

*СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НУТРИТИВНОГО  
СТАТУСА У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ С  
СОПУТСТВУЮЩИМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ*

Абдуллаев Р.Ю.<sup>1</sup>, Каминская Г.О.<sup>1</sup>, Комиссарова О.Г.<sup>1,2</sup>, Бережная О.О.<sup>1,2</sup>,  
Коняева О.О.<sup>1</sup>.

Москва, <sup>1</sup>ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт  
туберкулеза»,

Москва, <sup>2</sup>Российский национальный исследовательский медицинский  
университет (РНИМУ) им. Н.И.Пирогова

Цель исследования: провести сравнительный анализ показателей нутритивного статуса у больных туберкулезом легких с сопутствующим сахарным диабетом и без него.

Материалы и методы исследования: Обследовано 73 больных ТБ легких с сочетанным СД (основная группа). Группу сравнения составили 131 больной ТБ легких без СД. Возраст пациентов в сравниваемых группах колебался в пределах 19-76 и 18-64 лет. Мужчины составили соответственно 51,0% и 54,0%, женщины – 49,0% и 46,0%.

Состояние нутритивного статуса оценивали по значениям индекса массы тела (ИМТ), транстиретина (преальбумина)-ТТР, общего белка сыворотки (ОБ) и сывороточного альбумина (А). Контрольную группу для определения колебания нормальных величин ТТР составили 49 здоровых добровольцев.

Результаты исследования: было установлено, что средний показатель ИМТ у больных туберкулезом легких с сопутствующим СД превышал среднее значение нормы. Индивидуальные значения ИМТ у больных с сочетанной патологией колебались в широких пределах от значительно сниженных до резко повышенных величин. Средний показатель ОБ

расположился ниже аналогичного показателя нормы. Снижение это не было резким и в индивидуальном разброс не выходило за пределы 60,0 г/л при нижней границе нормы 65,0 г/л. В отличие от ОБ, снижение ТТР у больных с сочетанной патологией было очень значительным. Его среднее значение оказалось лишь чуть выше нижнего предела амплитуды нормальных значений, а в индивидуальном разбросе падало до исчезающе малых величин. Одновременное небольшое, но достоверное и, казалось бы, парадоксальное при белковом дефиците повышение сывороточного А оказалось характерным именно для больных с сочетанной патологией и, очевидно, было связано с метаболическими сдвигами, сопутствующими именно СД.

В группе пациентов без СД средний показатель ИМТ принципиально изменялся в противоположном направлении и оказался ниже такового у здоровых людей и больных туберкулезом легких с сопутствующим СД. При этом изменения со стороны среднего показателя ОБ отсутствовали, а ТТР был снижен, но достоверно в меньшей степени, чем у пациентов с сопутствующим СД. Со стороны А и А/Г изменения в сравниваемых группах обнаруживали противоположный характер.

Выводы: Таким образом, количественный анализ показателей нутритивного статуса подтвердил, что для больных туберкулезом легких с сопутствующим СД характерно увеличение ИМТ на фоне азотистой (белковой) недостаточности.

Ответственный за переписку:

Абдуллаев Р.Ю., 8 903 226 81 22 , rizvan0403@yandex.ru