

діабет, 71 чоловіків та 156 жінок, госпіталізованих у відділення діабетології Інституту. Серед обстежених було 91 хворий на діабет 1 типу та 136 пацієнтів – 2 типу у віці від 19 до 84 років (середній вік $52,6 \pm 1,0$ років) та тривалістю хвороби від 2 тижнів до 54 років (середня тривалість $14,8 \pm 0,7$ років). Психоемоційний стан оцінювали за шкалою депресії Бека. 33 хворих на цукровий діабет, у яких при аналізі були виявлені депресивні порушення (головним чином, з помірно або вираженою депресивною симптоматикою), були поділені на дві групи: 20 пацієнтів, крім стандартного стаціонарного лікування, отримали 5-ти денний курс навчання за міжнародною модульною навчальною програмою „Accu-Chek Assist”. Інші 13 хворих, аналогічні за віком, статтю, тяжкістю діабету, вираженістю та станом компенсації, приймали стандартне лікування без навчання. Через 2-3 тижні у цих хворих повторно оцінювався психоемоційний стан за шкалою депресії Бека.

Згідно з результатами оцінки за шкалою Бека депресивні порушення були виявлені у 137 стаціонарних хворих на цукровий діабет (60,4%). Індивідуальний аналіз результатів показав, що майже у половині обстежених (у 64 хворих, 46,7%), спостерігалися депресивні порушення легкого ступеня. У решті 73 пацієнтів були виявлені ознаки помірних, виражених та тяжких депресивних порушень (відповідно, у 18,3%, 27,0% і 8,0% хворих).

Аналіз результатів шкали депресії Бека показав вірогідне зниження депресивних симптомів у хворих після навчання за модульною програмою „Accu-Chek Assist” (з $23,4 \pm 1,3$ до $17,9 \pm 1,8$ балів, відповідно, до та після навчання, $p < 0,05$). У інших 13 хворих, що не проходили навчання, депресивна симптоматика не змінилася – $25,1 \pm 1,8$ балів до та $26,0 \pm 3,2$ балів після цього періоду, $p > 0,1$).

Висновки:

1. Поширеність депресивних порушень у стаціонарних хворих на цукровий діабет є дуже високою і становить 60,4%, що вказує на необхідність обов'язкової оцінки психоемоційного стану госпіталізованих пацієнтів та своєчасному лікуванні цих змін.

2. 5-ти денний курс навчання за міжнародною модульною навчальною програмою „Accu-Chek Assist”, крім навчання хворих самоконтролю, за короткий строк призводив до вірогідного зниження симптоматики депресивних порушень у хворих на цукровий діабет 2 типу.

ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИДИАБЕТИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ЧЕРНОГОЛОВНИКА КРОВОХЛЁБКОВОГО И ПОРТУЛАКА ОГОРОДНОГО В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

С.Д. Тржецинский, В.С. Клеванова

Запорожский государственный медицинский университет, г. Запорожье

Число больных инсулиннезависимым сахарным диабетом с каждым годом неуклонно увеличивается. Основной причиной развития этого заболевания является формирование инсулинорезистентности. В последнее десятилетие прослеживается устойчивая тенденция к увеличению потребительского спроса на антидиабетические растительные лекарственные средства. Использование фитопрепаратов возросло в связи с появлением «лекарственной болезни» и ростом токсико-аллергических заболеваний, связанных с лечением синтетическими средствами. В связи с этим, поиск новых видов лекарственного растительного сырья остаётся

актуальной задачей современности. Ценным источником для поиска новых лекарственных растений с антидиабетической направленностью действия является арсенал средств народной медицины. Многие растения, которые широко используются народной медициной, остаются недостаточно изученными, что ограничивает их применение в официальной медицине. Особенно обращают внимание растения, которые широко распространены на территории Украины. К таким растениям можно отнести портулак огородный (*Portulaca oleracea* L.) и черноголовник кровохлебковый (*Poterium sanguisorba* L.).

Целью работы было изучение способности травы портулака огородного и подземных органов черноголовника кровохлебкового снижать формирование инсулинорезистентности на фоне стероидного диабета и в условиях высокожировой диеты.

Исследование проводилось на самцах белых крыс линии Вистар массой 180-220 г. Модель стероидного диабета формировали ежедневным внутримышечным введением дексаметазона в дозе 0,1 мг/кг на протяжении 15 дней. Животные на высокожировой диете получали корм на протяжении 12 недель, в котором соотношение белков, жиров и углеводов составило 6,5:52,5:41,0% от общей калорийности (стандартная диета – 15,7:2,83:81,5%). Степень развития инсулинорезистентности оценивали с помощью короткого инсулинового теста и орального теста толерантности к глюкозе (ОТТГ). Площадь под гликемической кривой рассчитывали с помощью компьютерной программы «Mathlab». В качестве препаратов сравнения использовали гликлазид и метформин в дозах 50 мг/кг и 150 мг/кг соответственно.

В результате исследования выявлено, что в группах, которые получали отвар *P. sanguisorba* L., уровень глюкозы через 30 мин после введения инсулина снижался в среднем на 60,2% (животные с дексаметазоновым диабетом) и на 57,7% (животные, содержащиеся на высокожировой диете). Аналогичные показатели у животных контрольных групп составили 37,5% и 42% соответственно. При проведении ОТТГ выявлено, что площадь под гликемической кривой у животных, которые получали отвар *P. sanguisorba* L., была достоверно меньше, чем в контрольных группах, и приближалась к значениям у животных интактных групп. У животных, которым на фоне стероидного диабета вводили настой *P. oleracea* L., при проведении короткого инсулинового теста было зафиксировано снижение уровня глюкозы на 53,9%, что достоверно выше, чем показатели в контрольной группе. Площадь под гликемической кривой была достоверно меньше в сравнении с показателем контрольной группы. Введение настоя *P. oleracea* L. животным, содержащимся на высокожировой диете, не показало достоверно значимых различий от результатов контрольной группы животных при проведении заключительных тестов. Дополнительно была зафиксирована способность как отвара, так и настоя снижать формирование абдоминально-висцерального ожирения у животных, получавших пищу с высоким содержанием жира.

Итак, проведенные исследования свидетельствуют о способности отвара подземных органов *Poterium sanguisorba* L. и настоя травы *Portulaca oleracea* L. тормозить формирование индуцированной инсулинорезистентности и обосновывают необходимость дальнейшего углублённого изучения антидиабетической активности этих лекарственных растений и биологически активных субстанций на их основе.