

ISSN 1684-9280

**Травматология**

**ЖӘНЕ**

**Ортопедия**

## СОДЕРЖАНИЕ ВИТАМИНА Д ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ

С.Т. АБИШЕВА<sup>1</sup>, Н.Д. БАТПЕНОВ<sup>2</sup>, О.Ю. ПОПОВА<sup>2</sup>, Г.М. АУБАКИРОВА<sup>1</sup>  
А.А. СМАИЛОВА<sup>1</sup>Казахская государственная медицинская академия<sup>2</sup>Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии, Астана

ОА 46 науқастарда 3 тобында витамин Д статусы анықталды. Етеккірі сақталған (I топ) және етеккірі тоқталған әйелдерде (II топ) витамин Д мөлшері бақылау тобымен салыстырғанда анық төмен екені анықталды. Ерлерде (III топ) витамин Д мөлшері бақылау тобымен салыстырғанда төмен болуы анық емес.

In 46 patients with osteoarthrosis the concentration of vitamin D with using immunofluorescent analysis have been studied. The patient to 3 groups was distributed. In patients group with preserving menses and group with postmenopausal the reliable decrease concentration of vitamin D were noted.

Известно, что остеоартроз (ОА) проявляется биохимическими, морфологическими, молекулярными и биомеханическими нарушениями как в клетках, так и в матриксе, что приводит к размягчению, изъязвлению и потере суставного хряща. Контролируют образование и минерализацию костного матрикса 24,25 (ОН)<sup>2</sup> Д<sub>3</sub> - долговременное соединение и кальцитриол – быстродействующее соединение, являющиеся активными метаболитами витамина Д и образующиеся в результате реакции гидроксирования в печени и почках. Концентрация 25-ОН витамина Д снижается с возрастом.

Целью нашего исследования явилось изучение содержания витамина Д у больных ОА.

## МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследование проводилось в отделении артрологии НИИ травматологии и ортопедии г. Астана. Обследовано 46 больных ОА, средний возраст больных составил 58,4±3,6 лет. Диагностика ОА базировалась на унифицированных критериях, разработанных в Институте ревматологии РАМН.

Больные были распределены на 3 группы. 1 группу составили женщины, больные ОА с сохраненным менструальным циклом (n=8; средний возраст 42,0±4,8 лет). 2 группа - женщины с ОА в постменопаузе (n=24; средний возраст 67,5±8,3 лет). 3 группа - мужчины с ОА в возрасте от 40 до 72 лет (n=14; средний возраст 61,9±9,8 лет). Длительность заболевания варьировала от 5 до 18 лет. Контрольную группу составили практически здоровые лица (n=10; средний возраст 29,7±6,8 лет). Сыворотку крови всех больных и здоровых лиц контрольной группы исследовали на содержание витамина Д. Витамин Д определяли методом иммуноферментного анализа.

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Среднее значение концентрации витамина Д у больных с сохраненным менструальным циклом составило 34,7±24,8 нмоль/л, что на 52% достоверно ниже, чем в контрольной группе (p<0,02). У 19 больных постменопаузальной группы установлено снижение витамина Д.

Среднее значение концентрации витамина Д у больных постменопаузальной группы - 35,01±17,5 нмоль/л, что достоверно ниже, чем в контрольной группе (p<0,001).

В третьей группе у 9 (64%) мужчин выявлено снижение витамина Д, среднее значение концентрации витамина Д у мужчин - 34,9±21,5 нмоль/л и различие статистически недостоверно с контрольной группой (p>0,5). При этом витамин Д коррелировал с возрастом (R=0,40; p<0,02) у больных II и III групп. Недостаточность витамина Д, встречающаяся наиболее часто и наиболее ярко у пожилых людей, возможно, объясняется уменьшением способности кожного синтеза витамина Д. Очевидно, что обследованная нами категория больных не совсем точно отражает положение всех пациентов, но зато в некотором роде представляет собой «модель» группы повышенного риска не только остеопороза, но и остеоартроза. В нашем исследовании снижение витамина Д до критического уровня не наблюдалось.

Таким образом, у большинства обследованных нами больных установлено недостаточное содержание витамина Д при остеоартрозе. Полученные результаты свидетельствуют в пользу проведения замещающей терапии, вызванной недостаточностью витамина Д.