

БЕРЕЗОВАЯ М.С., ЗУБ Л.А., АКЕНТЬЕВ С.А., ДОЦЮК Л.Г.

**ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОКСИМАЛЬНЫХ
ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦЕВ У БОЛЬНЫХ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ
НЕФРОПАТИЕЙ И СОПУТСТВУЮЩИМ ОЖИРЕНИЕМ ПОД
ВЛИЯНИЕМ АТОРВАСТАТИНА**

ВГУЗ Украины "Буковинский государственный
медицинский университет ", г. Черновцы, Украина

Введение. Диабетическая нефропатия (ДН), как самое тяжелое микроваскулярное осложнения сахарного диабета, постоянно прогрессирует, приводя, в конце концов, к развитию почечной недостаточности. Постоянная гипергликемия рассматривается как основное повреждающее патологическое звено влияния на почки при сахарном диабете. Негативным фактором в патогенезе поражения почек также выступает ожирения. На сегодняшний день около восьмидесяти процентов пациентов с сахарным диабетом 2-го типа характеризуются избыточной массой тела или ожирением.

Цель исследования. Определить эффективность влияния аторвастатина на уровень β 2-микроглобулина (β 2-МГ) крови и мочи у больных с диабетической нефропатией и сопутствующим ожирением.

Материалы и методы. Обследовано 62 больных диабетической нефропатией с сахарным диабетом 2-го типа с и без сопутствующего ожирения, которые находились на стационарном лечении в нефрологическом отделении областной клинической больницы и эндокринологическом диспансере города Черновцы, в возрасте от 40 до 65 лет с длительностью заболевания не менее 10 лет. Кроме общеклинических методов обследования пациентам определяли содержание β 2 - МГ крови и мочи до и после включения в лечение аторвастатина. В зависимости от степени диабетической нефропатии и имеющегося ожирения пациенты были разделены на 4 группы.

Выводы. Анализ клинико-лабораторных показателей обследованных пациентов показал значительное повышение β 2-МГ крови и мочи. Особенно это наблюдалось в группе с ДН IV ст и ожирением 2ст, по сравнению с пациентами с ДН III ст. и ожирением 1 ст ($p < 0,05$). После включения в лечение аторвастатин обнаружено весомое снижение содержания β 2-МГ крови и мочи у пациентов по сравнению с показателями до лечения ($p < 0,05$).