ФГБОУ ВО СМОЛЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МЗ РФ
КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ НЕОНАТОЛОГИИ ФДПО

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИЗБЫТКА МАССЫ ТЕЛА И ПРОСТОГО ОЖИРЕНИЯ У ШКОЛЬНИКОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА, ОСОБЕННОСТИ ИХ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА

Донцова А.А.
Научный руководитель: доцент, к.м.н. Демяненко А.Н.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Ожирение у детей и подростков – актуальная проблема современного здравоохранения. По данным эпидемиологических исследований, избыточную массу тела имеют 11-18% детского населения, ожирением страдают 13-15 % детей в России, на долю школьников приходится 5-8 %. Одно из осложнений ожирения – различные нарушение углеводного обмена. Доказана роль простого ожирения в формировании инсулинорезистентности и связи с сахарным диабетом 2 типа. Однако растущее число современных исследований показало, что проблема увеличения распространенности избыточной массы тела и простого ожирения отмечается и у лиц с сахарным диабетом 1 типа (СД1). Однако данные исследования проводились преимущественно среди взрослых пациентов молодого возраста. Актуальным является изучение распространенности избыточной массы тела, простого ожирения у детей школьного возраста с СД1.

ЦЕЛЬ

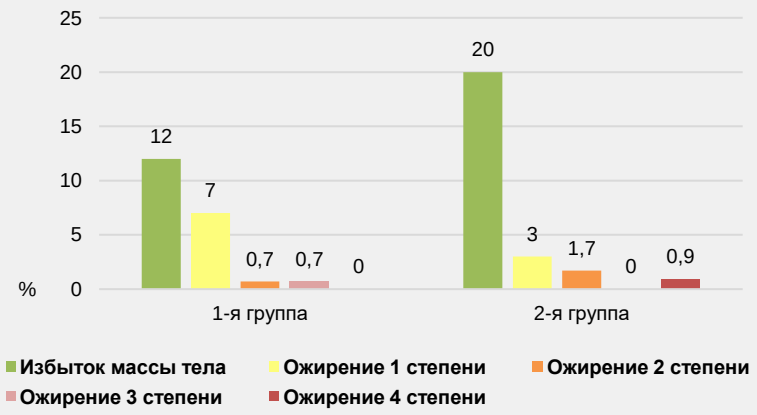
Оценка распространенности избыточной массы тела и простого ожирения у детей школьного возраста с СД1, а также выявление особенностей углеводного обмена у данных лиц.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследование вошли 260 детей в возрасте 7-17 лет. Пациенты распределены на 2 группы: 1-я: 7-14 лет (n=145), 2-я: старше 14 лет (n=115). В каждой группе – 2 подгруппы: дети с СД1 с избытком массы тела и ожирением, а также дети с СД1 с нормальной массой тела. Анализировались данные 65 пациентов 1 группы (с избытком массы и ожирением – 17, с нормальной массой тела – 48), 35 пациентов 2 группы (с избытком массы тела и ожирением – 14, с нормальной массой тела – 21). Проведены анализ антропометрических показателей, анализ показателей Flash-мониторинга гликемии по данным отчетов LibreView. Диагнозы «ожирение», «избыток массы тела» устанавливался по критериям ВОЗ. Статистическая обработка результатов: с помощью программы Statistic 7,0 (StatSoft, 2009), Excel 10.0 с использованием набора непараметрических параметров. Для подсчета уровня значимости использовался точный критерий Фишера, хи-квадрат Пирсона (критический уровень значимости – p <0,05). Результаты представлены в виде медианы 25-го и 75-го перцентилей.

РЕЗУЛЬТАТЫ

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИЗБЫТКА МАССЫ ТЕЛА И ПРОСТОГО ОЖИРЕНИЯ В ИССЛЕДУЕМЫХ ГРУППАХ



ПОКАЗАТЕЛИ FLASH-МОНИТОРИНГА ГЛИКЕМИИ В ИССЛЕДУЕМЫХ ГРУППАХ

Показатели мониторинга	1-я группа		P_{2-3}	2-я группа		P_{5-6}
	Избыток массы тела, ожирение	Нормальная масса тела		Избыток массы тела, ожирение	Нормальная масса тела	
1	2	3	4	5	6	7
Целевой диапазон (3,9-10,0 ммоль/л), n (%)	2 (12%)	10 (21%)	p>0,05	2 (14%)	8 (38%)	p>0,05
Выше целевого диапазона (выше 10,0 ммоль/л), n (%)	15 (88%)	29 (60%)	0,040	12 (86%)	11 (52%)	0,070
Ниже целевого диапазона (ниже 3,9 ммоль/л), n (%)	7 (41%)	20 (42%)	p>0,05	7 (50%)	6 (29%)	p>0,05
Длительность гипогликемии, мин	86 [60-113]	71 [61-118]	p>0,05	68 [56-102]	106 [78-130]	0,080
Нормальная вариабельность гликемии (ниже 36%), n (%)	2 (12%)	16 (33%)	0,071	2 (14%)	16 (48%)	0,070

ВЫВОДЫ

Частота встречаемости избытка массы тела у детей школьного возраста с СД1 в возрасте 7-14 лет – 12%, простого ожирения различных степеней – 8,4%, у подростков старше 14 лет – 20% и 5,6% соответственно. При оценке показателей углеводного обмена у детей школьного возраста с избытком массы, ожирением чаще выявляется высокая вариабельность, показатели гликемии выше целевых значений, они реже достигают целевых значений, что требует персонифицированного подхода при обучении в школе диабета, соответствующей коррекции диеты, инсулинотерапии.