

МІКРОЕЛЕМЕНТНИЙ БАЛАНС У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ІНСУЛІНОЗАЛЕЖНИЙ ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Глуценко Н.В., магістрант

Науковий керівник – проф. Маркевич В.Е.

СумДУ, кафедра педіатрії з курсом медичної генетики

Інсулінозалежний цукровий діабет (ІЗЦД) – одне з найбільш частих ендокринних захворювань дитячого віку. Частота вперше виявленого ІЗЦД постійно збільшується, в т.ч. у дітей раннього віку. За даними ВООЗ (2005) на ІЗЦД страждає один із кожних 500 дітей і один із кожних 200 підлітків. В Сумській області захворюваність на цукровий діабет I-го типу становить 0,07 на 1000 дітей.

Метою дослідження є вивчення мікроелементного складу сироватки крові хворих на ІЗЦД та здорових дітей. Під спостереженням знаходилось 30 дітей віком 5 - 17 років, хворих на ІЗЦД. Групу порівняння склали 30 здорових дітей віком 1-17 років. Кількісне визначення мікроелементів (цинк, мідь, залізо) проводилось методом атомно-адсорбційної спектрофотометрії на аналізаторі С-115М1 виробництва НВО Selmi (Україна).

Встановлено, що при ІЗЦД вміст цинку - підвищений, а міді та заліза –знижений (див. табл.).

Вміст мікроелементів сироватці крові дітей (мкмоль/л)

Показник	Здорові діти	Діти із ІЗЦД
Цинк	7,4±2,0	13,0± 0,7, p<0,05
Мідь	12,0± 2,0	3,1± 0,2, p<0,001
Залізо	22,1± 0,7	11,7±0,5, p<0,001

Примітка. p - достовірність відносно показників у здорових дітей

Високий рівень цинку в сироватці хворих дітей пояснюється його вмістом в інсуліні пролонгованої дії, котрий вони отримували. В той же час, надлишок даного мікроелементу призводить до дефіциту міді. А недостатня кількість міді пригнічує всмоктування заліза із шлунково-кишкового тракту.

Таким чином, у дітей, хворих на ІЗЦД, виявлений виражений мікроелементний дисбаланс цинку, міді та заліза. Для його усунення необхідно, поряд із стандартною терапією, назначати фармакологічні препарати, що містять дані мікроелементи.