

*Талако Т. М.*

## **КОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА И УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ВИТАМИНА Д В КРОВИ ПАЦИЕНТОВ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Сорока Н. Ф.*

*2-я кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В настоящее время изучаются иммуномодуляторные свойства витамина Д. Описана связь между его уровнем и активностью аутоиммунного процесса при ревматоидном артрите, сахарном диабете 1 типа. Единичные исследования посвящены витамину Д при антифосфолипидном синдроме (АФС).

**Цель:** изучить уровень общего витамина Д в крови и его взаимосвязь с клиническими проявлениями АФС.

**Задачи:**

- 1 Определить уровень общего витамина Д в крови пациентов с АФС.
- 2 Выявить возможную связь уровня витамина Д и клинических проявлений АФС.

**Материалы и методы.** Обследовано 59 пациентов с АФС (Сидней, 2006): 5 мужчин и 54 женщины, возраст – 34 (29-41) года. Общий витамина Д (25(ОН)Д) в крови определяли иммуноферментным методом. Достаточным считался уровень 25(ОН)Д  $\geq 30,0$  нг/мл, недостаточным – 29,9-15,0 нг/мл, дефицитным -  $< 15,0$  нг/мл. Статистическая обработка проводилась в Statistica 10.0, результаты представлены медианой (25-75 перцентили).

**Результаты и их обсуждение.** Средний уровень 25(ОН)Д в группе исследования составил 18,4 (13,8-30,2) нг/мл. Пациенты с АФС были поделены на подгруппы по уровню 25(ОН)Д: 1 подгруппа – достаточный уровень (n=15) - 37,4 (34,8-41,6) нг/мл, 2 – недостаточность (n=24) - 19,9 (18,0-24,4) нг/мл, 3 – дефицит (n=20) - 12,5 (9,4-14,0) нг/мл. Среди клинических проявлений АФС имелись кожные (сетчатое ливедо, кожные изъязвления), гематологические (тромбоцитопения, анемия), суставные (артралгии), неврологические (судорожный синдром). В 1 подгруппе наиболее часто встречались гематологические проявления (у 6/15 пациентов), во 2 – кожные (10/24), в 3 – кожные (7/20) и гематологические (5/20). Относительный риск кожных проявлений АФС во 2 подгруппе по сравнению с 1 подгруппой был равен 2,1; в 3 подгруппе по сравнению с 1 – 1,8; относительный риск гематологических проявлений во 2 подгруппе по сравнению с 1 – 1,3. Вероятность наличия кожных проявлений АФС у пациентов с уровнем 25(ОН)Д  $< 30,0$  нг/мл в 2,5 раза выше по сравнению с пациентами с достаточным уровнем 25(ОН)Д.

**Вывод:**

- 1 У пациентов с АФС часто отмечается снижение уровня общего витамина Д в крови ниже рекомендуемого (у 74,6 % из обследуемых 59 пациентов).
- 2 Кожные проявления АФС могут быть ассоциированы с недостаточностью/дефицитом общего витамина Д.