

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТРАЛГИЙ И ПРИПУХАНИЯ СУСТАВОВ У ЖИТЕЛЕЙ РАЗНЫХ РЕГИОНОВ РФ (предварительные результаты)

Ш.Ф. Эрдес¹, Е.А. Галушко¹, Л.А. Бахтина⁷, Т. Ю. Большакова⁶, И. Б. Виноградова⁷,
Н.В. Забродченко⁶, О.Н. Иванова², Н.Н. Крохина⁸, О.М. Лесняк⁸, Л. В. Меньшикова⁴, Н.М. Наумова⁵,
Т.Н.Петрачкова⁵, С.В. Скрипников³, Н.А. Храмова⁴

¹ГУ Институт ревматологии РАМН, ²ГУЗ ОКБ №1 г. Воронежа, ³ГУ Лискинская ЦРБ, ⁴Иркутский институт усовершенствования врачей, ⁵ОДЦ г. Иркутска, ⁶Красноярская Государственная медицинская академия, ⁷Ульяновская ОКБ, ⁸Уральская Государственная медицинская академия (кафедра семейной медицины)

Резюме

Представлены предварительные результаты первого (скринирующего) этапа межрегиональной программы "Социальные и экономические последствия ревматических заболеваний".

Цель. Выявление в популяционной выборке лиц с болями и припуханием суставов.

Материал и методы. Скринирующая анкета для выявления артритов и артралгий заполнялась на каждого взрослого жителя 18-ти лет и старше. Скринирующее обследование проводили в выборках сельского и городского населения. При анкетировании сельских жителей использовали метод поголовного (сплошного) обследования, в городе - метод формирования репрезентативной выборки из генеральной совокупности.

Результаты. Всего было проскринировано 23438 чел., средний возраст которых составил 48,1 ± 17,6 лет. Преобладали женщины - 60%. Среди опрошенных 8016 чел. проживали в городах и 15422 - в сельской местности. Распространенность артралгий в популяции достигает 45%, а жалоб на припухание суставов - 27%. У 7% и 6% лиц (соответственно) эти симптомы с течением времени прошли, а у остальных приобрели хронический характер. Частота суставных жалоб в популяции связана с полом и зависит от возраста. У лиц в возрасте до 20 лет частота артралгий составляет 9%, а припухания в области суставов - 3%.

Заключение. Предварительный анализ скринирующего этапа исследования продемонстрировал масштабы проблемы патологии суставов и позволил получить первые результаты по распространенности артралгий и артритов в России.

Ключевые слова: артралгии, скрининг

Введение

Заболевания суставно-костно-мышечного аппарата являются одним из наиболее частых хронических патологических состояний современного человека. Они существенно снижают качество жизни пациентов, на их лечение расходуются большие средства из бюджета системы здравоохранения. Кроме того, патология опорно-двигательного аппарата стоит в ряду основных причин временной утраты трудоспособности и ранней инвалидности. Частота этих заболеваний особенно высока в старших возрастных группах, однако немалое число больных регистрируется среди лиц молодого возраста и даже детей.

Суставно-мышечные ревматические заболевания (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 ВОЗ десятилетней программы изучения патологии костей и суставов (Bone and Joint Decade, 2000-2010) [1]. Задачи Декады были одобрены во многих странах, в том числе и Министерством Здравоохранения РФ. На ее основе в 2001-2002 гг. Ассоциация ревматологов России и ГУ Институт ревматологии РАМН разработали националь-

ную программу "Социальная значимость и экономические последствия РЗ" (далее - Программа).

Окончательный вариант Программы после обсуждения главными ревматологами субъектов Федерации и ведущими специалистами-ревматологами России был одобрен в декабре 2003 г., рафинирован и роздан главным специалистам, а также представлен на сайте www.rheumatolog.ru.

Целью Программы явилось изучение распространенности и социально-экономической нагрузки на общество РЗ, их ранней диагностики и профилактики в различных регионах страны.

Программа условно подразделяется на три этапа: скринирующий, диагностический и динамическое наблюдение. В настоящем сообщении представлены предварительные результаты первого (скринирующего) этапа Программы.

Материал и методы

Основная задача скринирующего этапа - выявление в популяционной выборке лиц с болями и припуханием суставов.

Скринирующая анкета заполнялась на каждого взрослого жителя 18-ти лет и старше индивидуально, даже если они были "абсолютно" здоровы. Помимо паспортных данных, в анкету были включены вопросы, направленные на выявление лиц с суставными жалобами. Первый вопрос ка-

сался наличия у опрашиваемого припухания суставов пальцев кистей и\или стоп, лучезапястных и коленных, второй - боли в коленных и тазобедренных суставах. На вопросы можно было выбрать один из 4-х стандартных альтернативных вариантов ответа:

- А - никогда не было
- Б - были раньше, последний год не беспокоят
- В - были раньше и имеются в настоящее время
- Г - возникли и беспокоят в последний год

Указание на припухание суставов рассматривалось как возможные проявления артрита: Б - в анамнезе; В - длительно существующие; Г - ранние, продолжающиеся менее года.

Скринирующее обследование в каждом регионе проводили среди сельских и городских жителей отдельно.

Обследование сельских жителей. После составления полного списка жителей отобранных сельских населенных пунктов местные медицинские работники и\или их добровольные помощники при подворном обходе заполняли скринирующую анкету.

Обследование городских жителей проводилось методом формирования репрезентативной выборки из населения города. Анкетировались жители определенного микрорайона или квартала с численностью взрослого населения не менее 4000 чел., соответствующего демографическим показателям города.

Перед началом анкетирования кураторы работ в каждом регионе проводили занятие с непосредственными исполнителями на местах (выделенным медицинским персоналом), чтобы они четко представляли себе, что такое "боль в суставе" (а не в костях или мышцах) и что такое "припухание сустава".

При обоих методах заполнения опросника велся строгий учет розданных и собранных анкет (заполнены или нет, причина незаполнения).

В настоящий анализ вошли данные Воронежской (3977 горожан, 3403 жителей села), Ульяновской (соответственно 1159 и 2965 чел.), Иркутской (2880 и 1082 чел.), Свердловской (3986 жителей села) областей и Красноярского края (3986 сельчан), в которых к настоящему моменту закончен или продолжается первый этап работы.

Результаты

Демографические особенности исследованных выборок

В результате скринирующего анкетирования было обследовано 23438 чел., средний возраст которых составил

48,1 ± 17,6 лет (от 18 до 99 лет). Преобладали женщины - 60% (n=14051), возраст которых в среднем равнялся 49,9 ± 17,9 лет. Было опрошено также 9387 мужчин, в среднем возрасте 45,5 ± 16,9 лет.

Как отмечалось выше, анкетирование проводилось раздельно среди жителей сельской местности и городов, что нашло отражение при дальнейшем анализе результатов.

Среди опрошенных 8016 чел. проживали в городах и 15422 - в сельской местности. Как и в общей группе, в обеих категориях жителей мужчин было меньше, чем женщин - соответственно 34% в городской и 43% в сельской выборке. Средний возраст городского населения оказался несколько ниже, чем сельского, и составил соответственно 47,3 ± 17,4 лет против 48,5 ± 17,7 лет.

Как видно из рис. 1, в первую очередь это связано с тем, что в городе было несколько больше жителей в возрасте от 20 до 40 лет (на 2% и 3,5 % в каждом возрастном интервале) и меньше лиц старше 70 лет, чем в сельских.

Анализ распределения жителей в зависимости от возраста и пола показал (рис. 2), что до 40 - летнего возраста как в городах, так и в сельских районах преобладали лица мужского пола. Однако, начиная с 40 лет, их количество уменьшалось в среднем на 2-3 % на каждый возрастной интервал, за исключением группы мужчин в сельской местности 40-50 лет. Именно поэтому оказалось, что мужчины в обеих категориях жителей были достоверно моложе (44,9 ± 17,2 и 45,5 ± 16,8 соответственно), чем женщины (48,5 ± 17,4 и 50,4 ± 18,3 лет).

Распространенность артралгий и припухания суставов

При анализе основных вопросов анкеты, направленных на выявление лиц с жалобами на боли в коленных и тазобедренных суставах, а также на припухание (артриты) лучезапястных, коленных, мелких суставов кистей и стоп (табл. 1), оказалось, что в общей группе ответ В и Г (наличие суставной патологии в настоящее время) дали по артралгиям 38% , а по артритам 21% опрошенных.

Среди городского населения жалобы на боли в суставах встречались чаще - в 44% случаев, по сравнению с сельскими жителями - 34%. Припухание суставов также чаще отмечали жители городов: соответственно в 28% и 18% случаев, т.е. городские жители в 1,5 - 2 раза чаще жаловались на боли и припухание в суставах, чем сельские. Лишь небольшой процент опрошенных лиц (7% и 6% в общей группе) указали на имевшиеся ранее, но исчезнувшие в последний год суставные жалобы.

Таблица 1

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СУСТАВНЫХ ЖАЛОБ ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ

Жалобы на боли в коленных и тазобедренных суставах*, %	Общая группа (n = 23438)	Город (n = 8016)	Село (n = 15422)
А	55	47	60
Б	7	9	6
В	30	34	27
Г	8	10	7
Жалобы на припухание лучезапястных, коленных, мелких суставов кистей и\или стоп, %			
А	72	63	78
Б	6	9	4
В	16	20	14
Г	5	8	4

- * А - никогда не было,
- Б - были раньше, последний год не беспокоят,
- В - были раньше и имеются в настоящее время.
- Г - возникли и беспокоят в последний год

Среди лиц в общей группе практически половина женщин (46%) и четверть мужчин (26%) предъявляли жалобы на боли в коленных и тазобедренных суставах. Та же тенденция сохранялась при анализе как городского (52% и 30% соответственно), так и сельского населения (41% и 24%). При этом жалобы на припухание суставов в два раза реже встречались среди мужчин, чем среди женщин (соответственно 12% и 27% в общей группе опрошенных).

Средний возраст жителей с артралгиями составил $57,7 \pm 14,9$ лет в городе и $57,1 \pm 16,2$ лет в селе. При этом городское население с жалобами на припухлость суставов оказалось достоверно старше по сравнению с сельским ($59,1 \pm 14,1$ и $58,3 \pm 14,9$).

Рисунок 3 демонстрирует, что частота суставных жалоб с возрастом нарастает, достигая максимального пика к 80-летнему возрасту. Вновь обращается внимание на тот факт, что после 40 лет у городского населения боли и припухание в суставах встречаются в два раза чаще, чем у сельских жителей. Частота артралгии у городских жителей приближалась практически к 100% в возрастной группе 80 - 90 лет, в то время как только 59% сельских жителей этого возраста жаловались на боли в суставах. В селе максимальный пик жалоб приходился на 70-80 лет, достигая 62%.

Так же высока была частота жалоб на припухание суставов у горожан в возрасте старше 50-ти лет составляющая 40% и нарастающая до 65% к 80-ти летнему возрасту.

Подчеркнем, что даже в группах жителей в возрасте 18-20 лет как в городе, так и в селе на артралгии жаловались 9% и на припухание суставов 3% опрошенных.

Частота артралгий увеличивалась с возрастом вне зависимости от пола опрошенных лиц.

Обсуждение

Эпидемиология как самостоятельное направление в ревматологии сформировалось в нашей стране в конце 60-х годов прошлого века. Следует отметить, что статистические материалы, получаемые из отчетов клиник, больниц и поликлиник, лишь частично отражают истинную распространенность РЗ, ибо значительная часть людей с суставными жалобами не обращается за медицинской помощью. Более полное представление о распространенности хронических заболеваний дает одномоментное либо длительное исследование со сплошным или выборочным обследованием населения. Последние работы в этой области проводились ревматологами на территории бывшего СССР в конце 70-х годов [2].

В настоящей работе представлены предварительные результаты скринирующего этапа программы "Социальные и экономические последствия ревматических заболеваний". Следует отметить, что только треть опрошенных к настоящему времени жителей проживали в городе. Это связано с тем, что скринирующее анкетирование технически проще осуществлять в сельской местности, где работа проводится на основании сплошной выборки. В окончательных данных соотношение городского \сельского населения будет практически одинаковым.

За последнее десятилетие появились данные международных эпидемиологических исследований, направленных на определение структуры РЗ в разных странах [4,5,7]. Однако сопоставление результатов скринирующего этапа нашего исследования с данными зарубежной литературы были бы неправомерным, поскольку в каждой стране подобные работы отличались по стратегии проведения исследования и содержанию вопросов в анкетах. В Австралии и США [4,7] жители опрашивались с помощью писем, а не при непосредственном контакте. Во всех анализируемых зарубежных исследованиях общая выборка сельских и городских жителей колебалась от 4000 до 39000 тыс. человек [4,6], в то время как в нашей работе уже на предварительном этапе опрошено около 24 тыс. населения, причем работа в регионах продолжается, в нее включаются новые территории, что даст возможность получить в скором вре-

Рисунок 1
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОПРОШЕННЫХ ЖИТЕЛЕЙ
ПО ВОЗРАСТНЫМ ГРУППАМ В ЗАВИСИМОСТИ
ОТ МЕСТА ПРОЖИВАНИЯ

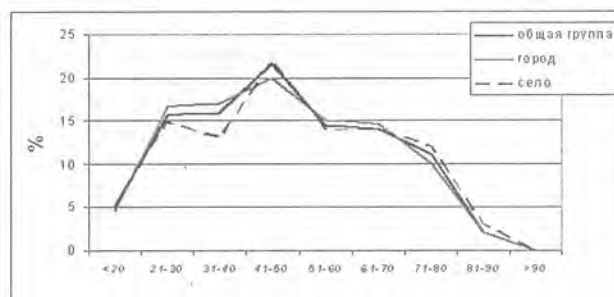


Рисунок 2
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОПРОШЕННЫХ ЖИТЕЛЕЙ
ПО ВОЗРАСТНЫМ ГРУППАМ
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА

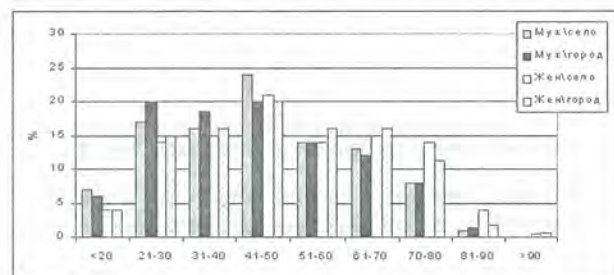
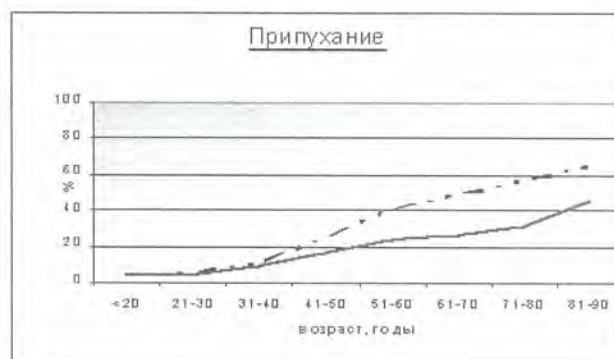
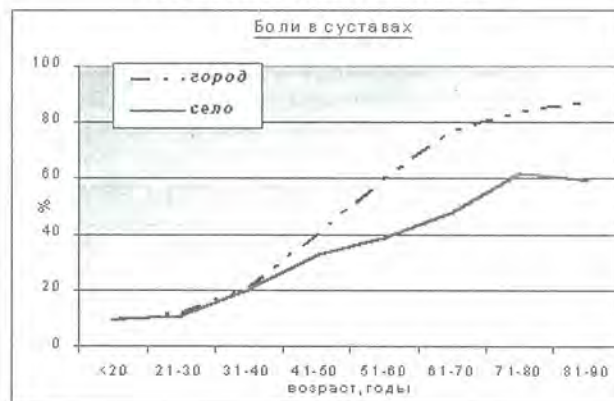


Рисунок 3
ЧАСТОТА СУСТАВНЫХ ЖАЛОБ
ПО ВОЗРАСТНЫМ ГРУППАМ



мени данные не менее чем о 50- 60 тыс. населения.

Важно подчеркнуть, что во всех регионах РФ исследование выполняется по единому протоколу, подразумевающему общую для всех стратегию отбора населения для исследования с использованием единых опросников и унифицированной базы данных.

Демографические особенности анализируемых выборок соответствуют последним опубликованным демографическим показателям населения нашей страны[3]. В настоящее время среди взрослого населения России преобладают женщины. Это связано не с низкой рождаемостью жителей мужского пола, а, как показали эпидемиологические исследования, с тем, что после 40-летнего возраста процент мужчин уменьшается, хотя изначально, в молодом возрасте, их бывает больше как в селах, так и в городах. Наибольший процент составляют жители в возрасте 40-50 лет и старше. Это делает проблему патологии суставного аппарата особенно актуальной, поскольку общеизвестно, что распространенность артралгий нарастает с возрастом, как и распространенность ОА коленных и тазобедренных суставов - одного из основных РЗ, приводящего к стойкой утрате трудоспособности и снижению качества жизни больного человека[8].

Даже представленные предварительные результаты исследования показывают, как это и ожидалось, что масштаб проблемы патологии суставов весьма велик. На боли в суставах, в первую очередь коленных и тазобедренных, в течение жизни или в момент опроса жаловались 45% опрошенных, а припухание в области суставов отмечал каждый третий. Скринирующая анкета и ответы на вопросы были составлены таким образом, чтобы они обладали высокой чувствительностью при низкой специфичности для максимального выявления лиц с суставными жалобами.

Боли в области суставов - артралгии - наиболее часто встречающийся симптом в практике ревматолога, который наблюдается практически при всех РЗ. Полученные нами первые данные показывают, что только у 7% лиц этот симптом с течением времени проходит, а у 38% он появляется и сохраняется в течение последнего года или существует дольше. Показателем того, что артралгии приобретают хронический характер и у большей части населения, раз появившись, в дальнейшем не проходят, является также постоянное накопление этого признака в популяции. Но нежизнеугрожающий характер этого патологического состояния, большой полиморфизм его клинических проявлений, активная попытка врачей обязательно выставить какой-либо нозологический диагноз не дают возможности полностью оценить социальную значимость артралгий для общества. В действительности она очень велика. Если суммировать распространенность всех ревматических и неревматических заболеваний, входящих в XIII класс МКБ, при которых возможно развитие артралгий как одного из при-

знаков заболевания, их частота в РФ более чем в два раза будет ниже, чем получено в представленном исследовании.

По данным международных исследований частота артритов в популяции колеблется от 15% до 38% в разных странах. К сожалению, эти данные сложно сопоставлять с полученными нами, поскольку в зарубежных скринирующих анкетах не выделялись артралгии, и представленные в них вопросы были менее чувствительными и более специфичными[5,7,8].

Конечно, следует с осторожностью отнестись к полученным нами предварительным данным о распространенности жалоб на припухание суставов (21%), поскольку их процент представляется достаточно высоким. Скорее всего, это связано с тем, что опрашиваемые не совсем четко дифференцировали "припухание в области мелких суставов" и их деформацию при узелковой форме ОА или отеки кистей и стоп. Более точная информация о структуре РЗ будет получена после завершения диагностического этапа Программы, во время которого ревматологами будут осмотрены все лица, жалующиеся на припухание суставов.

Уже предварительные данные исследования подтвердили общеизвестный факт, что распространенность артритов и артралгий сильно связаны с такими демографическими факторами, как возраст и пол. Как и следовало ожидать, частота суставных жалоб нарастала с возрастом вне зависимости от пола опрашиваемых. По данным зарубежных авторов, артриты у женщин встречаются чаще, чем у мужчин - соответственно в 40% и 30% случаях[4]. Это сопоставимо с предварительными результатами, полученными нами на скринирующем этапе.

Интересны результаты сравнения двух выборок населения, различающихся по месту проживания. В сельской местности жалобы как на артралгии, так и на припухание суставов встречались 1,5-2 раза реже, чем в городе. С чем это может быть связано, сказать сложно. Возможно, это объясняется различным отношением к своему здоровью населения городов и сельской местности, либо это связано с урбанизацией, приводящей к гиподинамии городских жителей, способствующей развитию суставной патологии.

Таким образом, предварительный анализ скринирующего этапа межрегиональной Программы "Социальная значимость и экономические последствия РЗ" продемонстрировал масштабы проблемы патологии суставов, позволил получить первые результаты по распространенности артралгий и артритов в России. В то же время остается много неясных вопросов, ответы на которые мы надеемся получить после завершения во всех участвующих в работе центрах скринирующего и диагностического этапов Программы.

Исследование проведено при финансовой поддержке компании "Д-р Редди'с Лабораторис ЛТД".

ЛИТЕРАТУРА

1. В.А. Насонова, О.М. Фоломеева, Ш.Эрдес. Ревматические болезни в России в начале XXI века. Научно-практич. ревматол., 2003, 1, 6-10
2. "Ревматические болезни". Рук. по внутр. бол. М., Под ред. В.А.Насоновой и Н. В. Бунчука "Медицина", 1997, 140-144
3. Население России 2002. Десятый ежегодный демографический доклад. М. 2002, 175
4. Blyth F.M., March L.M., Jorm L.R. et al. Establishing the prevalence of chronic pain in an Australian population. Am. J. Epidemiol., 2000, 102, 442-445
5. Picavet H.S.J., Hazes J.M.W. Prevalence of self-reported musculoskeletal diseases is high. Ann. Rheum. Dis., 2003, 62, 644-650
6. Lawrence RC, Hochberg MC, Kelsey JL, et al. Estimates of the prevalence of selected arthritic and musculoskeletal diseases in the United States. J Rheumatol., 1989, 16, 427-41.
7. Prevalence of self-reported arthritis or chronic joint symptoms among adults - United States 2001. Morbidity & Mortality Weekly Report Posted, 2002, 11-13
8. Rao J.K., Callahan L.F., Helmick CG. Characteristics of persons with self-reported arthritis and other rheumatic conditions who do not see a doctor. J. Rheumatol., 1997, 24, 169-73

Поступила 4.09.04

Abstract

Sh.F. Erdes, E.A. Galushko, L.A. Bahtina, T.Y. Bolshakova, I.B. Vinogradova, N.V. Zabrodchenko, O.N. Ivanova, N.N. Krohina, O.M. Lesnyak, L.V. Menshikova, N.M. Naumova, T.N. Petrachkova, S.V. Skripnikov, N.A. Hramtsova

Joint pain and swelling prevalence in residents of different regions of Russian Federation (preliminary results).

Objective. To reveal in a population sample people with joint pain and swelling.

Material and methods. A screening questionnaire for revelation arthritis and arthralgia was filled for each adult resident of 18 years or older. Screening examination was performed in country and city samples. Universal examination was performed among country residents, representative sample was formed for city residents.

Results. 23438 residents were screened, mean age was $48,1 \pm 17,6$ years. Women were prevalent - 60%. 8016 were city and 15422 - country residents. Joint pain prevalence was 45%, joint swelling - 27%. These symptoms disappeared with time in 7% and 6% respectively. In other people they became chronic. Population prevalence of joint complaints is connected with sex and depends on age. In people younger than 20 years of age prevalence of joint pain was 9% and swelling - 3%.

Conclusion. Preliminary analysis of the screening part of the study showed scale of the joint pathology problem and allowed to get the first data on prevalence of arthralgia and arthritis in Russia.

Key words: *joint pain, screening*