

Tytuł: Witamina D w reumatoidalnym zapaleniu stawów. / Vitamin D and rheumatoid arthritis.

Słowa kluczowe: aktywność reumatoidalnego zapalenia stawów autoimmunizacja niedobór witaminy D

Keywords: autoimmunity rheumatoid arthritis activity hypovitaminosis D

Autorzy:

Piotr Głuszko - Klinika i Poliklinika Reumatologii, Instytut Reumatologii w Warszawie

Streszczenie:

Niedobór 25(OH) witaminy D pojawia się często w grupie chorych na układowe zapalne choroby reumatyczne, w tym na reumatoidalne zapalenie stawów (RZS). Rozważając patogenezę chorób reumatycznych z autoimmunizacji, wielu badaczy wiąże te zaburzenia immunologiczne z niedoborem witaminy D. Zaostrzenia zarówno w przebiegu toczenia układowego, jak i RZS, pojawiają się prawdopodobnie właśnie w wyniku obniżenia stężenia tej witaminy we krwi chorych. Związek ten nie zawsze udaje się udowodnić. W naszej grupie 92 chorych na RZS u 95,5% wykazaliśmy obniżony poziom 25(OH)D w surowicy, natomiast nie udało się wykryć związku tych niedoborów z aktywnością choroby czy stopniem destrukcji stawów. Nie jest też jasne, czy odpowiednia suplementacja witaminy D może wpływać na obniżenie ryzyka pojawiania się układowych chorób reumatycznych czy też zmieniać ich przebieg.

Abstract:

Low serum concentrations of 25(OH) vitamin D were found in patients with systemic lupus erythematosus (SLE), rheumatoidarthritis (RA), ankylosing spondylitis, Behçet's and dermatomyositis. An important role for vitamin D as a modifiable factor in systemic sclerosis, antiphospholipid syndrome and psoriasis has been suggested as well. There is also growing evidence that pathogenesis of autoimmune rheumatic disorders could be, to some extent, associated to vitamin D deficiency. More oversome recent studies indicate negative correlations between serum levels of vitamin D and SLE activity and seasonal flares. Vitamin D [1,25(OH)2D] has many actions in the immune system and generally shows the immunosuppressive properties. It inhibits B cell proliferation and production of antibodies, inhibits maturation of monocytes into dendritic cells, decreases the antigen-presenting activity of macrophages, induces activation of natural killer cells, inhibits Th1 profile and stimulates the Th2 dominance. In our group of 92 RA patients we have found vitamin D deficiency in 95,5% of patients however, regarding disease activity or severity we did not observed any clear associations. So far, there is no consensus if vitamin D supplementation may reduce the prevalence of autoimmune disorders or may protect against flare.