

КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОРАЖЕНИЯ СУСТАВОВ У БОЛЬНЫХ АУТОИММУННЫМ ТИРЕОИДИТОМ

Пасиешвили Л. М.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Распространенность аутоиммунного тиреоидита (АИТ) среди населения Земли составляет 3-4 %, при этом частота клинически выраженных форм заболевания колеблется от 1 % до 2 %. Данная патология в 8-10 раз чаще диагностируется среди женщин, а в возрасте старше 60 лет данное заболевание встречается у каждой 6-10 женщины. Одной из частых патологий при АИТ является поражение суставов, которое может быть как самостоятельным заболеванием (ревматоидный артрит, остеоартроз) или протекать в виде артропатии, возникающей в результате дефицита тиреоидных гормонов при формировании гипотиреоза.

Цель работы – установление распространенности поражения суставов у больных АИТ и определение клинико-патогенетических механизмов их течения.

Материалы и методы. Обследовано 42 женщины в возрасте от 27 до 49 лет с клинически установленным диагнозом АИТ, протекающем с явлениями гипотиреоза средней степени тяжести, суб- (29 больных) или компенсированной (13) стадией заболевания. Длительность анамнеза по заболеваниям щитовидной железы колебалась от 3 до 19 лет. Суставной синдром оценивали с учетом рекомендаций OMERACT III и Ассоциации ревматологов Украины с помощью определения: количества пораженных суставов, выраженности болевого синдрома по шкале ВАШ, индекса Риччи, рентгенологического исследования и определение концентрации в сыворотке крови С-РБ и ИЛ-1. Группа сравнения была представлена 20 больными с АИТ и гипотиреозом без поражения суставов.

Результаты и их обсуждение. У 31 пациентки (73,8 %) с АИТ наблюдался суставной синдром, причем 10 (32,2 %) из них имели гипотиреоидную артропатию, 2 (6,5 %) – ревматоидный артрит и в 19 случаях (61,3 %) регистрировался остеоартроз. Проведенное определение содержания С-РП показало, что в группе сравнения данный показатель в 3-3,5 раза превышал показатели нормы, при артропатии – в 5 раз, при остеоартрозе – более 7 раз. Аналогичная направленность изменения была характерна для содержания ИЛ-1. Таким образом, изменения в показателях С-РБ и ИЛ-1 имели зависимость от выраженности деструктивных изменений при суставном синдроме.

Выводы. Поражение суставов у больных с АИТ и гипотиреозом может протекать в виде артропатии или остеоартроза, что может быть результатом недостаточной выработки тиреоидных гормонов, оказывающих стимулирующее действие на выработку мукополисахаридов и, тем самым, мукоидного набухания тканей суставов.