

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕРОДОВЫХ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ МЕТФОРМИНОМ

Варварина Г.Н., Майорова Л.В., Рунов Г.П., Мальцева А.Л.

Нижегородская государственная мед.академия, кафедра пропедевтики внутренних болезней, г.Нижний Новгород

Цель: изучение эффективности лечения послеродового метаболического синдрома (МС) метформином.

Методы: в исследовании участвовали 30 рожавших женщин в возрасте 20-40 лет (средний возраст 32,6) с абдоминальным ожирением (ОТ=97±2,26 см; ИМТ=34,6±1,4 кг/м²), артериальной гипертензией (САД≥135мм.рт.ст.; ДАД≥90 мм.рт.ст.), изменениями липидного спектра крови (общего холестерина, триглицеридов, α-холестерина). Срок после родов составил от 6 месяцев до 2 лет. Изучались показатели уровня глюкозы и в динамике глюкозо-толерантного теста. Определялись концентрации иммунореактивного инсулина (ИРИ), кортизола, пролактина крови, тиротропина, тироксина. Наряду с рекомендациями диетических мероприятий и повышения физической активности назначалась метфогама фирмы «Worvag pharma» (метформин) в дозе 1700-2000 мг/сут в течение 3 месяцев.

Результаты: исходно у пациенток с послеродовым МС определялись нарушения липидного спектра сыворотки крови по сравнению с группой контроля: общий холестерин 4,42±0,09; 3,0±1,2 ммоль/л.; триглицеридов (1,7±0,07; 0,8±0,19 ммоль/л соответственно); холестерина ЛПВП (1,19±0,05; 2,1±0,05 ммоль/л соответственно). У одной пациентки был впервые выявлен сахарный диабет типа 2, у двух - нарушение толерантности к глюкозе. Гормональные изменения проявлялись повышением уровня ИРИ, кортизола, пролактина. Через 3 месяца лечения метформином наблюдалось снижение массы тела от 2,5 до 8 кг (ИМТ= 30,42±1,97 кг/м²), что сопровождалось уменьшением выраженности абдоминального ожирения (ОТ =82±3,3 см). Улучшились показатели липидного спектра крови, уровня гликемии у пациенток с ее нарушениями. На фоне терапии метформином произошло значимое снижение исходно повышенных показателей инсулина. Уровень инсулина натощак снизился с 65,6±1,42 мМЕ/л до 29,075±9,92 мМЕ/л. Также снизились концентрации кортизола и пролактина. Тиреоидная функция существенно не изменилась. Значительное уменьшение массы тела, улучшение показателей углеводного обмена и повышение чувствительности тканей к инсулину сопровождалось достоверным снижением всех показателей САД и улучшением суточного профиля АД (САД макс. 152±6,1 мм.рт.ст.; САД ср. 135±3,5 мм.рт.ст.; ДАД макс. 92±5,2 мм.рт.ст.; ДАД ср. 80,3±2,5 мм.рт.ст.; после лечения: САД макс. 134,6±4,2 мм.рт.ст.; САД ср. 125,1±2,5 мм.рт.ст.; ДАД макс. 85,3±3,1 мм.рт.ст.; ДАД ср. 72,1±2,9 мм.рт.ст.)

Выводы: при лечении послеродового метаболического синдрома метформином происходит достоверное снижение массы тела, снижение АД на фоне уменьшения выраженности гиперинсулинемии.