

Музыченко Д. А.

ПРОБЛЕМА ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА: ВЗГЛЯД С РАЗНЫХ СТОРОН

Научные руководители ст. преп. Титова А. Д.,

канд. мед. наук, доц. Музыченко А. П.

Кафедра травматологии и ортопедии

Кафедра кожных и венерических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Псориатический артрит (ПсА) — хроническое гетерогенное воспалительное заболевание суставов, ассоциированное с псориазом (Пс), распространенность которого в мире колеблется от 0,3% до 1%, и манифестирующее, как правило, в возрасте 35–45 лет. По статистическим данным, у 30% пациентов Пс сопровождается развитием ПсА, проявляющегося в течение первых 10 лет и являющегося причиной инвалидности в трудоспособном возрасте. Разнообразие клинических проявлений ПсА затрудняет его дифференциальную диагностику с другими формами артрита.

Цель: оценить уровень преемственности в организации медицинской помощи пациентам с псориатической артропатией.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ историй болезни пациентов, находящихся под медицинским наблюдением в УЗ «Минский городской клинический центр дерматовенерологии» с диагнозом «Псориаз L40», в отдельную группу выделены пациенты с установленным диагнозом «Псориаз артропатический L40.5».

Анализ историй болезней пациентов с диагнозом ПсА, наблюдающихся у ревматологов г. Минска в учреждениях здравоохранения 1 ГКБ, 2 ГКБ, 6 ГКБ, 11 ГКБ и ГУ «МНПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии», а также пациентов, проходивших лечение на базе Городского клинического центра травматологии и ортопедии УЗ «6 ГКБ» по поводу эндопротезирования коленного и/или тазобедренного суставов. Также проведен анализ данных государственной статистической отчетности Республики.

Результаты и их обсуждение. В ходе анализа заболеваемости Пс и ПсА в г. Минске за 2023 год установлено, что из 5678 пациентов Минского городского клинического центра дерматовенерологии с диагнозом «Псориаз L40», 88,4% (n=5021) составили пациенты в возрасте 18 лет и старше, из них лица мужского пола – 59,2% (n=2971), женщины – 40,8% (n=2050). Доля пациентов с «Псориазом артропатическим L40.5» составила 0,64% (32 человека), из них 43,75% (n=14) – мужчины, 56,25% (n=18) женщины.

Статистические данные о пациентах, состоящих на диспансерном учете у врачей-ревматологов г. Минска с диагнозом «Псориаз артропатический L40.5» затруднительны в оценке в связи с отсутствием отнесения данной нозологии к отдельной категории в отчетности.

В базе данных пациентов Городского клинического центра травматологии и ортопедии УЗ «6 ГКБ», проходивших лечение по поводу эндопротезирования коленного и/или тазобедренного суставов с ПсА, отсутствует кодировка L40.5.

Выводы. Результаты исследования позволили выявить отсутствие преемственности и мультидисциплинарного подхода между врачами различных специальностей (дерматолог, ревматолог, травматолог-ортопед) в лечении пациентов с ПсА, что может стать причиной несвоевременной диагностики и начала отсроченной таргетной терапии.

Из-за недостаточной осведомленности специалистов о наличии такой проблемы, как ПсА, в особенности у пациентов с установленным диагнозом Пс, существуют недостатки в диагностике. Такие пациенты требуют определенного подхода в выборе терапии за счет своего основного заболевания.

Таким образом, оптимизация учета пациентов с диагнозом ПсА врачами-дерматологами, врачами-ревматологами, а также врачами общей практики может иметь решающее значение для своевременного выявления заболевания и назначения рациональной терапии. А в конечном счете, для торможения прогрессирования заболевания, инвалидизации и развития коморбидных состояний.