

ГІПЕРУРИКЕМІЯ, МІНЕРАЛЬНА ЩІЛЬНІСТЬ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ ТА МАРКЕРИ КІСТКОВОГО МЕТАБОЛІЗМУ (ПРОПЕПТИДИ ПРОКОЛАГЕНУ І ТИПУ, ОСТЕОКАЛЬЦИН) В ЖІНОК У ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ

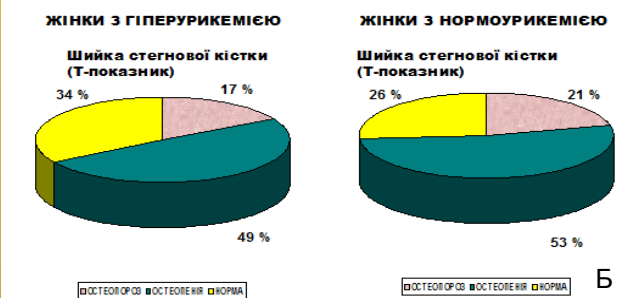
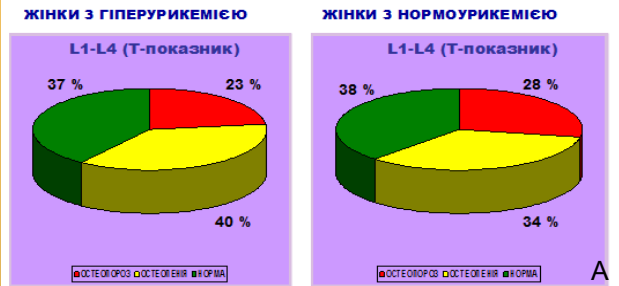
Дубецька Г. С., Дубецька-Грабоус І. С.

ДУ «Інститут геронтології імені Д.Ф. Чеботарьова» НАМН України, м. Київ
Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, м. Львів

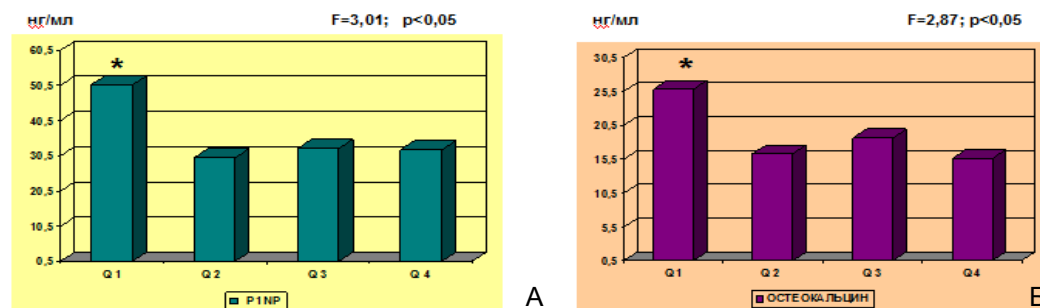
Мета дослідження. Вивчити показники мінеральної щільності кісткової тканини та маркерів кісткового метаболізму (пропептидів проколагену І типу та остеокальцину) в жінок у постменопаузальному періоді із різним рівнем сечової кислоти у сироватці крові.

Матеріали і методи дослідження. Було обстежено 412 жінок у постменопаузальному періоді, які знаходились на амбулаторному та стаціонарному лікуванні в ДУ «Інститут геронтології імені Д. Ф. Чеботарьова НАМН України». Залежно від рівня сечової кислоти у сироватці крові за кuartильним розподілом було виділено 4 групи пацієнтів: Q1= \leq 235 мкмоль/л; Q2=235-281 мкмоль/л; Q3=282-329 мкмоль/л; Q4= \geq 329 мкмоль/л. Визначення рівня сечової кислоти в сироватці крові здійснювали за допомогою уриказно-пероксидазного методу, маркерів кісткового метаболізму (пропептидів проколагену І типу, остеокальцину) за допомогою хемілюмінесцентного дослідження, мінеральної щільності кісткової тканини поперекового відділу хребта, шийки стегнової кістки, променевої кістки - на апараті „Prodigy”.

Результати досліджень. Мінеральна щільність кісткової тканини була вірогідно вищою в жінок у постменопаузальному періоді з найвищими показниками рівня сечової кислоти: на рівні шийки стегнової кістки та ультрадистального відділу кісток передпліччя між Q1 та Q4 кuartильними групами ($p < 0,05$). Частота остеопорозу в жінок у постменопаузальному періоді з гіперурикемією нижча порівняно із жінками з нормоурикемією (відповідно: 23% та 28% – на рівні поперекового відділу хребта й 17% та 21% на рівні шийки стегнової кістки) (рис. 1). Було виявлено вірогідно нижчі показники маркерів кісткового метаболізму (проколагену пропептиду І типу ($F=3,01$, $p < 0,05$) та остеокальцину ($F=2,87$, $p < 0,05$)) у пацієнтів із найвищими показниками рівня сечової кислоти (рис. 2).



Рисунки 1. Частота остеопорозу та остеопенії на рівні поперекового відділу хребта (А) та шийки стегнової кістки (Б) у жінок у постменопаузальному періоді згідно критеріїв ВООЗ



Рисунки 2. Показники проколагену пропептиду І типу (А) та остеокальцину (Б) у жінок у постменопаузальному періоді

Висновки. В жінок у постменопаузальному періоді із високим рівнем сечової кислоти частота остеопорозу зустрічається рідше, а показники мінеральної щільності кісткової тканини, зокрема на рівні шийки стегнової кістки та ультрадистального відділу кісток передпліччя, є вірогідно вищими у тих, хто має високі показники рівня сечової кислоти в сироватці крові, що свідчить про позитивний вплив гіперурикемії на метаболічні процеси в кістковій тканині. Виявлено вірогідно нижчі показники маркерів кісткового метаболізму (проколагену пропептиду І типу та остеокальцину) у пацієнтів із найвищими показниками рівня сечової кислоти, що може свідчити про знижені темпи формування кісткової тканини.