

*Хомец Д. О.*

## **SCORE NIJMEGEN В ДИАГНОСТИКЕ ПОДАГРЫ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Михневич Э. А.*

*Кафедра 1-ая внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Золотым стандартом для диагностики подагры является аспирация синовиальной жидкости и/или содержимого тофусов на наличие кристаллов моноурата натрия (МУН). Тем не менее, осуществить это, особенно в амбулаторных условиях, в большинстве случаев представляется сложным по многим причинам. Именно для таких ситуаций предложен Nijmegen Score (счёт Неймеген) для диагностики дебютирующего подагрического артрита (ПА).

**Цель:** оценить диагностическую эффективность Nijmegen Score для группы пациентов со сложным диагнозом ПА в дебюте заболевания для врачей амбулаторного звена и сравнить с другими группами артритов.

**Материал и методы.** В ретроспективном исследовании нами было проанализировано и отобрано 234 пациента, госпитализированных в отделение ревматологии 11-ой городской клинической больницы г. Минска с 2011 по 2016 года. Исследуемую группу 1 (n=66) составили пациенты, которым на амбулаторном этапе был выставлен диагноз иного артрита, чем подагрический, но в отделении ревматологии диагноз ПА был верифицирован. Для сравнения группу 2 (n=103) составили пациенты, у которых диагноз ПА при первом обращении в поликлинику совпадал с диагнозом ревматолога, группу 3 (n=65) – пациенты с диагнозами других артритов, соответствующими диагнозам основной группы при поступлении в стационар. Для каждой группы был применен Nijmegen Score, включающий 7 параметров с их балльной оценкой (максимально возможная сумма баллов равна 13).

**Результаты и их обсуждение.** Согласно Nijmegen Score в исследуемой группе медиана суммы баллов составила 10,5 (8,5-10,5), во 2-ой группе – 10,5 (8,5 – 11,5), в 3-ей группе – 3,5 (1,5 – 5); (H = 117,4; p<0,001). Различий между основной группой и группой 2 не наблюдалось. Количество случаев со значением баллов  $\geq 8$  доминировало в основной группе ( $\chi^2=83,39$ ; p<0,001) и в группе 2 ( $\chi^2=114,6$ ; p<0,001) в сравнении с группой 3. Nijmegen Score позволил предсказать диагноз подагры в основной группе – в 81,8% случаях, в 86,4% случаях в группе 2 и только в 7,7% случаях у пациентов группы 3.

**Выводы.** Среди наших пациентов Nijmegen Score при сложностях амбулаторной диагностики ПА позволил бы предсказать диагноз ПА в 81,8% случаях, при классическом течении дебютирующего ПА в 86,4% случаев, а при других формах артритов – в 7,7% случаев. В связи с этим, можно использовать данный набор критериев в дифференциальной диагностике впервые выявленного артрита в ежедневной практике врача с целью формирования первого впечатления о ПА, когда идентифицировать кристаллы МУН не представляется возможным.