

Уровень «засахаренного» красного кровяного пигмента крови, называемого гликированным гемоглобином и показывающим средние значения глюкозы в крови за последние 3 месяца, обычно показывает уровень нарушений углеводного обмена. При гликированном гемоглобине 6,5 % и выше ставится диагноз сахарного диабета. Повышение средних значений глюкозы в крови всего на 1 ммоль/л повышает на 17% риск смерти при возникновении от коронавирусной инфекции даже у людей без диабета. Следуйте рекомендациям МОО

Российской Диабетической Ассоциации

. С вопросами пишите и звоните.

Медики уточнили предыдущие оценки того, насколько COVID-19 опасна для диабетиков. Оказалось, что они умирают от коронавирусной инфекции не в три, а всего в два раза чаще обычных людей. Статью с результатами исследования опубликовал medRxiv.

Исследования показывают, что тяжелее всего коронавирусную инфекцию переносят пациенты с ожирением, хроническими болезнями сердца, диабетом, носители второй группы крови и вариацией связанного с предрасположенностью к болезни Паркинсона гена АРОЕ.

В частности, кардиологические проблемы повышали вероятность смерти пациентов от коронавирусной инфекции более чем в четыре раза, а ожирение и диабет увеличивали шансы на попадание в реанимацию примерно в 3–5 раз. Следующие оценки оказались как выше, так и ниже, поэтому ученые продолжают исследования в этом направлении.

В ходе новой работы китайские и британские медики под руководством профессора Медицинского университета ВВС КНР Лина Тао попыталась получить однозначный ответ на этот вопрос. Они изучали истории болезней почти трех тысяч пациентов, которые лечились в одном из полевых госпиталей Уханя, которые построили в начале 2020 года для борьбы с коронавирусом.

Оказалось, что значимая доля носителей SARS-CoV-2 — около 13,5% — страдала от диабета и высокого уровня сахара в крови. Специалисты отделили их от влияния других факторов риска — например, возраста и хронических болезней, — и изучили отдельно.

С одной стороны, анализ подтвердил предыдущие результаты: пациенты с диабетом, действительно, погибали от коронавирусной инфекции примерно в три раза чаще, чем остальные больные. Однако если учитывать различия в возрасте и общем состоянии здоровья пациентов, этот показатель снизился до 2,11 раза. Подобные значения Лин Тао и его коллеги считают более реалистичными.

Аналогичные результаты показало изучение того, как уровень сахара в крови на момент приема в больницу влиял на исход болезни. Каждое повышение его концентрации на один миллимоль на литр повышало риск смерти на 17% с учетом всех побочных факторов. Эту тенденцию ученые наблюдали не только среди носителей диабета, но и у больных без проблем с переработкой инсулина.

Исходя из полученных результатов Тао и его коллеги считают, что врачам нужно уделять повышенное внимание уровню глюкозы в крови всех пациентов, а не только диабетиков. Это может спасти сотни и тысячи жизней носителей COVID-19, подытожили исследователи.

Следует добавить, что статью ученых не рецензировали независимые эксперты и не проверяли редакторы научных журналов, как это обычно бывает в подобных случаях. Поэтому к выводам из нее и аналогичных статей нужно относиться осторожно.

HbA _{1c} , %	Глюкоза, ммоль/л	HbA _{1c} , %	Глюкоза, ммоль/л	HbA _{1c} , %
12	10,2	8	3,8	4
12,5	11,0	8,5	4,6	4,5
13	11,8	9	5,4	5
13,5	12,6	9,5	6,2	5,5
14	13,4	10	7,0	6
14,5	14,2	10,5	7,8	6,5
15	14,9	11	8,6	7
15,5	15,7	11,5	9,4	7,5

Приложение 1. Соответствие гликированного г среднесуточным показателям глюкоз



