

**В.Ф. Орловський,
О.М. Чернацька,
Н.В. Деміхова**

ОСНОВНІ АСПЕКТИ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ В ОСІБ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2-ГО ТИПУ Й АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЮ

*Сумський державний університет
медичний інститут
кафедра сімейної медицини
вул. Санаторна, 1, Суми, 40018, Україна
Sumy State University
Medical Institute
Department of Family Medicine
Sanatorna str., 1, Sumy, 40018, Ukraine*

Мета – дослідження особливостей дисліпідемії при поєднанні цукрового діабету 2-го типу та артеріальної гіпертензії.

МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Основну (I) групу склали 108 пацієнтів із цукровим діабетом (ЦД) 2-го типу та артеріальною гіпертензією (АГ) III стадії, групу порівняння (II) – 53 особи з АГ III стадії, контролю (III) – 49 умовно здорових осіб, які спостерігалися в Сумській міській лікарні № 1. Тривалість ЦД 2-го типу становила $9,57 \pm 0,73$ року; АГ – $8,1 \pm 0,34$ та $8,9 \pm 0,01$ року, $t=2,36$; $p<0,05$. Середній вік обстежених хворих – 60 років. Показники ліпідного спектру в сироватці крові визначено за допомогою біохімічного методу (ензиматична колориметрія).

РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

У пацієнтів I, II, III групи рівень загального холестерину становив $5,21 \pm 0,01$ ммоль/л,

$5,12 \pm 0,04$ ммоль/л, $t=2,18$, $p<0,05$; $4,6 \pm 0,3$ ммоль/л, $t=2,03$, $p<0,05$ відповідно; ліпопротеїдів високої щільності – $1,15 \pm 0,03$ ммоль/л, $1,44 \pm 0,11$ ммоль/л, $t=2,54$, $p<0,05$; $1,47 \pm 0,1$ ммоль/л, $t=3,07$, $p<0,01$; низької щільності – $2,82 \pm 0,02$ ммоль/л, $2,79 \pm 0,01$ ммоль/л, $t=2,23$, $p<0,05$; $2,61 \pm 0,1$ ммоль/л, $t=2,06$, $p<0,05$; дуже низької щільності – $1,14 \pm 0,09$ ммоль/л, $0,92 \pm 0,03$ ммоль/л, $t=2,31$, $p<0,05$; $0,65 \pm 0,19$ ммоль/л, $t=2,32$, $p<0,05$; тригліцеридів – $2,49 \pm 0,19$ ммоль/л, $2,0 \pm 0,05$ ммоль/л, $t=2,49$, $p<0,05$; $1,7 \pm 0,3$ ммоль/л, $t=2,49$, $p<0,05$.

ПІДСУМОК

У пацієнтів із ЦД 2-го типу та АГ рівні атерогенних ліпопротеїдів були достовірно вищими ($p<0,05$), ніж у пацієнтів з АГ без супутнього ЦД 2-го типу ($p<0,05$), антиатерогенних – достовірно нижчими ($p < 0,05$), що свідчить про більшу вираженість дисліпідемії при поєднанні ЦД 2-го типу та АГ та необхідність її корекції.

