РОССИЙСКОЕ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО

РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС КАРДИОЛОГОВ 2020

«Кардиология 2020 —
новые вызовы и новые решения»

29 СЕНТЯБРЯ—1 ОКТЯБРЯ 2020 ГОДА

www.scardio.ru

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

НАРУШЕНИЯ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ

Спицина С.С.

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии имени А.Б. Зборовского», Волгоград, Россия

Источник финансирования: нет

Цель. Изучить липидный профиль больных ревматоидным (РА) и псориатическим (ПсА) артритом на фоне лечения метотрексатом (МТ), выявить взаимосвязь с основными predisposing факторами.

Методы. Были обследованы 15 больных ПсА и 20 с РА, получающих МТ в качестве базисного противовоспалительного препарата от 10 до 20 мг в неделю на протяжении не менее 6 месяцев, а также различные нестероидные противовоспалительные препараты. Диагнозы выставлялись по критериям CASPAR 2006 и ACR/EULAR 2010 соответственно. Для оценки активности использовался индекс DAS28-CRP(4). Критерием исключения было наличие сопутствующего заболевания, способного повлиять на обмен липидов.

Результаты. Средний возраст больных ПсА составил $48,2 \pm 10,56$ лет, длительность суставного синдрома от 7 месяцев до 5 лет. Преобладал спондилоартритический вариант (75%), полиартритический встречался в 20% случаев, mutilating – 5%. 26,7% пациентов имели ограниченный вульгарный псориаз, остальные – распространенный. Все пациенты имели умеренную активность заболевания (DAS28-CRP(4) от 4,28 до 5,01). Средний индекс массы тела составил $31,03 \pm 4,4$ кг/м². Повышение уровня ОХС зарегистрировано в 80% случаев. Среднее значение ОХС составило $6,04 \pm 1,55$ ммоль/л. Изменения ТГ, ХС ЛПНП и ХС ЛПВП не были зарегистрированы. Значения аполипопротеинов А1 и В не выходили за пределы референтных (apoB – 1,32 г/л, apoA1 – 1,59 г/л). Корреляционный анализ показал прямую взаимосвязь ОХС с возрастом, избыточной массой тела, длительностью ПсА.

Средний возраст пациентов РА был $53,8 \pm 9,4$ лет с продолжительностью заболевания $4,8 \pm 3$ лет. Поздняя клиническая стадия была диагностирована у 6 человек, развернутая – у 14. Все пациенты имели DAS28-CRP(4) $\geq 7,06$. Серопозитивность была в 80% случаев. Средний ИМТ составил $28,3$ кг/м². Повышение уровня ОХС зарегистрировано в 80% случаев. Среднее значение ОХС составило $5,63 \pm 1,6$ ммоль/л. Увеличение уровня ТГ было зарегистрировано в 40% случаях, ХС ЛПНП – в 80 %, снижение ЛПВП – в 60%. Среднее значение ЛПВП – $1,09 \pm 0,2$ ммоль/л, ХС ЛПНП – $3,74 \pm 1,16$ ммоль/л. Большинство пациентов имело гиперлипидемию II типа с высокой степенью атерогенности: IIa – 12 человек, IIb – 8 человек, что составило 60 и 40% исследуемых соответственно. Корреляционный анализ показал прямую взаимосвязь ОХС с возрастом, менопаузой, избыточной массой тела. Длительность РА прямо коррелировала с ОХС ($r=0,189$), ХС ЛПНП ($r=0,159$). Активность РА негативно влияла на ХС ЛПВП: уровень СРБ ($r=-0,169$).

Выводы. Липидные нарушения, наблюдающиеся у больных хроническими воспалительными заболеваниями суставов, ассоциированы с высоким риском развития раннего атеросклероза и сердечно-сосудистых катастроф. Наиболее выраженным оказалось повышение ОХС. Показатели липидного профиля взаимосвязаны как с традиционными (возраст, повышение индекса массы тела), так и с болезнью-ассоциированными (длительность артрита) факторами.