

Сидорук Д. С.

ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

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

2-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Ревматоидный артрит (РА) – это хроническое системное воспалительное заболевание с преимущественным поражением суставов. При РА, как и при многих аутоиммунных заболеваниях, часто наблюдаются нарушения липидного обмена, что в свою очередь связано с более высоким сердечно-сосудистым риском. При РА может наблюдаться характерная для данного заболевания «парадоксальная дислипидемия» с низким уровнем общего холестерина (ОХ) и липопротеинов высокой плотности (ЛПВП). Это приводит к повышенному индексу атерогенности, что является важным прогностическим маркером сердечно-сосудистых заболеваний.

Цель: выявить закономерности в изменении липидного профиля у пациентов с РА.

Материалы и методы. Исследование было проведено на базе ГУ «МНПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии» с января по декабрь 2023 года. В него было включено 143 пациента с диагнозом ревматоидный артрит в возрасте от 18 до 82 лет, которые страдают данным заболеванием более 6 месяцев. Средний возраст составил 58 (50; 68) лет. Среди пациентов было 72,3 % женщин (n=104) и 27,7% мужчин (n=39). Средняя продолжительность заболевания составила 9 (4; 16) лет. За нарушение липидного обмена считались значения ОХ меньше 5,17 ммоль/л, липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) больше или равно 3,1 ммоль/л, ЛПВП меньше 1,29 ммоль/л для женщин и меньше 1,03 ммоль/л для мужчин. Статистическая обработка была проведена с применением программы Microsoft Excel 2010 и программного пакета STATISTICA 10.

Результаты и их обсуждение. Среди серопозитивных пациентов (86,7%; n=124) среднее значение ревматоидного фактора (РФ) составило 80,8 (19,8; 232,3) ЕД/мл, antiCCP – 172 (24,7; 200,1) МЕ/мл. У 70,6% (n=101) пациентов было выявлено нарушение липидного обмена. Повышенное значение ОХ наблюдалось у 53,8% (n=77) пациентов, ЛПНП – у 57,3 % (n=82) пациентов, пониженное значение ЛПВП – у 27,3% (n=39) пациентов. Среднее значение ОХ составило 5,3 (4,4; 5,9) ммоль/л, ЛПНП – 3,3 (2,7; 4,1) ммоль/л, ЛПВП – 1,4 (1,2; 1,6) ммоль/л, индекс атерогенности – 2,7 (2,1; 3,6).

Среди пациентов в возрасте от 18 до 39 лет (n=17) среднее значение ОХ составило 4,14 (4,04; 4,98) ммоль/л, при этом дислипидемия была выявлена у 47% (n=8) пациентов. Среди пациентов в возрасте с 40 до 59 лет (n=57) среднее значение ОХ составило 5,5 (4,9; 6,0) ммоль/л с дислипидемией у 78,9% (n=45) пациентов. Среди пациентов в возрасте 60 лет и старше (n=69) среднее значение ОХ составило 5,2 (4,4; 6,0) ммоль/л, дислипидемия наблюдалась у 72,5% (n=50) пациентов.

Выводы. Результаты проведенного исследования показывают, что значительно большая часть пациентов имеет нарушения липидного обмена (преимущественно за счет повышенных значений ОХ и ЛПНП), которые могут рассматриваться как вторичное влияние хронического воспаления при данном заболевании. Коррекция дислипидемии должна являться одной из терапевтических стратегий при РА для снижения риска заболеваний сердечно-сосудистой системы.