

Годун Я.А.

МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ РИСКИ У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Шепелькевич А.П.

Кафедра эндокринологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Сахарный диабет 1 типа (СД 1 типа) долгое время рассматривался как заболевание, ассоциировавшееся с дефицитом массы тела. В последние годы отмечается глобальная эпидемия ожирения, затронувшая и пациентов с СД 1 типа. Среди взрослых с СД 1 типа в популяционных выборках США и некоторых европейских когортах доля лиц с избытком массы тела достигает около 60%. По данным международного регистра SWEET, около 32% детей также имеют избыток массы тела. Это привело к формированию фенотипа двойного диабета, который ассоциирован с высоким риском декомпенсаций, компонентами метаболического синдрома и повышенным риском хронических осложнений.

Цель: оценить частоту встречаемости избыточной массы тела и ожирения у пациентов молодого возраста с сахарным диабетом 1 типа.

Материалы и методы. Одномоментное поперечное исследование проводилось на базе УЗ «1-я ГКБ г. Минска» и УЗ «Минский городской эндокринологический центр» в период с ноября 2025 г. по март 2026 г. Критерии включения: пациенты с установленным диагнозом СД 1 типа молодого возраста. Сбор данных осуществлялся на основании медицинской документации (анамнестические сведения, клинико-лабораторные и антропометрические данные), а также клинического осмотра. Выполнялась оценка антропометрических данных (рост, масса тела, ИМТ, окружность талии (ОТ), окружность бёдер (ОБ), соотношения ОТ/ОБ и ОТ/рост).

Результаты и их обсуждение. В исследование включено 167 пациентов с СД 1 типа молодого возраста. Среди них 79 (47,3%) женщин и 88 (52,7%) мужчин, длительность СД 1 типа - $10,88 \pm 5,61$ года, средняя доза инсулина - $0,98 \pm 0,38$ Ед/кг. Средний возраст обследованных составил $22,25 \pm 3,94$ года, ИМТ - $22,76 \pm 3,86$ кг/м² (дефицит массы тела - у 12,6% (21), нормальная масса тела - у 60,5% (101), избыточная масса тела - у 22,2% (37), ожирение - у 4,8% (8).

Клинико-лабораторные показатели: HbA1c: $8,75 \pm 2,04\%$, уровень глюкозы: $11,31 \pm 4,83$ ммоль/л, триглицериды: $1,13 \pm 0,99$ ммоль/л, ЛПНП: $2,81 \pm 0,89$ ммоль/л, ЛПВП: $1,66 \pm 0,43$ ммоль/л; САД - $122,84 \pm 9,59$ мм рт. ст., ДАД - $77,16 \pm 8,96$ мм рт. ст.

При анализе антропометрических показателей (n=71) выявлены: ОТ $-81,4 \pm 13,5$ см, ОБ $-98,9 \pm 9,7$ см, ОТ/ОБ $-0,82 \pm 0,09$, ОТ/рост $-0,47 \pm 0,07$. Повышение ОТ/рост ($>0,5$) выявлено у 22 пациентов (31%). При анализе сочетаний антропометрических показателей установлено, что наиболее часто встречалось одновременное повышение соотношений ОТ/ОБ и ОТ/рост — у 12 (7,2%) пациентов, что соответствует критериям клинического ожирения. В данной группе отмечались более высокие значения ОТ, соотношений ОТ/ОБ и ОТ/рост, а также тенденция к неблагоприятному липидному профилю (повышение ТГ и ЛПНП). Среди осложнений СД 1 типа наиболее часто выявлялась диабетическая дистальная полинейропатия (41,7%), ретинопатия (8,3%) и нефропатия (8,3%). Среди сопутствующих состояний - дислипидемия (25%), артериальная гипертензия (16,7%), аутоиммунный тиреоидит (16,7%), миопия (16,7%).

Выводы:

1. Результаты исследования установили высокую частоту встречаемости избыточной массы тела и ожирения (26,9%) у пациентов молодого возраста с СД 1 типа, в том числе избыточная масса тела - у 37 (22,2%), ожирение - у 8 (4,8%). Повышенное значение ОТ/рост ($>0,5$) установлено у 22 пациентов (31,0%).

2. Наиболее часто встречалось сочетанное повышение ОТ/ОБ и ОТ/рост - у 12 пациентов (16,9%), что соответствует критериям клинического ожирения.

3. Среди пациентов с СД 1 типа и клиническим ожирением дистальная полинейропатия выявлена в 41,7%, ретинопатия и нефропатия - 8,3%. Среди сопутствующих заболеваний преобладали дислипидемия (25,0%), миопия (16,7%) и аутоиммунный тиреоидит (16,7%).