

*Жлоба В. В.*

## **ПАРАМЕТРЫ ОСТЕОАРТРОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Григорчук И. П.*

*2-ая кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В последние годы получены доказательства взаимосвязи между двумя социально-значимыми патологиями человека – остеоартрозом (ОА) и ожирением. Имеются данные о том, что избыток массы тела при ОА воздействует на патофизиологию заболевания не только посредством увеличения механической нагрузки на суставы, но и путем синтеза системных медиаторов, влияющих на течение воспалительного процесса в суставах.

**Цель:** изучить влияние избыточной массы тела и ожирения на клинические и инструментальные характеристики ОА.

**Задачи:**

1 исследовать клинические параметры ОА (локализацию патологического процесса, характеристику боли, выраженность функциональной недостаточности суставов) в группах с различным индексом массы тела;

2 изучить зависимость рентгенологических изменений от индекса массы тела пациента.

**Материал и методы.** Обследовано 28 пациентов с ОА, находившихся на лечении в ревматологическом отделении УЗ «9ГКБ» в 2015 году. С целью клинической оценки ОА изучались локализация патологического процесса, выраженность боли и утренней скованности по визуальной аналоговой шкале (ВАШ), функциональная недостаточность по вопроснику SF-36. Проводилось лабораторное (общий и биохимический анализы крови) и рентгенологическое обследование пациентов, оценка проводимой терапии.

**Результаты и их обсуждение.** В исследованных группах пациентов с нормальной, избыточной массой тела и ожирением отмечены различия выраженности боли по ВАШ, функциональной недостаточности по вопроснику SF-36. В группе пациентов с индексом массы тела  $\geq 30$  кг/м<sup>2</sup> чаще отмечалось поражение коленных и голеностопных суставов. Выявлены особенности применения НПВП в исследуемых группах пациентов.

**Выводы:** избыточная масса тела и ожирение у пациентов с ОА оказывают влияние на интенсивность суставной боли, степень функциональной недостаточности суставов, преимущественную локализацию ОА.