РОЛЬ НЕПРЕРЫВНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ГЛИКЕМИИ В КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В 2019–2020 ГГ.

Т.А. Вадина, А.Р. Айнетдинова, Д.Н. Лаптев, Т.Л. Кураева, Е.В. Титович, О.К. Викулова,
Н.Г. Мокрышева

*ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии»
Минздрава России, Москва*

ВВЕДЕНИЕ. Сахарный диабет (СД) у детей и подростков занимает ведущее место в структуре хронических заболеваний детского возраста. Необходимость своевременного анализа и мониторинга полученных данных в режиме реального времени послужила основой для создания базы данных пациентов с сахарным диабетом в ФГБУ НМИЦ эндокринологии. Своевременный анализ позволяет получать информацию о состоянии проблемы и разрабатывать необходимые мероприятия по профилактике и лечению заболевания.

ЦЕЛЬ — изучить показатели гликированного гемоглобина и роль непрерывного мониторинга гликемии (НМГ) в компенсации СД 1 типа у детей и подростков, получавших стационарное лечение в детском отделении сахарного диабета ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России в 2019–2020 гг.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В 2018 г. на базе медицинской информационной системы qMS ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России создана электронная анкета пациентов с СД, поступающих в стационар. Анкета представляет собой раздел проекта «Эндокарта», включившего 4 регистра эндокринных нозологий. Ввод данных в Регистр сахарного диабета детей и подростков, пролеченных в стационаре, выполняется с ноября 2018 г. по настоящее время сотрудниками отделений Института детской эндокринологии. Данные регистра за 2019–2020 гг. были проанализированы ретроспективно. Статистический анализ проводился с использованием программ Excel и Statistica 13.3 (Statsoft, США).

РЕЗУЛЬТАТЫ: за период 2019–2020 гг. в регистр включены 2265 детей: с СД 1 типа — 95,2% (n=2156), с СД типа MODY — 3,7% (n=85), с СД 2 типа — 0,8% (n=18) и с нарушением толерантности к глюкозе — 0,3% (n=6).

При СД 1 типа медиана длительности заболевания составила 5 лет [4; 9], медиана возраста — 11 лет [7; 14], медиана гликированного гемоглобина — 8,2% [7,8; 8,9]. НМГ в постоянном режиме использовали 41% детей с СД 1 типа (n=879), медиана гликированного гемоглобина (HbA_{1c}) в группе детей, использующих НМГ, составила 7,4% [6,6; 8,2], в группе без НМГ — 8,1% [7,0; 9,6], что было статистически значимо выше (p<0,001, критерий Манна–Уитни).

ВЫВОДЫ. Большую часть пациентов, получавших стационарное лечение в детском отделении сахарного диабета в период 2019–2020 гг., составили дети с СД 1 типа (95,2%), из них 41% применяли систему НМГ, что позволило улучшить показатели гликемического контроля в данной группе.