

А. В. Малькевич, Е. С. Клявин

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ОБЩЕЙ МАГНИТОТЕРАПИИ

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Л. А. Малькевич
Кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

***Резюме.** В статье приведены результаты использования общей магнитотерапии в комплексном лечении пациентов с псориатическим артритом. Проанализированы возможности использования общей магнитотерапии на стационарном этапе.*

***Ключевые слова:** общая магнитотерапия, псориатический артрит, физиотерапия, стационарный этап*

***Resume.** The article presents the results of using of general magnetic therapy in treatment of patients with psoriatic arthrities. The assessment of possibilities of using of general magnetic therapy at stationary stage were analysed.*

***Key words.** general magnetic therapy, psoriatic arthritis, physiotherapy, stationary stage*

Актуальность. Псориатический артрит (ПА) – самостоятельная нозологическая форма хронического воспалительного поражения суставов, развивающегося у больных псориазом. Частота артрита у больных псориазом, по данным разных авторов, составляет от 13,5 до 47,0%. Наиболее часто заболевание начинается в возрасте от 20 до 50 лет, причем мужчины и женщины заболевают одинаково часто, встречаются случаи тяжелого течения псориатического артрита у молодых мужчин. Выделяют 5 типов поражения суставов при ПА: 1) артрит с поражением дистальных межфаланговых суставов; 2) моно-олигоартрит; 3) полиартрит, похожий на ревматоидный; 4) мутилирующий артрит; 5) спондилоартрит. При псориатическом артрите наблюдается не только стойкая потеря трудоспособности в течение первых пяти лет болезни, но и увеличение смертности по сравнению с популяционной (у мужчин — на 59%, у женщин — на 65%). Основными причинами летальных исходов являются метаболические нарушения и вызванные ими обструктивные заболевания сосудов сердца и мозга,

хроническая почечная недостаточность как следствие амилоидной нефропатии, болезни системы дыхания, злокачественные опухоли, а также осложнения проводимой терапии [1,2,3].

В последние годы в комплексной терапии ПА активно используют физиотерапевтические методы, в частности, магнитотерапию. Магнитотерапия - воздействие на организм человека магнитными полями с различными биотропными параметрами, подразделяется на общую (ОМТ) и локальную (ЛМТ). Первичным механизмом лечебного действия общей магнитотерапии является активация естественных биофизических и биохимических процессов на клеточном и молекулярном уровнях организма. Под влиянием ОМТ изменяется условно-рефлекторная деятельность мозга с преимущественным развитием тормозных процессов в центральной нервной системе (седативный эффект, нормализация сна, снижение эмоционального напряжения), снижается тонус церебральных сосудов и улучшается кровообращение головного мозга. Магнитотерапия обладает следующими лечебными эффектами: седативным, гипотензивным, трофико-регенераторным, обезболивающим, противоотечным и противовоспалительным, иммуномодулирующим, гипокоагуляционным [4].

Материалы и методы. В исследовании принимали участие 30 пациентов ПА.

У 30% больных ПА отмечалось поражение дистальных межфаланговых суставов пальцев, у 70 % больных в процесс вовлечены плюснефаланговые, проксимальный и дистальный межфаланговые суставы одного и того же пальца, у 35 % - поражение локтевых и коленных суставов, у 70 % больных – наличие псориатических фокусов на коже и ногтях.

У больных в исследуемых и контрольной группах не выявлено существенных различий по основным прогностическим критериям: возрасту, давности заболевания и клинико-анатомической характеристике поражения суставов. Это позволяет сделать вывод об однородности и сопоставимости изучаемых групп.

Процедуры общей магнитотерапии проводились с использованием установки магнитотерапевтической бегущим магнитным полем «КОЛИБРИ» (производство Республика Беларусь), которая создает импульсы затухающего переменного магнитного поля с индукцией 3,5-32 мТл. Процедура длилась 20 минут, курс 10 процедур ежедневно.

Показатели качества жизни (КЖ) оценивались по данным анкеты SF-36. Анкета включает 36 пунктов, которые сгруппированы в 8 шкал: физическое функционирование, ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием, интенсивность боли, общее состояние здоровья, жизненная активность, социальное функционирование, ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием, и психическое здоровье. Пациент выбирает ответ на предложенные вопросы. Каждый ответ оценивается в баллах. Показатели по каждой шкале имеют значения от 0 до 100, где 100 показывает полное здоровье

Обработка данных производилась с использованием пакета программ StatSoft «Statistica 10.0».

Для оценки достоверности межгрупповых различий показателей в динамике использовали критерий Манна-Уитни. Различия считали значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. При исследовании были выделены 2 группы пациентов; 1 группа – «контрольная» - 15 человек, которые получали базисную терапию и плацебо процедуры общей магнитотерапии, 2 группа – «опытная» - 15 человек, которые получали базисную терапию и процедуры общей магнитотерапии. Обе группы отвечали на опросник SF-36 дважды: до и после курса лечения.

После получения ответов на опросник SF-36 все данные были проанализированы и получены следующие результаты:

Таблица 1. Параметры качества жизни до и после физиотерапевтического лечения

Шкалы	До (баллы)	После (баллы)	Контроль (баллы)
Физическое функционирование	65±2,1	70±1,1	85±1,8
Ролевое функционирование	69±2,3	75±2,1	80±1,6
Боль	62±3,1	68±2,3	74±2,1
Общее здоровье	52±2,2	53±2,4	57±1,3
Жизнеспособность	45±3,1	48±2,1	50±1,1
Социальное функционирование	60±4,2	78±4,3	65±2,3
Эмоциональное функционирование	33±3,4	78±2,4	90±1,6
Психологическое здоровье	52±2,6	67±1,3	64±2,1

В результате проведенного лечения отмечалось заметное увеличение ролевого, эмоционального функционирования, психологического здоровья пациентов. В контрольной группе выраженной динамики не отмечалось.

Заключение

1) При использовании общей магнитотерапии в комплексном лечении пациентов с псориатическим артритом наблюдается улучшение качества жизни, что достоверно выражается в изменении ролевого и эмоционального функционирования, психического здоровья по итогам опросника SF-36.

2) Следует отметить, что после проведения курса общей магнитотерапии все пациенты отмечали выраженный седативный эффект, процедуры хорошо переносились, не наблюдалось побочных эффектов.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 1 тезисы доклада, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс на кафедре медицинской реабилитации и физиотерапии Белорусского государственного медицинского университета.

A. V. Malkevich, Y. S. Kliavin

USING OF GENERAL MAGNETIC THERAPY IN COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH PSORIATIC ARTHRITIS AND QUALITY

69-я научно-практическая конференция студентов и молодых ученых с международным участием «Актуальные проблемы современной медицины и фармации-2015»

OF LIFE

*Tutors: associate professor L.A. Malkevich
Department of Medical Rehabilitation and Physiotherapy
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Бадюкин В.В. Псориатический артрит // Медицинский вестник. — 2007. — № 4. — С. 19—21.
2. Gladman D.D. Psoriatic arthritis: epidemiology // Psoriasis and Psoriatic arthritis. — 2005. — P. 57—66.
3. Бунчук Н.В. Псориатический артрит // Ревматология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. — С. 355—366.
4. Физиотерапия и курортология /Под ред. В.М.Боголюбова. Книга 1. — М.: Издательство БИНОМ, 2008. — 408 с., ил.