РОЛЬ БИОХИМИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ В ПАТОГЕНЕЗЕ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ

Ходжаева М.Б.[1], Ганиева Ш.Т.[2]
[1,2]Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников

DOI: 10.67620/dermajournal.1730199

В развитие угревой болезни участвуют многие факторы: как стероидные гормоны, которые образуются в результате метаболизма тестростерона под влиянием фермента 5 альфа –редуктазы, так и другие факторы: нарушение себообразования, микрофлора кожи и др. Роль ферментов в процесс образование дегидротестостерона изучается, но его связь с цитохром р450 и 25 OH-VD находится в процессе изучения.

Цель исследования: Изучение роли ферментов в патогенезе угревой болезни.

Материалы и методы: Под наблюдение находились 64 пациентки с угревой болезнью в возрасте от 14 до 25 лет. Длительность заболевания была от 1 года – у 38,2%, от 2 до 3 лет – у 29,1%, от 3 до 5 лет – у 20%, более 5 лет у 12,7%.

Клиническая форма угрей: у 74% регистрировалась папуло-пустулезная форма, у 26% комедональная форма.

Всем пациенткам с угревой болезнью определяли уровень 25 OH-VD. цитохрома Р450, инсулиноподобный фактор на аппарате ‘HumareaderSingle’.

Результаты и обсуждения:

Концентрация фактора роста и ферментов метаболизма стероидов у пациенток с угревой болезнью

Биологические молекулы	Группа контроля (n=20)	Пациенты с угревой болезни (n=64)
Инсулиноподобный фактор роста	$84,7 \pm 12$	$36,3 \pm 7,38$*
17альфа гидроксилаза	$1,07 \pm 0,5$	$4,25 \pm 0,06$*
25 OH-VD	$33,7 \pm 2,04$	$14,5 \pm 1,26$*

Уровень цитохрома Р450, который является ферментом катализаторов синтеза дегидроэпианростерона из холестерина, у всех пациенток было увеличено достоверно – $4,25 \pm 0,060$ pg/ml, тогда как у контрольной группы составил 1, $07 \pm 0,5$ pg/ml. Показатель уровня 25 OH-VD, который определяет прямую корреляцию с концентрацией глобулина был достоверно ниже – $14,5 \pm 1,26$ pg/ml. Исследование инсулиноподобного фактора роста как коактиватора и адаптера на пути передачи сигнала митоза и дифференцировки в клетку у пациенток с угревой болезнью показало достоверное снижение $36,3 \pm 7,38$ pg/ml ($p<0,001$), тогда как в контрольной группе показатель составил $84,7 \pm 12$ pg/ml.

Таким образом, регуляторы андрогенных рецепторов 25 OH-VD, цитохрома Р450, инсулинподобный фактор роста имеют важное значение в патогенезе быстрых негеномных молекулярно-клеточных реакций метаболизма периферических андрогенов и в дальнейшем может определить новые алгоритмы терапии угревой болезни.