

связей между величиной индекса DAS4, определяющим активность заболевания и СРПВ ($r = 0,59, p < 0,05$), DAS4 и индексом аугментации ($r = 0,62, p < 0,05$).

Определение уровня вч СРБ в сыворотке крови больных ПсА показало достоверное повышение его концентрации в $1,8 \pm 0,4$ раза ($p < 0,05$) по сравнению с контролем ($1,6 \pm 0,2$ мг/л). Проведенный многофакторный корреляционный анализ установил наличие прямых связей между СРПВ, АІх и вч СРБ ($r = 0,49, r = 0,52, p < 0,05$) соответственно, обратная зависимость между РТГ и уровнем вч СРБ ($r = -0,48, p < 0,05$).

Выводы. У больных псориатическим артритом установлено достоверное повышение жесткости и снижение эластичности сосудистой стенки, коррелирующее с уровнем вч СРБ, тяжестью заболевания.

ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОД ВЛИЯНИЕМ ТЕРАПИИ

Окраскова И.В., Князева Л.И., Бондырева А.В.,
Вавилина Е.С.

*Курский государственный медицинский
университет, Курск, e-mail: kafedra_n1@bk.ru*

Целью работы явилось изучение динамики показателей цитокинового профиля у больных сахарным диабетом (СД) 2 типа с ожирением под влиянием терапии микронизированной формы фиброевой кислоты.

Материалы и методы. Обследованы 60 больных СД 2 типа, среди них 25 мужчин (58%) и 35 женщин (42%). Средний возраст $41,1 \pm 6,5$ лет. Группа сравнения представлена 32 больными СД 2 типа с индексом массы тела менее 25 кг/м^2 в возрасте 36-49 лет, 18 мужчин и 14 женщин. Группу контроля составили 24 лица без нарушений углеводного обмена и сердечно-сосудистых заболеваний. Содержание в сыворотке крови ФНО- α , ИЛ-1b, ИЛ-6, моноцитарного хемоаттрактантного протеина (MCP-1) в сыворотке крови методом исследовали методом иммуноферментного анализа. Лечение больных включало диетотерапию, пероральные сахароснижающие препараты (манинил, гликлазид, манинил + сиофор). После определения исходных параметров терапия больных СД 2 типа была дополнена производным фиброевой кислоты – фенофибратом в дозе 145 мг 1 раз в сутки.

Результаты и обсуждение. Определение исходного уровня провоспалительных цитокинов показало достоверно более высокий их уровень у больных СД 2 типа с ожирением. У больных этой группы содержание ФНО- α – в $2,5 \pm 1,1$ раза, ИЛ-1b – $2,4 \pm 0,2$ раза, ИЛ-6 – в $4,1 \pm 1,2$ раза превосходило значения контроля и соответственно в $1,2 \pm 0,4$ ($p < 0,05$), $1,3 \pm 0,1$

($p < 0,05$) и $1,28 \pm 0,2$ ($p < 0,05$) раза уровень исследуемых цитокинов у больных СД 2 типа без ожирения. Изучение содержания MCP-1 в сыворотке больных СД 2 типа показало его увеличение при СД 2 типа с ожирением в сравнении с контролем ($110,4 \pm 3,2$ пг/мл) в $1,6 \pm 0,3$ раза ($p < 0,05$) и в $1,3 \pm 0,2$ раза ($p < 0,05$) выше показателя у больных СД 2 типа с ИМТ $< 25 \text{ кг/м}^2$. После 6 месяцев терапии фенофибратом определено снижение провоспалительной цитокинемии: уровень ФНО- α уменьшился на $16,2 \pm 0,3\%$ ($p < 0,05$), ИЛ-1b – на $12,3 \pm 0,2\%$ ($p < 0,05$), ИЛ-6 – на $15,4 \pm 0,4\%$ ($p < 0,05$). На фоне приема фенофибрата в течение 6 месяцев установлено достоверное снижение сывороточной концентрации MCP-1 на $13,6 \pm 0,3\%$ ($p < 0,05$).

Выводы. У больных СД 2 типа установлено достоверное повышение в сыворотке крови цитокинов провоспалительного действия (ИЛ-1b, ИЛ-6, ФНО- α), MCP-1, в большей степени при наличии ожирения. Терапия фенофибратом оказывает корректирующее влияние на нарушения цитокинового профиля у больных СД 2 типа с ожирением.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ИММУНОРЕГУЛЯТОРНЫХ ЦИТОКИНОВ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМ МАНИФЕСТНЫМ ГИПОТИРЕОЗОМ

Родионова Т.И., Орлова М.М.

*ГБОУ ВПО «СГМУ им. В.И. Разумовского»
Минздравоуразвития России, Саратов,
e-mail: rodionova777@mail.ru*

Первичный гипотиреоз – часто встречающийся синдром, распространенность которого составляет 0,5-2% среди женщин и около 0,2% среди мужчин. Дефицит тироксина приводит к тяжелой и разнообразной патологии всего организма, в том числе сопровождается такими нарушениями функции почек, как снижение почечного кровотока, скорости клубочковой фильтрации (СКФ). По данным ряда авторов, в последнее время на 2,1% увеличилось число больных хроническим аутоиммунным тиреоидитом (АИТ) с гипофункцией щитовидной железы (ЩЖ), для которого характерна лимфоидная инфильтрация ЩЖ, наличие антитиреоидных антител в сыворотке крови и формирование дисбаланса провоспалительных и противовоспалительных цитокинов.

Цель – исследование концентрации про- и противовоспалительных цитокинов в сыворотке крови и моче у пациентов с первичным манифестным гипотиреозом (МГ).

Материалы и методы. В одномоментное поперечное когортное исследование были включены 80 пациентов в возрасте от 18 до 50 лет с первичным манифестным гипотиреозом, подтвержденным результатами гормональ-