

ТРИБУНА РЕВМАТОЛОГА

РЕВМАТОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ: ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ, ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

В.Т. Комаров,

*Главный внештатный ревматолог Пензенской обл.
Областная клиническая больница им. Н.Н.Бурденко, г. Пенза*

В жизни здравоохранения Пензенской области произошло важное событие – исполнилось 45 лет ревматологической службе области. Всего 45 лет отделяет нас от того времени, когда в областной больнице им. Н.Н.Бурденко открылся первый кардиоревматологический кабинет.

История ревматологии, как и всей терапевтической службы, проходила через сложные общественные и политические рубежи: 1775 – 1865 гг. – приказная медицина, 1865 – 1918 гг. – земская медицина, с 1918 г. по настоящее время – медицина наших дней.

С 1920 по 1941 гг. заведующим отделением терапии губернской больницы был М.П. Кудрявцев (1888 - 1955гг.), заслуженный врач РСФСР, участник 3-х войн. С 1943 по 1948 гг. терапевтическим отделением заведовал заслуженный врач РСФСР М.А. Сюзюмов (1892- 1951г). В период с 1944 по 1956 гг. в 90 коечном отделении терапии Совбольницы среди госпитализированных ревматологических больных преобладали ревматические пороки сердца, затяжной и возвратный септический эндокардиты, «суставной ревматизм», редко встречались заболевания органов движения (туберкулезный и сифилитический артриты), причем 3/4 больных с септическим эндокардитом умирали от прогрессирующей сердечно-сосудистой недостаточности. В то время заболеваниями суставов занималась венеролог Н.К. Плаголева, кандидат медицинских наук, защитившая диссертацию на тему «Сифилитические заболевания костей, симулирующие гнойный остеомиелит» и изучавшая проблему костно-суставного сифилиса.

В 1947 – 1950 гг. отделением терапии Совбольницы заведовал И.Г. Кирпичников, главный терапевт Облздравотдела, награжденный орденом Ленина. В 1947 – 1950 гг. отделение терапии было сокращено до 30 коек. Однако по-прежнему среди других в нем лечились пациенты затяжным и возвратным септическим эндокардитом, ревматическим эндокардитом, ревматическими комбинированными пороками сердца, а также некоторыми заболеваниями суставов: инфекционным

артритом, гонорейным артритом, острым ревматическим артритом, спондилоартритами. Среднее пребывание на койке составляло 28 дней. Высокая летальность обуславливалась в основном септическими эндокардитами. В 1949 г. впервые в области терапевтом Д.А. Державиным была записана ЭКГ и открыт первый кабинет функциональной диагностики.

С 1952 по 1967 гг. отделением терапии областной больницы заведовал И.В. Алипов(1889 – 1973гг.), заслуженный врач РСФСР, главный терапевт Облздравотдела (1952- 1958гг.), награжденный орденом Ленина и медалью «За трудовую доблесть». В 1951 – 1958 гг. в отделении терапии функционировало 50 коек, на которых ежегодно пролечивалось от 830 до 938 больных, среднее пребывание на койке увеличилось от 35 до 54 дней, ежегодно в отделении умирало от 47 до 63 тяжелых больных. Постепенно в отделении нарастала доля кардиоревматологических больных, тогда как раньше преобладали пациенты с алиментарной дистрофией, заболеваниями желудочно-кишечного тракта, легких, инфекционными заболеваниями, но по-прежнему большой процент занимал затяжной септический эндокардит, смертность от которого оставалась высокой. Среди госпитализируемых больных расширялся круг нозологических форм, относящихся к ревматическим заболеваниям; появились пациенты с диагнозами «инфекционный неспецифический полиартрит», деформирующий остеоартроз и др., причем койко-день пациентов с заболеванием суставов достигал 42 дней. С 1956г. в лечении ревматических болезней в отделении стали применяться салицилаты, АКТГ, кортизон. Ежегодно проводилось свыше 50 ЭКГ.

Развитию ревматологии способствовало и открытие в областной больнице им. Н.Н.Бурденко в 1960 г. отделения сердечно-сосудистой хирургии, которое возглавлял с момента его открытия и до 1989 г. Заслуженный врач РСФСР, Герой Социалистического Труда, кандидат М.Э. Елаев. В 1958 г. им была проведена первая в области операция – митральная комиссуротомия у больного с

ревматическим митральным стенозом, а в 1959 г. – перевязка открытого артериального протока. В 1968 г. М.Э.Елаев стал кандидатом медицинских наук, защитив диссертацию «Активность торакального хирурга в условиях областной больницы». В 1970 г. он впервые в области выполнил операцию по имплантации электрокардиостимулятора больному с атриовентрикулярной блокадой III степени. М.Э.Елаев сделал более 14 тыс. операций, в том числе 2 тыс. операций на сердце, опубликовал около 30 научных работ.

В сборниках научных работ областной больницы второй половины 50 гг. XX века появились сообщения, относящиеся к ревматологии. Так, во II сборнике (1957г.) была опубликована статья рентгенолога Г.Н. Бельского по артрологии «Множественный хондроматоз костей», а в III сборнике (1961г.) – доклады терапевта И.В. Алипова «Инфекционный неспецифический полиартрит», хирурга М.Э. Елаева «Послеоперационное ведение больных с митральным стенозом».

В 1963 г. с целью совершенствования диагностики врожденных и приобретенных пороков сердца терапевт В.П. Иванова внедрила в областной больнице фонокардиографию.

В период с 1959 по 1962 гг. терапевтическое отделение областной больницы имело 70 коек, ежегодно здесь лечились 894– 1000 больных, среднее пребывание на койке составляло 23,6– 24,2 дня; за год умирало 30 – 47 человек, в том числе от сердечно-сосудистой недостаточности при ревматических пороках сердца. К этому же времени относится появление первых больных с «коллагенозами»: системная красная волчанка, узелковый полиартериит, неспецифический аортоартериит Такаюсу, геморрагический васкулит и др. В Пензенской области было зарегистрировано в те годы 9470 больных с ревматизмом, из них с первичным – 1273 человек. Расширились диагностические возможности: в больнице стали определяться общий белок и белковые фракции, проводится осциллография. В лечении ревматологических больных стали использоваться глюкокортикоиды, строфантин, салициламид.

Но главное событие 60-х гг. – открытие первого кардиоревматологического кабинета, что связано непосредственно с именем первого ревматолога области – Нины Васильевны Сергеевой (1913– 1987гг.). В 1962 г. в кардиоревматологическом кабинете было проконсультировано 443 человека, выявлены: активный ревматизм у 122 больных, «коллагенозы» – у 7, неспецифический инфекционный полиартрит – у 13, хроническая ревматическая болезнь сердца – у 39. В 1962 г. на учете состояло 100 больных, перенесших митральную комиссуротомию. В больнице стали проводиться операции по поводу аортального стеноза, в течение года было выполнено 2227 ЭКГ.

Н. В. Сергеева прибыла в наш город, будучи врачом уже с 20 летним стажем работы, она считала себя ученицей терапевта Д.А. Державина. В 1958 г. она была принята на должность врача-терапевта в областную больницу имени Бурденко. В то время в терапевтическом отделении находилось много больных с острой ревматической лихорадкой (первичным ревматизмом), ревматическими пороками сердца, септическим эндокардитом, перикардитом. Уже в 1959 г. Н.В. Сергеева выступила на областной конференции с докладом «Атипичные инфаркты миокарда».

В 1961 г., согласно приказу Минздрава СССР, в Пензенской области стала организовываться кардиоревматологическая служба, начало которой положил первый кардиоревматологический кабинет, заведующим которого и главным внештатным кардиоревматологом области была назначена Н.В. Сергеева. В штат кабинета, находящегося в поликлинике, входили детский кардиоревматолог А.П. Шестакова, врач функциональной диагностики Д.А. Державин и две медсестры. В то время задачами областного кардиоревматологического кабинета являлись: выявление и наблюдение ревматологических больных, открытие кардиоревматологических кабинетов в районах области. Сотрудниками кабинета были подготовлены памятки для ревматологических больных, проводились лекции, выезды в районы области.

В начале 60х гг. были открыты кардиоревматологические кабинеты в городских больницах N1 (ревматолог Л.Я. Мельникова), N2 имени Семашко (ревматолог Е.Г. Райш), детские кардиоревматологические кабинеты в детских больницах NN1, 2 г. Пензы. Кроме того, начали работать ревматологические кабинеты в Каменской ЦРБ (ревматолог Н.М. Тонгузова), Нижнеломовской ЦРБ (ревматолог З.С. Солдатова), Земетчинской ЦРБ (ревматолог А.И. Бусенина). Таким образом, областной кардиоревматологический кабинет по-сути выполнял функции центра.

С 1962 г. в терапевтическом отделении областной больницы была открыта специальная палата на 6 коек для ревматологических больных, для лечения которых стали применяться преднизолон, в лаборатории – определяться острофазовые белки крови: СРБ, серомукоид, сиаловая кислота, был открыт детский ревматологический санаторий на 50 коек. В 1962 г. Н.В. Сергеева приняла участие в выездном ревматологическом декаднике в г. Воронеже. Она представляла свои доклады по вопросам ревматологии в 4х сборниках научных работ, например, сообщение о неспецифическом аортоартериите Такаюсу. Много сил приложила Н.В. Сергеева к открытию в 1969 г. в областной больнице первого кардиоревматологического отделения, которое возглавляли вначале В.П. Иванова, а затем Г.А. Дыбина, где стали лечиться не только больные с ревматической лихо-

радкой и пороками, но и с суставными и системными заболеваниями. В отделении в то время работали врачи Э.И. Аношина, С.С. Смоляков, Заслуженный врач РСФСР, главный терапевт Облздравотдела Т.И. Алексеева (1966-1974 гг.).

В Пензенской областной больнице им. Бурденко Н.В. Сергеевой была создана стройная система диспансеризации ревматологических больных. Нина Васильевна 12 лет возглавляла ревматологическую службу области, работая вначале заведующей кардиоревматологическим кабинетом областной больницы им. Бурденко, а с 1968 г. — заведующей кардиоревматологическим центром. С 1974 по 1980 гг. Н.В. Сергеева являлась консультантом — ревматологом областной поликлиники, передавая свои опыт и знания коллегам по работе. Память о Н.В. Сергеевой — первом ревматологе области навсегда сохранится в сердцах благодарных пациентов и ревматологов Пензенской области.

С 1974 г. областной кардиоревматологический центр возглавила Л.К. Щербакова. В 70е годы в области были открыты новые ревматологические кабинеты: в Кузнецкой горбольнице (ревматолог С.П. Бойко), Нижне-Ломовской ЦРБ (З.С. Солдатова), Белинской ЦРБ (ревматолог Л.П. Старичкова), Никольской ЦРБ (ревматолог Л.Ф. Федорова), Городищенской ЦРБ (Н.А. Казакова), Сердобской ЦРБ (ревматолог Г.П. Худобина), в горбольницах N3 (ревматолог Н.К. Кудряшова), N4 (ревматолог И.И. Егорова) г. Пензы. Открылись новые детские кардиоревматологические кабинеты, где трудились кардиоревматологи З.М. Школьникова, З.Я. Закс, Л.Г. Красильникова, Р.Е. Хохлова, В.В. Митина и другие.

В сборниках научных работ областной больницы им. Н.Н.Бурденко стали чаще публиковаться доклады по ревматологии: в 1970г. — Э.И. Максимовой «Изменения почек при ревматизме», Н.В. Сергеевой «Случай болезни Такаюсу», И.А. Боковой «Дерматомиозит у ребенка» в 1975 г. — А.П. Шестаковой «Клиническая диагностика ревматизма у детей», в 1977 г. — Л.К. Щербаковой «Эффективность лечения редких коллагенозов». В этот период в практику ревматологов были внедрены новые методы исследования: Н.Н. Кирсановым реовазография, М.Ю. Милушевым — сфигмография и флебография.

В 1968 г. заведующая отделением терапии горбольницы N3 Э.И. Максимова (1928 — 2005гг.), впоследствии — главный терапевт Облздравотдела (1974 — 1984гг.), Заслуженный врач РСФСР, председатель областного общества терапевтов, защитила первую в области диссертацию по ревматологии «Функциональная способность почек у больных с ревматизмом и изменение ее под влиянием тонзилэктомии и противорецидивного лечения».

В эти же годы на областных конференциях терапевтов неоднократно поднимались вопросы рев-

матологии и ревматологической службы. На У111 областной конференции терапевтов в 1977г. с докладами выступили Л.К. Щербакова «Итоги работы и перспективы развития ревматологической помощи в Пензенской области», Г.А. Косой «О состоянии медицинской помощи ревматологическим больным города Пензы», на IX научной конференции в 1978г. — Л.К. Щербакова «О клинических критериях первичного ревмокардита», на X научной конференции в 1979 г. — Г.А. Дыбина «Нарушения ритма сердца при ревматизме», В.П. Иванова «ФКГ при пороках сердца».

В 1975 г. было открыто кардиоревматологическое отделение в областной детской больнице им. Филатова, которое с 1986 г. возглавляет Г.Н. Кокурочникова. Подготовлено новое поколение детских кардиоревматологов, которые трудятся в стационаре и поликлиниках: Т.С. Буран, Т.Ф. Филатова, В.Т. Зиновьева, И.В. Бакулина, В.Т. Белобородова, М.А. Андриевская.

В ЦРБ также пришли молодые ревматологи, многие из которых работают до сих пор: Заслуженный врач РФ А.П. Бородин (Каменка), Р.К. Еникеева (Кузнецк), З.Н. Купцова (Н-Ломов), О.В. Кубрина (Никольск), Л.А. Лемясова (Терновка), Л.П. Широлапова (Земетчино). В 1979 г. было открыто отделение ревматологии в центральной городской больнице им. Захарьина г. Пензы, которое возглавляет Т.С. Воеводина. В дружном коллективе ревматологов центральной городской больницы трудятся М.Н. Носанова, М.Н. Зябликова, Т.А. Курбатова. В отделении активно используются современные методы лечения ревматологических больных, включая экстракорпоральную и пульс-терапию метипредом и циклофосфаном.

Большое влияние на развитие ревматологии области на рубеже 70-х и 80-х гг. оказало открытие кафедры терапии N1 Пензенского института усовершенствования врачей, возглавляемой заслуженным деятелем науки РФ, профессором И.П. Татарченко, которая включала в круг своих интересов проблемы ревматологии. Внедрение новых методов исследования: апекскардиографии, реографии легких, велоэргометрии и др., — несомненно внесло весомый вклад и в обследование ревматологических больных. Начали проводиться систематические клинические разборы, активизировалась научная деятельность. Под руководством профессора И.П. Татарченко было подготовлено 6 докторов и 18 кандидатов медицинских наук.

Значимую научно-практическую помощь стала оказывать и вновь открытая кафедра терапии N2, базирующаяся в городской больнице N4, которую возглавляет профессор Л.Ф. Бартош. Сотрудниками кафедры проводятся консультации ревматологических больных, организуются научно-практические конференции, на которых освещаются и ревматологические проблемы.

В 1979 г. ревматология и кардиология были разделены в различные службы. Главным внештатным ревматологом области и заведующим областным ревматологическим центром была утверждена Л.К. Щербакова. В 1980 г. в областной больнице в связи с реорганизацией кардиоревматологической службы было выделено 20 ревматологических коек в отделении эндокринологии. В то время в отделении трудились ревматологи Л.К. Щербакова, Л.В. Кузнецова, Н.С. Хичина, В.Т. Комаров. В 1982 г. последним были внедрены определение показателей гемодинамики методом тетраполярной реографии, эхокардиография, холтеровское мониторирование нарушения ритма сердца. В начале 80-х гг. была проведена большая областная научно-практическая конференция по ревматологии с участием заведующего кафедрой госпитальной терапии Волгоградского медицинского института академика РАМН, профессора А.Б. Зборовского с сотрудниками и научная конференция «Ревматические заболевания у подростков» с участием профессора Л.В.Иевлевой с сотрудниками из Института ревматологии АМН СССР. Ревматологи области приняли участие во I, II, III, IV Всесоюзных съездах ревматологов. Были опубликованы статьи пензенских ревматологов в сборниках научных чтений памяти академика Н.Н.Бурденко в 1986, 1989, 1990, 1994, 1996, 1998, 2000, 2002, 2004, 2006гг., Республиканской научно-практической конференции в г. Новосибирске по инфекционным эндокардитам в 1988г., VI съезда терапевтов в г. Горьком в 1989 г.

В 1987 г. в областной клинической больнице г. Пензы было открыто отделение ревматологии, которым до настоящего времени заведует заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук В.Т. Комаров, руководитель областного ревматологического центра. В 1995 г. он назначен главным внештатным ревматологом областного Управления здравоохранения, в 2005 г. им защищена докторская диссертация на тему «Инфекционный эндокардит: современные аспекты диагностики и дифференцированная терапия». В отделении трудятся ревматологи высшей категории О.В. Девина, А.Ю. Никишина, Н.С. Хичина.

Ревматологический центр в настоящее время включает: ревматологический кабинет в областной поликлинике и отделение ревматологии; центром выполняется организационно-методическая работа путем плановых и экстренных выездов в районы области. В отделении используются современные методы лечения: пульс-терапия метипредом и цитостатиками (циклофосфаном и метотрексатом), внутривенный человеческий иммуноглобулин при системных заболеваниях соединительной ткани и васкулитах, ремикейд при ревматоидном артрите и анкилозирующем спондилоартрите, интра- и периартикулярные блокады при воспалительных заболеваниях суставов, лазерная и магнитотерапия,

общая ГБО-терапия при заболеваниях сердца и системных заболеваниях. В практику отделения ревматологии внедрены плазмаферез при системных заболеваниях и заболеваниях суставов, УФО-крови и гемосорбция при инфекционном эндокардите. С открытием в 1983 г. иммунологической лаборатории проводятся определения ЦИК, ревматоидного фактора, криопroteинов, иммуноглобулинов А, М, G, E, нитрозолового теста, комплемента, титра антистрептококковых антител (АСЛО, АСК, АСГ), Т- и В-лимфоцитов, волчаночного антикоагулянта, антител к нативной ДНК, антител к кардиолипинам. В настоящее время в ревматологическом отделении применяются такие современные методы обследования больных, как артроскопия, сцинтиграфия суставов и позвоночника, компьютерная томография суставов и сердца, МР-томография суставов, аортография и ангиография сосудов при неспецифическом аортоартериите, ультразвуковая доплерография сосудов, чрезпищеводная Эхо-КГ при инфекционном эндокардите. Отделение ревматологии имеет тесные связи с отделением сердечно-сосудистой хирургии, где выполняются протезирование клапанов сердца, открытая митральная комиссуротомия, реконструктивные операции на сосудах при неспецифическом аортоартериите, имплантация электрокардиостимулятора при нарушениях проводимости сердца. Ревматологи работают в тесном контакте и с отделением травматологии и ортопедии областной больницы, где проводятся операции на суставах при ревматологических заболеваниях, включая эндопротезирование крупных суставов.

В 1987 г. было образовано областное общество ревматологов, председателем которого с 1987 по 2000 гг. являлась Л.К. Щербакова, а в 2000 г. на эту должность избран В.Т. Комаров. В подготовке кадров ревматологов г. Пензы большую помощь оказали ГУ Институт ревматологии РАМН и кафедра ревматологии ММА им. И.М.Сеченова. Ревматологи области обучаются на рабочих местах в областной больнице, на базе Института ревматологии РАМН, на Всероссийских научных конференциях и съездах, проводимых Ассоциацией ревматологов России, на выездных циклах усовершенствования по ревматологии, проводимых кафедрой ревматологии ММА им. Сеченова, на заседаниях научного общества ревматологов и тематических научно-практических конференциях. Стало традицией проводить ежегодные областные ревматологические конференции с приглашением ведущих ученых Института ревматологии РАМН. Так, в 1997г. состоялась конференция «Достижения и перспективы Пензенской ревматологии» с участием заслуженного деятеля науки РСФСР, академика РАМН, проф. В.А. Насоновой, в 1998 г. - «Диагностика и лечение системного остеопороза» с участием д. м. н. Л.И. Алексеевой, в 1999г. - «Поражение почек при системных забо-

леваниях» с участием члена-корр. РАМН, проф. И.Е. Тареевой, в 2000 г. - «Диагностика и лечение ревматоидного артрита» с участием члена-корр. РАМН, профессора Е.Л. Насонова, в 2001 г. - «Интенсивная терапия в ревматологии» с участием д.м.н. С.К. Соловьева, в 2002 г. - «Проблемы лечения ревматоидного артрита» с участием проф. Н.В. Чичасовой, в 2003г. - «Проблемы антикоагулянтной терапии» с участием доц. Т.В. Козловой, в 2004 г. - «Диагностика и лечение ювенильных артритов» с участием к.м.н. И.П. Никишиной, в 2005г. - «Заболевания мягких тканей» с участием д.м.н. Н.А. Хитрова, 2006 г. - «Лечение остеоартроза» с участием проф. В. В. Бадокина. В последние годы ревматологи области участвовали в работе I – IV съездов, I конгресса ревматологов России в Оренбурге, Туле, Рязани, Саратове, Казани, ежегодных конференций Института ревматологии РАМН, конгрессов по иммунореабилитации в Сочи, по нарушениям сердечного ритма и проводимости в Санкт-Петербурге, кардиологов в Москве, по остеопорозу в Москве и Ярославле, ежегодных конгрессов «Человек и лекарство» в Москве.

В настоящее время в Пензенской области работают три отделения ревматологии на 150 коек (два взрослых и одно детское), 26 ревматологических кабинетов (13 взрослых и 13 детских), где трудятся 32 ревматолога. За истекшие 18 лет в стационаре областного ревматологического центра пролечено 21,5 тыс. пациентов, в поликлинике принято более 80 тыс. ревматологических больных, в отделениях областной больницы проконсультировано 6,5 тыс. чел., 360 больных в ЛПУ г. Пензы, проведено 150 плановых и 220 экстренных выездов в районы области, выпущено 20 информационных писем.

Ревматологами области опубликовано свыше 150 статей в различных медицинских изданиях. Они широко используют СМИ для популяризации знаний среди населения, систематически выступая по вопросам профилактики и терапии ревматических болезней в газетах и по телевидению.

Во многом благодаря слаженной работе пензенских ревматологов, в области заметно изменяются статистические показатели по ревматическим болезням. Уровни распространенности острой ревматической лихорадки (ОРЛ) и хронических ревматических болезней сердца (ХРБС) снизились соответственно с 10,5 на 100 тыс. взрослого населения в 1987 г. до 1,6 в 2005 г. и с 612,8 на 100 тыс. населения в 1987 г. до 182,1 в 2005 г. Снижаются эти показатели и у детей: по распространенности ОРЛ : 5,3 на 100 тыс. детского населения в 1999г., 2,6 – в 2005г.; по распространенности ХРБС: 18,7 в 1998г., 2,6 в 2005г. Однако периодически регистрируется увеличение распространенности ОРЛ у подростков, что требует специального анализа. Отмечается также снижение показателя первичной заболеваемости ОРЛ у взрослых и у детей: соответственно 2,9 и 2,6 в 1999 г., 0,2

и 0,5 в 2005 г. (на 100тыс.). Интенсивный показатель первичного выхода на инвалидность лиц с ревматическими пороками сердца (РПС) невысок и колеблется в течение последних 10 лет в пределах 1,0 – 0,6 на 10тыс. работающих.

В отделениях ревматологии области доля больных с «ревматизмом» невелика: ОРЛ - 1%, ХРБС – 15% от числа пролеченных за год. Однако доля больных с вторичным инфекционным эндокардитом увеличилась до 4,5%. В течение последних 20 лет летальности от ОРЛ не отмечено, от ХРБС она составляет 0,8- 1,2%. Таким образом, эпидемиологическую обстановку по ревматизму можно признать более или менее стабильной. Однако вызывает тревогу периодическое увеличение показателей распространенности и заболеваемости ОРЛ у подростков и вторичного инфекционного эндокардита, в том числе на фоне РПС.

В области постоянно увеличиваются показатели распространенности и заболеваемости населения болезнями костно-мышечной системы (БКМС), соответственно: 11904 на 100тыс. в 1997 г. и 14695 в 2005 г.; 4213 в 1999 г. и 4691 в 2005 г. Среди ревматических болезней особенно заметно за последние 10 лет выросли показатели распространенности и заболеваемости остеоартрозом (ОА): соответственно с 1505 на 100тыс. и 426 в 2000 г. до 2305 и 808 в 2005г. Обращает на себя внимание тот факт, что в сельскохозяйственных и карьеродобывающих районах эти показатели оказываются выше, чем на других территориях области, что можно связать с высоким удельным весом тяжелого физического труда и низким уровнем диспансеризации работающих людей. По-прежнему продолжается рост распространенности анкилозирующего спондилоартрита (АС), особенно среди молодых мужчин. Эти больные в основном концентрируются в северных районах области, где высок удельный вес лиц угро-финской группы. В последние годы отмечена также тенденция к увеличению показателей распространенности ревматоидного артрита (РА): 188,7 (2000г), 202,9 (2005г) и заболеваемости: 13,1 (2000 г), 19,9 (2005г) больных на 100 тысяч населения. Показатели распространенности и заболеваемости системными заболеваниями соединительной ткани остаются относительно стабильными, а распространенность реактивных артропатий (РеА) и системного остеопороза растет.

Следует отметить, что за последние 10 лет в области происходит рост первичного выхода на инвалидность в связи с БКМС (1995г. - 3,0, 1998г. – 5,0, 2000г. – 5,2, 2002г. – 6,0, 2005г. – 6,3 на 10 тыс. работающих). Этот показатель оказался значительно выше по сравнению с другими классами болезней: органы дыхания – 2,8, эндокринная система – 2,6, органы пищеварения – 1,7.

Рост обращаемости больных с костно-суставно-мышечной патологией за медицинской помощью,

отразившийся на показателях заболеваемости, привел к увеличению удельного веса больных с БКМС на ревматологических койках до 62%. За последние 5 лет доля стационарных больных РА составила 32%, РеА – 11%, АС – 9%, ОА и дорзопатий – 12%.

В области в последнее время отмечена значительная интенсификация работы ревматологической койки. Так, если оборот койки в 1998г. составлял 18,3, то в 2005г. он возрос до 21,6. Средняя продолжительность пребывания на койке ревматологического больного снизилась с 18,3 в 1998г. до 15,6 в 2005 г., при этом в 2005 г. было пролечено на 1000 больных больше, чем в 2000 г., при относительно стабильной летальности: 1998г. – 0,45%, 2002г. – 0,27%, 2005г. – 0,25%. Этому способствовало обеспечение бесплатного обследования и лечения больных в рамках медико-экономических стандартов в поликлиниках и стационарах.

В ближайшие годы для совершенствования

ревматологической службы области планируется открытие новых ревматологических кабинетов в ряде ЦРБ и в г. Пензе, более полное обеспечение больных антиревматическими препаратами в рамках программы ДЛО, усиление пропаганды профилактики ревматических заболеваний и здорового образа жизни в печати и телевидении, доступное для всех врачей обследование больных с использованием маркеров диагностики ревматических заболеваний в областном диагностическом центре. Готовится к внедрению метод МРТ для диагностики болезней суставов, чрезпищеводная ЭхоКГ для диагностики инфекционного эндокардита, проводится компьютеризация рабочих мест ревматологов. Укрепление специализированной службы на местах, ввод в действие нового оборудования и улучшение оснащения будут способствовать дальнейшему повышению уровня помощи ревматологическим больным Пензенской области.

Поступила 30.11.06