

*Рудикова Арина Андреевна
студентка 6 курса
лечебный факультет
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: rudikova.arina@yandex.ru*

*Туганова Агунда Зурабовна
студентка 5 курса
лечебный факультет
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ*

*Научный руководитель: Тотров Игорь Николаевич
доцент
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ*

ВЛИЯНИЕ ФАКТОРА НЕКРОЗА ОПУХОЛИ-АЛЬФА НА ЛИПИДНЫЙ ОБМЕН У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Аннотация: Результаты исследования по изучению влияния фактора некроза опухоли- α , липидов и липопротеинов на иммунновоспалительные процессы при ревматоидном артрите варьируют в зависимости от формы, активности и стадии заболевания. Проведенный анализ продемонстрировал влияние воспаления на развитие атеросклероза и сердечнососудистых заболеваний у пациентов с РА.

Ключевые слова: ревматоидный артрит, фактор некроза опухоли, липидный обмен, суставная форма, АЦЦП.

*Rudikova Arina Andreevna
6th year student
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Tuganova Agunda Zurabovna
5th year student
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser: Totrov Igor Nikolaevich
associate professor
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

THE EFFECT OF TUMOR NECROSIS FACTOR ALPHA ON LIPID METABOLISM IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS

Abstract: *The results of a study on the effect of tumor necrosis factor- α , lipids and lipoproteins on immuno-inflammatory processes in rheumatoid arthritis vary depending on the form, activity and stage of the disease. The analysis also showed the effect of inflammation on the development of atherosclerosis and cardiovascular diseases in patients with RA.*

Key words: rheumatoid arthritis, tumor necrosis factor, lipid metabolism, joint shape.

Введение. Ревматоидный артрит (РА) представляет собой хроническое системное аутоиммунное заболевание соединительной ткани, которое в основном поражает суставы. Распространенность ревматоидного артрита среди взрослого населения составляет 0,5–2 % (у женщин 65 лет 5 %). Соотношение женщин к мужчинам 2–3:1. Поражаются, как правило, все возрастные группы, включая дети и лиц пожилого возраста. Пик начала заболевания 30–55 лет.

В настоящее время развитие атеросклероза и увеличенный риск сердечно-сосудистой патологии рассматриваются как системные проявления РА. Один из основных цитокинов, влияющих на обмен липидов, - фактор некроза опухоли- α (ФНО- α).

Цель исследования. Наша цель заключается в определении клинико-патогенетической и прогностической значимости ФНО- α и липидного спектра в развитии сердечно-сосудистой патологии у пациентов с РА.

Материалы и методы. Мы изучили содержание ФНО- α и липидного спектра у 135 пациентов с РА, у которых заболевание длится от 1 года до 10 лет и которые находятся на лечении в ревматологическом отделении КБ СОГМА. В группу контроля входили 25 здоровых людей. Из 135 пациентов 30 принимали преднизолон в дозировке 5-15 мг/сут в течение года. У всех пациентов проводились различные исследования, включая анализ крови, протромбиновый

индекс, содержание фибриногена, С-реактивного белка, общего белка крови, ревматоидного фактора, антител к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦЦП), иммуноглобулинов G, A, M.

Результаты исследования. У всех исследованных пациентов с РА уровень ФНО- α в крови был повышен по сравнению с контрольной группой. Выявлено значительное увеличение уровня ФНО- α у пациентов с системными проявлениями РА. У пациентов с суставной формой РА наблюдалась незначительная тенденция к повышению уровня ФНО- α . Уровень ФНО- α значительно возрастал у пациентов с высокой активностью РА по сравнению с минимальной активностью. Обнаружена прямая корреляция между уровнем ФНО- α и скоростью оседания эритроцитов у пациентов с РА ($r=0,5H$; $p<0,05$). У пациентов с II и III стадиями артрита уровень ФНО- α был выше, чем у пациентов с I стадией ($p<0,001$). Не было обнаружено значимых различий в уровне ФНО- α между пациентами, принимавшими и не принимавшими преднизолон. При анализе липидного спектра крови у пациентов с РА в сочетании с ИБС и артериальной гипертензией выявлено повышение холестерина, триглицеридов и коэффициента атерогенности у пациентов с III стадией артрита.

Выводы. Наши результаты подтверждают клинико-патогенетическую и прогностическую значимость фактора некроза опухоли- α и липидного спектра в развитии сердечно-сосудистой патологии у пациентов с РА. Мы также описали влияние иммуновоспалительных механизмов, связанных с ФНО- α , липидами и липопротеинами при РА в зависимости от формы, активности, стадии и длительности заболевания. Полученные данные указывают на важность воспаления в развитии сердечно-сосудистой патологии у пациентов с РА.

Список литературы:

1. Кириллова И.Г., Новикова Д.С., Попкова Т.В., Удачкина Е.В., Маркелова Е.И., Горбунова Ю.Н., Корсакова Ю.О., Глухова С.Н. Хроническая сердечная недостаточность у больных ранним ревматоидным артритом до назначения

базисной противоревматической терапии // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. 2020. № 16(1). С. 51–58.

2. Общая заболеваемость взрослого населения России в 2017 г. Статистические материалы. Часть IV. М., 2018.

3. Abou-Raya A, Abou-Raya S. Inflammation: a pivotal link between autoimmune diseases and atherosclerosis // Autoimmun Rev. 2006. No 5. Pp. 331–337.

4. Shen S, Lu Y, Qi H, Li F, Shen Z, Wu L, Yang C, Wang L, Shui K, Wang Y, Qiang D, Yun J, Weng X. Association between ideal cardiovascular health and the atherogenic index of plasma // Med (Baltimore). 2016. No 95. P. 3866.

5. Daïen CI, Duny Y, Barnetche T, Daurès JP, Combe B, Morel J. Effect of TNF inhibitors on lipid profile in rheumatoid arthritis: a systematic review with meta-analysis // Ann Rheum Dis. 2012. No 71. Pp. 862–868.