

Е.И. Алексеева^{1, 2}, С.А. Ахмедова²¹ Научный центр здоровья детей, Москва, Российская Федерация² Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, Российская Федерация

Клинико-демографическая характеристика детей с ювенильным идиопатическим артритом в России: данные многоцентрового регистра Союза педиатров России

Актуальность. Заболеваемость и распространенность ювенильного идиопатического артрита (ЮИА) широко варьирует в разных странах, но данные по Российской Федерации отсутствуют.

Цель. Изучить демографические, основные клинические и лабораторные показатели, а также распределение по вариантам течения ЮИА в Российской Федерации на основании данных многоцентрового регистра.

Пациенты и методы. Одномоментное (кросс-секционное) исследование данных пациентов с ЮИА в возрасте до 18 лет, наблюдавшихся в ревматологических клиниках Российской Федерации и включенных в многоцентровой регистр с ноября 2008 по декабрь 2013 г. Диагноз ЮИА устанавливался согласно критериям Международной лиги ревматологических ассоциаций-2001 (ILAR).

Результаты. В исследование включено 3210 пациентов (1259; 39,2% мальчиков, 1951; 60,8% девочек). Медиана возраста 11,0 (8,0; 14,0) лет. Медиана возраста начала заболевания 4,0 (2,0; 8,0) года; установления диагноза — 6,0 (3,0; 10,0) лет. Структура ЮИА в соответствии с дебютом заболевания следующая: системный ЮИА (сЮИА) — 698 (21,7%); олигоарткулярный ЮИА (оЮИА) — 1076 (33,5%); полиарткулярный (РФ-) ЮИА (РФ- ЮИА) — 1200 (37,4%); полиарткулярный (РФ+) ЮИА (РФ+ ЮИА) — 103 (3,2%); артрит, ассоциированный

с энтезитом (ААЭ) — 85 (2,6%); псориатический артрит (ПА) — 14 (0,4%); недифференцированный артрит (НА) — 34 (1,1%). Увеит диагностирован у 104 (9,7%) пациентов с оЮИА, у 105 (8,8%) — с (РФ-) ЮИА. Антинуклеарный фактор обнаружен у 17,4% (95/547) пациентов с (РФ-) ЮИА, у 11,3% (43/381) — с сЮИА, у 16,8% (62/368) — с оЮИА. HLA-B27 антиген выявлен у 43% (37/85) пациентов с ААЭ. Наиболее распространенными осложнениями ЮИА являлись остеопороз и нарушение роста. Следует отметить, что наиболее часто они диагностировались у детей с сЮИА — в 17,0 (125/698) и 14,8% (103/698), соответственно. Асептический некроз суставов выявлен у 16 (2,3%) пациентов с сЮИА и 4 (0,3%) — с (РФ-) ЮИА. У 2 (0,3%) детей с сЮИА и у 4 (0,3%) пациентов с (РФ-) ЮИА диагностировано развитие анкилозов. Синдром активации макрофагов развился у 6 (0,9%) детей с сЮИА.

Выводы. В российской популяции детей чаще встречаются полиарткулярный (РФ-) и олигоарткулярный варианты ЮИА, в то время как энтезитассоциированный артрит наблюдается реже, чем в Западной Европе. Мы предполагаем, что это особенность детской популяции, но в то же время необходимо проведение генетического исследования, а также дальнейшее изучение обозначенной проблемы.