

ID: 2017-04-8-T-14311

Тезис

Акулова А.И., Гайдукова И.З.

Качество жизни у пациентов со спондилоартритами и сердечно-сосудистой коморбидностью*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

Введение. Для пациентов со спондилоартритами (SpA) по данным исследования COMOSpA характерна коморбидность. Согласно международным рекомендациям цель лечения SpA – максимально долгое сохранение качества жизни (КЖ) пациента.

Цель: изучить вклад сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) в изменение КЖ у пациентов со SpA.

Материал и методы. В анализ включен 221 пациент, госпитализированный в ревматологическое отделение ГУЗ «Областная клиническая больница» (г. Саратов). Критерии включения: возраст ≥ 18 лет, соответствие критериям ASAS для аксиального или периферического SpA, подписание формы информированного согласия. Активность заболевания оценивали с помощью индекса BASDAI, функциональный статус – BASFI, HAQ, подвижность позвоночника – BASMI. Для комплексной оценки состояния здоровья пациента использован индекс здоровья ASAS (ASAS HI). Для оценки КЖ применялся вопросник EUROQOL - 5D (EQ-5D). Для оценки тяжести коморбидности использовали систему CIRS.

Результаты. ССЗ, включая стигмы дисплазии соединительной ткани, выявлены у 132 (59,73%) пациентов, в том числе артериальная гипертензия у 99 (44,79%) больных, инфаркт миокарда - у 5 (2,26%), сердечная недостаточность - у 27 (12,22%). Средний возраст больных, имеющих ССЗ (группа 1) составил 48,00 [38,0; 53,0] лет, средний возраст больных без ССЗ (группа 2) – 32,00 [26,0; 45,0] года. Для дальнейшего сравнения пациенты двух групп были приведены в соответствие по возрасту ($n_1=67$, возраст 40,00 [35,0;48,0] лет, $n_2=67$ возраст 39,00 [38,0;47,0] лет, $p \geq 0,05$). Длительность заболевания у пациентов с ССЗ составила 146,00 [54,0;273,0] мес., без ССЗ - 56,00 [11,0;118,5] мес. Характеристика больных с ССЗ: BASDAI 6,20 [5,1;7,3], BASFI 6,8 [5,0;8,5], BASMI 5,56 [3,1;7,6], ASAS HI 8,0 [5,5;10,5], EQ-5D 0,35 [0,2;0,6], HAQ 1,375 [0,6;1,6]. Характеристика больных без ССЗ: BASDAI 5,6 [3,5;6,6], BASFI 4,2 [1,9;6,0], BASMI 3,71 [2,8;4,8], ASAS HI 7,5 [4,5;9,8], EQ-5D 0,55 [0,3;0,7], HAQ 0,75 [0,5;1,4]. У пациентов двух групп выявлены существенные различия в функциональном статусе (BASFI, HAQ), подвижности позвоночника (BASMI) и качестве жизни (EQ-5D) ($p < 0,05$). Установлены взаимосвязи между КЖ по данным вопросника EQ-5D и ASAS HI и тяжестью ССЗ, как компонента индекса коморбидности CIRS (R Спирмена 0,65 и 0,66 соответственно, $p < 0,05$).

Заключение. Более половины (60%) пациентов SpA имеют ССЗ. Наличие и тяжесть ССЗ взаимосвязаны с функциональным статусом и КЖ пациентов.

Ключевые слова: спондилоартриты, коморбидность, качество жизни