



Βιταμίνη D & CVD στον ΣΕΛ

Arthritis Care & Research

Μελέτες στο γενικό πληθυσμό έχουν δείξει σχέση μεταξύ ανεπάρκειας 25-hydroxyvitamin D [25(OH)D, βιταμίνη D] και παραγόντων κινδύνου για καρδιαγγειακή νόσο (CVD) όπως και για την ίδια την CVD . Σε ασθενείς με ΣΕΛ έχει παρατηρηθεί ανεπάρκεια βιταμίνης D όπως και ότι η CVD αποτελεί σημαντική αιτία νοσηρότητας & θνησιμότητας. Στη μελέτη αναλύθηκαν δεδομένα **890 ασθενών** με ΣΕΛ :

- Οι ασθενείς στο τεταρτημόριο με τα υψηλότερα επίπεδα βιταμίνης D ήταν λιγότερο πιθανό να έχουν ΑΥ και δυσλιπιδαιμία, ενώ ήταν πιο πιθανό να έχουν χαμηλότερη CRP και ενεργότητα νόσου (SLEDAI-2K), σε σχέση με ασθενείς στο τεταρτημόριο με τα χαμηλά επίπεδα βιταμίνης
- Τα επίπεδα της βιταμίνης D ΔΕΝ σχετίστηκαν με ανεξάρτητο τρόπο με την επίπτωση ενός CVD επεισοδίου, όμως η πιθανότητα για κάτι τέτοιο μειωνόταν στους ασθενείς στα υψηλά τεταρτημόρια επιπέδων

Φαίνεται ότι **χαμηλά επίπεδα βιταμίνης D σχετίζονται με παράγοντες** κινδύνου για CVD και πιο ενεργό ΣΕΛ στην αρχή, ενώ υψηλότερα επίπεδα σχετίζονται με μια τάση για μικρότερη πιθανότητα για CVD συμβάματα

25-Hydroxyvitamin D and cardiovascular disease in patients with systemic lupus erythematosus: Data from a large international inception cohort. Lertratanakul A, Wu P, Dyer A, Urowitz M, Gladman D, Fortin P, Bae SC, Gordon C, Clarke A, Bernatsky S, Hanly JG, Isenberg D, Rahman A, Merrill J, Wallace DJ, Ginzler E, Khamashta M, Bruce I, Nived O, Sturfelt G, Steinsson K, Manzi S, Dooley MA, Kalunian K, Petri M, Aranow C, Font J, van Vollenhoven R, Stoll T, Ramsey-Goldman R. Arthritis Care Res (Hoboken). 2014 Jan 27. doi: 10.1002/acr.22291. [Epub ahead of print]

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης του δημοσιευμένου άρθρου και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο
Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη