

## **Взаимосвязь хрических эндокринных заболеваний с дефицитом витамина D у детей**

**Фоменко Анна Сергеев, Скриганюк Анна Андреевна**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Бовбель Инна Эрнстовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск**

### **Введение**

Проводимые в течение последних десятилетий эпидемиологические исследования предоставили неоспоримые свидетельства ассоциации между недостаточностью витамина D и риском развития различной эндокринной патологии. Важным результатом этих исследований является подтверждение низкого уровня витамина D [25(OH)D] в сыворотке крови как независимого фактора риска развития сахарного диабета, а также его осложнений (например, периферической нейропатии).

### **Цель исследования**

Изучить содержание витамина D в крови у детей с различной эндокринной патологией.

### **Материалы и методы**

Проанализировано 53 истории болезни детей, проходивших лечение в эндокринологическом отделении 2 ГДКБ г. Минска за 2014-2017 гг. Метод сбора информации – документальный. Истории для анализа подбирались методом сплошной выборки.

### **Результаты**

С целью изучения содержания витамина D в крови у детей, страдающих хроническими эндокринными заболеваниями, проанализировано 53 истории болезни. Из них у 17 детей (32%) установлен диагноз СД 1 типа, у 15 (28,3%) – низкорослость, у 12 (22,6%) – врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН), у 9 (16,9%) – высокорослость. Недостаточное содержание витамина D (менее 30 нг/мл) наблюдалось у детей с сахарным диабетом – в 100% случаев, низкорослостью – 60%, ВДКН – 58,3%, высокорослостью – 100%. При этом значения менее 10 нг/мл встречались у 35,3% пациентов с СД 1 типа, 6,7% - низкорослостью, У детей с ВДКН и высокорослостью дефицита витамина D менее 10 нг/мл не отмечалось.

### **Выводы**

Результаты обследования пациентов с эндокринной патологией свидетельствуют о недостаточности/дефиците уровня витамина D в крови, что требует мониторинга обеспеченности организма витамином D с последующей коррекцией.