

числе мужчин среди заболевших СКВ в пожилом возрасте. В работе S.J. Pu и соавт. соотношение женщины:мужчины в возрастной группе 65 лет и старше составляло 1,1:1, в группе от 50 до 64 лет – 4,1:1 и в группе моложе 49 лет – 6,6:1 ($p < 0,05$). Близкие данные получены и M. Padovan и соавт. Существуют противоречивые данные о частоте артритов и поражения почек у пациентов с поздним началом СКВ.

Выводы/заключение. Возраст начала заболевания имеет значительное влияние на клинические проявления СКВ. Классические признаки этого заболевания, такие как эритема в виде бабочки и фотосенсибилизация выявляются у очень небольшого числа пожилых пациентов, и на первый план выходят миозиты, легочные поражения, гематологические нарушения, не столь характерные для раннего начала СКВ.

Нохрина К.В., Колодкина Е.В.

ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ФАКТОРЫ, ПРОЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА

*ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия Росздрава»,
noxrinak@mail.ru*

На сегодняшний день сахарный диабет (СД) является одним из самых распространенных нарушений работы эндокринной системы. Всемирная Организация Здравоохранения вполне обоснованно объявила сахарный диабет эпидемией XXI века: количество больных диабетом в мире достигло 250 миллионов, и каждый год к ним присоединяется 7 миллионов новых больных. К 2025 году на Земле ожидается 380 миллионов диабетиков. По данным Государственного регистра больных сахарным диабетом, сегодня в России – 3 миллиона 121 тысяча 318 больных, при этом основная масса заболевших – это люди активного трудоспособного и репродуктивного возраста (24-40 лет). 3 тысячи больных сахарным диабетом зарегистрировано в г. Кирове.

Цель работы: предупредить развитие СД 2 типа.

Задачи:

1. Раскрыть актуальность проблемы СД 2 типа.
2. Рассмотреть основные факторы риска в развитии СД 2 типа.
3. Провести оценку осложнениям при данном заболевании.

Материалы:

1. Опросник для определения качества жизни больных СД 2 типа, разработанный Волгоградским Государственным медицинским университетом.

2. Респонденты Кировской областной клинической больницы (эндокринологическое отделение) и городской больницы № 7, (эндокринологическое отделение) в количестве 30 человек.

Методы: анкетирование; аналитический метод; статистический метод.

Полученные результаты:

На сегодняшний день известно большое количество факторов риска в развитии СД 2 типа. В первую очередь к ним относится ожирение. В ходе проведенной работы мы выяснили, что у 90% респондентов имеется ожирение (ожирение I ст. в 34,4% случаев, ожирение II ст. в 52,5%, ожирение III ст. в 3,1% случаев). И только 10,0% исследуемых людей имеют нормальную массу тела.

Другим фактором риска является возраст. Большинство больных СД 2 типа старше 40 лет. Эти данные подтвердились в нашем исследовании. Средний возраст больных составил – 56, 2 года.

Кроме изученных факторов риска, нами проводилась оценка осложнений при СД 2 типа. В результате было выявлено, что диабетическая микро- и макроангиопатия наблюдалась у 66,7% респондентов, диабетическая полинейропатия – у 47,6%, диабетическая артропатия – у 50,0%, диабетическая офтальмопатия – у 76,7%, диабетическая энцефалопатия – у 73,3% респондентов. Такие осложнения значительно снижают качество жизни больных, и как следствие продолжительность жизни.

При СД 2 типа необходимой составной частью лечения является диета. Нами было выяснено, что те респонденты, которые не придерживались диеты (24,3%) отмечали ухудшение общего состояния, состояния кожных покровов и желудочно-кишечного тракта.

Для больных СД 2 типа важным моментом является контроль над уровнем глюкозы в крови в течение суток. На сегодняшний день такая процедура возможна с использованием портативного глюкометра в домашних условиях. Нами выявлено, что у 76,7% респондентов имеется собственный глюкометр.

Выводы:

1. На сегодняшний день отмечается значительное увеличение количества пациентов, страдающих СД 2 типа, особенно среди детей и людей молодого и трудоспособного возраста.

2. Так как одним из факторов риска в развитии СД 2 типа является ожирение, то важной задачей терапии таких пациентов является борьба с лишним весом.

3. Главными задачами медицины должны стать ранняя диагностика и профилактика СД 2 типа, направленные на предупреждение развития заболевания и, как следствие, проявление его осложнений.

4. В лечении СД 2 типа большое значение имеет соблюдение диеты и использование глюкометра для контроля уровня сахара в крови.