

DOI: 10.31082/1728-452X-2019-201-3-30

УДК 616.379-008.64-07

## РЕЗУЛЬТАТЫ ДЕНСИТОМЕТРИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

А.Е. ТУРТАЕВА <https://orcid.org/0000-0003-1024-858X>,  
 М.А. ИСКАКОВА <https://orcid.org/0000-0002-8421-7164>,  
 М.Б. ИСАБЕКОВ

Южно-Казахстанская медицинская академия, г. Шымкент, Республика Казахстан

**О**дна из основных проблем сахарного диабета (СД) 2 типа - это хроническая гипергликемия, которая приводит к расстройству многих систем. В литературе приведено много данных о частых осложнениях сахарного диабета, таких как поражение сердечно-сосудистой, гепатобилиарной, мочевыделительной, центральной и периферической нервных систем [1, 2, 3]. Также одним из осложнений сахарного диабета является развитие остеопороза вследствие утраты костных минеральных компонентов [4,5].

**Цель** - оценить минеральную плотность костной ткани (МПКТ) у больных СД 2 типа методом двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии.

## МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В исследование включены 50 пациентов с СД 2 типа, средний возраст  $52,8 \pm 2,2$  года, с длительностью заболевания  $12,6 \pm 3,4$  года. Больные разделены на 2 возрастные группы: 1 группа (45 - 60) в количестве 27, из них 25 женщин и 2 мужчины, 2 группу (61 - 75) составили 23, из них 20 женщин и 3 мужчины. Диагноз СД 2 типа установлен согласно клиническим и лабораторным признакам. Всем больным определяли минеральную плотность костной ткани одного анатомического отдела (пояничный отдел

позвоночника, тазобедренные суставы) методом двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии с помощью аппарата «LUNAR» по T- и Z-критерию. Исследование проводилось в городском диагностическом центре в кабинете денситометрии. Контрольную группу составили 45 здоровых лиц, сопоставимых по полу и возрасту.

## РЕЗУЛЬТАТЫ/ОБСУЖДЕНИЕ

Нами было установлено, что в первой возрастной группе у 77,7% пациентов уровень МПКТ был ниже нормы, где средний уровень МПКТ составил T-критерий (-1.3), тогда как в контрольной группе этого не наблюдалось. Во второй возрастной группе у 69,5% пациентов отмечено снижение уровня МПКТ соответствующее остеопении, где средний уровень МПКТ составил T-критерий (-1.8), а в контрольной группе уровень МПКТ был ниже возрастной нормы у 13% пациентов.

## ВЫВОДЫ/ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, СД 2 типа является фактором риска развития остеопении и остеопороза, что подтверждается результатами нашего исследования, снижение МПКТ ниже возрастной нормы.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Лазебник Л.Б., Маличенко С. Б. Первичный остеопороз: клиника, диагностика и лечение // Лечащий врач. - 1999. - №7.
- 2 Рожинская Л.Я. Системный остеопороз: практическое руководство для врачей / 2-е изд., перераб. и доп. - М., 2000. - 196 с.
- 3 Рожинская Л.Я. Остеопенический синдром при заболеваниях эндокринной системы и постменопаузальный остеопороз. Дисс. докт. мед. наук. - М., 2001. - 318 с.
- 4 Yamaguchi T., Kanazawa I., Yamamoto M., Kurioka S., Yamaguchi M., Yano S., Sugimoto T. Associations between components of the metabolic syndrome versus bone mineral density and vertebral

fractures in patients with type 2 diabetes. Bone. - 2009. - Vol. 45(2). - P. 174-179. DOI: 10.1016/j.bone.2009.05.003.

5 Yaturu S., Humphrey S., Landry C., Jain S.K. Decreased bone mineral density in men with metabolic syndrome alone and with type 2 diabetes // Med. Sci. Monit. - 2009. - Vol. 15(1). - P. 5-9

**Контакты:** Исакова Майя Абайқызы, магистрант 2 года обучения по специальности «Медицина» ЮКГА, г. Шымкент, e-mail: maiya\_isk@mail.ru

**Contacts:** Maiya A Isakova, undergraduate 2 years of study in the specialty "Medicine" of the South Kazakhstan State Medical Academy, Shymkent c., e-mail: maiya\_isk@mail.ru