

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА: ОСОБЕННОСТИ СЕНСОМОТОРНЫХ, НЕЙРОПАТИЧЕСКИХ И ИНСОМНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Сальникова К.Р.

Белорусский государственный медицинский университет,
Минск, Беларусь

Обоснование. Ревматоидный артрит (РА) – иммуновоспалительное аутоиммунное ревматическое заболевание с прогрессирующим поражением преимущественно пе-

риферических суставов по типу эрозивно-деструктивного полиартрита, возможным развитием полиорганного поражения. Внесуставные проявления наблюдаются у 20 – 40% пациентов, нейромиопатии составляют около 1%. Хронический болевой синдром, включающий в себя, в том числе, нейропатический компонент, является ведущей жалобой пациентов и оказывает решающее влияние на снижение качества жизни пациентов. РА регистрируется во всех странах мира, во всех возрастных, расовых и этнических группах, является актуальной проблемой современной медицины в связи с достаточно высокой распространенностью, высокой нетрудоспособностью и ранней инвалидностью.

Цель исследования. Оценить наличие нейропатического компонента болевого синдрома, нарушений сна и синдрома беспокойных ног (СБН) у пациентов с РА, выявить корреляционную зависимость между уровнем показателей ревматоидного фактора (РФ), антител к циклическому цитруллин-содержащему пептиду (А-CCP), С-реактивного белка (CRP) и выраженностью нейропатического компонента боли.

Материалы и методы. В исследование были включены 52 пациента с достоверным РА, проходившим стационарное лечение на базе МНПЦХТ и Г и УЗ «2ГКБ» г. Минска. Средний возраст пациентов в исследуемой группе составил $58,24 \pm 9,07$ лет. Проведена оценка степени выраженности неврологических синдромов с помощью шкалы DN4, PAINDETECT, опросника сна Шпигеля, Международной шкалы оценки степени тяжести синдрома беспокойных ног. Статистическая обработка результатов проведена в пакете прикладных программ Statistica, ver. 10.0.

Результаты и обсуждение. Средний возраст в группе исследования составил $58,24 \pm 9,07$ лет. Признаки нейропатического болевого компонента по DN4 выявлены у 46% пациентов, по опроснику PAINDETECT - у 52% с РА в группе исследования. Эти пациенты имели большую длительность, а также более высокую клиническую стадию заболевания со снижением функциональных возможностей.

По опроснику сна Шпигеля нарушения сна, которые проявлялись частыми пробуждениями по ночам и трудностью с засыпанием, были выявлены у 71% пациентов в исследуемой группе. Наличие СБН в группе наблюдалось у 42% пациентов.

Согласно опроснику Освестри у 62% пациентов (32 человека) наблюдается умеренное ограничение жизнедеятельности, вызванное болевым синдромом; у 33% (17 человек) – минимальные нарушения в различных сферах жизнедеятельности; 8% (3 человека) – сильное нарушение.

В результате корреляционного анализа было выявлено наличие зависимости между степенью активности ревматоидного артрита по DAS28 и выраженностью нейропатического компонента боли по шкале PainDetect.

Кроме того, была выявлена прямая корреляционная зависимость между уровнем показателя АССР и выраженностью нейропатического компонента боли у пациентов с РА.

Выводы. Таким образом, в группе исследования у пациентов с РА выявлено наличие многокомпонентного болевого синдрома: наряду с ноцицептивным компонентом боли наблюдаются также нейропатический и ноципластический, что требует индивидуальной дифференцированной терапии у этих пациентов. Серопозитивность РА и возраст увеличивает вероятность поражения периферической нервной системы. Выявлена корреляционная зависимость между уровнем показателей РФ, А-CCP, CRP и выраженностью нейропатического компонента боли.

Правительство Санкт-Петербурга
Санкт-Петербургское отделение РАН
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова
Ассоциация ревматологов России
Российское научное медицинское общество терапевтов
Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет
Клиническая ревматологическая больница №25 им. В.А. Насоновой
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова
Региональная общественная организация «Врачи Санкт-Петербурга»
Санкт-Петербургская общественная организация «Человек и его здоровье»



XXV ЮБИЛЕЙНЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

ДНИ РЕВМАТОЛОГИИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ – 2025

под редакцией академика РАН Мазурова В.И.,
профессора Трофимова Е.А.

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

16-17 октября 2025
Санкт-Петербург