

ID: 2015-05-213-T-4898

Тезис

Лункевич Д.О.

**Фармакотерапия метаболического синдрома в условиях клинической практики в г. Саратове  
2014-2015 годов***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра фармакологии**Научный руководитель: к.м.н. Магдеев Р.М.*

В конце прошлого столетия для выделения больных с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета второго типа, объединенных одной патогенетической основой, была предложена концепция метаболического синдрома (МС). Мета-анализ широкомасштабных исследований выявил наличие МС у 20-35 % населения РФ.

**Цель:** изучение частоты назначения различных групп препаратов для лечения основных факторов риска, составляющих МС, у пациентов в условиях клинической практики в 2014-2015 годах.

**Материал и методы.** Было проведено фармакоэпидемиологическое исследование, основанное на анализе историй болезни пациентов с МС, находившихся на стационарном лечении в одной из больниц г. Саратова. Проанализировано 72 историй болезни (ООЗ/у), на каждый случай заполнялась специально разработанная индивидуальная анкета. Полученные данные обрабатывались с помощью компьютерной программы Microsoft Excel.

**Результаты и обсуждение.** В ходе проведенного нами исследования было проанализировано 72 истории болезни пациентов с МС, из них 33% (24) мужчин и 67% (48) женщин, средний возраст которых составил 63±1,5 года. У всех пациентов выявлен основной критерий МС – абдоминальное ожирение. Из дополнительных критериев у всех больных диагностирована артериальная гипертония, нарушение толерантности к глюкозе или сахарный диабет 2 типа у 83,3% (60), дислипидемия 43% (31), гиперурекемия 5,5 % (4). Коррекция ожирения проводилась в основном немедикаментозными методами. Все пациенты получали комбинированную антигипертензивную терапию. Нарушение толерантности к глюкозе в основном проводилось пероральными сахароснижающими препаратами и только 5% (3) случаях инсулинотерапия. Коррекция дислипидемии проводилась в 54,8% (17) случаях (статинами). Аллопуринол получали 50% (2) пациента с подагрой.

**Выводы.** Таким образом, адекватная медикаментозная терапия проводилась артериальной гипертонии и сахарного диабета. В тоже время не все пациенты, имеющие гиперурекемию и дислипидемию получали соответствующую медикаментозную терапию.

**Ключевые слова:** метаболический синдром, артериальная гипертония, сахарный диабет 2 типа