

УДК:616.72-002.77-036.2

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СУСТАВНЫХ ЖАЛОБ И БОЛЕЙ В ПОЗВОНОЧНИКЕ В ПОПУЛЯЦИИ ЯКУТОВ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ). СООБЩЕНИЕ 1.

*Р.Н.Протопопова**, *Ш.Эрдес***, *В.Г.Кривошапкин**

Институт здоровья*

(директор, академик АН РС (Я)- Кривошапкин В. Г.) АН РС (Якутия)

Институт ревматологии ** (директор, академик РАМН- В. А. Насонова) РАМН

Резюме

Цель исследования. Изучить распространенность суставных жалоб с целью выявления группы лиц для дальнейшего клинического обследования.

Материал и методы. Использовано одномоментное сплошное эпидемиологическое обследование жителей четырех типичных сельских поселков Республики Саха (Якутия) с использованием скринирующего анкетирования.

Результаты. В результате анкетирования было выявлено 570 лиц с жалобами на боли в суставах и 735 лиц с жалобами на боли в позвоночнике, что составило соответственно 46,9 % и 60,4 % обследованного населения.

Заключение. Боли в суставах и позвоночнике довольно частые явления в популяции сельских жителей Республики Саха (Якутия), их распространенность возрастает в старших возрастных группах.

Ключевые слова: эпидемиология, артралгии, Саха (Якутия).

Остеоартроз (ОА) - наиболее частое ревматическое заболевание, его распространенность среди городских жителей, по данным многоцентрового эпидемиологического исследования, проведенного в СССР в 70-х годах, колеблется от 4,4% до 7,3 % [1]. Среди сельских жителей данный показатель, судя по результатам отдельных исследований, выше и может превышать даже 20 % [2,3].

Цель настоящего исследования состояла в изучении распространенности болевого синдрома со стороны суставов и позвоночника среди сельских жителей Республики Саха (Якутия), что являлось первым этапом изучения эпидемиологии ОА в данном регионе.

Материал и методы исследования.

Климато - географические особенности Республики Саха (Якутия).

Площадь Республики Саха (Якутия) равна 3103,2 тыс. кв. км, что составляет 18% всей территории Российской Федерации. Самая се-

верная точка располагается на 71° северной широты, на побережье Северного Ледовитого океана, а южная - на 30° северной широты. Сорок процентов территории находится за полярным кругом, в зоне вечной мерзлоты. Многолетние средние зимние температуры в Оймяконе и Верхоянске составляют -50-40°С, а у берегов морей - 35-33°С. В отдельные дни зимы температура снижается до -60° С почти по всей территории, достигая рекордных значений -71°С в Оймяконе. В летнее время температура на большей части территории может достигать +34-38°С. В связи с очень низкими температурами зимой и, наоборот, сравнительно высокими летом, выявляется одна из характерных особенностей температурного режима на большей части рассматриваемой территории: большие годовые амплитуды, достигающие рекордных значений даже для резко континентального климата -98 - 102°С.

Лица коренных национальностей в абсолютном большинстве - жители сельской местности: среди якутов они составляют - 81,6 %, среди других национальностей Севера - 77,4 %. Коренное население занято животноводством, звероводством, охотой и выращиванием сельскохозяйственных культур.

Популяционная выборка и методы ее обследования.

Для изучения эпидемиологии ОА нами были обследованы жители 4-х поселков: Илбегя, 1- Кюлятцы и 2-Кюлятцы Вилюйского улуса и Сюдьюкар Мирнинского улуса. Население первых трех поселков состоит в основном из якутов, а Сюдьюкара- из эвенков. Распределение жителей обследованных поселков по полу и возрасту, а также по образу жизни и характеру труда были очень сходными, достоверно не различались. В момент исследования в поселках, по данным избирательных списков, проживало 1282 человек в возрасте старше 18 лет.

Для обследования населения этих поселков была разработана скринирующая анкета, включавшая 15 вопросов, в том числе вопросы по паспортным данным и о наличии болей в суставах и позвоночнике в течение жизни. С помощью этой анкеты был проведен стандартизованный поголовный опрос взрослых жителей поселков.

Скрининг-анкета заполнялась исключительно медицинскими работниками на всех жителей выбранных поселков по избирательным спискам при подворных (поквартирных) обходах.

Всего было опрошено 1216 жителей выбранных поселков, что составляет 94,8 % от подлежащей анкетированию выборки.

Распределение анкетированных лиц в за-

(таблица 1). Небольшая численность группы моложе 20 лет объясняется, с одной стороны, тем, что анкетировались лица, начиная с 18-летнего возраста, а с другой стороны, с отъездом на учебу или службой в армии у части молодых людей данной и частично следующей возрастной группы .

Таблица 1.

Распределение анкетированных жителей 4-х поселков по полу и возрасту

Возрастные группы (годы)	Численность проанкетированных лиц					
	Всего		Мужчины		Женщины	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
<20	21	1,7	10	1,8	11	1,7
20-29	256	21,1	118	21,0	138	21,1
30-39	360	29,6	185	32,9	175	26,8
40-49	265	21,8	124	22,0	141	21,6
50-59	103	8,5	38	6,7	65	10,0
>60	211	17,3	88	15,6	123	18,8
Всего	1216	100,0	563	100,0	653	100,0

Статистический анализ.

Статистическая обработка материала проводилась на компьютере с использованием пакета прикладных программ для эпидемиологических исследований Epi Info ver 6 [6]. Параметры распределения количественных показателей оценивались методом ANOVA, различия между группами рассчитывались при помощи критерия Стьюдента и критерия χ^2 , связь между частотой признака и возрастными группами определяли с использованием коэффициента ранговой корреляции Спирмена.

Результаты.

Среди 1216 проанкетированных жителей в возрасте 18 лет и старше жалобы на боли в сус-

Таблица 2.

Частота артралгий в зависимости от возраста.

Возрастные группы (годы)	Всего анкетировано	Число лиц без артралгий	Число лиц с артралгиями	% лиц с артралгиями
<20	21	17	4	19,0
20-29	256	195	61	23,8
30-39	360	219	141	39,3
40-49	265	120	145	54,7
50-59	103	32	71	68,9
>60	211	63	148	70,1
Всего	1216	646	570	46,9

висимости от пола и возраста показывает, что соотношение мужчин и женщин составляет 1:1,1, при этом преобладали лица моложе 50 лет- 74,2 %

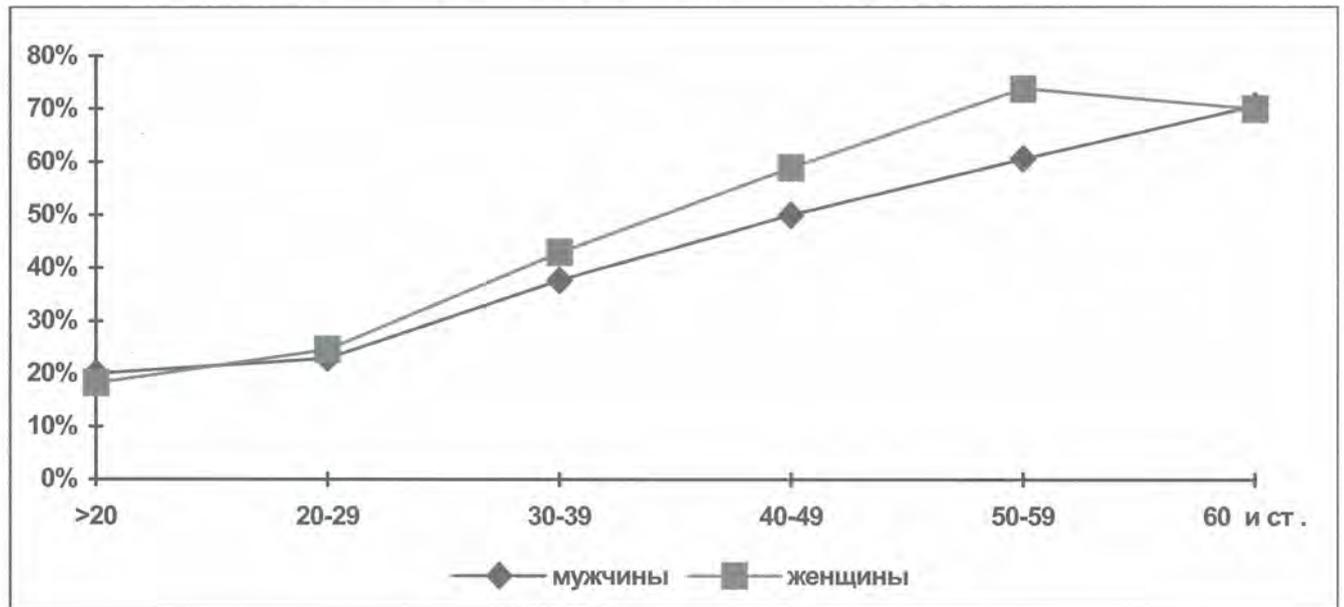
тавах в течение жизни, включая момент обследования, предъявили 46,9 %. Как видно из таблицы 2, наблюдалась отчетливая связь между ча-

стотой суставного болевого синдрома и возрастом. Частота артралгий с возрастом постепенно нарастала примерно от 20 % среди молодых лиц до 70 % среди жителей старше 60 лет. Эта взаимосвязь подтверждается коэффициентом ранговой корреляции Спирмена ($r=1$) ($p<0,004$). При этом, как показывает рисунок 1, выявленная в

во время опроса отметили 168 человек (13,8%). Этот признак, также как и артралгии, четко коррелировал с возрастом ($r=0,8$): частота его, составлявшая у лиц молодого возраста 5%, достигала 39%, у лиц в возрасте старше 60 лет. Средний возраст лиц, отметивших наличие припухлости в области суставов, был на 8 лет больше,

Рисунок 1.

Частота артралгий в разных возрастных группах среди мужчин и женщин.



общей группе корреляционная зависимость между возрастом и частотой артралгий сохраняется вне зависимости от пола, на что указывает параллельный ход линий гистограммы ($p=0,53$) у мужчин и женщин.

Сравнение среднего возраста лиц, предъявлявших и не предъявлявших жалобы на боли в суставах, показало, что лица с артралгиями ($47,4\pm 16,5$), были старше, чем лица без жалоб ($37,0\pm 13,2$; $p<0,0001$).

Следует отметить, что среди 570 лиц с болями в суставах мужчин было 242 (42,4%), а женщин 328 (57,6%). Среди анкетированных лиц мужского пола частота артралгий составила 43,0%, а среди женщин 50,3%; различия значимые, $p<0,01$.

Анализ зависимости артралгий от национальности показал, что жалобы на боли в суставах среди якутов и эвенков отмечались примерно с одинаковой частотой (соответственно 46,1% и 50,5%; $p>0,05$).

Среди анкетированных лиц припухание в области хотя бы одного сустава в анамнезе или

чем среди лиц, не указавших на этот симптом (соответственно $57,7\pm 14,9$ и $49,5\pm 4,4$; $p<0,001$).

Среди лиц с артралгиями припухание области суставов отметили 29,5 % (168) человек, причем этот признак достоверно чаще отмечался у женщин (у 118 из 328, 36,0 %), чем мужчин (у 50 из 242, 20,7 %; $p=0,0001$). Следует отметить, что припухлость области суставов отмечали только те, у кого в анамнезе или во время опроса были артралгии.

Для определения частоты поражения позвоночника скрининг-анкета содержала вопрос о наличии боли в шейном, грудном и поясничном отделах позвоночника в анамнезе или во время опроса.

Среди 1216 опрошенных лиц положительно ответили на этот вопрос 735 (60,4%) человек. Данные таблицы 3 показывают, что, как и в случае с артралгиями, частота жалоб на боли в позвоночнике, имела тенденцию к повышению с возрастом: между этими двумя показателями имелась четкая корреляционная зависимость.

Следует отметить, что распределение час-

тоты болей в области позвоночника среди мужчин и женщин в разных возрастных группах достоверно не отличалось ($p=0,2$). В то же время,

личия артралгий, величина которого составила всего 1,17 (от 1,03 до 1,32 - 95% доверительный интервал).

Таблица 3.
Частота жалоб на боли в позвоночнике в зависимости от возраста

Возрастные группы (годы)	Число лиц без боли в позвоночнике	Число лиц с болями в позвоночнике	% лиц с болями в позвоночнике
<20	12	9	42,9
20-29	137	119	46,5
30-39	154	206	57,2
40-49	92	173	65,3
50-59	25	78	75,7
>60	61	150	71,1
Всего	481	735	60,4

данная жалоба несколько чаще встречалась у женщин, чем у мужчин (63,1 % и 57,4 %; $p=0,042$). Различия в зависимости от национальности не отмечено: среди якутов на боли в спине указали 59,2 % опрошенных, а среди эвенков - 65,8 %; $p=0,08$.

Средний возраст лиц, указавших на боли в позвоночнике, составил $44,4 \pm 16,3$ года и был выше, чем у лиц, не предъявлявших этих жалоб - $38,3 \pm 14,1$ года ($p < 0,001$).

Установлено, что жалобы на боли в позвоночнике и суставах у одного респондента чаще встречались вместе, чем изолированно ($p < 0,001$); жалобы только на артралгии указали 90 (7,4 %) проанкетированных лиц, а на боли только в области позвоночника - 255 (21,0 %); боли обеих локализаций беспокоили 480 (39,5 %) человек. Не имели жалоб на боли в суставах или позвоночнике всего 391 (32,2 %) опрошенных лиц.

Обсуждение.

В результате нашего исследования было обнаружено, что на боль в области хотя бы одного сустава в течение жизни жаловались 47 % опрошенных лиц. В результате проведенного опроса населения 4 поселков установлено, что среди сельских жителей Якутии частота артралгий довольно прямолинейно увеличивается с возрастом. Привычный для большинства заболеваний суставов половой диморфизм практически не был выражен. Хотя частота артралгий среди женщин была достоверно выше, чем среди мужчин, однако разница составляла всего 7 %, т. е. достоверность, скорее всего получена за счет большой численности групп. Это подтверждается рассчитанным по отношению к лицам женского пола относительным риском на-

Изучение болей в области позвоночника показало, что полученные нами данные примерно в 1,5 раза превышают частоту аналогичных жалоб в нижней части спины, установленную среди промышленных рабочих одного из городов России и составляющую в течение всей жизни 48% [5]. По-видимому, это в первую очередь связано с тем, что нами анализировались боли во всех отделах позвоночника, а не только в нижней его части. С другой стороны, на нашем материале подтвердился установленный в указанном выше исследовании факт нарастания частоты болевого синдрома в зависимости от возраста.

Таким образом, подводя итог первого этапа нашего исследования эпидемиологии ОА, можно отметить, что при анкетировании репрезентативной выборки сельских жителей Республики Саха (Якутия) частота жалоб на боли в суставах, возникавших в течение жизни, составила 46,9%, а частота жалоб на боли в позвоночнике - 60,4%. Эти жалобы имели выраженную корреляционную зависимость от возраста, однако были слабо связаны с полом и этнической принадлежностью.

ЛИТЕРАТУРА.

1. Беневоленская Л. И., Бржезовский М. М. Эпидемиология ревматических болезней. М., Медицина, 1988, 235.
2. Дорошенко Ю. А. Эпидемиология остеоартроза у работников сельского хозяйства. Тез. докл. 1 съезда ревматологов России, Оренбург, 1993, 388 - 390.
3. Елисеева Л.Н., Сорокина Т.Н., Чулков Э.П., Зинченко И.Н. Особенности патологии опор-

- но-двигательного аппарата у жителей сельского региона. Тез. докл. I съезда ревматологов России, Оренбург, 1993, 390-391.
4. Подчалимова В.В. Распространенность остеоартроза и некоторые факторы риска по данным эпидемиологического исследования. Дис. канд. мед. наук, М., 1984, 237.
 5. Торопцова Н.В., Беневоленская Л.И., Карякин А.Н., Сергеев И.Л. Распространенность болей в нижнем отделе спины среди рабочих промышленного предприятия России. Клиническая Ревматология, 1994, 2, 26-30.
 6. Dean A.G., Daen J.A., Coulombier D., et. al. Epi Info Version 6. Atlanta, Georgia, USA, 1994, 601.

Summary

Aim: To study the incidence of joints complaints aimed at determining group for further clinical examination.

Material and methods: Simultaneous continuous epidemiological study among residents of four typical rural settlements in the Republic of Saha (Yakutia) with scanning questionnaire was used.

Results: At the result of questionnaire of 570 persons with joint pains and 735 with spinal pains were found which amounted to 46.9% and 60.4% of examined population correspondingly.

Conclusion: Joint and spinal complains are frequent manifestations with increasing distribution in older aged groups.

Key words: epidemiology, arthralgia, Saha (Yakutia).

Поступила 1.02.2000г.

УДК: 616-002.78-08

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВНУТРИСУСТАВНОГО ВВЕДЕНИЯ ГЕНТАМИЦИНА ПРИ ПОДАГРИЧЕСКОМ АРТРИТЕ.

А.В. Орлов-Морозов, Е.А. Должикова, Е.А. Орлова-Морозова,
Н.Г. Бердникова, Т.Я. Селезнева, Е.В. Ткаченко, Р.И. Елагин

Ревматологическое отделение Городской клинической больницы № 23
им. «Медсантруд», кафедра клинической фармакологии и
пропедевтики внутренних болезней ММА им. И.М. Сеченова.

Резюме

Двойное слепое, плацебо - контролируемое изучение эффективности внутрисуставного введения гентамицина проведено у 27 больных подагрическим артритом, случайно отобранных из пациентов ревматологической клиники. Все исследуемые отвечали критериям определенного диагноза подагры. Контролем служили симметричные или другие пораженные суставы. Показано, что еженедельные внутрисуставные инъекции 40 мг гентамицина в 4 мл 0,25% раствора новокаина были достоверно эффективнее по сравнению с инъекциями одного новокаина

Ключевые слова: подагрический артрит, гентамицин, внутрисуставное введение.

Известно, что дифференциальная диагностика первого приступа подагры и реактивного артрита часто затруднительна. Мы проводили изучение эффективности внутрисуставного введения гентамицина у больных реактивным артритом. Ошибочное введение препарата больно-

му подагрой привело к полному исчезновению симптомов артрита. Это явилось основанием для проведения настоящей работы.

Материал и методы

Исследуемую группу составили 27 больных подагрическим артритом - 25 мужчин и 2 женщины в возрасте от 36 до 63 лет (в среднем 51 год), случайно отобранные из пациентов ревматологического отделения московской городской клинической больницы № 23.

Все больные госпитализировались в связи