

Вывод. Циклическая аэробная нагрузка на уровне АП сохраняет преимущества постоянной длительной нагрузки при воздействии на метаболические процессы, положительно влияет на процессы вработывания и восстановления, позволяет избегать развития процессов утомления.

ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ У ПОЄДНАННІ ІЗ ВТОРИННИМ СИНДРОМОМ РЕЙНО

Р. І. Яцишин, О. В. Штефюк

ДВНЗ “Івано-Франківський національний медичний університет”

У хворих на ревматоїдний артрит (РА) доволі часто виникає вторинний синдром Рейно (СР), що погіршує прогноз основного захворювання та знижує якість життя (ЯЖ). ЯЖ — інтегральний показник, що включає декілька компонентів: функціональний стан хворого, психічний стан, соціальну активність, симптоми, пов'язані із захворюванням, тощо.

Мета — оцінити ЯЖ хворих на РА у поєднанні із вторинним СР залежно від особливостей його перебігу.

Матеріали і методи. Для досягнення поставленої мети було обстежено 96 хворих на РА: 78 (81,3 %) жінок і 18 (18,7 %) чоловіків. Вік хворих коливався від 18 до 76 років (середній вік — $48,3 \pm 5,7$ року), тривалість хвороби — від 1 до 22 років (в середньому — $8,2 \pm 1,7$ року). Всіх хворих було розділено на дві групи: до I групи було включено 53 хворих на РА, до II — 43 хворих на РА у поєднанні із вторинним СР. Контрольну групу склали 30 практично здорових людей. Обстеження проводили при госпіталізації пацієнта до стаціонару: визначали рівень ревматоїдного фактора (РФ), С-реактивного білка (СРБ), індекс DAS-28, а також частоту, вираженість та тривалість атак СР. ЯЖ оцінювали за допомогою опитників SF-36 та HAQ.

Результати. Зниження ЯЖ відзначено у хворих обох груп. Встановлено, що у II групі були достовірно більш виражені зміни ЯЖ на відміну від таких у I групі. У хворих із СР показники SF-36 та HAQ були значно вищими, ніж у хворих I групи. Встановлено прямо пропорційні сильні кореляційні зв'язки між титром СРБ, РФ індексом DAS-28 та значенням опитників SF-36 і HAQ, що є свідченням залежності ЯЖ хворих від активності РА. У 38 пацієнтів II групи виявлено серопозитивний РА (РФ+), а в I групі — у 20, що свідчить про більш високий ризик розвитку СР у РФ+-хворих на РА. Встановлено прямо пропорційні кореляційні зв'язки між частотою, тривалістю та вираженістю атак СР і значенням опитників SF-36 і HAQ.

Висновки. У хворих на РА у поєднанні із вторинним СР значення опитників SF-36 і HAQ є достовірно вищими, ніж у хворих на РА. Ці значення мають сильний прямо пропорційний кореляційний взаємозв'язок із серопозитивністю за РФ та показниками активності в обох групах. Висока активність, а також наявність СР значно знижують ЯЖ хворих на РА.

ASSESSING VITAMIN D STATUS: WHAT/WHEN TO MEASURE AND HOW TO INTERPRET THE RESULT

Neil Binkley, M. D.

University of Wisconsin Osteoporosis Clinical Research Program, University of Wisconsin School of Medicine and Public Health, Madison, Wisconsin, USA

What constitutes “vitamin D inadequacy” is unclear. Huge numbers of people either do, or do not, have this condition which may, or may not, cause multiple diseases. This chaos ensues from deficient understanding of what constitutes “inadequacy”. Currently, an individual's vitamin D status is assessed by measurement of circulating 25(OH)D; whether this is the correct approach remains to be determined. Efforts to define vitamin D inadequacy to this point have used serum 25(OH)D, but have failed to standardize measurement thereby confounding attempts to develop cut-points to define vitamin D status. The Vitamin D Standardization Program (VDSP) has developed methodology to standardize current and future research by use of 25(OH)D assays traceable to these standards. Importantly, VDSP also developed methodology for standardizing prior research; past studies can obtain calibrated 25(OH)D values by re-measuring a statistically defined subset of stored serum samples. Using retrospective calibration alters the prevalence of vitamin D inadequacy; examples will be presented. Failure to utilize standardized 25(OH)D data is destined to maintain the current (chaotic) status quo. Additionally, virtually all vitamin D