ГЛИКЕМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, НАБЛЮДАЮЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ ЕДИНОГО ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

Платонов Вадим Валерьевич[1,2], Дубинина Татьяна Александровна[1], Патракеева Евгения Михайловна [3]

[1] Детский Городской Многопрофильный Клинический Центр Высоких Медицинских Технологий имени К.А. Раухфуса, Городской детский эндокринологический центр, 191036 Санкт-Петербург Лиговский проспект 8

[2] Санкт-Петербургский Государственный Педиатрический Медицинский Университет, 194100 Санкт-Петербург Литовская улица 2

[3] Первый Санкт-Петербургский Государственный Медицинский Университет имени И.П.Павлова, 197022 Санкт-Петербург улица Льва Толстого 6–8

Контактный E-mail: v_platonov@mail.ru

Ключевые слова: сахарный диабет; гликемический контроль; гликированный гемоглобин

Введение. Достижение целевого уровня гликированного гемоглобина в настоящее время остается трудно достижимой целью во многих регионах, обеспечивающих комплексное наблюдение за детьми с сахарным диабетом 1 типа, вне зависимости от географического положения, а также лекарственного и технического обеспечения. Менее трети пациентов с сахарным диабетом 1 типа достигают целевых значений гликемического контроля, как по данным ISPAD, так и ADA. По последним данным средний уровень гликированного гемоглобина в детском возрасте достоверно повышается к пубертатному возрасту, достигая максимальных средних значений к середине пубертата, с последующим постепенным снижением ко взрослому возрасту. Наличие и доступность современных технических средств введения инсулина и гликемического контроля не может в настоящее время обеспечить должного снижения среднего уровня гликированного гемоглобина в педиатрической популяции, демонстрируя тем самым так называемый «парадокс технологий». С другой стороны, обеспечение комплексного персонализированного подхода к наблюдению за ребенком с сахарным диабетом в условиях единого диабетического центра может оказывать положительное влияние на достижение удовлетворительной компенсации сахарного диабета.

Цель исследования. Оценить компенсацию детей с сахарным диабетом 1 типа, наблюдающихся в условиях специализированного эндокринологического центра.

Материалы и методы. В Городском детском эндокринологическом центре ведется общегородской регистр регистр детей с сахарным диабетом 1 типа — 2120 детей от 0 до 18 лет. Эти дети получают медицинскую помощь как в поликлинических отделениях по месту жительства, так и в условиях Центра. 370 из них наблюдаются исключительно в условиях Центра.

По данным общего регистра средний уровень гликированного гемоглобина у детей в Санкт-Петербурге составляет 7.96 ± 1,92%.

Были оценены данные уровня гликированного гемоглобина у 370 пациентов с сахарным диабетом, наблюдающихся в условиях эндокринологического центра с целью оценки эффективности персонализированного наблюдения.

Результаты. Характеристика группы исследования: 370 пациентов с сахарным диабетом 1 типа от 0 до 18 лет (средний возраст 11,2 ± 4,2 года), из них мальчиков — 170 человек (45,9%), девочек 200 человек (54,1%). Достоверной разницы в возрасте обследованных детей не было средний возраст мальчиков — 11,1 ± 4,5лет, девочек 11,2 ± 4,1года. Разница в объемах медицинской помощи, лекарственном и техническом обеспечении не было.

Отмечена выраженная достоверная статистическая разница в уровне гликированного гемоглобина обследованных детей, так средний уровень гликированного гемоглобина у обследованных детей составил 7,17 ± 1,43%, у мальчиков — 6,99 ± 1,13%, у девочек — 7,33 ± 1,63% (p = 0,01)

Выводы. Обеспечение персонализированного наблюдения за детьми с сахарным диабетом 1 типа в условиях единого эндокринологического центра может сопровождаться достоверным улучшением гликемического контроля.