

## ОСОБЕННОСТИ МАРШРУТИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНЫМИ ВАРИАНТАМИ ЮНОШЕСКОГО АРТРИТА: ОТ ПЕРВЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ К ДИАГНОЗУ

Числова Е.О., Криулина Т.Ю.

Научный руководитель: доктор мед наук, проф., член-корр. РАН Е.И. Алексеева

Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

**Ключевые слова:** дети; юношеский артрит; диагностика; маршрутизация

**Актуальность.** Своевременная диагностика юношеского артрита (ЮА) и назначение терапии предотвращают развитие необратимых изменений, осложнений, обеспечивают высокое качество жизни ребёнка и его семьи. В связи с этим оптимизация маршрутизации больных с подозрением на ЮА является актуальной задачей.

**Цель работы:** определить особенности маршрутизации больных с различными вариантами ЮА и их влияние на сроки установления диагноза.

**Материалы и методы.** В исследование включены 535 больных ЮА: 204 (38%) мальчиков и 331 (62%) девочка; из них с диагнозом «юношеский полиартрит» (пЮА) — 200 (37,5%), «пауциартрикулярный ЮА» (пцЮА) — 191 (35,7%), «ЮА с системным началом» (сЮА) — 67 (12,5%), юношеский ревматоидный артрит (ЮРА) — 38 (7,1%), юношеский анкилозирующий спондилит (ЮАС) — 39 (7,2%).

**Результаты.** Возраст больных на момент дебюта ЮА значительно различался. Ранним дебютом характеризуется сЮА — 5 (3,2; 8,6) лет, поздним — ЮАС — 12,2 (10,2; 14,5) года, для пЮА, пцЮА, ЮРА возраст дебюта составляет 5,7 (3; 10), 5,6 (3; 9), 11 (8,2; 15,0) лет соответственно ( $p = 0,000$ ). Сроки обращения к специалисту первого контакта в дебюте заболевания также различаются. За медицинской помощью раньше обращались больные с сЮА — 0,03 (0,03; 0,12) мес, для ЮРА, ЮАС, пЮА, пцЮА сроки обращения составляли 0,2 (0,05; 1,45), 0,5 (0,13; 1,10), 0,3 (0,1; 1,1), 0,2 (0,1; 0,9) мес соответственно ( $p = 0,000$ ). Выбор СПК при оказании медицинской помощи на амбулаторном этапе различался — 31/67 (46%) пациентов с сЮА, 10/38 (26%) с ЮРА, 42/200 (21%) с пЮА при появлении первых симптомов заболевания обратились к врачу-педиатру, 15/39 (38%) больных ЮАС, 69/191 (36%) с пцЮА — к врачу-травматологу-ортопеду. К врачу-ревматологу сразу обратились 5/38 (13%) пациентов с ЮРА, 3/39 (8%) с ЮАС, 20/200 (10%) с пЮА, 9/191 (5%) — с пцЮА, 0/67 (0%) с сЮА соответственно. Длительность установления диагноза у больных с сЮА составляет 1 (1; 2) мес, для пЮА, пцЮА, ЮРА, ЮАС — 3 (1,5; 7,0), 3 (2; 8), 4 (1,5; 9,0), 4 (1,5; 13,5) мес соответственно ( $p = 0,000$ ).

**Заключение.** Сроки постановки диагноза зависят от варианта ЮА, что может быть обусловлено выраженностью симптомов, наличием изменений при лабораторных и инструментальных исследованиях, выраженностью ограничений жизнедеятельности ребёнка. Выбор специалиста первого контакта зависит от клинических проявлений в дебюте заболевания.