

Date: 21st January-2026

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА D У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ

Ибрагимова Н. С., Даминова К. М., Хусанходжаева Ф. Т.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр нефрологии и трансплантации почки Ташкент, Узбекистан

feruzasodiq1986@gmail.com

Введение. Диабетическая нефропатия (ДН) остаётся одним из наиболее значимых осложнений сахарного диабета 2 типа (СД2), приводящим к прогрессированию хронической болезни почек (ХБП) и увеличению сердечно-сосудистого риска. В последние годы активно обсуждается роль витамина D в патогенезе диабетических и почечных осложнений, включая его влияние на углеводный обмен, артериальное давление и протеинурию.

Целью исследования явилась оценка распространённости дефицита витамина D и его взаимосвязи с клинико-метаболическими показателями у больных СД2 с диабетической нефропатией.

Материалы и методы. В исследование были включены 50 пациентов с СД2, осложнённым диабетической нефропатией, в возрасте от 42 до 68 лет, со стажем заболевания от 5 до 40 лет. У всех пациентов диагностирована ХБП от 1 стадии до 3а. Наряду с общеклиническими и биохимическими методами обследования определяли уровень 25-гидроксивитамина D [25(OH)D] в сыворотке крови. Нормальным считали уровень витамина D выше 30 нг/мл, недостаточность — от 10 до 30 нг/мл, дефицит — ниже 10 нг/мл.

По результатам исследования нормальный уровень витамина D выявлен лишь у 6 (12%) пациентов. У 24 (48%) пациентов отмечалась недостаточность витамина D, а у 20 (40%) — выраженный дефицит. Таким образом, снижение уровня витамина D различной степени тяжести было выявлено у 88% обследованных больных.

Выводы. Анализ взаимосвязей показал, что более низкие уровни витамина D обратно коррелировали с выраженностью протеинурии, уровнем гипергликемии и наличием системной артериальной гипертензии, что указывает на возможную роль дефицита витамина D в прогрессировании диабетической нефропатии и ухудшении метаболического контроля. Полученные данные свидетельствуют о высокой распространённости дефицита и недостаточности витамина D у пациентов с СД2 и диабетической нефропатией. Это подчёркивает необходимость регулярного мониторинга уровня витамина D у данной категории больных и целесообразность дальнейших исследований, направленных на оценку влияния коррекции дефицита витамина D на течение диабетической нефропатии и сердечно-сосудистые риски.

Ключевые слова: Диабетическая нефропатия, дефицит витамина D, гиповитаминоз D, витамин D



Date: 21st January-2026

ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР:

1. Феруза Тулкуновна, Х., Камола Маратовна, Д., & Хасанов, А. А. (2024). СЫВОРОТОЧНЫЙ ВИТАМИН D У ПАЦИЕНТОВ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ И ЕГО СВЯЗЬ С ЛЮПУС НЕФРИТОМ. *Медицина и инновации*, 10(2), 114–125.
2. Barnoyev Khabib Bobomurodovich, Shukurova Lobar Khusanovna, Khusankhodjaeva Feruza Tulkunovna ASSESSMENT OF RENAL FUNCTIONAL RESERVE ON THE BACKGROUND OF ANTIAGREGANT THERAPY IN STAGE II-III OF CHRONIC KIDNEY DISEASE // ORIENSS. 2021. No. 3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/surunkali-buyrak-kasalligining-ii-iii-bhoyilida-antiagregant-terapiya-fonida-buyrak-funksional-zaxirasini-baholash> (date of access: 18.12.2025).
3. Daminova, K. M., & Xusanxodjaeva, F. T. (2022). СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ВИТАМИНУ D И СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ. *Медицина и инновации*, 2(1).
4. Хусанходжаева, Ф., & Салямова, Ф. (2023). ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВИТАМИНА D У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ.
5. Хусанходжаева, Ф. Т., & Даминова, К. М. (2023). LYUPUS NEFRIT RIVOJLANISHNING PATOGENETIK MEKANIZMLARI. *MedUnion*, 2(1), 261-270.
6. М. А, С., Ф. Э, С., & Ф. Т., Х. (2022). Нарушение Сердечного Ритма У Больных С Хронической Болезнь Почек Vст Как Предиктор Сердечно-Сосудистого Риск. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(2), 193-196. <https://doi.org/10.51699/cajmns.v3i2.649>
7. Хусанходжаева, Ф. Т., Салямова, Ф. Э., Ахмадалиева, Д. Т., & Кабилова, Г. А. (2022). Новый подход к лечению инфекций мочевых путей у больных сахарным диабетом 2 типа путем добавления витамина д. *Uzbek Scholar Journal*, 10, 407-417.
8. Erkinovna, S. F., Tulkunovna, X. F., Zoxiriddinovna, M. N., Iskandarovich, M. S., & Sanjarovna, I. M. (2022). Structural and functional features of the myocardium against the background of renal replacement therapy. *International Journal of Medical Sciences And Clinical Research*, 2(11), 01-07.
9. Хусанходжаева, Ф. Т. (2022). Оптимизация лечения инфекций мочевых путей у больных сахарным диабетом 2 типа путем добавления витамина Д. In *Interdiscipline innovation and scientific research conference* (Vol. 1, p. 3).
10. Бобокулов, М. Б., Бабаджанова, Н. Р., Хусанходжаева, Ф. Т., Салямова, Ф. Э., & Мухитдинова, Н. З. (2022). Оценка морфофункционального состояния трансплантата в период после трансплантации почки. *Uzbek Scholar Journal*, 10, 418-427.

