ГЛИКЕМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, НАБЛЮДАЮЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ ЕДИНОГО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

Платонов В.В.¹, Дубинина Т.А.¹, Патракеева Е.М.²

¹СПбГБУЗ Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий имени К.А.Раухфуса, Городской детский эндокринологический центр

²Первый Санкт-Петербургский Государственный Медицинский Университет имени И.П. Павлова

Достижение целевого уровня гликированного гемоглобина в настоящее время остается трудно достижимой целью во многих регионах, обеспечивающих комплексное наблюдение за детьми с сахарным диабетом 1 типа, вне зависимости от географического положения, а также лекарственного и технического обеспечения. Менее трети пациентов с сахарным диабетом 1 типа достигают целевых значений гликемического контроля, как по данным ISPAD, так и ADA. По последним данным средний уровень гликированного гемоглобина в детском возрасте достоверно повышается к пубертатному возрасту, достигая максимальных средних значений к середине пубертата, с последующим постепенным снижением ко взрослому возрасту. Наличие и доступность современных технических средств введения инсулина и гликемического контроля не может в настоящее время обеспечить должного снижения среднего уровня гликированного гемоглобина в педиатрической популяции, демонстрируя тем самым так называемый «парадокс технологий». С другой стороны, обеспечение комплексного персонализированного подхода к наблюдению за ребенком с сахарным диабетом в условиях единого диабетического центра может оказывать положительное влияние на достижение удовлетворительной компенсации сахарного диабета.

Цель исследования: оценить компенсацию детей с сахарным диабетом 1 типа, наблюдающихся исключительно в условиях Городского детского эндокринологического центра по сравнению с детьми с сахарным диабетом 1 типа, наблюдающимися одновременно в нескольких лечебных учреждениях.

Материалы исследования. В Городском детском эндокринологическом центре ведется общегородской регистр детей с сахарным диабетом 1 типа – 2120 детей от 0 до 18 лет. Эти дети получают медицинскую помощь как в поликлинических отделениях по месту жительства, так и в условиях Центра. 370 из них наблюдаются исключительно в условиях Центра.

По данным общего регистра средний уровень гликированного гемоглобина у детей в Санкт-Петербурге составляет $7.96 \pm 1.92\%$.

Были оценены данные уровня гликированного гемоглобина у 370 пациентов с сахарным диабетом, наблюдающихся в условиях эндокринологического центра с целью оценки эффективности персонализированного наблюдения.

Характеристика группы исследования: 370 пациентов с сахарным диабетом 1 типа от 0 до 18 лет (средний возраст $11,2 \pm 4,2$ года), из них мальчиков – 170 человек (45,9%), девочек 200 человек (54,1%). Достоверной разницы в возрасте обследованных детей не было: средний возраст мальчиков – $11,1 \pm 4,5$ лет, девочек $11,2 \pm 4,1$ года. Разница в объемах медицинской помощи, лекарственном и техническом обеспечении не было.

Результаты. Отмечена выраженная достоверная статистическая разница в уровне гликированного гемоглобина обследованных детей, так средний уровень гликированного гемоглобина у обследованных детей составил $7,17 \pm 1,43\%$, у мальчиков – $6,99 \pm 1,13\%$, у девочек – $7,33 \pm 1,63\%$ ($p=0,01$)

Выводы. Таким образом можно сделать заключение о том, что обеспечение персонализированного наблюдения за детьми с сахарным диабетом 1 типа в условиях единого эндокринологического центра может сопровождаться достоверным улучшением гликемического контроля.