

ДИНАМІКА ВИХОДУ З КЕТОАЦИДОЗУ ПАЦІЄНТІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ ПРИ ВИКОРИСТАННІ ОРАЛЬНОЇ ДЕГІДРАТАЦІЙНОЇ ТЕРАПІЇ

Пасечко Н.В, Джула М.А, Кульчінська В.М, Крицький Т.І.
ДВНЗ "Тернопільський державний медичний університет
імені І.Я. Горбачевського МОЗ України"

Мета дослідження: дослідити динаміку виходу пацієнтів з стану кетоацидозу при використанні оральних розчинів для дегідратації та порівняти ефективність лікування порівняно з стандартною терапією.

Методи дослідження: Нами було обстежено 30 пацієнтів, хворих на цукровий діабет 2 типу, в стані декомпенсації та кетоацидозом. Першу групу склали 15 пацієнтів з кетоацидозом, які отримували терапію згідно протоколів надання медичної допомоги пацієнтам з діабетичним кетоацидозом, та додатково було включено в лікувальну програму РегідронОптім в дозі 10,7 г/добу (1 пакетик). Другу групу склали також 15 пацієнтів, які отримували стандартну терапію згідно протоколів ведення хворих з кетоацидозом. Усім пацієнтам було проведено загальноклінічні методи обстеження, визначення електролітів крові, глікемії, ацетонурії, рН та осмолярності крові.

Результати дослідження. В результаті обстеження в 1 групі до лікування середній рівень глікемії натще складав $19,78 \pm 4,27$ ммоль/л, Hb_{A1c} $10,78 \pm 1,27\%$; Вираженість ацетонурії — від (++++) у 10 хворих (66,66%), (+++) у 2 хворих (13,33%), та (++) у 3 хворих (20,0%). рН крові $7,30 \pm 0,02$, осмолярність плазми $306,25 \pm 7,25$. У пацієнтів 2-ї групи рівень Hb_{A1c} = $10,69 \pm 1,63\%$; Середній рівень глікемії — $21,22 \pm 3,62$ ммоль/л. Вираженість ацетонурії - від (++++) у 5 хворих (33,33%), (+++) у 4 хворих (26,66%), (++) у 4 хворих (26,66%) та (+) у 2 хворих (13,33%). рН крові $7,31 \pm 0,01$, осмолярність плазми — $304,19 \pm 5,83$.

Після лікування у пацієнтів 1 групи середній рівень глікемії складав $6,51 \pm 1,58$ ммоль/л, рН крові $7,36 \pm 0,01$, осмолярність плазми - $285,18 \pm 3,16$. У пацієнтів 2 групи: середній рівень глікемії $6,73 \pm 1,86$ ммоль/л, рН крові $7,36 \pm 0,02$, осмолярність плазми – $285,34 \pm 2,58$

У хворих, що отримували РегідронОптім клініко-лабораторні прояви кетоацидозу зменшувалися після 1-ї доби лікування у 2 хворих (13,33%), після 2-ї — у 3 хворих (20%), після 3-ї — у 5 хворих (33,33%), на 4-ту — у 3 хворих (20%), на 5-ту добу – у 2 хворих (13,33%). Тобто, у майже 70% хворих, що отримували РегідронОптім клініко-лабораторні прояви кетоацидозу регресували на 3-4 добу після лікування.

У хворих, 2 групи нормалізація стану була досягнута на 2-гу добу у 2 хворих (13,33%), на 3-тю — у 2 хворих (13,33%), на 4-ту — у 2 хворих (13,33%), на 5-ту — у 4 хворих (26,66%), на 6-ту – у 4 хворих (26,66%) та на 7 добу – у 1 хворого (6,66%). У майже 60% хворих, що отримували традиційну інфузійну терапію клініко-лабораторні прояви кетоацидозу регресували на 5-6 добу після лікування.

Висновки: Результати проведеного аналізу свідчать, що введення в схему лікування хворих з кетоацидозом препарату РегідронОптім сприяє швидшому усуненню проявів кетоацидозу, порівняно з традиційною терапією та зменшенню часу перебування хворих в стаціонарі.