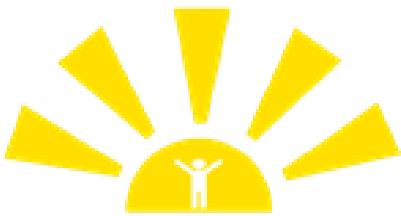


НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ “НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
харківський НАЦІОНАЛЬНИЙ медичний університет
департамент охорони здоров'я
харківської обласної державної адміністрації
департамент охорони здоров'я
Харківської міської ради
харківське медичне товариство



Матеріали
наукового симпозиуму з міжнародною участю

**“НЕІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ:
КЛЮЧОВІ ЧИННИКИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ЯКІСТЬ ТА
ТРИВАЛІСТЬ ЖИТТЯ”**

4 листопада 2020 року

Харків,
2020

РОЛЬ ІНДЕКСУ НОМА-ІR ДЛЯ ОЦІНКИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ ТА СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Кіреєв І. В., Жаботинська Н. В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Інсулінорезистентність – це зниження чутливості інсулінозалежних клітин до дії інсуліну з подальшим порушенням метаболізму глюкози та надходження її в клітини. Резистентність до інсуліну асоційована з підвищеним ризиком розвитку цукрового діабету (ЦД) і серцево-судинних захворювань. Найбільш простим методом оцінки резистентності до інсуліну є індекс інсулінорезистентності НОМА-ІR (Homeostasis Model Assessment of Insulin Resistance) – показник, запропонований Matthews D.R. на основі розробленої математичної гомеостатичної моделі для оцінки резистентності до інсуліну. Індекс НОМА-ІR являє собою співвідношення базального рівня інсуліну та глюкози, будучи відображенням їх взаємодії за типом зворотного зв'язку.

Мета: визначити роль індексу НОМА-ІR в оцінці ризику розвитку ЦД II типу та серцево-судинних захворювань, а саме артеріальної гіпертензії (АГ).

Матеріали і методи: нами була проведена ретроспективна оцінка показнику індексу НОМА-ІR у хворих без ожиріння (з нормальним індексом маси тіла), без ЦД та з нормальним або нормально високим рівнем артеріального тиску (АТ). Повторне обстеження було проведено через 1-1,5 року.

Результати: під час первинного визначення індексу НОМА-ІR була виділена група хворих без ожиріння та ЦД з підвищеним індексом НОМА-ІR. Під час повторного обстеження у 67,5% цих хворих було виявлено ЦД II типу легкого (переважно) та середнього ступеня важкості. Крім того, у 54,3% було визначено прогресуюче підвищення АТ з розвитком АГ I та II ступеня. У 3 хворих за період спостереження виникли катастрофічні серцево-судинні події (2 інфаркти та 1 ішемічний інсульт). В групі хворих без ожиріння та ЦД з нормальним індексом НОМА-ІR відсоток розвитку ЦД II типу та ступінь прогресування АГ був достовірно нижчим.

Висновок: індекс НОМА-ІR відіграє важливу роль у визначенні ризику розвитку ЦД II типу та серцево-судинних захворювань, оскільки демонструє достовірні можливості оцінки чутливості до інсуліну. На його підставі можна передбачити розвиток ЦД II типу та прогресування АГ. У зв'язку з цим необхідно активізувати роботу по виявленню пацієнтів з підвищеним індексом НОМА-ІR та інформуванню таких людей про необхідність дотримуватись модифікації стилю життя з метою профілактики розвитку ЦД II типу та серцево-судинних захворювань.