

Psoriasisli Olgularda Açlık Kan Glukozu, Serum Lipidleri, Kan Basıncı ve Vücut Ağırlığı

BLOOD GLUCOSE; SERUM LIPIDS; BLOOD PRESSURE AND BODY WEIGHT IN PATIENTS WITH PSORIASIS

Doc.Dr.İnci MEVLİTOĞLU*, Nilüfer DEMİREL", Neslihan ŞENDUR*, Mehmet HARMAN*, Selim BANAK*

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji*, Biyokimya** ABD, DİYARBAKIR

ÖZET

17-48 yaşları arasında 30 kadın, 35 erkek toplam 65 hasta çalışmaya alındı. Glukoz, kolesterol, trigliserit, lipid düzeyleri, kan basınçları ve vücut ağırlıklarına bakıldı.

Erkek psoriasisli olgularda total lipid seviyeleri kontrol grubuna oranla anlamlı yüksek bulunurken ($p<0.05$), kadın psoriatiklerde fark saptanmadı. Diğer parametrelerin kontrol grubu ile karşılaştırılmalarında farklılık istatistiksel açıdan önemsizdi ($p>0.05$).

Aynı yaş grubundan seçilen sağlıklı 40 kişi kontrol grubunu oluşturdu.

Anahtar Kelimeler: Psöriasis, Açlık kan şekeri, Serum lipidleri, Kan basıncı, Vücut ağırlığı

T Klin Dermatoloji 1992, 2:12-14

Psöriasis etyolojisi henüz bilinmeyen genellikle kronik ve nökslele seyreden bir dermatozdur. Etiyolojisinde metabolik, mikrobik, genetik, İmmünolojik, iatrojenik ve psikolojik faktörlerin rol oynadığı düşünülmüştür (1,2).

1930'lu yıllarda psoriasisli olgularda lipid metabolizmasının üzerinde durulmuştur. Psoriasisli hastalarda artan sıklıkla hiperlipidemi görülmekte ve bu kişilerin tıkaçıcı damar hastalıklarına sağlıklı kişilere göre daha yüksek oranda yakalandıkları bildirilmektedir. Kardiyovasküler hastalıkların hiperlipidemi ve plazma lipid esterlerinin yağ asitleri kompozisyonundan değişikliklerle ilişkili olduğu bilinmektedir (3,4).

Yine psoriasisli hastalarda hipertansiyon, dislipidemi, diabetes mellitus ve hiperurisemi insidansında artışla ilgili çeşitli raporlar bulunmaktadır (5,6).

Biz de çalışmamızda psoriasisli olgular ve aynı popülasyondan sağlıklı kontrol grubunda serum lipidi,

SUMMARY

Some metabolic parameters (serum glucose, cholesterol, triglyceride and lipid levels) were investigated in 65 psoriatic patients (30 women, 35 men) and 40 healthy controls of same population.

In men serum lipids were found elevated ($P<0,05$) No significant difference was found in other parameters.

Key Words: Psoriasis, Fasting blood glucose, Serum lipids, Blood pressure, Body weight

Turk J Dermatol 1992,2:12-14

kolesterol, trigliserit, glukoz düzeyleri, kan basınçları ve vücut ağırlıklarını incelemeyi ve sonuçları karşılaştırmayı amaçladık.

MATERYEL VE METOD

65 psoriasisli olgunun hastalık süreleri 1-10 yıl arasında değişmekteydi. Olgularımızın hepsi psöriasis vulgaris idi. Stabil, kronik, hafif olgular çalışmaya alındı. Sistemik bir ilaç kullanmamalarına dikkat edildi.

Aynı popülasyondan, aynı yaş grubundan sağlıklı 40 kişi kontrol grubunu oluşturdu.

Tetkikler Biyokimya Anabilim Dalında yapıldı. Total lipid için sülfosfo vanilin yöntemi (7), kolesterol ve trigliserit için enzimatik yöntem kullanıldı (8,9).

Çalışmamızda ortalama değerler, standart sapma ve iki grup arasındaki farkın önemi, bağımsız iki ortalamayı karşılaştıran "Student-t testi" kullanılarak hesaplandı.

BULGULAR

Kadın psoriasisli olgularda serum glukoz ve kolesterol değerleri kontrol grubuna göre yüksek bulunmakla birlikte anlamlı bir farklılık gözlenmedi ($p>0.05$).

Geliş Tarihi: 22.11.1991

Kabul Tarihi: 16.1.1992

Yazışma Adresi: İnci MEVLİTOĞLU

D.Ü.T.F. Dermatoloji, ABD, DİYARBAKIR

Tablo 1. Kadın psoriasisli olgular ve kontrol grubunun değerleri

	n	X	± SD	t	P
Serum glukoz	30	87,9	13,26	1,32	P>0,05
kontrol	20	83,5	13,59		
Total kolesterol	30	187,7	35,97	1,904	P>0,05
kontrol	20	167,4	37,56		
Total lipid	30	688,83	170,18	1,32	P>0,05
kontrol	20	746,15	135,24		
Sistolik kan basıncı	30	133,5	10,67	1,66	P>0,05
kontrol	20	138,5	10,27		
Diastolik kan basın.	30	75,5	9,4	1,75	P>0,05
kontrol	20	81,	11,76		
Trigliserit	30	94,46	39,53	0,23	P>0,05
kontrol	20	97	34,87		
Vücut ağırlığı	30	66,1	9,19	2,01	P>0,05
kontrol	20	70,95	7,73		

Psoriasisli erkek hastalarda serum glukoz, kolesterol, lipid, trigliserit değerleri kontrol grubuna oranla yüksek bulundu, fakat sadece total lipid seviyelerinde anlamlı yükseklik saptandı (P<0,05). Vücut ağırlıkları kontrol grubuna oranla daha düşük saptandı.

Tablo 2. Psoriasisli erkek hastaların ve kontrol grubunun değeri

	n	X	± SD	t	p
Serum glukoz	35	91,25	15,38	1,83	P>0,05
kontrol	20	84,00	13,25		
Total kolesterol	35	199,08	62,17	1,34	P>0,05
kontrol	20	175,65	62,27		
Total lipid	35	839,68	246,62	2,43	P<0,05
kontrol	20	711,85	142,43		
Sistolik kan basıncı	35	137,57	14,77	0,352	P>0,05
kontrol	20	138,75	9,98		
Diastolik kan basıncı	35	79,71	13,87	0,66	P>0,05
kontrol	20	77,5	10,45		
Trigliserit	35	103,65	47,70	1,12	P>0,05
kontrol	20	89,5	43,32		
Vücut ağırlığı	35	72,31	10,45	1,53	P>0,05
kontrol	20	75,95	6,79		

Total lipid, trigliserit değerleri, kan basınçları ve vücut ağırlıkları kontrol grubuna göre daha düşük olarak saptandı, sonuçlar istatistiksel açıdan önemsizdi (p>0.05).

Psoriasisli erkek hastalarda serum glukoz, kolesterol, lipid, trigliserit değerleri kontrol grubuna oranla yüksek bulundu, fakat sadece total lipid seviyelerinde anlamlı yükseklik saptandı (p<0.05). Vücut ağırlıkları kontrol grubuna oranla daha düşük saptandı.

TARTIŞMA

1930'lu yıllardan beri yapılan seri çalışmalarda psoriasisli olgularda kontrol gruplarına göre yüksek lipid seviyeleri saptanmıştır (10,11). Yine bu grup hastalarda hipertansiyon, dislipidemi, diabetes mellitus ve hiperürisemi insidansının arttığı çeşitli çalışmalarda bildirilmiştir (6,12,13). Bu patolojik durumların obezitede daha

sık görüldüğü iyi bilinmektedir. Özellikle VLDL-LDL ve total trigliserit seviyelerinin yükseldiği, HDL kolesterol seviyesinin düştüğü çalışmalar sonucu belirlenmiştir ve bu kişilerin tıkalı damar hastalıkları için risk grubu oluşturabilecekleri düşünülmüştür (4).

Psoriasisli hiperlipoproteineminin sebebi açık değildir. Yağ asidindeki değişikliklerle birlikte obezite, tiazid grubu diüretikler, p-blokerler ve kortikosteroidler suçlanmaktadır. Bu lipoprotein değişikliklerinin şiddetli psoriasisli hastalarda daha sık görüldüğü bildirilmiştir de aynı saptamalara normal kilolu, stabil, hiçbir iskemik ilaç almayan psoriasislilerde de rastlandığı rapor edilmiştir (4). Bazı çalışmalarda ise obez psoriatik ve kontrol grubunda metabolik parametrelerde farklılık görülmediği bildirilmiştir (14). Çalışma sonuçları çelişkilidir. Psoriatik ve kontrol grubu olgularımızda her iki cinste serum glukoz, total kolesterol, trigliserit, kan basıncı değerleri

İstatistiksel açıdan farklılık göstermemiştir. Erkek olgularda total lipid değerleri kontrol grubuna oranla anlamlı bir yükseklik göstermiştir ($p < 0.05$). Bu hastaların vücut ağırlıkları yüksek olarak saptanmıştır.

Brenner ve grubu 13 psoriasisli olguda düşük kolesterol konsantrasyonu saptarken trigliserit ve fosfolipid seviyelerinde bir farklılık gözleyememişlerdir. Linoleik asit konsantrasyonunda azalma, palmitoleic ve myristic asit konsantrasyonunda artma görülürken fosfolipid fraksiyonunda farklılık saptayamamışlardır (15).

Tamir ve arkadaşları malabsorbsiyonlu çocuklarda kolesterol ve linoleik asit konsantrasyonunda azalma, palmitoleic asitle ise artma saptamışlardır. Bu sonuçlar psoriasisli çocuklarda elde edilen sonuçlarla aynı bulunmuş ve araştırmalar derinleştirilmiştir (15,18).

Gürler ve Gürer'in 27 psoriatik hastada gerçekleştirdikleri çalışmada trigliseritleri normal sınırlarda bulunurken kolesterol, kolesterol esterleri, total lipid ve fosfolipid seviyelerini bazı hastalarda yüksek saptamışlar, sadece 5 olguda serum lipidlerini normal bulunmuşlardır (3).

Allı ve arkadaşları trigliserit ve HDL-kolesterol düzeylerini incelemişler, trigliserit değerleri normal sınırdaki bulunurken HDL-kolesterol düzeylerinde hem kadın hem erkekte anlamlı bir azalma saptamışlar ve psoriasisli hastaların tıkalı damar hastalıkları için risk grubu oluşturabilecekleri sonucuna varmışlardır (17).

Peseric ve grubu çalışmalarında kan basıncı ve serum lipidlerini şişman psoriatiklerde kontrol grubuna ve normal vücut ağırlıklı psoriatiklere oranla anormal düzeylerde bulmuşlardır (6).

Vahkjulst ve Michaelson orta yaş erkek psoriatiklerde kontrol grubu ile karşılaştırmış ve yüksek VLDL-LDL trigliserit ve düşük HDL kolesterol düzeyleri saptamışlar, bu saptamaların şiddetli psoriatiklerde daha belirgin olduğunu bildirmişlerdir (4).

Sonuç olarak serum lipidleri, kan basıncı ve glikoz değerlerinin psoriasisli olgularda bir anormallik göstermediğini söyleyebiliriz. Yapılan çalışmaların sonuçlarının değişik olması, hastaların yaşı, beslenmeleri, sistemik kullandıkları ilaçları, kiloları, cinsiyetlerinin farklı olması ile açıklanabilir.

KAYNAKLAR

1. Aydemir EH. Psoriasis. Dermatoloji'öe (Editorler) Tözün Y, Kotoğyan A, Saylan T Anka Ofset 1985; 347-8.
2. Domonkos AN, Arnold HL. Disease of the skin. 7th edition Philadelphia 1982: 225,
3. Gürler A. Gürer MA. Psoriasisde serum lipidien, VIII. Ulusal Dermatoloji Kongre Kitabı 1.Cilt (Ed: Bingül Ö, Palalı Z, Tunalı Ş) Uludağ Üniversitesi Basımevi, 1980: 288-92.
4. Vahlquist C, Michaeisson G, Vessby B. Serum lipoproteins in middle aged men with psoriasis. Acta Derm Venereol 1987;67:12-5.
5. McDonald CJ, Calabresi P. Psoriasis and occlusive vascular disease. Br J Derm 1978; 99:469-75.
6. Peserico A, Zanetti G. Relationship between body weight and blood pressure and some metabolic parameters in psoriatic patients. Br J Derm 1988; 118:191-4.
7. imren AH. Klinik tanıda laboratuvar. Sennet Matbaası 1985; 706-7,
8. Allain CC, Poon L. Clin Chem 1974; 25:273,
9. Megrow RE, Dunn DE, Clin Chem 1974; 25:273.
10. Abele CD, Dobson LE, Heredity and Psoriasis. Arch Derm 1963;88:38-47.
11. Grütz O, Burger M. Über hepatosplenomegale Lipidose mit Xanthomatosen Veränderungen in haut und schleimhaut. Arch Dem Syph 1932; 166:542.
12. Binazzi M, Calandra P. Statistical association between psoriasis and diabetes, further results. Arch Derm Res 1975; 254:43-8.
13. Ena P, Madeddu P. High prevalence of cardio vascular disease and enhanced activity of the renin-angiotensin system in psoriatic patients. Acta Cardiol 1985; 40:199-205.
14. Cairella M. Jacobelli A. Obesita, Roma. Societa Editrice Universo 1980: 217.
15. Brenner S, Krakowski A. Serum lipids in patients with psoriasis. Dermatológica 1975; 150:96-102.
16. Tamir I, Gould S. Serum and adipose tissue lipids in children receiving medium-chain triglycerid diets. Arch Dis Child 1969; 44:180.
17. Allı N, Kürkcüoğlu N, Alaybeyi F. Psoriasisli hastalarda serum trigliserit ve HDL-kolesterol düzeyleri. Lepr Mec 1989; 20:224-9.