

УДК 616.72-002-57.018.5:577.112

**Т.М. Тарасенко**

**КОРЕЛЯЦІЯ РІВНЯ С-РЕАКТИВНОГО БІЛКА  
ТА МІНЕРАЛЬНОЇ ЩІЛЬНОСТІ  
КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ  
У ХВОРИХ НА ГОНАРТРИТ**

*КЗ «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня імені І.І.Мечникова»  
пл. Соборна, 14, Дніпро, 49000, Україна*

Остеоартрит (ОА) – найчастіше захворювання суглобів у багатьох популяціях земної кулі. Останнім часом показано зміни перебігу ОА за наявності супутнього остеопорозу.

Мета – визначити взаємозв'язок рівня С-реактивного протеїну (СРП) та рівня мінеральної щільності кісткової тканини (МЩКТ) у хворих на гонартрит.

**МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ**

На базі обласної консультативної поліклініки КЗ «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня імені І.І. Мечникова» обстежені 140 хворих на гонартрит II–III рентгенологічної стадії за Kellgren–Lawrence. Середній вік усіх хворих становив  $55,28 \pm 0,80$  року. Надлишкову вагу мали 86,42% хворих. Індекс маси тіла в середньому становив  $30,18 \pm 0,43$  кг/м<sup>2</sup>. Тривалість захворювання в середньому становила  $6,75 \pm 0,42$  року. На початок дослідження 69,3% хворих знаходились у періоді менопаузи. У переважній більшості пацієнтів відмічався виразний больовий синдром. На початку дослідження середнє значення болю за ВАШ у спокої становило  $49,83 \pm 8,81$  мм, при ходьбі –  $62,67 \pm 11,69$  мм. За класифікацією Kellgren–Lawrence, 55% хворих мали II і 45% хворих – III рентгенологічну стадію гонартриту. Обстеження хворих включало оцінку болю та

функціональних порушень за шкалою ВАШ та індексами Лекена і WOMAC, визначення СРП, ультразвукову денситометрію п'яткової кістки з використанням приладу Achilles (LUNAR) або двоенергетичну рентгенівську абсорбціометрію.

**РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ**

При проведенні дослідження стану МЩКТ у 140 хворих на гонартрит було виявлено, що 78 хворих (55,7%) мали зменшену мінеральну щільність кістки. При цьому зниження мінеральної щільності кістки до показників остеопенії було визначено в 51 хворого (36,4%), остеопорозу – у 27 хворих (19,3%). Рівень СРП був істотно вищим ( $p < 0,0001$ ) у пацієнтів зі зменшеною МЩКТ порівняно з нормальною ( $6,32 \pm 1,67$  мг/л і  $4,74 \pm 0,75$  мг/л відповідно), у середньому на 33,3%. У той час як рівень ШОЕ в обох групах пацієнтів достовірно не відрізнявся. У результаті дослідження виявлений помірний зворотний кореляційний зв'язок показників МЩКТ та рівня СРП ( $r = -0,402$ ).

**ПІДСУМОК**

Було встановлено, що у хворих на гонартрит зі зменшеною МЩКТ спостерігався на 33,3% вищий рівень СРП, що асоціювалося з більш тяжким перебігом захворювання.

