

## РАННИЙ ОСТЕОАРТРИТ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ

© Л.И. Алексеева, Е.А. Таскина, К.А. Тельшев, Н.Г. Кашеварова, Е.П. Шарапова, С.Г. Аникин, Е.А. Стребкова

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

Диагностика раннего остеоартрита (ОА) представляет определенные трудности, поскольку не существует общепринятых критериев, делаются попытки использовать для этой цели биомаркеры, инструментальные методы (магнитно-резонансная томография (МРТ), рентген), артроскопию, некоторые клинические признаки. В 2017 г. международной группой ученых по инициативе итальянских ревматологов были предложены клинические критерии раннего ОА (ESKOA), основанные на сочетании клинических признаков и факторов риска развития ОА.

**Цель:** апробация критериев ESKOA у пациентов с небольшой длительностью впервые возникшего болевого синдрома в коленных суставах.

**Материалы и методы:** предварительные данные получены на 27 пациентов (25 жен/2 муж) в возрасте от 36 до 63 лет (средний возраст –  $48,4 \pm 7,9$ ), со средним ИМТ  $28,5 \pm 4,4$  кг/м<sup>2</sup>. При диагностике учитывались симптомы ОА, длительностью не более 6 месяцев (любая боль в коленном суставе за предыдущие 6 месяцев при отсутствии недавней травмы или повреждения; боль при подъеме и спуске по лестнице; боль, усиливающаяся при нагрузке; непродолжительная скованность в коленном суставе в начале движения) и факторы риска (ФР) его развития (ИМТ больше 25 кг/м<sup>2</sup>; отягощенная наследственность по ОА; травма коленного сустава в анамнезе; ОА другой локализации; метаболический синдром (МС); наличие гипермобильности; асимметрия нижних конечностей; нарушение оси сустава). Диагноз раннего ОА (согласно критериев ESKOA) устанавливался при наличии у пациента 3 и более симптомов; или 2 и более симптомов + 1 и более ФР; или 1 и более симптомов + 2 и более ФР. Кроме того, исключались больные старше 50 лет; при наличии воспалительного артрита или генерализованного болевого синдрома; и больные в возрасте от 35 до 50 лет, если у них имелся хотя бы один ФР развития ОА. Все пациенты подписали информированное согласие, на каждого больного заполнялась специально разработанная анкета и проводилась рентгенография коленных суставов в положении стоя при фиксированном сгибании (в задне-передней проекции) с использованием позиционной рамки. Статистический анализ осуществлялся с помощью программного пакета Statistica 10.0

**Результаты.** Медиана боли составила 48 [42; 54] мм, длительность болей в коленном суставе – 16 [12; 20] недель. В 100% случаев пациенты испытывали боль в коленных суставах при нагрузке. У большинства пациентов отмечалась боль при приседании на корточки (81,5%), при спуске/подъеме по лестнице (77,8%) и непродолжительная «стартовая» скованность (74,1%). В 55,6% случаев наблюдалась боль при вставании после нахождения в положении сидя и в 40,7% выявлялись функциональные ограничения в коленных суставах при ходьбе. При анализе ФР продемонстрировано, что отягощенная наследственность по ОА наблюдалась в 74,1%, гипермобильность – 48,1%, травма коленного сустава в анамнезе – 14,8%, нарушение оси сустава и асимметрия нижних конечностей – 11,1%. Значительное количество пациентов имели избыточную массу тела (ИМТ более 25 кг/м<sup>2</sup>) – 70,4%. Гипертоническая болезнь встречалась у 37% пациентов, МС – 18,5%, сахарный диабет 2 типа – 7,4%, гиперхолестеринемия – 40,7%, гипертриглицеридемия – 11,1%, гиперурикемия – 3,7%. При рентгенологическом обследовании, преимущественно выявлялись 0 или I рентгенологическая стадия (справа в 66,7% и слева в 63%) ОА коленных суставов, во всех остальных случаях – II стадия. У всех включенных пациентов значения СОЭ и СРБ были в пределах нормы (медиана СОЭ – 6 [4; 9] мм/час и СРБ – 1,2 [0,6; 2,0] мг/л).

**Вывод:** критерии ESKOA (боль при нагрузке, приседании на корточки, спуске/подъеме по лестнице, непродолжительная «стартовая» скованность в коленных суставах при небольшой длительности болевого синдрома) позволяют поставить диагноз раннего ОА более, чем у трети больных с жалобами на боли в коленных суставах, и выделить группу больных с 0 или I рентгенологическими стадиями для дальнейшего динамического наблюдения.

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** Коленный сустав; остеоартрит; болевой синдром.

## EARLY OSTEOARTHRITIS OF THE KNEE JOINTS

© Alekseeva L.I., Taskina E.A., Telyshev K.A., Kashevarova N.G., Sharapova E.P., Anikin S.G., Strebkova E.A.

V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow