

## LIPIDNI PROFIL U BOLESNIKA S REUMATOIDNIM ARTRITISOM

Daniela Marasović Krstulović<sup>1,2</sup>, Klaudia Gadža<sup>2</sup>, Dijana Perković<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Zavod za reumatologiju i kliničku imunologiju, Klinika za unutarnje bolesti, Klinički bolnički centar Split, Split, Hrvatska

<sup>2</sup>Medicinski fakultet Sveučilišta u Splitu, Split, Hrvatska

**Uvod.** Kardiovaskularne (KV) bolesti su vodeći uzrok smrtnosti bolesnika s reumatoидnim artritisom (RA). Očekuje se da RA u aktivnoj fazi paradoksnog dovodi do nižih lipidnih razina, ali uz povećan KV rizik. Kontrolom bolesti raste razina serumskih lipida, a KV rizik opada.

**Cilj.** Istražiti lipidni profil bolesnika s RA u KBC-u Split te ispitati potencijalnu povezanost lipida s aktivnosti bolesti i funkcionalnim statusom bolesnika (lipidni paradoks).

**Ispitanici i postupci.** Retrospektivno istraživanje provedeno je analizom podataka 509 uzastopnih bolesnika s RA pregledanih od listopada 2021. do siječnja 2023. godine u poliklinici, dnevnoj bolnici i stacionaru Zavoda za reumatologiju KBC-a Split. Evidentirani su demografski podatci, upalni parametri, broj bolnih i otečenih zglobova, HAQ, DAS28 i vrijednosti lipida.

**Rezultati.** 509 ispitanika, 431 žena (85%), medijana dobi 63 godine (18 – 87), prosječnog HAQ-a 0,812 (0 – 2,6) i prosječnog DA28 2,75 (0,21 – 6,11) imalo je imalo je većinom blagu onesposobljenost (HAQ<1) u 65,9%. U 487 bolesnika s dostupnim DAS28 (u remisiji 306 [62,8%], blaga aktivnost 93 [19,1%], umjerena aktivnost 55 [11,3%], visoka aktivnost 33 [6,8%]) utvrdili smo značajnu negativnu korelaciju između razine kolesterola i DAS28 ( $r=-0,437$ ;  $p<0,001$ ), značajnu negativnu korelaciju između razine LDL-a i DAS28 ( $r= -0,363$ ;  $p<0,002$ ) dok nismo utvrdili povezanosti HDL-a i triglicerida s parametrima aktivnosti i funkcije RA. Logističkom regresijom s kolesterolom kao zavisnom varijablom ( $</ \geq 5$  mmol/L), a nezavisnim varijablama DAS28 i hipolipemicima utvrdili smo da je omjer izgleda 2,25 puta veći za normalan kolesterol kod visoke aktivnosti bolesti (OR 2,25, CI 1,6–3,2;  $P<0,0001$ ) te 1,9 puta veći kod uzimanja hipolipemika (OR 1,9, CI 0,852–3,9;  $P= 0,068$ ).

**Zaključak.** S porastom aktivnosti bolesti pogoršava se funkcionalni status bolesnika, a razina ukupnog kolesterola, LDL-a i HDL-a u serumu opada. Budući da 80% naših bolesnika nije uzimalo hipolipemike, zaključujemo da je aktivnost reumatske bolesti imala bitan utjecaj na njihov lipidni profil.

**Ključne riječi:** reumatoидni artritis, lipidni paradoks, lipidni profil, kardiovaskularni rizik, upala, lipoproteini

**Izjava o sukobu interesa:** nema sukoba interesa