© Коллектив авторов, 2014

И.Н. Захарова[1], Ю.А. Дмитриева[1], Т.М. Творогова[1], С.В. Васильева[1], Е.А. Евсеева[2]

ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ ПЕДИАТРУ О ВИТАМИНЕ D: НОВЫЕ ДАННЫЕ О ЕГО РОЛИ В ОРГАНИЗМЕ (ЧАСТЬ 2)

[1]ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» МЗ РФ (ректор — акад. РАМН, проф. Л.К. Мошетова); [2]ГБУЗ ДГП № 133 ДЗМ (главный врач С.И. Лазарева), Москва

Статья посвящена описанию клинических проявлений дефицита витамина D. По данным литературы, низкий статус витамина D в младенческом возрасте может приводить к необратимой задержке роста и карликовости, развитию сколиоза, плоскостопия, искривлению ног и деформации таза («плоскорахитический таз»), раннему кариесу, близорукости в школьном возрасте, а у девочек в дальнейшем к акушерским осложнениям в момент родов. Дефицит витамина D у подростков отрицательно сказывается на состоянии параметров здоровья костей. Нарушение роста костей является важным фактором развития остеопороза — болезни скелета, характеризующейся снижением прочности костей и предрасполагающей к повышенному риску их переломов. Современные научные данные свидетельствуют о том, что дефицит витамина D в организме приводит к повышенному риску развития сахарного диабета, артериальной гипертензии, сердечно-сосудистых заболеваний, заболеваний периферических артерий, острого инфаркта миокарда, некоторых форм рака, аутоиммунных и воспалительных заболеваний, снижения иммунной защиты не только у взрослых, но и у детей.

Ключевые слова: *витамин D, костные проявления низкого статуса витамина D, D-дефицитный рахит, остеомаляция, остеопороз, внекостные проявления недостаточности витамина D.*

The article is devoted to the clinical manifestations of vitamin D deficiency. According to literature data, the low vitamin D status in infancy can result in irreversible growth retardation and nanism, scoliosis and flat-foot, camptomelia and pelvic deformity (flat rachitic pelvis), early dental caries, myopia in school age and subsequent obstetrics labor complications for female patients. Vitamin D deficiency has a negative impact on parameters of bone health. Abnormal bone growth is an important factor in the onset of osteoporosis, a skeletal system disease, characterized by loss of bone strength and increased fracture risk. There is now clear scientific evidence, that vitamin D deficiency leads to higher risk of diabetes mellitus, high blood pressure, cardiovascular diseases, peripheral vascular diseases, acute myocardial infarction, cancer, autoimmune and inflammatory diseases, reduced immune defense in both, adults and children.

Key words: *vitamin D, bone manifestations of low vitamin D status, vitamin D deficient rickets, osteomalacia, osteoporosis, extra-osteal manifestations of vitamin D deficiency.*

В настоящее время в научной литературе большой интерес проявляется к витамину D. По данным многочисленных исследований, установлено, что дефицит витамина D приводит не только к нарушению минерального и костного метаболизма, но и к повышенному риску развития многих патологических состояний (рис. 1).

Костные проявления недостаточности витамина D

Недостаточная минерализация костного скелета может привести к развитию рахита и остеомаляции. Для рахита характерно нарушение процессов минерализации кости и хрящевого матрикса зон роста, а при остеомаляции происходит нарушение минерализации костного матрикса [1]. Известно, что витамин D имеет большое значение для нормального всасывания кальция из кишечника и дефицит витамина D чаще, чем дефицит кальция или фосфатов, является причиной рахита и остеомаляции [2].

Рахит. Нормальный рост костей и процесс их минерализации зависят от оптимального

Контактная информация:
Захарова Ирина Николаевна – д.м.н., проф., зав. каф. педиатрии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» МЗ РФ, главный педиатр Центрального федерального округа России, заслуженный врач РФ
Адрес: 123480 г. Москва, ул. Баррикадная, 2/1
Тел.: (495) 495-52-38, **E-mail:** zakharova-rmapo@yandex.ru
Статья поступила 16.04.14, принята к печати 25.06.14.