

Анализ кардио-метаболических нарушений вследствие пульс-терапии у пациентов с рассеянным склерозом

Авторы: Бровкина С.С, Решетников И.Б. Научный руководитель: д.м.н., доцент Джериева И.С.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Минздрава РФ, Ростов-на-Дону

Цель

Оценить влияние глюкокортикоидной (ГК) терапии на углеводный обмен, атерогенные фракции холестерина, артериальную гипертензию, массу тела, состояние мышечной силы и массы, продолжительность сна у пациентов с рассеянным склерозом (РС).

Материалы и методы

69 пациентов

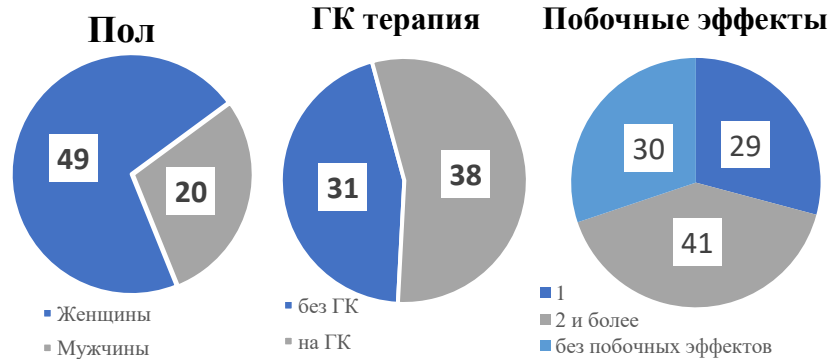
- ✓ Средний возраст 36,2 (20-45) лет
- ✓ Продолжительность РС 4,9 (1-7) лет
- ✓ EDSS 3,1 (1-5).
- ✓ 55% получали ГК (метилпреднизолон 1 г/день 3-5 дней)

Критерии включения: установленный диагноз РС, ГК терапия по поводу основного заболевания и отсутствие ГК - группа контроля.

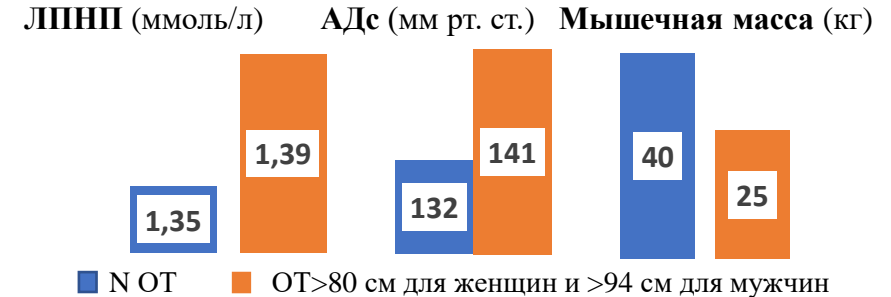
Критерии исключения: возраст <18 и >60 лет, онкологическая патология на момент исследования, операции на ЖКТ, наркомания, алкоголизм, психические нарушения, отказ от участия.

Мышечная ткань оценена при помощи биоимпедансного анализа, теста с подъемом со стула, динамометрии. Оценены углеводный и липидный обмен, артериальное давление, ЧСС, индекс массы тела, окружность талии и бедер, физическая активность, продолжительность сна.

Статистический анализ выполнен программой «Statistica 10.0». Нормальность распределения определяли тестом Шапиро-Уилка, $p > 0,05$. Использовали U-критерий Манна-Уитни, критерий Уилкоксона, точный критерий Фишера, коэффициент корреляции Спирмена, $p < 0,05$.

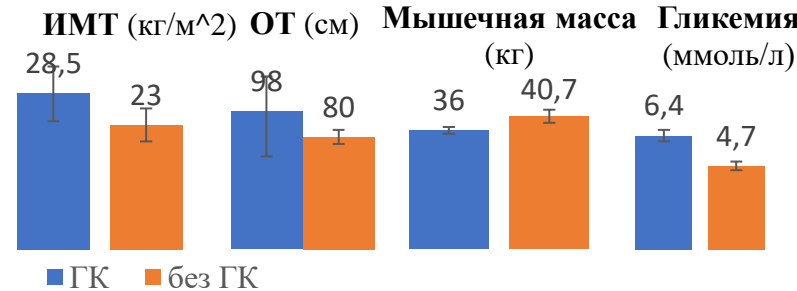


12 метаболически более здоровых пациентов

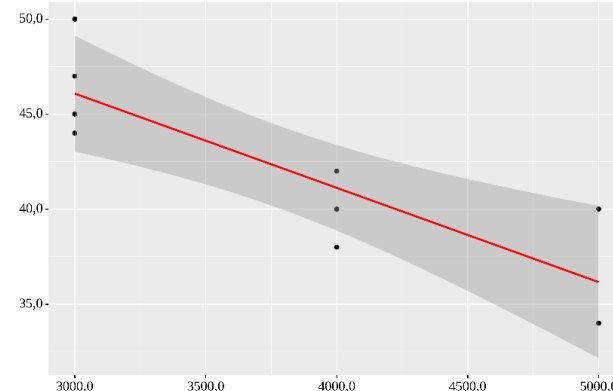


Нормальная продолжительность сна в дни введения ГК наблюдалась у пациентов с лучшим метаболическим профилем – критерий Фишера (0.04718, $p < 0.05$)

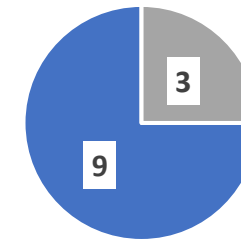
Результаты



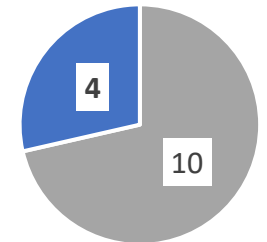
Отношение между мышечной силой доминантной руки и дозой ГК у мужчин ($r = -0.872$, $p < 0.002$)



Нормальная ОТ



ОТ > 80 см для женщин и > 94 см для мужчин



■ N продолжительность сна ■ Депривация сна
■ Депривация сна ■ N продолжительность сна

Выводы

Подтвержден негативный эффект ГК на кардио-метаболические параметры у всех пациентов с РС и мышечную силу у мужчин. 12 метаболически более здоровых пациентов, вероятно, имеют резистентность к побочным действиям ГК. Нормальная продолжительность сна также улучшалась метаболический профиль. Эти отличия могут быть обусловлены генетически. Запланировано дальнейшее исследование генетических факторов защиты от негативного действия ГК.