

Возрастные и гендерные особенности статуса обеспеченности витамином D детей с детским церебральным параличом

Галашевская А.А.¹, Почкайло А.С.¹, Руденко Э.В.², Борисенко Т.Д.³

¹ ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», Минск, Республика Беларусь

² УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Республика Беларусь

³ УЗ «1-я городская клиническая больница», Минск, Республика Беларусь

Актуальность. В настоящее время дефицит и недостаточность витамина D признаны глобальной проблемой здравоохранения во всем мире. Дети с детским церебральным параличом (ДЦП), подвержены более высокому риску развития дефицита витамина D по сравнению со здоровыми детьми из общей популяции.

Цель исследования. Оценить статус обеспеченности витамином D детей с ДЦП в зависимости от пола и возраста.

Пациенты и методы. Исследование выполнялось в республиканском центре детского остеопороза, функционирующем на базе УЗ «Минская областная детская клиническая больница». В исследование включены 90 детей (45 девочек и 45 мальчиков) с ДЦП в возрасте от 2 до 18 лет. Медиана возраста детей составила 9,0 (6,1; 13,0) лет. Дети были разделены на возрастные группы: 2–6 лет ($n = 26$), 7–10 лет ($n = 30$), 11–13 лет ($n = 14$), 14–18 лет ($n = 20$). Определение уровня витамина D (25(OH)D) в сыворотке крови проводилось методом электрохемилюминесценции.

Результаты. Медиана сывороточной концентрации 25(OH)D в общей когорте обследованных детей находилась в диапазоне дефицита витамина D и составила 16,43 (12,08; 22,91) нг/мл, при этом суммарная распространенность дефицита (25(OH)D < 20 нг/мл)

и недостаточности витамина D (25(OH)D — 20–29 нг/мл) составила 86,7%. Выявлены различия в показателях 25(OH)D и частоте регистрации дефицита и недостаточности витамина D в зависимости от возраста ребенка. Наиболее высокие уровни кальцидиола наблюдались у детей младшей возрастной группы 2–6 лет (23,81 (14,90; 35,91) нг/мл). С возрастом наблюдалась тенденция к снижению сывороточной концентрации 25(OH)D, достигнув в группах детей 11–13 и 14–18 лет статистически значимо более низких значений по сравнению с возрастной группой 2–6 лет — 15,38 (11,20; 17,29) нг/мл и 15,67 (10,19; 18,54) нг/мл соответственно ($p < 0,05$). Суммарная частота регистрации дефицита и недостаточности витамина D составила в возрастной группе 2–6 лет 73,1%, 7–10 лет — 86,7%, 11–13 лет — 92,9%, 14–18 лет — 100%. Не было выявлено статистически значимых различий в уровнях 25(OH)D и частоте регистрации дефицита и недостаточности витамина D в зависимости от пола ребенка.

Заключение. Выявлена высокая распространенность различной степени выраженности дефицита и недостаточности витамина D среди детей с ДЦП — суммарно до 86,7%. Установлено, что как сывороточная концентрация, так и частота выявления дефицита и недостаточности 25(OH)D ассоциированы с возрастом ребенка и не зависят от пола.