

# Поло-возрастные особенности течения сахарного диабета 1 типа

Савзиханова Р.Р., Хазова Е.В.

Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Россия

## Актуальность

В настоящее время сохраняется тенденция стабильного роста распространенности сахарного диабета (СД) согласно Федеральному регистру СД в России, что обуславливает важность динамической оценки эпидемиологических характеристик и мониторинга клинических данных пациентов с СД. Учитывая вклад генетической детерминанты в совокупности с факторами окружающей среды в развитие СД актуальным представляется изучение фенотипа пациентов с учетом региона, а также пола и возраста.

## Цель

Провести анализ характеристик пациентов с СД 1 типа с учетом пола и возраста.

## Результаты исследования

### Этиологические варианты СД 1 типа



## Материалы и методы

Проанализированы данные 35 историй болезни пациентов с СД 1 типа, госпитализированных в ГАУЗ «Городская больница №5» г. Набережные Челны с 2018 по 2020 год. Результаты категориальных переменных представлены в виде абсолютного числа (n) и процента (%), количественных – медиана и 1 и 3 квартили Me [Q1; Q3]. Обработка результатов проводилась в программе Jamovi (Version 2.3.28.0) [Computer Software].

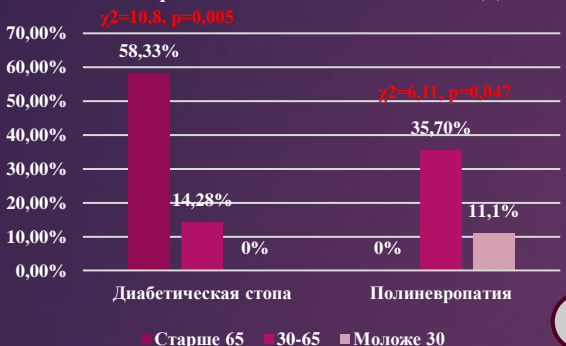
## Источник финансирования

Исследование не имело спонсорской поддержки

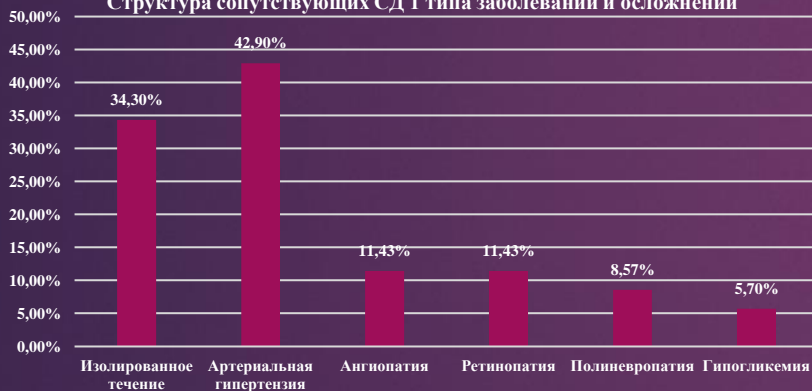
### Факторы риска



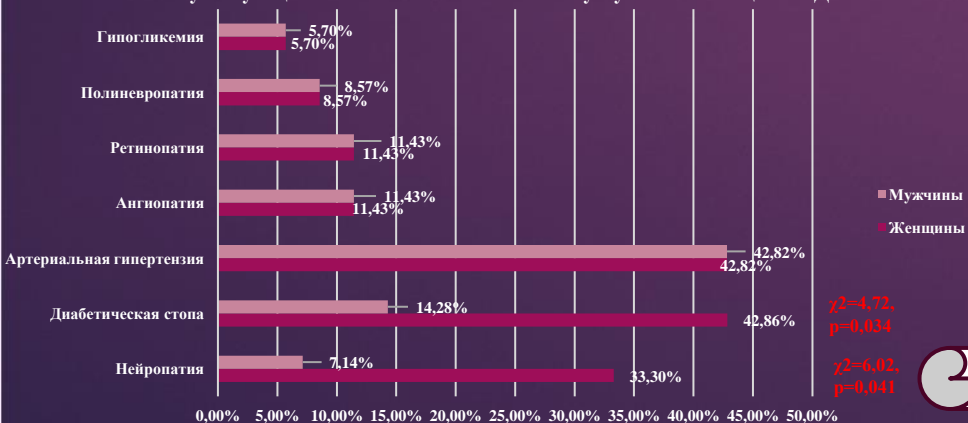
### Возрастные особенности течения СД 1 типа



### Структура сопутствующих СД 1 типа заболеваний и осложнений



### Сопутствующие заболевания и осложнения у мужчин и женщин с СД 1 типа



В ряду факторов риска развития СД 1-го типа превалировал фактор питания. Женщины отличались от мужчин большей частотой вирусных инфекций, тенденцией к травмам поджелудочной железы, наследственной предрасположенности. У женщин чаще мужчин развивалась нейропатия, у мужчин диабетическая стопа. Достижение 65 летнего возраста сопровождалось формированием диабетической стопы у 58,33% пациентов, превышая по частоте лиц возрастного диапазона 30-65 и моложе 30, полиневропатия определялась чаще у пациентов в возрасте 30-65 лет.

### Уровень HbA1c

HbA1c < 7%	HbA1c = 7,0-7,9%	HbA1c = 8,0-8,9%	HbA1c ≥ 9%
37,14%	20%	20%	22,86%

Целевой уровень HbA1c <7% был достигнут у 37,14% пациентов, в диапазоне 7-7,9% — у 20%, 8-8,9% — у 20%, с уровнем HbA1c ≥9,0% — у 22,86% пациентов.

### Факторы риска развития СД 1 типа с учетом пола пациента



## Выводы

1. В молодом возрасте чаще формируется идиопатический СД 1 типа, чем с иммунноопосредованный.
2. В структуре факторов риска развития СД 1 типа женщин, в сравнении с мужчинами превалировали перенесенные вирусные инфекции (25,7% и 2,86%,  $\chi^2=4,78$ ,  $p=0,029$ ).
3. У пациентов с идиопатическим СД 1 типа чаще развивалась полиневропатия (45,45% и 4,16%,  $\chi^2=5,15$ ,  $p=0,023$ ), ангиопатия (45,45% и 12,5%,  $\chi^2=4,65$ ,  $p=0,031$ ); с иммунноопосредованным — АГ (56,5% и 18,18%,  $\chi^2=4,44$ ,  $p=0,035$ ).
4. СД 1 типа у женщин чаще осложнялся развитием нейропатии (33,3% и 7,14%,  $\chi^2=6,02$ ,  $p=0,041$ ), у мужчин — диабетической стопы (42,86% и 14,28%,  $\chi^2=4,72$ ,  $p=0,034$ ).
5. У 35,7% пациентов в возрасте 30-65 лет диагностирована полиневропатия, превышая таковую лиц в возрастных группах моложе 30 и старше 65 лет (11,1% и 0%,  $\chi^2=6,11$ ,  $p=0,047$ ).
6. У 58,33% пациентов старше 65 лет сформировалась диабетическая стопа, превышая распространенность лиц в возрастном диапазоне 30-65 и моложе 30 (14,28% и 0%,  $\chi^2=10,8$ ,  $p=0,005$ ).

### Сопутствующие заболевания в зависимости от подтипа СД 1 типа

