



РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СТРУКТУРА ЮНОШЕСКОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Филимонова Е.А., Балалаева А.С., Пигарева Т.К.

Научный руководитель: к.м.н., доц. Плескачевская Т.А.

АКТУАЛЬНОСТЬ

В течение последних двух десятилетий отмечается тенденция к увеличению числа диагностируемых ревматических заболеваний у детей. Одним из самых частых инвалидизирующих ревматических заболеваний у детей является юношеский (ювенильный) идиопатический артрит (ЮИА). В мире примерно 2 млн детей и молодых людей страдают ЮИА, при этом показатели распространенности среди девочек выше. По различным оценкам, глобальная распространенность ЮИА колеблется от 3,8 до 400 на 100.000, а заболеваемость – от 1,6 до 23 на 100 000 детского населения. К настоящему моменту доступно ограниченное число исследований, посвященных эпидемиологии ЮИА в Российской Федерации, большинство из них носит описательный характер и ограничивается одним регионом или федеральным округом.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Изучить распространенность, заболеваемость, структуру ЮИА и лекарственное обеспечение детей с юношеским (ювенильным) идиопатическим артритом в Смоленской области.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Проведено описательное обсервационное исследование распространенности, заболеваемости и структуры юношеского идиопатического артрита у детей Смоленской области путем анализа годовых отчетов работы детской ревматологической службы Смоленской области за 2015-2021 гг. и регистра детей Смоленской области, страдающих ювенильным идиопатическим артритом за 2022 г. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью программы Statistic 7,0 (StatSoft, 2009), Excel 10 с использованием непараметрических параметров. Для подсчета уровня значимости использовался точный критерий Фишера (критический уровень значимости – $p < 0,05$), описательная статистика качественных признаков представлена абсолютными и относительными числами.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Таблица 1. Распространенность и заболеваемость ювенильным артритом

Год		2015	2016	2017	2018	2020	2021
Впервые установленный диагноз в году	абс.	7	7	8	14	21	25
	100 тыс.	4,4	4,3	4,9	8,5	12,8	15,5
Зарегистрировано всего за год	абс.	60	67	81	95	112	150
	100 тыс.	37,7	41,5	49,7	57,9	68,7	93

С 2015 в регионе ведется регистр детей, страдающих ювенильным артритом, который на декабрь 2022 г. включал 144 ребенка, 84 (58,3%) - девочки, 60 (41,7%) - мальчики.

По данным регистра за 2022 год у 8 (5,56%) детей заболевание протекает с увеитом, 8 (5,56%) - страдают юношеским артритом с системным началом, который относится к орфанным заболеваниям.

Структура ювенильного артрита у детей по данным регистра за 2022 г



Диагноз	Количество детей	Девочки	Мальчики
М 08.0	92 (63,89%) $p < 0,01$	57 (62%)	35 (38%)
М 08.2	8 (5,56%)	5 (62,5%)	3 (37,5%)
М 08.3	35 (24,3%) $p < 0,01$	16 (45,7%)	19 (54,3%)
М 08.4	9 (6,25%)	6 (66,7%)	3 (33,3%)

Таблица 2. Лекарственное обеспечение пациентов с ювенильным ревматоидным артритом за 2022г.

Диагноз	Название препарата	Количество пациентов
М08.0 Юношеский ревматоидный артрит	Метотрексат	72 (78,26%)
	Сульфасалазин	4 (4,35%)
	ГИБП	26 (28,26%)
М08.2 Юношеский артрит с системным началом	Метотрексат	3 (37,5%)
	ГИБП	6 (75%)
М08.3 Юношеский полиартрит (серонегативный)	Метотрексат	27 (77,14%)
	Сульфасалазин	1 (2,86%)
	ГИБП	26 (74,29%)
М08.4 Пауциарткулярный юношеский артрит	Метотрексат	-6 (66,67%)
	ГИБП	4 (44,44%)
Всего детей	Метотрексат	108 (75%)
	Сульфасалазин	5 (3,5%)
	ГИБП	62 (43,06%)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование выявило среди детского населения Смоленской области за период с 2015 по 2021 г. рост заболеваемости ЮИА с 4,4 до 15,5 и распространенности с 37,7 до 93 на 100 000 детского населения. Полученные данные не превышают аналогичные показатели ЦФО Российской Федерации.

В структуре ЮИА в регионе преобладают такие формы заболевания как юношеский (ювенильный) ревматоидный артрит и юношеский (ювенильный) полиартрит, чаще болеют девочки. Все пациенты с ЮИА обеспечены необходимыми лекарственными препаратами, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами (43,06%).