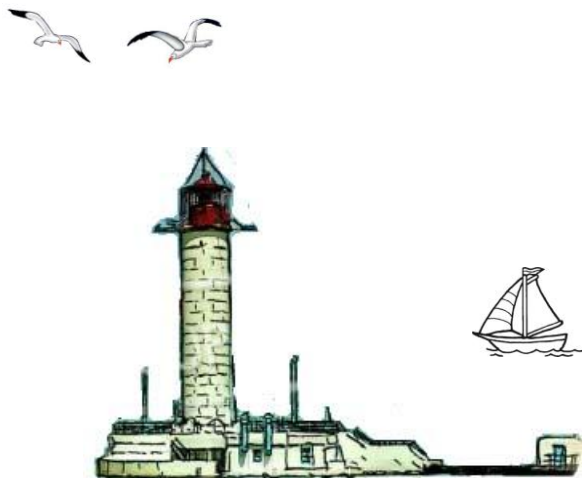


УКРАИНСКИЙ НИИ МЕДИЦИНЫ ТРАНСПОРТА МЗ УКРАИНЫ
НАУЧНЫЙ ПАРК «ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА И ОХРАНА
ТРУДА – НОВЕЙШИЕ СИСТЕМЫ И ТЕХНОЛОГИИ»
ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ОДЕССКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА
ПАТОФИЗИОЛОГОВ УКРАИНЫ
АКАДЕМИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ НАУК УКРАИНЫ

БЮЛЛЕТЕНЬ XV ЧТЕНИЙ ИМ.В.В.ПОДВЫСОЦКОГО

26 – 27 МАЯ 2016 ГОДА



ОДЕССА 2016

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В.В. : 61

Организаторы – основатели конференции:

Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины

Научный парк «Профилактическая медицина и охрана труда – новейшие системы и технологии»

Одесский национальный медицинский университет

Одесское отделение научного общества патофизиологов Украины

Академия технологических наук Украины

Главный редактор

Гоженко А. И.

Редакционная коллегия

Заместитель главного редактора

Насибуллин Б.А.

Бадюк Н.С.

Вастьянов Р.С.

Гойдык В.С.

Ефременко Н. И.

Ковалевская Л.А.

Лебедева Т. Л.

Прохоров В.А.

Шафран Л. М.

Шухтин В.В.

Ответственный секретарь

Квасневская Н.Ф.

Переводчики: Гармидер К., Горячкина Е.,

Коломиец А., Красавина М.

Адрес редакции:

ул. Канатная 92, 65039, г.Одесса, Украина

Телефон: +38(048)722-12-92

e-mail: natali_niimtr@rambler.ru; medtrans2@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XV–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (26-27 мая 2016 года). – Одесса:

УкрНИИ медицины транспорта, 2016. – 287с.

© УкрНИИ медицины транспорта



**ПОДВЫСОЦКИЙ
ВЛАДИМИР ВАЛЕРИАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Основатель и декан медицинского факультета,
Заведующий кафедрой общей патологии
Императорского Новороссийского университета
в городе Одессе
1900-1905

**АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ,
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ И
ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ
АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ
(БОЛЕЗНЬЮ БЕХТЕРЕВА)**

**ANALYSIS OF CLINICAL PICTURE, RADIOLOGIC
ABNORMALITY AND FUNCTIONAL DISORDERS IN
PATIENTS WITH ANKYLOSING SPONDYLITIS
(BEKHTEREV'S DISEASE)**

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

Одесский национальный медицинский университет

Цель работы – изучить распространённость анкилозирующего спондилоартрита (АС) по данным ревматологического отделения УК №1 ОНМедУ, особенности течения, в т.ч. в возрастном аспекте, оценить состояние трудоспособности больных АС.

Обследованы 124 человека (случайная выборка, 2014 - 2015 гг.). Проводилось полное клинико-лабораторное обследование для верификации диагноза АС (ACR/EULAR, 2010; ВНОР 2007). По данным ревматологического отделения УК №1 количество больных АС существенно выросло (в 2005 г. – 5,7%, в 2015 г. – 14,5%). Среди 124 обследованных преобладали мужчины – 96% (119 чел.), женщины – 4% (5 чел.), в возрасте 18-72 лет (средний возраст – $39,5 \pm 1,0$ лет). Больных распределили на группы 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).

Дебют заболевания в целом наблюдался в возрасте 8-49 лет, по группам: I группа молодого возраста – в 8-41 лет у мужчин ($25 \pm 0,8$ лет), в 18-31 г. у женщин ($25 \pm 2,5$ лет); II группа среднего возраста – в 15-49 лет ($32 \pm 1,0$ лет); в III группе – в 45 лет. Длительность болезни в целом составляла 1-38 лет, по

группам: в I у мужчин – 1-29 лет ($10\pm 0,6$ лет), у женщин – 2-24 г. ($4\pm 3,9$ лет); во II – 6-38 лет ($19\pm 1,1$ лет); в III – 22 года.

Клинические формы АС: преобладала центральная – у 71,8%, периферическая – у 26,6%, висцеральная – у 1,6% больных. В среднем возрасте (II группа) по сравнению с молодым возрастом (I группа) преобладала центральная форма (78,6% против 67,5%), в молодом возрасте преобладала периферическая форма (31,2%) против 19% в среднем возрасте.

Степень активности воспалительного процесса по возрастным группам была следующей: I ст. – 34,2%, 54,5%, 100%; II ст. – 47,4%, 36,4%; III ст. – 18,4%, 9,1%.

Рентгенологические стадии (позвоночник) у обследованных больных по возрастным группам следующие: I ст. – 16,1%, 4,5%; II ст. – 40,3%, 18,2%, 50%; III ст. – 43,5%, 77,3%, 50%. Рентгенстадии сакроилеита по возрастным группам: I ст. – 5,3%, 2,3%; II ст. – 38,7%, 22,7%, 50%; III ст. – 26,7%, 29,5%, 50%, IV ст. – 29,3%, 45,5%.

Функциональная недостаточность позвоночника, суставов (ФНС) в целом была I ст. у 2 чел. (1,6%), II ст. – у 83 чел. (66,9%), III ст. – у 39 чел. (31,5%). ФНС по возрастным группам: I ст. – 2,5% I группы, II ст. – 69,1%, 59,5%, 100%, III ст. – 28,4%, 38,1%.

Инвалидизация – 51 чел. (41,1%). Распределение по возрастным группам: III гр. – 11,2%, 33,3%; II гр. – 13,7%, 30,9%, 100%; I гр. – не было.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о росте заболеваемости АС в г. Одессе. Сохраняется выраженное преобладание мужчин (96%), молодого (64,5%) и среднего (33,9%) возраста, дебют заболевания развивался преимущественно в молодом возрасте ($25\pm 0,8$ лет у мужчин, $25\pm 2,5$ лет – у женщин). Наличие у значительной части больных АС поздних рентгенстадий заболевания свидетельствует о несвоевременном выявлении болезни и недостаточной эффективности терапии, что требует дальнейшего изучения.

Ключевые слова: анкилозирующий спондилоартрит (АС), функциональная недостаточность позвоночника и суставов.

Key words: ankylosing spondylitis (AS), back bone and arthrosis insufficiency.