

## Активность заболевания и функциональный статус больных спондилоартритами – взаимосвязь с индексом здоровья ASAS

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета

### Резюме

В данной работе оцениваются взаимосвязи между активностью заболевания, функциональным статусом и качеством жизни больных аксиальным спондилоартритом с новым индексом ASAS Health Index, который создан недавно для комплексной оценки здоровья пациентов и в настоящее время проходит международную валидацию.

**Ключевые слова:** аксиальные спондилоартриты, оценка активности заболевания

### Введение

Существует большое число индексов, оценивающих отдельные составляющие активности и функционального статуса больных спондилоартритами (СпА). Однако индекс, позволяющий комплексно оценить состояние здоровья пациентов (индекс здоровья ASAS – ASAS Health Index), создан и адаптирован к применению на русском языке недавно. ASAS Health Index (ASAS HI) разработан на основе международной системы ICF (the International Classification of Functioning, Disability and Health). Вопросник содержит 17 вопросов, каждый из которых связан со специфическим пулом ICF (боль, эмоции, сон, половая функция, способность к передвижению, самообслуживание и общение) [1]. В настоящий момент проводится международная валидация ASAS HI. Один из ее этапов – изучение взаимосвязи нового инструмента оценки с другими применяемыми индексами в разных, в том числе российской, популяциях.

**Цель работы:** оценить взаимосвязи между активностью заболевания, функциональными нарушениями, качеством жизни пациентов с аксиальными спондилоартритами и индексом здоровья ASAS.

### Материал и методы

В исследование включено 80 пациентов, госпитализированных в ревматологическое отделение ГУЗ «Областная клиническая больница» (г. Саратов) в 2014 году. Критерии включения: возраст > 18 лет, соответствие заболевания критериям ASAS для аксиального (2009) [2] или периферического (2011) [3] СпА, подписание формы информированного согласия. Для определения активности заболевания использовался индекс BASDAI (*Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index*) [4], интенсивность боли по визуально-аналоговой шкале (ВАШ), для оценки функционального статуса использовался индекс BASFI (*Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index*, вопросник HAQ (Health Assessment Questionnaire). Для комплексной оценки влияния СпА на здоровье пациента впервые в России был использован ASAS HI [1]. Статистическую обработку осуществляли с ППП Microsoft Office Excel 2007 (Microsoft Corp., США), SPSS17.

### Результаты

Средний возраст пациентов составил  $42,09 \pm 12,39$  года, длительность заболевания в среднем составила  $13,89 \pm 9,96$  лет. Состав группы по полу: 27 (33,7%) женщин, 53 (66,3%) мужчин; 10 (12,5%) больных имели нерентгенологический аксиальный СпА.

Установлены достоверные взаимосвязи между ASAS HI и индексами BASDAI ( $r$  Пирсона=0,61,  $p=0,0001$ ), BASFI ( $r=0,65$ ,  $p=0,0007$ ), болью по ВАШ ( $r=0,45$ ,  $p=0,005$ ), HAQ ( $r=0,57$ ,  $p=0,0001$ ).

### Заключение

Индекс здоровья ASAS взаимосвязан с активностью заболевания, функциональным статусом, интенсивностью боли и качеством жизни больных СпА. Данный инструмент может применяться для комплексной оценки состояния пациентов со СпА.

### Литература

1. Development of a health index in patients with ankylosing spondylitis (ASAS HI): final result of a global initiative based on the ICF guided by ASAS / U Kiltz et al. // Ann Rheum Dis 2014. N 0. P. 1–6.
2. The development of Assessment of SpondyloArthritis international Society classification criteria for axial spondyloarthritis (Part II): validation and final selection / M Rudwaleit et al. // Ann Rheum Dis. 2009. N 68. P 777–83.
3. The Assessment of SpondyloArthritis international Society classification criteria for peripheral spondyloarthritis and for spondyloarthritis in general / M Rudwaleit et al. // Ann Rheum Dis. 2011. N 70. P. 25–31.
4. A new approach to defining disease status in ankylosing spondylitis: the Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index / S Garrett et al. // J Rheumatol. 1994. N 21(12). P. 2286–2291.