



II МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС

ОЖИРЕНИЕ
И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ:

**ОСОЗНАННАЯ
ПЕРЕЗАГРУЗКА**

Организаторы:



ЭНЦ

10-12 октября 2024

ЭНЦ

Шишко Е.И., Мохорт Т.В.

УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск

ЛЕПТИНОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ КАК ПРЕДИКТОР РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА

ВВЕДЕНИЕ. Представляет интерес определение уровня лептина в сыворотке крови у лиц с нарушением толерантности к глюкозе (НТГ) как предиктора развития сахарного диабета (СД) 2 типа и его изменения при рациональном питании и адекватной физической нагрузке в сравнении с другими показателями инсулинорезистентности

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Обследовано 62 пациента (42 женщины, 20 мужчин) с НТГ, средний возраст $47,2 \pm 14,8$ лет, индекс массы тела (ИМТ) $29,10 \pm 5,2$ кг/м², окружность талии (ОТ) $85,1 \pm 16,5$ см. Первую группу (n=42) составили пациенты выполняющие рекомендации по рациональному питанию и адекватной физической нагрузке, 2-ю группу (n=20) - пациенты, которые вели обычный образ жизни. Обследуемым лицам проводили определение уровня глюкозы в крови натощак и через 2 часа после приема 75г глюкозы глюкозооксидантным методом. Уровень лептина, инсулина в сыворотке крови определяли с помощью иммуноферментного анализа (DSL 10-23100). Индекс инсулинорезистентности (НОМА) рассчитывали как соотношение произведения глюкозы (ммоль/л) и инсулина натощак (мкЕД/мл) к 22,5 (норму НОМА принимали менее 2,7).

РЕЗУЛЬТАТЫ. Через 6 месяцев наблюдения у 42 пациентов вес в среднем снизился на $7,4 \pm 2,1$ кг ($p < 0,01$), ИМТ от $29,7 \pm 5,7$ кг/м² до $27,4 \pm 4,4$ кг/м² и ОТ изменились от $86,2 \pm 14,3$ см до $82,3 \pm 11,1$ ($p < 0,05$ для двух показателей), в то время как у пациентов 2-ой группы параметры достоверно увеличились ($p < 0,01$). Пациенты первой группы также имели положительную динамику относительно уровня глюкозы натощак (от $6,2 \pm 1,3$ до $5,1 \pm 1,1$ ммоль/л) и через 2 часа после приема 75г глюкозы (от $8,2 \pm 1,9$ до $6,6 \pm 1,8$ ммоль/л) ($p < 0,05$). У пациентов второй группы наблюдалось недостоверное снижение уровня глюкозы в крови ($p > 0,05$). Уровень лептина в первой группе снизился от $28,4 \pm 18,4$ до $16,5 \pm 12,9$ нг/мл ($p < 0,001$), во второй группе увеличился от $31,6 \pm 21,4$ до $49,7 \pm 35,5$ нг/мл ($p < 0,01$). Уровень инсулина также имел тенденцию к снижению в первой группе ($p > 0,05$), но НОМА индекс снизился без достоверности ($p > 0,05$). Кроме того, вероятность развития СД2 в первой группе снизилась на 42%, в то время как во второй группе СД 2 типа развился у 3 пациентов (15%).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Данные исследования подтверждают, что повышение уровня лептина является предиктором СД 2 типа, а его снижение у лиц с НТГ, выполняющих рекомендации по рациональному питанию и адекватным физическим нагрузкам, значительно снижает риск данной патологии.)

КОНТАКТЫ. Шишко
Елена Ивановна
+375296156284
shishkoel@gmail.com