

## Внутренние болезни

ID: 2020-09-8-T-19288

Тезис

Мехтиев Т.Т., Эфендиева Э.С.

### Клинические особенности системной красной волчанки у больных с поздним дебютом заболевания

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета**Научный руководитель: к.м.н. Александрова О.Л.*

**Цель работы:** изучение клинических особенностей системной красной волчанки (СКВ) у больных с поздним дебютом заболевания.

Под наблюдением находилось 18 больных СКВ (16 женщин, 2 мужчин) с дебютом заболевания в возрасте 51-68 лет.

У 2/3 больных была обнаружена умеренная степень активности. Реже отмечалась высокая и минимальная степень активности СКВ, она встречалась у 4 и 2 пациентов соответственно. При анализе клинической картины было отмечено, что дерматит имел место у 7 из 18 пациентов, суставной синдром - у 8, миалгии и кожный васкулит - у 9, синдром Шегрена и алопеция - у 7 больных. Редкими симптомами в этой группе были язвы ротовой полости, синдром Рейно; эти признаки встречались у двух и трех пациентов соответственно. Серозиты имели место у половины больных (плеврит - у 5 пациентов, перикардит - у 4). Другие поражения сердца и легких встречались редко: легочный васкулит и миокардит имели место в 1 и 2 случаях соответственно. Наиболее частой висцеральной патологией было поражение нервной системы; периферическая полинейропатия была обнаружена у 1/3 обследованных, церебральный васкулит - у половины больных. Нефрит встречался у 7 из 18 обследованных. Достаточно часто отмечалась анемия (у 2/3 обследованных), реже - лейкопения и тромбоцитопения (у 1/3 больных).

Все пациенты получали глюкокортикостероиды (ГКС) внутрь. Программная терапия ГКС и/или цитостатиками была проведена у 14 из 18 больных и у 11 пациентов была эффективной. У 3 больных положительный эффект был достигнут при дополнительном использовании генно-инженерных биологических препаратов.

Таким образом, наиболее часто у пациентов с поздним дебютом СКВ имели место поражения нервной системы, анемия, кожный васкулит, миалгии, относительно редко встречалась патология сердца, легких, почек. Течение заболевания у большинства пациентов этой группы можно расценивать как благоприятное.

**Ключевые слова:** СКВ, дерматит, васкулит, поздний дебют, миокардит