

## АНАЛИЗ УРОВНЯ ВИТАМИНА D В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПАЦИЕНТОВ В РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

АГУРЕЕВА О.В., ЖАБРЕВА Т.О., СКВОРЦОВА Е.А., ЛУГОВСКАЯ Г.И., СЫЧИК Е.В.  
Областной консультативно-диагностический центр, г. Ростов-на-Дону

**Цель.** Анализ колебаний уровня витамина D в сыворотке крови пациентов в зависимости от возраста, пола, уровня инсоляции, а также сопоставление определяемого уровня витамина D, с показателями минеральной плотности кости по данным рентгеновской остеоденситометрии.

**Материал и методы.** Нами были проанализированы результаты исследований на содержание витамина D в сыворотке крови 5335 пациентов обратившихся в ГАУ РО «ОКДЦ» г. Ростова-на-Дону за период с 2013 по 2015гг. Группу обследуемых составили 711 мужчин (из них 68 до 18 лет, 643 старше 18 лет) и 4624 женщин (из них 61 до 18 лет, 4563 старше 18 лет). Для определения концентрации витамина D в сыворотке крови использовали наборы 25-OH Vitamin DELISA (EUROIMMUNAG, Германия). Анализ проводили с использованием автоматического вошера DELFIA 1296-026. Концентрацию измеряли на микропланшетном ридере Perkin Elmer Victor 2. Концентрацию витамина D до 50,0 pmol/L расценивали как дефицит, 50,0-75,0 pmol/L – умеренный дефицит (недостаточность), 75,0-173,0 pmol/L – норма.

**Результаты.** Дефицит витамина D выявлен у 2314 (43,3%), умеренный дефицит – у 2066 (38,8%), нормальные значения – у 943 (17,6%) пациентов и у 9 (0,17%) пациентов были выявлены высокие значения (>173,0 pmol/L). Таким образом, снижение уровня витамина D относительно нормы выявлено у 82,1% обследованных. Нами не выявлено существенной разницы при определении дефицита и недостаточности витамина D у мужчин и женщин. Дефицит витамина D выявляется у 43,1% мужчин и у 43,7% женщин в возрасте старше 18 лет, тогда как недостаточность 25(OH) D выявляется у 34,8% мужчин и 39,5% женщин. При изучении сезонных колебаний уровня витамина D самый низкий уровень значений витамина D определяется с ноября по май, которые соответствуют периоду с минимальным уровнем

инсоляции. Мы провели сопоставление уровней концентрации витамина D в сыворотке крови больных со значениями минеральной плотности кости по результатам рентгеновской остеоденситометрии. Обследование проводилось при помощи двухэнергетического рентгеновского денситометра «Lunar Prodigy». У пациентов имеющих недостаточность и дефицит витамина D остеопороз выявляется в 20,9% случаев, остеопения в 14,7% случаев. Таким образом, отклонение минеральной плотности кости от нормы нами выявлено у 35,3% пациентов имеющих низкие значения витамина D, что существенно не отличается от группы пациентов с нормальными значениями 25(OH)D, где остеопороз выявлен в 19,3%, а остеопения в 14,06% случаев. Нами не получено существенных различий по частоте выявления остеопороза и остеопении у пациентов со сниженными и нормальными значениями уровня витамина D в сыворотке крови.

**Выводы.** 1. Анализируя обследованный контингент пациентов, которому нами было выполнено определение уровня витамина D, можно сделать вывод, что отклонения от нормальных значений данного показателя выявлено у 82,1% обследованных, из них 43,3% имеют дефицит витамина D (менее 50,0 pmol/L), а 38,8% умеренный дефицит (50-75 pmol/L). Таким образом, полученные нами данные полностью сопоставимы со среднестатистическими показателями по Российской Федерации. Не определяется существенной разницы при определении дефицита и недостаточности витамина D у мужчин и женщин. Наименьший уровень значений витамина D определяется в сыворотке крови пациентов с ноября по май, что соответствует периоду с минимальным уровнем инсоляции. 2. Показатели минеральной плотности кости по данным рентгеновской остеоденситометрии у пациентов, имеющих сниженные значения уровня витамина D, практически не отличаются от показателей минеральной плотности у пациентов имеющих его нормальные значения.

## ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ВИТАМИНА D НА СОСТОЯНИЕ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ У ЛЮДЕЙ СТАРШЕ 65 ЛЕТ

САФОНОВА Ю.А.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург

<sup>2</sup>СПб ГБУЗ «Клиническая ревматологическая больница № 25», г. Санкт-Петербург

<sup>3</sup>Городской медико-социальный гериатрический центр, г. Санкт-Петербург.

Дефицит витамина D был признан пандемией во многих странах мира, который приводит к огромному количеству серьезных последствий для здоровья пожилого человека. Было подсчитано, что от 20% до 80% европейцев мужчин и женщин, а также жителей США, Канады имеют дефицит витамина D. Адекватные значения витамина D в сыворотке крови снижают риск падений у людей пожилого возраста на 17%, риск перелома бедренной кости на 18% и риск не вертебральных переломов на 20%. Оптимальный уровень витамина D в крови приводит к приросту мышечной силы нижних конечностей и их функций на 4-11%. Однако различные РКИ, проведенные на сегодняшний день дали противоречивые выводы о повышении мышечной массы и мышечной силы при достижении целевых значений витамина D.

Таким образом, учитывая различные заключения о влиянии витамина D на состояние мышечной ткани и особенность популяции людей старше 65 лет северо-западного региона России возникла необходимость изучить уровень обеспеченности витамином D пожилого и старческого населения Санкт-Петербурга и оценить влияние дефицита витамина D на состояние костно-мышечной ткани.

**Цель:** провести анализ обеспеченности витамином D у людей пожилого и старческого возраста, оценить влияние низких показателей витамина D на состояние костно-мышечной ткани.

**Материал и методы.** Проведено проспективное когортное исследование 490 пациентов, средний возраст которых составил 74±13,5 лет. Все пациенты были разделены на три