Взаємозв'язок порушень показників глікемічного профілю та мікроциркуляції у пацієнтів з оніхомікозом стоп

Чаплик-Чижо І.О., Сизон О.О., Білинська О.А., Бабак І.Д.
Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, м. Львів, Україна

Частота оніхомікозу стоп в загальній популяції становить 10–20% та зростає відповідно до віку і вже у віці поза 60 років становить 31%. Це впливає на якість життя пацієнтів, загрозу зараженння контактних осіб та соціальну адаптацію. Лікування таких хворих є довготривалим і не завжди ефективним в зв'язку з супутньою патологією, яку слід враховувати та коригувати комплексною терапією пацієнтів з оніхомікозом стоп.

Мета роботи – провести аналіз показників глікемічного профілю та розладів мікроциркуляторного русла у пацієнтів з оніхомікозом стоп.

Нами обстежено 36 хворих з оніхомікозом стоп віком від 45 до 70 років, з них 16 жінок (44,4%) та 20 чоловіків (55,6%). Усі вони мали супутню патологію: ожиріння. В контрольну групу ввійшли 20 здорових осіб аналогічного віку (10 чоловіків та 10 жінок, що складало по 50%). Проявом ожиріння рахувалась об'єм талії (ОТ), яка перевищевала у жінок більше 80 см і більше 94 см у чоловіків, індекс маси тіла (ІМТ = відношення маси тіла в кілограмах на квадрат зросту в метрах), який перевищував 25,0 кг/м². Рівень глюкози крові вимірювався натще на автоматичному біохімічному аналізаторі. Глюкозований гемоглобін (HbA1c) визначався імунотурбодинамічним методом. Мікроциркуляторні розлади визначались на основі лазерної доплерівської флоуметрії.

При дерматологічному огляді та посіві на грибки у всіх пацієнтів було підтерджено оніхомікоз стоп (висіяно Trichophyton rubrum).

У всіх пацієнтів була підвищена маса тіла ІМТ рівнявся 37,78±0,15 кг/м², що відповідає загальному ожирінню 2-го ступеня (ІМТ – 35,0 до 40,0 кг/м²), ОТ, як основна ознака абдомінального ожиріння була збільшена і складала в середньому 127,6±8,6 см. При біохімічному дослідженні крові встановлено підвищення рівня глюкози крові до 7,94±0,07 ммоль/л і HbA1c до 6,82±0,05% порівняно з групою здорових осіб (глюкоз – 4,36±0,03 ммоль/л, HbA1c – 4,55±0,09%) ($p<0,05$ для обох показників. На підставі результатів дослідження мікроциркуляції у 30 хворих (83,3% хворих) на оніхомікоз стоп виявлено наявність мікроциркуляторних розладів у шкірі уражених пальців стоп, із них за спастичним типом – 19 (63,3%), застійно-статичним – 9 (30)%, гіперемічним – 2 (6,7%). У контрольній групі розладів мікроциркуляції не виявлено.

В ході проведеного аналізу ми отримані результати, що вказують на високу частоту порушень глікемічного профілю та мікроциркуляції у хворих з оніхомікозом стоп, що слід враховувати при комплексному обстежені та подальшому лікуванні таких пацієнтів.

Наведені дані є результатами виконання науково-дослідної роботи 0120U105735