

ПОЄДНАНЕ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТФОРМІНУ ТА ПІОГЛІТАЗОНУ В ТЕРАПІЇ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТИ 2 ТИПУ

З.О. Шаєнко, О.А. Борзих, Н.І. Дігтяр, Н.Д. Герасименко, А.В.
Лавренко, И.А. Мормоль, Л.Г. Савченко, Л.Г. Селіхова, М.С. Расін
Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Мета роботи дослідити вплив сумісного застосування метформіну (МФ) та піоглітазону (ПГ) на клінічний перебіг ішемічної хвороби серця (ІХС) у сполученні з цукровим діабетом 2 типу (ЦД2) в порівнянні з терапією МФ та препаратами сульфанілсечовини (СС) або інсуліном. **Матеріал та методи:** дослідили зміни у клінічному перебігу ІХС (стенокардія напруги 2 функціонального класу) у 56 хворих на ЦД2 (середнього ступеня тяжкості), віком $56 \pm 1,2$ років, чоловіків 21, жінок 35. Всі хворі були інструктовані у необхідності дієтичного харчування та занять фізичними вправами, протягом місяця отримували стандартну терапію ІХС: ізосорбїду динітрат 20 мг двічі на добу, ацетилсаліцилова кислота 75 мг 1 раз, амлодипін 10 мг 1 раз, бісопролол 2,5-5 мг 1 раз, аторвастатин 10 мг 1 раз на добу. Після ґрунтовного обстеження та визначення вихідних даних хворі рандомізовані у 2 рівноцінні за всіма показниками групи: основну (32 особи), які отримували МФ у дозі 2 г та ПГ – 30 мг 1 раз на добу, та групу порівняння, які для компенсації ЦД2 отримували МФ та препарати СС, переважно, гліклазид, або МФ та інсулін. Наразі ми маємо **результати клінічного спостереження** за цими хворими протягом 3х місяців. До початку прийому МФ та ПГ всі хворі мали некомпенсований ЦД2 з рівнем глікозильованого гемоглобіну (Hb A1c) $8,9 \pm 0,4$ та С-пептиду $8,31 \pm 0,3$ (при нормі 0,2-3,2), що свідчить про наявність інсулінорезистентності (ІР). В обох групах ми бачимо однакові зміни покращення рівня HbA1c: з $8,6 \pm 0,42$ до $7,3 \pm 0,22$ ($p < 0,05$), але в основній групі рівень С-пептиду знизився з $8,3 \pm 0,51$ до $6,4 \pm 0,82$ ($p < 0,05$), тоді як у групі порівняння цього не відбулося ($p > 0,5$). Перебіг ІХС покращився більше в основній групі, де кількість нападів стенокардії за тиждень знизилася з $5 \pm 0,31$ до $2 \pm 0,22$ ($p < 0,01$), кількість таблеток нітрогліцерину знизилася з $5 \pm 0,44$ до $2 \pm 0,35$ ($p < 0,01$). В групі порівняння такого покращення не спостерігалось ($p > 0,5$). **Висновки:** у хворих на ІХС у сполученні з ЦД2 спостерігається значний рівень ІР, що знижується за терапії МФ та ПГ із покращенням клінічного стану хворих.