

чение этого же количества больных СД в условиях отделения эндокринологии стационара. С учетом оплаты по соответствующим тарифам ОМС экономия составляет 64%.

#### **Выводы:**

1. Использование программ медицинской реабилитации позволяет индивидуализировать лечебный подход к каждому пациенту, мотивировать на достижение индивидуальных целевых показателей углеводного обмена, что подтверждается при анализе отдаленных результатов лечения через 3 и 6 месяцев.
2. Амбулаторно–поликлинический вариант лечения пациентов в дневном стационаре способствует более эффективному использованию коечного фонда, улучшает качество жизни больных, не нарушая жизненного уклада.
3. Экономическим критерием эффективности данного вида специализированной медицинской помощи является сохранение трудоспособности в период лечения, а также экономия средств за счет отсутствия госпитализации.

## **САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА И СУБКЛИНИЧЕСКИЙ ГИПОТИРЕОЗ**

*Киселева Т.П., Фролова Е.В.*

*ГБОУ ВПО УГМУ МЗ РФ г. Екатеринбург,*

*ЛП МУЗ Поликлиника №2, Городской эндокринологический центр  
г. Йошкар-Олы Республики Марий Эл*

**Цель работы:** изучить частоту субклинического гипотиреоза (СГ) у больных сахарным диабетом (СД) 2 типа и его влияние на углеводный обмен.

**Объект исследования и методы:** изучены результаты комплексного обследования у 335 больных с СД 2 типа. Средний возраст  $-62,5 \pm 1,8$  лет, стаж СД -  $8,8 \pm 1,3$  лет. У 14 (4,18%) пациентов СД 2 типа компенсировался диетой, 234 (69,85%) получали терапию пероральными сахароснижающими препаратами, 61 (18,21%) больной на комбинированном лечении, у 26 (7,76%) пациентов инсулинотерапия.

**Результаты:** СГ диагностирован у 72 (21,5%) больных СД 2 типа. Исходный уровень ТТТ от 5,3 до 11,2 мЕд/л. Через 6 месяцев

его значение составило от 4,7 до 10,8 мЕд/л. В этой группе у 58 пациентов определялся повышенный уровень АТ-ТПО. Объем ЩЖ составил  $28,7 \pm 0,18$  мл. У данных больных уровень гликемии натощак  $8,8 \pm 0,6$  ммоль/л, постпрандиальная -  $9,5 \pm 0,58$  ммоль/л., HbA1c  $10,5 \pm 1,4$ . У 96 (28,65%) больных уровнем ТТГ от 2,5-5,0 мЕд/л.

Из них у 32 пациентов определялся повышенный уровень АТ-ТПО. Объем ЩЖ составил  $23,4 \pm 0,37$  мл. Уровень гликемии натощак  $7,5 \pm 0,4$  ммоль/л., постпрандиальная  $8,1 \pm 0,7$ , HbA1c  $7,9 \pm 0,8\%$ . У 167 (49,85%) пациентов уровень ТТГ колебался от 0,25-2,5 мЕд/л. АТ-ТПО обнаружены у 27 больных. Объем ЩЖ составил  $19,8 \pm 0,45$  мл. Уровень гликемии – натощак  $7,1 \pm 0,3$  ммоль/л., постпрандиальная -  $7,9 \pm 0,6$  ммоль/л., HbA1c  $7,7 \pm 0,7\%$ .

**Выводы:** СГ у больных СД 2 типа выявляется в 21,5% и способствует ухудшению показателей углеводного обмена.

## **ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА**

*Климентьева Г.И.<sup>1</sup>, Курникова И.А.<sup>2</sup>, Пинчук Ю.И.<sup>3</sup>, Скурихин Н.Г.<sup>3</sup>*  
*<sup>1</sup>ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ, Ижевск, Россия;*

*<sup>2</sup>«Российский университет дружбы народов», Москва, Россия;*

*<sup>3</sup>БУЗ УР «1 РКБ» МЗ УР, Ижевск, Россия*

Поражения органов пищеварения при сахарном диабете многочисленны, характеризуются многообразием клинических проявлений, длительностью течения, сложностью диагностики, что в конечном итоге обуславливает высокую обращаемость больных за медицинской помощью. В то же время, длительный и безрезультативный поиск соматического или неврологического заболевания, способствует формированию различных психоэмоциональных расстройств. Поздняя диагностика и не адекватная терапия могут значительно ухудшать качество жизни таких больных.

**Цель:** изучить моторно-эвакуаторную функцию желчного пузыря у больных сахарным диабетом 1 типа и взаимосвязь функционального состояния желчного пузыря с давностью диабета, уровнем компенсации углеводного обмена и психоэмоциональным состоянием.

**Материалы и методы:** было обследовано 11 пациентов с сахарным диабетом (СД) 1 типа на базе эндокринологического отделения БУЗ УР «1 РКБ» МЗ УР. Среди обследованных пациентов мужчин было 7 человек (64%), женщин 4 человека (36%). Средний воз-