



ВИВЧЕННЯ ВМІСТУ РЕГУЛЯТОРІВ КАЛЬЦІЄВОГО ОБМІНУ ТА ІОНІВ Ca^{2+} У ХВОРИХ НА РОЗПОВСЮДЖЕНИЙ ПСОРИАЗ.

Доповідач: канд. фарм. н., доц. Галузінська Л.В.



Вступ. Сучасний рівень знань дозволяє визначити псоріаз як хворобу, в патогенезі якої, поряд зі спадковою схильністю, важливу роль відіграють порушення стану адаптації, регуляції нейроендокринної системи і метаболічних процесів, механізми яких дотепер достатньо не вивчені.

Мета. Дослідження вмісту в сироватці крові регуляторів кальцієвого обміну та іонів Ca^{2+} у хворих на розповсюджений псоріаз.

Матеріали і методи. Гормональний статус хворих оцінювався з використанням наборів реагентів для твердофазного імуноферментного аналізу: кальцитонін ELISA kit, №434-3000, США, на імуноферментному аналізаторі STAT-FAX 303, США. Іонний обмін вивчався за допомогою атомно-абсорбційного методу на спектрофотометрі «Сатурн-3».

Висновки. Слід відзначити, що в регуляції обміну кальцію також беруть участь інші гормони та нейромедіатори. Так, гормони щитовидної залози збільшують обіг кальцію в організмі. У хворих на псоріаз відмічалось підвищення в крові тироксину (T_4). За умов довготривалого підвищення рівня глюкокортикоїдів порушується абсорбція кальцію в кишечнику, гальмується формування кісткової тканини, розвивається остеопороз. Існує тісна асоціація між остеопорозом і зменшенням продукції естрогенів у період після менопаузи, коли підвищена резорбція кісткової тканини протікає на фоні підвищення функції паратирину при зниженні кальцитоніну

Результати та їх обговорення. Вивчення гормонів - регуляторів кальцієвого обміну - паратирину та кальцитоніну виявило їх різноспрямовану динаміку вмісту в сироватці крові хворих на псоріаз. Виявлене підвищення рівня паратирину в сироватці крові може супроводжуватися деструкцією мінеральних та органічних компонентів кісткової тканини. Мобілізація кальцію під впливом паратирину здатна забезпечити розвиток багатьох патологічних процесів у хворих на псоріаз, у тому числі, з боку шлунково-кишкового тракту, серцево-судинної системи та ін. У обстежених хворих виявлено зниження рівня кальцитоніну. Останній, як правило, викликає зниження концентрації іонів кальцію в крові за рахунок інгібування в кістковій тканині резорбтивних процесів. Дослідження свідчать, що підвищення паратирину і зниження кальцитоніну у хворих на псоріаз має системний характер. Дослідження у хворих на розповсюджений псоріаз обміну іонів Ca^{2+} виявило збільшення їх концентрації в сироватці крові на 33%, в сечі - на 112% при зниженні вмісту у волоссі - на 20%. У еритроцитах відмічалось незначне підвищення рівня іонів Ca^{2+} , що становило 17,5% порівняно з групою умовно-здорових пацієнтів. Така динаміка змін вмісту іонів кальцію може свідчити про порушення структурно-метаболічних процесів, поєднаних з мобілізацією, перерозподілом і виведенням даного елемента з організму, що співпадає з динамікою вмісту гормонів паратирину і кальцитоніну.

