

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ДИСТАЛЬНОЙ СИММЕТРИЧНОЙ НЕЙРОПАТИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ



endos® консультативно-диагностический центр

Хоботова Е.С., Нелаева А.А., Хасанова Ю.В.¹, Южакова А.Е., Александрова Е.А., Лихачева Е.А.
ГАОУЗ ТО «Консультативно-диагностический центр «Эндос»», г. Тюмень
ФГБОУ ВО МЗ РФ «Тюменский государственный медицинский университет», г. Тюмень¹

Цель работы: оценить частоту встречаемости дистальной симметричной нейропатии нижних конечностей (ДН) у пациентов с сахарным диабетом (СД) г.Тюмени.

Материалы и методы:

Кабинет «Диабетическая стопа» открыт и функционирует на базе городского диабетологического центра в 2001 году. Оснащен и выполняет функции в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 ноября 2012г. №899н. Оценка степени выявленных нарушений и тактика ведения пациентов осуществляется в соответствии с утвержденными стандартами, алгоритмами и клиническими рекомендациями по ведению пациентов с СД с поражением нижних конечностей: исследование периферической чувствительности производилось при помощи монофиламента массой 10г в стандартных точках, градуированного камертона с частотой 128Гц, прибора для исследования температурной чувствительности («Тип-Терм»). Все пациенты были осмотрены неврологом. Ретроспективно проведен анализ амбулаторных карт пациентов, осмотренных в кабинете «Диабетическая стопа» в 2017 году (таблица 1).

Таблица 1. Исследуемые группы.

Группа 1 (n=200)	Группа 2 (n=200)
СД 1 типа	СД 2 типа
Стаж заболевания 10±0,4 лет	
Гликированный гемоглобин 7,6±0,5%	

Результаты работы:

Частота встречаемости ДН у пациентов с СД 1 типа в 1,4 раза выше, чем у пациентов с СД 2 типа (рис.1). Разницы в частоте снижения тактильной и температурной чувствительности отмечено не было (рис.2, 3). Нарушение вибрационной чувствительности у пациентов с СД 2 типа отмечается в 1,8 раз чаще, чем у пациентов с СД 1 типа (рис.4). При обследовании у невролога, сопутствующая патология периферической нервной системы – дегенеративно-дистрофическая болезнь позвоночника (ДДБП) диагностирована в 4,3 раза чаще у пациентов 2 группы (рис.5)

Рис. 1. Пациенты с диабетической нейропатией нижних конечностей (%)



Рис. 2. Частота снижения тактильной чувствительности (%)

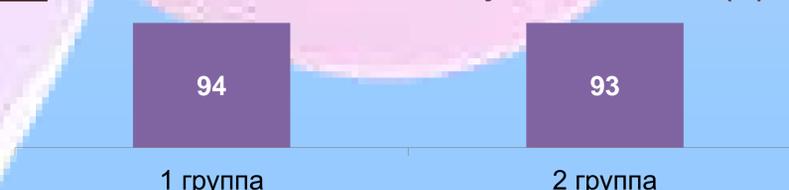


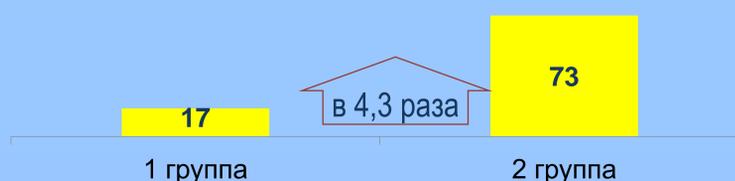
Рис. 3. Частота снижения температурной чувствительности (%)



Рис. 4. Частота снижения вибрационной чувствительности (%)



Рис. 5. Частота встречаемости ДДБП (%)



Выводы:

- 1) Частота встречаемости дистальной симметричной нейропатии нижних конечностей выше у пациентов с СД 1 типа, что вероятнее всего обусловлено дефицитом инсулина, а также более выраженной вариабельностью уровня гликемии.
- 2) Снижение вибрационной чувствительности преимущественно у пациентов с СД 2 типа возможно связано с сопутствующей патологией периферической нервной системы, что требует дальнейшего изучения.