

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО
кафедра дерматовенерологии и косметологии ФИПО

ВИТАМИН D И ЕГО ВЛИЯНИЕ
МИКРОБИОТУ У БОЛЬНЫХ С
ХРОНИЧЕСКИМИ
РЕЦИДИВИРУЮЩИМИ ДЕРМАТОЗАМИ

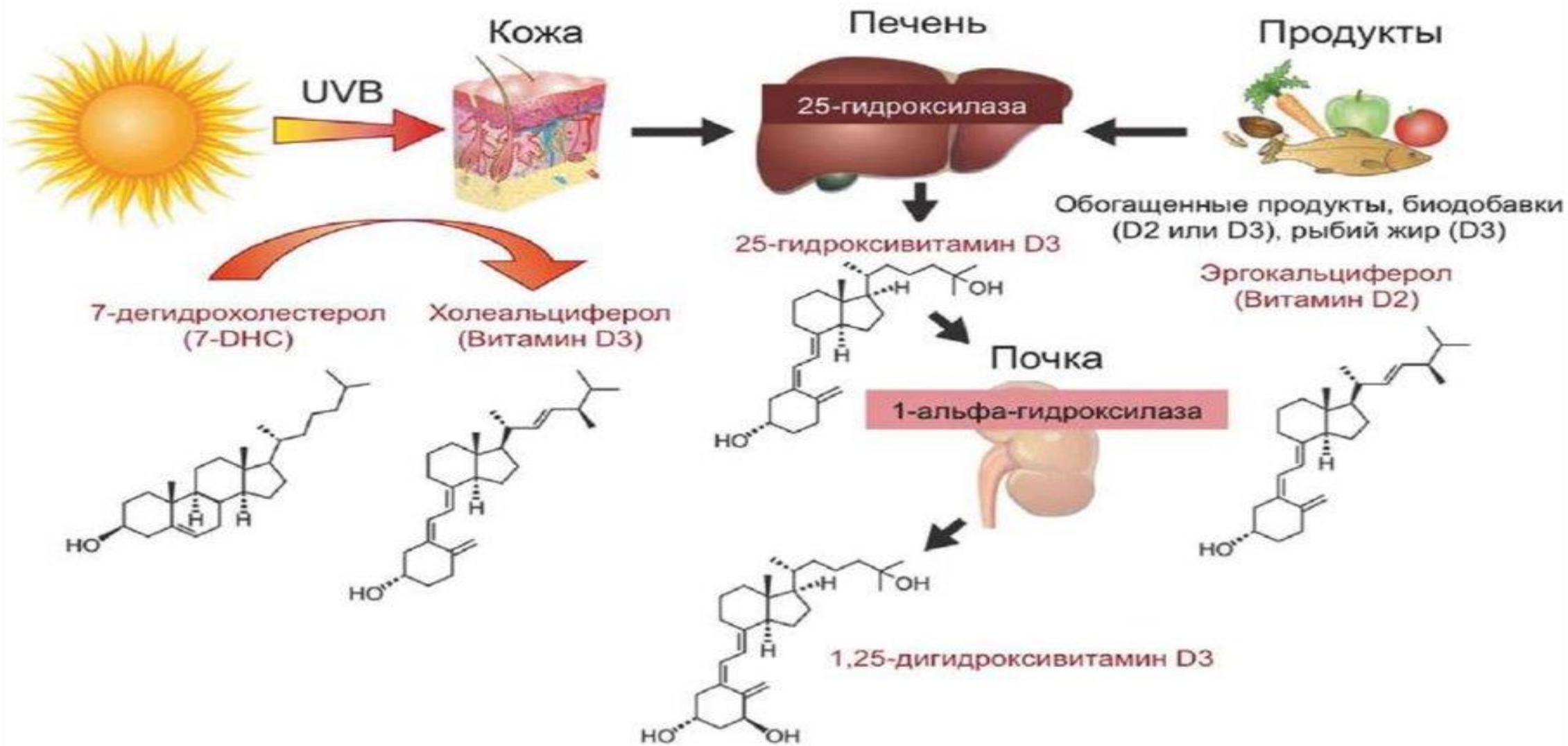
Доц. Провизион А.Н.
Асп. Зубаревская О.А.

Донецк - 2022

- Термин «микробиота кожи» относится к микроорганизмам, обитающим на коже человека, которые подразделяются на 19 типов и включает около 1000 видов
- Большая часть микробиоты кожи находится в поверхностных слоях эпидермиса и в верхних частях волосяных фолликулов
- Резидентные бактерии могут предотвращать развитие инфекций от патогенных организмов, либо конкурируя за питательные вещества, выделяя против них токсины, либо стимулируя иммунную систему кожи
- Показано, что длительное применение топических ГКС при терапии хронических рецидивирующих дерматозов оказывает влияние на микробиоту кожи, давая возможность росту колоний транзиторной микрофлоры, а так же оказывает супрессивное воздействие на клетки иммунной системы

- Исследования микробиома уже продемонстрировали уникальные микробные паттерны при системных аутоиммунных заболеваниях, таких как воспалительное заболевание кишечника, ревматоидный артрит и системная красная волчанка.
- Дефицит витамина D глубоко влияет на микробиом, изменяя состав микробиома и целостность эпителиального барьера кожи и кишечника.
- Через рецептор витамина D (VDR) осуществляет влияние на иммунную систему.

Синтез витамина (гормона) Д



Название	Функция
D ₂ (эргокальциферол)	Поступает в организм с продуктами растительного происхождения
D ₃ (холекальциферол)	Образуется в коже под влиянием УФ-В излучения из 7-дегидрохолестерола или поступает в организм с продуктами животного происхождения
25(OH)D ₃ (25-гидрокси-холекальциферол), <i>кальцидол</i>	Печеночный метаболит витамина D ₃ , основной показатель обеспеченности организма витамином D
1,25(OH) ₂ D ₃ (1,25-дигидроксихолекальциферол), <i>кальцитриол</i>	Почечный метаболит витамина D ₃ , обеспечивающий основные биологические эффекты витамина D (собственно D-гормон)



Витамин D

Печень

25(OH) D

25-гидроксилаза

1,25(OH)₂

1 α -гидроксилаза
(CYP27B1)

24-гидроксилаза
(CYP 24A1)

1,24,25(OH)₃ D

Рецепторы
витамина D
(VDR)

Ретиноид X
рецепторы

5' Таргетный
ген VDRE

РНК-полимераза II

3'

↑ ↓
Экспрессия
матричной РНК

Классические эффекты

- Обмен кальция
- Синтез паратормона
- Обмен фосфатов/
кальция в почках
- Дифференцировка
и функции остеобластов
и остеокластов

Неклассические эффекты

- Антипролиферативный
- Апоптоз-регулирующий
- Регуляция ангиогенеза
- Антибактериальный
- Противовоспалительный
(антицитокиновый)
- Иммуномодулирующий
- Нормогликемический
(инсулин)
- Антидепрессивный
и анальгетический
- Анаболический
- Липолитический
- Гипотензивный

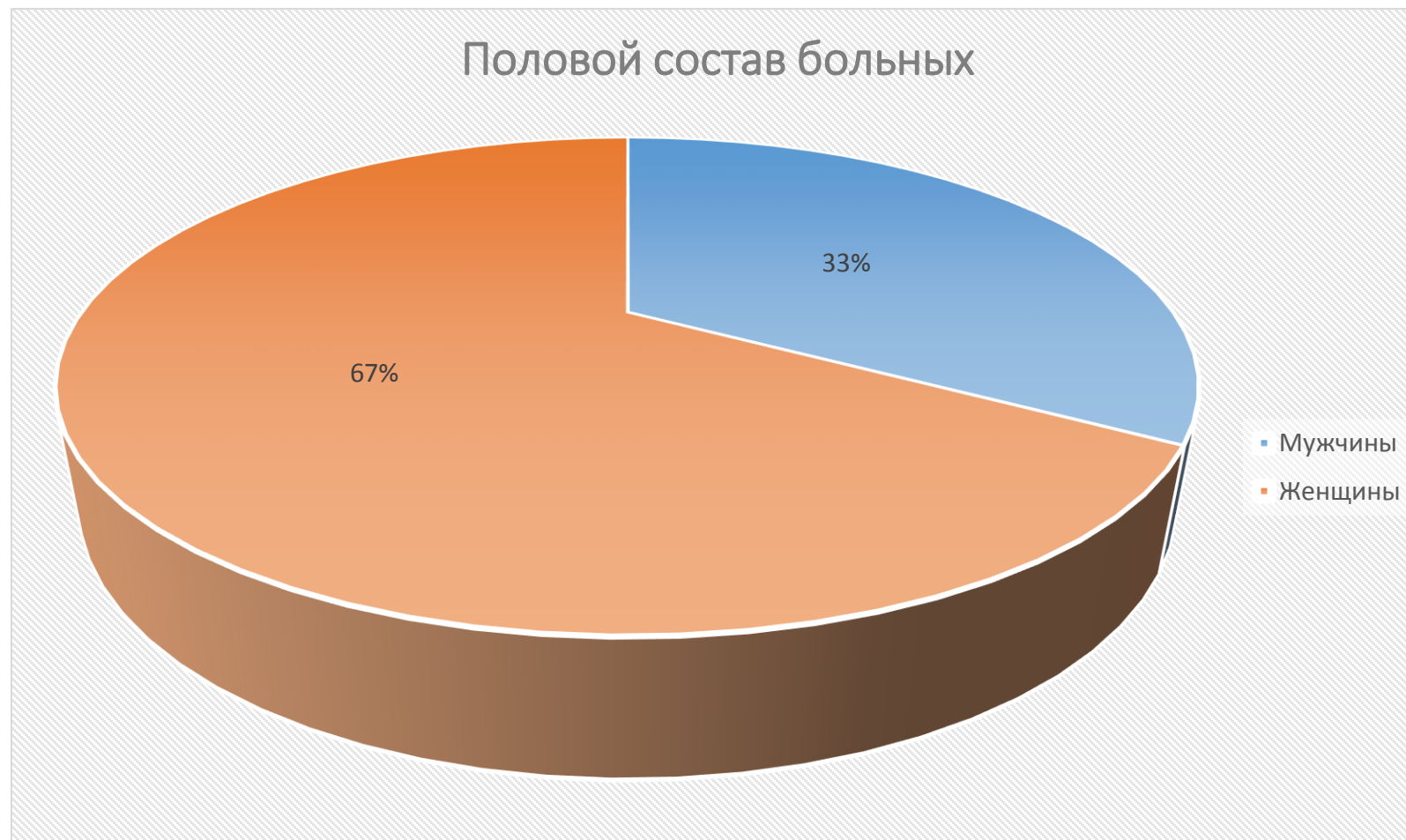
Витамин D и иммунный ответ

Витамин D - значимый регулятор системного воспаления



- Цель - изучить эффективность применения витамина D в комплексном лечении хронических дерматозов, а так же его роль в минимизации побочных реакций при длительном применении топических КС

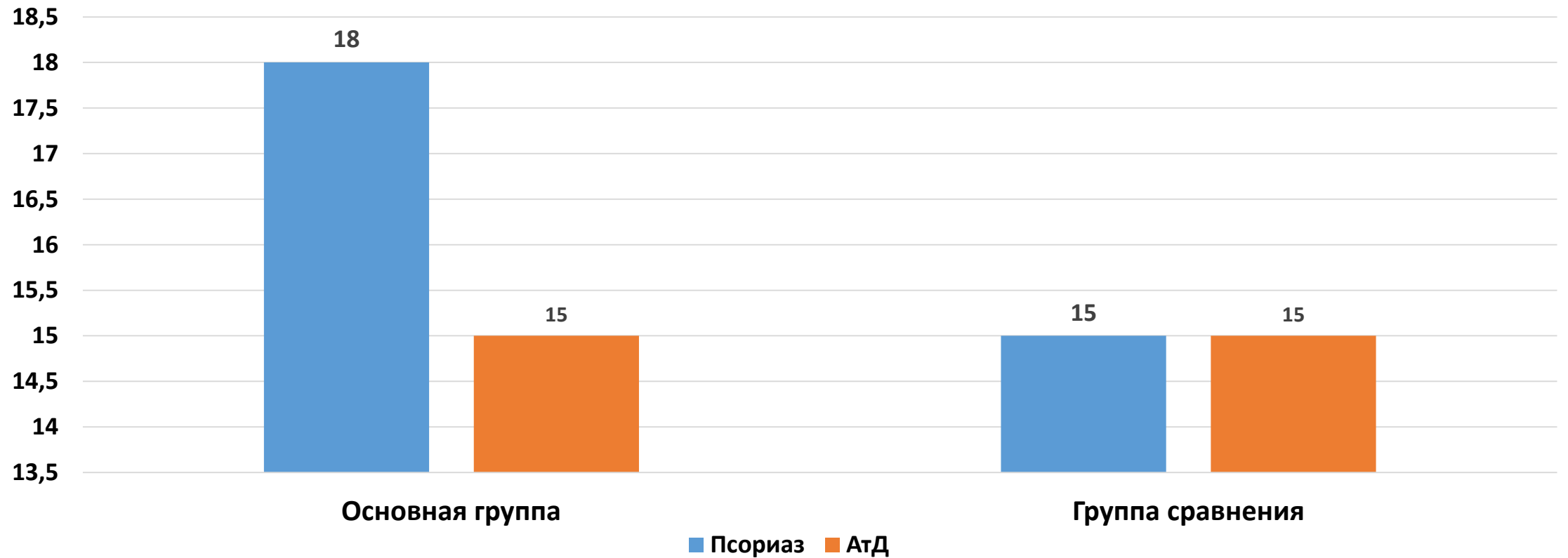
- Под наблюдением находилось 63 пациента с хроническими дерматозами в возрасте от 40 до 76 лет (21 мужчина и 42 женщины), обратившихся в Республиканский клинический дерматовенерологический диспансер МЗ ДНР.

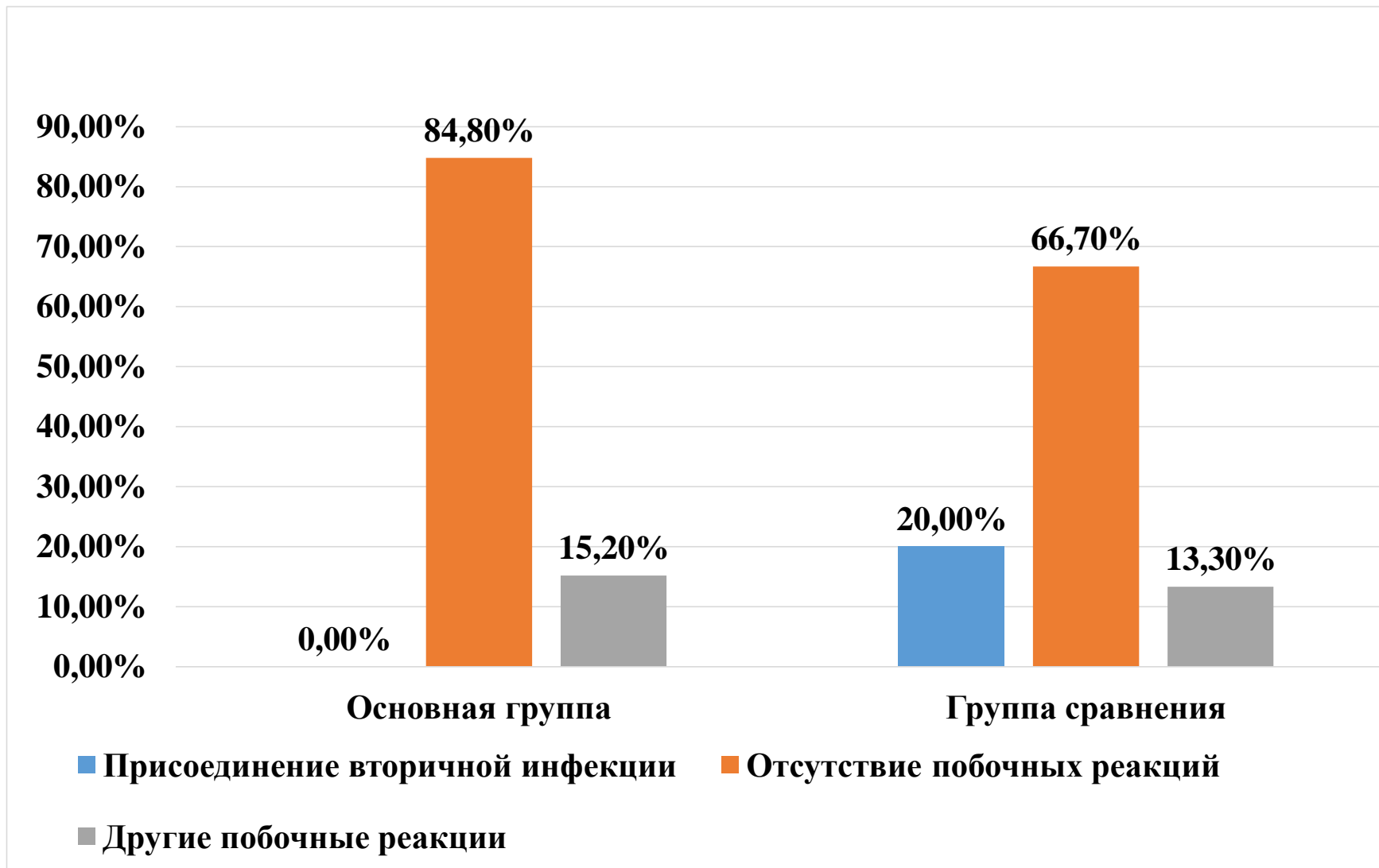


Материалы и методы:

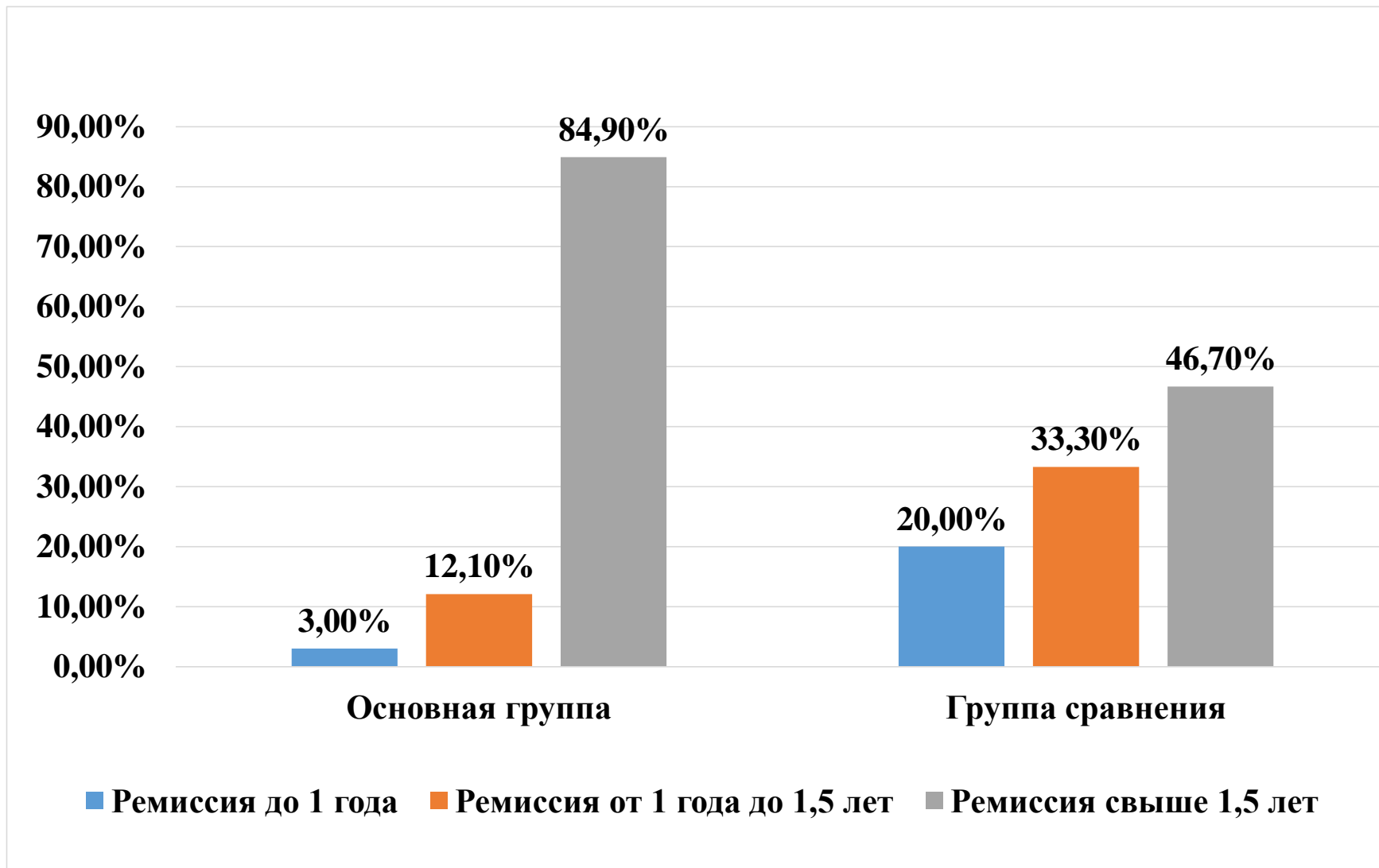
- при проведении клинического обследования и опроса пациентов использовали индивидуальную учетную (регистрационную) карту, разработанную с учетом целей настоящего исследования
- сбор анамнеза болезни (длительность существования дерматоза, частота рецидивов), осмотр кожных покровов (состояние кожи и наличие сопутствующей дерматовенерологической патологии)
- для реализации поставленных целей все больные были разделены на две группы: основная – 33 больных, пролеченных по разработанной схеме (базисная терапия дерматоза, плюс системный прием витамина D в суточной дозе от 1500 до 2000 МЕ, наружно ТКС 2 – 3 недели по стандартным схемам затем переход на интермиттирующую схему применения - через день, а затем два дня в неделю в течение нескольких месяцев, в группу сравнения вошли 30 больных с хроническими дерматозами, пролеченные по общепринятым методикам

Распределение больных по группам





Побочные реакции наружной терапии



ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ

Вывод

- Показана, лучшая переносимость длительного применения ТКС в интермиттирующем режиме на фоне системного применения витамина D при хронических дерматозах (меньшее количество выявленных побочных эффектов, более продолжительный период клинической ремиссии)
- Выявленные результаты свидетельствуют о целесообразности включения витамина D в стандартные схемы лечения больных с хроническими дерматозами в патогенезе, которых лежит иммунозависимое воспаление