



Особенности дебюта сахарного диабета 1 типа у детей в период неблагоприятной эпидемиологической ситуации, вызванной дельта-штаммом новой коронавирусной инфекции COVID-19

Демяненко А.Н., Агеев А.В., Безрученкова А.В.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Алимова И.Л.

Таблица 1. Характеристика обследованных групп.

	1-я группа (n=39)	2-я группа (n=43)	p
Возраст, лет	9 [5-11]	8 [7-10]	0,860
Пол (м/ж), n(%)	16 (41%)/23 (59%)	25 (58%)/18 (42%)	0,122
Длительность типичных симптомов СД до госпитализации, нед	2,0[1,0-3,0]	1,0[1,0-1,3]	0,093
ОРВИ в дебюте СД, n (%)	9 (23%)	16 (37%)	0,230
Уровень гликемии при госпитализации, ммоль/л	19,6 [15,5-25,7]	20,9 [16,5-25,7]	0,336
Кетоацидоз в дебюте СД, n (%)	33 (85%)	27 (63%)	0,044
Уровень гликированного гемоглобина в дебюте заболевания, %	12,7 [11,7-13,9]	12,0 [10,9-13,5]	0,198
Госпитализация в реанимационное отделение, n (%)	15 (38%)	20 (47%)	0,462
Длительность пребывания в реанимационном отделении, сут	1,0 [1,0-1,8]	1,0 [1,0-1,5]	0,382

Актуальность. Актуальным вопросом практического здравоохранения в настоящее время является пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19, вызванной вирусом SARS-CoV-2. Доказано, что в условиях пандемии COVID-19 наиболее уязвимыми оказались пациенты с хронической патологией, в частности с сахарным диабетом (СД) вследствие особенностей состояния их иммунного статуса и высокой активности вируса в условиях гипергликемии. Дельта-штамм новой коронавирусной инфекции характеризуется более тяжелым течением, в сравнении с бета-штаммом, доминировавшим в первый год пандемии. Вследствие чего, клинический интерес представляют особенности дебюта и течения сахарного диабета 1 типа у детей в условиях распространения дельта штамма COVID-19.

Материалы и методы. В исследование включено 82 пациента с впервые выявленным СД 1 типа.

Критериями включения: возраст пациентов от 11 месяцев до 17 лет, впервые установленный диагноз сахарного диабета 1 типа, дебют СД в период пандемии COVID-19 с марта 2020-декабрь 2021г., подписанное законными представителем и/или пациентом информированное согласие.

Критериями исключения: наличие хронических соматических, эндокринных и неврологических заболеваний, впервые выявленный СД 2 типа.

Пациенты были распределены на 2 группы: 1-я-пациенты с дебютом СД 1 типа в период распространения дельта-штамма (n=39), 2-я-пациенты с дебютом СД 1 типа в период распространения бета-штамма COVID-19 (n=43).

Всем пациентам проводилось клинико-лабораторное обследование и лечение согласно стандартам оказания медицинской помощи по профилю заболевания, а также иммунологическое исследование уровня Ig G и Ig M к новой коронавирусной инфекции COVID-19 или ПЦР исследование на COVID-19.

Цель. Изучить особенности течения впервые выявленного сахарного диабета 1 типа у детей в условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации, вызванной дельта-штаммом COVID-19

Результаты. Пациенты обеих групп были сопоставимы ($p > 0,05$) по возрасту (1-я группа- 9 лет [5-11], 2-я группа - 8лет [7-10]) и полу (1-я группа: м-16 (41%), ж-23 (59%), 2-я группа: м -25 (58%), ж-18 (42%)) (табл.1).

Симптомы ОРВИ (ринит, фарингит, трахеобронхит) отмечались с одинаковой частотой в обеих группах (9 (23%) и 16 (37%), $p>0,05$), однако у 3(8%) пациентов 1-й группы выявлена РНК вируса SARS-CoV-2 и у 3(8%) Ig G к SARS-CoV-2, тогда как во 2-й группе лишь у 2(4%) выявлены Ig G и Ig M к SARS-CoV-2. Кетоацидоз в дебюте заболевания чаще диагностировался у пациентов 1-й группы (33 (85%) и 27 (63%) соответственно, $p=0,044$), однако разницы в частоте госпитализации пациентов по тяжести заболевания и длительности пребывания в реанимационном отделении не получено ($p>0,05$).

В период нахождения в стационаре пациентам проводилось лечение согласно клиническим рекомендациям. Дети и их родители прошли обучение в Школе диабета, но целевых показателей гликемии удалось достичь лишь 20 (51%) пациентам 1-й группы, тогда как во 2-й группе большая часть пациентов достигла целевых значений гликемии (32 (74%), $p=0,030$) к концу госпитализации. При этом в 1-й группе у пациентов, достигших целевых значений к выписке, кетоацидоз в дебюте был диагностирован у 14 (70%), из недостигших - в 100% ($p=0,020$). Во 2-й группе у пациентов, достигших целевых показателей гликемии, в 56% случаев дебюте отмечался кетоацидоз, у недостигших - 82% ($p>0,05$).

Заключение. Таким образом, в период неблагоприятной эпидемиологической ситуации, вызванной дельта-штаммом новой коронавирусной инфекции COVID-19, у детей в дебюте сахарного диабета 1 типа чаще отмечается кетоацидоз, пациенты хуже достигают целевых показателей гликемии, компенсации заболевания, что необходимо учитывать при ведении пациентов и дальнейшем амбулаторном наблюдении.