

ДИАГНОСТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА У ДЕТЕЙ

Цель исследования: Поиск критериев диагностики осложнений диабета на основании изучения особенностей клинических, лабораторных и инструментальных показателей функционирования ССС у детей с СД1 типа.

Пациенты и методы

Обследовано 35 пациентов в возрасте 9-17 лет:

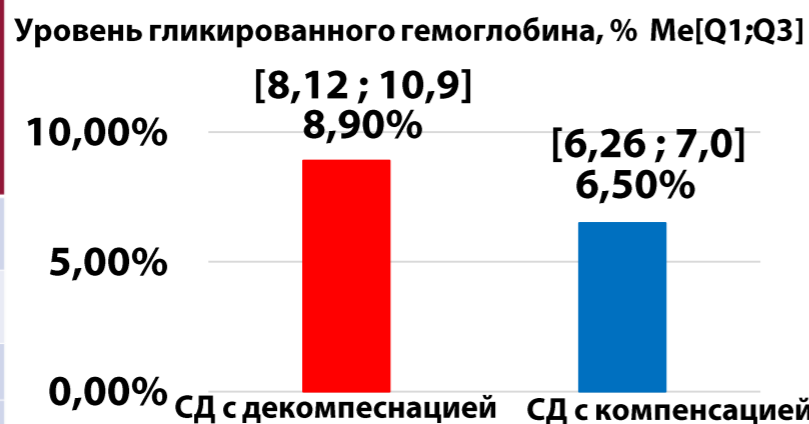
- 1 группа: (n=16)** – Дети с декомпенсацией СД 1 (HbA1C > 7%)
- 2 группа: (n=10)** – Дети с компенсацией СД 1 (HbA1C < 7%)
- 3 группа: (n=9)** – Здоровые дети

Оценено:

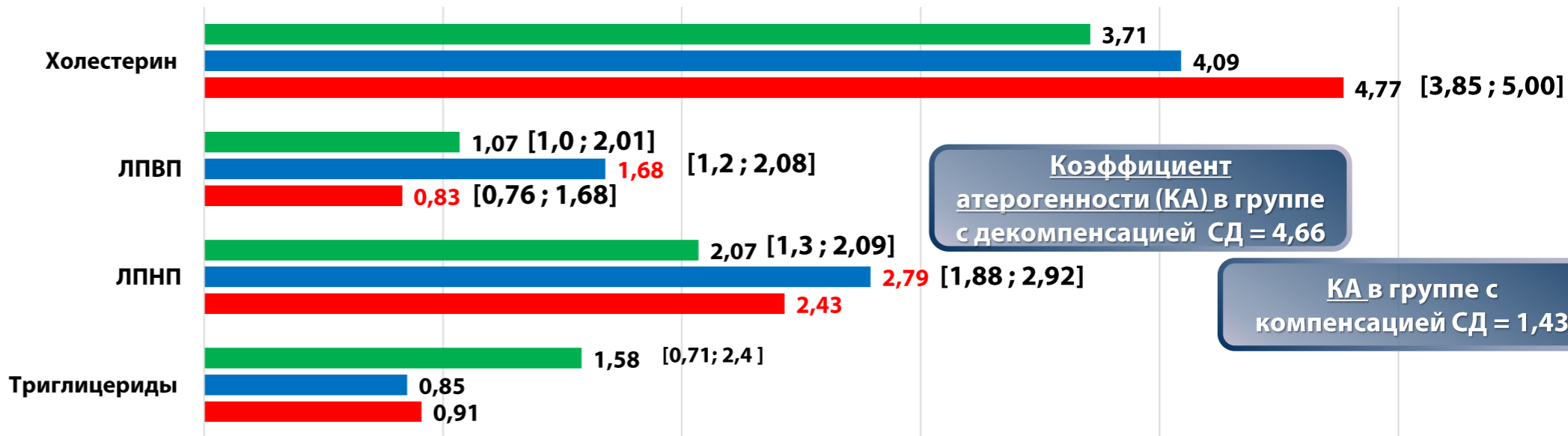
1. Уровень гликированного гемоглобина;
2. Уровень липидного спектра биохимического анализа крови (HbA1C, ОХ, ЛПНП, ЛПВП, ТГ, КА);
3. Анализ ЧСС, АД, ЭКГ и неинвазивной осциллографии;

Результаты исследования

Показатель	Показатели физического и полового развития в исследуемой группе детей, Ме [Q1; Q3]
Возраст (Года)	14 [12 ; 15]
SDS роста	0,57 [-0,69 ; 1,63]
SDS ИМТ	0,2 [-0,71 ; 0,55]
Половое развитие	3 [2 ; 4]



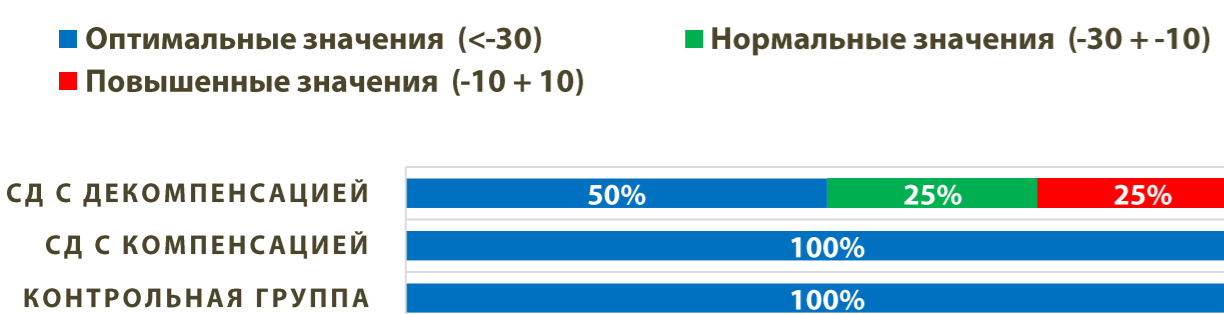
Уровень фракций липидного спектра БХ-анализа крови в исследуемых группах, ммоль/л, Ме [Q1 ; Q3]



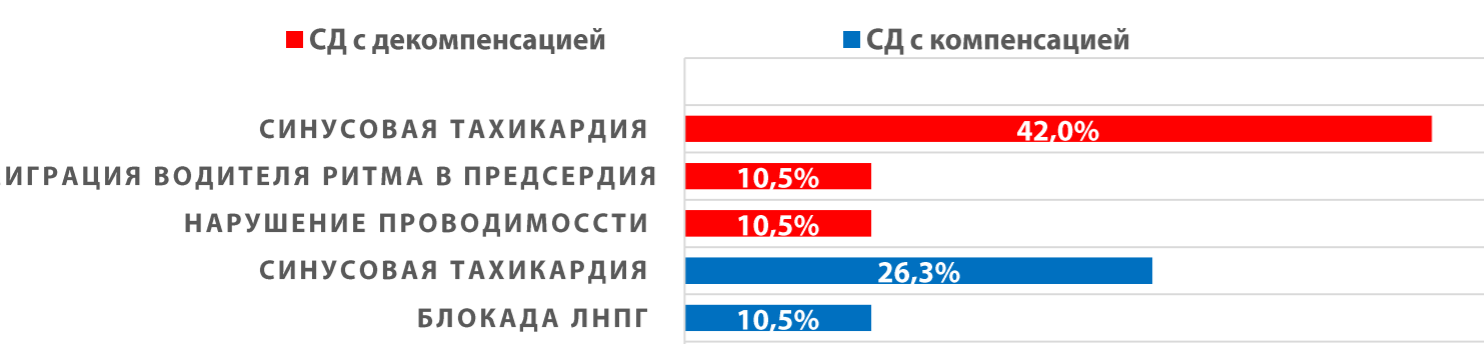
Коэффициент атерогенности (КА) в группе с декомпенсацией СД = 4,66

КА в группе с компенсацией СД = 1,43

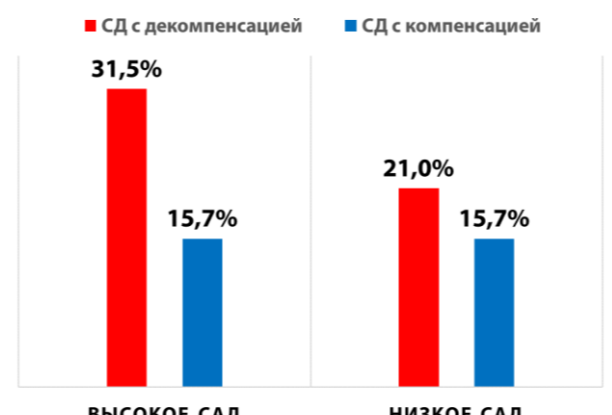
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ПО ЧАСТОТЕ ОТКЛОНЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЯ ИНДЕКСА АУГМЕНТАЦИИ В ИССЛЕДУЕМЫХ ГРУППАХ, %



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ПО ЧАСТОТЕ ОТКЛОНЕНИЙ ВЫЯВЛЕННЫХ НА ЭКГ, %



ЧАСТОТА ИЗМЕНЕНИЙ СИСТОЛИЧЕСКОГО АД В ИССЛЕДУЕМЫХ ГРУППАХ ПО ДАННЫМ ОСЦИЛЛОГРАФИИ, %



Вывод. Декомпенсация углеводного обмена у детей с СД 1 типа сопровождается повышением индекса атерогенности, что указывает на увеличение риска формирования осложнений со стороны ССС. Совокупность нарушений ритма по данным ЭКГ, отклонений в показателях САД и индекса аугментации по данным неинвазивной осциллографии у детей с метаболической декомпенсацией углеводного и липидного обмена на фоне СД 1 типа могут являться маркерами сердечно-сосудистых осложнений.