

ВОЗМОЖНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СУСТАВОВ

О.В.Павлович, И.Л.Месникова, Т.А.Войтко

УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь

Суставной хрящ является одной из немногих тканей организма, отличающихся существенными запасами липидных отложений, которые накапливаются в хондроцитах в виде липидных капелек и предохраняют хрящ от деградации (L.Lipiello et al.,1990). Доказано также участие липидов в смазывании суставов, что раньше приписывалось только гиалуроновой кислоте (H.L.F.Currey,1990). Вместе с тем изучение липидного обмена при заболеваниях суставов остаётся мало изученной проблемой.

Цель работы: провести исследование группы здоровых лиц белорусской популяции для определения уровня неэстерифицированных (свободных) жирных кислот (далее – НЭЖК) в сыворотке крови в зависимости от возраста.

Материал и методы исследования. В исследуемую группу вошли 25 здоровых добровольцев, из них 18 женщин и 7 мужчин. Индекс массы тела у всех был в пределах нормальных значений (23-24 кг/м²). Распределение по возрасту: 8 человек в возрасте 21-30 лет, 10 человек в возрасте 31-40 лет, 7 человек в возрасте 41-50 лет. Лиц старше 50 лет в исследование не включали в связи с присущими для этого возрастного периода различными нарушениями липидного обмена. Все исследуемые были соматически здоровы, в анамнезе отсутствовали заболевания, патогенетически связанные с нарушением липидного обмена. Учитывая, что повышение содержания НЭЖК в крови вызывает никотин, кофеин, физический и эмоциональный стресс через стимуляцию симпатической нервной системы, а также однократный приём алкоголя в больших дозах (Р.К,Марри и др., 1993), обязательным условием был отказ от курения, употребления кофе и алкоголя накануне исследования, а также соблюдение в течение недели до сдачи крови обычного образа жизни и режима питания (белки и углеводы в пределах физиологической нормы, умеренное ограничение жиров). Поскольку все добровольцы были медицинскими работниками, это служило гарантией тщательного выполнения правил участия в научном эксперименте. Исследуемым материалом служила сыворотка крови. Забор крови производился из локтевой вены утром натощак, не ранее, чем через 12 часов после последнего приёма пищи. После получения сыворотки часть её (0,7 мл) замораживали при T= -20° и определяли общее количество НЭЖК спектрофотометрическим методом (W.G.Duncombe,1962) не позднее 1-2 суток после получения. Определяли суммарную фракцию НЭЖК в сыворотке крови в ммоль/л.

Полученные результаты. Отмечалась отчётливая тенденция к снижению уровня НЭЖК в сыворотке крови в зависимости от возрастного периода. Так, в первой возрастной подгруппе (21-30 лет) общее количество НЭЖК составило 0,16 ммоль/л; во второй возрастной группе (31-40лет) – 0,15 ммоль/л, а в третьей возрастной группе (41-50лет) – 0,10 ммоль/л.

Выводы. Выявленная тенденция к снижению общего количества неэстерифицированных жирных кислот в сыворотке крови с возрастом, а также учитывая, что возраст 41-50 лет является самым уязвимым в плане риска развития ревматоидного артрита, можно сделать предположение, что полиненасыщенные жирные кислоты, прежде всего в виде ЖК ω3-ряда (эйкозапентаеновая и докозагексаеновая), противовоспалительный эффект которых надёжно доказан многочисленными исследователями, могут быть использованы в качестве первичной профилактики заболеваний суставов, особенно с отягощённым наследственным анамнезом. Этот вывод соответствует уже доказанному методу профилактики атеросклероза с помощью ω3 ПНЖК у лиц аналогичного возраста. На основании

полученных результатов на базе ряда поликлиник г. Минска началось проспективное лонгитудинальное исследование с назначением препаратов $\omega 3$ ПНЖК лицам с наследственным предрасположением к ревматоидному артриту и лицам с донозологическими клиническими проявлениями заболевания суставов (недифференцированным артритом).