

Аналіз рівня лептину у пацієнтів з псоріатичним артритом та/або подагричною артропатією

Сидоренко Д. М.

ДУ «ННЦ «Інститут кардіології імені академіка М. Д. Стражеска» НАМН України»

Актуальність:

Лептин — адипокін, що відіграє ключову роль у взаємозв'язку між метаболічними порушеннями, ожирінням та хронічним запаленням. Для пацієнтів із псоріатичним артритом (ПсА) і подагричною артропатією (ПА) характерні як системне запалення, так і метаболічні зміни.

Мета:

Оцінити рівень лептину у пацієнтів із ПсА, ПА та їх комбінацією порівняно з контрольною групою.

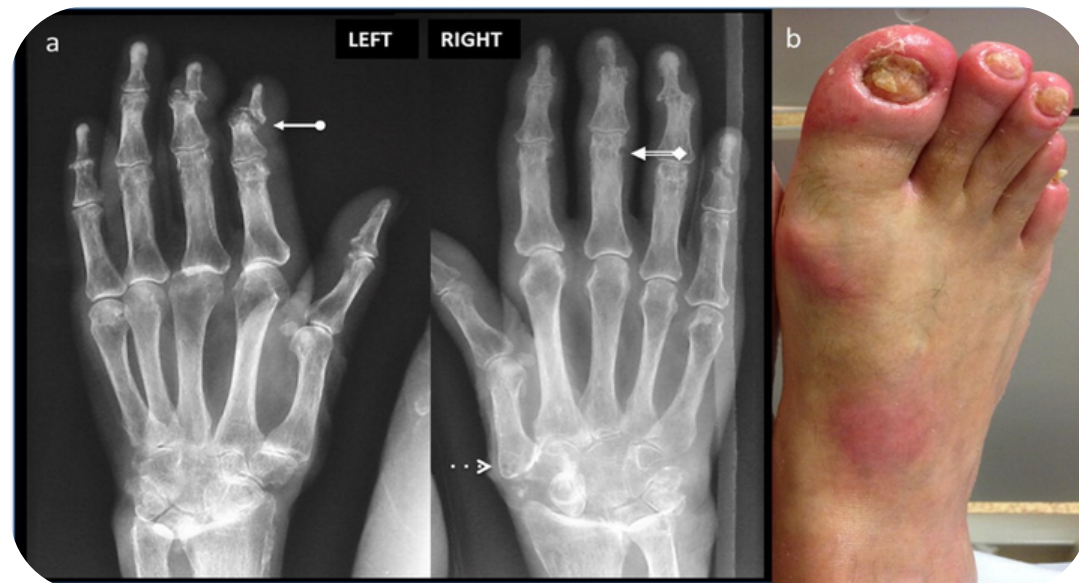


Рис. 1 Клінічні та рентгенологічні прояви psoat

Матеріали та методи:

55 учасників (ПсА — 21, ПА — 16, ПсА+ПА — 6, контроль — 12). Рівень лептину визначали методом ELISA (Leptin Elisa, Німеччина). Статистичний аналіз: Крускала–Волліса, Манна–Уїтні, χ^2 Пірсона.

Обговорення:

Отримані результати узгоджуються з літературними даними про роль лептину в патогенезі ПсА. Лептин може відображати ступінь системного запалення та метаболічного дисбалансу при коморбідних артропатіях.

Результати:

Медіана рівня лептину (нг/мл):

- ПсА — 9,56; ПА — 16,65; ПсА+ПА — 53,53; Контроль — 15,27.
- Найвищі значення відзначено при коморбідності ПсА+ПА.
- Виявлено асоціацію між рівнем лептину та масою тіла.

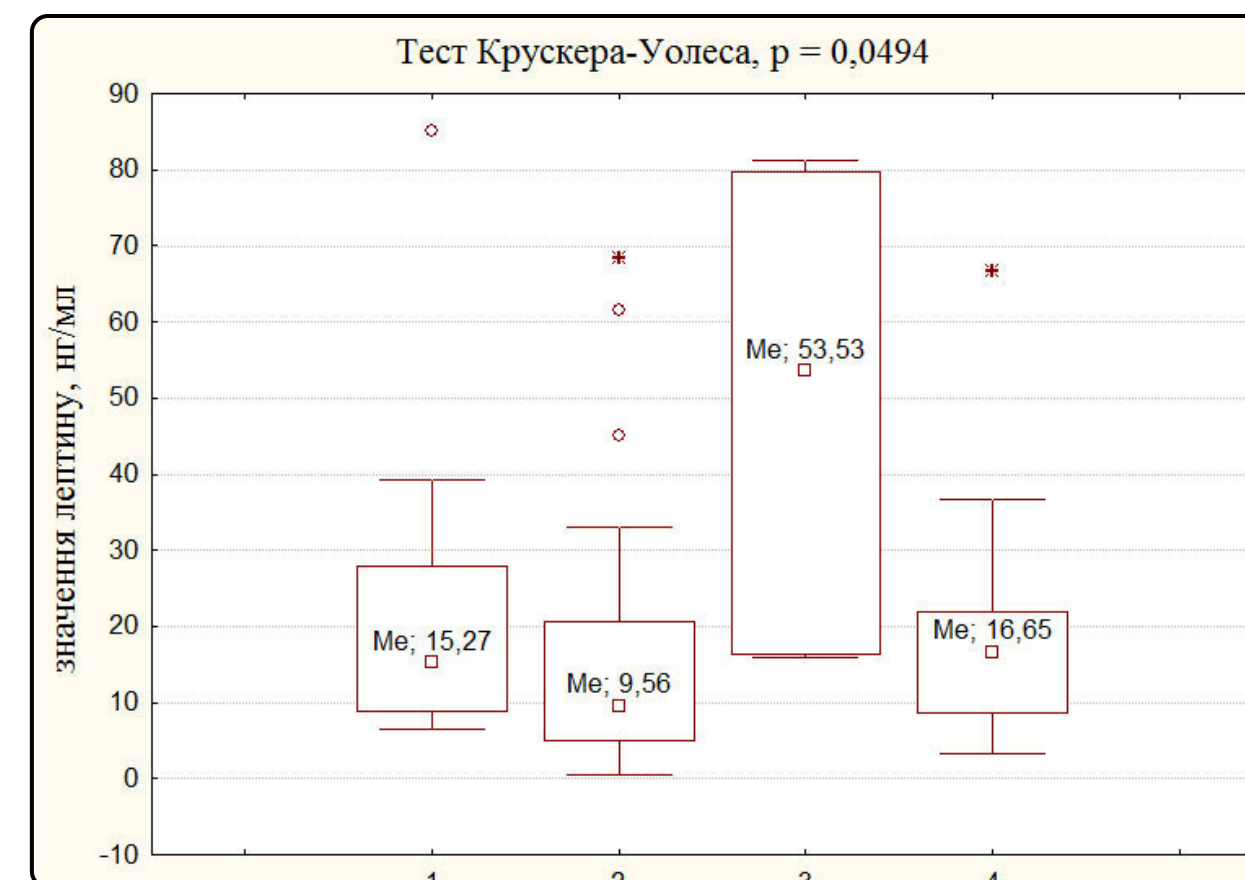
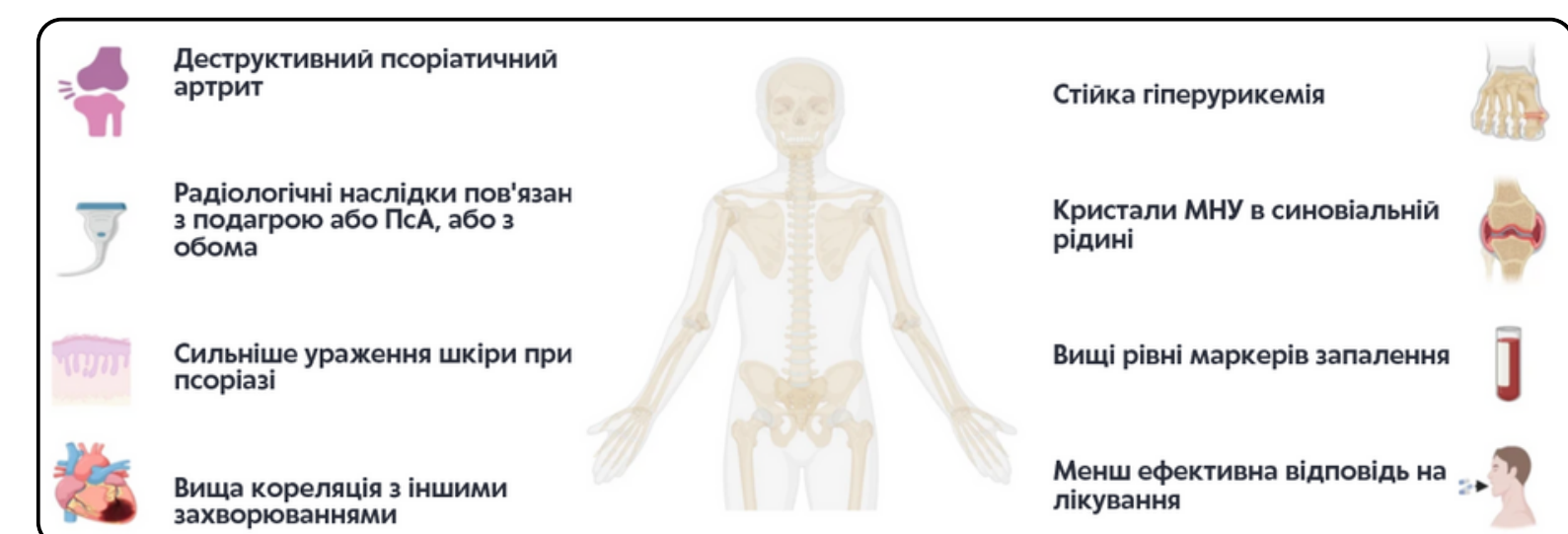


Рис. 2 Рівні лептину у досліджуваних групах.
ME - медіана

Псоріатичний артрит + Подагра = Psout



Висновки:

- Рівень лептину найвищий у пацієнтів із поєднанням ПсА та подагри.
- Лептин може бути потенційним маркером метаболічних порушень при артропатіях.
- Необхідні подальші дослідження для визначення його ролі як біомаркера активності.