

Маркёры активации эндотелия при коморбидном течении псориаза и ишемической болезни сердца

Дашкевич Ксения Григорьевна, Натарова Валерия Александровна

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Научный(-е) руководитель(-и) Брынина Анастасия Викторовна, Хворик Дмитрий Федорович Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Введение

В последнее время широко обсуждается вопрос рассмотрения псориаза как «псориагической болезни» с поражением не только кожи, но и других органов и систем. В современном учении о псориазе ведущую патогенетическую роль составляет хроническое воспаление, которое, наряду с иммунопатологической патогенетической составляющей, приводит к метаболическим и сосудистым нарушениям. За последние годы накоплены сведения о роли нарушений функциональной активности эндотелия в патогенезе псориаза и ишемической болезни сердца (ИБС), так дисфункция эндотелия определяет общность ряда патогенетических механизмов при данных заболеваниях. Многие исследования, поднимающие проблемы прогрессирования псориагического процесса, показали определяющую роль нарушений функциональной активности эндотелия в патогенезе дерматоза. Дисфункция эндотелия наблюдается и при многих патологических состояниях: атеросклерозе, сахарном диабете, артериальной гипертензии, ИБС.

Цель исследования

Изучить концентрации маркёров активации эндотелия: растворимой молекулы адгезии сосудистого эндотелия (sVCAM-1) и фактора роста эндотелия сосудов (VEGF) при коморбидном течении псориаза и ишемической болезни сердца.

Материалы и методы

Обследовано 90 пациентов с псориазом и коморбидным течением псориаза и ИБС, которые наблюдались в ГУЗ «Гродненский областной клинический кожно-венерологический диспансер» и УЗ «Гродненский областной кардиологический центр». В зависимости от установленного диагноза пациенты были разделены на группы: 1-я – 45 пациентов с псориазом, 2-я – 45 с коморбидным течением псориаза и ИБС. Полученные цифровые данные обработаны с использованием лицензионных версий программ STATISTICA 10.0 для Windows (StatSoft, Inc., США). Результаты количественных данных представлены в виде медианы и признавались статистически значимыми при значении ошибки 1-го рода p меньше 0,05.

Результаты

Статистически достоверно (p меньше 0,001) более высокие значения растворимой молекулы адгезии сосудистого эндотелия (224,2 нг/мл) и фактора роста эндотелия сосудов (126,2 пг/мл) наблюдались у пациентов с коморбидной патологией псориаза и ИБС, при сравнении с изолированным течением дерматоза (124,5 нг/мл и 52,1 пг/мл соответственно).

Выводы

Максимальные значения маркеров активации эндотелия (sVCAM-1 и VEGF) верифицированы при коморбидной патологии (соответственно 224,2 нг/мл и 126,2 пг/мл), таким образом, определение содержания sVCAM-1 и VEGF в сыворотке крови может представлять прогностическую ценность для пациентов с псориазом.