

научно-практическая РЕВМАТОЛОГИЯ

2018;
56
(3, прил. 2)

R h e u m a t o l o g y S c i e n c e & P r a c t i c e

Учредители: Общероссийская общественная организация «Ассоциация ревматологов России»,
ФГБНУ «Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой»

Главный редактор

Е.Л. Насонов – д.м.н., профессор, академик РАН,
Москва, Россия

Заместитель главного редактора

В.И. Мазуров – д.м.н., профессор, академик РАН,
Санкт-Петербург, Россия

Ответственный секретарь

В.Н. Амирджанова – д.м.н., Москва, Россия

Научный редактор

Ю.А. Олюнин – д.м.н., Москва, Россия

Editor-in-Chief

E.L. Nasonov – Academician of the Russian Academy of
Sciences, Professor, DM, Moscow, Russia

Deputy Editor-in-Chief

V.I. Mazurov – Academician of the Russian Academy of
Sciences, Professor, DM, St. Petersburg, Russia

Executive secretary

V.N. Amirdzhanova – DM, Moscow, Russia

Science Editor

Yu.A. Olyunin – DM, Moscow, Russia

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

З.С. Алекберова – д.м.н., профессор, Москва, Россия
Е.Н. Александрова – д.м.н., Москва, Россия
Л.И. Алексеева – д.м.н., Москва, Россия
Л.П. Ананьева – д.м.н., профессор, Москва, Россия
Р.М. Балабанова – д.м.н., профессор, Москва, Россия
А.А. Баранов – д.м.н., профессор, Ярославль, Россия
Б.С. Белов – д.м.н., Москва, Россия
Е.А. Галущко – д.м.н., Москва, Россия
Л.Н. Денисов – д.м.н., Москва, Россия
Д.Е. Каратеев – д.м.н., Москва, Россия
Н.Н. Кузьмина – д.м.н., профессор, Москва, Россия
Ю.В. Муравьев – д.м.н., профессор, Москва, Россия
И.П. Никишина – к.м.н., Москва, Россия
Т.В. Попкова – д.м.н., Москва, Россия
Т.М. Решетняк – д.м.н., профессор, Москва, Россия
А.В. Смирнов – д.м.н., Москва, Россия
Н.А. Шостак – д.м.н., профессор, Москва, Россия
Ш. Эрдес – д.м.н., профессор, Москва, Россия

Иностранные члены редколлегии:

Т. Бардин – профессор, Париж, Франция
Р.Ф. ван Волленховен – профессор, Стокгольм, Швеция
А. Гаспарян – профессор, Бирмингем, Великобритания
М.И. Гойчева – доцент, София, Болгария
Н. Дамьянов – профессор, Белград, Сербия
М. Кутоло – профессор, Генуя, Италия
Дж.С. Смолен – профессор, Вена, Австрия
Е. Файст – ассистент профессора, Берлин, Германия
А.А. Ароян – к.м.н., Ереван, Армения
Ч.Т. Баймухамедов – д.м.н., Шымкент, Казахстан
Л.Г. Гроппа – д.м.н., профессор, Кишинев, Молдова
Н.И. Гусейнов – д.м.н., профессор, Баку, Азербайджан
Б.Г. Исаева – д.м.н., профессор, Алматы, Казахстан
Е.Ю. Картвелишвили – д.м.н., профессор, Тбилиси, Грузия
О.В. Лобаченко – к.м.н., Бишкек, Кыргызстан
Н.А. Мартусевич – д.м.н., Минск, Беларусь
М.З. Ризамухамедова – д.м.н., профессор, Ташкент, Узбекистан
Ё.У. Саидов – д.м.н., Душанбе, Таджикистан
Г.А. Тогизбаев – д.м.н., Алматы, Казахстан

EDITORIAL BOARD:

Z.S. Alekberova – Professor, DM, Moscow, Russia
E.N. Aleksandrova – DM, Moscow, Russia
L.I. Alekseeva – DM, Moscow, Russia
L.P. Anan'eva – Professor, DM, Moscow, Russia
R.M. Balabanova – Professor, DM, Moscow, Russia
A.A. Baranov – Professor, DM, Yaroslavl, Russia
B.S. Belov – DM, Moscow, Russia
E.A. Galushko – DM, Moscow, Russia
L.N. Denisov – DM, Moscow, Russia
D.E. Karateev – DM, Moscow, Russia
N.N. Kuz'mina – Professor, DM, Moscow, Russia
Yu.V. Murav'ev – Professor, DM, Moscow, Russia
I.P. Nikishina – PhD, Moscow, Russia
T.V. Popkova – DM, Moscow, Russia
T.M. Reshetnyak – Professor, DM, Moscow, Russia
A.V. Smirnov – DM, Moscow, Russia
N.A. Shostak – Professor, DM, Moscow, Russia
Sh. Erdes – Professor, DM, Moscow, Russia

Foreign members of the Editorial Board:

T. Bardin – Professor of Medicine, Paris, France
R.F. van Vollenhoven – Professor of Medicine, Stockholm, Sweden
A. Gasparyan – Professor of Medicine, Birmingham, UK
M.I. Goicheva – Associate Professor, Sofia, Bulgaria
N. Damianov – Professor of Medicine, Belgrade, Serbia
M. Cutolo – Professor of Medicine, Genoa, Italy
J.S. Smolen – Professor of Medicine, Vienna, Austria
E. Feist – Professor Assistant, Berlin, Germany
A.A. Aroyan – PhD, Yerevan, Armenia
Ch.T. Baimukhamedov – DM, Shymkent, Kazakhstan
L.G. Groppa – Professor, DM, Kishinev, Moldova
N.I. Guseinov – Professor, DM, Baku, Azerbaijan
B.G. Isaeva – Professor, DM, Almaty, Kazakhstan
E.Yu. Kartvelishvili – Professor, DM, Tbilisi, Georgia
O.V. Lobachenko – PhD, Bishkek, Kyrgyzstan
N.A. Martusevich – DM, Minsk, Belarus
M.Z. Rizamukhamedova – Professor, DM, Tashkent, Uzbekistan
Yo.U. Saidov – DM, Dushanbe, Tajikistan
G.A. Togizbaev – DM, Almaty, Kazakhstan

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Е.И. Алексеева, Москва, Россия

В.В. Бадюкин, Москва, Россия

А.И. Дубиков, Владивосток, Россия

И.А. Зборовская, Волгоград, Россия

А.Е. Каратеев, Москва, Россия

В.Н. Коваленко, Киев, Украина

В.И. Коненков, Новосибирск, Россия

Н.И. Коршунов, Ярославль, Россия

А.М. Лила, Москва, Россия

Г.В. Лукина, Москва, Россия

В.И. Макарова, Архангельск, Россия

Л.В. Меньшикова, Иркутск, Россия

Э.Н. Оттева, Хабаровск, Россия

В.П. Павлов, Москва, Россия

С.Г. Раденска-Лоповок, Москва, Россия

А.П. Ребров, Саратов, Россия

Я.А. Сигидин, Москва, Россия

Н.Ф. Сорока, Минск, Беларусь

В.Н. Сороцкая, Тула, Россия

Т.М. Черных, Воронеж, Россия

Н.П. Шилкина, Ярославль, Россия

С.С. Якушин, Рязань, Россия

EDITORIAL BOARD:

E.I. Alekseyeva, Moscow, Russia

V.V. Badokin, Moscow, Russia

A.I. Dubikov, Vladivostok, Russia

I.A. Zborovskaya, Volgograd, Russia

A.E. Karateev, Moscow, Russia

V.N. Kovalenko, Kiev, Ukraine

V.I. Konenkov, Novosibirsk, Russia

N.I. Korshunov, Yaroslavl, Russia

A.M. Lila, Moscow, Russia

G.V. Lukina, Moscow, Russia

V.I. Makarova, Arkhangelsk, Russia

L.V. Menshikova, Irkutsk, Russia

E.N. Otteva, Khabarovsk, Russia

V.P. Pavlov, Moscow, Russia

S.G. Radenska-Lopovok, Moscow, Russia

A.P. Rebrov, Saratov, Russia

Ya.A. Sigidin, Moscow, Russia

N.F. Soroka, Minsk, Belarus

V.N. Sorotskaya, Tula, Russia

T.M. Chernykh, Voronezh, Russia

N.P. Shilkina, Yaroslavl, Russia

S.S. Yakushin, Ryazan, Russia

**Фото на обложке:**

Эрдес Ш.Ф.,

Красненко С.О.,

Урумова М.М.

«Поражение суставов

после отморожения

(описание случая)».

Рентгенограмма таза

больного Г.В. Признаков

поражения КПС нет.

Отсутствуют энтези-

ты по краям костных

структур. Тазобедрен-

ные суставы без

патологии

Издательская группа АРР:

115522, Москва, Каширское шоссе, 34А

Тел.: главный редактор (499) 614-4490

ответственный секретарь (499) 614-4285

зав. редакцией

Вера Николаевна Калмыкова

(499) 614-4490

e-mail: cancelar@irramn.ru

При перепечатке ссылка на журнал

обязательна.

*Свидетельство о регистрации средства
массовой информации в Государственном
комитете РФ по печати ПИ № 77-1738
от 14.02.2000 г.*

Архив журнала «Научно-практическая
ревматология» в сети Интернет:

<http://www.rheumatolog.ru>

<http://www.elibrary.ru>

<http://www.rheumat-journal.ru>

<http://rsp.ima-press.net>

Научно-практическая ревматология,
2018;56(3, прил. 2):1-96

© ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой

Предпечатная подготовка:

ООО «ИМА-ПРЕСС»

Тел.: (495) 926-7814

Подписано в печать 10.09.2018

Отпечатано в типографии «Логан»

Тираж — 3000 экз.

Подписной индекс в агентстве «Роспечать» 36 896

*Журнал входит в перечень периодических научных изданий РФ, рекомендованных для публикации
основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора медицинских наук.*

Журнал включен в реферативную базу Scopus

Conclusions

A detailed study of ANGPTL3 and ANGPTL4 will not only help to deepen the understanding of the pathogenesis of RA, but it may also contribute to the improvement of early diagnosis and a more accurate determination of pathological process activity in this disease.

**ВЛИЯНИЕ НИЗКОЧАСТОТНОЙ
МАГНИТОТЕРАПИИ НА ФИЗИЧЕСКИЕ
И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ
В УСЛОВИЯХ ЭТАПНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

Александрова Н.В.¹, Александров А.В.¹,
Никитин М.В.², Зборовская И.А.¹

¹ФГБНУ «НИИ клинической и экспериментальной ревматологии им. А.Б. Зборовского», Волгоград, Россия;

²Санаторно-курортный комплекс «Вулан», Геленджик, Россия

Введение/цель

Усовершенствование критериев оценки эффективности метода низкочастотной магнитотерапии (НМТ) при проведении этапного лечения больных ревматоидным артритом (РА).

Материал и методы

В исследование были включены 126 пациентов с РА (11 мужчин и 115 женщин в возрасте от 26 до 75 лет) в стадии ремиссии или с низкой активностью заболевания (DAS28 <3,2), которые проходили этапную реабилитацию (стационарное лечение в ЛПУ г. Волгограда с последующим санаторно-курортным лечением (СКЛ) в СКК «Вулан»). После проведения рандомизации были определены две сопоставимые группы: 48 больных РА вошли в группу сравнения (климатотерапия и стандартный набор физиотерапевтических процедур), а 78 пациентов – в основную группу (с дополнительным включением в реабилитационный комплекс 10–12 ежедневных процедур НМТ бегущими магнитными полями на комплексе «Мультимаг»). Для определения степени нарушения жизнедеятельности был использован опросник оценки здоровья HAQ, для оценки наличия депрессивных симптомов – опросник депрессивности Бека, для определения уровня тревожности – шкала самооценки Spielberger. Качество жизни (КЖ) изучали с помощью общего опросника SF-36.

Результаты/обсуждение

До начала СКЛ у больных РА было отмечено: умеренные функциональные нарушения по индексу HAQ (1,49±0,15); низкие показатели КЖ практически по всем шкалам опросника SF-36; превалирование пациентов с депрессией различной степени тяжести (57,9%); высокие уровни реактивной (РТ) и личностной тревожности (ЛТ). В результате лечения показатели HAQ имели тенденцию к снижению, но достоверная динамика была отмечена только в основной группе (1,18±0,46; p=0,041). У больных основной группы наблюдалось достоверное увеличение показателей КЖ (в большей степени по физическому компоненту здоровья): ролевое физическое функционирование (p=0,014), ролевое эмоциональное функционирование (p=0,031), жизненная активность (p=0,047), психическое здоровье (p=0,048). В группе сравнения отмечалось достоверное повышение значений шкал, отражающих исключительно психический компонент здоровья. Под воздействием НМТ (основная группа) число пациентов с отсутствием депрессивных симптомов увеличилось (с 42,1%

до 60,3%), уровень тяжести депрессии снизился (p=0,037), и большая часть больных с патологически сниженным настроением показала значения шкалы, характерные для легкой депрессии. У больных РА ЛТ изначально была более выражена по сравнению с РТ. Развитие и прогрессирование РА сопровождается формированием повышенной тревожности как реального психологического состояния и как устойчивой личностной особенности. Повышение РТ у больных РА связано с осознанием болезни, формированием фиксации на болезнь, принятием ее как предопределенности и ведет, как правило, к возникновению депрессивных переживаний. После СКЛ в основной группе была отмечена достоверная положительная динамика как РТ (p=0,034), так и ЛТ (p=0,046).

Выводы/заключение

Выбор определенного физического лечебного фактора при назначении конкретному пациенту в идеале должен основываться на обоснованном положительном прогнозе эффективности выбранного метода, а оценку воздействия изучаемого фактора целесообразно проводить на одном или нескольких основных «не суррогатных» критериев эффективности лечения, таких как, например, показатели КЖ. Метод НМТ, оказывая влияние на различные составляющие здоровья, может занять одну из важных позиций в восстановительной терапии РА.

**ИЗМЕНЕНИЯ ИММУННОГО СТАТУСА
У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ
НА ФОНЕ ТЕРАПИИ ТОЦИЛИЗУМАБОМ**

Александркин А.П., Герасимова Е.В., Попкова Т.В.

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой», Москва, Россия

Введение/цель

Среди широкого спектра «провоспалительных» медиаторов, принимающих участие в патогенезе ревматоидного артрита (РА), важная роль принадлежит интерлейкину 6 (ИЛ-6). ИЛ-6 благодаря своему широкому диапазону биологической активности является важным звеном между адаптивным и врожденным иммунитетом. Тоцилизумаб (ТЦЗ) является перспективным препаратом, успешно применяемым для лечения пациентов с высокой активностью РА. При хорошо изученной клинической эффективности и безопасности тоцилизумаба (ТЦЗ) данные о влиянии терапевтического ингибирования ИЛ-6 на Т- и В-клетки малочисленны и противоречивы. Цель – определить относительное и абсолютное количество основных субпопуляций лимфоцитов в периферической крови у пациентов с РА на фоне терапии ТЦЗ.

Материал и методы

В исследование включено 28 пациентов (23 женщины/5 мужчин) с РА, медиана возраста составила 57 [53; 64] лет, длительность РА – 8,5 [5,5; 15] года, 100% больных были серопозитивны по IgM РФ, 64% – по АЦЦП. Активность РА была высокой (медиана DAS28 6,3 [5,6; 6,7]), 36% больных имели внесуставные проявления. Все больные получали терапию ТЦЗ в дозе 8 мг/кг в течение 6 и 12 мес. 12 (43%) пациентов получали ТЦЗ в качестве монотерапии, 16 (57%) пациентам проводилась комбинированная терапия ТЦЗ и метотрексатом (МТ) (медиана дозы 17,5 [15; 20] мг/нед). Глюкокортикоиды (ГК) принимали 54% больных, нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) – 79% пациентов. Иммунофенотипирование лимфоцитов периферической крови, включая определение