

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДВНЗ «ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

# ЗБІРНИК ТЕЗ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«СУЧАСНІ АСПЕКТИ  
КЛІНІЧНОЇ НЕВРОЛОГІЇ»

1 березня 2013 року

Івано-Франківськ

2013

фізіотерапію; пацієнтам другої групи на тлі зазначеного лікування призначалась гірудотерапія. П'явки прикладались в ділянках соскоподібних відростків в кількості 4 екземплярів з експозицією 30 хвилин. Курс включав 5 сеансів через день.

При аналізі клінічних та електронейроміографічних показників відмічено більш швидке відновлення функції мімічної мускулатури та покращання нервової провідності по лицьовому нерву у хворих другої групи, про що свідчить вірогідне збільшення швидкості проведення збудження та амплітуди М-відповіді ( $p < 0,05$ ). На нашу думку, це обумовлено антикоагулянтною, протизапальною, імуностимулюючою та декомпресійною дією секрету слинних залоз п'явки.

Отже, застосування гірудотерапії є патогенетично обґрунтованим та ефективним методом лікування ГНЛН.

---

**Зорій І. А., Пашковська Н. В.,  
Васильєва Н. В., Яремчук О. Б.**

*Буковинський державний медичний університет  
58002, м. Чернівці, Театральна площа, 2; office@bsmu.edu.ua*

## **ОСОБЛИВОСТІ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ З КЛІНІЧНО- ЕЛЕКТРОНЕЙРОМІОГРАФІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ, УСКЛАДНЕНИЙ ПОЛІНЕЙРОПАТІЄЮ**

За статистикою Міжнародної діабетичної федерації, у світі нараховується понад третини мільярда хворих на цукровий діабет (ЦД), у зв'язку з чим це захворювання визнана як одна з провідних медико-соціальних проблем сучасності. Одним із найбільш важких та розповсюджених ускладнень цукрового діабету (ЦД) 2 типу є діабетична полінейропатія (ДП), яка розвивається в наслідок порушення структурно-функціонального стану та метаболічного дисбалансу в периферичних нервах.

**Мета дослідження:** встановлення взаємозв'язку між показниками вуглеводного обміну та клінічно-електронейроміографічними показниками у хворих на цукровий діабет 2 типу, ускладнений полінейропатією.

**Матеріал і методи.** Обстежено 68 хворих на ЦД 2 типу, які знаходились на лікуванні в Чернівецькому обласному ендокринологічному центрі. Показники вуглеводного обміну визначали за показником глікемії натще та рівнем глікозильованого гемоглобіну (HbA1c). Всім пацієнтам здійснювалося неврологічне обстеження за шкалами Невропатичного Симптоматичного Розрахунку (НСР), Невропатичного Дисфункціонального Розрахунку (НДР). У 14 (20,8%) пацієнтів діагностовано легкий ступінь ДП, у 42 (61,7%) хворих – середній та у 12 (17,5%) хворих діагностовано тяжкий ступінь ДП. Проводилось електронеуроміографічне (ЕНМГ) обстеження, при цьому вивчали: амплітуду потенціалів максимальної рухової відповіді, швидкість проведення збудження (ШПЗ).

**Результати.** Виявлені ЕНМГ зміни поглиблювалися із погіршенням компенсації захворювання та корелювали з показником глікемії натще та рівнем HbA1C. Про залежність розвитку аксонопатії та мієлінопатії в периферичних нервах від порушень вуглеводного обміну свідчив встановлений кореляційний зв'язок середньої сили між ЕНМГ показниками (амплітуда М-відповіді, ШПЗм) та рівнем HbA1C ( $r=-0,42$ ;  $p<0,05$  та  $r=-0,34$ ;  $p<0,05$  відповідно), а також слабкий зв'язок із показником глікемії натще ( $r=-0,25$ ;  $p=0,027$  та  $r=-0,19$ ;  $p=0,045$ ).

**Висновок.** Електронеуроміографічні параметри у хворих на цукровий діабет 2 типу, ускладнений полінейропатією взаємопов'язані із показниками вуглеводного обміну, зокрема із рівнем глікозильованого гемоглобіну, меншою мірою – з показником глікемії натще.

---