ХАРАКТЕРИСТИКИ ТЕЧЕНИЯ LADA-ДИАБЕТА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

¹Галенок Р.Б., ²Овсянникова А.К., ²Рымар О.Д.

¹ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Новосибирск

²Научно-Исследовательский Институт терапии и профилактической медицины-филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт Цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук»

Проведение дифференциальной диагностики типа сахарного диабета (СД) при классическом дебюте заболевания обычно не вызывает затруднений. Однако в последнее время все чаще встречаются формы СД, которые сразу сложно отнести к диабету 1 (СД 1) или 2 типа (СД 2). Одним из вариантов течения аутоиммунного СД является латентный аутоиммунный диабет взрослых — «latent autoimmune diabetes in adults» (LADA). Данная форма СД занимает промежуточное положение между СД 1 и СД 2 и в последней классификации («Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» под редакцией И.И. Дедова 2020 г.) не выделяется в отдельную номенклатурную единицу. Наличие в дебюте заболевания клинической картины СД 2 затрудняет диагностику и соответственно, адекватное ведение пациентов с LADA. В связи с этим изучение течения LADA, в том числе, эффективность антигипергликемической терапии имеет большое практическое значение.

ЦЕЛЬ: изучить особенности течения LADA-диабета.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: было обследовано 238 человек с началом сахарного диабета до 45 лет в НИИТПМ-филиал ИЦиГ СО РАН. Проведен полный клинический осмотр, биохимический и гормональный анализы (С-пептид, тиреотропный гормон) крови, определение гликированного гемоглобина, антитела к b-клеткам, антитела к GAD (Glutamate decarboxylase), антитела к инсулину. Среди всего количества пациентов у 12 (5,0%) диагностирован LADA-диабет.

РЕЗУЛЬТАТЫ: среди 12 пациентов определено, что преобладают пациенты женского пола (8 пациентов — 66,6%) по сравнению с мужским полом (4 пациента-33,4%) ($p=0,001$), медиана возраста на момент диагностики заболевания составляет 35 [32; 44] лет, медиана продолжительности течения заболевания — 10 [1;12] лет. Выявлено, что преобладают такие сопутствующие заболевания как: аутоиммунный тиреоидит (4 пациента-33,3%), бронхиальная астма (3 пациента-25,0%). У 2 пациентов (16,6%) из осложнений в анамнезе присутствовала гипогликемическая кома, и полинейропатия, также у всех пациентов в анамнезе была потеря веса до 10 кг.

Медиана гликированного гемоглобина составляла 7,5 [7,1;9,2] %; антитела к b-клеткам были положительными у 3 пациентов (25,0%), антитела к GAD — у 6 пациентов (50,0%), к инсулину — у 2 (16,6%); медиана тиреотропного гормона — 1.6 [1,1;4,1] мкМЕ/мл; С-пептид был ниже референсных значений у 3 пациентов (25,0%). 9 пациентов (75,0%) принимают антигипергликемические препараты (из них 75,0% — инсулин, 25,0% — пероральные сахароснижающие препараты), однако 3 пациента (25,0%) обходятся без лекарственной терапии.

ВЫВОДЫ:

1. LADA-диабет диагностируется в 5% случаев у лиц молодого возраста, значительно чаще среди лиц женского пола.
2. Среди исследуемых видов антител преобладают антитела к GAD, поэтому при скрининге на LADA-диабет в первую очередь рекомендовано изучать эти антитела.
3. У трети пациентов с LADA-диабетом диагностируется аутоиммунный тиреоидит, поэтому необходимо проводить скрининг на данную патологию у лиц с этим типом сахарного диабета.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: LADA-диабет; молодые пациенты; с-пептид