

А.П. Шепелькевич, Е.Г. Плетнева

**ОЦЕНКА РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЖИРОВОГО И ТОЩЕГО (МЫШЕЧНОГО)
КОМПОНЕНТОВ ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО
ТИПА**

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Метод двойной рентгеновской абсорбциометрии (ДРА) часто используется для количественной оценки композиционного состава тела. Наличие ожирения является доказанным фактором риска развития сахарного диабета (СД) 2 типа и кардиоваскулярных заболеваний, причем имеет значение тип распределения жировой ткани. Целью нашего исследования было изучение особенностей распределения жирового и тощего (мышечного) компонентов у пациентов с СД 2 типа по сравнению с группой контроля.

Обследовано 221 пациента (174 женщины, 47 мужчин) с СД 2 типа, группу контроля составили 84 человека. Проведено общеклиническое обследование. Исследование жирового и тощего компонентов тела проводилось методом ДРА с использованием программы Body Composition. Результаты: Получены следующие показатели распределения жировой ткани у пациентов с СД 2 типа в сравнении с группой контроля: Android: $44,95 \pm 8,10\%$ vs $41,98 \pm 9,66\%$ ($p=0,006$); A/G Ratio: $1,13 \pm 0,20$ vs $1,02 \pm 0,24$ ($p < 0,001$); Trunk/Total: $0,58 \pm 0,06$ vs $0,51 \pm 0,08$ ($p < 0,001$); (Arms+Legs)/Total: $0,71 \pm 0,20$ vs $0,91 \pm 0,32$ ($p < 0,001$). При исследовании тощего компонента тела выявлено: Android: $3775\text{g}[2424-5854]$ vs $3223\text{g}[2400-5369]$ ($p=0,025$); Trunk: $25078\text{g}[17600-37957]$ vs $22304\text{g}[16845-36921]$ ($p=0,007$). Заклю-

чение: Увеличение индекса соотношения жировой ткани в области туловища к общему содержанию жировой ткани (Trunk/Total), а также снижение индекса отношения жировой ткани в области конечностей к общему содержанию жировой ткани ((Arms+Legs)/Total) у пациентов с СД 2 типа, подтверждают факт преимущественного отложения жировой клетчатки в области туловища и снижения в области конечностей. Увеличение андройдного компонента (Android), соотношения андройдного и гиноидного компонентов (A/G Ratio) у пациентов с СД 2 типа свидетельствует о преобладании андройдного компонента жировой ткани, который тесно ассоциирован с наличием висцерального ожирения. Также отмечена тенденция к накоплению тощего (мышечного) (Trunk) компонента в области туловища у пациентов с СД 2 типа.