Состояние окислительно-восстановительного баланса у пациентов с коморбидностью: псориаз - артериальная гипертензия.

Беловол А.Н., Ткаченко С.Г., Татузян Е.Г.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков

Контактное лицо Ткаченко Светлана Геннадиевна, +380671223703, tkachenkosve@gmail.com

Цель исследования – изучить основные индикаторы окислительно-восстановительного баланса у больных псориазом, ассоциированным с артериальной гипертензией.

Материалы и методы. Обследовали 154 человека, из которых 75 больных изолированным псориазом, 49 больных псориазом, ассоциированным с артериальной гипертензией и 30 здоровых пациентов, которые составили группу контроля. Индикаторы свободнорадикального окисления и антиоксидантной системы крови (диеновые конъюгаты и малоновый диальдегид, супероксиддисмутаза, сульфгидрильные группы белков, восстановленный глютатион, каталаза, гаптоглобин, глутатион-проксидаза, церулоплазмин) оценивали спектрофотометрическим методом.

Результаты и их обсуждение. Результаты исследования выявили достоверное повышение концентрации продуктов перикисного окисления липидов в сыворотке крови больных псориазом по сравнению с контрольними сыворотками. В случае коморбидности псориаза и артериальной гипертензии выявленные изменения были более глубокими. При этом, зарегистрированное повышение показателей окислительных процессов у больных псориазом, ассоциированным с артериальной гипертензией было достоверным как относительно нормы, так и относительно соответствующих значений у больных изолированной формой дерматоза.

Анализ индикаторов активности антиоксидантной системы выявил неоднородные изменения в исследуемых группах. Так, активность супероксиддисмутазы и церулоплазмина повышалась у больных изолированным псориазом легкой и средней степени тяж ести и знижалась при тяжелой форме. В случае коморбидности псориаза и артериальной гипертензии активность вышеуказанных антирадикальных энзимов была снижена при легкой и средней степени тяжести дерматоза, максимальное снижение регистрировали при тяжелой степени тяжести псориаза. Активность каталазы, глютатиона, глутатионпероксидазы и сульфгидрильных групп белков крови достоверно знижалась относительно контроля у больных изолированным и ассоциированным с артериальной гипертензией псориазом. Наиболее глубокие изменения регистрировали в случае сочетания псориаза и артериальной гипертензии, о чем свидетельствует не только достоверная разница по сравнению с контролем, но и существенное снижение относительно аналогичных показателей в группе больных изолированным псориазом.

Таким образом, нами выявлены существенные нарушения окислительно-восстановительного баланса у больных изолированным и ассоциированным с артериальной гипертензией псориазом, которые отображали интенсификацию окислительных процессов с перегрузкой и истощением антиоксидантной системы. Выявленные изменения были более глибокими в коморбидной группе.