

ПОКАЗАТЕЛИ АКТИВНОСТИ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА И ВИТАМИН D

Мысливец М.Г.

Гродненский государственный медицинский университет,
Гродно, Республика Беларусь

Ключевые слова: дети; ювенильный идиопатический артрит; витамин D

Актуальность. Иммунорегуляторная функция витамина D направлена на ингибирование компонентов врождённого и приобретённого иммунитета, отвечающих за индукцию аутоиммунных реакций. В связи с этим растёт число публикаций, посвящённых вопросам обеспеченности витамином D пациентов с аутоиммунными заболеваниями. Ряд аутоиммунных форм патологии, включая ювенильный идиопатический артрит (ЮИА), относят к мультифакторным. При этом важным фактором риска, влияющим на тяжесть аутоиммунной патологии, является дефицит и недостаточность витамина D. **Цель:** установить взаимосвязь между уровнем витамина D (25(OH)D) в сыворотке крови и показателями активности течения ЮИА.

Материалы и методы. Обследованы 56 пациентов с разными вариантами ЮИА в возрасте 2–17 лет. Содержание 25(OH)D определяли на иммуноферментном анализаторе «Sunrisetecan» с использованием тест-систем «25-OH Vitamin D (total) ELISA».

Результаты. У пациентов с ЮИА медиана содержания 25(OH)D составила 16,1 (12,5; 20,8) нг/мл. Дальнейший анализ позволил установить, что уровень 25(OH)D отрицательно коррелировал с показателями длительности утренней скованности ($r_s = -0,4$; $p < 0,0007$) и оценкой боли пациентом/родителем по визуальной аналоговой шкале ($r_s = -0,4$; $p < 0,006$). Содержание 25(OH)D у пациентов, имеющих первую (16,1 (12,9; 20,9) нг/мл) и вторую (12,8 (10,1; 15,7) нг/мл) степени активности заболевания, было ниже по сравнению с детьми без активности заболевания — 20,0 (18,6; 30,8) нг/мл; $p < 0,03$. Установлена ассоциация между концентрациями витамина D и показателями, отражающими лабораторную активность ЮИА. Концентрации 25(OH)D в сыворотке крови отрицательно связаны с уровнями скорости оседания эритроцитов ($r_s = -0,4$; $p < 0,001$), С-реактивного белка ($r_s = -0,4$; $p < 0,006$) и серомукоида ($r_s = -0,3$; $p < 0,01$). Не установлено значимых корреляций между уровнем 25(OH)D и уровнем ревматоидного фактора ($r_s = 0,06$), а также антител к цитруллинированному пептиду ($r_s = 0,04$).

Заключение. Низкий уровень витамина D у пациентов с ЮИА ассоциируется с более высокими показателями активности заболевания.

* * *