|  |
| --- |
| **Дисметаболизм микроэлементов у больных изолированным и ассоциированным с артериальной гипертензией псориазом**Беловол А.Н., Ткаченко С.Г., Татузян Е.Г.Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина.Цель работы. Изучение содержания микроэлементов в сыворотке крови, эритроцитах крови и моче больных изолированным псориазом и псориазом, ассоциированным с артериальной гипертензией (АГ).Материалы и методы. Исследование проводили в двух группах больных с подтвержденным диагнозом «Псориаз», которые получали стационарное лечение в Городском клиническом КВД № 5 г. Харькова. Первую группу составили 103 пациента с изолированным псориазом, из них 60 мужчин и 43 женщины в возрастном диапазоне 21-60 лет. Во вторую группу вошли 42 больных псориазом, ассоциированным с АГ, из них 25 мужчин и 17 женщин в возрасте 20-60 лет. Контрольную группу составили 20 практически здоровых лиц, показатели которых считали нормой. Биологическим материалом для исследования служили сыворотка крови, эритроциты крови и моча. Измерение концентрации микроэлементов (Mg2+, Na+, Ca2+, Zn2+, Cu2+, K+ , Fе2+, P) проводили атомно-абсорбционным методом.Результаты. Установлено достоверное увеличение содержания микроэлементов в сыворотке крови больных псориазом (наименьшее для йонов натрия, наибольшее для йонов фосфора), за исключением йонов магния. При этом дисбаланс микроэлементного состава сыворотки крови был более выраженным при псориазе, ассоциированном с АГ. Динамика микроэлементного состава эритроцитов у больных первой и второй групп происходила разнонаправленно, но тенденции к дефициту или избытку йонов были одинаковыми как при изолированом, так и при ассоциированном с АГ псориазе: снижение содержания относительно нормы демонстрировали калий, железо, цинк и фосфор; избыток – магний, натрий, медь и кальций. Девиации микроэлементного баланса в моче происходили как в сторону накопления, так и в сторону снижения концентрации, при этом изменения были однонаправленными в обеих группах. Регистрировали накопление йонов кальция, калия, фосфора, цинка и железа, на фоне дефицита магния, натрия и меди. Все вышеуказанные изменения были статистически достоверными по отношению к соответствующим показателям контрольной группы. Выводы. Таким образом, в нашем исследовании выявлен глубокий дисметаболизм микроэлементов в биологических жидкостях больных псориазом, который носил разнонаправленный характер и был более выражен при псориазе, ассоциированном с артериальной гипертензией по сравнению с изолированной формой дерматоза. |