

# Асоціація множинних рецидивних фіброепітеліальних поліпів шкіри з ліпідним обміном в українській популяції

І.О. Літус

Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика

## Резюме

**Мета дослідження:** вивчення асоціації множинних рецидивних фіброепітеліальних поліпів шкіри з ліпідним обміном в українській популяції.

**Матеріали та методи.** У дослідженні взяв участь 71 пацієнт, які мали більше ніж 3 рецидивні фіброепітеліальні поліпи шкіри. Групу контролю становили 62 здорових волонтери.

**Результати.** Концентрація загального холестерину, ліпопротеїдів низької щільності та ліпопротеїдів дуже низької щільності була достовірно вище ( $p=0,028$ ) в дослідній групі в порівнянні з контролем. Концентрація ліпопротеїдів високої щільності та тригліцеридів достовірно не відрізнялась між групами. Коефіцієнт атерогенності був достовірно вищим ( $p=0,018$ ) у пацієнтів дослідної групи в порівнянні з контролем.

**Висновки.** В українській популяції множинні рецидивні фіброепітеліальні поліпи шкіри можуть асоціюватись з порушенням ліпідного обміну.

**Ключові слова:** рецидивні фіброепітеліальні поліпи шкіри, ліпідний обмін.

**DOI:** 10.33743/2308-1066-2019-4-27-29

Фіброепітеліальні поліпи шкіри (ФПШ) (син.: акрохордон, м'яка фіброма, skin tag) – поширене доброякісне новоутворення шкіри, що являє собою м'який поліп, частіше на ніжці, тілесного, жовтого або темнокоричневого кольору, частіше округлої або овальної форми [6]. Зустрічаються з однаковою частотою як у чоловіків, так і в жінок. Частіше всього з'являються в середньому та похилому віці, у вагітних і осіб з надлишком ваги.

Етіологія та патогенез ФПШ дотепер залишаються невивченими. Але дослідження вказують на зв'язок ФПШ з цукровим діабетом, метаболічним синдромом та інсулінорезистентністю [5].

Множинні ФПШ також можуть виступати маркером високого рівня холестерину та лептину, рівень якого прямопропорційний рівню жирової маси [2].

У зв'язку з цим **метою дослідження** стало вивчення асоціації множинних рецидивних ФПШ з ліпідним обміном в українській популяції.

## Матеріали та методи дослідження

У дослідженні взяв участь 71 пацієнт, які мали більше ніж 3 рецидивні ФПШ. Групу контролю становили 62 здорових волонтери. Діагноз ФПШ (папілома, папілома фіброепітеліальна, фібропапілома, м'яка фіброма, акрохордон) встановлювався у відповідності до МКХ-Х (D23.9).

Дослідження виконувались як «випадок–контроль» з аналізом наступних показників: вік, стать, параметри

ліпідного обміну. Стан ліпідного обміну оцінювали за такими показниками: рівень холестерину, тригліцеридів, ліпопротеїдів високої щільності (ЛПВЩ), ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїдів дуже низької щільності (ЛПДНЩ) в сироватці крові за допомогою діагностичних наборів на аналізаторі Beckman Coulter AU480.

Статистична обробка результатів проводилась за допомогою програми Minitab 16. Для перевірки розподілу на нормальності використовували тест Колмогорова–Смірнова, порівняння центральних тенденцій двох незалежних вибірок – U-критерій Манна–Уїтні, порівняння середніх двох незалежних вибірок – критерій Ст'юдента. Кількісні змінні представлені у вигляді середніх значень ( $\bar{X}$ ) і середньоквадратичних відхилень (SD) або 95% довірчим інтервалом для параметричних методів і медіани (Me) з 1 (Q1) і 3 (Q3) квантилем або 95% довірчим інтервалом для непараметричних.

У всіх пацієнтів і волонтерів отримано добровільну письмову згоду на участь у науковому дослідженні.

Робота виконувалась у рамках планових науково-дослідних тем кафедри дерматовенерології Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика.

## Результати та їх обговорення

Вік і стать у дослідних групах достовірно не відрізнялись. Кількість жінок і чоловіків у контрольній та дослідній групах була майже однаковою (табл. 1).

Результати дослідження ліпідного обміну наведено в таблиці 2.

Середні значення загального холестерину як у контролі, так і пацієнтів з рецидивними ФПШ перевищувало референтні значення. Крім цього, вміст холестерину був достовірно вищим ( $p=0,028$ ) у дослідній групі в порівнянні з контролем. Аналогічні дані були отримані при порівнянні вмісту ЛПНЩ та ЛПДНЩ, він достовірно перевищував ( $p=0,001$ ) значення контрольної групи. Концентрації ЛПВЩ та тригліцеридів достовірно не відрізнялись між групами. В свою чергу коефіцієнт атерогенності був достовірно вищим ( $p=0,018$ ) у пацієнтів дослідної групи в порівнянні з контролем.

У дослідженнях Agmia зі співавт. [1] та Safoury зі співавт. [4] було виявлено значну асоціацію рецидивних ФПШ з високим рівнем тригліцеридів і низьким – ЛПВЩ.

Результати іншого дослідження [5] показали достовірно вищий рівень холестерину та тригліцеридів та нижчий рівень ЛПВЩ у пацієнтів дослідної групи порівняно з контролем. Крім цього, ризик розвитку

метаболічного синдрому був у 11,13 раза більшим у дослідній групі порівняно з контролем.

На противагу цьому, Gorpelioglu зі співавт. [3] виявили значно вищий рівень загального холестерину та ЛПНЩ у дослідних пацієнтів порівняно з контролем ( $p < 0,01$ ).

Результати проведеного дослідження, хоча й співпадають з даними різних авторів, мали свої особливості. У пацієнтів з множинними ФПШ спостерігаються порушення ліпідного обміну, які проявляються підвищенням концентрації загального холестерину, ЛПНЩ та ЛПДНЩ.

### Висновки

За даними дослідження «випадок–контроль» з включенням 71 дорослого пацієнта було встановлено, що в українській популяції множинні рецидивні ФПШ можуть асоціюватися з підвищенням рівня загального холестерину, ЛПНЩ, ЛПДНЩ та коефіцієнту атерогенності.

Таблиця 1. Вік і стать обстежених досліджуваних груп (X± SD)

| Параметри                 | Контроль             | Дослідна група       | p                           |
|---------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| Вік, роки                 | 46,27±10,73          | 45,63±12,98          | 0,756                       |
| Стать, Ч/Ж (кількість, %) | 29 (47%)<br>33 (53%) | 36 (51%)<br>35 (49%) | $\chi^2=0,077$ ,<br>P=0,781 |

Примітка: Ч – чоловіча стать, Ж – жіноча стать.

Таблиця 2. Показники ліпідного обміну в осіб досліджуваних груп (X± SD)

| Параметри   | Контроль  | Дослідна група | p     |
|---|-----------|----------------|-------|
| Холестерин загальний (ммоль/л), референтні значення 2,8–5,2 | 5,45±0,56 | 5,74±0,92      | 0,028 |
| Тригліцериди (ммоль/л), референтні значення 0,55–1,7        | 1,82±0,39 | 1,68±0,76      | 0,189 |
| ЛПВЩ (ммоль/л), референтні значення 1,03–2,30               | 1,70±0,35 | 1,64±0,49      | 0,413 |
| ЛПНЩ (ммоль/л)  | 2,88±0,66 | 3,47±0,63      | 0,001 |
| ЛПДНЩ (ммоль/л), референтні значення <3,37                  | 0,51±0,22 | 0,89±0,35      | 0,001 |
| Коефіцієнт атерогенності, референтні значення <3,5          | 2,36±0,82 | 2,89±1,64      | 0,018 |

### Список літератури

1. Agamia NF, Gomaa SH. Assessment of serum leptin, atherogenic lipids, glucose level, insulin resistance and metabolic syndrome in patients with skin tags. Egypt J Dermatol Venerol. 2014. Vol. 34. P. 58–64.
2. Sadaf Idris, Sunitha S. Assessment of BMI, Serum Leptin Levels and Lipid Profile in Patients with Skin Tags. J Clin Diagn Res. 2014 Sep. Vol. 8(9). CC01–CC03.
3. Serum leptin, atherogenic lipids and glucose levels in patients with skin tags / C. Gorpelioglu et al. Indian J Dermatol. 2009. Vol. 54. P. 20–22.
4. Skin tags, leptin, metabolic syndrome and change of the life style / El Safoury OS et al. Indian J Dermatol Venereol Leprol. 2011. Vol. 77. P. 577–80.
5. Tapaswini Tripathy, Bhabani S.T.P. Singh, Bikash R. Kar. Association of Skin Tag with Metabolic Syndrome and its Components: A Case-control Study from Eastern India. Indian Dermatol Online J. 2019 May-Jun. Vol. 10(3). P. 284–287.
6. The Association of Various Metabolic Parameters with Multiple Skin Tags / E. Platsidaki, V. Vasalou, M. Gerodimou et al. J Clin Aesthet Dermatol. 2018 Oct. Vol. 11(10). P. 40–43.

### References

1. Agamia NF, Gomaa SH. Assessment of serum leptin, atherogenic lipids, glucose level, insulin resistance and metabolic syndrome in patients with skin tags. Egypt J Dermatol Venerol. 2014;34:58–64.
2. Sadaf Idris, Sunitha S. Assessment of BMI, Serum Leptin Levels and Lipid Profile in Patients with Skin Tags. J Clin Diagn Res. 2014;8(9):CC01–CC03.
3. Gorpelioglu C, et al. Serum leptin, atherogenic lipids and glucose levels in patients with skin tags. Indian J Dermatol. 2009;54:20–22.
4. El Safoury OS, et al. Skin tags, leptin, metabolic syndrome and change of the life style. Indian J Dermatol Venereol Leprol. 2011;77:577–80.
5. Tapaswini Tripathy, Bhabani S.T.P. Singh, Bikash R. Kar. Association of Skin Tag with Metabolic Syndrome and its Components: A Case-control Study from Eastern India. Indian Dermatol Online J. 2019;10(3):284–287.
6. Platsidaki E, Vasalou V, Gerodimou M, et al. The Association of Various Metabolic Parameters with Multiple Skin Tags. J Clin Aesthet Dermatol. 2018;11(10):40–43.

## АССОЦИАЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ФИБРОЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ПОЛИПОВ КОЖИ С ЛИПИДНЫМ ОБМЕНОМ В УКРАИНСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ

И.А. Литус

Национальная медицинская академия последипломного образования имени П.Л. Шупика

### Резюме

**Цель исследования:** изучение ассоциации множественных рецидивирующих фиброэпителиальных полипов кожи с липидным обменом в украинской популяции.

**Материалы и методы.** В исследование был включен 71 пациент с более чем 3 рецидивирующими фиброэпителиальными полипами кожи. Группу контроля составили 62 здоровых добровольца.

**Результаты.** Концентрация общего холестерина, липопротеидов низкой плотности и липопротеидов очень низкой плотности была достоверно выше ( $p = 0,028$ ) в опытной группе по сравнению с контролем. Концентрация липопротеидов высокой плотности и триглицеридов достоверно не отличалась между группами. Коэффициент атерогенности был достоверно выше ( $p = 0,018$ ) у пациентов опытной группы по сравнению с контролем.

**Выводы.** В украинской популяции множественные рецидивирующие фиброэпителиальные полипы кожи могут ассоциироваться с нарушением липидного обмена.

**Ключевые слова:** рецидивирующие фиброэпителиальные полипы кожи, липидный обмен.

---

### THE ASSOCIATION OF MULTIPLE RECURRENT SKIN TAGS WITH LIPID METABOLISM IN THE UKRAINIAN POPULATION

I.O. Litus

PL Shupyk National Medical Academy of Postgraduate Education

**Abstract**

**Objective of the study:** to study the association of multiple recurrent skin tags with lipid metabolism in the Ukrainian population.

**Materials and methods.** The study included 71 patients who had more than 3 recurrent skin tags. The control group consisted of 62 healthy volunteers.

**Results.** The concentration of total cholesterol, low-density lipoproteins and very low-density lipoproteins was significantly higher ( $p = 0.028$ ) in the experimental group compared with the control. The concentration of high density lipoproteins and triglycerides did not differ significantly between groups. The coefficient of atherogenicity was significantly higher ( $p = 0.018$ ) in patients compared to controls.

**Conclusions.** In the Ukrainian population, multiple recurrent skin tags may be associated with lipid metabolism disorders.

**Key words:** recurrent skin tags, lipid metabolism.

---

**Відомості про авторів:**

Літус Ірина Олександрівна – аспірант кафедри дерматовенерології Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика. E-mail: irinalitus@gmail.com

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-5218-7095>