



СОСТОЯНИЕ РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ У ЖЕНЩИН С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ БУРЯТСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ

¹Бардымова Т.П., ¹Сандаков Я.П., ¹Мистяков М.В., ¹Березина М.В., ²Чупина С.А.

¹Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Иркутск, Россия;

²ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО», г. Иркутск, Россия

Введение

Патологические изменения костной ткани, сопровождающиеся повышением хрупкости костей, характерны для пациентов с сахарным диабетом (СД) 2 типа. Продолжаются исследования, связанные с изучением состояния костной ткани в разных этнических группах. Недостаточно работ, освещающих вопросы метаболических процессов костной ткани у женщин бурятской популяции, больных СД.

Цель

Изучить показатели костного метаболизма у женщин, больных СД 2 типа, бурятской популяции

Материалы и методы

Группы исследования:

Первая группа – 33 женщины, больных СД 2 типа, бурятской популяции (медиана возраста 50 [43;59] лет).

Вторая группа – 40 женщин, больных СД 2 типа, русской популяции (медиана возраста 53,5 [44,5;58] лет).

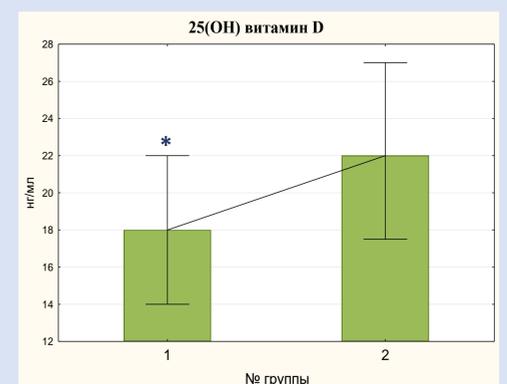
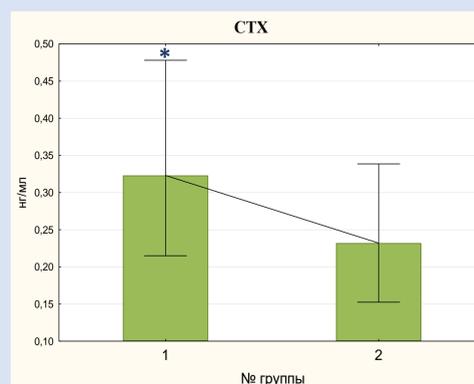
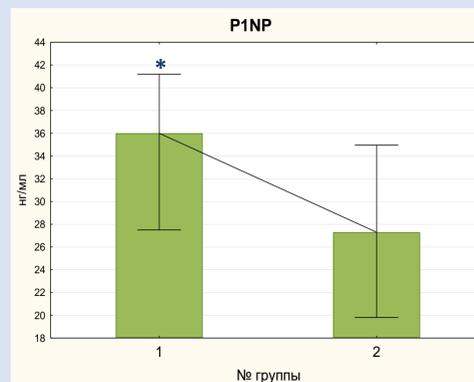
Для оценки состояния костной ткани изучали:

- N-терминальный пропептид проколлагена 1 типа (P1NP);
- остеокальцин;
- C-концевые телопептиды коллагена I типа (СТХ);
- 25(ОН) витамин D;
- ионизированный кальций.

Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета Statistica 10.0 (StatSoft Inc., USA). Учитывая, что распределение большинства изученных признаков было отличным от нормального, применяли методы непараметрической статистики.

Результаты

сравнительный анализ показал, что у пациенток с СД 2 типа бурятской популяции относительно группы женщин с СД 2 типа русской популяции наблюдались более высокие уровни P1NP ($p=0.003$), остеокальцина ($p=0.015$) и СТХ ($p=0.004$). Кроме этого, у женщин-буряток с СД 2 отмечено снижение уровней 25(ОН) витамина D относительно данных группы русских женщин с СД 2 типа ($p=0,006$). При сравнительном анализе уровней ионизированного кальция достоверных различий между разными этническими группами выявлено не было. Проведенный ранговый корреляционный анализ выявил в группе женщин с СД 2 типа бурятской популяции значимую положительную корреляцию возраста с уровнями остеокальцина ($r=0,4$, $p=0,02$) и СТХ ($r=0,4$, $p=0,02$).



Примечание * – статистически значимое отличие ($p<0,05$)

ПОКАЗАТЕЛИ	Группа 1 (n=33) Me [Q25%;Q75%]	Группа 2 (n=40) Me [Q25%;Q75%]
P1NP, нг/мл	36,0 [27,5;41,2]*	27,3 [19,8;35,0]
Остеокальцин, нг/мл	15,0 [12,0;19,0]*	11,5 [9,0;15,0]
СТХ, нг/мл	0,323 [0,215;0,478]*	0,232 [0,153;0,339]
25(ОН) витамин D, нг/мл	18,0 [14,0;22,0]*	22,0 [17,5;27,0]
Ионизированный кальций, ммоль/л	1,12 [1,09;1,16]	1,13 [1,10;1,17]

Примечание * – статистически значимое отличие ($p<0,05$)

Выводы

Для женщин, больных СД 2 типа, бурятской популяции характерно повышение скорости ремоделирования костной ткани, характеризующееся усилением как процессов костной резорбции, так и остеосинтеза.