

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ НАЧАЛА САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

Т. А. Чайковская, Т. В. Хомичук

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Актуальность проблемы СД у детей иллюстрируется неуклонным ростом общей и первичной заболеваемости детей всех возрастных групп, что свидетельствует об особенностях современного образа жизни: снижение уровня физической активности, нерациональное питание, стрессы, ухудшение экологической обстановки. В соответствии с целями и задачами Сент-Винсентской декларации в Республике Беларусь в 1993 г. разработана и внедрена национальная программа «Первичная, вторичная и третичная профилактика сахарного диабета», которая в нашей стране успешно выполняется. По данным Министерства Здравоохранения Республики Беларусь больных, страдающих СД в 2016 г. на диспансерном учете находилось 287976 человек, в том числе с СД 1 типа 17026 человек, с СД 2 типа 268092 человек.

Цель: Показать особенности диагностики впервые выявленного СД в различных возрастных группах.

Материалы и методы: Проведен ретроспективный анализ историй болезней пациентов, страдающих впервые выявленным СД 1 типа, которые находились на лечении в эндокринологическом отделении «2-ой ГДКБ». Всего 98 человек, из них 56 мальчиков, 42 девочки.

Выводы

1. У большинства детей СД начинался с характерных симптомов (полиурия, полидипсия отмечалась у 82 человек, что соответствует 84%, снижение массы тела у 66 человек, что соответствует 67% и лишь в 11% случаев (преимущественно у детей из группы от 1 года до 3 лет). СД начинался с диспептических проявлений (кетоацидозная маска)

2. Наибольший всплеск заболеваемости по анализу историй болезней был отмечен в осенне-зимний период.

3. В больницу в большинстве случаев дети поступила в состоянии кетоацидоза. Из всех детей, поступивших в тяжелом состоянии, преобладала группа в возрасте от 1-3 лет, так как дебют СД у них развивается бурно и быстро

4. Особенностью гениологического анамнеза у наших обследованных пациентов было отягощение у 31% детей по СД 2 типа, что объясняется существованием некоторых полиморфных генов, ассоциированных с СД 1 типа.

5. Лабораторные показатели характеризуются во всех возрастных группах выраженной гипергликемией, глюкозурией и кетонурией.

Рекомендации по профилактике сахарного диабета

Таким образом, профилактика диабета 1 типа должна включать: 1. Расширить знания по профилактике СД среди всего населения; 2.

Своевременно выявлять группу риска по СД; 3. Популяризировать здоровый образ жизни.

ОСОБЕННОСТИ АНАМНЕЗА У ПОДРОСТКОВ С ОЖИРЕНИЕМ

Т. В. Чайченко, Л. Г. Тельнова, Е. С. Рыбка, Н. В. Шульга, Т. В. Лутай
Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Детское ожирение признано одной из наиболее серьезных глобальных проблем в системе здравоохранения в 21 веке. По данным официальных сайтов ВОЗ, ожирением страдают от 20 до 40% детского населения мира. В Украине ежегодно регистрируется 18-20 тысяч новых случаев ожирения у детей и подростков. Актуальность изучения, обусловлена распространением болезни среди детей и подростков (82,4 на 1000), значительными изменениями в гормональном гомеостазе, нарушениями липидного, углеводного и белкового обмена в наиболее ответственный период жизни – пубертат. Дальнейшее прогрессирование заболевания приводит к формированию гипертонической болезни, атеросклерозу, сахарному диабету 2-го типа, что, в свою очередь, влияет на качество жизни подростка и в последующем – на его работоспособность и социальную адаптацию. Проблема избыточного веса, имеет важное не только медицинское, но и социальное значение, что требует глубокого изучения факторов, повышающих риск возникновения данной патологии в детском возрасте.

Цель исследования. Изучение влияния анамнестических факторов на риск формирования ожирения в пубертатном возрасте.

Материалы и методы исследования. На базе эндокринологического отделения ОДКБ г. Харькова обследовано 115 детей и подростков, из них мальчиков - 76, девочек - 39. Средний возраст больных - 14,62 года. Комплексное обследование детей включало клинико-анамнестические, электрофизиологические и биохимические методы. Анамнестические сведения получали путем опроса и анкетирования родителей и детей, с использованием оригинальных опросников.

Результаты исследования. При изучении анамнестических данных выявлено наличие отклонений в перинатальном периоде, прежде всего патологическое течение беременности и родов в виде угрозы не вынашивания, острой асфиксии, рождения путем кесарево сечения. Угроза не вынашивания беременности отмечалась у (55±7,4)% матерей, беременность на фоне ожирения – у (18±5,7)%, осложненное течение родов (острая асфиксия в родах, обвитие пуповины) имело место у (27±6,61)% матерей обследуемых, рождение путем кесарево сечения - 2 детей. Наследственная отягощенность по артериальной гипертензии у родителей выявлена у 45,4% детей, по сахарному диабету 2-го типа – у 27,2% детей, по ожирению - у 18,1% обследуемых. Причем отягощенная наследственность проявлялась преимущественно по материнской линии. Раннее искусственное