

## КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ У ДЕТЕЙ

**Акмал Гайбиев Ахмаджонович**

*Dcs, доцент кафедры неврологии Самаркандского Государственного  
Медицинского Университета*

**Авлаева Хуршида Махмасаид кизи**

*Резидент магистратуры Самаркандского Государственного  
Медицинского Университета*

**Аннотация:** Цель исследования — изучить особенности клинико-неврологических проявлений диабетической нейропатии у детей, страдающих сахарным диабетом 1 типа. Проведено клинико-неврологическое обследование детей с различной продолжительностью заболевания. Выявлены ранние признаки периферической нейропатии, отличающиеся стертой симптоматикой и преобладанием функциональных нарушений. Показана необходимость ранней диагностики и профилактических мероприятий.

**Ключевые слова:** сахарный диабет 1 типа, диабетическая нейропатия, дети, неврологические особенности, ЭНМГ.

### ВВЕДЕНИЕ

Сахарный диабет (СД) 1 типа является одним из наиболее распространённых хронических заболеваний у детей. Наряду с острыми осложнениями (кетоацидоз, гипогликемия) особое значение имеют хронические осложнения, среди которых важное место занимает диабетическая нейропатия (ДН). У детей клинические проявления ДН нередко остаются недооценёнными из-за стертого течения и неспецифичности симптомов. Однако раннее выявление нейропатии имеет решающее значение для профилактики инвалидизирующих последствий во взрослом возрасте. Цель исследования — определить клинико-неврологические особенности диабетической нейропатии у детей с сахарным диабетом 1 типа.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Под наблюдением находились 30 детей в возрасте от 8 до 16 лет, больных СД 1 типа, находившихся на лечении в неврологическом и эндокринологическом отделениях Самаркандского государственного медицинского университета. Продолжительность диабета варьировала от 1 до 10 лет. Всем детям проводилось: клинико-неврологическое обследование (оценка чувствительности, сухожильных рефлексов); исследование вегетативного статуса; электронейромиография (ЭНМГ) нижних конечностей; лабораторные

показатели (уровень гликемии, HbA1c). Контрольную группу составили 20 практически здоровых детей соответствующего возраста.

#### Результаты исследования

Клинические признаки периферической нейропатии были выявлены у 43% обследованных детей. Наиболее частыми симптомами являлись: парестезии и чувство «ползания мурашек» в стопах (26%); снижение ахилловых и коленных рефлексов (18%); умеренное снижение вибрационной и болевой чувствительности (22%). У 10% детей отмечались признаки вегетативной нейропатии — лабильность пульса, потливость, ортостатическая гипотензия. По данным ЭНМГ у 38% детей наблюдалось снижение скорости проведения импульса по малоберцовому и большеберцовому нервам, что свидетельствует о субклинических формах нейропатии даже при отсутствии выраженных жалоб.

#### Обсуждение

Полученные результаты подтверждают, что диабетическая нейропатия может развиваться уже в детском возрасте, особенно при длительности диабета более 5 лет и плохом контроле гликемии. У детей клиническая картина, как правило, менее выражена, чем у взрослых, что объясняется компенсаторными возможностями нервной системы. Основными механизмами развития ДН считаются: хроническая гипергликемия и активация полиолового пути обмена, накопление сорбитола в нервных волокнах, ишемия вследствие микроангиопатии, оксидативный стресс. Все эти факторы ведут к демиелинизации и аксональной дегенерации периферических нервов. Ранние неврологические нарушения (гипестезия, гипорефлексия) у детей часто остаются незамеченными, поэтому регулярное неврологическое обследование и проведение ЭНМГ должно входить в стандартное наблюдение за детьми с СД.

#### ВЫВОДЫ

1. Диабетическая нейропатия встречается у значительной части детей с сахарным диабетом 1 типа, особенно при длительности болезни более 5 лет.
2. Клинические проявления отличаются стертым течением, преобладанием сенсорных и функциональных нарушений.
3. Электронейромиография позволяет выявить субклинические формы нейропатии на ранних стадиях.
4. Ранняя диагностика и коррекция гликемического профиля — важнейшие меры профилактики прогрессирования диабетической нейропатии у детей.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Tesfaye S., Boulton A.J.M. Diabetic neuropathies: update on definitions, diagnostic criteria, estimation of severity, and treatments // *Diabetes Care*. — 2023.
2. Дьяконова Н.И. Диабетическая нейропатия у детей // *Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика*. — 2022.
3. Pop-Busui R. et al. Diabetic neuropathy: a position statement by the American Diabetes Association // *Diabetes Care*. — 2020.
4. Мухамедова Ш.Б. Клинико-электрофизиологические особенности периферических нейропатий при сахарном диабете у детей // *Вестник СамГМУ*. — 2023.
5. Feldman E.L., Nave K.A., Jensen T.S. New insights into diabetic neuropathy // *Nature Reviews Neurology*. — 2021.