

ID: 2016-06-8-T-6705

Тезис

Оксеньчук А.Н., Попыхова Э.Б.

## Уровни ФРЭС и цитокинов в сыворотке крови и моче и факторы сердечно-сосудистого риска у больных системной красной волчанкой

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета*

*Научные руководители: д.м.н. Ребров А.П., д.м.н. Захарова Н.Б.*

**Введение.** Интерлейкины (ИЛ) и ФРЭС - важные звенья патогенеза сердечно-сосудистой патологии.

**Цель:** изучить взаимосвязи между нетрадиционными факторами сердечно-сосудистого риска и уровнем цитокинов и ФРЭС в сыворотке крови и моче больных СКВ.

**Материал и методы.** Обследовано 40 пациентов (97,5% женщин) с диагнозом СКВ, находившихся в ГУЗ Областная клиническая больница (г. Саратов). Диагноз устанавливался по критериям Американской ревматологической ассоциации (пересмотр 1997 г.). Средний возраст - 38,5 [31;49] лет; возраст дебюта - 26 [19,5;37,5] лет, длительность - 8,5 [3;16] лет. Активность СКВ - по SLEDAI-2K; активность нефрита - по шкале SLICC RA/RE. Группа сравнения - 32 донора без значимой клинической патологии, сопоставимых с больными СКВ ( $p > 0,05$ ). Проводился сбор анамнеза, объективное обследование, лабораторные исследования; концентрацию ИЛ и ФРЭС определяли методом ИФА; жесткость сосудистой стенки - методом осцилло- и фотоплетизмографии; определялась толщина интима-медиа сонных артерий (ТИМ).

**Результаты.** В сыворотке крови и моче больных СКВ повышены уровни ФРЭС, MCP-1, ИЛ-6; в моче - уровень ИЛ-8; снижены уровни ИЛ-1 $\beta$ , ФНО- $\alpha$ , ИЛ-10 в сыворотке крови и моче.

Установлены взаимосвязи между ТИМ общей сонной артерии и ИЛ-10 мочи ( $r = -0,458$ ,  $p = 0,048$ ); индексом отражения и уровнем ФНО- $\alpha$  мочи ( $r = 0,612$ ,  $p = 0,007$ ), индексом жесткости и уровнем MCP-1 мочи ( $r = -0,41$ ,  $p = 0,049$ ); ЧСС и уровнем ФРЭС сыворотки крови ( $r = 0,518$ ,  $p = 0,048$ ), уровнем ИЛ-1 мочи ( $r = -0,49$ ,  $p = 0,049$ ); скоростью пульсовой волны в аорте и уровнем MCP-1 мочи ( $r = -0,44$ ,  $p = 0,009$ ); длительностью СКВ и уровнем ИЛ-6 в сыворотке крови ( $r = 0,354$ ,  $p = 0,043$ ) и мочи ( $r = 0,407$ ,  $p = 0,019$ ); уровнем MCP-1 мочи и активностью по SLEDAI-2K ( $r = 0,349$ ,  $p = 0,046$ ), количеством ANAT ( $r = 0,385$ ,  $p = 0,048$ ); уровнем ИЛ-8- и SLICC RA/RE ( $r = 0,401$ ,  $p = 0,021$ ).

**Обсуждение.** Повышение уровней ФРЭС и цитокинов сыворотки крови и мочи свидетельствует о тубулоинтерстициальном повреждении. Для больных СКВ характерны взаимосвязи между уровнем ФРЭС и цитокинов сыворотки крови и мочи и факторами сердечно-сосудистого риска (артериальной жесткостью, ТИМ сонных артерий), длительностью, активностью СКВ.

**Заключение.** Уровни цитокинов и ФРЭС сыворотки крови и мочи взаимосвязаны с факторами сердечно-сосудистого риска, что увеличивает риск развития сердечно-сосудистой патологии у больных СКВ.

**Ключевые слова:** системная красная волчанка, цитокины, ФРЭС