

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ЮНОШЕСКИМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Ягупов П.П., Печенова Е.М., Бубно Ю.О.

Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент
Б.Б. Леденев

Волгоградский государственный медицинский университет
Минздрава России, Волгоград, Россия

Ключевые слова: дети; ревматоидный артрит;
диагностика; физическое развитие

Актуальность. Значимым клиническим проявлением ювенильного ревматоидного артрита (ЮРА) является поражение костно-мышечной системы. Помимо суставной патологии, ЮРА характеризуется нарушением состава тела в виде снижения мышечной массы. Учёт данного нарушения чрезвычайно важен, поскольку потеря мышечной массы ведёт к снижению качества жизни и ранней инвалидизации. **Цель:** определить объём мышечной массы путём измерения окружности мышц плеча у пациентов с ЮРА.

Материалы и методы. При помощи метровой ленты и каллипера оценить у 31 пациента ДКБ № 8 длину окружности плеча, толщину кожно-жировой складки над трицепсом и окружность мышц плеча.

Результаты. Обследован 31 больной (14 мальчиков и 17 девочек) в возрасте 4–17 лет с диагнозом ЮРА. Проведённое обследование выявило значительные отклонения

в параметрах физического развития у детей с ЮРА от средневозрастных норм. Относительно окружности мышц плеча: у 19 детей наблюдалась норма, у 2 — риск ожирения и лишь у 10 имелся риск истощения. Подавляющая часть больных (17 детей) имели нормальную толщину кожной складки над трёхглавой мышцей плеча, 4 — риск ожирения и лишь 10 из всего числа пациентов страдали от истощения. На основании полученных данных вычисляли окружность мышц плеча (ОМП) по специальной формуле: $ОМП(см) = ОП(см) - 0,314 \times ТСТ(см)$. Для интерпретации результатов применяли перцентильные таблицы. В результате статистического анализа выявлено, что у 21 больного значения ОМП находились ниже 25-го перцентиля, что свидетельствует о дефиците мышечной массы. У 10 пациентов результаты соответствуют 50–75 перцентилем, что является среднестатистической нормой для их возраста и пола.

Заключение. Установлены значительные нарушения физического развития у детей с ЮРА. У большинства пациентов обнаружен дефицит мышечной массы, что свидетельствует о белково-энергетической недостаточности. Только треть детей имели нормальные антропометрические показатели. Полученные данные определяют необходимость обязательного нутритивного мониторинга больных и разработки индивидуальных программ их нутритивной поддержки и физической активности в комплексной терапии заболевания.

* * *