії інсуліну супроводжується зниженням засвоєння глюкози скелетними м'язами та іншими інсулінозалежними тканинами, та призводить до хронічної компенсаторної гіперінсулінемії, що є патофізіологічною основою серії наступних метаболічних порушень. Факторами ризику розвитку інсулінорезистентності вважаються генетична схильність, ожиріння, гіподинамія, вік.

Патогенетично обґрунтованим є застосування на початкових стадіях розвитку діабету препаратів групи сенситайзерів, які покращують контроль глікемії за рахунок підвищення тканинної чутливості до інсуліну та забезпечують адекватну відповідь β -клітин на прандіальну стимуляцію.

Мета дослідження: вивчення динаміки глікемії у хворих на цукровий діабет 2 типу на тлі призначення роглітазону («Рогліту»).

Під наглядом було 12 хворих на цукровий діабет тривалістю захворювання до 2 місяців. З метою досягнення стану компенсації вуглеводного обміну хворим призначалася окрім гіпокалорійної дієти та режиму дозованих фізичних навантажень була призначена монотерапія препаратом групи глітазонів «Рогліт» у добовій дозі 8 мг. Групу контролю склали 6 хворих на вперше виявлений цукровий діабет, що протягом місяця знаходились на гіпокалорійній дієті без додавання пероральних цукровознижуючих препаратів. Аналіз глікемічного профілю через 4 тижні показав досягнення субкомпенсації у 18% групи контролю за умов дотримання комплаєнсу, при цьому відмічалось зменшення ваги в середньому на 1,3 кг/міс. На тлі прийому рогліту у 28% хворих компенсація була досягнута вже через 2 тижні, ще у 35 % отримана компенсація протягом місяця.

Таким чином, при застосуванні сенситайзерів компенсація діабету досягається у більш короткі терміни та супроводжуються позитивними стійкими змінами глікемічного профілю.