

ID: 2013-02-8-T-2337

Тезис

Коротин А.С.

Прогностические аспекты терапии у больных неспецифическим аortoартериитом*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета**Научный руководитель: к.м.н., доцент Скрыбина Е.Н.*

Актуальность. Неспецифический аortoартериит (НАА) – системное заболевание аутоиммунного характера, ведущее к стенозированию аорты и магистральных артерий и развитию ишемии соответствующих органов. Редкость данной патологии и скрытое её течение определяют сложность постановки диагноза, особенно в дебюте заболевания при несвоевременном и неадекватном лечении.

Цель: определить особенности течения НАА, его прогноз, в зависимости от сроков его начала и характера терапии.

Материалы и методы. Были изучены 274 истории болезни 28 больных, находящихся на лечении в отделении ревматологии ОКБ в период с 2000 по 2012 годы. Большинство больных составили женщины (71,4%). Средний возраст начала заболевания $27,73 \pm 12,6$ лет. Все больные были разделены на две группы: I группу составили больные с относительно благоприятным течением заболевания (19 человек), во II группу вошли больные, у которых развились осложнения, приведшие к тяжёлым последствиям (9 человек).

Результаты. В I группе применение всего комплекса терапии, включающего базисные препараты (метотрексат), ГКС (внутрь и в виде пульсов), вазоактивные, антиагрегантные, и другие, было начато через $5,36 \pm 4,88$ года от начала заболевания. Лечение II группы больных в течение $10,78 \pm 9,02$ лет ограничивалось преимущественно вазоактивными препаратами и хирургическими видами лечения. Различия считались статистически достоверными ($p < 0,05$).

На фоне проводимого лечения состояние больных I группы остаётся удовлетворительным, у них практически отсутствуют проявления заболевания, ухудшающие их качество жизни. Во II группе больных развились осложнения, связанные с декомпенсацией кровообращения в различных органах: острое нарушение мозгового кровообращения – у 2 больных, инфаркт миокарда – у 1, тромбоз мезентериальных сосудов с развитием перитонита – у 1, тромбозы экстракраниальных сосудов – у 1, декомпенсация кровообращения в нижних конечностях – у 2, сморщивание почек, ХПН – у 4. Шести больным были проведены операции, четырём – повторно. У 5 больных из II группы осложнения привели к летальному исходу.

Заключение. Таким образом, ранняя постановка диагноза и своевременное назначение адекватной базисной терапии улучшает прогноз у больных НАА и позволяет предотвратить прогрессирование заболевания.

Ключевые слова

Такаясу, аortoартериит, прогноз, терапия, исход