|  |  |
| --- | --- |
| В настоящее время для лечения ревматоидного артрита (РА) используют очень большое число препаратов с различной химической структурой и фармакологическими свойствами общими механизмами, действия которых является способ-  ность подавлять развитие воспаления.  Среди современных лекарственных средств, использующихся для лечения РА, а также других ревматических и неревматических воспалительных заболеваний особое место  занимает метотрексат (МТ).  По отношению других эффектов МТ со стороны кардиоваскулярной системы существует мнение, что у пациентов с РА, леченных МТ, наблюдается снижение кардиоваскулярной летальности примерно на 60%, по сравнению с пациентами, получившими другие базисные противовоспалительные препараты, при этом благоприятное действие МТ на сердечно-сосудистую систему (ССС) могут быть связаны с основными фармакологическими эффектами этого препарата, а именно усилением образования аденозина. Установлено, что аденозин взаимодействуя с аденозиновыми рецепторами макрофагов, активирует ферменты, участвующие в метаболизме и транспорте холестерина из сосудистой стенки в печень.  В тоже время имеются данные о том, что у пациентов с РА, уже имеющих атеросклеротическое поражение сосудов, прием МТ ассоциируется с увеличением риска кардиоваскулярной летальности.  Следует отметить, что в литературе нет указаний на характер влияния МТ на функциональное состояние ССС, в частности кардиодинамические показатели в развитии кардиоваскулярных поражений у больных РА.  Исходя из этого, целью исследования явилось изучение влияния МТ на показатели эндотелиальной дисфункции у больных РА.  Материалы и методы исследования. Нами были обследованы 102 больных РА находящихся на стационарном лечении в ревматологическом отделении Республиканского ревматологического Центра на базе I клиники ТМА. Диагноз РА верифицирован на основе классификационных критериев, предложенной Американской ревматологической ассоциации (АРА). Контрольную группу составили 20 здоровых лиц  среднего возраста. | The current treatment for rheumatoid arthritis (RA) includes many medications with various chemical structures and pharmacological properties. Suppression of the inflammation progress is their common mechanism of action.  Methotrexate (MT) plays a special role among the advanced medicines used to treat RA and other rheumatoid and non-rheumatoid inflammatory diseases.  Regarding other effects of MT on the cardiovascular system, some studies show that patients with RA that have been treated with MT show an approximately 60% decrease in cardiovascular mortality rate compared with patients that received other basic anti-inflammatory medications. Therefore, the favorable impact of MT on the cardiovascular system (CVS) may be linked to the main pharmacological effects of this medicine. Specifically, this includes the increase in adenosine formation. It has been confirmed that when adenosine interacts with macrophage adenosine receptors, it activates enzymes that participate in the metabolism and transport of cholesterol from the vascular wall to the liver.  Furthermore, previous research suggests that for the patients with RA that already have atherosclerotic vascular damage, the use of MT is associated with an increased risk of cardiovascular mortality.  Additionally, there are no references in the literature on the MT impact on the functional state of CVS. Specifically, no cardiodynamic data exists on the progress of cardiovascular damage in patients with RA.  Therefore, the purpose of this investigation was to study the MT impact on the endothelial dysfunction indices in patients with RA.  Experimental materials and methods. We examined 102 patients with RA that underwent inpatient treatment at the Rheumatology Department of the National Rheumatology Center, which is based at the I Clinic of TMA. The RA diagnosis was confirmed using the classification criteria proposed by the American Association of Rheumatology (AAR). The control group consisted of 20 healthy middle-aged individuals. |