

Исследование клинико-биохимических изменений липидного обмена и основных параметров гемокоагуляции для оценки сердечно-сосудистых рисков у больных псориатическим артритом.

Научный руководитель – Абдуллаев Улугбек Сайфуллаевич

Ибрагимова Лола Муратовна

Студент (бакалавр)

Ташкентская медицинская академия, Лечебный факультет, Ташкент, Узбекистан

E-mail: ibragimovalola3112@gmail.com

Аннотация: Псориатический артрит - воспалительная артропатия, часто связанная с псориазом и некоторыми другими сопутствующими заболеваниями. Изучение роли клинико-биохимических изменений липидного обмена, основных параметров гемокоагуляции и воспаления в развитии сердечно-сосудистой патологии у больных псориатическим артритом является актуальной междисциплинарной проблемой. Представляет интерес наличие взаимосвязи между клиническими проявлениями псориатического артрита, лабораторными показателями, воспаления и изменениями сердечно-сосудистой системы у больных данным артритом.

Ключевые слова: Псориатический артрит, сердечно-сосудистая патология, липидный обмен, гемокоагуляция.

Цель: изучить клинические и биохимические изменения липидного обмена и основных параметров гемокоагуляции для оценки сердечно-сосудистого риска у пациентов с псориатическим артритом.

Материалы и методы исследования. В исследование включены 62 пациента с подтвержденным диагнозом активного псориатического артрита (основная группа) и 32 пациента с псориатическим артритом без признаков воспалительного поражения суставов (группа сравнения). Активность течения заболевания оценивали по критериям CASPAR, 2006.

Результаты исследования: при изучении состояния липидного обмена у больных псориатическим артритом было отмечено, что выраженность дислипидемии тесно связана с активностью воспалительного процесса и наличием висцеральных проявлений заболевания и является минимальной у больных с низкой активностью псориатического артрита. Установлено, что у пациентов с псориатическим артритом низкой степени активности наблюдалось минимальное повышение липидного состава крови, по сравнению с контрольной группой ($p > 0,05$). Пациенты с псориатическим артритом средней степени имели менее высокое содержание показателей липидного спектра крови, в отличии от контрольной группы ($p < 0,05-0,01$). При анализе и оценке характера дислипидемии у пациентов с псориатическим артритом с активностью высокой степени выявлено статистически значимое увеличение концентрации общего холестерина (ОХ), триглицеридов (ТГ), холестерина (ХС), липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) и выявлено снижение содержания холестерина и липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) ($p < 0,01-0,001$). По результатам исследования состояния системы гемокоагуляции у больных псориатическим артритом установлено повышение, в первую очередь, уровней АЧТВ, МНО, растворимых фибриномономерных комплексов и фибриногена ($p < 0,01$). Наблюдается повышение свертываемости крови на фоне обострения тяжести течения псориатического артрита, что безусловно, свидетельствует о корреляции между этими параметрами.

Выводы: Коморбидность активного псориатического артрита с сердечно-сосудистой патологией представляет собой своеобразные нарушения липидного спектра, которые характеризуются атерогенными нарушениями липидного обмена (индекс атерогенности $> 3,5$).

Выявлен основной фактор, способствующий развитию дислипидемии и гиперкоагуляции: активность основного заболевания.

Источники и литература

- 1) Бадочкин, В.В. Сухожильный синдром и системные проявления псориатического артрита / В.В.Бадочкин М., 2006.- 40с
- 2) Насонов, Е.Л. Васкулиты и васкулопатии / Е.Л. Насонов, А.А. Баранов, Н.П. Шилкина. — Ярославль: Верхняя Волга, 1999. 616 с.
- 3) Янышева А.В. / Метаболические нарушения при псориатическом артрите // Сибирский медицинский журнал. — 2008. — №2. — С. 25-28