

ТУБУЛЯРНАЯ ДИСФУНКЦИЯ И ФАКТОРЫ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА У БОЛЬНЫХ ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ**Ребров А.П., Карпова О.Г., Гайдукова И.З.**ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ В.И. Разумовского Минздрава России, Саратов, Россия
(410012, Саратов, ГСП, ул. Большая Казачья, 112), e-mail: lelya18101985@mail.ru

Псориатический артрит является хроническим системным заболеванием, при котором отмечено повышение сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности по сравнению с общей популяцией. Обследовано 70 больных псориатическим артритом, находившихся на лечении в ревматологическом отделении ГУЗ «Областная клиническая больница» с 2010 по 2012 г. с установленным диагнозом псориатического артрита на основании критериев CASPAR, 2006 г. Проводилось изучение тубулярной дисфункции и факторов кардиоваскулярного риска у данной популяции больных. У пациентов с псориатическим артритом диагностирована тубулярная дисфункция, которая максимально выражена у лиц женского пола, пациентов старшей возрастной группы, при сочетании псориатического артрита с артериальной гипертензией, дислипидемией и повышенным индексом массы тела. Выявлены взаимосвязи между тубулярной дисфункцией у больных псориатическим артритом и классическими факторами кардиоваскулярного риска, жесткостью сосудистой стенки.

TUBULAR DYSFUNCTION AND CARDIOVASCULAR RISK FACTORS IN PATIENTS WITH PSORIATIC ARTHRITIS**Rebrov A.P., Karpova O.G., Gaydukova I.Z.**Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky of Minzdrav, Saratov, Russian Federation
(410012, B.Kazachiia str.,112. Saratov, RF), e-mail: lelya18101985@mail.ru

Psoriatic arthritis is a chronic systemic disease with increased cardiovascular morbidity and mortality as compared to general population. In the present study were involved 70 patients with reliable diagnosis of psoriatic arthritis based on the CASPAR criteria (2006). Tubular dysfunction patterns and cardiovascular risk factors were studied in this population of patients. In psoriatic arthritis patients presence of tubular dysfunction was found. Tubular dysfunction was most pronounced in females, elder age patients, in combination of psoriatic arthritis with arterial hypertension, and/or dyslipidemia, and/or elevated body mass index. There was interrelation between the tubular dysfunction, convectional cardiovascular risk factors, and arterial rigidity in patients with psoriatic arthritis.

ТУБУЛЯРНАЯ ДИСФУНКЦИЯ И ФАКТОРЫ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ**Ребров А.П., Оксеньчук А.Н., Карпова О.Г., Патрикеева Д.А.**

ГБОУ ВПО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России, Саратов, Россия (410012, Саратов, ГСП ул. Большая Казачья, 112), e-mail: pustovalova_s@mail.ru

По данным литературы у 6–20 % умерших пациентов с системной красной волчанкой (СКВ) смерть наступила вследствие кардиоваскулярной патологии. Обследовано 31 больной системной красной волчанкой, находившейся на лечении в ревматологическом отделении ГУЗ «Областная клиническая больница» с января по май 2012 г. Диагноз устанавливался на основании диагностических критериев Американской ревматологической ассоциации (1982 г.). Проводилось изучение тубулярной дисфункции и факторов кардиоваскулярного риска у данной популяции больных. У пациентов с системной красной волчанкой диагностирована тубулярная дисфункция, которая максимально выражена у пациентов старшей возрастной группы, при сочетании системной красной волчанки с артериальной гипертензией, дислипидемией и повышенным индексом массы тела. Выявлены взаимосвязи между тубулярной дисфункцией у больных системной красной волчанкой и классическими факторами кардиоваскулярного риска.

RENAL TYBULAR DYSFUNCTION AND CARDIOVASCULAR RISK FACTORS IN PATIENTS WITH SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSIS**Rebrov A.P., Oxenchuk A.N., Karpova O.G., Patrikeeva D.A.**

Saratov State Medical University n.a. V.I.Razumovskyy of Minzdrav, e-mail: pustovalova_s@mail.ru

According to the literature in 6–20 % of patients who died with systemic lupus erythematosis (SLE) death was caused by cardiovascular disease. The study involved 31 patients with systemic lupus erythematosis who were treated at the rheumatology department SHCI “Regional Hospital” from January to May 2012. Diagnosis was based on the diagnostic criteria of the American Rheumatic Association (1982). The study of tubular dysfunction and cardiovascular risk factors in this population of patients was conducted. In patients with systemic lupus erythematosis diagnosed with tubular dysfunction, which is most pronounced in patients older age group, with a combination of systemic lupus erythematosis with arterial hypertension, dyslipidemia, and elevated body mass index. Interrelations between the tubular dysfunction in patients with systemic lupus erythematosis and classical cardiovascular risk factors were identified.