

Черенкевич Т. В.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГИПЕРУРИКЕМИИ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Григорчук И. П.

2-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Гиперурикемия (ГУ) является широко распространенной проблемой во всем мире, встречаемость которой в популяции составляет 16–17%. Взаимосвязь ГУ, в том числе и бессимптомной, с широким спектром коморбидностей и участие повышения уровней мочевой кислоты в развитии и поддержании хронического воспаления обосновывают важность изучения ГУ при различных состояниях. Остаются спорными и требуют дальнейшего обсуждения и вопросы использования уратснижающей терапии (УСТ) при бессимптомной ГУ.

Цель: изучить частоту ГУ у ревматологических пациентов и взаимосвязь ГУ с наиболее частыми причинами ее развития, оценить частоту назначения и эффективность УСТ при различных ревматических заболеваниях.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 393 пациентов, проходивших лечение на базе отделения ревматологии ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» в 2019 году. Выделена группа пациентов с ГУ, под которой понимали уровни мочевой кислоты более 357 мкмоль/л у женщин и более 416 мкмоль/л у мужчин.

Результаты и их обсуждение. ГУ выявлена у 133 пациентов, среди которых было 25 пациентов с подагрическим артритом, 46 – с остеоартритом, 13 – с ревматоидным артритом, у 12 пациентов был диагностирован псориатический артрит, у 7 – системный васкулит, в единичных случаях регистрировались другие ревматические заболевания. В группе пациентов с подагрическим артритом и ГУ медианы уровня мочевой кислоты составили 515,5 мкмоль/л (4 пациента с острым артритом) и 570 мкмоль/л (21 пациент с хроническим артритом). Группы пациентов с подагрическим артритом с ГУ и подагрическим артритом с нормоурикемией не различались по частоте и выраженности коморбидной патологии, степени снижения скорости клубочковой фильтрации (СКФ), частоте назначения лекарственных препаратов, способных влиять на уровни мочевой кислоты. У пациентов с хроническим артритом коррекция уровней мочевой кислоты достигалась чаще при назначении фебуксостата и средних доз аллопуринола. 46 пациентов с остеоартритом (ОА) и ГУ характеризовались широким спектром коморбидностей и высокой частотой назначения диуретиков и низких доз ацетилсалициловой кислоты. Однако, влияния этой терапии на ГУ не выявлено. Умеренная ГУ, превышающая 1,5 верхние границы нормы, отмечена у пациентов со значимым снижением СКФ (медиана 27,4 мл/мин). Нарушение функции почек явилось, по нашим данным, основным показанием для проведения УСТ у пациентов с ОА и ГУ: медиана СКФ у пациентов, находящихся на УСТ, составляет 51 мл/мин и имеет статистически достоверные межгрупповые различия с пациентами, не принимающими УСТ ($U=244$; $p<0,05$). Повышение уровней мочевой кислоты в крови у 13 пациентов с ревматоидным артритом (РА) было незначительным (медиана 407 мкмоль/л). Влияния коморбидных состояний, лекарственной терапии, нарушения функции почек на уровни ГУ в этой группе пациентов не выявлено. Коррекция ГУ не проводилась.

Выводы. Бессимптомная ГУ широко распространена среди пациентов с неподагрическими артропатиями и системными ревматическими заболеваниями. При ОА и РА не выявлено влияния на выраженность ГУ коморбидных состояний, назначения лекарственных препаратов, способных влиять на уровни мочевой кислоты, снижения СКФ. Основным показанием для назначения УСТ у ревматологических пациентов с бессимптомной ГУ является нарушение функции почек.