

*Тезисы Всероссийской конференции с международным участием:
«Коморбидность: междисциплинарный подход»,
23-24 мая 2022 года, г. Барнаул
Алтайский государственный медицинский университет*

ОЦЕНКА КОМОРБИДНОСТИ КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ И МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРОЗОМ

¹*Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул*

²*Городская больница №4 имени Н.П. Гулла, г. Барнаул*

Кулишова Т.В.¹, Каркавина А.Н.²

E-mail: tkulishova@bk.ru

ASSESSMENT OF COMORBIDITY OF CARDIOVASCULAR AND METABOLIC DISEASES IN PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS

¹*Altai State Medical University, Barnaul*

²*N.P. Gull City Hospital No. 4, Barnaul*

Kulishova T.V.¹, Karkavina A.N.²

Актуальность. Остеоартроз диагностирован почти у 20% населения в мире, из них 65% пациентов — в возрасте ≥ 60 лет. Согласно данным эпидемиологических исследований, поражение сердечно-сосудистой системы оказывает наиболее существенное влияние на уровень смертности у пациентов с остеоартрозом.

Цель: изучение частоты и характера кардиоваскулярных и метаболических нарушений у больных остеоартрозом, связь с клиническими проявлениями.

Материал и методы

Проведено наблюдение 92 больных остеоартрозом нижних конечностей в сочетании с соматической патологией. Обследовано 25 мужчин (средний возраст составил $62,3 \pm 7,4$ года), 67 женщин (средний возраст $64,5 \pm 8,2$ года). Для оценки

суставного синдрома использовали индексы остеоартроза (опросник Womac), оценку коморбидности проводили с помощью индекса Charlson. Жалобы на боли в одном из коленных суставов были выявлены у 100,0 % пациентов, из которых у 64,1 % отмечалась утренняя скованность в суставе, длившаяся не более 30 мин, а у 56,5 % – ограничение подвижности и боль при ходьбе. Рентгенологические признаки остеоартроза коленных суставов были выявлены у 59,8 % пациентов. Суммарный балл болевого синдрома и функциональной недостаточности по шкале WOMAC составили $356,4 \pm 46,4$ и $948,8 \pm 39,7$, соответственно.

Результаты

По данным нашего исследования среди больных с диагностированным остеоартрозом коленных суставов (в соответствии с критериями ACR) частота встречаемости кардиоваскулярных нарушений, таких как артериальная гипертония и ишемическая болезнь сердца составила 71,7 % и 49,0 % ($p < 0,05$), соответственно. Метаболические нарушения (ожирение) у больных остеоартрозом также оказались достаточно высоки – 66,3 % ($p < 0,05$). Сахарный диабет выявлен у 15,2 % пациентов с остеоартрозом. У 67,3 % ($p < 0,05$) исследуемых больных выявлено в анамнезе более трех заболеваний. При оценке коморбидности учитывали количество заболеваний: у 29,3 % – два заболевания + возраст, у 45,7 % – три заболевания + возраст, у 21,7 % – четыре заболевания + возраст, у 3,3 % – пять заболеваний + возраст ($p < 0,05$). Полученные результаты показали, что коморбидность по индексу Charlson увеличивает риск смертности больных на 10 лет, у 49,0 % ($p < 0,05$) обследованных пациентов индекс составил 85,0 % ($p < 0,05$). Также мы отметили, что выраженность клинических проявлений ОА находится в прямой зависимости от длительности заболевания, а уровень тяжести суставных проявлений (выраженность болевого синдрома и структурных изменений) у пациентов с наличием кардиоваскулярной патологии выше на 23,4 % ($p < 0,05$), чем у лиц без таковых, и находится в прямой зависимости от степени тяжести сердечно-сосудистых заболеваний.

Выводы/обсуждения

Таким образом, по результатам исследования, выявлено, что частота кардиоваскулярной патологии у больных с остеоартрозом выше, чем без таковой патологии. Проблема коморбидности у пациентов с остеоартрозом может носить

прогностический характер. Своевременное выявление коморбидных состояний и комплексное лечение болезней, имеющих у пациентов с остеоартрозом, позволит существенно снизить кардиоваскулярные риски и улучшить жизненный прогноз пациентов.

Как цитировать:

Кулишова Т.В., Каркавина А.Н. (2022). Оценка коморбидности кардиоваскулярных и метаболических заболеваний у больных остеоартрозом. Тезисы Всероссийской конференции с международным участием: «Коморбидность: междисциплинарный подход», 23-24 мая 2022 г., г. Барнаул, Алтайский государственный медицинский университет. *Scientist*, 21 (3), 61-63.
