

# УРОВЕНЬ ВИТАМИНА Д У ПАЦИЕНТОВ С ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ В ЗИМНИЙ ПЕРИОД

Жуйко Е.Н.<sup>1</sup>, Русских И.И.<sup>1</sup>, Ильюкова И.И.<sup>2</sup>, Булгак А.Г.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>УЗ Республиканский научно-практический центр «Кардиология»,

<sup>2</sup>УЗ Республиканский научно-практический центр «Гигиена», Минск

**Актуальность.** Исследования последних десятилетий показали, что сниженный уровень витамина Д является распространенной проблемой [1,2]. Дефицит витамина Д сопровождается высоким риском развития различных хронических заболеваний [1-3]. В белорусской популяции уровень витамина Д среди пациентов с дилатационной кардиомиопатией (ДКМП) не изучался.

**Цель исследования,** Изучить уровень витамина Д у пациентов с дилатационной кардиомиопатией в зимний период.

**Материалы и методы.** В исследование включено 20 пациентов (мужчины) с установленным диагнозом ДКМП с клиническими признаками ХСН Па-Пб стадии по Василенко-Стражеско (NYHA II-III класс), проживающих на территории Республики Беларусь. Группу контроля составили здоровые мужчины без сердечно-сосудистых и аутоиммунных заболеваний, сопоставимого возраста (n=20). Определение уровня 25-ОН метаболита витамина Д в сыворотке крови проводилось на иммунохемилюминесцентном анализаторе ARCHITECT SR 2000i (Abbott laboratories, USA), с помощью реагентов фирмы Abbott.

Статистический анализ выполнен с применением методов математической статистики с использованием программ Microsoft Excel 7.0, AtteStat 12.5.

**Результаты.** В зимний период, период наименьшей инсоляции, отмечалось сезонное снижение уровня 25-ОН витамина D в обеих группах. Однако у пациентов с ДКМП (n=20) этот показатель достоверно ниже в сравнение с контрольной группой (n=20):  $12,57 \pm 1,59$  нг/мл и  $17,58 \pm 1,58$  нг/мл, соответственно,  $p=0,021$ . В зимний период уровень 25-ОН витамина D в сыворотке крови на уровне выше 20 нг/мл отмечался у 23,3% здоровых и у 13% пациентов. Наиболее неблагоприятная картина по уровню метаболита витамина D отмечалась у пациентов с ДКМП: уровень менее 10 нг/мл выявлен у 40 % пациентов (рис.1).

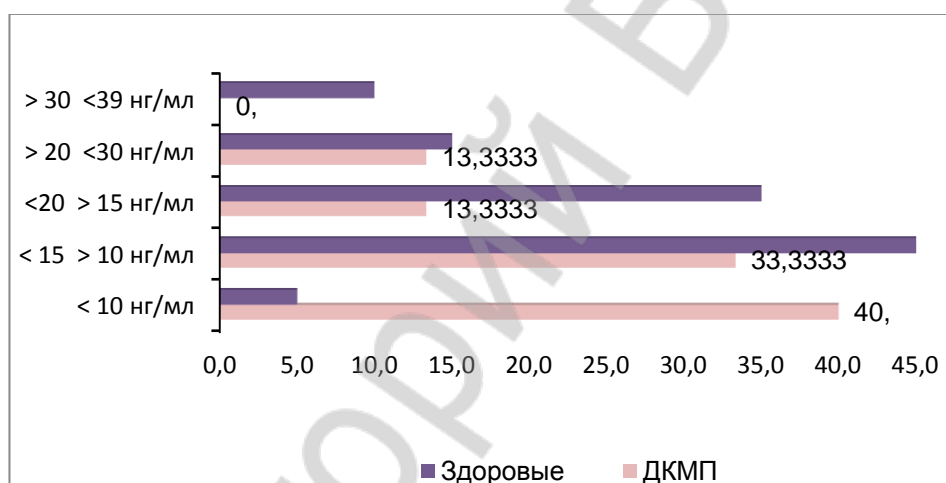


Рисунок 1 - Распределение по уровню 25-ОН витамина Д в зимний период

Проведенный ROC- анализ показал, что низкий уровень 25-ОН витамина Д в зимний период является диагностически значимыми ( $p=0,038$ ) для пациентов с ДКМП (рис. 2).

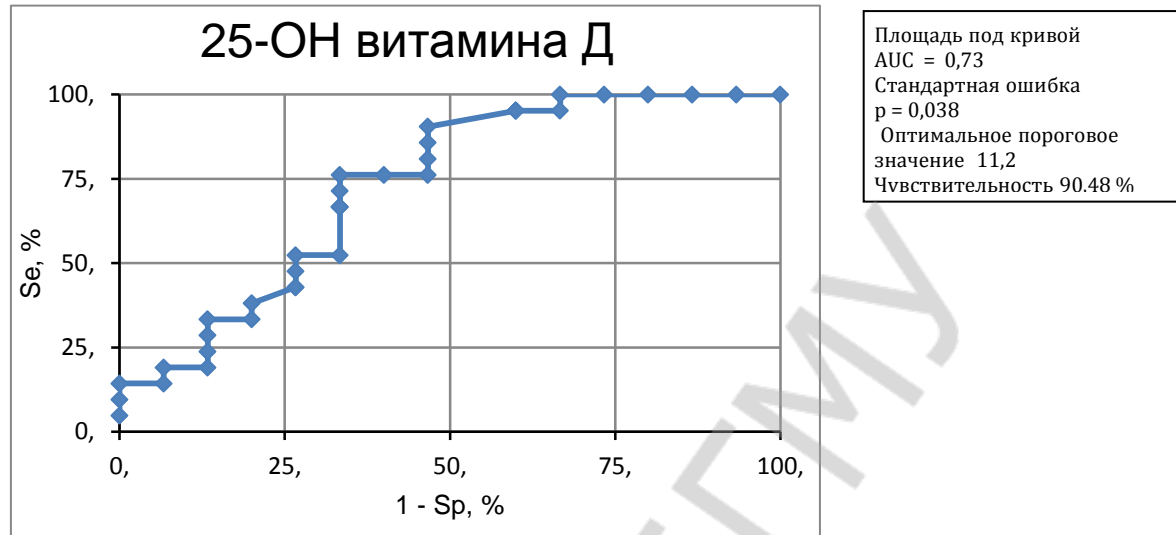


Рисунок 2 - ROC-анализ 25-ОН витамина Д у пациентов с ДКМП в зимний период

**Выводы.** Гиповитаминоз Д в зимний период для пациентов с ДКМП является диагностически значимыми ( $p=0,038$ ) для развития или прогрессирования данного заболевания. Полученные результаты подтверждают необходимость коррекции статуса витамина Д как для пациентов с ДКМП, так и для здоровых лиц, особенно в зимний период года.

### Литература

1. Holick M.F. The vitamin D epidemic and its health consequences. J Nutr 2005;135:2739S–2748S.
2. Holick M.F. Vitamin D deficiency. N Engl J Med 2007;357: 266–281.
3. Rostand S.G. Ultraviolet light may contribute to geographic and racial blood pressure differences. Hypertension 1997;30:150–156.