

Витамин D и сердечно-сосудистые заболевания у пациентов с системной красной волчанкой.

Бородич Т.С.

ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России, Москва

Vitamin D and cardiovascular disease among patients with systemic lupus erythematosus

Borodich T.S.

Endocrinology Research Centre, Moscow, Russia

DOI: 10.14341/OMET2014157-58

В последнее время в связи с выявлением рецепторов витамина D (VDR) в клетках, принимающих участие в иммунном ответе, витамин D наделяют иммуномодулирующими, антипролиферативными, противовоспалительными свойствами. Рассматривается его важная роль в течении некоторых аутоиммунных заболеваний, в том числе, и системной красной волчанке. В Американском институте ревматологии в течение последних 6 лет проводилось крупное международное исследование, целью которого стало выявление связи между дефицитом витамина D и повышением факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Дефицит витамина D был отмечен у пациентов с системной красной волчанкой, у которых сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной смертности.

В данном исследовании приняло участие 890 пациентов, у которых изучались демографические и факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, лабораторные показатели уровня витамина D, маркеров воспаления, прием лекарственных средств. Данные были скорректированы с учетом возраста, пола, расы, сезона, страны, проводилось определение индекса массы тела (ИМТ).

Более 90% пациентов, включенных в данное исследование, были лицами женского пола и более 50% из них принадлежали к европеоидной расе. Средний возраст составил 39 лет, длительность заболевания в среднем — 13,5 лет. По данным гормональных анализов крови в 75% уровень витамина D был низким, менее 30 нг/мл, а средний уровень — 23,8 нг/мл. Пациенты были разделены на группы с учетом уровня витамина D. В группе с самыми низкими показателями уровень витамина D колебался в диапазоне от 4 до 13 нг/мл, а в группе с самыми высокими показателями витамин D был между 31 и 91 нг/мл.

Около 2/3 из исследуемой когорты пациентов принимали глюкокортикостероиды в среднесуточной дозе 23,3 мг, 2/3 также получали гидроксихлорохин, и почти 40% были на иммунодепрессантах.

Из группы с самым низким уровнем витамина D 80% принимали глюкокортикостероиды,

а 57% — противомаларийные препараты в отличие от группы с самым высоким уровнем витамина D, где эти данные соответствовали 58 и 72%. Из общего числа исследуемых 35% имели повышение артериального давления, 16% — гиперлипидемию, 26% — заболевание почек.

По проведенному анализу имеющихся данных подтверждено наличие достоверной связи низкого уровня витамина D с высоким артериальным давлением, повышением уровня липидов, С-реактивного белка и множества факторов активности процесса.

Уровень витамина D не был непосредственно связан с частотой сердечно-сосудистых заболеваний в начале исследования, но у пациентов с системной красной волчанкой с более высоким уровнем витамина D имелась тенденция к снижению факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, отсутствию повышения показателей артериального давления и гиперлипидемии, а также более низкая активность процесса. И наоборот, при более низком уровне витамина D имелась связь с более высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и более активным течением системной красной волчанки. Данные о наличии или отсутствии влияния глюкокортикостероидов на развитие атеросклероза у пациентов из группы с более низким уровнем витамина D и чаще использующих глюкокортикостероиды остаются спорными. Влияет ли на уровень витамина D прием противомаларийных препаратов, также не до конца ясно. Учитывая полученные данные исследования, остается открытым вопрос о необходимости более широкого присоединения терапии препаратами витамина D у пациентов с системной красной волчанкой. Кроме возможности демонстрации причинно-следственной связи между низким уровнем витамина D и повышением факторов развития риска сердечно-сосудистых заболеваний, низкий уровень витамина D может служить маркером отсутствия воздействия солнечного света среди пациентов с системной красной волчанкой, которые часто имеют светочувствительность, что отражается на развитии сердечно-сосудистых заболеваний. Особое внимание, направленное на поддержании

оптимального уровня витамина D, может иметь положительное влияние на управление активно- | стью течения такого аутоиммунного заболевания как системная красная волчанка.

Реферат по материалам статьи

Lertratanakul A, Wu P, Dyer A, Urowitz M, Gladman D, Fortin P, Bae SC, Gordon C, Clarke A, Bernatsky S, Hanly JG, Isenberg D, Rahman A, Merrill J, Wallace DJ, Ginzler E, Khamashta M, Bruce I, Nived O, Sturfelt G, Steinsson K, Manzi S, Dooley MA, Kalunian K, Petri M, Aranow C, Font J, van Vollenhoven R, Stoll T, Ramsey-Goldman R. 2014 Jan 27. doi: 10.1002/acr.22291.