

Кулакова Г. В.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОРЕВМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЮВЕНИЛЬНЫМ АРТРИТОМ

Научный руководитель ассист. Глушкова Т. А.

1-ая кафедра детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Ювенильный артрит (ЮА) – одна из наиболее тяжелых и инвалидизирующих форм хронической патологии у детей и подростков. В настоящее время лечение ЮА является одной из актуальных проблем педиатрии. Распространенность ЮА в Республике Беларусь на начало 2014 г. составляла 28,8 случаев на 100 тысяч детского населения.

Цель: оценить эффективность противоревматической терапии у пациентов с ювенильным артритом.

Материал и методы. В ходе научной работы был проведен ретроспективный анализ историй болезней 89 пациентов, находившихся на лечении с диагнозом М 08 Ювенильный артрит в УЗ 2 ГДКБ г. Минска за период с 2013 по 2014 г.г. Оценка проводилась по международным критериям определения активности и ремиссии ЮА.

Результаты и их обсуждение. В ходе проведенного исследования было установлено, что ЮА с системным началом выявлен у 4 пациентов (4,5%), ЮА полиартикулярный – 14 пациентов (15,73%), ЮА олигоартикулярный – 42 пациентов (47,19%), другой ЮА – 19 пациентов (21,35%), неуточненный ЮА – 3 пациентов (3,37%), в состоянии клинико-лабораторной ремиссии находился 1 пациент (1,12%), медикаментозной ремиссии – 6 пациентов (6,74%). Диагноз ЮА был поставлен у 67 девочек (75,3%) и 22 мальчиков (24,7%) в возрасте дети 1-3 года – 9 пациентов (10,08%), 4-7 лет – 37 пациентов (41,44%), 8-13 лет – 22 пациента (24,88%), 14-17 лет – 21 пациент (23,60%). Однако оценка активности болезни и эффективности терапии по мировым критериям оказалась затруднительной из-за отсутствия информации в историях болезни (опросников ВАШ, СНАQ). За время пребывания в стационаре 25 пациентов (28%) получали терапию только метотрексатом, 25 пациентов (28%) – метотрексат и глюкокортикостероид, 22 пациента (24,7%) - метотрексат и НПВС, 13 пациентов (14,8%) – только НПВС и 4 пациента (4,5%) получали генно-инженерные биологические препараты (ГИБП).

Выводы:

1 Сравнили полученные данные в ходе нашего исследования с мировыми данными. Частота встречаемости различных вариантов ЮА сопоставима с данными мировых источников.

2 Выявили необходимость оценки эффективности лечения и активности течения ЮА по международным рекомендациям с дальнейшим внедрением в клиническую практику опросников ВАШ и СНАQ.

3 Лечение ГИБП может быть успешным и снизить частоту инвалидизации среди детей и подростков.