

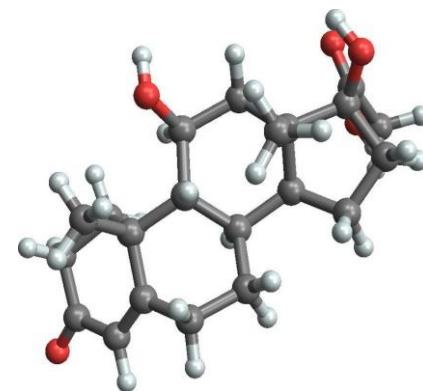
Концентрация кортизола в сыворотке крови пациентов с коморбидным течением алкогольной зависимости и аффективного расстройства

Епимахова Е.В., Кисель Н.И., Рощина О.В.

НИИ психического здоровья Томский НИМЦ

ElenaZhernova@sibmail.com

Проблема коморбидности аффективных расстройств и алкогольной зависимости в последние годы приобрела особую актуальность, в связи с высокой распространенностью, особенностями дифференциальной диагностики и трудностями в выборе терапевтической тактики.



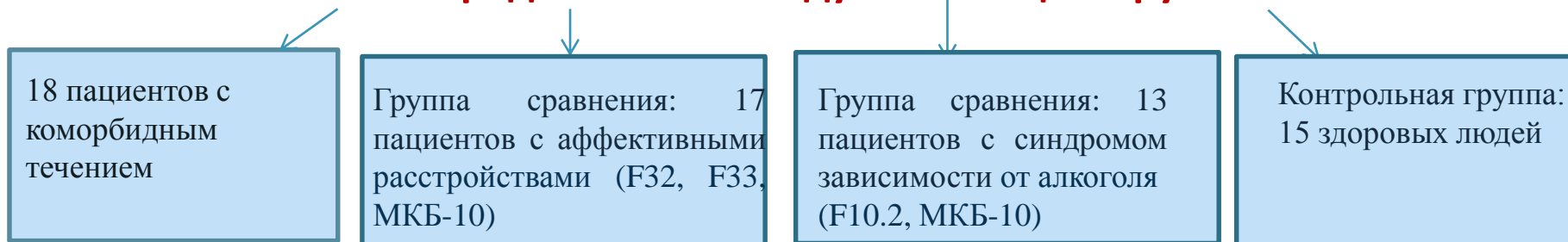
Клинические проявления при сочетанном течении сопутствующих патологий отличаются полиморфизмом и обусловлены сложными биологическими механизмами, связанными с нарушениями в регуляции различных нейромедиаторных систем (Анохина И.П. с соавт., 2018; Christopher J. et al., 2014), в частности с дисфункцией гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой оси (Rao U. et al., 2009; Renoir T. et al., 2012). Оценка продукции глюкокортикоидов отражает нейроадаптивные изменения, которые могут способствовать коморбидному течению заболевания, а дальнейшее исследование в этом направлении могут быть перспективными для разработки стратегий профилактики и лечения сопутствующих патологий.

Цель исследования: определение концентрации кортизола в сыворотке крови пациентов с коморбидным течением алкогольной зависимости и аффективных расстройств в динамике терапии и оценка взаимосвязи между степенью тяжести психического состояния и уровнем кортизола

Исследование проведено с соблюдением протокола, утвержденного комитетом по биомедицинской этике НИИ психического здоровья Томского НИМЦ и в соответствии с Хельсинской Декларацией.

Материалом явилась сыворотка периферической крови.

Распределение обследуемых лиц по группам



Методы:

1. Выделение сыворотки путем центрифугирования (2000 об./мин, 20 мин, при +4°)
2. Концентрацию кортизола в сыворотке крови определяли в динамике терапии: при поступлении и после курса проведенной фармакотерапии. На мультиплексном анализаторе MAGPIX (Luminex, USA) с применением xMAP® Technology с использованием панели Human Circadian Stress производства MILLIPLEX® MAP (Merck, Darmstadt, Germany).
3. Динамическая оценка тяжести состояния производилась по шкале общего клинического впечатления о тяжести заболевания (CGI-S, Clinical Global Impression - Severity) (до начала терапии и на 28-й дни терапии).
4. Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета программ SPSS 20,0. Данные выражали в виде медианы, верхнего и нижнего квартилей. Статистическую значимость различий между группами определяли по критериям Манна-Уитни. Корреляционный анализ проводился с расчетом коэффициента ранговой корреляции по Спирмену (r). Различия считались достоверными при уровне значимости $p < 0,05$.

Концентрация кортизола в сыворотке крови (Me (25%Q-75%Q), (нмоль/л))



* – $p < 0,05$ по сравнению с контрольной группой

Выявлена положительная корреляционная связь между уровнем кортизола в сыворотке крови пациентов с коморбидным течением алкогольной зависимости и аффективного расстройства и средним суммарным баллом по шкале общего клинического впечатления о тяжести заболевания (Clinical Global Impression - Severity) при поступлении в стационар ($r=0,72$; $p=0,02$).

Выводы:

- Для пациентов с коморбидным течением алкогольной зависимости и аффективного расстройства выявлено статистически значимое увеличение концентрации кортизола в сыворотке крови по сравнению с группой психически и соматически здоровых доноров.
- У коморбидных пациентов курс проведенной фармакотерапии не приводил к значимым изменениям уровня кортизола.
- Обнаружена положительная корреляционная взаимосвязь между уровнем гормона и баллами по шкале CGI-S при поступлении.

Полученные результаты позволяют рассматривать концентрацию кортизола в сыворотке крови в качестве биомаркера при сочетанном течении алкогольной зависимости и аффективного расстройства и свидетельствуют о нарушении синтеза глюкокортикоидов при коморбидности и неустойчивости достигнутого терапевтического эффекта. Выявленные корреляции показывают наличие взаимосвязи между степенью тяжести психического состояния пациентов до начала терапии и уровнем кортизола.

Работа выполнена при поддержке гранта РНФ № 19-15-00023 «Клинические особенности и поиск потенциальных биомаркеров коморбидности алкоголизма и аффективных расстройств».