

## ПЕРИОДОНТИТЫ КАК ПРИЧИНА ЛИХОРАДКИ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА В ПРАКТИКЕ РЕВМАТОЛОГА

*<sup>1</sup>Михневич Э.А., <sup>2</sup>Головко Т.Г., <sup>2</sup>Верховцева И.А.*

*<sup>1</sup>Учреждение образования «Белорусский государственный  
медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

*<sup>2</sup>Учреждение здравоохранения «11-я городская клиническая больница»,  
г. Минск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** Среди пациентов с лихорадкой неясного генеза (ЛНГ) наиболее частыми причинами являются инфекции, менее частой причиной могут быть ревматические заболевания (РЗ) и онкологическая патология. Поэтому ревматологи периодически встречаются с этой проблемой, требующей детального обследования. В некоторых случаях даже после обследования точный диагноз не всегда может быть установлен, вследствие чего такие пациенты требуют наблюдения. Периодонтиты в ревматологии активно изучаются, их роль в развитии и течении РЗ.

**Цель.** Изучить структуру ЛНГ по данным отделения ревматологии, выделив случаи ЛНГ, связанные с периодонтитами.

**Материалы и методы.** Мы наблюдали 85 пациентов, направленных в отделение ревматологии 11-й городской клинической больницы г. Минска с диагнозом ЛНГ или выставленным при поступлении в клинику как предварительный диагноз, в период с 2014 по 2020 г. Диагноз ЛНГ был выставлен на основании критериев Petersdorf & Beeson, 1961. Все пациенты проходили обследование, согласно существующим алгоритмам, позволяющее диагностировать инфекции или их очаги. При отсутствии инфекций проводилось обследование для исключения лимфо- и миелопролиферативных заболеваний,

солидных опухолей. Ревматологическое обследование включало: антинуклеарные антитела, ревматоидный фактор, антитела к цитрулинированному пептиду, антинейтрофильные цитоплазматические антитела. Из инструментальных методов применялись: УЗИ органов, сосудов, суставов, лимфоузлов, КТ, РЕТ/КТ, МРТ, остеосцинтиграфия, биопсия лимфоузлов и тканей, исследование костного мозга. В случаях, когда причина ЛНГ после всестороннего обследования не была найдена, мы прибегли к проведению панорамной рентгенографии челюстей (ПРГЧ) или конусно-лицевой КТ (КЛКТ). В алгоритмы обследования пациентов с ЛНГ данные исследования не включены.

**Результаты.** Среди пациентов наибольшее число пациентов составили случаи ЛНГ инфекционного генеза — 52,9% (n=45), из которых периодонтиты составили 3 случая, или 6,7% от всех инфекций.

Особенностью наших случаев периодонтитов, протекающих с ЛНГ, было отсутствие активных жалоб со стороны зубов. Поводом для госпитализации в отделение ревматологии явились упорные артралгии, исключение инфекций на предыдущем этапе обследования и подозрение на РЗ. Во всех случаях кроме конституциональных признаков в виде лихорадки, снижения веса и аппетита отмечались: повышение острофазовых проб (СОЭ, С-реактивный протеин), лейкоцитоз со сдвигом влево, негативные иммунологические показатели, отсутствие изменений в органах при обследованиях, отрицательные результаты культуры крови, отсутствие значимого повышения прокальцитонина крови, быстрая нормализация ТГФ после экстракции проблемных зубов с последующим курсом антибактериальной терапии. Во всех случаях периодонтиты были множественными — от 3 до 6 пораженных зубов. Диагноз периодонтита у 2 пациентов был поставлен после проведения ПРГЧ, у одного пациента ПРГЧ не показало изменений и только после проведения КЛКТ были выявлены периодонтиты.

Наблюдение за этими пациентами выявило следующее: в 1-ом случае у молодого мужчины 24 лет через 5 лет развился ревматоидный артрит; во втором случае у молодого мужчины 19 лет через 5 лет во время рецидива ЛНГ клиника и иммунология соответствовали диагнозу системной красной волчанки, назначение глюкокортикостероидов было эффективным; в 3-м случае у женщины 78 лет через 4 года выявлена гепатоцеллюлярная карцинома.

**Выводы.** Среди пациентов ревматологического отделения с ЛНГ более половины случаев оказались инфекции (52,9%), из которых периодонтиты как причина ЛНГ составили 6,7%. Периодонтиты с ЛНГ, протекающие субклинически, не всегда выявляются при ПРГЧ, и тогда целесообразно прибегать к КЛКТ. Данные обследования следует включить в алгоритмы обследования пациентов с ЛНГ. Периодонтиты, протекающие с ЛНГ, могут быть предвестниками РЗ.