

и дилатации левого предсердия повышает риск смерти у пациентов с хронической ревматической болезнью сердца.

ЛИТЕРАТУРА

1. A prospective survey of patients with valvular heart disease in Europe: the Euro Heart Survey on valvular heart disease / Iung B. [et al.] // Eur. Heart J. – 2003. – Vol. 24. – P. 1231-1243.
2. Burden of valvular heart diseases: a population-based study / Nkomo V.T. [et al.] // Lancet. – 2006. – Vol. 368. – P. 1005-1011.
3. 2014 AHA/ACC Guideline for the management of patients with valvular heart disease / Rick A. Nishimura [et al.] // Journal of the American College of Cardiology. – 2014. – Vol. 63. – P. 57-185.
4. Guidelines on the management of valvular heart disease (version 2012) / Vahanian A. [et al.] // Eur. Heart J. – 2012. – Vol. 33. – P. 2451-2496.
5. Национальные рекомендации ВНОК и ОССН по диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности (четвертый пересмотр) / В. Ю. Мареев [и др.] // Журн. Сердечная недостаточность. – 2013. – Т. 14, № 7. – С. 379-472.
6. Якушин С.С., Филиппов Е.В. Основные направления первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний // Наука молодых – Erudition juvenium. – 2014. – № 4. – С. 55-68.
7. Петров В.С. Результаты 5-летнего наблюдения за пациентами с ревматическими пороками сердца // Российский медико-биологический вестник. – 2015. – № 3. – С. 83-87.
8. Prevalence of rheumatic heart disease detected by echocardiographic screening / Marijon E. [et al.] // N. Engl. J. Med. – 2007. – Vol. 357. – P. 470-476
9. SF-36 Health Survey. Manual and interpretation guide / J.E. Ware [et al.] – Lincoln, RI: QualityMetric Incorporated, 2000. – 150p.

DYNAMICS OF STATE OF PATIENTS WITH CHRONIC RHEUMATIC HEART DISEASE

Petrov V.S.

I.P.Pavlov Ryazan State Medical University, Ryazan, Russian Federation

Patients with rheumatic heart disease for 5 years have increased left atrium, reduced mitral valve area 0,086 cm² per year, absence of heart failure progression and lack of deterioration in the quality of life. It is noted that for the dead patients, increased left atrium more than 5.24 cm and a decreased area of the mitral orifice less than 1.19 sm².

Keywords: rheumatic heart disease, chronic heart failure, mitral stenosis.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ С ДЕФОРМАЦИЯМИ И БЕЗ ДЕФОРМАЦИЙ ПОЗВОНКОВ

Е.В.Петрова, И.С.Дыдыкина, А.В.Смирнов, М.М.Подворотова, Е.А.Таскина, П.С.Дыдыкина, Е.С.Веткова, Е.Л.Насонов

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А.Насоновой»
(ФГБНУ НИИР им. В.А.Насоновой), г.Москва, Российская Федерация

Установлено, что переломы позвонков торако-люмбального отдела у больных ревматоидным артритом (РА) возникают чаще, чем в популяции. Деформации позвонков часто носят субклинический характер, и для их выявления необходимы дополнительные диагностические мероприятия.

Ключевые слова: ревматоидный артрит (РА), деформации позвонков.

Цель. Определить частоту деформаций позвонков при РА и получить сравнительную характеристику больных РА с/без деформаций позвонков.

Материалы и методы. В исследование включено 164 женщины, страдающие РА в возрасте от 20 до 65 лет. Всем больным проведен рентгеноморфометрический анализ деформаций тел позвонков методом Genant. Рентгенологические призна-

ки прогрессирования РА оценены методом Sharp/van der Heijde у 162 человек. Минеральная плотность кости (МПК) определена с помощью двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии на аппарате Hologic «Discovery A» в трех областях скелета: в поясничном отделе позвоночника (ПОП) у 159 больных, в шейке бедренной кости (ШБ) у 155 больных и в дистальном отделе пред-

плеча (ДОП) не доминантной руки у 143 человек. Статистический анализ проведен с использованием программы Statistica 6,0.

Результаты. По наличию/отсутствию деформаций позвонков пациенты разделены на 2 группы: с деформациями (группа 1) – 36(22%) человека, без деформаций (группа 2) – 128 (78%) человек. Средний возраст больных в 1-й группе составил 54,3±10,8 лет, во 2-й группе был меньше – 46,1±12,9 лет ($p<0,05$). Длительность РА была больше в группе 1 и составила 16,8±11,0 лет и 10,7±8,4 лет в группе 2 ($p<0,05$). В группе 1 чаще встречались больные с периферическими переломами костей скелета 61% vs 28% в группе 2 ($p<0,05$). Число больных, получающих ГК-терапию, в том числе по данным анамнеза было сопоставимым в обеих группах. Различия отмечены по продолжительности приема ГК, в 1 группе она была больше и составила 95,4±92,5мес vs 50,9±47,8мес во 2 группе ($p<0,05$) и по кумулятивной дозе ГК – 15699,7±17646,8мг vs 9971,3±11674,1мг соответственно ($p<0,05$). Серопозитивность по РФ в сыворотке, внесуставные проявления РА, активность РА по DAS28 были сопоставимы в группах, так же, как и число больных, получавших БПВП. МПК в группе 1 была ниже в каждом из трех изучаемых отделов скелета ($p<0,05$). Остеопороз хотя бы в одной из анализируемых областей выявлен у 29(82,9%) человек в группе 1 и у 62(50,8%) человек в группе 2 ($p<0,05$). В группе 1 показатель количества эрозий был достоверно выше, чем в группе 2 и составил 62,4±63,3 баллов vs 27,5±38,8 баллов, показатель сужения щелей 104,0±39,8 баллов vs 80,8±39,4 баллов, суммарный индекс Шарп – 167,2±92,6 vs 108,2±72,3 баллов соответственно

($p<0,05$). Индекс деформаций в грудном и поясничном отделе был достоверно выше в 1 группе и составил 0,69±0,15 vs 0,8 и 0,76±0,12 vs 0,8 соответственно.

Выводы. Около четверти больных РА имеют деформации позвонков. Больные с деформациями позвонков старше, они имеют большую продолжительность РА и приема ГК, отличаются по кумулятивной дозе ГК, которая выше. У большего числа больных с деформациями позвонков по данным анамнеза имеются переломы периферических костей, показатели МПК в этой группе ниже, а показатели рентгенологических изменений в кистях и стопах выше, что свидетельствует о локальной и генерализованной потере костной ткани. Частота ОП у больных с деформациями позвонков достоверно выше, чем без деформаций.

COMPARATIVE CLINICAL AND X-RAY CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS WITH AND WITHOUT SPONDYLE DEFORMITIES

Petrova E.V., Dydykina I.S., Smirnov A.V., Podvorotova M.M., Taskina E.A., Dydykina P.S., Vetkova E.S., Nasonov E.L.

V.A.Nasonova Scientific and Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russian Federation

Fractures of spondyles of the thoracolumbar area in patients with rheumatoid arthritis (RA) were found to occur more frequently than in the population. Deformities of spondyles are often subclinical and further diagnostic measures are needed for their detection.

Keywords: rheumatoid arthritis (RA), deformities of spondyles.

НИКОТИНАМИДФОСФОРИБОЗИЛТРАНСФЕРАЗА В ПАТОГЕНЕЗЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

Ю.В.Полякова, Л.Е.Сивордова, Ю.Р.Ахвердян, Б.В.Заводовский

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии», г. Волгоград, Российская Федерация

Целью настоящего исследования было изучение концентрации уровня никотинамидфосфорибозилтрансферазы (Namt) в сыворотке крови у больных ревматоидным артритом (РА). Пациенты с повышенным уровнем висфатина в сыворотке крови достоверно чаще имели более высокую степень активности по индексу DAS28, высокий уровень антител к цитруллированному виментину, более высокий уровень С-реактивного белка, СОЭ.

Ключевые слова: висфатин, ревматоидный артрит.