

СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ

Н.Н.Паньшина, Л.Н.Шилова

ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г.Волгоград,
Российская Федерация

В исследовании изучены функциональные изменения сердечно-сосудистой системы у больных псориатическим артритом по данным ЭКГ и ЭХОКГ. У большинства больных по данным ЭКГ изменений нет. По данным ЭХОКГ выявлены изменения у 41,2% пациентов, выявленные изменения коррелируют с активностью болезни.

Ключевые слова: псориатический артрит, сердечно-сосудистая система, активность болезни.

Введение. Псориатический артрит является хроническим, прогрессирующим системным заболеванием, ассоциированным с псориазом, с преимущественной локализацией воспалительного процесса в тканях опорно-двигательного аппарата. Особый интерес к ПсА связан с ростом количества больных с данной патологией и тяжелыми инвалидизирующими последствиями [1, 2]. Заболевание характеризуется наличием хронического воспалительного процесса, который способствует более раннему поражению всех внутренних органов, в том числе и сердечно-сосудистой системы, независимо от традиционных факторов риска. Псориатический артрит сопровождается повышением риска смертности от сердечно-сосудистых заболеваний по сравнению с популяцией. У больных псориатическим артритом чаще, чем в популяции развивается инфаркт миокарда, стенокардия, артериальная гипертензия [3]. В исследованиях последних лет показано, что увеличение риска развития сердечно-сосудистых осложнений при псориатическом артрите связано не только с традиционными факторами риска, но и с иммуновоспалительными механизмами, лежащими в основе патогенеза этого заболевания.

Цель исследования – определить функциональное состояние сердца у больных псориатическим артритом по данным ЭКГ и ЭХОКГ.

Материалы и методы исследования. Исследование проведено на базе ревматологического отделения ГУЗ ГКБСМП №25 г.Волгограда. Критериям включения соответствовали 73 пациента с достоверным диагнозом ПсА (на основании классификационных критериев CASPAR, предложенных американской академией ревматологов в 2006 году). Средний возраст пациентов составил $47,3 \pm 1,5$ лет, среди которых 38 (52,1%) мужчин и 35 (47,9%) женщин. Семейный анамнез прослеживался у 18 (11,34%) боль-

ных, из них 9 (26,47%) мужчин и 9 (31,03%) женщин. У 61 больного (83,6%) кожный псориаз предшествовал развитию суставного синдрома. Полиартритический вариант суставного синдрома имел место у 52,4% больных, спондилоартритический – у 47,6%. Активность ПсА оценивали при помощи индекса DAS_4 , модифицированного для ПсА: высокая активность $DAS_4 > 3,7$; умеренная – $>2,4 < 3,7$; низкая – $\leq 2,4$. Больным, кроме общеклинического и лабораторного обследования, проводилось ЭКГ и ЭХОКГ исследование по стандартной методике. Статистическая обработка данных проводилась при помощи программного обеспечения STATISTICA 6.0 (StatSoft, USA). Критический уровень значимости p при проверке статистических гипотез в исследовании принимался за $p \leq 0,05$.

Результаты и обсуждение. Высокая активность заболевания по индексу DAS_4 обнаружена у 44,8% больных, умеренная активность псориатического артрита – у 37,3% больных, низкая – у 17,9%. Кардиалгии отмечены у 9,8% больных, повышение систолического артериального давления было отмечено у 27 пациентов (52,9%); колебание уровня общего холестерина – от 3,2 до 8,7 ммоль/л, что составило $4,9 \pm 0,2$.

Из полученных данных (табл. 1, 2) следует, что по данным ЭКГ у большинства больных изменений не выявлено. По данным ЭХОКГ, изменения выявлены у 41,2% пациентов, из них у 90% больных была высокая или умеренная активность болезни по индексу DAS_4 : от 2,4 до 3,7.

Заключение

1. Кардиоваскулярные изменения при псориатическом артрите часто протекают субклинически, что требует динамического контроля за состоянием сердечно-сосудистой системы.

2. Полученные нами результаты коррелируют с активностью болезни, что отражает сис-

Таблица 1

**Изменения функционального состояния сердца
у больных псориазическим артритом по данным ЭКГ**

Изменения на ЭКГ	N (%)
Не выявлено	66,9
Гипертрофия левого желудочка	19,6
Диффузные изменения в миокарде	7,8
Блокада левой ножки пучка Гиса	3,8
Блокада правой ножки пучка Гиса	1,9

Таблица 2

**Изменения функционального состояния сердца
у больных псориазическим артритом по данным ЭХОКГ**

Изменения на ЭХОКГ	N (%)
Ложная хорда в полости левого желудочка	19,6
Пролапс створок митрального клапана	15,7
Аортальная и митральная регургитация	9,8
Трикуспидальная регургитация	7,8
Уплотнение стенки аорты и аортального клапана	7,8
Уплотнение стенок митрального клапана	3,8
Атеросклероз аорты и аортального клапана	1,9

темный характер воспаления при данном заболевании.

3. Пациенты с псориазическим артритом представляют собой группу высокого риска в отношении развития сердечно-сосудистых катастроф, что диктует необходимость проведения профилактики атеросклеротического поражения сосудов у данной категории больных, тщательного мониторинга состояния сердечно-сосудистой системы, своевременного выявления и коррекции модифицируемых факторов риска и выработки тактики лечения этих пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Паньшина Н.Н. Качество жизни больных псориазическим артритом в зависимости от получаемой терапии // Врач-аспирант. – 2015. – № 2. – С. 58-62.
2. Gladman D.D. Psoriatic arthritis: epidemiology, clinical features, course, and outcome. / Antoni C., Mease P. // Ann. Rheum. Dis. – 2005. – Vol. 64. – P. 1114-7.

3. Gladman D., Miriam A., Li Su. et al. Cardiovascular morbidity in psoriatic arthritis (PsA), Ann. Rheum. Dis., 2008, August 12.

STATE OF CARDIOVASCULAR SYSTEM IN PATIENTS WITH PSORIATIC ARTHRITIS

Panshina N.N., Shilova L.N.

Volgograd State Medical University, Volgograd, Russian Federation

In our study we examined cardiovascular system functional changes in patients with psoriatic arthritis according based on the ECG and Echocardiography data. In most patients, according to the ECG data, there are no changes. According to the echocardiography data, changes in 41.2% of patients were revealed, identified changes correlate with disease activity.

Keywords: psoriatic arthritis, cardiovascular system, the activity of the disease.