

Тынкевич С. И.

СОДЕРЖАНИЕ ВИТАМИНА D В КРОВИ ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Григорчук И. П.

2-ая кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Псориатический артрит (ПА) представляет собой хроническое воспалительное заболевание суставов, ассоциированное с кожным псориазом. Одним из клинических вариантов патологии является псориатический спондилоартрит (ПСА), характеризующийся наряду с поражением суставов вовлечением в процесс позвоночника. В основе развития ПА лежит патология Т-клеточного звена иммунитета с гиперпродукцией различных провоспалительных цитокинов. Исследования последнего десятилетия показали важную роль витамина D в патогенезе ПА. Получены доказательства того, что дефицит витамина D является триггером для развития псориаза и воспалительного поражения суставов и позвоночника. Предполагают, что благодаря способности витамина D эффективно воздействовать на механизмы снижения клеточной пролиферации, повышения дифференцировки и иммуномодуляции, он способен оказывать терапевтическое действие на проявления кожного и суставного синдромов. Некоторыми исследователями была показана положительная корреляция между дефицитом витамина D и тяжестью суставного поражения, в работах других отмечалась отрицательная корреляция между этими параметрами. Таким образом, изучение взаимосвязи концентрации витамина D с различными параметрами ПА представляется важной с точки зрения возможности терапевтической коррекции иммунных нарушений, лежащих в основе ПА/ПСА.

Цель: изучить содержание витамина D в крови пациентов с ПА, установить взаимосвязь уровня витамина D с клиническими и лабораторно-инструментальными характеристиками болезни.

Материал и методы. Изучены истории болезни 14 пациентов с ПА, находившихся на лечении в ревматологическом отделении ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» с января 2018 по январь 2019 года. У всех отобранных для анализа пациентов определялся уровень витамина D в крови. Средний возраст пациентов 48 ± 12 лет. Группу составили 8 женщин и 6 мужчин. У 10 пациентов диагностирован ПА, у 4 – ПСА. Анализировались клинические параметры заболевания (вариант суставного синдрома и поражения позвоночника, тяжесть и распространенность псориаза, длительность болезни, степень активности патологического процесса, выраженность функциональной недостаточности), данные лабораторно-инструментальных исследований (рентгенологическая стадия, иммунологические параметры).

Результаты и их обсуждение. Среднее содержание витамина D в крови пациентов исследуемой группы составило $17,1 \pm 1,9$ нг/мл. У преобладающего числа пациентов отмечался дефицит витамина D (< 20 нг/мл) со средним уровнем $14,45 \pm 1,5$ нг/мл, и лишь у 4 пациентов уровень витамина D соответствовал критерию недостаточности содержания витамина D (от 20 до 30 нг/мл). Ни у одного пациента не выявлено оптимального содержания витамина D в крови. Не было выявлено взаимосвязи содержания витамина D в крови с основными клиническими и лабораторно-инструментальными параметрами болезни.

Выводы. Пациенты с ПА и ПСА характеризуются низким содержанием витамина D в крови. Корреляции уровня витамина D с клиническими и иммунологическими характеристиками болезни не выявлено.