ВИТАМИН D И САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У ДЕТЕЙ

Т.Т. Князева, Е.Г. Рыбкина, М.С. Панкратова, Е.Е. Петрайкина, О.Б. Безлепкина

ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», г. Москва

ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, г. Москва

В последние годы значительно повысился интерес исследователей к роли витамина D (Вит D) в развитии и прогрессировании аутоиммунных заболеваний. И хотя экспериментальные данные подтверждают возможность предотвращения развития диабета большими дозами Вит D у мышей, исследования у людей носят противоречивый характер.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Всего обследовано 121 детей в возрасте от 1 до 18 лет со стажем диабета от нескольких месяцев до 16 лет.

Отмечено уменьшение уровня Вит D в крови с увеличением возраста ребенка с СД. Так, у детей старше 10 лет, особенно старше 15 лет, достоверность снижения уровня Вит D по сравнению с детьми до 10 лет составляла 0,048 и 0,01 соответственно.

Выявлено значимое снижение уровня Вит D у детей с неудовлетворительной компенсацией диабета. Так, при уровне HbA_{1c} более 9% содержание Вит D в крови было 19,18 мЕД в мл, тогда как при гликогемоглобине до 7.5% его содержание было достоверно выше и составило $31,34 \pm 7,17$ мМЕ/мл. Достоверность значимости различий в этих двух группах составила 0,04.

Можно констатировать, что у детей с плохой компенсацией имел место гиповитаминоз D, а у детей с удовлетворительной компенсацией содержание витамина D было на нижней границе нормы.

При длительности СД свыше 5 лет имелось значимое снижение содержания витамина D в крови, особенно выраженное при длительности СД свыше 10 лет по сравнению с детьми при длительности СД менее 5 лет, достоверность различий 0,003 и 0,000 соответственно.

ВЫВОДЫ. У детей с длительностью СД более 5 лет и при неудовлетворительной компенсации диабета имеет место гиповитаминоз D, что диктует необходимость обязательного контроля содержания витамина D в крови и соответствующей ее компенсации у детей с СД.