

Селицкая П.С., Калининченко А.В.

АНЕМИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Полянская А.В.

Кафедра внутренних болезней, кардиологии и ревматологии с курсом повышения квалификации и переподготовки

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Анемия хронического заболевания (АХЗ) – это группа анемий, развивающихся при хронических воспалительных процессах, вызванных как инфекционными, так и иммунными агентами. АХЗ наблюдается при хроническом воспалении, системных заболеваниях соединительной ткани, злокачественных новообразованиях, хронической болезни почек, эндокринопатиях и другой патологии. Ревматоидный артрит (РА) – хроническое системное аутоиммунное заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением мелких суставов по типу эрозивно-деструктивного полиартрита неясной этиологии со сложным патогенезом. Впервые АХЗ при ревматоидном артрите была описана в 70-х годах прошлого века. Патогенез АХЗ при РА связывают с усиленной продукцией гепсидина под влиянием, главным образом, избыточной выработки интерлейкина-6, что приводит к нарушению метаболизма железа.

Цель: оценить частоту анемий хронического заболевания при ревматоидном артрите и ее взаимосвязь с различными проявлениями этого заболевания.

Материалы и методы. В исследование вошли пациенты, находившиеся на лечении в ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» в 2023-2025 годах. Проведён анализ 90 медицинских карт стационарных пациентов с диагнозом РА. АХЗ была выявлена в 51% случаев. Пациенты были разделены на 2 группы: 46 пациентов с РА с АХЗ (основная группа) и 44 пациента с РА без анемии (контрольная группа). Для оценки достоверности различий между исследуемыми группами был использован критерий Манна-Уитни. обработка полученных данных проводилась с использованием пакета прикладных программ Microsoft Excel 2019 и Statistica 14.0.

Результаты и их обсуждение. В основной группе пациентов было 30 женщин и 16 мужчин (средний возраст обследуемых составил $49,9 \pm 2,17$ лет). Контрольная группа пациентов была сопоставима по полу и возрасту: женщин было 29, мужчин – 15 (их средний возраст составил $50,5 \pm 2,07$ лет).

Было выявлено, что у пациентов основной группы в 84% случаев имелась лёгкая степень тяжести АХЗ, а в 16% – средняя степень тяжести. Тяжелая анемия не была выявлена ни у одного пациента основной группы. У 40 (87%) пациентов с АХЗ на фоне РА констатировано нормальное содержание ферритина в сыворотке крови, а у 6 (13%) – повышенный его уровень. Обнаружена зависимость степени анемии от наличия серопозитивности по ревматоидному фактору и степени активности заболевания. Не наблюдалось зависимости степени анемии от стадии РА.

В результате проведенного статистического анализа при помощи критерия Манна-Уитни ($U=262,50000$) было установлено влияние фактора наличия у пациента РА на развитие у него АХЗ (критерий значимости $p = 0,001$).

Выводы. Таким образом, анемия хронического заболевания была выявлена в 51% случаев ревматоидного артрита. Для нее была характерна лёгкая и средняя степень тяжести. Обнаружена зависимость степени анемии хронического заболевания от наличия серопозитивности по ревматоидному фактору и степени активности заболевания. Выявлено влияние наличия ревматоидного артрита на развитие анемии хронического заболевания у пациента ($p = 0,001$). Не наблюдалось зависимости степени анемии хронического заболевания от стадии РА.