
Минеральная плотность кости, уровень витамина Д у пациентов с сахарным диабетом 1-го типа

А.П. Шепелькевич, Е. Г. Реунова

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, РБ

Учитывая актуальность изучения вторичных форм остеопороза согласно рекомендациям экспертов ВОЗ, одним из перспективных направлений является исследование различных компонентов витамин Д эндокринной системы. Диабетическая остеопатия при сахарном диабете (СД) 1-го типа рассматривается в качестве одного из хронических осложнений заболевания, распространенность которого составляет около 30-50%. Изучение патогенетических механизмов формирования низкой костной массы, общепопуляционных и специфических для диабета факторов риска остеопороза важны с точки зрения формирования групп риска и своевременного проведения профилактических мероприятий у пациентов с СД 1-го типа.

Цель исследования: изучить уровень витамина Д и его кальциемические эффекты у пациентов с СД 1-го типа.

Материалы и методы. Обследовано 57 пациентов с СД 1-го типа (38 женщин и 19 мужчин). Проведено общеклиническое обследование с оценкой антропометрических данных (рост, вес, индекс массы тела – ИМТ). Средний возраст пациентов с СД 1-го типа составил $35,76 \pm 10,53$ лет, длительность диабета – $15,57 \pm 10,07$ лет, ИМТ – $24,3 \pm 3,52$ кг/м², HbA1c – $9,58 \pm 1,51\%$. Группу контроля составили 26 человек. Проведена оценка показателей фосфорно-

кальциевого обмена (Са, Са²⁺, Р), уровня маркеров костеобразования (щелочная фосфатаза, остеокальцин) и костной резорбции (β-кросслапс). Исследование уровня 25(ОН)витД₃ проводилось методом иммунно-ферментного анализа. Минеральная плотность кости (МПК) оценена на ДРА денситометре в поясничном отделе позвоночника (L₁-L₄) и проксимальном отделе бедра.

Результаты. У пациентов с СД 1-го типа наблюдалось достоверное снижение уровня 25(ОН)витД₃ по сравнению с группой контроля ($68,07 \pm 67,72$ vs $97,61 \pm 61,43$, $p < 0,05$). При СД 1-го типа нормальные значения уровня витамина Д выявлены в 25% случаев (14 человек), недостаточность витамина Д – в 75% случаев (43 человека). В группе контроля нормальный уровень витамина Д встречался в 79,31% случаев (21 человек), недостаточность витамина Д – в 20,69% случаев (5 человек). Отмечена положительная корреляция уровня 25(ОН)витД₃ с длительностью диабета ($r = 0,51$), значениями МПК в шейке бедра ($r = 0,45$), отрицательная корреляция с суточной дозой инсулина ($r = -0,41$).

Заключение. У пациентов с СД 1-го типа отмечена высокая частота встречаемости (75%) недостаточности витамина Д, связанная с антропометрическими данными, длительностью диабета, состоянием костной плотности в области шейки бедра.