

– 22 пациента, III степени – 12 пациентов. У 25 больных была симптоматическая артериальная гипертензия. У 15 больных наблюдалась ишемическая болезнь сердца: стабильная стенокардия напряжения – 7 больных, кардиосклероз - 8 больных. Из группы больных ИБС у 6 больных было сочетание ИБС и артериальной гипертензии, что идет отдельным шифром по 12-й форме статистической отчетности. С учетом этого у всех 67 больных подагрой в сочетании с сердечно-сосудистой патологией наблюдались повышенные цифры артериального давления. Атеросклероз аорты диагностирован у 6 больных. У 3 больных были последствия перенесенного инфаркта головного мозга. Таким образом, сердечно-сосудистые заболевания выявлены у 73% больных подагрой. Исследование Gutmann, показало, что не более четверти больных подагрой погибают от хронической почечной недостаточности, причинами которой в равной мере являются гломерулонефриты, поликистоз и нефросклероз. Основная же причина смерти – это сердечно-сосудистые катастрофы.

Выводы.

1. У больных подагрой высокий риск развития сердечно-сосудистой патологии.

2. Необходимо провести исследование функционального состояния эндотелия у больных подагрой, т. к. дисфункция эндотелия – важный фактор риска развития сердечно-сосудистой патологии.

3. Необходимо разработать программу превентивной кардиологии для профилактики сердечно-сосудистых инцидентов у данной категории больных, тем самым сохранить трудоспособность и профессиональную деятельность, улучшить качество жизни и увеличить ее продолжительность.

ПОДАГРА В СТРУКТУРЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ АРТРИТОВ

Пицко Д. В., Василевская Т. А., Моргис Я. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра госпитальной терапии
Гродненская областная клиническая больница
Городская поликлиника №3 г. Гродно

Подагра представляет собой метаболическое заболевание, связанное с нарушением обмена мочевой кислоты и накоплением ее в организме, клинически проявляющееся повторными приступами острого артрита, кристаллиндуцированными синовитами, отложением уратов в тканях. Данное заболевание приводит к частой временной потере трудоспособности, ограничению профессиональной деятельности, что делает это заболевание актуальной проблемой здравоохранения. Подагра является наиболее частой причиной воспалительного артрита у мужчин старше 30 лет и, вероятно, занимает второе место по частоте воспалительных артритов в США. В Европе на долю данной патологии приходится от 0,01 до 0,3% заболеваемости, среди ревматических заболеваний ее доля составляет 1,5-5%. По Гродненской области отмечается увеличение общей заболеваемости взрослого населения подагрой. Так, по данным, предоставленным областным ревматологом, заболеваемость подагрой на 100 тыс. взрослого населения составила: в 2003 г. – 38,7, в 2004 г. – 46,0, в 2005 г. – 51,7. Для сравнения, общая заболеваемость ревматоидным артритом на 100 тыс. взрослого населения составила: в 2003 г. - 240,92, в 2004 г. - 234,3, в 2005г.- 227,26. Таким образом, на фоне уменьшения заболеваемости ревматоидным артритом отмечается увеличение заболеваемости подагрой. В то же время, первичная заболеваемость подагрой снижается: в 2003г.- 6,9 на 100 тыс. населения, в 2004г.- 4,3, в 2005г.-4,0.

Цель исследования. Изучить долю подагры среди воспалительных артритов у лиц, находящихся на диспансерном учете, определить показатели временной нетрудоспособности у больных подагрой.

Гродненская городская поликлиника №3 обслуживает население

численностью 80 тыс. человек, из них 62257 взрослого населения. Трудоспособного населения – 51057 человек. Была проанализирована работа врача – ревматолога 3й городской поликлиники города Гродно: на диспансерном учете у ревматолога по поводу воспалительных артритов на конец 2006 года состоял 91 человек. Из них по поводу подагрических артритов – 16 человек. Как видно, доля подагры среди воспалительных артритов составила 17,6%. Больше всего приходится на долю ревматоидного артрита - 80,2 % и на псориатический артрит пришлось 2,2%. За год зарегистрировано 33 случая подагры. По поводу воспалительных артритов за 2006г. было зарегистрировано 99 случаев временной нетрудоспособности, что составило 783 дня временной нетрудоспособности. Из них 21 случай по поводу подагрического артрита, что составило 186 дней временной нетрудоспособности, или 23,7% от всего количества дней временной нетрудоспособности (ВН), в то время как число случаев составило 21,2% от всего количества случаев ВН. Средняя продолжительность случая ВН по поводу подагрического артрита составила 8,86 дня, что больше, чем по другим артритам – 7,6 дней.

Выводы.

1. Подагра занимает второе место по частоте воспалительных артритов.

2. Средняя продолжительность случая временной нетрудоспособности при подагрическом артрите больше, чем при других артритах.

3. Необходимо усилить контроль за диспансеризацией больных подагрой, обеспечить профилактику обострения подагрических артритов путем постоянного контроля урикемии и своевременным назначением урикодепрессивных препаратов.

4. Особое внимание больных обратить на важность соблюдения низкопуриновой диеты, исключения алкоголя и ведение здорового образа жизни.