

Витамины С и D в профилактике сахарного диабета 1-го типа у детей

Жемойтяк В.А., Васько Т.П., Шапель А.В., Эйсмонт Я.Ч., Кравцевич-Мякишева О.Г.,
Лещинская М.Р.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Республика Беларусь
Гродненская областная детская клиническая больница, Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. В Беларуси отмечается рост общего числа детей с сахарным диабетом (СД) 1-го типа. Известно, что дефицит витамина D увеличивает риск данного аутоиммунного заболевания, а аскорбиновая кислота активирует синтез антител.

Цель исследования. Установить особенности преморбидного анамнеза (прием витаминов D и C) у детей с СД 1-го типа.

Пациенты и методы. Методом анкетирования опрошены семьи 70 детей с СД 1-го типа, проживающих в Гродно и Гродненской области. Для выявления возможного неблагоприятного влияния приема витамина C на поджелудочную железу у 38 пациентов в качестве неинвазивного теста было апробировано исследование уровня диастазы мочи до и после приема препарата в дозе 3 мг на кг массы тела.

Результаты. Особенностью опрошенных пациентов был тот факт, что ни один ребенок не получал на первом году жизни профилактическую дозу витамина D в постоянном режиме. Среди детей старше года лишь 7 человек принимали витамин D в зимнее время года. У 28 пациентов был определен уровень витамина D в крови. У всех обследованных он был ниже 30 нг/мл. У 5 человек (17,9%)

концентрация была меньше 10 нг/мл, у 10 (35,7%) — $> 10 - \leq 20$ нг/мл и у 20 (71,4%) — $> 20 - \leq 30$ нг/мл.

Витамин C до манифестации диабета не получал лишь один ребенок. Целью приема, по результатам анкетирования родителей, было «укрепление иммунитета». Контролировали соответствие принимаемой ребенком дозы, указанной в инструкции, лишь 14,3% опрошенных родителей.

Исходный уровень диастазы в моче у всех детей был в пределах референсных значений. Сопоставление содержания диастазы в моче больных детей с СД 1-го типа до и после приема аскорбиновой кислоты выявило повышение ее уровня более чем на 50% по сравнению с исходным у 18 детей (47%). У 12 пациентов (31,5%) содержание диастазы в моче превысило нормальный уровень.

Заключение. Согласно полученным данным, к особенностям преморбидного анамнеза, а значит, к возможным факторам риска по СД 1-го типа у детей можно отнести не только некорректную профилактику дефицита витамина D на первом году жизни и дефицит витамина D, но и, возможно, неконтролируемый прием аскорбиновой кислоты. Установлено, что доза аскорбиновой кислоты 3 мг на кг массы тела у детей с СД 1-го типа не является абсолютно безопасной.