

ID: 2018-08-8-T-18240

Тезис

Акулова А.И., Майорова А.А., Ребров А.П.

**Сакроилеит у пациента с периодической болезнью***ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

**Актуальность.** Периодическая болезнь (ПБ) – аутоиммунное генетически обусловленное заболевание с аутосомно-рецессивным типом наследования и определенной этнической предрасположенностью, проявляющееся приступами лихорадки, перитонита и плеврита, артритом, амилоидозом. Одна из возможных форм поражения опорно-двигательного аппарата – сакроилеит, встречающийся у 17 - 40% пациентов. В литературе имеется описание сакроилеита как проявления ПБ, так и в рамках ассоциации ПБ со спондилоартритами (SpA). Таким образом, вопрос определения сакроилеита при ПБ остается неоднозначным.

**Цель:** представить клиническое наблюдение, иллюстрирующее поражение крестцово-подвздошных сочленений у больного ПБ.

**Клинический случай.** Мужчина 44-х лет, армянин, поступил в ревматологическое отделение ГУЗ «Областная клиническая больница» г. Саратова в ноябре 2017 г. с жалобами на боль в нижней части спины воспалительного характера, утреннюю скованность в течение 30 минут. Боли и скованность беспокоят в течение 7 лет, принимал нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) короткими курсами с временным эффектом. С юных лет беспокоят приступы интенсивной боли в мышцах, температуру тела не измерял. У брата-близнеца и старшего брата диагностирована ПБ, подтвержденная генотипированием. После начала приема колхицина в 2014г. боли в мышцах не беспокоят. В октябре 2017 г. в связи с болями в спине выполнена компьютерная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника, выявлены КТ-признаки двустороннего сакроилеита. HLA-B27 антиген отрицательный. При госпитализации с предварительным диагнозом «Недифференцированный SpA» выявлено увеличение СРБ до 15,9 мг/л, МР-картина двустороннего сакроилеита. Больному назначены НПВП в постоянном режиме, продолжена терапия колхицином в прежней дозе. На фоне лечения боли в спине купированы. При обследовании брата-близнеца выявлен двусторонний сакроилеит.

**Выводы.** В клиническом наблюдении продемонстрировано наличие у пациента сочетания SpA и ПБ. Наиболее вероятно поражение крестцово-подвздошных сочленений у пациента следует расценивать как проявление одного основного заболевания – периодической болезни.

**Ключевые слова:** периодическая болезнь, сакроилеит, анкилозирующий спондилоартрит