

**С.Ж. Асфендияров
атындағы Қазақ ұлттық
медицина университеті**



**Казахский национальный
медицинский университет
им. С.Д. Асфендиярова**

Ішкі аурулар кафедрасы

Қорғайтын: Айя Бектұрғанқызы

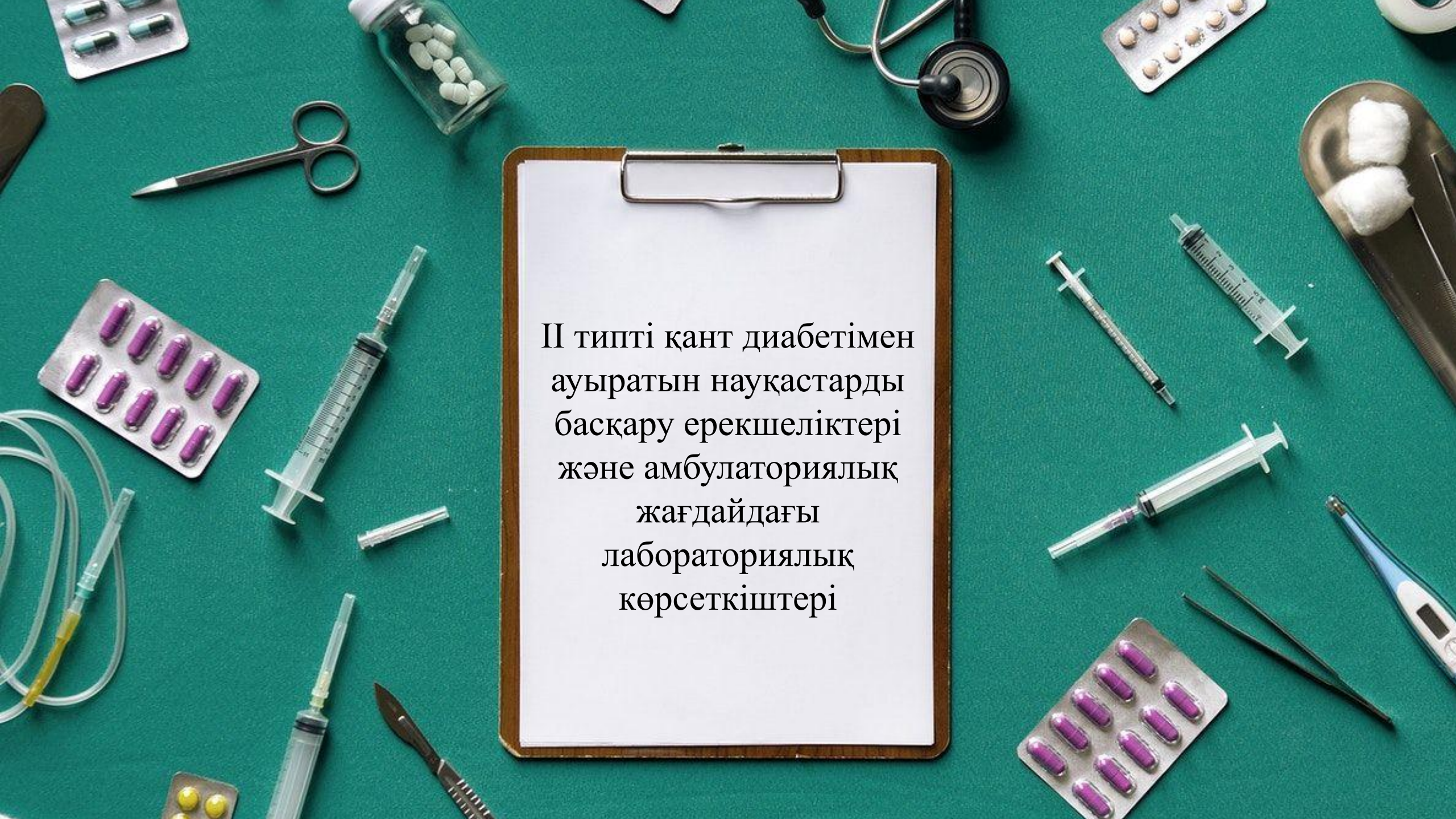
Тобы: 44-01

Курс: 5

Факультет: Халықаралық медицина

Ғылыми жетекшісі: М.О.

Барменбаева

A top-down view of various medical supplies scattered on a green surface. In the center is a clipboard with a white sheet of paper. Surrounding it are several syringes, blister packs of purple and yellow capsules, a pair of scissors, a stethoscope, a pair of tweezers, a scalpel, a pair of forceps, a pair of gloves, and a pair of forceps. The items are arranged in a circular pattern around the central clipboard.

II типті қант диабетімен
ауыратын науқастарды
басқару ерекшеліктері
және амбулаториялық
жағдайдағы
лабораториялық
көрсеткіштері

Кіріспе

2 типті қант диабеті (ДМ) әлемдегі ең өзекті мәселелердің бірі болып табылады. Қазақстан Республикасында, бүкіл әлемде сияқты, қант диабетімен ауыратын науқастардың басым көпшілігі созылмалы декомпенсация күйінде, бұл олардағы ерекше асқынулардың жиі дамуына әкеледі.





Мақсаты: 2 типті қант диабеті бар науқастардың клиникалық және зертханалық көрсеткіштерінің сипаттамасын амбулаториялық негізде, 2 типті қант диабетінің ұзақтығына байланысты зерттеу.



Материалдары мен зерттеу әдістер:

2 типті қант диабеті бар 98 пациентке клиникалық және зертханалық тексерулер амбулаториялық негізде жүргізілді, олардың ішінде:

54 әйел

44 ер адам.

Орта жасы:

ерлерде $55,6 \pm 5,2$ жас

әйелдерде $57 \pm 5,4$ жас.лет.

Зерттелінген көрсеткіштер: дене салмағының индексі (ВМІ) (кг / м²), қан қысымының деңгейі (мм рт.ст.), глицатталған гемоглобин (HbA1c)

Нәтижелері және оларды талқылау.

Аурудың ұзақтығына байланысты 2 типті қант диабеті 98 науқасты тексереді. Қарастырылған адамдардың басым бөлігі қант диабеті 1 жылдан асқан (84,6%).

Гендерлік құрам бойынша әйелдер барлық топтарда басым (63%).

2 типті қант диабеті бар пациенттердің амбулаториялық негізде, 2 типті қант диабетінің ұзақтығына байланысты клиникалық және зертханалық параметрлерінің сипаттамаларын зерделеу кезінде мыналар табылды: BMI мөлшері $29,2 \pm 5,6$ ден $29,8 \pm 5,8$ кг / м² дейін, бұл артық салмақтың болуын көрсетеді. 2 типті қант диабетімен ауыратын науқастардың денесі.



Жүрек-қан тамырлары аурулары қант диабетінің **1-ші жылынан басталады** және негізгі аурудың өсуімен қатар жүретін аурулардың көбеюі байқалды.

Қант диабетінің ұзақтығы HbA1c орташа деңгейіне әсер етпейді, өйткені 1 жылға дейінгі 2 типті қант диабеті бар пациенттер тобындағы HbA1c орташа деңгейі $-8,3 \pm 1,8\%$ -дан $8,1 \pm 1,7\%$ -ды құрады ($p = 0.885$) 10 жылдан астам тәжірибесі бар пациенттер тобы.





Осылайша, амбулаториялардағы 2 типті қант диабетімен ауыратындардың барлығында қатар жүретін жүрек-қан тамыр аурулары (ЖҚА) бар.

Олардың ішінде: артериалды гипертензия (АН) жүректің ишемиялық ауруы (CHD) DM 2 ұзақтығымен бірге артады.

Барлық науқастар дерлік аурудың ұзақтығына қарамастан, орта есеппен BMI, HbA1c деңгейіне жете алмады.

Амбулаториялық негізде 2 типті қант диабетімен ауыратын науқастарда көмірсулар алмасуы белгіленген индивидуалдық көрсеткіштерге жете алмады.

T2DM, жоғары және өте жоғары CVD қауіптерінің тәуелсіз факторы бола отырып, амбулаториялық негізде бар жүрек-қан тамырлары асқынуларының дамуына әсерін күшейтеді.

Талқылау

Осы зерттеуде алынған мәліметтер көптеген пәндер бойынша амбулаториялық негізде қанағаттанарлықсыз клиникалық және метаболикалық өтемақы, емдеу шараларының тиімсіздігі, гликемиялық көрсеткіштердің қанағаттанарлықсыз өзін-өзі бақылауы және жүрек-қантамыр зақымдалуы, негізінен АГ және ИГД, аурудың өсу ұзақтығымен көбейетінін көрсетеді.



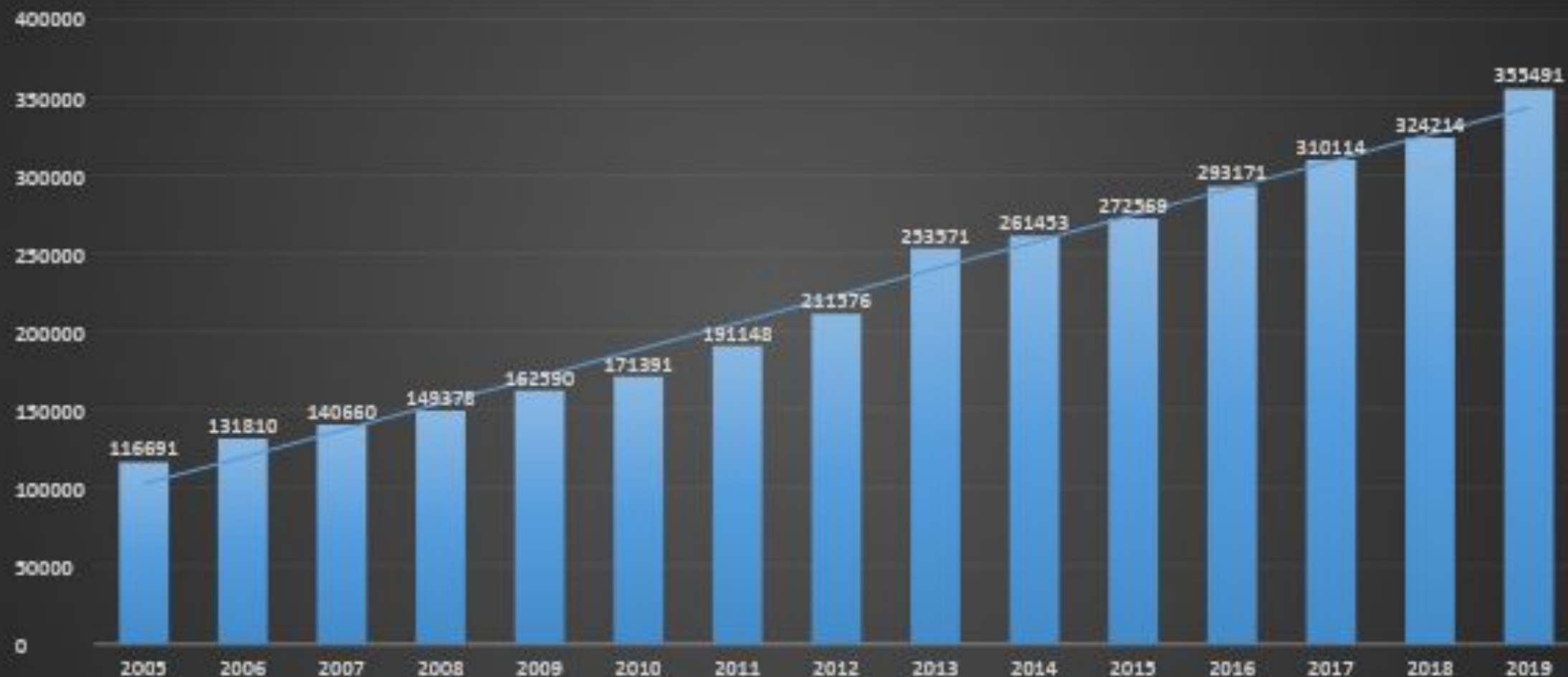


Қорытындылар

2 типті қант диабетімен ауыратын науқастарды және амбулаториялық негізде 2 типті қант диабеті бар науқастардың клиникалық және зертханалық көрсеткіштерін басқарудың ерекшелігі: барлық зерттелген пациенттерде АГ және ИГД жетекші болып табылатын сәйкес келетін ЖҚА болуы.

2 типті қант диабетінің ұзақтығының жоғарылауымен КЖА-мен ауыратындардың саны да арта түсетіндігі айтылды. T2DM жоғары және өте жоғары CVD қауіптерінің тәуелсіз факторы бола отырып, оның амбулаториялық негізде бар жүрек-қан тамырлары асқынуларының дамуына әсерін күшейтеді. Біз анықтаған нәтижелердің себептерін қосымша зерттеу қажет.

ҚР – дағы 2 типті қант диабеті



ЛИТЕРАТУРА