

ГІПЕРУРИКЕМІЯ У ПАЦІЄНТІВ З ПСОРІАТИЧНИМ АРТРИТОМ

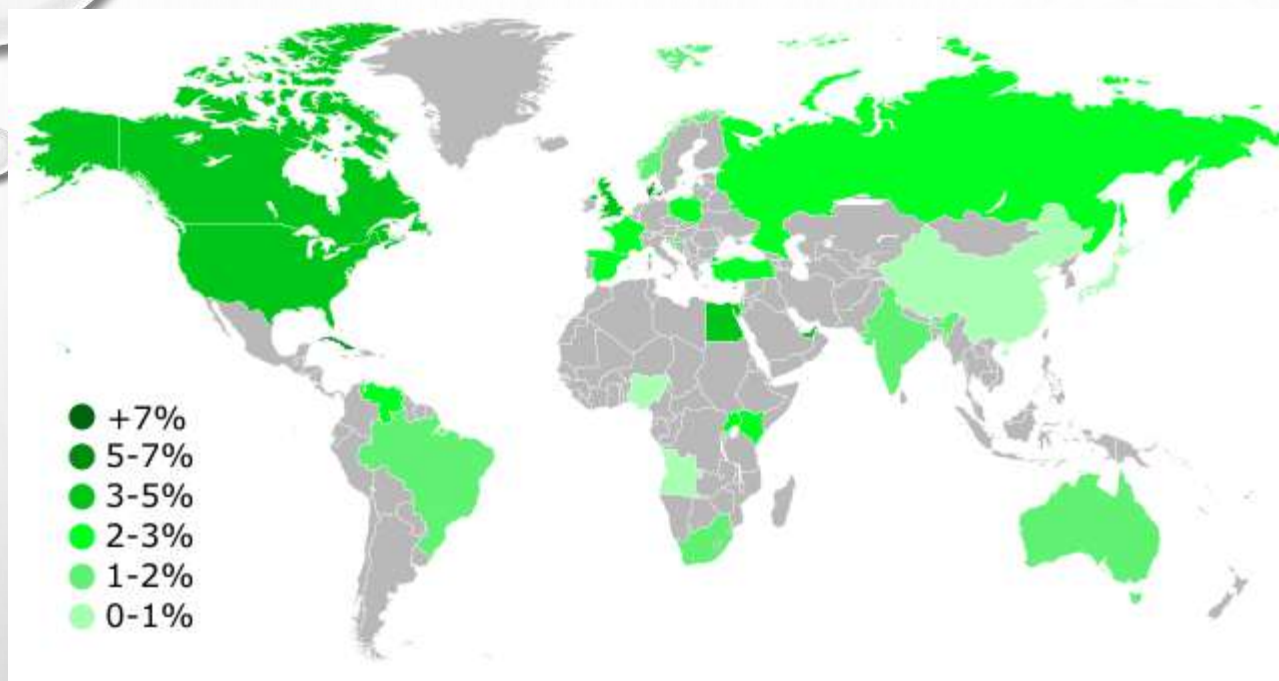


БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
М.ЧЕРНІВЦІ

ДОЦЕНТ КАФЕДРИ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ

ТА ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ

К.МЕД.Н. ОЛІНИК ОКСАНА



Мапа. Відсоток населення, уражений псоріазом у країнах світу

- ПСОРИАТИЧНИЙ АРТРИТ (ПСА) ЗУСТРІЧАЄТЬСЯ У 13,5-47% ХВОРИХ НА ПСОРИАЗ, ЗОКРЕМА, ПРИ ЗВИЧАЙНОМУ ПСОРИАЗІ ЧАСТОТА ЗАХВОРЮВАННЯ СТАНОВИТЬ 6-7%, ПРИ ПУСТУЛЬОЗНОМУ – 32%. ПОШИРЕНІСТЬ ПСОРИАТИЧНОГО АРТРИТУ В ЗАГАЛЬНІЙ ПОПУЛЯЦІЇ КОЛИВАЄТЬСЯ В МЕЖАХ 0,01–0,19% ЗАЛЕЖНО ВІД ГЕОГРАФІЧНОГО РОЗТАШУВАННЯ (МАРЧУК М.С., 2019).



- ПСА, ЧАСТІШЕ, ВИНИКАЄ В МОЛОДОМУ ВІЦІ (15-20 РОКІВ) ТА ПРИЗВОДИТЬ ДО НЕСПРИЯТЛИВИХ НАСЛІДКІВ У ВИГЛЯДІ ТИМЧАСОВОЇ ТА СТІЙКОЇ НЕПРАЦЕЗДАТНОСТІ, ПОГІРШЕННЯ ФІЗИЧНОГО ТА ПСИХОЛОГІЧНОГО КОМПОНЕНТІВ ЯКОСТІ ЖИТТЯ. ДРУГИЙ ПІК ЗАХВОРЮВАНOSTІ СПОСТЕРІГАЄТЬСЯ У ВІЦІ 55-60 РОКІВ, КОЛИ НАЯВНІ СУПУТНІ ЗАХВОРЮВАННЯ, МЕТАБОЛІЧНІ РОЗЛАДИ, ЗОКРЕМА ГІПЕРУРИКЕМІЯ, ЩО СТВОРЮЄ ТРУДНОЩІ ДЛЯ КОРЕКТНОГО МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛІКУВАННЯ (СВІНЦІЦЬКИЙ А.С., 2015) ТА ПОТРЕБУЄ ЧІТКОГО ДИФЕРЕНЦІЙНОГО ДІАГНОЗУ.

МЕТОЮ

- НАШОЇ РОБОТИ БУЛО ОЦІНИТИ ВПЛИВ ГІПЕРУРИКЕМІЇ НА ПЕРЕБІГ ПСА ТА ВИЯВИТИ ПОВ'ЯЗАНІ З ЦИМ ФАКТОРИ



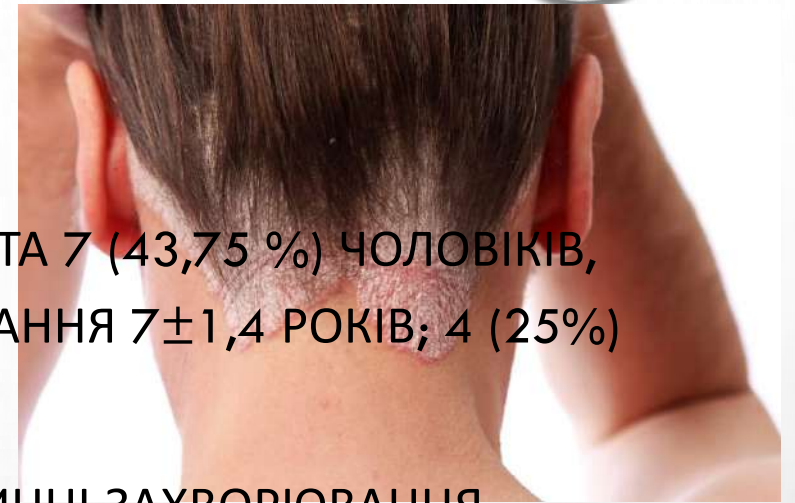
МАТЕРІАЛ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

- У ДОСЛІДЖЕННЯ ВКЛЮЧЕНО 16 ПАЦІЄНТІВ З ПСА ТА ГІПЕРУРИКЕМІЄЮ. ДІАГНОЗ ПСА ВСТАНОВЛЮВАЛИ НА ОСНОВІ ДІАГНОСТИЧНИХ КРИТЕРІЇВ РОЗРОБЛЕНИХ АСОЦІАЦІЄЮ РЕВМАТОЛОГІВ ТА ОРТОПЕДІВ-ТРАВМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ (2004) НА ОСНОВІ РЕКОМЕНДАЦІЙ ІНСТИТУТУ РЕВМАТОЛОГІЇ РАМН (БАДОКІН, 1989).
- ДОСЛІДЖЕННЯ ПРОВОДИЛИ З ВРАХУВАННЯМ: ДЕМОГРАФІЧНИХ ЗМІННИХ (ВІК, СТАТЬ, ТРИВАЛІСТЬ ЗАХВОРЮВАННЯ), КЛІНІЧНИХ ЗМІННИХ (УРАЖЕНІ СУГЛОБИ, ВАЖКІСТЬ ПЕРЕБІГУ ПСОРИАЗУ), БІОЛОГІЧНІ ФАКТОРИ (РЕАГЕНТИ ГОСТРОЇ ФАЗИ), ЗМІННІ, ПОВ'ЯЗАНІ З ЛІКУВАННЯМ (НЕСТЕРОЇДНІ ПРОТИЗАПАЛЬНІ ПРЕПАРАТИ, КОРТИКОСТЕРОЇДИ, СИНТЕТИЧНІ ТА БІОЛОГІЧНІ ПРЕПАРАТИ, ЩО МОДИФІКУЮТЬ ЗАХВОРЮВАННЯ) ТА СУПУТНІ ЗАХВОРЮВАННЯ.
- ГІПЕРУРИКЕМІЮ ВИЗНАЧАЛИ ЯК РІВЕНЬ СЕЧОВОЇ КИСЛОТИ ВИЩЕ 360 МКМОЛЬ/Л. СТАТИСТИЧНИЙ АНАЛІЗ: ФАКТОРИ, ЯКІ ПОТЕНЦІЙНО БУЛИ ПОВ'ЯЗАНІ З ГІПЕРУРИКЕМІЄЮ, ОЦІНЮВАЛИСЬ ЗА ДОПОМОГОЮ КОРЕЛЯЦІЇ СПІРМЕНА, ОБРОБКУ ДАНИХ ПРОВЕДЕНО ЗА ДОПОМОГОЮ ЛІЦЕНЗОВАНОЇ ПРОГРАМИ STATISTICA 13.0.



РЕЗУЛЬТАТИ

- УСЬОГО В ДОСЛІДЖЕННЯ БУЛО ВКЛЮЧЕНО 9 (56,25%) ЖІНОК ТА 7 (43,75 %) ЧОЛОВІКІВ, СЕРЕДНІЙ ВІК $54 \pm 5,8$ РОКІВ, СЕРЕДНЯ ТРИВАЛІСТЬ ЗАХВОРЮВАННЯ $7 \pm 1,4$ РОКІВ; 4 (25%) МАЛИ ПОМІРНИЙ/ВАЖКИЙ ПСОРИАЗ.
- ВИСОКИЙ ВІДСОТОК ПАЦІЄНТІВ МАЛИ СУПУТНІ СЕРЦЕВО-СУДИННІ ЗАХВОРЮВАННЯ: ДИСЛІПІДЕМІЯ 81,25 %, ГІПЕРТОНІЯ 50 %, ОЖИРІННЯ 37,5 % ТА СЕРЦЕВО-СУДИННІ ПОДІЇ 25 %.



РЕЗУЛЬТАТИ

- ГІПЕРУРИКЕМІЯ БУЛА СУТТЕВО ПОВ'ЯЗАНА З ОЖИРІННЯМ, ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ ТА ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ, АЛЕ НЕ БУЛО ЖОДНОЇ КОРЕЛЯЦІЇ З ВАЖКІСТЮ ШКІРНОГО ПСОРИАЗУ. ПРИ ВИЗНАЧЕННІ СПІВВІДНОШЕННЯ ШАНСІВ БУЛО ВСТАНОВЛЕНО: ІШЕМІЧНА ХВОРОБА СЕРЦЯ 4,95, [95% ДОВІРЧІ ІНТЕРВАЛИ: 1,47; 16,67]), ОЖИРІННЯ (3,61 [1,00; 12,98]) ТА ГІПЕРТОНІЧНА ХВОРОБА (1,86 [1,04; 3,32]).



ВИСНОВКИ

- ГІПЕРУРИКЕМІЯ ЧАСТО ЗУСТРІЧАЄТЬСЯ У ПАЦІЄНТІВ З ПСА, ОСОБЛИВО У ПАЦІЄНТІВ З БІЛЬШОЮ ТРИВАЛІСТЮ ЗАХВОРЮВАННЯ ТА ОЖИРІННЯМ.
- ГІПЕРУРИКЕМІЯ ПРИ ПСА БІЛЬШЕ ПОВ'ЯЗАНА З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ, А НЕ З ШКІРНИМ ПСОРИАЗОМ, ОДНАК ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ ПРИЧИННО-НАСЛІДКОВИХ ЗВ'ЯЗКІВ НЕОБХІДНІ ПОДАЛЬШІ ДОСЛІДЖЕННЯ.
- ПРАВИЛЬНИЙ КОНТРОЛЬ ГІПЕРУРИКЕМІЇ МОЖЕ ПОКРАЩИТИ РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ ТА КОНТРОЛЮ ПСА.

