ЧАСТОТА СУСТАВНЫХ ЖАЛОБ И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В РЕСПУБЛИКЕ ИНГУШЕТИЯ

Ш.Эрдес, Д.И.Базоркина
ГУ Институт ревматологии РАМН, Москва
Республиканская клиническая больница, Назрань

Резюме

Цель. Изучить частоту суставных жалоб и распространенность ревматоидного артрита (РА) среди жителей Республики Ингушетия.

Материал и методы. Проведено скринирующее анкетирование случайной выборки жителей г.Назрань (4000 чел.) и поголовное анкетирование жителей нескольких пунктов временного проживания беженцев (2000 чел.) с последующим сплошным обследованием 270 респондентов, отметивших при анкетировании наличие припухания в области периферических суставов в течение последнего года.

Результаты. Частота жалоб на боли в коленных и\или тазобедренных суставах в течение жизни среди жителей Ингушетии составляет 27,6%, с возрас-том постепенно нарастает и достигает практически 100% среди лиц старше 70 лет. Практически 12% респондентов отметили припухание в области периферических суставов как в прошлом, так и в течение последнего года, а у 2% - припухлость суставов появилась только в последний год. Распространенность РА среди жителей Республики Ингушетия составляет 0,56%.

Ключевые слова: *артралгии, ревматоидный артрит, распространенность*

Заболевания костно-суставно-мышечного аппарата являются одним из наиболее частых хронических патологических состояний современного человека. Известно, что характерными признаками этой группы болезней являются: хроническое течение с периодическими обострениями и болевой синдром различной степени выраженности в области суставов, околосуставных тканей и позвоночнике. Из-за хронической боли и многообразной органной патологии ревматические заболевания (РЗ) существенно снижают качество жизни пациентов, на них расходуются большие средства из бюджета системы здравоохранения и соответственно из экономики страны. Кроме того, патология опорно-двигательного аппарата стоит в ряду основных причин временной утраты трудоспособности и развития инвалидности [1].

РЗ, представляющие значительную медико-социальную проблему, не находят пока должного места среди приоритетных направлений государственного здравоохранения в большинстве стран мира. Такое положение привело к разработке под эгидой Всемирной Организации Здравоохранения десятилетней программы изучения патологии костей и суставов (Bone and Joint Decade, 2000-2010) [2]. Задачи Декады были одобрены и поддержаны во многих странах, в том числе и Министерством здравоохранения РФ. На ее основе в 2001-2003гг. Ассоциация ревматологов России и ГУ Институт ревматологии РАМН разработали национальную межрегиональную программу "Социальная значимость и экономические последствия РЗ" (далее - Программа), окончательный вариант которой был одобрен в декабре 2003г, и к настоящему времени уже опубликованы первые результаты его реализации [3, 4].

Учитывая, что в ходе ранее проведенных в стране эпидемиологических исследований [5] распространенность болезней костно-мышечной системы в южных республиках страны не изучалась и масштабы социального влияния заболеваний суставов в этом регионе не известны, данное исследование было предпринято и в Республике Ингушетии (РИ).

Целю работы является изучение частоты суставных жалоб и распространенности ревматоидного артрита (РА) среди жителей РИ.

Адрес: 115522, Москва, Каширское ш., д.34 А.
ГУ Институт ревматологии РАМН
Тел. 114-44-86.

Материал и методы

Республика Ингушетия входит в состав Российской Федерации с 1810г (Южный Федеральный округ). Столица - г.Магас. Однако вся экономическая инфраструктура сосредоточена в наиболее крупным городе республики - Назрани.

Площадь РИ составляет 19,3 тыс. кв.км., население - 470 тыс. чел., в том числе в г.Назрань - 116,7 тыс.чел. Кроме того, в РИ проживает большое число лиц, которые имеют статус вынужденных переселенцев или временно перемещенных лиц (в дальнейшем - беженцы).

Специализированного ревматологического отделения в республике нет. Одно кардиоревматологическое отделение имеется в Карабулакской городской больнице (г.Карабулак) и по нескольку ревматологических коек - в каждом из 8-ми терапевтических отделений республики. В республике работают 2 специалиста-ревматолога: главный ревматолог МЗ РИ, который в качестве ревматолога работает в консультативной поликлинике Ингушской республиканской клинической больницы, и один ревматолог - заведующий кардиоревматологическим отделением Карабулакской городской больницы.

Дизайн исследования: работа проводилась в два этапа -

1. скринирующее анкетирование случайной выборки жителей г.Назрань и поголовное анкетирование жителей нескольких пунктов временного проживания беженцев;
2. сплошное обследование лиц, отметивших при анкетировании наличие припухания в области периферических суставов в течение последнего года.

Для проведения исследования использовались специально разработанные анкеты, как было описано ранее [3].

Первая анкета предназначалась для скрининга суставных жалоб, а вторая - для диагностики патологии суставов, т.е. для верификации или постановки диагноза РА или остеоартроза у обследованного респондента. Кроме того, в анкете предоставлялась возможность описать особенности суставной патологии, если она нозологически отличалась от двух основных изучаемых заболеваний. На этом этапе при необходимости проводилось стандартное рентгенологическое и лабораторное обследование больных.

Скринирующее анкетирование

Для анкетирования в г.Назрани была сформирована случайная выборка из 4000 взрослых жителей (18 лет и старше), которым силами местного младшего и среднего медицинского пер-

сонала, а также добровольных помощников были розданы анкеты для скрининга. Предварительно персоналу были объяснены цели работы, разъяснены основные понятия, встречающиеся в анкете, такие как боль в области коленных и тазобедренных суставов, припухание периферических суставов. Анкеты заполнялись непосредственно респондентом в присутствии раздатчика анкеты, который при необходимости мог дать разъяснения по целям анкетирования и возникающим вопросам. Анкеты были розданы 4000 жителям города, на них ответили 3803 чел (отвечаемость - 95%).

Выборка среди беженцев формировалась по другому принципу. Для проведения исследования анкеты раздавались в местах компактного проживания всем жителям подряд старше 18-летнего возраста.

Всего беженцам было роздано 2000 анкет, отказались от анкетирования 81 человек (ответили 96%).

Таким образом, из 6000 розданных анкет 5722 (95,4%) были заполнены и возвращены для анализа.

Обследование лиц с жалобами на припухание в области суставов

По мере сбора заполненных анкет отбирались те из них, в которых респонденты отметили наличие припухлости в области периферических суставов в течение последнего года. Затем эти лица активно вызывались на обследование к ревматологу для верификации диагноза. Если у вызванного пациента имелось отличное от РА или ОА заболевание, оно отдельно фиксировалось в анкете.

Для диагностики РА использовались международные критерии РА Американской Ревматологической Ассоциации (АРА) (1987) [6].

Как было указано выше, скринирующую анкету заполнили 5722 человек: 3803 в г.Назрани и 1919 среди беженцев. Среди ответивших мужчин было 2516 (г.Назрань - 1664, беженцы - 852), а женщин - 3206 (г.Назрань - 2139, беженцы - 1067), т.е. соотношение муж:жен составляло 1:1,3. Средний возраст опрошенных лиц - 42,6±14,1 лет (от 18 до 90 лет включительно); в г.Назрани - 45,1±13,3 лет, а среди беженцев - 37,4±14,3 лет, т.е. последние были в среднем на 8 лет моложе (p=0,00008).

Следует отметить, что среди беженцев более половины (56,7%) составляли лица до 40-летнего возраста, в то время как в выборке из г.Назрани их было 38%.С другой стороны, лиц старше 60-летнего возраста в г.Назрани было в два раза больше, чем среди беженцев; соответственно 16,2% и 7,8%. В то же время возрастное распределение анкетированных лиц в зависимости от пола в двух выборках существенно не различалось.

Для анализа материала использовались методы описательной статистики.

Результаты

Распространенность суставных жалоб среди жителей РИ

Артралгии среди опрошенных лиц

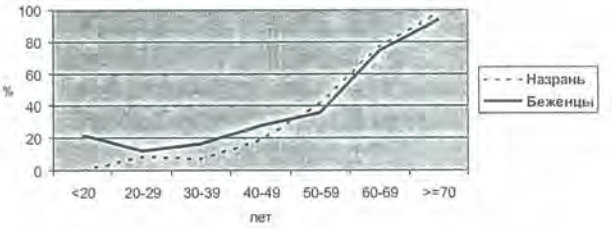
Как было указано выше, на вопросы анкеты ответили 5722 чел., в том числе 3803 чел. в г.Назрани и 1919 чел. среди беженцев.

Среди ответивших на вопросы скринирующей анкеты 27,6% (1582 чел.) в течение жизни или в момент осмотра предъявляли жалобы на боли в области коленных и\или тазобедренных суставов. Эти жалобы несколько чаще встречались среди жителей г.Назрани, чем среди беженцев (соответственно 28,6% и 25,7%), причем в 4% случаев этот симптом появился в течение последнего года. Артралгии несколько чаще имелись среди лиц женского пола, чем среди мужчин: на 1-3% по разным категориям ответов. При этом женщины в течение жизни имели боли в коленных или тазобедренных суставах практически в 30% случаев (в том числе 18% отметили их появление в течение прошедшего года), а мужчины - в 24% (из них 14% -за последний год). Соответственно, более 72% (4140 чел.) опрошенных лиц никогда не имели жалоб на боли ни в коленных, ни в тазобедренных суставах.

Частоту жалоб на боли в суставах в течение жизни (в т.ч. в анамнезе) по десятилетним возрастным группам показывает рис.1., из которого видно, что среди беженцев частота жалоб в возрастных группах до 50-летнего возраста превышала в среднем на 10% таковую среди жителей г.Назрани. Причем среди беженцев моложе 20 лет частота артралгий составляла 22%, в то время как в городе - 0%. После 50-летнего возраста частота болей в суставах в обеих выборках была сходной и резко нарастала по мере старения, достигая практически 100% в возрастной группе старше 70 лет.

Рисунок 1

ЧАСТОТА АРТРАЛГИЙ СРЕДИ ЖИТЕЛЕЙ НАЗРАНИ И БЕЖЕНЦЕВ ПО ВОЗРАСТНЫМ ГРУППАМ



Жалобы на припухание в области суставов среди опрошенных жителей Ингушетии

Распределение ответов на вопрос о наличии припухания в области периферических суставов показывает табл.1, демонстрирующая, что среди опрошенных практически 12% отметили припухание в области периферических суставов либо в прошлом, либо и в течение последнего года. При этом у 7% припухание не отмечалось в течение последнего года, а у 2%, наоборот, возникло только за последний год. Имелись определенные различия между опрошенными выборками: среди городских жителей в 1,6 раза чаще встречались упоминания о припухании суставов в анамнезе, которые к моменту опроса более года не беспокоили, в то время как среди беженцев - в 2 раза чаще встречались указания на наличие длительной припухлости (предположительно, обусловленной синовитом).

Таблица 1

ПРИПУХАНИЕ В ОБЛАСТИ СУСТАВОВ СРЕДИ ЖИТЕЛЕЙ ИНГУШЕТИИ

Припухание в области суставов	г.Нарань n = 3803 (%)	Беженцы n = 1919 (%)	Всего n = 5722 (%)
Не имелось (2А)	3339 (87,80)	1705 (88,85)	5044 (88,15)
Были раньше (2Б)	317 (8,34)	91 (4,74)	408 (7,13)
Были и имеются (2В)	78 (2,05)	82 (4,27)	160 (2,80)
Имеются 1 год (2Г)	69 (1,81)	41 (2,14)	110 (1,92)

Табл.2 показывает частоту жалоб на припухание в области суставов в разных выборках в зависимости от пола опрошенных. Можно заметить, что на припухание в области периферических суставов в течение жизни не жаловалась (2А) подавляющая часть представителей обеих выборок (87-91%). При этом среди жителей Назрани практически в 2 раза чаще встречались лица с предполагаемым синовитом в анамнезе, чем среди беженцев. В то же время среди беженцев он чаще имелся в момент опроса, особенно среди женщин.

При анализе возраста респондентов оказалось, что по всем категориям ответов жители г.Назрани были достоверно старше, чем беженцы (p<0,001). Кроме того, в Назрани более пожилой возраст имели лица, у которых к моменту опроса припухлость в области суставов уже исчезла, а наиболее молодую группу составляли лица, у которых она никогда не имелась.

Распространенность РА по данным скринирующего анкетирования

В скринирующих анкетах 42 (0,73%) чел. отметили, что у них имеется РА: по 21 чел в г.Назрани и среди беженцев.

Таблица 2

ЧАСТОТА ПРИПУХАНИЯ В ОБЛАСТИ СУСТАВОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА

Выборки	Припухание, чел.				Всего
	2А	2Б	2В	2Г	
г.Назрань, жен. %	1866 87,24	174 8,13	58 2,71	41 1,92	2139
г.Назрань, муж. %	1473 88,52	143 8,59	20 1,20	28 1,68	1664
Беженцы, жен. %	929 87,07	53 4,97	52 4,87	33 3,09	1067
Беженцы, муж. %	776 91,08	38 4,46	30 3,52	8 0,94	852

Среди жителей г.Назрани частота РА по данным ответов на скринирующую анкету составила 0,55%, в то время как среди беженцев - 1,09% ($p<0,03$), при этом преобладание больных женского пола над больными мужского пола было выше среди беженцев, чем среди жителей г.Назрани: соответственно 20:1 и 3,2:1. Помимо этого, обращал на себя внимание факт, что диагноз РА, по данным анкетирования, только в 50% случаев был выставлен ревматологом, а в остальных - врачами других специальностей или даже не врачами (по аналогии со знакомыми, родственниками и т.д.).

Результаты обследования респондентов, имеющих синовит

Как указывалось в табл.1, среди ответивших на скринирующую анкету лиц у 110 припухание суставов возникло в последний год (2Г), у 160 чел. оно имелось в момент заполнения опросника и более года до этого (2В), а у 408 чел. отмечалось только ранее (2Б). Согласно поставленным задачам, нами были обследованы лица, у которых в течение, как минимум, последнего года имелись признаки синовита периферических суставов. Таких лиц по данным анкетирования было 270 чел. (ответы 2В и 2Г). Из них удалось обследовать 269 (99,6%) - 183 жен. и 86 муж.

В результате клинического обследования этих пациентов с применением критериев АРА у 32 чел. (22 в г.Назрани и 10 среди беженцев) был подтвержден или выставлен впервые диагноз РА. Соответственно частота РА среди лиц с припуханием в области периферических суставов составила 11,9%. После пересчета этих данных на обследованные выборки оказалось, что распространенность РА среди взрослых жителей РИ составляет 0,56% (с учетом неответивших - 0,53%), в том числе в г.Назрани - 0,58% (с учетом неответивших - 0,55%), а среди беженцев - 0,52% (с учетом неответивших - 0,50%).

Таблица 3 демонстрирует, насколько диагнозы, указанные респондентами в скринирующих анкетах, соответствовали диагнозам, выставленным ревматологом на втором этапе исследования. Можно заметить, что из 42 обследованных респондентов, которые отметили в скринирующей анкете наличие у них РА, ревматологом были обследованы 37 (88%). Из них диагноз был подтвержден в 21 (57%) случае: в 18 случаях (из 19 обследованных с РА, отмеченных при скрининге - 95%) в г.Назрани и в 3 (из 18 - 18%) - среди беженцев. В то же время диагноз РА в 11 случаях был выставлен пациентам, которые ранее о нем не знали: в 4-х случаях в Назрани и в 7 - среди беженцев. Здесь интересно отметить, что на момент анкетирования, ни у одного из этих больных не был выставлен определенный диагноз по поводу патологии суставов, хотя длительность болезни в среднем составляла 4 года (от 1 до 8 лет). Особо следует остановиться на РА среди беженцев. Как видно из таблицы, из 18 респондентов, которые в анкете отметили, что у них имеется данное заболевание, только в 3-х (!) случаях он был верифицирован ревматологом на диагностическом этапе. У остальных были выставлены диагнозы остеоартроза, реактивного артрита, системной красной волчанки, системной склеродермии и др.

В общей сложности среди 32 больного РА 5 были мужского пола, а 27 - женского (соотношение м:ж = 1:5,4): среди жителей Назрани - соответственно 1:6,3, а беженцев - 1:4. Среди 5 мужчин с РА в 4-х случаях диагноз был выставлен впервые на диагностическом этапе настоящего исследования. К этому моменту длительность болезни у них составляла 5,2 лет (от 4-х до 8 лет).

После выявления отмеченных выше расхождений в диагно-

Таблица 3

СРАВНЕНИЕ ЧАСТОТЫ ДИАГНОЗОВ ОА И РА НА ЭТАПЕ СКРИНИНГА И ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ

Выборка	Скрин. ответ	Д-З скрин.	ДЗ на диагностическом этапе				Всего
			Другое РЗ	ОА	РА	Нет диагноза	
Назрань	1В	ОА	0	26	0	0	26
		РА	0	0	15	0	15
		нет диагноза	26	8	3	0	37
	Всего по 1В		26	34	18	0	78
	1Г	ОА	0	15	0	0	15
		РА	0	1	3	0	4
		нет диагноза	30	19	1	0	50
	Всего по 1Г		30	35	4	0	69
Беженцы	1В	ОА	2	8	0	0	10
		РА	11	3	3	0	17
		нет диагноза	40	9	5	1	55
	Всего по 1В		53	20	8	1	82
	1Г	ОА	0	0	0	0	0
		РА	1	0	0	0	1
		нет диагноза	25	13	2	0	40
	Всего по 1Г		26	13	2	0	41

зе РА на первом и втором этапах исследования, нами было проанализировано, кто диагностировал данное заболевание. Оказалось, что из 37 проанализированных случаев в 21 случае диагноз РА выставлял ревматолог, в 8 - терапевт, а в остальных - самим больным по подобию с родственниками или знакомыми. При этом отмеченный в скринирующий анкете диагноз РА, если он был выставлен ревматологом в дальнейшем был подтвержден в 19 (90%) случаях, если терапевтом - в 1-м (13%) и если самим больным - также в 1-м (13%) случае.

Обсуждение

Результаты проведенного в ИР исследования показали, что практически четверть жителей жалуются на боли в крупных суставах - коленных и\или тазобедренных. Этот показатель практически в 2 раза ниже того, который был установлен недавно по обобщенным данным анкетирования жителей 15 регионов страны [3,4]. Возможно, это в некоторой степени может быть связано с особенностями возрастного распределения респондентов. Обследованные нами выборки в среднем на 2,5 года были моложе (а среди беженцев - на 10лет), чем обобщенные результаты по 15 регионам. Нельзя также исключить возможность влияния более активного образа жизни жителей этого региона и особенностей их менталитета - неразглашением болезненных состояний. В то же время, хотя беженцы явно были моложе жителей г.Назрани, частота жалоб среди них была не намного ниже, причем они встречались часто даже среди лиц моложе 20 лет. Последнее требует дальнейшего изучения, так как может быть связано, с одной стороны, с плохим медицинским обслуживанием, а с другой - с имеющимся выраженным негативным психологическим статусом беженцев молодого возраста.

Интересно отметить, что припухание в области суставов, как и артралгии, среди опрошенных жителей РИ также встречались в 2 раза ниже, чем по предварительным данным из других регионов России [3], на что, вероятно, влияли те же факторы.

Как показали наши данные, распространенность РА в ИР составила 0,56%. При этом выявилось выраженное расхождение между данными, полученными при опросе жителей, и результатами их обследования ревматологом. Из 42 случаев РА, отмеченных респондентами во время скрининга, на диагностическом этапе данный диагноз был верифицирован только в 21 случае, причем большую часть больных составляли жители г.Назрани (18 чел.) и только 3 чел.- беженцы. Этот результат показывает явную недостаточность специализированной ревматологической помощи, в первую очередь, беженцам. Подтверждает этот факт и особенно высокая частота гипердиагностики РА терапевтами, которые оказывают врачебную помощь беженцам. По нашим результатам только в 13% случаев был выставлен правильно диагноз РА, а в остальных действительная патология суставов была иной, (наиболее часто - остеоартроз). Кроме вышесказанного, также следует обратить внимание на тот факт, что среди 32 больных с РА диагноз в 11 (34%) случаях был выставлен впервые, т.е. это та группа пациентов, которая не знала о своем заболевании и, соответственно, не получала адекватного лечения.

Интересно рассмотреть полученные результаты с точки зрения имеющихся официальных данных. Как известно, в настоящее время распространенность (общая заболеваемость) РА по стране оценивается в 0,24% [7], т.е. в 2,3 раза ниже, чем выявлено в нашем исследовании. Такое большое расхождение может быть связано с несколькими причинами, как показано в нашем исследовании, имеются недостаточные знания врачей общей практики в области ревматологии.

Выводы

1. Частота жалоб на боли в коленных и\или тазобедренных суставах в течение жизни среди жителей РИ составляет 27,6%, с возрастом постепенно нарастает и достигает практически 100% среди лиц старше 70 лет.

2. Практически 12% респондентов отметили припухание в области периферических суставов, как в прошлом, так и в течение последнего года, а у 2% - припухлость (синовит) возникла только в последний год.

3. Установлено, что распространенность РА среди жителей РИ составляет 0,56%.

ЛИТЕРАТУРА

1. Эрдес Ш., Фоломеева О.М. Проблема ревматических заболеваний в России. РМЖ, 2004, 20, 1121-1123.
2. Насонова В.А., Фоломеева О.М., Эрдес Ш.Ф. Ревматические болезни в России в начале XXI века. Научно-практич. ревматол., 2003, 1, 6-10.
3. Эрдес Ш., Галушко Е.А, Бахтина Л.А. и соавт. Распространенность артралгий и припухания суставов в разных регионах РФ (предварительные результаты). Научно-практ.ревматол., 2004, 4, 42-47.
4. Эрдес Ш., Галушко Е.А, Бахтина Л.А. и соавт. Частота болей в суставах у городских и сельских жителей России (предварительные данные). Тер.архив, 2005, 5, 65-68.
5. Беневоленская Л.И., Бржезовский М.М. Эпидемиология ревматических болезней. М., Медицина, 1988, 238 с.
6. Arnett F.C., Edwothy S.M., Bloch D.A. et al . The American Rheumatism Association 1987 revised criteria for the classification of rheumatoid arthritis. Arthr. Rheum., 1988, 31, 315-324.
7. Фоломеева О.М., Тарасова И.А., Дубинина Т.В., Эрдес Ш. Заболеваемость населения России ревматическими болезнями в 2001-2002 годах. Научно-практич.ревматол., 2004, 2, 4-8.

Поступила 10.10.05

Abstract

S.F. Erdes, D.I. Basorkina
Joint complaints frequency and rheumatoid arthritis prevalence in republic of Ingushetia.

Objective. To study joint complaints frequency and rheumatoid arthritis (RA) prevalence among republic of Ingushetia residents.
Material and methods. Questionnaire study of a random population of Nasran city residents (4000 people) and general questionnaire study of several refugee temporary settlements (2000 people) with subsequent examination of all 270 people having joint swelling during the last year.
Results. Knee and/or hip joint pain frequency among Ingushetia residents is 27,6%. It increases with age and reaches 100% among people older than 70 years. About 12% of people had history of joint swelling during the last year or earlier, 2% had joint swelling during the last year. Prevalence of RA among Ingushetia residents is 0,56%
Conclusion.

Key words: *arthralgia, rheumatoid arthritis, prevalence*