

ПОКАЗАТЕЛИ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ И УРОВЕНЬ ВИТАМИНА D ПРИ ПСОРИАЗЕ, АССОЦИИРОВАННОМ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Брынина А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра дерматовенерологии

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Хворик Д.Ф.

Актуальность. Псориаз – одно из наиболее часто встречающихся заболеваний среди хронических дерматозов, существенно влияющее на качество жизни пациентов. На наш взгляд, существенную проблему представляют клинические варианты псориаза, ассоциированного с инфекционными и неинфекционными заболеваниями. В первую очередь, к таким заболеваниям следует отнести ишемическую болезнь сердца (ИБС) [1].

Цель – изучить уровень СРБ, ЭТ-1 и витамина D в сыворотке крови пациентов с псориазом, ИБС и их ассоциации.

Материал и методы исследования. Нами обследовано 100 пациентов в возрасте от 40 до 68 лет, обратившихся в УЗ «ГОКВД» и УЗ «ГОККЦ». Все обследуемые пациенты были разделены на три группы: I группа – 35 человек с установленным диагнозом псориаз, II группа – 35 человек с диагнозом псориаз, ассоциированный с ИБС, III группа – 30 человек с диагнозом ИБС.

Для определения концентрации СРБ, ЭТ-1 и витамина D в сыворотке крови использовали твердофазный иммуноферментный метод. Порядок приготовления проб, реагентов и схему опыта выполняли согласно инструкции изготовителя тест-систем.

Статистическую обработку результатов исследования выполняли с помощью пакета статистических программ Statistica 6.0, Microsoft Office Excel с использованием непараметрических критериев. Достоверными считали данные, для которых вероятность ошибки (p) была меньше 0,05 ($p < 0,05$).

Результаты. Медианное значение содержания витамина D в сыворотке крови у пациентов первой группы составило 23,0 нг/мл (18,4; 35,7), второй – 17,8 нг/мл (13,4; 26,5), третьей – 10,4 нг/мл (8,01; 16,2). Анализ результатов исследования позволил выявить достоверно низкие значения сывороточного уровня витамина D у пациентов второй группы, по сравнению с первой ($p < 0,05$), снижение его содержания в третьей, по сравнению с первой ($p < 0,001$), а также более низкую его концентрацию в третьей, по сравнению со второй группой ($p < 0,001$). Таким образом, максимально низкая концентрация витамина D диагностирована у пациентов с ИБС.

Медианное значение сывороточного уровня высокочувствительного СРБ в группе пациентов с псориазом составило 3,8 мг/л (2,5; 6,0), а в группе пациентов с ИБС – 11,8 мг/л (6,8; 17,5), что было статистически достоверным ($p < 0,001$). Между первой и второй группами также наблюдались достоверные различия ($p < 0,05$): соответственно, 3,8 мг/л (2,5; 6,0) и 5,8 мг/л (3,1; 14,6), равно как и между второй и третьей ($p < 0,05$): соответственно, 5,8 мг/л (3,1; 14,6) и 11,8 мг/л (6,8; 17,5).

При сравнении значений ЭТ-1 между первой и второй группами достоверных различий выявлено не было ($p > 0,05$); между первой и третьей, а также между второй и третьей показатели различались с достоверностью $p < 0,01$. Медианные значения уровня ЭТ-1 составили 143,9 нг/мл (104,3; 173,5), 148,6 нг/мл (115,8; 182,6) и 185,9 нг/мл (146,3; 235,4) для первой, второй и третьей групп соответственно.

Выводы. Таким образом, в полученных результатах прослеживается тенденция к увеличению сывороточного уровня высокочувствительного СРБ и эндотелина-1 у пациентов от первой к третьей группам. Полученные результаты, касающиеся определения уровня витамина D, указывают на снижение его концентрации от первой к третьей группе, что следует учитывать при выборе соответствующей тактики лечения.

Литература:

1. Ратманова, А. Сердечно-сосудистая заболеваемость и смертность – статистика по европейским странам (2008) / А. Ратманова // Medicine Review. – 2009. – Т. № 1. – С. 6-12.