

АУТОИММУННЫЙ ГАСТРИТ - ФАКТОР РИСКА ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА D У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА?

© О.С. Деревянко^{1,2}, Л.И. Ибрагимова², Е.В. Пекарева², М.Р. Рагимов², Т.В. Никонова², Л.В. Никанкина²

¹ООО «КДФ-Москва», Москва

²ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России, Москва

Цель. Известно, что витамин D участвует в процессах регуляции фосфорно-кальциевого обмена. При этом за последнее десятилетие увеличивается количество данных о роли витамина D в развитии аутоиммунных заболеваний, в частности, сахарного диабета 1 типа (СД1). Известно, что аутоиммунный гастрит встречается у пациентов с СД1 до 10 раз чаще по сравнению с общей популяцией. Ранее сообщалось о роли аутоиммунного гастрита в патогенезе дефицита питательных веществ, в нашем исследовании оценивалась взаимосвязь аутоантител к париетальным клеткам желудка (АТ к ПКЖ), патогномоничных для аутоиммунного гастрита и уровнем витамина D у пациентов с СД1. Целью данного исследования было оценить распространенность дефицита витамина D у пациентов с СД1 и взаимосвязь титра АТ к ПКЖ и уровня Витамина D.

Материалы и методы. 87 пациентов с СД1 (42 женщины; средний возраст 43,5±12,8 года) находились под наблюдением в НИМЦ Эндокринологии с декабря 2017 года по ноябрь 2018 года. Всем пациентам с СД1 определялись 25 гидроксивитамин D (25(OH)D), паратгормон, кальций, АТ к ПКЖ. Также исследовались антитела к поджелудочной железе – GAD, тирозинфосфатазе IA-2, транспортеру цинка (Znt8) – для подтверждения аутоиммунного генеза диабета. Группу контроля составили 42 здоровых человека без установленных аутоиммунных заболеваний.

Результаты и обсуждение. В группе пациентов с СД1 (n=87) значения 25(OH)D были значимо ниже в сравнении с группой контроля – 14,6 [9,1; 23,0] против 27,0 [22,1; 34,7] нг/мл, p<0,0001.

32 из 87 пациентов с СД1 имели положительный титр АТ к ПКЖ и 55 не имели АТ к ПКЖ. Значения 25(OH)D в этих группах составляли 9,3 [6,1; 17,0] и 17,4 [9,9–23,6], соответственно. Таким образом, пациенты с СД1 с положительным титром АТ к ПКЖ имели достоверно более низкие значения 25(OH)D в сравнении с пациентами с СД1 без АТ к ПКЖ, p=0,0011.

Только 3 из 42 лиц контрольной группы (7%) имели положительный титр АТ к ПКЖ.

Выводы. Данные настоящего исследования показали значительное снижение уровня 25(OH)D у пациентов с СД1, при этом достоверно более низкие значения были у пациентов с СД1 в сочетании с положительным титром АТ к ПКЖ. Полученные данные свидетельствуют о возможном сочетанном влиянии СД1 и аутоиммунного гастрита на разные звенья патогенеза дефицита Витамина D у данной категории больных.

Финансирование. Работа выполнена при поддержке гранта № 17-75-30035 Российского научного фонда.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Аутоиммунный гастрит; сахарный диабет 1 типа; дефицит витамина D.

AUTOIMMUNE GASTRITIS – A RISK FACTOR FOR VITAMIN D DEFICIENCY IN PATIENTS WITH TYPE 1 DIABETES MELLITUS?

© Derevyanko O.S.^{1,2}, Ibragimova L.I.², Pekareva E.V.², Ragimov M.R.², Nikonova T.V.², Nikankina L.V.²

¹LLC «KDF-Moscow», Moscow

²Endocrinology Research Centre, Moscow