

ЧАСТОТА СУБКЛИНИЧЕСКОГО ГИПОТИРЕОЗА У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Киселева Т.П., Фролова Е.В.

*ГБОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия» МЗ РФ,
г. Екатеринбург; Россия*

*ГБУ Городская поликлиника №2 г. Йошкар-Ола,
Республика Марий-Элл, Россия*

Цель работы: изучить частоту субклинического гипотиреоза (СГ) у больных сахарным диабетом (СД) 2 типа и его влияние на показатели углеводного обмена. **Методы:** изучены результаты комплексного обследования у 438 больных, страдающих СД 2 типа. Средний возраст -64,3±1,2 года. Длительность заболевания СД 2 типа - 6,7 ±1,1 года. У 63 (14,38%) пациентов СД 2 типа компенсировался диетой (уровень гликированного гемоглобина (Hb1ac) < 7,0%; 298 (68,03%) – получали терапию пероральными сахароснижающими препаратами (производными ;сульфонилмочевины) – Hb1ac <7,0%; 51 (11,64%) больной СД2 типа – получал комбинированное лечение – Hb1ac <7,5% и 26 (7,76%) пациентам СД2 типа проводилась инсулинотерапия в интенсифицированном режиме – Hb1ac <7,5%.

Результаты: СГ диагностирова у 102 (23,29%) больных СД 2 типа. Исходный уровень ТТГ от 5,7 до 10,8 мЕд/л. Через 6 месяцев, без лечения СГ, значение ТТГ составило от 6,7 до 15,3 мЕд/л. В этой группе – у 78 пациентов определялся повышенный уровень АТ-ТПО, практически в 3 раза превышающий норму. Объем ЩЖ составил 22,8±0,34 см3. У данных больных уровень гликемии натощак -7,8±0,6 ммоль/л, постстпрандиальная – 9,3±0,54 ммоль/л., Hb1ac <8,0%. У 108 больных СД 2 типа (24,66%) показатели ТТГ определялись от 1,5 до 4,0 мЕд/л. Из них – у 62 пациентов определялся и повышенный в 2 раза уровень АТ-ТПО. Объем ЩЖ составил 26,34±0,28 см3. Уровень гликемии натощак – 8,3±0,2ммоль/л., постпрандиальная – 9,3±0,6 ммоль/л, уровень Hb1ac <7,8%. У 228 (52,10%) пациентов уровень ТТГ колебался от 0,5 до 2,4 мЕд/л. АТ-ТПО обнаружены у 48 больных СД 2 типа, практически без особого повышения.. Объем ЩЖ 21,6±0,33 см3. Уровень гликемии -натощак 6,1±0,12ммоль/л., постпрандиальная -8,1±0,7ммоль/л., HbA1c 7,9±0,8%. Больным СД 2 типа с СГ и уровнем Hb 1ac > 8,0% был назначен левотироксин в дозе 50 мкг в сутки. Через 6 месяцев лечения – уровень ТТГ снизился до нормальных значений (ME = 2,2 ME/мл), а значение Hb1ac определялось менее 7,0%. Заместительная терапия левотироксином была продолжена. **Выводы:** СГ у больных СД 2 типа выявляется в 23,29% и способствует ухудшению показателей углеводного обмена. что диктует своевременное назначение заместительной терапии с момента его установления и подтверждается контролируемыми показателями уровней ТТГ и Hb1ac через 6 месяцев.