

К. И. Шведова

Научный руководитель: старший преподаватель Л. А. Порошина

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

Введение

Красная волчанка (КВ) – одно из наиболее тяжелых аутоиммунных заболеваний человека. Распространенность КВ составляет 50–250 случаев на 100 тыс. населения, пик заболеваемости приходится на второе-третье десятилетие жизни. Женщины детородного возраста страдают КВ в 8–15 раз чаще мужчин [1]. КВ рассматривается как полиорганный патология, развивающаяся у генетически предрасположенных индивидуумов под влиянием многочисленных эндогенных и экзогенных факторов (инфекции, гормональные нарушения, компоненты окружающей среды и др.). Установлено, что достоверными триггерами КВ являются инсоляция, некоторые лекарственные препараты (прокаинамид, гидралзин и др.), вакцинация, двуокись кремния и курение. Риск возникновения КВ возрастает при наличии аутоиммунных заболеваний в семье, особенно у родственников первой линии [2]. Большое значение для диагностики КВ имеют возраст начала заболевания, женский пол, связь с провоцирующими факторами (инсоляция, беременность, роды). Не теряет актуальности и тщательное изучение данных анамнеза [3].

Цель

Изучить особенности течения красной волчанки у пациентов в стационарных условиях.

Материал и методы исследования

Материалами исследования являлись 30 медицинских карт стационарных пациентов учреждения здравоохранения «Гомельский областной клинический кожно-венерологический диспансер» с красной волчанкой. Метод исследования: исследования и аналитическая обработка медицинских карт пациентов. Для обработки полученных данных был использован Microsoft Office Excel (2019).

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам исследования было выявлено, что среди пациентов с диагнозом красная волчанка преобладают лица женского пола – 24 (80 %). Возраст пациентов, проходивших лечение стационарно, составил от 42 до 82 лет у женщин и от 54 до 59 лет у мужчин. Средний возраст женщин составил $60,6 \pm 13,9$ лет, средний возраст мужчин – $56,5 \pm 3,53$ лет.

Из анамнеза выяснилось, что наследственность отягощена у 2 (6,67 %) пациентов по наличию у ближайших родственников дискоидной красной волчанки. Аллергологический анамнез не отягощен у 28 (93,4 %) пациентов, у 1 (3,3 %) пациента аллергия на никотиновую кислоту и никошпан и у 1 (3,3 %) пациента — на нимесулид.

Инвалидность 1 группы имеется у 3 (10 %) пациентов. Число беременностей у пациентов женского пола: 1 – у 17 (70,8 %) пациенток; 2 – у 5 (20,8 %) пациенток; 3 беременности, из которых родов – 2, аборт – 1, у 1 (4,2 %) пациентки; 4 беременности, из которых родов – 2, аборт – 2, у 1 (4,2 %) пациентки.

Основные жалобы пациентов представлены в таблицах 1,2 .

Таблица 1 – Частота встречаемости жалоб пациентов

Жалобы	Количество пациентов	% от общего числа пациентов
Обострение симптомов весной / летом	26	86,7
Зуд	21	70
Гиперемия очагов поражения	19	63,3
Сыпь на лице	17	56,7
Сыпь на волосистой части головы	16	53,3
Боль при пальпации	13	43,3
Субфебрилитет	9	30
Гнездная алопеция	8	26,7
Сухость кожи	3	10
Себорея	2	6,6
Эритемы с эрозией	2	6,6
Липодистрофия в очагах поражения	1	3,3

Таблица 2 – Сопутствующие заболевания и осложнения основного заболевания

Клинические заболевания	Количество пациентов	% от общего числа пациентов
Хронический гастрит	16	53,3
Нетоксический диффузный зоб	13	43,3
Хронические заболевания верхних дыхательных путей	11	36,7
Атеросклеротический кардиосклероз, Н1	11	36,7
Полиостеоартроз	9	30
Ревматоидный артрит серопозитивный РФ по АЦЦП	8	26,7
Эритематозная гастропатия	7	23,3
Кисты почек	5	16,7
Артериальная гипертензия 2 степень риск 4	4	13,3
Артериальная гипертензия 3 степень риск 3	3	10
Гастро-эзофагеальный рефлюкс	3	10
Глаукома	2	6,6
Хронический гепатит В	1	3,3
Хронический гепатит С	1	3,3
Сенсоневральная тугоухость	1	3,3

Среди перенесенных заболеваний 12 (40 %) пациентов указали инфекцию Covid-19. При этом 7 пациентов в анамнезе указали, что первые симптомы заболевания возникли после перенесенной инфекции Covid-19, что составляет 58,3 % от числа переболевших.

По результатам обзорной рентгенограммы грудной клетки у 19 (63,3 %) патологии не выявлено. У 36,7 % пациентов выявлено усиление легочного рисунка. По данным ЭКГ у 6,6 % пациентов выявлена желудочковая экстрасистолия неуточненной этиологии.

Согласно результатам общего осмотра были выявлены следующие изменения: индекс массы тела увеличен у 2 (6,6 %) пациентов, ИМТ составил 27 и 35,6; у 1 (3,3 %) пациента индекс массы тела снижен – 19. При осмотре кожных покровов и волосистой части головы выявлены: гиперемированные пятна (63,3 %), преимущественно на коже лица (56,7 %), эритемы с эрозией (6,6 %), диффузное порежение волос (13,3 %), гнездная

алопеция (26,7 %). При осмотре суставов выявлена их деформация у 7 (23,3 %) пациентов. Была установлена патология со стороны органов пищеварения: у 1 (3,3 %) пациента обнаружена пупочная грыжа. При осмотре лимфатических узлов и органов дыхания изменений не выявлено. У 3 (10 %) пациентов выявлена хроническая инфекция мочевыводящих путей.

При оценке показателей общего анализа крови у пациентов были получены следующие показатели: уровень гемоглобина составил $132 \pm 8,5$ г/л, эритроциты – $3,73 \pm 0,74$, лейкоциты – $4,7 \pm 2,5$, СОЭ – $12,6 \pm 2,8$, эозинофилы – $2,6 \pm 2$, нейтрофилы палочкоядерные – $2,6 \pm 2,8$, сегментоядерные – $45 \pm 5,19$, лимфоциты – $45,3 \pm 6,5$, моноциты – 4 ± 3 . При этом увеличение СОЭ отмечено у 9 (37,5 %) пациентов, лейкопения – у 11 (45,8 %) пациентов.

При изучении биохимических показателей крови у пациентов выявлено: щелочная фосфатаза – $92,4 \pm 49,7$ Ед/л, общий белок – $69,6 \pm 2,26$ г/л, общий холестерин – $6,1 \pm 1,37$ ммоль/л, С-реактивный белок – $3,1 \pm 4$ мг/л, билирубин общий – $8,8 \pm 1,5$ мкмоль/л. Повышение С-реактивного белка обнаружено у 6 (20 %) пациентов, повышение щелочной фосфатазы – у 4 (13,3 %) пациентов.

В мазке крови у 28 (93,3 %) были обнаружены единичные LE-клетки.

Проанализировав медикаментозное лечение, полученное пациентами в период нахождения их в стационаре, были получены следующие данные: аспикард 75 мг получали 5 (16,6 %) пациентов, пентоксифиллин 100 мг – 6 (20 %), эналаприл 5 мг – 7 (23,3 %), иммард 200 мг – 10 (33,3 %), хлорпирамин 1,0 в/м – 11 (36,6 %), гидрохлортиазид 25 мг – 14 (46,6 %), преднизолон 5 мг – 17 (56,6 %), гидрокортизоновую мазь 1 % местно – 19 (63,3 %), фолиевую кислоту – 22 (73,3 %). Все пациенты были выписаны с улучшением общего состояния.

Выводы

1. Чаще заболеванию подвержены женщины (80 %) в возрасте $60,6 \pm 13,9$ лет.
2. Наиболее частые жалобы, которые называют пациенты с красной волчанкой: сыпь на коже лица (56,7 %), на волосистой части головы (53,3 %), зуд (70 %), гнездная алопеция (26,7 %), болезненность при пальпации (43,3 %). Поскольку обострение красной волчанки возникает в связи с фотосенсибилизацией у 86,7 % пациентов, рекомендовано использовать солнцезащитные крема с SPF 50 и более.
3. Самыми частыми сопутствующими заболеваниями являются: хронический гастрит (53,3 %), нетоксический диффузный зоб (43,3 %), хронические заболевания верхних дыхательных путей (36,7 %), атеросклеротический кардиосклероз, Н1 (36,7 %).
4. Среди 12 пациентов, которые перенесли инфекцию Covid-19, первые симптомы заболевания возникли у 7 пациентов после перенесенной инфекции Covid-19, что составляет 58,3 % от числа переболевших.
5. В общем анализе крови преобладали следующие изменения: увеличение СОЭ отмечено у 9 (37,5 %) пациентов, лейкопения – у 11 (45,8 %) пациентов. В биохимическом анализе крови отмечено повышение С-реактивного белка у 6 (20 %) пациентов и повышение щелочной фосфатазы – у 4 (13,3 %) пациентов. В мазке крови у 28 (93,3 %) были обнаружены единичные LE-клетки.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Иванова, М. М. Диффузные болезни соединительной ткани : рук-во для врачей / М. М. Иванова, Н. Г. Гусева, Я. А. Сигидин – М. : Медицина, 1994. – 301 с.
2. Насонов, Е. Л. Клинические рекомендации по ревматологии : учеб.-метод. пособие / Е. Л. Насонов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 429 с.
3. Балобан, Д. Л. Прогноз заболевания и особенности лечения больных системной красной волчанкой в различных возрастных группах : учеб.-метод. пособие / С. Я. Балабан, В. И. Петрова. – М. : Литтерра, 2004. – 44 с.