

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ІМУНОЛОГІЇ, АЛЕРГОЛОГІЇ ТА
ЕНДОКРИНОЛОГІЇ**

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАБЕТОЛОГІЇ

**Матеріали науково-практичної інтернет-конференції
10-12 червня, 2015**



• м. Чернівці, Україна, 2015

Буковинський державний медичний університет
Кафедра клінічної імунології, алергології та ендокринології

Матеріали
науково-практичної інтернет-конференції

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАБЕТОЛОГІЇ

10-12 червня, 2015
м.Чернівці

м.Чернівці

УДК 616.379 – 008.64(063)
ББК 54.15 я 434
С 85

Актуальні питання діабетології // Матеріали науково-практичної інтернет-конференції. – Чернівці: Медуніверситет, 2015. – 102с.

У збірнику представлено матеріали науково-практичної інтернет-конференції «Актуальні питання діабетології» (Чернівці, 10-12.06.2015р.) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним питанням діабетології. Розглянуті сучасні аспекти епідеміології та патогенезу, імунопатології цукрового діабету, питання сучасних можливостей діагностики й лікування цукрового діабету та його ускладнень, проблеми цукрового діабету на тлі захворювань внутрішніх органів, хірургічні та психо-соціальні аспекти діабетології.

Загальна редакція – доктор медичних наук, професор Пашковська Н.В.
Редактор – кандидат медичних наук, доцент Оленович О.А.

© Буковинський державний медичний
університет, 2015

Урбанович А.М.	
Вплив лікування метформіном на рівень резистину, лептину, TNF- α у пацієнтів із вперше виявленим цукровим діабетом 2 типу	
Effect of metformin monotherapy on the plasma concentration of resistin, leptin, TNF- α in patients with newly diagnosed type 2 diabetes.....	83
Урбанович А. М., Суслик Г.І., Лищук О.З.	
Корелятивні взаємозв'язки між показниками інсулінової резистентності та станом макро- та мікроелементного забезпечення у хворих на цукровий діабет 2 типу з ожирінням	
Correlative interrelation between insulin resistance and the state of the macro- and microelement supply in patients with type 2 diabetes with obesity.....	84
Шоріков Є.І., Шорікова Є.І.	
Особливості ремоделювання серця у хворих на артеріальну гіпертонію із супутнім цукровим діабетом 2-го типу	
Peculiarities of cardiac remodeling in patients with arterial hypertension and concomitant diabetes mellitus type 2.....	86
Шоріков Є.І., Шорікова Є.І.	
Стан діастолічної функції лівого шлуночка серця у хворих на артеріальну гіпертонію із супутнім цукровим діабетом 2-го типу	
The diastolic condition of left ventricle of the heart in patients with arterial hypertension and diabetes mellitus type 2.....	89
Юрценюк О.С., Ротар С.С.	
Психічні розлади при цукровому діабеті	
Mental disorders in case of diabetes mellitus.....	91
Abramova N.O.	
Influence of selenium containing drugs on thyroid hormones metabolism in patients with metabolic syndrome.....	94
Bogutska N.K.	
Cluster analysis of asthma phenotypes according to the body mass index in children.....	95
Olenovych O.A.	
Identification of high cardiovascular risk in diabetic individuals.....	97
Olenovych O.A.	
Liver enzymes in patients with type 2 diabetes and metabolic syndrome.....	99

The mean entry HbA_{1C} of participants was (10,1±0,3)%: in 17% of examined patients it's level was (8,1±0,3)%, followed by CVD risk (1,5±0,5)%, in 83% of patients it's level was (10,5±0,3)%, followed by CVD risk (3,3±0,5)%, exceeding CVD risk index in previous group of patients by 2,2 times.

The mean baseline serum cholesterol level of participants was (5,9±0,4) mmol/L: in 13% of examined patients it's level was <3 mmol/L, followed by CVD risk (1,2±0,5)%, in 35% of patients it's level was 3<cholesterol≤6 mmol/L, followed by CVD risk (2,4±0,7)%, in 43% of patients it's level was 6<cholesterol≤9 mmol/L, followed by CVD risk (3,7±0,8)%, in 9% of patients it's level was (9+) mmol/L, followed by CVD risk (4,2±0,1)%. These results emphasise the necessity to optimize the cholesterol lowering therapy in diabetic patients next to the improvement of glycaemic control up to target HbA_{1C} level.

Conclusions. Individual CVD risk in type 2 diabetic patients is age and sex specific and noticeably depends on the patients' age at diagnosis, HbA_{1C} level and serum cholesterol concentration, that emphasises the adequacy of glycaemic control and lipid/cholesterol lowering therapy as main targets for CVD risk management strategies in diabetic patients. A recent inquiry emphasised the benefits of using charts or scores for cardiovascular risk in getting treatment decisions made alongside realistic estimates of patient susceptibility to cardiovascular disease. Such global approach to the individual patient has interesting daily practice implications, as it provides a useful tool for clinicians and patients, adding diagnostic and prognostic value to cardiovascular evaluation. A better understanding of these available assessment tools can help physicians to optimize management and outcomes in patients who are initially categorized as at CVD risk. The simplicity of the risk score enables a rapid preliminary assessment of risk. Thus the score has wide applicability in general practices and endocrinological clinics, providing a simple means of quantifying a patient's risk of cardiovascular disease based on what should be routinely available information.

LIVER ENZYMES IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES AND METABOLIC SYNDROME

Olenovych O.A.

*Department of Clinical Immunology, Allergology and Endocrinology
Higher State Educational Establishment of Ukraine «Bukovinian State Medical
University», Chernivtsi*

Introduction. A number of studies have reported that liver enzymes levels independently predict incident type 2 diabetes, metabolic syndrome, and cardiovascular diseases (CVD). In addition, these markers have been shown to be associated with indirect measures of insulin resistance including fasting insulin levels and the homeostasis model assessment of insulin resistance (HOMA-IR). Being inexpensive and routinely collected in clinical settings, these liver markers

may provide a simple and accurate enhancement to models currently used to identify subjects with insulin resistance.

The **objective** of the present analysis was to evaluate the association of liver markers, such as alanine aminotransferase levels (ALT) and aspartate aminotransferase (AST), with metabolic syndrome (MS) in patients with type 2 diabetes, considering abnormal liver enzymes level as possible markers of MS.

Material and methods. We studied 38 patients with type 2 diabetes (42% men and 58% women, mean age – (56,0±1,36) years, average duration of DM – (8,0±0,79) years), hospitalized to Chernivtsi Regional Endocrinological Center during a month period. In 29% of participating patients the duration of diabetes was less than 5 years, in 40% – 5-10 years, 31% of patients had diabetes longer than 10 years. Fasting and postprandial glucose concentration, lipids level, AST and ALT were measured in plasma using standard clinical methods. Establishment of MS diagnosis was based on the presence of central obesity, defined as waist circumference more than 102/88 cm for men/women plus any two of the following four factors: raised triglycerides ≥ 150 mg/dl (1,7 mmol/l), reduced HDL cholesterol < 40 mg/dL (1,0 mmol/l) for men and < 50 mg/dL (1,3 mmol/l) for women, raised blood pressure $\geq 130/85$ mmHg, raised fasting hyperglycemia > 110 mg/dl (6,0 mmol/l) or previously diagnosed type 2 diabetes.

Results. According to the obtained findings, normal body weight was observed only in 8% of patients, whereas in 40% of them overweight was diagnosed, in 34% – obesity of I degree, in 13% – II degree, in 5% – III degree correspondingly, accompanied by abdominal obesity. These results are indicative of a considerable risk to develop insulin resistance and metabolic disturbances in the examined patients.

ALT and AST were steadily elevated according to the increase of BMI and waist circumference. Being associated with such abnormalities of the metabolic syndrome, as obesity, hyperglycemia and dyslipidemia, reflecting liver fat content, liver markers may indicate the worsening of hepatic glucose output (hepatic insulin resistance). As inexpensive and routinely measured clinical variables, ALT and AST are available for identification of insulin sensitivity without measurement of insulin concentrations, displaying a satisfactory predictive capability for MS in patients with type 2 diabetes.

Conclusion. Abnormal liver enzymes were associated with markers of metabolic syndrome and strongly indicate existing metabolic risk in patients with type 2 diabetics with insulin resistance.

АЛФАВІТНИЙ ПОКАЖЧИК:

Абрамова Н.О.	35	Паліброда Н.М.	68,69
Акентьев С.О.	37,38	Патратій М.В.	68,69
Безрук Т.О.	36	Пашковська Н.В.	8,35
Березова М.С.	37,38	Пашковський В.М.	8
Бесединська О.В.	39	Петринич О.А.	70
Беседінський В.І.	39	Пішак В.П.	72
Білоус І.І.	41,43,64,65,66,67	Попадюк І.М.	37,38
Гарас М.Н.	45	Ризничук М.О.	74,76,77
Дмитрук В.П.	74,76,77	Ротар С.С.	91
Ілюшина А.А.	46,54	Сафонова О.В.	79
Казанцева Т.В.	47	Сорокман Т.В.	80,82
Каспрук Н.М.	49,51	Сулига І.Б.	79
Костів М.І.	74,76,77	Суслик Г.І.	84
Костицька І.О.	53	Трофіменко О.В.	60
Крецу Т.М.	74,76,77	Урбанович А.М.	83,84
Ленковська Г.С.	60	Чорна О.О.	60
Лищук О.З.	84	Шаповал О.А.	53
Ляшук П.М.	54,56	Шлик О.Г.	80,82
Ляшук Р.П.	54,56	Шоріков Є.І.	86,89
Маслянюк В.А.	57,58,59	Шорікова Є.І.	86,89
Мельник Л.М.	54	Юрценюк О.С.	91
Олексюк С.І.	69	Abramova N.O.	94
Оленович О.А.	60	Vogutskya N.K.	95
Павлович Л.Б.	43,62,64,65,66,67	Olenovych O.A.	97,99