

- 39.
- Eder L., Urowitz M.B., Gladman D.D./ Damage in lupus patients—what have we learned so far?// Lupus - 2013-Vol. 22-P.1225–1231
  - Petri M., Purvey S., Fang H, Magder L.S. Predictors of organ damage in systemic lupus erythematosus: the Hopkins. Lupus Cohort. Arthritis Rheum 2012;64:4021-8.
  - Manger K., Manger B., Repp R. [et al.] Definition of risk factors for death, end stage renal disease, and thromboembolic events in a monocentric cohort of 338 patients with systemic lupus erythematosus. Ann Rheum Dis 2002;61;1065-1070
  - Ding C., Foote S., Jones G. B-Cell-Targeted Therapy for Systemic Lupus Erythematosus. An Update. Biodrugs 2008; 22 (4): 239-249.
  - Navarra SV, Guzman RM, Gallacher AE. [ et al.] Efficacy and safety of belimumab in patients with active systemic lupus erythematosus: a randomised, placebo-controlled, phase 3 trial. Lancet 2011;377:721-31.

#### USE OF BELIMUMAB IN SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS IN THE REAL TIME CLINICAL PRACTICE

Aseeva E.A., Solovev S.K., Mesnyankina A.A., Gluhova S.I., Nasonov E.L.

V.A.Nasonova Scientific and Research Institute of Rheumatology (FSBSI “V.A.Nasonova SRI R”), Moscow, Russian Federation

Over the last decades, due to the rational use of glucocorticosteroids (GC) and cytostatics (CS) in SLE treatment, great progress has been made, but at the same time in a large number of patients, recurrent and remitting progression is evident, disease progressing followed by development of irreversible organ impairments. Sixteen patients with SLE with moderate to severe activity and glucocorticosteroid dependence in the real time clinical practice were included in the study to evaluate the efficacy and safety of belimumab (BLM) in a dose of 10mg/kg. The therapy with BLM was effective in 62% patients treated for 12 months. Steroid-sparing effect of BLM was confirmed. Adverse events were rare. Seasonal ARVI prevalence was not higher than that in the population.

Keywords: systemic lupus erythematosus, belimumab.

## ОЦЕНКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ С АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛИТОМ И ЕГО ВЛИЯНИЯ НА КАЧЕСТВО ЛЕЧЕНИЯ

<sup>1</sup>Т.Ю.Афанасьева, <sup>1</sup>А.М.Гимадеева, <sup>2</sup>М.А.Афанасьева,  
<sup>2</sup>Е.В.Сухорукова, <sup>1,2</sup>Д.И.Абдулганиева, <sup>1,2</sup>С.А.Лапшина

<sup>1</sup> ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ,  
г.Казань, Российская Федерация

<sup>2</sup> ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, г.Казань, Российская Федерация

*Цель работы – оценить взаимосвязь психологического состояния пациента с анкилозирующим спондилитом (АС) с особенностями течения заболевания. Пациенты с малой (<5 лет) и большой (>10 лет) длительностью АС, мужчины, жители города, лица с более высоким уровнем образования, с более высокой степенью активности и функциональных ограничений более подвержены депрессивным и тревожным состояниям, что сказывается на их приверженности лечению.*

*Ключевые слова: анкилозирующий спондилит, психологическое состояние, тревога и депрессия.*

**Введение.** Согласно современной стратегии терапии спондилоартритов пациент должен принимать активное участие в процессе лечения [1]. При этом известие о хроническом заболевании в молодом возрасте может приво-

дить к развитию депрессии [2, 3]. Соответственно, психологическое состояние пациента с анкилозирующим спондилитом (АС) является важной составляющей успешной терапии [4].

**Цель работы** – оценить взаимосвязь психологического состояния пациента с АС с особенностями течения заболевания.

**Материалы и методы.** В рамках регионального регистра больных с АС под наблюдением находятся 76 пациентов (58 мужчин и 18 женщин) в возрасте от 22 до 57 лет (средний возраст –  $41,84 \pm 9,76$  год), из них 69,7% городских и 30,3% сельских жителей; 22,3% имеют среднее образование, 35,5% – среднее специальное и неоконченное высшее, 42,2% – высшее. Средняя давность заболевания на момент осмотра составляла  $13,05 \pm 10,11$  лет, при этом оценивались показатели BASDAI (в среднем,  $5,18 \pm 1,6$ ), BASFI ( $5,3 \pm 2,42$ ), функциональные возможности по индексу BASMI, а также психологическое состояние с помощью EQ-5D опросника.

**Результаты.** В целом состояние склонности к тревоге и депрессии было указано 28 (36,8%) пациентами (41,3% мужчин и 22,2% женщин, 41,5% жителей города и 26,1% жителей сельской

местности). Умеренная тревога и депрессия отмечалась в 26 (92,8%) случаях, выраженная – в 2 (7,1%) случаях. При давности заболевания менее 5 лет склонность к депрессии и тревоге указали 12 из 24 (50%) больных, 5–10 лет – 1 из 8 (12,5%), более 10 лет – 15 из 44 (34,09%). Тревога и состояние депрессии наблюдались у 11,7% лиц со средним образованием, 40,7% пациентов со средним специальным и неоконченным высшим и у 46,8% – с высшим образованием.

Низкая активность заболевания не сопровождалась тревожными и депрессивными состояниями, при умеренной активности они выявлены у 6 из 16 пациентов (37,5%), высокой – у 20 из 42 (47,6%), очень высокой – у 2 из 16 (12,5%) человек (рис. 1).

Среди пациентов без ограничения функции движения согласно индексу BASFI состояние тревоги и депрессии испытывали 2 из 16 (12,5%), с умеренным ограничением – 4 из 12 (33,3%), при резких ограничениях – 22 из 48 (45,8%) человек (рис. 2).

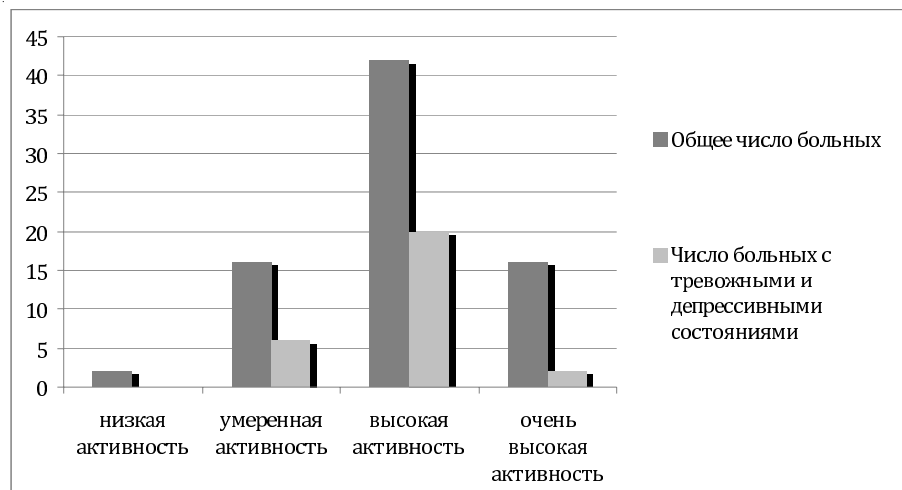


Рис. 1. Развитие тревожных и депрессивных состояний в зависимости от активности заболевания

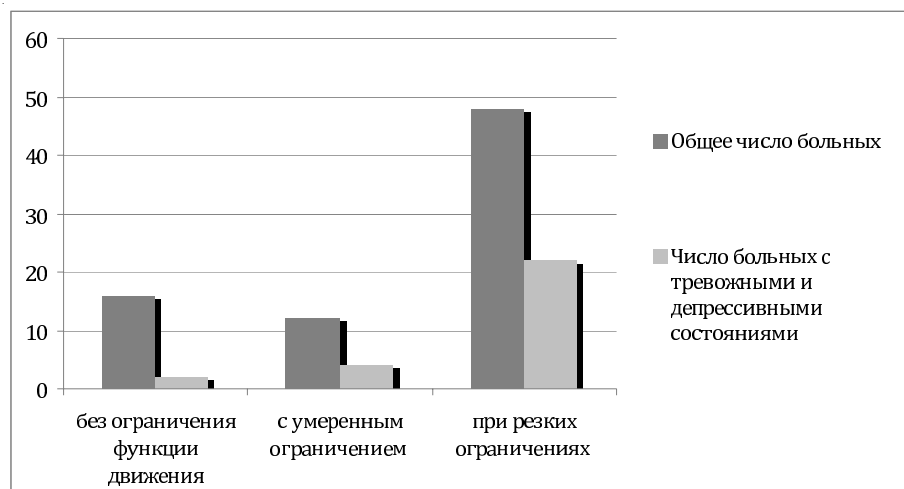
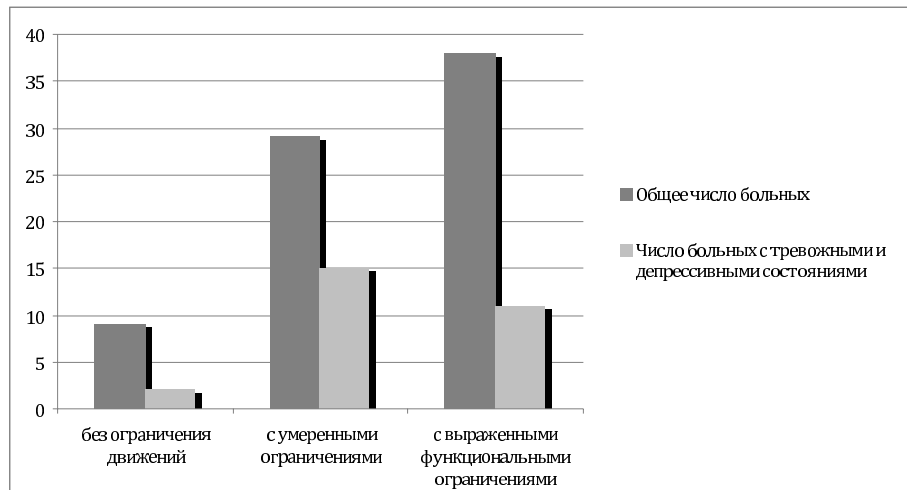


Рис. 2. Наличие депрессивных и тревожных состояний у пациентов с ограничением функции движения



**Рис. 3. Наличие состояний депрессии и тревоги у пациентов с ограничением движений согласно индексу BASMI**

Склонность к тревожным и депрессивным состояниям указали 2 из 9 (22,2%) пациентов без ограничения движений согласно индексу BASMI, 15 из 29 (51,7%) – с умеренными ограничениями и 11 из 38 (28,9%) – с выраженными функциональными ограничениями (рис. 3).

Выявлена прямая корреляционная связь между степенью депрессии и тревоги по EQ-5D и показателем BASDAI ( $r=0,96$ ,  $p<0,05$ ) и BASFI ( $r=0,99$ ,  $p<0,05$ ), при этом подобная зависимость не прослежена между индексами BASMI и EQ-5D, что, вероятно, связано с тем, что данный индекс основан на объективных измерениях. При этом, среди пациентов, испытывающих тревогу и депрессию, принимают НПВП регулярно 13 из 28 (46,4%), а в группе без тревоги и депрессии – 27 из 48 (56,25%) человек.

**Заключение.** Пациенты с малой (<5 лет) и большой (>10 лет) длительностью АС, мужчины, жители города, лица с более высоким уровнем образования, с более высокой степенью активности и функциональных ограничений более подвержены депрессивным и тревожным состояниям, что сказывается на их приверженности лечению.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Miedany Y.E. Treat to target in spondyloarthritis: the time has come. *Curr Rheumatol Rev.* 2015;10(2):87-93.
2. Aissaoui N., Rostom S., Hakkou J. [et al.] (2012) Fatigue in Patients with Ankylosing Spondylitis: Prevalence and Relationships with Disease-Specific Variables, Psychological Status, and sleep Disturbance. *Rheumatology International*, 32, 2117-2124.
3. Jiang Y., Yang M., Wu H. [et al.] The relationship between disease activity measured by the BASDAI and psychological status, stressful life events, and

sleep quality in ankylosing spondylitis. [Journal Article, Multicenter Study, Research Support, Non-U.S. Gov't]; *Clin Rheumatol* 2015 Mar; 34(3):503-10.

4. Hyphantis T., Kotsis K., Tsifetaki N. [et al.] The relationship between depressive symptoms, illness perceptions and quality of life in ankylosing spondylitis in comparison to rheumatoid arthritis. *Clin Rheumatol.* 2013;32:635–644.

#### ASSESSMENT OF PSYCHOLOGICAL STATE OF PATIENTS WITH ANKYLOSING SPONDYLITIS AND ITS EFFECT ON TREATMENT QUALITY

Afanaseva T.Yu.<sup>1</sup>, Gimadeeva A.M.<sup>1</sup>, Afanaseva M.A.<sup>2</sup>, Suhorukova E.V.<sup>2</sup>, Abdulganieva D.I.<sup>1,2</sup>, Lapshina S.A.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Kazan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Kazan, Russian Federation

<sup>2</sup> Republican Clinical Hospital of the Ministry of Health of the Republic of Tatarstan, Kazan, Russian Federation

The aim of the study is to evaluate the interaction between psychological state of a patient with ankylosing spondylitis and specific characters of the disease. Patients with short (less than 5 years) and long (more than 10 years) duration of the disease, males, those living in urban areas, with a higher level of education, higher disease activity and functional limitations are more prone to depression and anxiety that influences their treatment compliance.

Keywords: ankylosing spondylitis, psychological state, anxiety and depression.