

ДОСЛІДЖЕННЯ ЗМІНИ ДЕЯКИХ ПОКАЗНИКІВ ГОРМОНАЛЬНОГО МЕТАБОЛІЗМУ У ХВОРИХ НА ПСОРІАЗ

Галузінська Л. В., Малоштан А. В.

Національний фармацевтичний університет

м.Харків, Україна

ljubvgaluzinskaja@ukr.net

Важлива роль в підтримці динамічної стабільності організму відводиться гормональній системі. Остання підтримує метаболічний стан клітин, органів і цілісного організму на оптимальному рівні, забезпечує надійне їх функціонування, самовідновлення.

Метою даної роботи було вивчення зміни деяких показників гормонального метаболізму у хворих на псоріаз.

Результати вивчення гормонального метаболізму у хворих на псоріаз свідчать про підвищення у сироватці крові вмісту кортизолу (в 3 рази), кортикотропіну (в 3,2 рази), пролактину (в 4,3 рази) і зменшення окситоцину (в 4,5 рази).

Виявлена динаміка змін вмісту кортикотропіну і кортизолу дозволяє говорити про активацію метаболізму у корі наднирників і порушення широкого кола обмінних процесів, які відносяться до вуглеводного, білкового, нуклеїнового і мінерального обмінів речовин у хворих на псоріаз.

Головний вплив пролактину сфокусований на ядерний рівень і пов'язаний з активацією синтезу ДНК, РНК, білка. Дія цього гормону опосередковується через специфічні мембранні рецептори, циклазну медіаторну систему: аденілатциклаза – цАМФ – цАМФ-залежна протеїнкіназа – синтез білка – фосфорилування білка. Це той шлях, яким пролактин опосередковує свої ефекти на лімфопроліферативні процеси в епітеліальних і ендотеліальних клітинах. Виразність лімфопроліферативних процесів у дермі мала високий кореляційний зв'язок з рівнем пролактину у сироватці крові ($r=0,95$). Така динаміка пролактину вказує на його можливу роль у розвитку механізмів псоріазу.

Нейрогормон гіпоталамусу окситоцин знижувався в сироватці крові хворих на псоріаз у 4,5 рази, порівняно з контрольною групою. Окситоцин відіграє значну роль у забезпеченні електричної збудливості гладко-м'язових клітин. Зниження його продукції поєднано з інгібуванням електрозбудливості клітин і процесів проліферації ендотеліальних, епітеліальних і гладком'язових клітин. Доведено, що важливим патологічним фактором розвитку псоріазу є запалення та порушення мікроциркуляторного русла шкіряного покриву. Виявлено, що окситоцин чинить регуляторний вплив на ріст, активує проліферацію та міграцію клітин в ендотеліоцитах мікрососудів шкіри шляхом експресії генів сигнального відділу рецепторного модуля, представленого білком кавеоліном-1. Слід відмітити інгібуючий вплив окситоцину на тканинну інфільтрацію нейтрофілами, продукцію та секрецію цитокінів. Таким чином, дослідження свідчать, що порушення синтезу та секреції окситоцину є важливим патогенетичним фактором розвитку псоріазу.