

Строгая Н.В.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРИЗНАКИ АНЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ С СУСТАВНОЙ ФОРМОЙ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА

Актуальность. Ювенильный идиопатический артрит (ЮИА) представляет собой хроническое аутоиммунное воспалительное заболевание. Одним из ведущих клинических проявлений ЮИА является суставной синдром. Длительно существующий воспалительный процесс оказывает влияние на систему кроветворения, приводя к развитию анемии.

Цель. Выявление и исследование изменений лабораторных признаков анемического синдрома у пациентов с ювенильным идиопатическим артритом, имеющих изменения по данным УЗИ суставов.

Методы исследования. 124 пациентам с ЮИА было выполнено УЗИ коленных, голеностопных, локтевых и лучезапястных суставов, а также проведено исследование общего анализа крови с определением показателей клеток ретикулоцитарного ряда. По результатам УЗИ были выявлены 62 пациента с воспалительными изменениями в суставах (синовиит, бурсит, синовииобурсит, отек мягких тканей, утолщение синовиальных оболочек), 62 пациента не имели воспалительных изменений. Статистический анализ данных был выполнен в программе Statistica 13.0.

Результаты и их обсуждение. По результатам УЗИ у 82,3% пациентов имелось поражение коленных суставов, у 14,5% – голеностопных и у 1,6% – локтевого сустава и лучезапястного суставов. Проявления суставного синдрома сопровождалось признаками анемии. Так, снижение гемоглобина выявлено у 30,6% имевших изменения на УЗИ и среди 12,9% пациентов, не имевших ультразвуковых признаков воспаления ($p < 0,001$). У пациентов с выявленными воспалительными изменениями отмечено снижение содержания гемоглобина ($t=3,6$; $p < 0,001$) и ряда эритроцитарных показателей: MCV ($t=2,8$; $p < 0,01$), MCH ($t=3,8$; $p < 0,001$) и MCHC ($t=2,8$; $p < 0,01$). Уменьшение значений ретикулоцитарных индексов свидетельствовало о снижении

содержания гемоглобина в ретикулоцитах: IRF ($t=-2,24$; $p=0,03$), LFR ($t=2,3$; $p=0,02$), MFR ($t=-2,08$; $p=0,04$), HFR ($t=-2,24$; $p=0,03$). У 37,1% пациентов было выявлено повышение фракции незрелых ретикулоцитов, в группе без изменений на УЗИ только у 25,8% ($p=0,04$).

Согласно проведенному корреляционному анализу, обнаружена обратная средней силы статистически значимая корреляционная связь между уровнем гемоглобина и признаками воспалительных изменений на УЗИ ($r=-0,33$; $p<0,001$), обратная средней силы статистически значимая корреляционная связь между уровнем содержания гемоглобина в эритроците (RBC-He) и изменениями на УЗИ ($r=-0,31$; $p<0,001$).

Таким образом, наличие суставного синдрома у детей с ювенильным идиопатическим артритом сопровождается развитием анемии у каждого третьего ребенка – 30,6% ($p<0,001$), что подтверждается длительно существующими изменениями содержания гемоглобина не только в эритроцитах, но и в ретикулоцитах. Полученные данные указывают на необходимость своевременного купирования воспалительного процесса и лечения анемии.

Сугоняко Ю.В.¹, Хворик Н.В.², Бут-Гусаим Л.С.¹, Биркос В.А.¹, Кучук Д.О.¹, Павловская Н.А.³

¹Городская клиническая больница скорой медицинской помощи, Гродно, Беларусь

²Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

³Медицинский центр «ЛОДЭ», Гродно, Беларусь

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ НЕГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЭНДОМЕТРИОЗ- АССОЦИИРОВАННОГО БЕСПЛОДИЯ

Актуальность. Эндометриоз – заболевание, при котором происходит разрастание клеток эндометрия за пределами полости матки. Одним из самых грозных проявлений данной патологии является эндометриоз-ассоциированное бесплодие.

Цель. Оценить результаты терапии препаратом Эндоферин у пациенток репродуктивного возраста с эндометриоз-ассоциированным бесплодием.