

Ясенович О. В.

**ВНЕЖЕЛЕЗИСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ И ИСХОДЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ
У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМ СИНДРОМОМ ШЕГРЕНА**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Сирош О. П.

2-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Первичный синдром Шегрена (ПСШ) – хроническое аутоиммунное системное заболевание соединительной ткани неизвестной этиологии, протекающее с поражением желез внешней секреции, главным образом слюнных и слезных, а также с вовлечением в патологический процесс многих органов и систем. Из вышеизложенного следует, что у пациентов с ПСШ важно оценивать не только присутствие симптомов сухости глаз и полости рта, но и внежелезистые проявления заболевания.

Цель: изучить внежелезистые проявления и исходы заболевания у пациентов с первичным синдромом Шегрена.

Материалы и методы. В исследовании была сформирована группа пациентов, которые находились на стационарном лечении в УЗ «9-я городская клиническая больница» в период с 01.01.2011 по 31.07.2018 и ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» с 01.08.2018 по 03.02.2020 с диагнозом М35.0 Сухой синдром. Из электронных карт стационарного пациента в программе «Клиника» была получена информация о клиническом диагнозе и лабораторных исследованиях, проведенных пациентам. Результаты исследования обработаны с помощью программы Microsoft Office Excel.

Результаты и их обсуждение. За период с 01.01.2011 по 03.02.2020 с диагнозом М35.0 Сухой синдром было зарегистрировано 92 пациента. Распределение по полу было таково: мужчины 3 человека (3,3%), женщины 89 человек (96,7%). Были проанализированы данные 57 пациентов в возрасте от 24 до 87 лет, средний возраст составил 51,3 лет. Диагноз ПСШ был подтвержден лабораторно с помощью определения антинуклеарных антител у 40 (70%) из 57 пациентов, антител к SSB(LA)- ядерным антигенам у 28 (72%) из 39, SSA(Ro)-ядерным антигенам у 37 (95%) из 39 пациентов. Основными внежелезистыми проявлениями заболевания у данной группы пациентов оказались поражения суставов (23 пациента), почек (6 пациентов), легких (2 пациента), гипергаммаглобулинемическая пурпура (3 пациента). Из лабораторных особенностей выявлены анемия у 17 (30%) и лейкопения у 12 (21%) из 57 пациентов, гипергаммаглобулинемия за счет IgA у 8 (15%) и IgG у 25 (49%) из 51 пациента. Снижение фракции С4-компонента установлено у 14 (41%) из 34 пациентов, что является предиктором возможного развития лимфопролиферативного заболевания. Среди всех пациентов за указанный период времени было зарегистрировано 2 случая развития лимфомы.

Выводы. У пациентов с первичным синдромом Шегрена из внежелезистых проявлений преобладают поражения суставов и почки.