

ГОРМОНАЛЬНИЙ СТАТУС ТА ОБГРУНТУВАННЯ ІНФОРМАТИВНИХ ПОКАЗНИКІВ ТЯЖКОСТІ ПЕРЕБІГУ І ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ПРИ ПОШИРеноМУ ПСОРІАЗІ

©М.О. Клименко, Є.Г. Татузян

Харківський національний медичний університет

Метою нашої роботи було вивчення гормонального статусу у хворих на поширений псоріаз і обґрунтування найбільш інформативних показників оцінки ступеня тяжкості хвороби та ефективності патогенетичної терапії. Програма досліджень передбачала визначення в сироватці крові хворих та умовно здорових осіб кортикотропіну (КТ), соматотропіну (СТ), тиреотропіну (ТТ), пролактину, тироксину (T_4), трийодтироніну (T_3), паратирину, кальцитоніну і кортизолу. Результати досліджень гормонального статусу у хворих на псоріатичну хворобу не виявили достовірних статистичних розбіжностей між чоловіками та жінками. Однак порівняння вмісту гормонів у хворих на псоріаз та умовно здорових осіб виявило значні розбіжності. Так, у чоловіків та жінок відповідно вміст кортизолу збільшувався на 13,1 % та 94 %, кортикотропіну на 218 % і 143 %, пролактину на 309 % і 270 %, паратирину на 128 % і 70,3 %, соматотропіну на 229 % та 186 %, тироксину на 137,7 % та 112,8 %, трийодтироніну на 48 % і 52 % при зниженні концентрації кальцитоніну на 45 % і 41,5 %, тиреотропіну на 33,8 % і 47,7 %. Найбільш істотні порушення у вмісті гормонів

спостерігалися з боку пролактину, соматотропіну, кортикотропіну, кортизолу. Вміст тиреотропіну при псоріатичній хворобі змінювався найменш значно. Концентрація пролактину та соматотропіну у хворих на псоріаз чоловіків збільшувалася у 4,09 та 3,3 рази. Вміст цих гормонів підвищився і у жінок. Відповідно в 3,7 і 2,8 рази у порівнянні з контрольною групою. Результати вивчення гормонального статусу у хворих на псоріаз виявили найбільш суттєві відмінності у вмісті соматотропіну і пролактину в залежності від ступеня тяжкості та поширеності патологічного процесу у порівнянні з іншими гормонами. Таким чином, результати дослідження гормонального статусу у хворих на псоріаз виявили порушення функціонування гіпоталамо-гіпофізарно-тиреоїдного та наднирковозалозного ендокринних комплексів. Найбільш інформативними і критеріально значущими показниками з боку гормонів, що характеризують інтенсивність лімфопроліферативних змін при псоріазі, є рівні в крові пролактину і соматотропіну, що дозволяє використати дані показники в якості моніторингових при оцінці тяжкості та ефективності патогенетичної терапії.