

**СОСТОЯНИЕ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ СИСТЕМЫ (ПРОТЕИНОВ С И S)
У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА
В СТАДИИ КЛИНИКО-МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИИ**

Жемойтяк В.А.¹, канд. мед. наук, доцент, Максимчик Н.И.¹, Рачковская И.Е.², Сергеюк Э.Г.²

¹Гродненский государственный медицинский университет

²Гродненская областная детская клиническая больница

В последние годы новым направлением в изучении патогенеза и, возможно, новым подходом к лечению ряда заболеваний и их осложнений является исследование роли антисвертывающей системы крови.

Протеины С и S (витамин К-зависимые белки) синтезируются в печени и действуют на поверхности эндотелиальных клеток, где образуют мембранный комплекс, являются важными модуляторами активности свертывания крови.

Установлено, что протеин С обладает не только антикоагулянтной активностью, но и антифлогестантным и противовоспалительным действием.

Развитие острых и поздних осложнений сахарного диабета (СД) опосредовано прямым воздействием метаболических нарушений на сосудистую стенку, усилением неферментного гликозилирования белков, нарушением функции печени и эндотелиальной дисфункцией.

Целью нашей работы является выявление особенностей изменения антикоагулянтной системы крови по уровню С- и S-протеина при декомпенсации СД у детей.

Нами обследовано 36 детей (11 мальчиков и 26 девочек) с СД 1 типа в стадии клинικο-метаболической декомпенсации. Возраст обследуемых — от 7 до 17 лет. Кроме общеклинического обследования проводилось исследование коагулограммы с определением АЧТВ, протромбинового времени, протромбинового индекса, МНО, тромбинового времени, уровня фибриногена, протеина С и S, проводился этаноловый тест.

Укорочение АЧТВ (R менее 0,8) выявлено у 8 человек (22 %), значение МНО менее 0,85 — у 9 человек (25 %). Повышение уровня протеина С наблюдалось у 12 человек (33 %). Снижение протеина S ниже нормы не наблюдалось ни у одного больного, однако у всех детей с повышением уровня протеина С уровень протеина S находился в диапазоне минимальных нормальных значений.

Таким образом, у детей при декомпенсации СД 1 типа наблюдается гиперкоагуляция несмотря на повышение уровня протеина С, что возможно связано со снижением выработки его кофактора — протеина S.