

Міністерство охорони здоров'я України
Луцький базовий медичний коледж

Перші кроки в науку



*збірник студентських
науково-дослідницьких
робіт*

Випуск 4

м Луцьк
2007

Еволюція ревматичних захворювань по Волинській області за 2000-2004 роки

Доманський Михайло, студент III курсу,
спеціальність «Лікувальна справа»,
Ківецівського медичного коледжу.
Науковий керівник Н.Є. Куцобіна

Протягом останніх десятиріч, проблеми пов'язані з ревматичними захворюваннями, незмінно привертають увагу наукових працівників і клініцистів усіх країн світу, що зумовлено їх медичною і соціально-економічною значимістю.

Ці захворювання тягнуть за собою наслідки, які суттєво впливають на економіку суспільства, здоров'я і якість життя багатьох людей.

Клінічний досвід і дані літератури свідчать, що більшість ревматичних захворювань дебютують саме в дитячому віці.

В процесі дослідження поставлені такі завдання:

- вивчити поширеність ревматичних захворювань у дітей області;
- проаналізувати структуру ревматичних захворювань в порівнянні з середніми показниками по Україні;
- виявити особливості перебігу ревматичних захворювань у дітей.

В даній роботі пропонується аналіз проведений методом статистичної обробки медичної документації: даних історій хвороб дітей, що лікувались у ВОДТМО, амбулаторних карт (форма 112) дітей, що знаходились на диспансерному спостереженні у кардіоревматолога, і даних медичної статистичної звітності.

Динаміку поширеності ревматичних захворювань на Волині ми можемо простежити за даними таблиці (див. табл. № 1).

Поширеність суттєво не змінюється, але показники по нашій області нижчі ніж середні по Україні.

Ревматоїдний артрит в 2000р. становив 0,43 на 10000 дитячого населення, в 2002 р.-0,31 в 2004 р.-0,23.

Ревматизм гострий в 2000 р. - 0,18, в 2004 р. - 0,14.

Хронічні ревматичні ураження серця в 2000 р. - 0,4, а в 2004 р. - 0,46.

В структурі ревматичних захворювань (серед ЮРА, ревматизму, дифузних захворювань сполучної тканини) у дітей, що лікувались в ревматологічному відділенні ВОДТМО ведуче місце займає ЮРА. Звернемо увагу на діаграми: (таблиця 2)

- відсоток ЮРА змінився незначно, але пік захворюваності відмічається у 2002 р.;

- спостерігається від'ємна динаміка ревматизму: 2000 р. - 49%, 2004 р. - 38 %;

- збільшилась питома вага системних захворювань сполучної тканини. В 3,2 рази збільшилось число випадків госпіталізації з приводу ДЗСТ. З 1995 по 2000 роки в області було 5 випадків дерматоміозиту, за останні 5 років - 1;

- СЧВ з 1995 по 2000 р.р. не було, а за останні 5 років - 2 нових випадки. Склеродермії - всього 2 випадки.

Еволюція питомої ваги ЮРА в структурі всіх ревматичних захворювань склала в 2000р. - 45 %; в 2002 р. - 48 %; в 2004 р. - 43 %.

При цьому у 2,2 рази збільшилась кількість дітей із суглобово-вісцеральними формами ЮРА (з 25,5 % до 56,25 %).

Змінилась структура суглобової форми ЮРА — збільшилась частота поліолігоартрита. Поліартикулярний варіант в 2000 р. склав 45 %, в 2004 р. - 62,5 %. Олігоартикулярний варіант в 2000 р. - 7 %, в 2004 р. - 12,5 %. А кількість моноартритів зменшилась з 46 % до 25%.

Статеві-вікові особливості суглобово-вісцеральної форми ЮРА в тому, що хворіють переважно діти дошкільного віку і частіше хлопчики (хл. 58 % і дівч. 42 %), а по характеру перебігу переважає алерго-септичний варіант хвороби (82 %).

Суттєво змінились як перебіг так і статеві-вікові особливості гострої ревматичної лихоманки: в 1,7 рази частіше хворіли дівчатка, в основному препубертатного і пубертатного періодів, з перевагою помірної ступені активності процесу (62,5 %).

Пораження серця залишається основним проявом ревматизму (90,9 % у 2000 р, і 87,5 % - у 2004 р.). Змінився характер форм ураження серця в сторону зменшення частоти міокардитів, збільшення міоендокардитів і вальвулітів. Однак, якщо вкінці 90 р.р. діагностувались здебільшого вальвуліти мітрального клапана, то особливістю гострої ревматичної лихоманки на початку 2000 р. є комбінація вальвулітів мітрального і аортального клапанів в умовах первинної атаки.

Серед набутих вад продовжує домінувати недостатність мітрального клапана.

У 2 рази збільшилась частота хорей і в 2,5 рази зменшилась частота поліартриту.

Анулярна еритема і ревматичні вузлики зустрічаються в одиночних випадках.

В структурі ревматичних захворювань у дітей, що лікувались в ВОДТМО вагоме місце займають реактивні артропатії (див. табл.2)

Кількість випадків госпіталізації з приводу реактивних артропатій зменшується. Максимальна захворюваність спостерігається у 2001 - 2002 р.р., а саме 49 і 46 випадків відповідно. (див. табл. 3).

Проаналізувавши еволюцію ревматичних захворювань ми зробили наступні висновки:

1. Поширеність ревматичних захворювань у дітей на Волині не зростає і залишається нижчою ніж середні показники по Україні.
2. В структурі поширеності переважають хронічні ревматичні ураження серця при низьких показниках гострої ревматичної лихоманки (нижче ніж середні по Україні), що потребує більш детального вивчення в розрізі районів з метою виключення гіподіагностики ревматизму.
3. Початок ЮРА переважно в ранньому дитячому віці.
4. По перебігу ЮРА домінує системна форма, алергосептичний варіант перебігу.
5. Кількість випадків дифузних захворювань сполучної тканини не збільшується, але в структурі переважає СЧВ.
6. В структурі ревматичних захворювань дітей, що лікувались в ВОДТМО великий відсоток займають реактивні артропатії, що на фоні загальної низької поширеності ревматичних захворювань в області, потребує особливо детальної диф. діагностики і динамічного спостереження для виключення можливого дебюту більш важких РЗ (ЮРА, ревматизм).
7. Вдосконалити структуру статистичної звітності районів по хронічних ревматичних ураженнях серця.

Таблиця 1

Поширеність ревматичних захворювань у дітей Волині

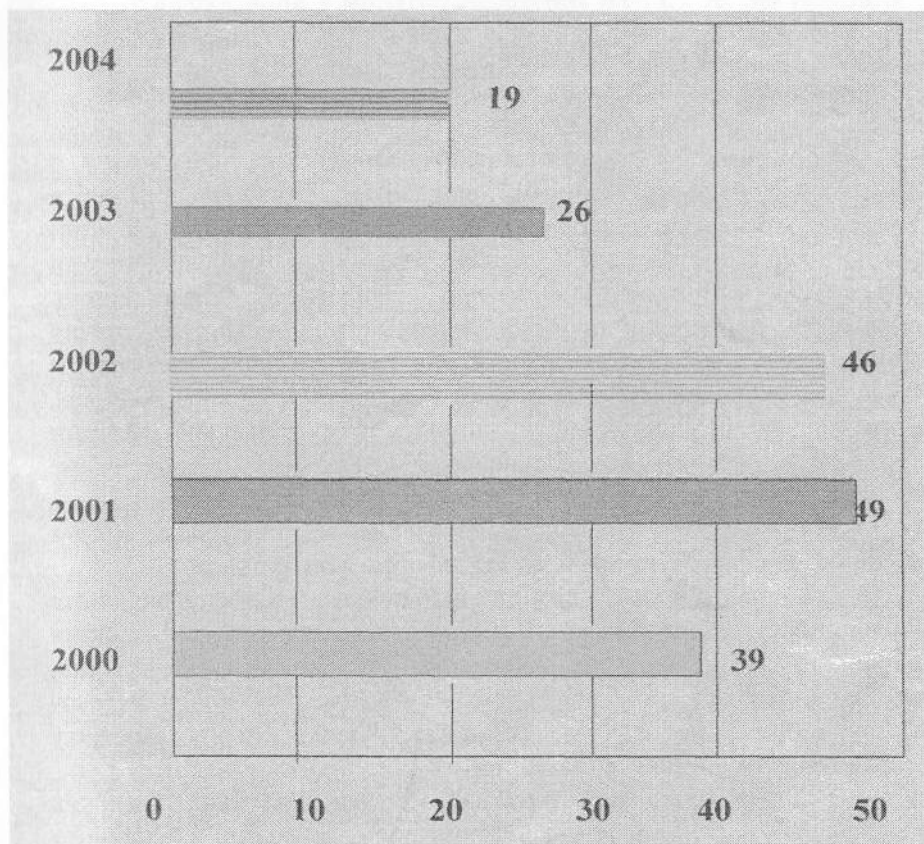
	2000		2001		2002		2003		2004	
	Волинь	Україна	Волинь	Україна	Волинь	Україна	Волинь	Україна	Волинь	Україна
Ревматизм гострий в т.ч. без ураження серця	0,18	0,6	0,2	0,6	0,21	0,5	0,2	0,5	0,14	-
Хронічні ревматичні ураження серця	0,4	0,9	0,43	0,9	0,4	0,9	0,4	0,9	0,46	-
Ревматоїдний артрит	0,43	0,46	0,4	0,47	0,31	0,4	0,29	0,4	0,23	-

Таблиця 2

**Число випадків госпіталізації з приводу
ревматичних захворювань в стаціонар
ВОДТМО з 2000 - 2004 р.р.**

Роки Незологія	2000	2001	2002	2003	2004
Ревматизм гострий	21	19	14	12	14
Хронічні ревматичні ураження серця	4	4	5	5	6
ЮРА	23	24	27	22	23
дзт	3	5	10	9	10
Реактивні Артропатії	39	49	46	26	19

Реактивні артропатії



Використана література:

1. В.А.Насонова, М.Г.Астапенко «Клиническая ревматология».Москва. М.Медицина. 1989.
2. Е.Н.Амосова "Клиническая кардиология". К.:Здоров"я. 1998.
3. Машин,Сидельников «Кардиология детского возраста».
4. Журнал для практикующих врачей."doktor"1"2002.