

Systemisk inflammation och exacerbationer är associerade med serum vitamin D nivåer hos patienter med kroniskt obstruktiv lungsjukdom, grupp E

Apostolos Sioutas¹, Petra Kristina Jacobson¹, Hans Lennart Persson¹

¹ Lungmedicinska Kliniken Universitetssjukhuset, 581 85 Linköping, Sverige; Institutionen för hälsa, medicin och vård (HMV).

BAKGRUND: Om och hur brist på vitamin D påverkar kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL) är ännu oklart. GOLD 2023 rekommenderar kontroll av serum-25(OH)D i samband med vårdtillfälle för exacerbation och behandling om brist. I denna studie undersökte vi en grupp patienter med KOL, alla tillhörande grupp E, för att bättre förstå hur den stabila metaboliten av vitamin D, serum-25(OH)D, är associerad med markörer för systemisk inflammation [high-sensitivity-CRP (hs-CRP), fibrin och vita blodkroppar], exacerbationsfrekvens, KOL-symptom, lungfunktion och samsjuklighet. □

MATERIAL OCH METOD: Patienter i stabil fas av KOL (n = 111) undersöktes med spirometri och blodanalyser. Enkäten COPD Assessment Test (CAT) användes för att skatta symptombörda. Samsjuklighet graderades med Charlson Co-Morbidity Index (CCI). Alla patienter hade haft minst 2 exacerbationer (måttlig eller svår) året innan inklusion. Patienter med pågående behandling med vitamin D och/eller kalk exkluderades.

□ **RESULTAT:** Patienter med låg nivå av serum-25(OH)D (< 50 nmol/L) uppvisade signifikant fler exacerbationer (p < 0.001), KOL-symptom (p < 0.001), och högre nivåer av hs-CRP (p < 0.001) än de med högre nivå av serum-25(OH)D. Nivån av serum-25(OH)D var signifikant associerad med exacerbationsfrekvens och CAT-poäng, och var inte signifikant associerad med FEV1 % av förväntat. Inte heller uppvisade samsjuklighet, bedömd i grupper av CCI-poäng, någon signifikant skillnad i nivåer av serum-25(OH)D. Av undersökta markörer för systemisk inflammation noterades en signifikant korrelation enbart för hs-CRP.

□ **SLUTSATS:** Resultaten talar för en länk mellan metaboliten av vitamin D och exacerbationer, systemisk inflammation och KOL-symptom. I motsats till vad som tidigare visats noterades ingen koppling till lungfunktion eller samsjuklighet.

