**ПАТОФІЗІОЛОГІЧНА РОЛЬ ФІБРОНЕКТИНУ У РОЗВИТКУ ПСОРІАЗУ**

***А.М. Біловол, С.Г.Ткаченко, Є.Г. Татузян, А.А. Берегова, В.Б. Ніколаєва,***

 ***Н.Л. Колганова***

*Харківський національний медичний університет*

Останнім часом встановлено, що структурною основою псоріатичної хвороби є імунне запалення сполучної тканини та мікроциркуляторного русла. Найактивнішим компонентом сполучної тканини та біологічних рідин вважають глікопротеїд фібронектин.

Метою роботи було вивчення патофізіологічної ролі фібронектину при псоріазі.

Завдання дослідження: вивчити показники обміну фібронектину в крові та шкірі хворих на псоріаз і визначити його порушення.

Матеріали та методи. Рівень фібронектину в плазмі крові визначали за допомогою твердофазного імуноферментного аналізу, результати наводили в абсолютних значеннях. Імуноморфологічне дослідження біоптатів шкіри проводили за допомогою імуноферментного методу з використанням поліклональних моноспецифічних антитіл до фібронектину.

Результати. Під нашим спостереженням перебували 127 хворих на вульгарний псоріаз, із них переважну більшість (91 %) становили чоловіки, 87 % хворих були віком від 21 до 60 років. Опитування виявило, що 60 % хворих страждали на псоріаз понад 5 років. При звертанні до клініки у 92 % хворих встановлено прогресуючу стадію псоріазу, у 76 % – зимову форму. Найчастіше було діагностовано поширений псоріаз (97 %). Форми псоріазу були різноманітними: ексудативний – 3 хворих, псоріаз складок – 2 хворих, ураження нігтьових пластинок – 10 хворих та волосистої частини голови – 79 хворих. Аналіз результатів дослідження вмісту фібронектину в плазмі крові хворих на псоріаз показав, що в прогресуючій стадії захворювання у 92 % пацієнтів спостерігалося збільшення цього показника, з них у 71 % випадків – більш ніж у 1,5 рази. При аналізі індивідуальних показників максимальні концентрації фібронектину спостерігались у пацієнтів, що хворіли на тривалий та часто рецидивуючий псоріаз. Під час імуноморфологічного дослідження фібронектину у біоптатах ураженої шкіри хворих на псоріаз у прогресуючій стадії фібронектин виявлявся в епідермісі, де відбувалися процеси гіперпроліферації та порушення кератинізації та був відсутній у базальній мембрані, де повинен відкладатися в нормі. В дермі фібронектин виявлявся у складі периваскулярних інфільтратів разом із нейтрофілами, лімфоцитами й макрофагами, що підтверджує важливу роль цього глікопротеїду в розвитку хронічного проліферативного запалення в шкірі хворих на псоріаз.

Висновки. Нами було виявлено порушення обміну фібронектину у хворих на псоріаз у прогресуючій стадії, яке виявлялося у збільшенні концентрації плазмового фібронектину в крові й патологічною дислокацією глікопротеїду в шкірі псоріатичної бляшки.