

## СОВРЕМЕННАЯ МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ: КЛИНИКО- ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КОМБИНИРОВАННОГО ПОДХОДА

**Набиев Убайдулло**

**Абдуллаев Умирзок**

Сурхандаринский филиал Республиканского научного центра экстренной  
медицинской помощи

**Аннотация.** Сахарный диабет 2 типа является одним из наиболее распространённых хронических заболеваний современности и нередко сочетается с метаболическим синдромом, что существенно повышает риск сердечно-сосудистых осложнений. Комплексная терапия, направленная не только на контроль гликемии, но и на коррекцию артериальной гипертензии, дислипидемии и абдоминального ожирения, приобретает ключевое значение в профилактике неблагоприятных исходов. Настоящее исследование посвящено оценке эффективности комбинированной медикаментозной терапии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа в сочетании с метаболическим синдромом. В проспективное наблюдение включены 96 пациентов, получавшие терапию в течение двенадцати месяцев. Полученные результаты демонстрируют улучшение показателей гликемического контроля, снижение массы тела, стабилизацию артериального давления и уменьшение сердечно-сосудистого риска.

**Ключевые слова:** Сахарный диабет 2 типа, метаболический синдром, инсулинорезистентность, гипергликемия, дислипидемия, комбинированная терапия, сердечно-сосудистый риск.

**Введение.** Сахарный диабет 2 типа представляет собой хроническое метаболическое заболевание, в основе которого лежит инсулинорезистентность и относительная недостаточность инсулиновой секреции. Распространённость данной патологии неуклонно растёт, что обусловлено урбанизацией, изменением характера питания и снижением физической активности населения. Метаболический синдром, характеризующийся сочетанием абдоминального ожирения, артериальной гипертензии и нарушений липидного обмена, значительно утяжеляет течение диабета и увеличивает риск макро- и микрососудистых осложнений.

Современные терапевтические подходы направлены не только на снижение уровня гликемии, но и на комплексное воздействие на патогенетические механизмы заболевания. Использование препаратов, влияющих на инсулинорезистентность, секрецию инсулина и метаболизм липидов, позволяет достичь более стабильного контроля заболевания и предотвратить развитие осложнений.

Актуальность данной работы обусловлена необходимостью оценки клинической эффективности комплексного подхода к лечению пациентов с сочетанной метаболической патологией.

**Цель исследования.** Целью настоящего исследования явилась оценка эффективности комбинированной медикаментозной терапии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа и метаболическим синдромом.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось в терапевтическом отделении в период 2023–2025 годов. В анализ включены 96 пациентов в возрасте от 45 до 72 лет с подтверждённым диагнозом сахарного диабета 2 типа и критериями метаболического синдрома. Диагноз устанавливался на основании лабораторных показателей гликемии, уровня гликированного гемоглобина, индекса массы тела и параметров липидного профиля.

Пациентам назначалась комбинированная терапия, включающая метформин в качестве базового препарата, ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера второго типа или агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида первого типа, антигипертензивные средства и статины. Проводилась коррекция образа жизни с акцентом на диетотерапию и увеличение физической активности.

Оценка эффективности лечения осуществлялась через шесть и двенадцать месяцев. Анализировались показатели гликированного гемоглобина, уровень липидов крови, артериальное давление и индекс массы тела. Статистическая обработка данных проводилась с использованием методов вариационной статистики при уровне значимости  $p$  менее 0,05.

**Результаты.** Через двенадцать месяцев терапии отмечено достоверное снижение уровня гликированного гемоглобина с исходных значений в среднем 8,9 процента до 7,1 процента. Параллельно наблюдалось уменьшение массы тела и окружности талии, что свидетельствует о снижении выраженности инсулинорезистентности.

Липидный профиль продемонстрировал снижение уровня липопротеинов низкой плотности и триглицеридов, а показатели артериального давления стабилизировались в пределах целевых значений. Частота гипогликемических

эпизодов оставалась низкой, что указывает на безопасность применяемой схемы терапии.

У большинства пациентов наблюдалось улучшение общего самочувствия и повышение толерантности к физической нагрузке. В течение периода наблюдения не зарегистрировано серьёзных сердечно-сосудистых событий.

**Обсуждение.** Полученные результаты подтверждают эффективность комплексного терапевтического подхода при сочетании сахарного диабета 2 типа и метаболического синдрома. Контроль гликемии в сочетании с коррекцией дислипидемии и артериальной гипертензии способствует снижению сердечно-сосудистого риска и улучшению прогноза заболевания.

Современные препараты, такие как ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера второго типа и агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида, оказывают дополнительное кардиопротективное действие, что имеет особое значение для пациентов высокого риска. Улучшение метаболических показателей свидетельствует о влиянии терапии на ключевые патогенетические механизмы заболевания.

Комплексный подход, включающий медикаментозное лечение и модификацию образа жизни, является основой успешного ведения данной категории пациентов.

**Заключение.** Комбинированная медикаментозная терапия сахарного диабета 2 типа в сочетании с метаболическим синдромом обеспечивает эффективный контроль гликемии, улучшение липидного профиля и стабилизацию артериального давления. Комплексный подход позволяет снизить риск сердечно-сосудистых осложнений и улучшить долгосрочный прогноз пациентов. Рациональная фармакотерапия в сочетании с коррекцией образа жизни остаётся ключевым элементом современной терапии метаболических заболеваний.