

ВЫСОКИЙ ТИТР ДИАБЕТ - АССОЦИИРОВАННЫХ АУТОАНТИТЕЛ ПРИ НОРМОГЛИКЕМИИ У РЕБЕНКА С СЕМЕЙНЫМ АНАМНЕЗОМ LADA - ДИАБЕТА

Садикова Азиза Рахимовна, Алимова Насиба Усмановна, Шариксиева Мухлиса Абраловна, Каланходжаева Шахноза Бахтияровна.

Садикова Азиза Рахимовна asadikova022@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-9198-0005n>

Научный руководитель : заведующая научным отделом детской эндокринологии к.м.н. , с.н.с Алимова Насиба Усмановна

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр эндокринологии имени академика Ё.Х. Туракулова, Ташкент, 100125, Узбекистан

Актуальность: LADA-диабет (Latent Autoimmune Diabetes in Adults) представляет собой медленно прогрессирующую форму аутоиммунного сахарного диабета, сочетающую клинико-патогенетические признаки сахарного диабета 1 и 2 типа. В последние годы особое внимание уделяется раннему выявлению диабет-ассоциированных аутоантител у родственников первой линии пациентов с аутоиммунными формами диабета. Наличие аутоантител при сохранённых показателях углеводного обмена может свидетельствовать о доклинической стадии аутоиммунного поражения β -клеток поджелудочной железы и повышенном риске манифестации сахарного диабета 1 типа в будущем. Особый научный интерес представляет сочетание аутоиммунной предрасположенности и избыточной массы тела у детей.

Цель исследования: Описание клинического случая выявления высокого титра антител к глутаматдекарбоксилазе (anti-GAD65) у ребёнка с нормогликемией и семейным анамнезом LADA-диабета.

Материалы и методы исследования: Проведён анализ клинико-анамнестических и лабораторных данных матери и ребёнка. Мать, 30 лет, в 2026 году обследована по поводу нарушений углеводного обмена. По результатам обследования выявлены антитела anti-GAD65 более 2000 Ед/мл, уровень С-пептида — 0,71 нг/мл (референсные значения 1,0–4,4 нг/мл), антитела к островковым клеткам поджелудочной железы — 76,9 Ед/мл (референсные значения 0–78 Ед/мл). На основании клинико-лабораторных данных установлен диагноз LADA-диабета.

У дочери в возрасте 5 лет отмечалась избыточная масса тела. При лабораторном обследовании выявлено повышение уровня anti-GAD65 при нормальных показателях гликемии натощак и гликированного гемоглобина.

Результаты исследования: Высокий титр anti-GAD65 у матери в сочетании со сниженным уровнем С-пептида свидетельствует об аутоиммунном поражении β -клеток поджелудочной железы, характерном для LADA-диабета. Выявление повышенного уровня anti-GAD65 у ребёнка при отсутствии нарушений углеводного обмена может указывать на раннюю доклиническую стадию аутоиммунного процесса. Известно, что диабет-ассоциированные аутоантитела способны определяться за несколько лет до клинической манифестации сахарного диабета 1 типа.

Семейный анамнез аутоиммунного диабета является значимым фактором риска развития заболевания у потомства. Дополнительным неблагоприятным фактором в данном случае выступает избыточная масса тела, способствующая формированию инсулинорезистентности и потенциальному ускорению функционального истощения β -клеток на фоне аутоиммунного процесса.

Представленный клинический случай подчёркивает важность раннего иммунологического скрининга и динамического наблюдения детей из группы высокого риска по аутоиммунному диабету даже при нормальных показателях гликемии.

Выводы: Повышение уровня anti-GAD65 у ребёнка с семейным анамнезом LADA-диабета может свидетельствовать о ранней доклинической стадии аутоиммунного поражения β -клеток поджелудочной железы. Нормальные показатели гликемии не исключают наличие аутоиммунного процесса в поджелудочной железе. Дети родственников первой линии пациентов с LADA-диабетом нуждаются в динамическом наблюдении с периодическим контролем диабет-ассоциированных аутоантител и показателей углеводного обмена. Сочетание аутоиммунной предрасположенности и избыточной массы тела требует повышенного клинического внимания в связи с потенциальным риском более ранней манифестации сахарного диабета.

HIGH TITERS OF DIABETES-ASSOCIATED AUTOANTIBODIES IN A NORMOGLYCEMIC CHILD WITH A FAMILY HISTORY OF LADA DIABETES

Sadikova Aziza Raximovna, Alimova Nasiba Usmanovna, Shariksieva Mukhlisa Abralovna, Kalankhodjaeva Shakhnoza Bakhtiyarovna

Sadikova Aziza Raximovna - asadikova022@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-9198-0005>

Scientific supervisor: Alimova Nasiba Usmanovna, Candidate of Medical Sciences, Senior Researcher, Head of the Scientific Department of Pediatric Endocrinology

Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Endocrinology named after Academician Yo.X. Turakulov, Tashkent, 100125, Uzbekistan

Abstract LADA (Latent Autoimmune Diabetes in Adults) is a slowly progressive form of autoimmune diabetes characterized by clinical and pathogenetic features of both type 1 and type 2 diabetes mellitus. Early detection of diabetes-associated autoantibodies in first-degree relatives of patients with autoimmune diabetes is of particular clinical importance, as these markers may precede the development of overt hyperglycemia by several years.

This paper presents a clinical case of elevated glutamic acid decarboxylase antibodies (anti-GAD65) in a normoglycemic child with a family history of LADA diabetes. The mother, aged 30 years, was diagnosed with LADA diabetes based on markedly elevated anti-GAD65 antibody levels (>2000 U/mL), decreased C-peptide level (0.71 ng/mL), and positive islet cell antibodies. Her 5-year-old daughter, who was overweight, demonstrated elevated anti-GAD65 levels despite normal fasting glucose and glycated hemoglobin values.

The presence of high anti-GAD65 titers in the child may indicate an early preclinical stage of autoimmune β -cell destruction. Family history of autoimmune diabetes represents a significant risk factor for the development of autoimmune diabetes in offspring. In addition, overweight may contribute to insulin resistance and potentially accelerate β -cell dysfunction in genetically predisposed individuals.

This clinical case highlights the importance of early immunological screening and dynamic follow-up in children with a familial predisposition to autoimmune diabetes, even in the absence of glycemic abnormalities. Periodic monitoring of diabetes-associated autoantibodies and carbohydrate metabolism parameters may improve early identification of individuals at high risk for future diabetes manifestation.

Keywords: LADA diabetes, latent autoimmune diabetes in adults, anti-GAD65 antibodies, diabetes-associated autoantibodies, normoglycemia, preclinical autoimmune diabetes, type 1 diabetes mellitus, β -cell autoimmunity, family history, pediatric endocrinology, overweight in children, autoimmune diabetes risk, early immunological screening.