

ОСОБЕННОСТИ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА

**Соискатель кафедры эндокринологии УО БГМУ:
ЛОБАШОВА Вероника Львовна**

**Научный руководитель :
ШЕПЕЛЬКЕВИЧ Алла Петровна**

Актуальность и медико-социальная значимость темы

- ❑ По данным официальной статистики в Республике Беларусь на 1 января 2019г. зарегистрировано 335898 пациентов с сахарным диабетом (СД), из них 93,7% - **пациенты с СД 2-го типа.**
- ❑ Среди ведущих поведенческих проблем у пациентов с СД выделяют **отклонения пищевого поведения (ОПП)** .
- ❑ ОПП у пациентов с СД представляют собой стойкие нарушения поведения, связанного с приемом пищи, обусловленные **психологическим дистрессом** вследствие необходимости постоянного контроля питания, гликемии и антропометрических параметров, **нарушением нейрогуморальных механизмов** регуляции аппетита.
- ❑ Наличие нарушений пищевого поведения у пациентов с СД негативно влияет на показатели углеводного и липидного обмена, что ассоциировано с повышением **риска развития острых и хронических** осложнений СД, а также **снижением качества** жизни пациентов.

Дизайн исследования

Клиническое обсервационное аналитическое поперечное выборочное

Цель: оценка особенностей пищевого поведения у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа.

Методы:

- клинические
- психометрические - Опросник пищевых предпочтений-26 (ОПП-26)

Балл 20 и более свидетельствует о наличии отклонений пищевого поведения

Состоит из **субшкал:**

- «Нарушение пищевого поведения»,
- «Самоконтроль пищевого поведения»
- «Озабоченность образом тела»
- «Социальное давление в отношении пищевого поведения»

- статистические :**

Excel for Windows, Statistica 10.0 «StatSoft Inc.», USA лиц.№ BXXR207F383502FA-D)

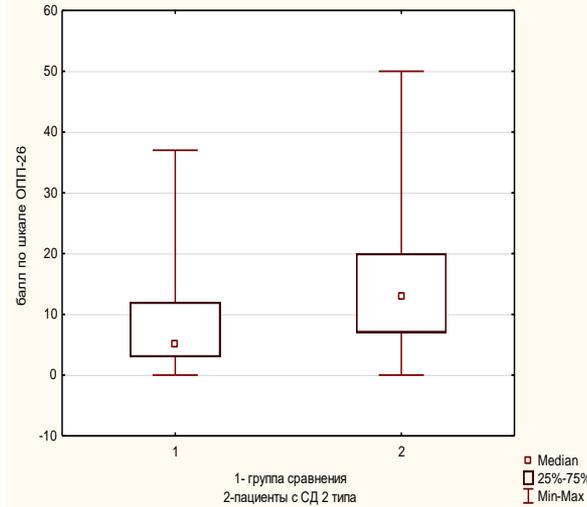
Клиническая характеристика пациентов

- ❑ **Критерии включения:** наличие СД 2-го типа; граждане Республики Беларусь, постоянно проживающие на территории страны
- ❑ **Критерии исключения:**
возраст менее 18 лет, период беременности и лактации, установленный сопутствующий диагноз психического заболевания, диагностированные нарушения приема пищи, обусловленные наличием острых и хронических соматических заболеваний, стойкие необратимые выраженные и резко выраженные нарушения функций внутренних органов и систем организма, выраженные стадии хронических осложнений сахарного диабета (синдром диабетической стопы, хроническая болезнь почек IV –V стадий; пролиферативная ретинопатия), отказ от участия в исследовании.
- ❑ **Группа сравнения:** лица без зарегистрированных нарушений гликемического контроля по данным медицинской документации, обратившиеся в учреждения здравоохранения для профилактического осмотра.

Параметр	Пациенты с СД 2-го типа, n= 853	Группа сравнения, n= 403	Статистическая значимость различий
Возраст, лет, Me [LQ-UQ]	62(58-68)	62(55-67)	U=161759,0; p=0,917
Пол, абс(%) - мужчины - женщины	251 (29,4) 602(70,6)	121(30,0) 282(70,0)	$\chi^2=0,05$; p=0,828
ИМТ, кг/м ² Me [LQ-UQ]	31,6(28,3-35,6)	31,2(29,2-34,1)	U=166423,5; p=0,363

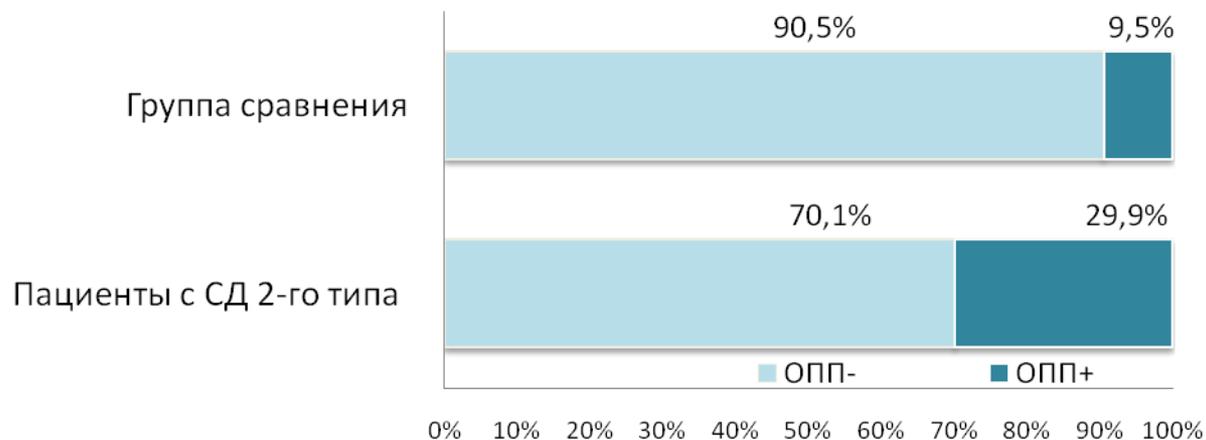
Результаты исследования пищевого поведения пациентов с СД 2-го типа и лиц группы сравнения по данным опросника ОПП-26

Общий баллов по шкале у пациентов с СД 2-го типа составил 13(7-20), в группе сравнения 5(3-12)



U = 93114,0;
p < 0,001

Распространенность отклонений пищевого поведения у пациентов с СД 2-го типа и в группе сравнения

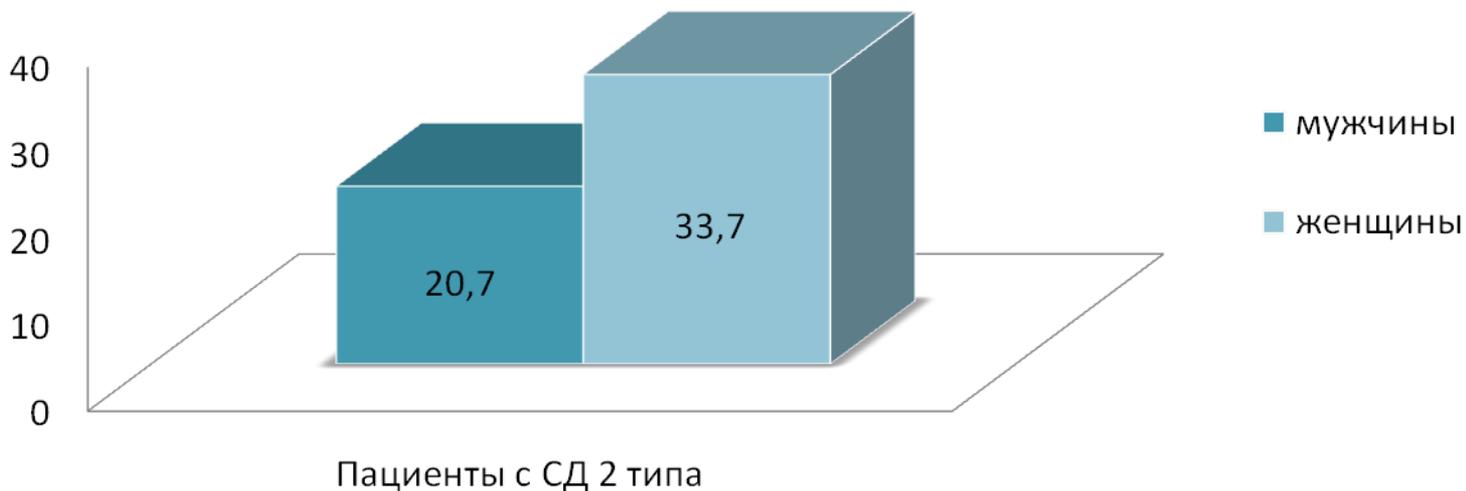


$\chi^2=64,09;$
p < 0,001

Характеристики пищевого поведения у пациентов с СД 2 - го типа и группы сравнения по данным субшкал опросника ОПП-26

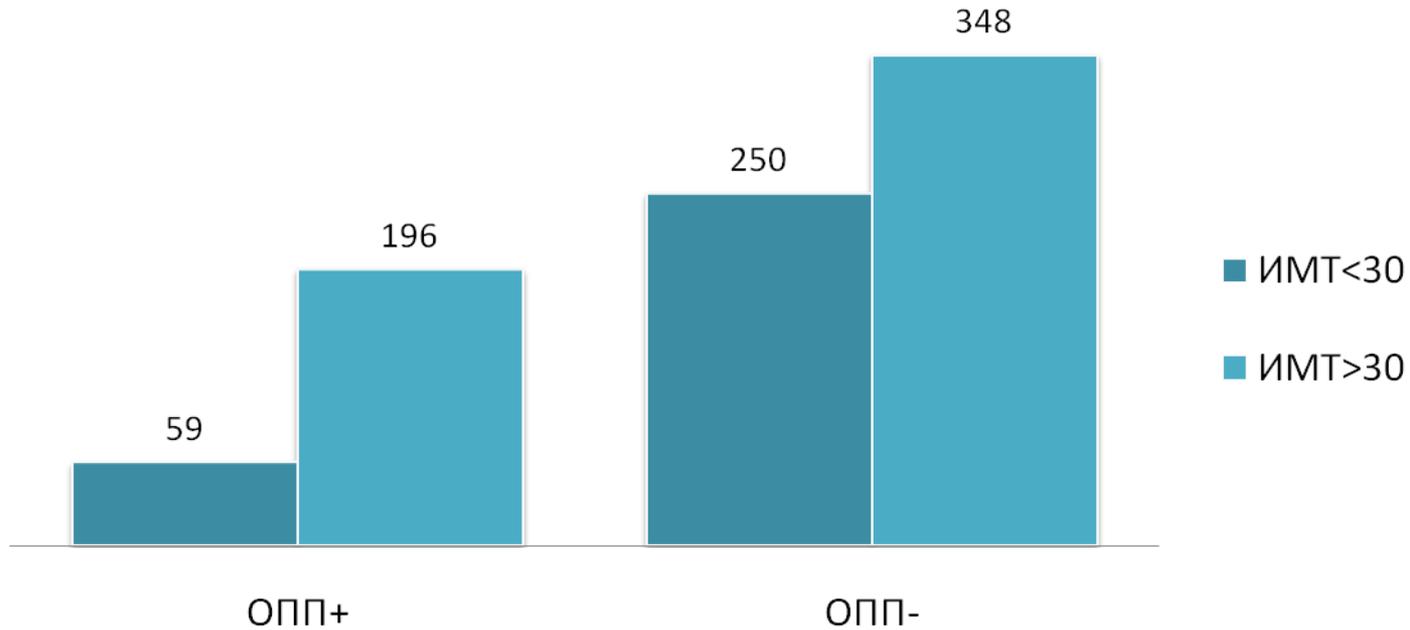
Параметр пищевого поведения	Пациенты с СД 2-го типа	Группа сравнения	Статистическая значимость различий
Субшкала «Нарушение пищевого поведения»	2 (0-4)	0 (0-2)	U=120615,0; p<0,001
Субшкала «Самоконтроль пищевого поведения»	8 (5-12)	3 (1-6)	U=77625,0; p<0,001
«Озабоченность образом тела»	2 (0-6)	1 (0-4)	U=154257,5; p=0,003
Субшкала «Социальное давление в отношении пищевого поведения»	0 (0-1)	0 (0-1)	U=163152,5; p=0,145

Частота встречаемости ОПП в зависимости от пола



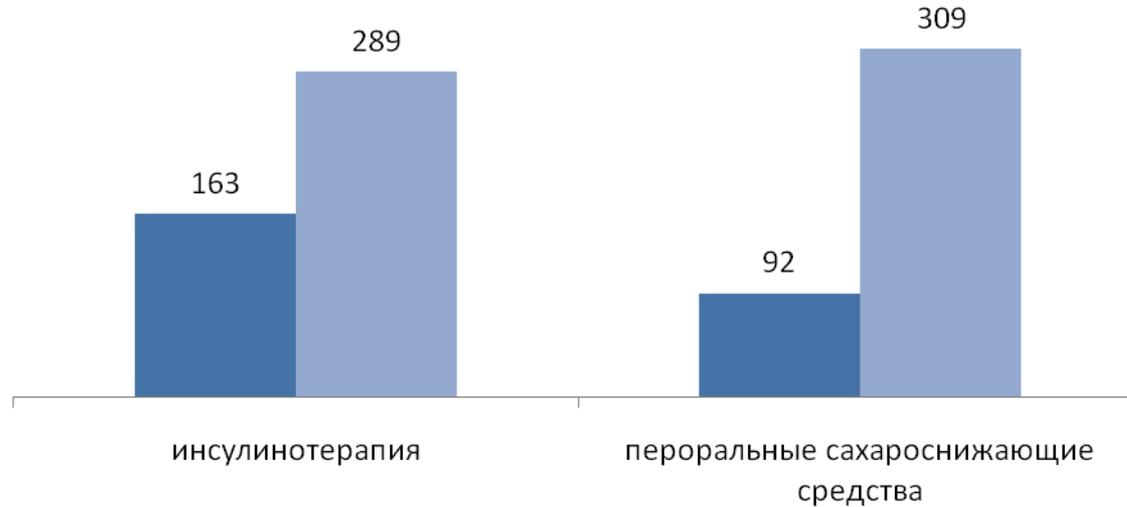
Параметр	Пациенты с СД 2-го типа		Статистическая значимость различий
	мужчины	женщины	
ОПП +	20,7 (52)	33,7 (203)	$\chi^2=14,29,$ $p<0,001$
ОПП -	79,3 (199)	66,3 (399)	

Частота встречаемости ОПП в зависимости от индекса массы тела



Параметр	Пациенты с СД 2-го типа		Статистическая значимость различий
	≥ 30 кг/м ² , n=544	<30 кг/м ² , n=309	
ОПП+	36,0 (196)	19,1 (59)	$\chi^2=26,97$; $p<0,001$
ОПП-	74,0 (348)	80,9 (250)	

ОПП у пациентов с СД 2-го типа с учетом сахароснижающей терапии



Параметр	Пациенты с СД 2 типа, получающие инсулин, n=452	Пациенты с СД 2 типа, получающие ПСЛС, n=401	Статистическая значимость различий
Общий балл, Me (LQ-UQ)	15 (8-21)	11 (7-19)	U=75396,5; p<0,001
Распределение по баллам (% абс): 20 и более менее 20	36,0 (163) 64,0 (289)	22,9 (92) 77,1 (309)	$\chi^2=17,45$; p<0,001

Выводы:

1. У пациентов с СД 2-го типа отмечены следующие особенности пищевого поведения: **«Нарушения пищевого поведения»**, **«Самоконтроль пищевого поведения»** и **«Озабоченность образом тела»**.
2. У пациентов с СД 2-го типа распространенность отклонений пищевого поведения значимо больше, чем в группе сравнения по данным опросника ОПП-26 .
3. Отклонения пищевого поведения при СД 2-го типа чаще встречаются при следующих характеристиках пациентов: **женский пол, ожирение, наличии инсулинотерапии** в схеме лечения.