



# БЮЛЛЕТЕНЬ

ФЦСКЭ им. В. А. Алмазова

## ТЕЗИСЫ

Всероссийской научно-практической  
конференции с международным участием  
«Инновационные технологии  
в диабетологии и гематологии»

24-26 мая 2012 года  
Санкт-Петербург

**Материал и методы исследования.** Исследование было частью совместного многоцентрового рандомизированного клинического исследования (AV-007-IM). Обследовано 38 больных СД 2 типа с СДС нейроишемической формы, возраст  $55,6 \pm 1,36$  лет. Оценивали шкалу неврологических симптомов (TSS), порог вибрационной чувствительности (VPT) для нижних конечностей, которые рассчитывали как площадь под кривой (AUC, area under the curve), шкалу нейропатических нарушений нижних конечностей (NIS-LL, neuropathy impairment of the lower limbs) и оценку качества жизни (КЖ) по опроснику SF-36. Больным внутривенно вводили 20 инфузий ДГКТ (2000 мг/сут) ( $n = 281$ ) либо плацебо ( $n=286$ ) один раз в сутки, с 21-го дня трехразовый прием таблеток ДГКТ (1800 мг/сут), либо плацебо в течение 140 дней.

**Результаты исследования.** Показатели снизились: TSS на 0,56 баллов ниже в группе ДГКТ по сравнению с группой плацебо (95%, ДИ 0,27-0,85;  $p = 0,0003$ ), VPT – на 3% (95% ДИ 0–6;  $p = 0,08$ ). Психическое здоровье по SF-36 улучшилось после лечения ДГКТ по сравнению с плацебо ( $p = 0,027$ ). Уровень А1С снизился на  $-0,15 \pm 1,48\%$  в группе ДГКТ и увеличился на  $0,10 \pm 1,65\%$  в группе плацебо ( $p = 0,04$  между группами).

**Выводы.** Лечение больных СД 2 типа с СДС нейропатической формы актовегином (ДГКТ) безопасно, эффективно уменьшает выраженность нейропатических симптомов, улучшает порог вибрационной чувствительности и качество жизни по опроснику SF-36.

## НОВЫЙ СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

*Абылайулы Ж., Большакова С.В., Ахмад Н., Аканов Ж.А.,  
Богенбаева Г.А., Молдабек Г.К., Сабирова Р.А.*

*КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, кафедра эндокринологии, Алматы  
Фирма «Диамед»*

**Цель.** Изучение цитокинового статуса и поиск эффективного способа лечения с применением Ронколейкина в лечении синдрома диабетической стопы нейро-ишемической формы.

**Методы исследования.** В исследование принимали участие 104 больных, длительно болеющих СД 2-го типа с СДС (синдром диабетической стопы) нейро-ишемической формой. Средний возраст больных составил от  $54 \pm 6,03$ . Длительность заболевания СД 2-го типа составила от 5 лет и выше. У больных СД 2-го типа с СДС нейро-ишемической формы были изучены цитокиновый статус, реовазографическое и ангиографическое исследование сосудов нижних конечностей до и после лечения. Больные были разделены на 2 группы. 1-я группа – 54 больных, получали дополнительно к терапии Ронколейкин локально в нижние конечности. Контролем служили 50 больных СД 2-го типа с СДС нейро-ишемической формы, которые получали лечение без Ронколейкина. Получен патент.

**Выводы:** После лечения Ронколейкином локально в нижние конечности произошло достоверное увеличение уровней ИЛ-2, ИЛ-10, ИЛ-18. При этом, Ронколейкин не только участвует в регуляции гуморального и клеточного иммунитета, но, возможно, повышает уровень ИЛ-10, который в свою очередь стимулирует рост столовых кровеносных клеток, тучных клеток и тимоцитов, регулирует ангиогенез, который проявляется формированием дополнительных и новых капилляров. По данным ангиографического исследования достоверно подтверждено формирование дополнительных капилляров, которые проявлялись нормализацией скорости прохождения контрастного вещества по сосудам голени. После лечения эффективно увеличивается дистанция безболевого ходьбы, и у больных отмечают чувство теплоты в нижних конечностях, исчезновению болей и парестезий.

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ.

*Астанина М.А., Чернов Ю.Н., Быкова Л.П., Киселева Е.А.*

*ВГМА им. Н.Н. Бурденко, Воронеж, Россия*

**Цель.** Оценить эффективность проводимой фармакотерапии инфекционных осложнений сахарного диабета (СД) 2-го типа с целью оптимизации и рационального планирования тактики лечения.

**Материалы и методы.** Ретроспективный анализ клинических наблюдений включал 20 историй болезни пациентов отделения хирургических инфекций НУЗ «Дорожной клинической больницы» на ст. Воронеж-1 «ОАО РЖД» с диагнозом СД 2-го типа, тяжёлое течение, диабетическая ангиопатия нижних конечностей, синдром диабетической стопы.

**Результаты.** Анализ результатов лабораторно инструментальных показателей выявил, что во всех анализируемых случаях у пациентов наблюдались изменения в иммунном статусе. Так, в общем анализе крови на фоне не вы-