

**СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ПАТОЛОГИЯ КАК
КОМОРБИДНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ У БОЛЬНЫХ
РЕВМАТОИДНЫМ АРИТРИТОМ И
АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ**

**CARDIOVASCULAR PATHOLOGY AS A COMORBID
MANIFESTATION IN PATIENTS WITH RHEUMATOID
ARITHRITIS AND ANKYLOSING SPONDYLITIS**

**Якименко Е.А., Закатова Л.В., Антипова Н.Н.,
Серебрякова А.А., Тихончук Н.С., Табинский С.И.**

Одесский национальный медицинский университет, г. Одесса

Коморбидность при ревматоидном артрите (РА) и анкилозирующем спондилоартрите (АС) является одной из наиболее актуальных проблем современной ревматологии, так как влияние сопутствующих заболеваний на течение и результаты лечения этих заболеваний остаётся малоизученным (Ярёменко О.Б., 2015).

Патология сердечно-сосудистой системы (ССС) является наиболее частым коморбидным состоянием при РА (Radner Н., 2010). РА признан независимым предиктором ишемической болезни сердца (ИБС) в общей популяции, а гипертоническая болезнь (ГБ) у больных РА ассоциирована с неблагоприятным прогнозом в отношении смерти от кардиоваскулярных причин (Мясоедова Е.Е., 2012).

Цель исследования – изучить частоту и структуру коморбидной патологии ССС у больных РА и АС.

Нами обследовано 194 больных РА в возрасте от 28 до 82 лет (средний возраст – $54,9 \pm 1,28$ лет), из них женщин – 180 чел. (92,8 %), мужчин – 14 чел. (7,2 %) и 124 больных АС, мужчин – 96% (119 чел.), женщин – 4% (5 чел.), в возрасте 18-72 лет (средний возраст – $39,5 \pm 1,0$ лет).

Женщины с РА были распределены на группы в зависимости от возраста: I гр. – 33 больные (17 %) молодого возраста (28-44 года), II гр. – 91 больная (46,9 %) среднего возраста (45-59 лет), III гр. – 56 больных (28,9 %) старших возрастных групп (60-82 лет). В IV гр. вошли 14 мужчин в возрасте 18-64 лет.

Больных АС распределили на группы также в зависимости от возраста: I группа молодого возраста (18-44 лет) – 64,5% (80 человек); II группа среднего возраста (45-59 лет) – 33,9% (42 человека); III группа старшего возраста (60 и более лет) -1,6%, (2 человека).

Патология ССС была диагностирована у 94 пациентов с РА (48,5 %), из них у 75 больных (38,7 %) – ГБ, у 19 чел. (9,8 %) – ИБС. Так, ГБ была диагностирована у 50 % мужчин с РА, составивших IV гр. наблюдения и у большей части (51,8 %) женщин старших возрастных групп (III гр.).

Среди больных РА ИБС страдали 14,2 % всех мужчин и 36,6 % женщин старше 60 лет.

В структуре коморбидных состояний у больных АС также преобладала ГБ, которая наблюдалась у 31 больного (25,8%): у 10% больных I группы, 50% больных II группы и 100% пациентов III группы. ИБС выявлена у 1 пациента АС (0,8%), принадлежащего к III группе (старше 60 лет).

Полученные нами результаты свидетельствуют о частом сочетании РА и АС с патологией ССС (в первую очередь, ГБ и ИБС), что значительно ухудшает прогноз у данной категории пациентов.

Таким образом, всем больным РА и АС необходимо проведение скрининга патологии ССС с целью её своевременного выявления и адекватной коррекции, а также дифференцированного подбора средств базисной и патогенетической терапии.

Ключевые слова: ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит, сердечно-сосудистая патология, коморбидные состояния.

Key words: rheumatoid arthritis, ankylosing spondylitis, cardiovascular pathology, comorbid conditions.