

Благочинная К. В., Каленик Д. П.

ОЦЕНКА ЭКСКРЕЦИИ ЙОДА С МОЧОЙ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА, ОСЛОЖНЕННОМ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Мохорт Т. В.

Кафедра эндокринологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В условиях неуклонного роста заболеваемости сахарным диабетом (СД) изучение особенностей течения его осложнений и коморбидной патологии привлекает внимание специалистов. Доказана взаимосвязь нефропатии, сопровождающейся развитием хронической болезни почек (ХБП), с увеличением развития тиреоидной патологии, что позволяет предположить влияние нарушений йодной обеспеченности. В Республике Беларусь в настоящее время ликвидирована йодная недостаточность, однако остается проблемным вопросом выделение групп пациентов, нуждающихся в адьювантных мероприятиях по увеличению потребления йода.

Цель: изучить зависимость между уровнем экскретируемого йода с мочой и стадией ХБП у пациентов с СД 1 типа.

Задачи:

- 1 Определить уровень экскретируемого йода с мочой у пациентов с СД 1 типа и ХБП и группе контроля.
- 2 Провести оценку экскреции йода с мочой на разных стадиях ХБП.
- 3 Определить целесообразность адьювантных мероприятий по увеличению потребления йода при СД 1 типа и ХБП.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе Минского ГЭД. В исследуемую группу были включены методом случайной выборки 20 пациентов: I подгруппа - пациенты с СД 1 типа без нарушений функции почек, II подгруппа – пациенты с СД 1 типа, осложнённым ХБП (10 мужчин, 10 женщин). Контрольную группу составили 20 условно здоровых человек (10 мужчин, 10 женщин). Уровень экскретируемого йода определялся в суточной моче церий-арсенитным методом.

Результаты и их обсуждение. Развитие ХБП при СД 1 типа сопровождается снижением экскреции йода по сравнению с группой контроля. Прогрессирование ХБП характеризуется более выраженным снижением экскреции йода с мочой. Полученные результаты позволяют рекомендовать использование препаратов йода при развитии ХБП на фоне СД 1 типа.

Выводы:

- 1 Снижение экскреции йода с мочой при прогрессировании снижения функции почек у пациентов с СД 1 типа может являться фактором, определяющим повышение частоты выявления патологии щитовидной железы у этой категории больных. Использование препаратов йода при коморбидных ХБП и СД 1 типа может предупредить развитие тиреоидной патологии.