

Велесюк К. Л.

РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ, АССОЦИИРОВАННЫЙ С ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Научный руководитель канд. мед.наук, ассист. Варонько И. А.

2-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Исследование данной проблемы является важным, т.к. имеются многочисленные данные о роли *Chlamydia trachomatis* в развитии ревматоидного артрита. Широкое распространение в последнее время новых методов диагностики (иммуноферментный анализ, ПЦР, культуральные методы) позволило выявить высокую частоту встречаемости хламидий у лиц с ревматоидным артритом. Наблюдение за такими больными показало, что хламидийная инфекция обуславливает особую клиническую картину, течение, прогрессирование ревматоидного артрита, влияет на эффективность лечения. Учет этих данных совместно с использованием диагностических тестов позволит своевременно поставить диагноз ревматоидного артрита, ассоциированного с хламидийной инфекцией и выбрать оптимальную комплексную терапию, направленную на лечение ревматоидного артрита и эрадикацию инфекционного агента.

Цель: сравнить клиническую картину, степень активности патологического процесса у больных ревматоидным артритом и ревматоидным артритом, ассоциированным с хламидийной инфекцией и выявить отличительные признаки РА, ассоциированного с хламидийной инфекцией.

Материал и методы. Проведен анализ карт индивидуального наблюдения пациента 12 больных с диагнозом ревматоидный артрит и 50 больных с диагнозом ревматоидный артрит, ассоциированный с хламидийной инфекцией.

Результаты. Проведен анализ полученных данных и определены клинические особенности ревматоидного артрита, ассоциированного с хламидийной инфекцией.

Выводы:

1. Результаты выполненного исследования актуальны в медицинской практике для своевременного выявления хламидийной инфекции у больных ревматоидным артритом и выбора адекватного лечения.

2. К достоверным клиническим признакам ревматоидного артрита, ассоциированного с хламидийной инфекцией относятся поражение суставов «исключения» ревматоидного артрита на ранних стадиях болезни, припухлость с гиперемией кожи над отдельными суставами, асимметричное поражение суставов кистей, поражение локтевых и голеностопных суставов на ранних стадиях болезни, длительная субфебрильная температура, деструктивные изменения в суставах 4-5 пальцев стоп.