

ID: 2015-04-8-T-4590

Тезис

Афанасьев И.А., Никитина Н.М.

### Особенности коморбидности у женщин с ревматоидным артритом

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

**Актуальность.** Ревматоидный артрит (РА) - одно из наиболее распространенных заболеваний суставов, поражающее преимущественно женщин. Изучение взаимного влияния течения РА и сопутствующей патологии остается актуальной проблемой.

**Цель исследования:** изучить в динамике структуру коморбидной патологии у женщин с РА, оценить зависимость коморбидного статуса от эффективности терапии РА.

**Материал и методы.** Структура сопутствующей патологии (СП) изучена у 51 пациентки с РА (средний возраст 55,9±9,1 года, длительность анамнеза 11,9±9,9 года). Для количественной оценки коморбидного статуса применялся индекс М. Charlson. Структура СП изучалась на основании опроса, осмотра, анализа данных амбулаторных карт и историй болезни исходно и через год. Эффект от терапии оценивался на основании критериев EULAR.

**Результаты.** Исходно СП имела у 96,1% пациенток, у 76,9% из них выявлены 2 и более патологии. Преобладали заболевания ЖКТ (55 заболеваний у 51 пациентки; чаще всего встречались воспалительные заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки, реже – холецистит), сердечнососудистая патология (94,1%, преобладала артериальная гипертензия - АГ), заболевания суставов (84,3% - остеоартроз; у 70% больных он носил вторичный характер). Реже встречались воспалительные заболевания мочевыводящих путей (31,4%), эндокринная патология (21,6%), заболевания органов дыхания (7,8%).

В динамике имела тенденция к увеличению удельного веса сердечнососудистых заболеваний (с 94,1% до 105,9%,  $p>0,05$ ), поражения ЖКТ (с 107,8% до 121,6%,  $p>0,05$ ) и заболеваний суставов (с 84,3% до 94,1%,  $p>0,05$ ).

В процессе лечения хороший эффект (достижение ремиссии или низкой активности) отмечен у 21,2% больных, удовлетворительный (достижение умеренной активности) – у 23,1%, отсутствие эффекта – у 53,8%. В группе с хорошим эффектом значения индекса Charlson 3 и менее (10-летняя выживаемость 70% и более) выявлялись чаще, чем в группах с удовлетворительным эффектом и его отсутствием ( $p<0,05$ ).

В группах с отсутствием эффекта и с удовлетворительным эффектом отмечено нарастание индекса Charlson по мере увеличения продолжительности РА.

**Выводы.** Частота встречаемости коморбидной патологии у больных с РА остается на высоком уровне; в ее структуре преобладают АГ, заболевания желудочно-кишечного тракта и остеоартроз. Показатели индекса Charlson выше у больных с недостаточным эффектом от лечения.

**Ключевые слова:** ревматоидный артрит, коморбидные заболевания, индекс Charlson