

20,5 ± 13,7 нг/мл. При этом показатели фосфорно-кальциевого обмена у большинства детей с дефицитом холекальциферола были в референсных значениях: гипокальциемия выявлена у 2 (1,1%) детей, гипофосфатемия — у 10 (5,4%), повышение активности ЩФ — у 27 (14,6%). В 50% случаев при выявленных отклонениях новорождённые имели тяжёлый дефицит холекальциферола. Были выявлены высокие прямые значимые корреляции между материнскими и детскими уровнями обеспеченности витамином D ($\rho = 0,872$), общего кальция ($\rho = 0,566$), фосфора ($\rho = 0,48$), ЩФ ($\rho = 0,571$).

Заключение. Прогнозирование, ранняя диагностика и профилактика гиповитаминоза D у новорождённых детей остаётся актуальной проблемой, требующей мультидисциплинарного подхода в связи с тесными связями между материнской и детской обеспеченностью холекальциферолом и показателями фосфорно-кальциевого обмена.

ВЛИЯНИЕ ВЫРАЖЕННОГО ДЕФИЦИТА ХОЛЕКАЛЬЦИФЕРОЛА НА ПОКАЗАТЕЛИ ФОСФОРНО-КАЛЬЦИЕВОГО ОБМЕНА У НОВОРОЖДЁННЫХ

Косинова С.Р.

Научный руководитель:
профессор А.Д. Петрушина

ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, Тюмень, Россия

Ключевые слова: новорождённые; витамин D; гиповитаминоз D; кальций; фосфор; щелочная фосфатаза

Актуальность. Витамин D — уникальный прогормон, оказывающий своё влияние на всех этапах онтогенеза. Широко распространённый дефицит витамина D среди беременных влияет на развитие плода и новорождённого и качество его здоровья.

Цель: определить влияние дефицита витамина D на показатели фосфора, общего кальция и щелочной фосфатазы (ЩФ) у новорождённых детей.

Материалы и методы. Проведено клинико-анамнестическое и лабораторно-инструментальное обследование 185 новорождённых. Забор пуповинной крови осуществляли в период минимальной инсоляции (с октября по март). Количественное определение 25(OH)D в сыворотке проводили методом иммуноферментного анализа; уровни общего кальция, фосфора и ЩФ определяли колориметрическими методами. Статистическая обработка данных проведена с использованием программы «SPSS Statistics 26», различия считали значимыми при $p < 0,05$.

Результаты. Все новорождённые были доношенными, из них было 86 мальчиков и 99 девочек (46,5 и 53,5% соответственно). Средний срок гестации составил 39,5 ± 1,1 нед. Преобладали дети, рождённые от повторно беременных повторнородящих матерей — 65,4% ($n = 121$), через естественные родовые пути — 61,1% ($n = 113$). Витаминно-минеральные комплексы, содержащие витамин D в общепринятых профилактических дозировках во время беременности принимали лишь 87 (47%) матерей. Дефицит холекальциферола был выявлен у 103 (55,7%) новорождённых, из которых у 58 (56,3%) отмечался тяжёлый его дефицит (менее 10 нг/мл). Среднее содержание 25(OH) D сыворотки пуповинной крови составило