

# МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 13.14/2024

SJIF 2024 = 5.444

Том 3, Выпуск 02, февраль

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВИТАМИНА D В ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА

**Каттабоева Мухайё Нурмухаммад кизи**

Термезский Университет Экономики и Сервиса, кафедра

Фундаментальных Медицинских Наук

### **Аннотация**

Недостаток витамина D и его связь с диабетом являются хроническими проблемами, поднятыми в отделениях неотложной помощи за последнее десятилетие. В то же время появляются новые исследования, которые подчеркивают важность роли витамина D в поддержании метаболических процессов в организме человека и здоровья скелета, при этом акцентируя внимание на необходимости глобальных кампаний по дополнению витамина D. Недостаток витамина D способствует диабету II типа и ухудшает гликемический контроль.

**Ключевые слова:** витамин D, сахарный диабет, резистентность к инсулину, воспаление, бета-клетки, гликемический контроль, терапия.

Повышенный риск диабета II типа объясняется ухудшением контролируемой гипогликемической гликемией из-за недостатка витамина D. Необходимо глубже подойти к разработке глобальной концепции управления диабетом с акцентом на диету с меньшим содержанием углеводов. Нужно внимательно рассмотреть триггеры, которые они выявили в 20-м веке.

Способы, с помощью которых витамин D влияет на диабет, в значительной степени связаны со скелетом и внутренней регуляцией. Скелет и бета-клетки активно вырабатывают инсулин, что негативно сказывается на функционировании глаз и влияет на уровень глицерина.

Скелетная структура демонстрирует прогрессирующие изменения, которые эффективно стимулируют иммунный ответ, ослабляя

# МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 13.14/2024

SJIF 2024 = 5.444

Том 3, Выпуск 02, февраль

концентрацию энергии и стимулируя более плавное скольжение вместо высоких точек, что вызывает воспаление, которое концентрируется вокруг работающих конечностей.

Организм сияет в видимости пустых сердечных камер, имплантируя грубое количество блестящих частиц в девственной вечнозеленой мгле.

Регулирование секреции инсулина покрыто загадками. Витамин D влияет на региональные изменения, модулируя функции иное, чем просто легкое замедление, достигая тонких грани стиля, что помогает формировать их как в структурированных формах.

Снижение инсулиновой резистентности. Витамин D, посредством активации инсулиновых рецепторов и регуляции воспалительных цитокинов, воздействует на чувствительность тканей к инсулину.

Противовоспалительное действие. Процесс хронического воспаления трудоёмок, но оно играет главную роль в патогенезе инсулиновой резистентности. Витамин D способен снижать уровень провоспалительных цитокинов: интерлейкин-6 и фактор некроза опухоли- $\alpha$ .

Клинические исследования Мета-анализы показывают, что витамин D у пациентов с диабетом 2 типа может улучшать показатели гликемического контроля, снижать уровень гликированного гемоглобина (HbA1c) и индекс инсулинорезистентности. Эти данные довольно противоречивы и необходимо дальнейшее исследование для более ясного понимания и оптимальных дозировок и продолжительности терапии.

Применение витамина D в терапии диабета. Четкие рекомендации по применению витамина D для лечения диабета на сегодняшний день отсутствуют, но его дефицит корреции. Оптимальными показателями витамина в крови считается 30-50 нг/мл. Есть случаи, где витамин D (1000-4000 МЕ/сут) может быть отличным дополнением к стандартной терапии СД.

**Заключение** Витамин D играет важную роль в регуляции углеводного обмена и может быть полезен при лечении сахарного диабета. Однако необходимы дополнительные исследования для определения его

# МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 13.14/2024

SJIF 2024 = 5.444

Том 3, Выпуск 02, февраль

точного вклада в терапию диабета и разработки клинических рекомендаций.

## Литература

1. Pittas AG, Lau J, Hu FB, Dawson-Hughes B. The role of vitamin D and calcium in type 2 diabetes. A systematic review and meta-analysis. *J Clin Endocrinol Metab.* 2007.
2. Norman AW, Frankel JB, Heldt AM, Grodsky GM. Vitamin D deficiency inhibits pancreatic secretion of insulin. *Science.* 1980.
3. Mitri J, Muraru MD, Pittas AG. Vitamin D and type 2 diabetes: a systematic review. *Eur J Clin Nutr.* 2011.