ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА D В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: РЕЗУЛЬТАТЫ КРОСС-СЕКЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

¹Суплотова Л.А., ¹Авдеева В.А., ²Пигарова Е.А., ²Рожинская Л.Я., ³Каронова Т.Л., ²Трошина Е.А.

¹Тюменский государственный медицинский университет, Тюмень, Россия.

²Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии, Москва, Россия.

³Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова, Санкт-Петербург, Россия

ЦЕЛЬ: оценить частоту дефицита и недостаточности витамина D у населения Российской Федерации в репрезентативной выборке регионов, расположенных в широтах от 45° до 70°.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: Российское многоцентровое неинтервенционное регистровое исследование по методу «поперечных срезов». Изучаемая популяция: 996 добровольцев из 10 регионов Российской Федерации (г. Москва, Ростов-на-Дону, Санкт-Петербург, Мурманск, Екатеринбург, Тюмень, Кызыл, Владивосток, Норильск, Новосибирск). Исследовательскую группу составили здоровые добровольцы, подписавшие информированное согласие на участие в исследовании. Исследование проведено в два периода — с марта по май (весна) и с октября по ноябрь (осень) 2020 г. Уровень 25(OH)D расценивался как достаточный при концентрации 25(OH)D ≥ 30 нг/мл (≥ 75 нмоль/л), недостаточный — ≥ 20 и < 30 нг/мл (≥ 50 и < 75 нмоль/л), дефицит — < 20 нг/мл (< 50 нмоль/л). Уровень 25(OH)D определяли в сыворотке крови методом хемилюминесцентного иммуноанализа. Набор и анкетирование участников исследования проводились на базе медицинских офисов компании ООО «ИНВИТРО». Исследование выполнено при финансовом обеспечении компании АО «АКРИХИН» № AQ-01/20, версия 2.0 от 25 февраля 2020.

РЕЗУЛЬТАТЫ: в исследовании проведена оценка уровня 25(OH)D в различных географических регионах РФ. Согласно результатам проведенного исследования дефицит витамина D зарегистрирован в 39,4% случаев, недостаточность в 32,8%. Суммарно у 72,2% обследованных выявлен дефицит или недостаточность витамина D, а его оптимальный уровень диагностирован в 27,8%. При сравнении данных за первый (весна) и второй (осень) периоды были выявлены существенные статистически значимые различия ($p < 0,00001$, критерия χ^2 Пирсона) между периодами: недостаточность или дефицит витамина D наблюдался у 84,3% участников весной и у 62,4% участников осенью. Также в исследовании были изучены базовые демографические характеристики, такие как пол и возраст. Полученные данные свидетельствуют, что наибольшая встречаемость дефицита и недостаточности витамина D зафиксирована у лиц мужского пола, в сравнении с женщинами ($p = 0,013$, 79,1% и 70,4% соответственно), а дефицит витамина D наблюдался у молодых людей в возрастной подгруппе 18-25 лет ($p < 0,001$, 54,0% в целом по исследованию) значительно чаще по сравнению с лицами более старшего возраста.

ВЫВОДЫ: результаты проведенного исследования указывают на повсеместную значительную распространенность дефицита и недостаточности витамина D в РФ, вне зависимости от региона проживания и времени года. Также, в рамках данного анализа основную группу риска по низкому уровню 25(OH)D составили мужчины молодого возраста.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: витамин D; дефицит и недостаточность 25(OH)D; распространенность; эпидемиология.