

## Недостаточность витамина Д и сахарный диабет 2-го типа

*Е.Г. Реунова, А.П. Шепелькевич*

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, РБ

Состояние витамин Д эндокринной системы активно изучается в последнее десятилетие как с точки зрения физиологической регуляции фосфорно-кальциевого и костного обмена, так и при наличии различной патологии. Дефицит витамина Д является одним из факторов риска первичного остеопороза и ассоциированных с ним переломов. В то же время широко обсуждается роль витамина Д в развитии сахарного диабета и его костно-мышечных проявлений. Эпидемиологические исследования свидетельствуют о наличии сезонных колебаний уровня витамина Д, его связи с антропометрическими данными, факторами риска падения.

**Цель исследования:** изучить уровень витамина Д и его кальциемические эффекты у пациентов с СД 2-го типа.

**Материалы и методы.** Обследовано 34 пациента с СД 2-го типа (22 женщины и 12 мужчин). Проведено общеклиническое обследование с оценкой антропометрических данных (рост, вес, индекс массы тела – ИМТ, окружность талии – ОТ). Средний возраст пациентов с СД 2-го типа составил  $52,44 \pm 7,31$  года, длительность диабета –  $5,57 \pm 6,34$  года, ИМТ –  $30,97 \pm 4,65$  кг/м<sup>2</sup>, ОТ –  $103,85 \pm 10,88$  см, НвА1с –  $8,92 \pm 1,51\%$ . Группу контроля составили 16 человек, сопоставимые по полу, возрасту и индексу массы тела. Проведена оценка показателей фосфорно-кальциевого обмена (Са, Са<sup>2+</sup>, Р), уровня маркеров костеоб-

разования (щелочная фосфатаза, остеокальцин) и костной резорбции (β-кросслапс). Исследование уровня 25(ОН)витД<sub>3</sub> проводилось методом иммуно-ферментного анализа. Минеральная плотность кости (МПК) оценена на ДРА денситометре «PRODIGY LUNAR» фирмы General Electric Medical Systems (США) в поясничном отделе позвоночника (L<sub>1</sub>-L<sub>4</sub>) и проксимальном отделе бедра.

**Результаты.** Выявлено достоверное снижение уровня 25(ОН)витД<sub>3</sub> у пациентов с СД 2-го типа по сравнению с группой контроля ( $36,52 \pm 15,5$  vs  $83,07 \pm 20,43$ ,  $p < 0,05$ ). У пациентов с СД 2-го типа нормальные значения уровня витамина Д (более 75 нмоль/л) выявлены у 2 пациентов (5,88%), Д-недостаточность – у 32 пациентов (94,12%). В группе контроля нормальный уровень витамина Д выявлен у 6 человек (37,5%), Д-недостаточность – у 10 человек (62,5%). Отмечена положительная корреляция уровня 25(ОН)витД<sub>3</sub> с длительностью диабета ( $r = 0,51$ ), размерами окружности талии ( $r = 0,48$ ), значениями МПК в шейке бедра ( $r = 0,45$ ) при СД 2-го типа.

**Заключение.** У пациентов с СД 2-го типа отмечена высокая частота встречаемости (94,12%) недостаточности витамина Д, ассоциированная с антропометрическими данными, длительностью заболевания, состоянием костной плотности в шейке бедра.