Особенности дебюта сахарного диабета 1-го типа у детей в период неблагоприятной эпидемиологической ситуации, вызванной дельта-штаммом новой коронавирусной инфекции COVID-19

Демяненко А.Н., Алимова И.Л., Агеев А.В., Безрученкова А.В.

ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России, Смоленск, Российская Федерация

Актуальность. В условиях пандемии COVID-19 наиболее уязвимыми оказались пациенты с сахарным диабетом (СД). В литературе представлены данные о течении СД на фоне COVID-19 преимущественно у взрослых пациентов. Отдельный интерес представляют особенности дебюта СД 1-го типа у детей в условиях COVID-19 (дельташтамм) ввиду широкого распространения данного штамма в настоящее время.

Цель исследования. Изучить особенности дебюта СД 1-го типа у детей в период неблагоприятной эпидемиологической ситуации, вызванной дельта-штаммом новой коронавирусной инфекции COVID-19

Пациенты и методы. Обследованы 82 пациента с впервые выявленным СД 1-го типа в возрасте от 1 года до 17 лет (8,5 [5,6-11,0]), госпитализированных в период пандемии COVID-19. Пациенты были распределены на 2 группы: 1-я — пациенты с дебютом СД 1-го типа в период распространения дельта-штамма (n=39), 2-я — пациенты с дебютом СД 1-го типа в период распространения бета-штамма COVID-19 (n=43). Статистическая обработка проводилась с помощью программы Statistica 7.0 (StatSoft, 2009). Результаты представлены в виде медианы, 25-го и 75-го перцентилей (Me [25; 75]).

Результаты. Пациенты обеих групп были сопоставимы (p > 0.05) по возрасту (1-я группа — 9 лет [5; 11], 2-я группа — 8 лет [7; 10]), полу (1-я группа: мужчины — 16 (41%), женщины — 23 (59%); 2-я группа: мужчины — 16 (41%), женщины — 23 (59%); 2-я группа: мужчины — 24 (59%); 2-я группа: мужчины — 25 (59%); 2-я группа: мужчины — 25 (59%); 2-я группа: мужчины — 26 (41%), женщины — 27 (59%); 2-я группа: мужчины — 28 (59%) —

ны — 25 (58%), женщины — 18 (42%)), уровню гликемии (1-я группа — 19,6 ммоль/л [15,5; 25,7], 2-я группа -20,9 ммоль/л [16,5; 25,7]) и уровню гликированного гемоглобина в дебюте заболевания (1-я группа — 12,7% [11,7; 13,9], 2-я группа — 12,0% [10,9; 13,5]). Симптомы ОРВИ отмечались с одинаковой частотой в обеих группах (9 (23%) и 16 (37%), p > 0.05), однако у 3 (8%) пациентов1-й группы выявлена РНК вируса SARS-CoV-2 и у 3 (8%) IgG к SARS-CoV-2, тогда как во 2-й группе лишь у 2 (4%) выявлены IgG и IgM к SARS-CoV-2. Кетоацидоз в дебюте заболевания чаще диагностировался у пациентов 1-й группы (33 (85%) и 27 (63%) соответственно, p = 0.044). В период нахождения в стационаре пациентам проводилось лечение согласно клиническим рекомендациям, диетотерапия с подсчетом хлебных единиц. Дети и их родители прошли обучение в Школе диабета, но целевых показателей гликемии удалось достичь лишь 20 (51%) пациентам 1-й группы, тогда как пациенты 2-й группы чаще достигали целевых значений гликемии (32 (74%), p = 0.030).

Заключение. Таким образом, в период неблагоприятной эпидемиологической ситуации, вызванной дельташтаммом новой коронавирусной инфекции COVID-19, у детей в дебюте сахарного диабета 1-го типа чаще отмечается кетоацидоз, пациенты хуже достигают целевых показателей гликемии, компенсации заболевания, что необходимо учитывать при ведении пациентов и дальнейшем амбулаторном наблюдении.