

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 10



Слайд 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