

Печинская В. Г.

**ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЦА У ПАЦИЕНТОВ С ЭОЗИНОФИЛЬНЫМ
ГРАНУЛЕМАТОЗОМ С ПОЛИАНГИИТОМ**

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

2-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (ЭГПА), ранее известный как синдром Churg-Strauss, – редкое заболевание, представляющее собой системный некротизирующий васкулит, ассоциированный с антинейтрофильными цитоплазматическими антителами (АНЦА), при котором поражаются сосуды мелкого и среднего калибра, а также отмечается эозинофилия крови и тканей. Несмотря на то, что ЭГПА рассматривают как АНЦА-ассоциированный васкулит, данные антитела обнаруживаются лишь у 40-60% пациентов, в связи, с чем выделяют два фенотипа заболевания: АНЦА-позитивный и АНЦА-негативный варианты. Отмечено, что среди АНЦА-негативных пациентов чаще встречается патология сердечно-сосудистой системы в виде миокардита, перикардита, дилатационной кардиомиопатии, патологии клапанного аппарата сердца, коронарита и др. Названные изменения определяют дальнейший прогноз в отношении выздоровления, жизни и трудоспособности.

Цель: изучить особенности поражения сердечно-сосудистой системы у пациентов с ЭГПА в зависимости от наличия АНЦА.

Материалы и методы. Данные медицинских карт стационарных пациентов с диагнозом ЭГПА, находившихся на лечении в УЗ «9-я городская клиническая больница» и УЗ «1-я городская клиническая больница» в период с 2009 по 2018 годы (жалобы, данные анамнеза, объективного осмотра, результаты лабораторных и инструментальных исследований). Полученные данные обработали в программе Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. За исследуемый период было госпитализировано 11 пациентов с ЭГПА (4 мужчин и 7 женщин в возрасте от 29 до 62 лет). Согласно медицинской документации первые проявления заболевания возникали у пациентов в возрасте от 18 до 50 лет. Медиана длительности заболевания составила 11 лет. В исследуемой группе АНЦА-позитивными были 4 пациента, АНЦА-негативными – 7 пациентов.

Среди АНЦА-позитивных пациентов не было выявлено поражения сердечно-сосудистой системы. В группе АНЦА-негативных больных поражение сердечно-сосудистой системы диагностировано у 3-х человек (2-х женщин и 1-го мужчины). У пациенток данная патология была представлена миоперикардитами, которые клинически проявлялись нарушениями ритма и проводимости, развитием сердечной недостаточности (у одной из пациенток фракция выброса левого желудочка составила 22% по Симпсону). У мужчины наблюдалось развитие коронарита (аневризматическая трансформация коронарных артерий) с последующим вторичным поражением сердца в виде развития инфаркта миокарда в 40-летнем возрасте и формированием сердечной недостаточности (фракция выброса левого желудочка – 36% по Симпсону). У всех пациентов с ЭГПА с поражением сердечно-сосудистой системы отмечалось типичное течение заболевания с характерной последовательностью развития симптомов.

Выводы. Среди обследованных пациентов с ЭГПА поражение сердечно-сосудистой системы было выявлено только при АНЦА-негативном варианте заболевания и включало развитие миоперикардита и коронарита.