

## ВЛИЯНИЕ ДИСБАЛАНСА ЦИТОКИНОВ НА ТЕЧЕНИЕ ОСТЕОАРТРОЗА У БОЛЬНЫХ С СОПУТСТВУЮЩИМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Журавлева Л.В., Олейник М.А.

*ХНМУ, кафедра внутренней медицины №3*

Развитие современных технологий способствовало более глубокому пониманию патогенеза остеоартроза (ОА), как хронического воспалительного заболевания, при котором ведущая роль определена дисбалансу цитокинов (интерлейкину (ИЛ)-1 $\beta$  и фактору некроза опухолей (ФНО)- $\alpha$ ). ФНО- $\alpha$  активирует дегенеративные процессы в суставе, ИЛ-1 $\beta$  запускает механизм разрушения матриксными протеиназами коллагена и протеогликанов суставного хряща.

**Цель исследования** – изучение влияния цитокинов на течение остеоартроза(ОА) и при его сочетании с сахарным диабетом (СД) 2 типа.

**Материалы и методы.** Было обследовано 49 больных (10 мужчина и 39 женщин), средний возраст составил 53,67 $\pm$ 1,87 лет. Больные были распределены на 2 группы: 1-я группа - 21 больной с ОА, 2-я – 28 больных с сочетанием ОА и СД 2 типа. Контрольную группу составили 20 практически здоровых лиц. Обследование больных включало рентгенологическое исследование суставов, выраженность болевого синдрома при движении и покое определяли по ВАШ, симптомы ОА оценивали по индексу Лекена, так же проводилось исследование ИЛ-1 $\beta$  и ФНО- $\alpha$  по стандартным методикам.

**Результаты.** Уровень ФНО- $\alpha$  значительно отличался у пациентов всех исследуемых групп (K-W  $H(3,104)=88.097$ ,  $p<0.05$ ). Достоверно более высокий уровень ФНО- $\alpha$  наблюдался при сочетанном течении ОА и СД 2 типа ( $p<0.05$ ), несколько меньше при изолированном течении ОА. Уровень ИЛ-1 $\beta$  достоверно отличался между всеми группами (K-W  $H(3,89) = 51,436$ ,  $p<0,05$ ). Так по сравнению с контрольной группой уровень ИЛ-1 $\beta$  был достоверно выше в группе с ОА (M-W  $Z=-3,546$   $p<0,00833$ ) и при коморбидной патологии (M-W  $Z=-3,642$   $p<0,00833$ ). В группе с изолированным течением ОА наблюдалась значимая корреляционная связь между ФНО- $\alpha$  и тестом Лекена ( $\tau=-0.488$ ,  $p=0.00196<0.05$ ). А в группе с сочетанным течением ОА и СД 2 типа имелась значимая корреляционная связь между ИЛ-1 $\beta$  и болью при движении по ВАШ ( $r=0.283$ ,  $p=0.0343<0.05$ ). Была определена значимая положительная корреляция между ИЛ-1 $\beta$  и ФНО- $\alpha$  ( $r=0.652$ ,  $p<0.05$ ) в группе больных с сочетанным течением ОА и СД 2 типа

**Выводы.** Наличие достоверной связи цитокинов с клинико-рентгенологическими показателями у больных с ОА и более высокие их уровни при коморбидной патологии могут свидетельствовать о значении иммунного воспаления в развитии и прогрессировании ОА и при его сочетании с СД 2 типа.