

МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ КАК ПРЕДИКТОРЫ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ОСТЕОАРТРОЗА У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Пасиешвили Л.М.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Цель работы: установить возможные механизмы развития остеоартроза (ОА) у больных сахарным диабетом 2 типа (СД).

Материалы и методы. Обследовано 35 с СД в возрасте от 32 до 56 лет и длительностью заболевания от 3 до 24 лет. В 19 наблюдениях (59,4%) СД сочетался с ОА (основная группа). Группу сравнения составили 13 больных с изолированным ОА. Выраженность болевого синдрома и утренней скованности при ОА оценивали по визуальной аналоговой шкале Хаскисона и бальной шкале оценки боли Ликерта. Активность воспалительного процесса оценивали по уровню ИЛ-1 β и ИЛ-6 - метод ИФА с использованием набора реактивов «Протеиновый контур» (СПб, Россия). Величину матриксной металлопротеиназы-9 (ММР-9) методом ИФА – система реактивов «Human ММР-9» (США). Показатели нормы были получены у 20 практически здоровых лиц.

Результаты. Установлено, что проявления ОА в большей степени были обусловлены поражением суставов нижних конечности (90,6%). При этом интенсивность болевого синдрома по шкале Хаскисона в 84,4% соответствовала диапазону от 5 до 7 см и в 15,6% - диапазону от 8 до 9 см. При оценке боли по шкале Ликерта преобладал умеренно выраженный болевой синдром (81,3%) со стартовой скованностью до 15-20 минут (78,1%). Клинические и лабораторные проявления СД соответствовали компенсации заболевания с течением средней тяжести. При этом 14 больных имели ожирение 1 ст. и 18 – 2 степени. Уровень ИЛ-1 в группе лиц с сочетанной патологией составил $14,3 \pm 0,8$ пг/мл, в группе сравнения – $10,6 \pm 0,7$ пг/мл при норме – $8,3 \pm 0,2$ пг/мл. Активность ИЛ-6 соответствовала $15,5 \pm 0,7$ пг/мл, $10,9 \pm 0,9$ пг/мл при контроле – $9,1 \pm 0,8$ пг/мл. Содержание ММР-9 в сыворотке крови больных основной группы превышала показатели нормы в 1,4 раза и соответствовала $265,7 \pm 11,9$ пг/мл, а в группе сравнения – $217,4 \pm 12,1$ пг/мл.

Выводы. Таким образом, активный воспалительный процесс в периартикулярных тканях суставов сопровождается активацией провоспалительного звена иммунитета, выраженность которых увеличивается при присоединении СД. Увеличение содержания ММР-9 позволяет говорить о продолжающихся деструктивных изменениях в хрящевых поверхностях суставов, а выраженность указанных показателей является результатом метаболических нарушений в организме, обусловленных вовлечением в патологию всех видов обмена при СД.