

ВЛИЯНИЕ СУЛОДЕКСИДА НА ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ТРОМБОЦИТОВ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА У ДЕТЕЙ

Николаева Н.В., Ткачёва Е.Н., Муллаярова К.А.

*Саратовский государственный
медицинский университет,*

*Кафедра пропедевтики детских болезней,
детской эндокринологии и диабетологии;
кафедра нормальной физиологии.*

*Научные руководители, заведующие кафедрами -
проф. Н.В. Болотова, проф. В.Ф. Киричук*

Цель и задачи: изучить показатели функциональной активности тромбоцитов у детей с сахарным диабетом 1 типа и оценить влияние низкомолекулярного гепариноида сулодексида (Альфа Вассерман, Италия) на показатели их тромбоцитарного гемостаза. Материалы и методы: проведено комплексное обследование 90 детей с различной длительностью сахарного диабета 1 типа в возрасте 3-16 лет: у 22 детей менее 1 года, у 41 - 1-5 лет и у 27 - более 5 лет. В каждой группе были определены показатели функциональной активности тромбоцитов: степень, скорость и время агрегации с различными индукторами (АДФ, адреналин, коллаген). Агрегацию тромбоцитов определяли методами светорассеяния (Борн О Брайн, 1966) и изменения средних размеров агрегатов (З.А.Габбасов и соавт., 1989) на лазерном анализаторе агрегации "230 LA BIOLA" (Россия). Контрольную группу составили 30 практически здоровых детей. Детям с сахарным диабетом был проведён курс лечения низкомолекулярным гепариноидом сулодексидом в течение 1 месяца. Результаты: у детей 1-й группы отмечено повышение степени АДФ-индуцированной агрегации тромбоцитов по сравнению с детьми группы контроля ($p<0,05$), выявлена тенденция к возрастанию степени адреналин- и скорости коллаген-индуцированной агрегации тромбоцитов. У пациентов 2-й группы обнаружены повышение степени ($p<0,05$) и сокращение времени ($p<0,05$) АДФ-индуцированной агрегации тромбоцитов, укорочение времени адреналин ($p<0,05$) и снижение степени коллаген-индуцированной агрегации тромбоцитов ($p<0,05$). У детей 3-й группы установлено увеличение степени ($p<0,05$), скорости ($p<0,05$) и укорочение времени ($p<0,05$) АДФ-индуцированной агрегации тромбоцитов по сравнению с группой контроля. Отмечено снижение ($p<0,05$) всех параметров адреналин-индуцированной агрегации тромбоцитов (степени, скорости, времени), а также снижение степени ($p<0,05$) и значительное повышение скорости ($p<0,05$) коллаген-индуцированной агрегации тромбоцитов. После проведённого курса лечения сулодексидом в течение 1 месяца в 1-й и

во 2-й группах детей с сахарным диабетом отмечено достоверное улучшение показателей функциональной активности тромбоцитов: снижение степени и скорости АДФ- и коллаген-индуцированной агрегации ($p<0,05$), увеличение времени адреналин-индуцированной агрегации ($p<0,05$). В третьей группе достоверного изменения тромбоцитарной активности на фоне терапии не выявлено. Выводы: у детей с сахарным диабетом 1 типа отмечается повышенная функциональная способность тромбоцитов к агрегации. Эти изменения чётко коррелируют с длительностью сахарного диабета. Уже на ранних сроках заболевания имеется риск повышенного тромбообразования, что требует проведения своевременной медикаментозной коррекции. Сулодексид оказывает положительный эффект на состояние функциональной активности тромбоцитов у детей с диабетическими микроангиопатиями, однако максимальный положительный эффект наблюдается в основном на ранних стадиях заболевания (до 5 лет).