

УДК: 616.2:616-018-002.77(477.61/62)

**Ю.Г. Бурмак, Л.В. Зенина, Н.Ф. Зенин, В.Б. Ковалев,  
М.П. Смирнова, Т.Е. Хомутианский**  
**СТРУКТУРА ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ СИСТЕМНЫХ  
ЗАБОЛЕВАНИЯХ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ В ПРОМЫШЛЕННОМ  
РЕГИОНЕ ДОНБАССА**

ДЗ «Луганский государственный медицинский университет»; Луганская городская больница №1.

**Бурмак Ю.Г., Зенина Л.В., Зенин Н.Ф., Ковалев В.Б., Смирнова М.П., Хомутианский Т.Е.** Структура поражения органов дыхания при системных заболеваниях соединительной ткани в промышленном регионе Донбасса // Украинский медицинский альманах. – 2014. – Том 17, № 3. – С. 104-105.

При анализе частоты поражения органов дыхания у больных системных заболеваниях соединительной ткани установлено, что дыхательная система поражается довольно часто (от 7,7 до 81,1%). Наиболее часто при системной красной волчанке (81,1%), системной склеродермией (74,7%), дерматомиозитом (62,1%).

Поражение носят неспецифический характер и часто не выявляются. Влияют на качество жизни, работоспособность.

**Ключевые слова:** системные заболевания соединительной ткани, органы дыхательной систем.

**Бурмак Ю.Г., Зенина Л.В., Зенин Н.Ф., Ковальов В.Б., Смирнова М.П., Хомутианський Т.Є** Аналіз частоти ураження органів дихання при системних захворюваннях сполучної тканини в умовах промислового регіону Донбаса // Український медичний альманах. – 2014. – Том 17, № 3. – С. 104-105.

При аналізі частоти ураження органів дихання у хворих СЗСТ встановлено, що дихальна система вражається досить часто (від 7,7 до 81,1%). Найбільш часто при СКВ (81,1%), ССД (74,7%), ДМ (62,1%). Ураження носять неспецифічний характер і часто не виявляються. Впливають на якість життя, працездатність.

**Ключові слова:** системні захворювання сполучної тканини, органи дихальної системи

**Burmak Y.G., Zenina L.V., Zenin N.F., Kovalyov V.B., Smirnova M.P., Khomutianskiy T. E.** Frequency of respiratory apparatus affection at patients with systemic diseases in environment Donbass // Украинский медицинский альманах. – 2014. – Том 17, № 3. – С. 104-105.

Analyzing the frequency of respiratory apparatus affection at patients with systemic diseases of connective tissue it was found out that respiratory tract is affected quite often (from 7.7 to 81.1%); the most frequently it is observed at systemic lupus erythematosus (81.1%), progressive systemic sclerosis (74.7%) and dermatomyositis (62.1%). Lesions possess nonspecific character and often are not revealed, influence on the life quality and ability to work.

**Key words:** systemic diseases, respiratory apparatus

Несмотря на успехи современной медицины, ревматические заболевания на сегодняшний день обусловлены почти 1/3 случаев временной нетрудоспособности и до 12% общей инвалидности [1,2]. По данным Американской ассоциации ревматологов до 5% госпитализаций в мире приходится на больных ревматическими заболеваниями [3].

Диффузные или системные заболевания соединительной ткани (СЗСТ) по мнению многих ревматологов, являются истинными ревматическими заболеваниями [1,3,5].

Суставной синдром является наиболее частым и объединяющим поражением при СЗСТ. Вместе с тем, системность поражения включает в себя патологию других органов и систем и определяет, в основном, временную и стойкую нетрудоспособность, прогноз заболевания, качество жизни пациента.[1,2,4,5].

При СЗСТ первично и вторично (зачастую как осложнение медикаментозной терапии) поражаются все компоненты дыхательной системы, а в клинической картине поражения преобладают два основных синдрома:

- а) сосудистые поражения (васкулиты) легких;
- б) интерстициальный пневмонит, проте-

кающий самостоятельно, либо с поражениями альвеол (альвеолит) [1]

Кроме того, у больных СЗСТ могут наблюдаться пневмонии, чаще вторичные, плеврит, поражение дыхательной мускулатуры, бронхоэктазии, бронхиты, бронхиолиты и т.д. [3].

Поражение органов дыхания у больных СЗСТ значительно ухудшают качество жизни больных, их трудоспособность и сокращают продолжительность жизни [1, 3].

**Целью** настоящего исследования явилось изучение структуры поражений дыхательной системы у больных СЗСТ (по данным ревматологического отделения 1 городской больницы г. Луганска) за период 2011-2013 гг.

**Материалы и методы.** За указанный период нами были изучены 1099 историй болезни больных СЗСТ. Анализируя состав пациентов по годам, нозологическим формам, гендерному признаку и возрасту, следует отметить, что в 2011 году больных ревматоидным артритом (РА) было пролечено 225 чел, в 2012 году - 258 чел, в 2013 году - 272 чел.

Всего за исследуемый период - 755 больных, из них находилось на лечении 566 женщин и 189 мужчин в возрасте 15-65 лет

В 2011 году больных системной красной

волчанкой (СКВ) было 50 чел. в 2012 году - 66 чел и в 2013 году - 69 чел. (всего - 185 больных), из них женщин - 175 чел в возрасте 15 - 45 лет. Больных системной склеродермией (ССК) было в 2011 году 24 чел., в 2012 году - 32 чел., в 2013 году - 37 чел, таким образом всего 93 чел; из них 85 женщин в возрасте 18-50 лет. В 2011-2013 гг пролечено 65 больных дерматомиозитом (ДМ), синдромом Шарпа, узелковым периартериитом; (УП) из них женщин 55 чел. в возрасте 18-60 лет.

Полученные данные свидетельствуют о том, что за последние годы отмечается рост

СЗСТ, что может послужить причиной роста поражения органов дыхания при указанной патологии.

Среди всех лечившихся больных, наибольший удельный вес составляли больные ревматоидным артритом, системной красной волчанкой и системной склеродермией (1036 чел. - 94,3%), при этом значительный удельный вес среди больных составляли женщины трудоспособного возраста 881 чел., то есть 80,16 %.

Частота поражения органов дыхательной системы при СЗСТ показана в таблице

**Таблица.** Частота поражения органов дыхательной системы при системных заболеваниях соединительной ткани.

Нозологические формы	Годы						Общее количество больных с поражением дыхательной системы.	Средний % поражения органов дыхания
	2011 г.		2012 г.		2013 г.			
	Случ	%	случ.	%	случ.	%		
РА	17	7,5%	71	27,5%	128	47%	216	27,3%
СКВ	40	80%	53	80%	55	83%	148	81%
ССД	17	70%	25	67,6%	27	75%	69	74%
ДМ	4	50%	5	71,1%	6	75%	15	65,3%
С-м Шарпа		62,5%	7	63,6%	16	69,6%	28	62,5%
Узелковый периартериит	3						3	100%
Всего							479	

**Результаты.** Анализируя полученные данные, необходимо отметить, что поражения органов дыхания отмечались часто (7,5 - 70,7%), наиболее часто у больных СКВ, ССД, ДМ, РА.

В структуре поражения органов дыхания превалировали пневмонит - 283 чел., (59,08%), особенно при РА и СКВ, адгезивный и экссудативный плевриты - 181 чел, (37,38%) особенно при СКВ, легочная гипертензия - 23 случая, (4,8%) в основном у больных ССД.

**Выводы:**

1. Отмечается тенденция роста СЗСТ, в связи с чем может увеличиваться число больных с поражением органов дыхания.

2. Поражение дыхательной системы наблюдается довольно часто - от 7,5% до 81%.

3. Наиболее часто поражение органов дыхания наблюдается при СКВ (81%), ССД (70,7%), ДМ (65,3%) и узелковом периартериите.

4. Поражение органов дыхания носят неспецифический характер и связаны, в основном, с развитием васкулита (пневмонита).

В перспективе дальнейшие исследования позволят оценить клинические особенности течения поражения дыхательной системы у больных СЗСТ.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Избранные лекции по клинической ревматологии: Учебное пособие для слушателей институтов и факультетов последипломного образования / Под ред. **В.А.Насоновой, Н.В.Бунчука.** - М.: Медицина, 2001. — 272 с.: ил.  
 2. Номенклатура, класифікація, критерії діагностики та програми лікування ревматичних хвороб / За ред. **В.М. Коваленка, Н.М. Шуби.** — К., 2004. — 156 с.  
 3. **Дзяк Г.В.** Поражения органов дыхания в ревматологической практике // Укр. пульмон. журн. — 2000. — № 1. — С. 5-11.

4. Практическая ревматология : современные акценты / Подред. **О.Б. Яременко.** — Киев: ООО «Доктор-Медиа», 2012. — 482 с.  
 5. Ревматология: учеб. пособие для врачей в вопросах и ответах / **В.К. Казимирко, В.Н. Коваленко.** — Донецк: Изд. Заславский А.Ю., 2009. — 618 с.  
 6. Диагностика и лечение болезней суставов / **О.В. Синяченко, О.В. Синяченко.** — Донецк: Изд. Заславский А.Ю., 2012. — 559 с.

Надійшла 18.02.2014 р.

Рецензент: проф. Ю.М. Колчін