

Слайд  
1

**Кардиоваскулярные аспекты  
ревматоидного артрита**

**Попкова Т.В.**

**ГУ Институт ревматологии РАМН**

---

---

---

---

---

---

---

---

Слайд  
2

Ревматоидный артрит – воспалительное ревматическое заболевание неизвестной этиологии, характеризующееся симметричным хроническим эрозивным артритом (синовитом) периферических суставов и системным воспалительным поражением внутренних органов, включающим сердечно-сосудистую систему

---

---

---

---

---

---

---

---

Слайд  
3

**Причины летальности при РА**

- Инфекция
- Поражение почек
- Гастроэнтерологические
- лимфопролиферативные заболевания
- Кардиоваскулярная патология

---

---

---

---

---

---

---

---

Слайд  
4**Кардиоваскулярная патология**

- Перикард
- Миокард
- Эндокард и клапанный аппарат сердца
- Проводящая и автономная нервная система
- Коронарные артерии и их ветви

---



---



---



---



---



---

Слайд  
5**Ревматоидный артрит:**

Nurses Health Study  
(n=121700, RA=7786)  
Относительный риск ИМ:  
– общий 2.0  
– не фатального 2.17  
– фатального 1.82  
– RA>10 лет 3.10  
– RA< 10 лет 1.16

**Cardiovascular Morbidity and Mortality in Women  
Diagnosed with Rheumatoid arthritis**

Daniel H. Solomon, MD MPH; Elizabeth W. Karlson, MD; Eric b. Rimm, ScD;  
Carolyn C. Cannusio, ScD; Lisa A. Mandi, MD, MPH; JoAnn E. Manson, MD, DrPH;  
Meir J. Stampfer, MD, DrPH; Gary C. Curhan, MD, ScD  
(Circulation. 2003; 107: 1303-1307)

---



---



---



---



---



---

Слайд  
6**Традиционные факторы риска**

- дислипидемия
- артериальная гипертензия
- курение
- ожирение
- сахарный диабет

---



---



---



---



---



---

Слайд  
7

**Дополнительные факторы риска**

Нарушение метаболизма гомоцистеина	Повышение уровня гомоцистеина
Маркеры тромбоза	Повышение уровня фибриногена Нарушение фибринолиза
Лipoproteины и модифицированные липoproteины	Повышение уровня ЛП (а) Окисленные ЛПНП
Маркеры воспаления	Повышение уровня СРБ Молекулы клеточной адгезии Сывороточный амилоидный белок А

---

---

---

---

---

---

---

Слайд  
8

**Неблагоприятные кардиоваскулярные реакции, связанные с терапией РА**

Препараты	Потенциальные
НПВП	Задержка жидкости Артериальная гипертензия
Селективные ингибиторы ЦОГ-2	Задержка жидкости Артериальная гипертензия Протромботический эффект?
Глюкокортикоиды	Дислипидемия? Гипергликемия Артериальная гипертензия
Препараты золота	Повышение уровней ХС ЛПН и ЛВП
Сульфасалазин	Гипегомоцистеинемия?
Лефлюномид	Артериальная гипертензия
Циклоспорин	Артериальная гипертензия Дислипидемия
Метотрексат	Гипергомоцистеинемия
Антитела к ФНО-?	Прогрессирование ХСН

---

---

---

---

---

---

---

Слайд  
9

**Основные инструментальные методы диагностики кардиоваскулярной патологии**

ЭКГ  
ЭХО-КГ  
Дуплексное сканирование сонных артерий  
Дуплексное сканирование плечевой артерии с исследованием поток-зависимой и независимой вазодилатации (функция эндотелия)  
Суточное мониторирование ЭКГ и АД  
Нагрузочные пробы (ВЭМ-тест, тредмил)  
Коронароангиография

---

---

---

---

---

---

---

Слайд  
10Слайд  
11

**АЛГОРИТМ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СНИЖЕНИЮ КВР У ПАЦИЕНТОВ С РЗ**

10-ЛЕТНИЙ РИСК ИБС	>20%	1-20%	<1%
ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АД*	<130/80	<140/85	<140/85
ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ОХС	Определение ХС ЛНП	Определение ХС ЛНП	<5,2
ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ХС ЛНП**	<1,8	<2,6	<3,4
ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА	<25	<25	<25
КУРЕНИЕ	прекращение	прекращение	прекращение
АКТИВНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ	снижение	снижение	снижение
ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ	Стремление к минимальной дозе	Стремление к минимальной дозе	Стремление к миним. дозе
АСПИРИН	да	Да, при СКР>6%, аКЛ+ ВА +	нет
ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ	3 месяца	6 месяцев	1 год

\* Препараты 1 ряда – ингибиторы АПФ  
\*\* Изменение образа жизни+статины