

Особенности течения впервые выявленного сахарного диабета 1-го типа у детей с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)

Лазарева А.Н.¹, Тихонович Ю.В.^{1,2}, Рыбкина И.Г.¹, Воронцова И.Г.³, Путилина Е.А.³, Петряйкина Е.Е.^{1,3}

¹ ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», Москва, Российская Федерация

² ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет)» Минздрава России, Москва, Российская Федерация

³ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Российская Федерация

Актуальность. Изучение влияния новой коронавирусной инфекции COVID-19 на манифестацию и течение сахарного диабета 1-го типа (СД 1) у детей обеспечит специалистам максимальную информированность о вариантах течения заболевания для оптимизации тактики ведения и лечения пациентов, улучшения качества, эффективности и доступности профильной медицинской помощи.

Цель исследования. Анализ данных клинико-лабораторного наблюдения пациентов с СД1, госпитализированных в ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» в период с марта 2020 по март 2021 г. для разработки рекомендаций по клиническому наблюдению.

Пациенты и методы. Нами были обследованы 1523 пациента (749 девочек и 774 мальчика) в возрасте от 10 мес до 17 лет 11 мес 29 дней с СД 1. В исследование были включены 585 детей (262 девочки и 323 мальчика) с впервые выявленным СД 1 (ВВСД 1). Всем пациентам при поступлении был взят анализ на кислотно-щелочное состояние в капиллярной крови (КЩС). Уровень антител (IgG и IgM) к SARS-CoV-2 был определен у 383 пациентов. В зависимости от этого пациенты были разделены на 2 группы: 1-я группа — 124 пациента с перенесенной ранее COVID-19-инфекцией и 2-я группа — 259 пациентов без перенесенной ранее COVID-19-инфекцией.

Результаты. 383 детям (163 девочки и 220 мальчиков) при поступлении был определен уровень антител (IgG и IgM) к SARS-CoV-2. С перенесенной COVID-19-инфекцией (диагностический титр IgG > 10) было 32,3% (124 человека) и 67,6% (259 человек) были без маркеров перенесенной ранее COVID-19-инфекции (диагностический титр

IgG < 10). Диабетический кетоацидоз при поступлении (ДКА) наблюдался у 39,6% (49 человек) с перенесенной COVID-19-инфекцией и у 42,8% (111 человек) без перенесенной COVID-19-инфекции. Так же была обследована группа детей с текущей COVID-19-инфекцией и ВВСД 1. У всех пациентов был обнаружен ПНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР). В группу вошли 15 человек (6 девочек и 11 мальчиков). У 45,6% (7 человек) отмечался ДКА различных степеней тяжести при поступлении. У 28,6% (2 человека) — ДКА легкой степени, у 14,2% (1 человек) — ДКА средней степени, у 57% (4 человека) — ДКА тяжелой степени тяжести. У одного ребенка отмечалось сочетание текущей COVID-19-инфекцией и диабетической кетоацидотической комы (ДК) с гиперосмолярным компонентом.

Заключение. По данным проведенного ретроспективного исследования не было статистически значимой разницы между наличием ДКА у пациентов с перенесенной новой COVID-19-инфекцией и без нее (39,55 против 42,8%). Но отмечалось увеличение ДКА тяжелой степени (57%) у пациентов с текущей новой COVID-19-инфекцией. Также, учитывая наличие пациента с текущей COVID-19-инфекцией и ДК с гиперосмолярным компонентом, важно более детально изучить влияние инфекции на развитие и течение ВВСД 1. В настоящее время имеется недостаточно научных данных об особенностях течения ВВСД 1 у детей с COVID-19, в которых обсуждается роль SARS-CoV-2 как триггера СД 1, более тяжелой манифестации заболевания, декомпенсации текущего СД 1, что демонстрирует медицинскую и социальную значимость изучения этой проблемы.