

№ 6 (2013)

Содержание

Статьи

Проект рабочей классификации анкилозирующего спондилита	
Ш. Ф. Эрдес, А. Г. Бочкова, Т V Dubinina, С. А. Лапшина, Л. И. Мясоутова, О А Rumyantseva, И. Г. Салихов	604-8
Рекомендации EULAR по лечению ревматоидного артрита – 2013: общая характеристика и дискуссионные проблемы	
Евгений Львович Насонов, Дмитрий Евгеньевич Каратеев, Наталья Владимировна Чичасова	609-22
Эффективность и безопасность стронция ранелата в лечении остеоартроза коленного сустава: результаты двойного слепого рандомизированного плацебоконтролируемого исследования	
Jean-Yves Reginster, J Badurski, N Bellamy, W Bensen, R Chapurlat, X Chevalier, C Christiansen, H Genant, F Navarro, Евгений Насонов, P N Sambrook, T D Spector, C Cooper	623-38
Эффективность этанерцепта у больных ревматоидным артритом (результаты российского многоцентрового исследования ЭТАЛОН)	
Anna Olegovna Pchelintseva, Е. Ю. Панасюк, О F Ryabitseva, В. И. Мазуров, И. Г. Салихов, А Е Sizikov, О N Ivanova, В. Н. Сороцкая, О V Semagina, I V Vinogradova, А I Kulikov, L N Denisov, Евгений Львович Насонов	639-45
Значение маркеров воспаления в развитии атеросклероза и его осложнений при системной красной волчанке	
Т. В. Попкова, Т А Panafidina, Д. С. Новикова, Елена Николаевна Александрова, А. А. Новиков, Т Е Novoselova, А N Gerasimov, Евгений Львович Насонов	646-53
Анализ экспрессии генов в крови как дополнительный инструмент мониторинга терапии метотрексатом больных ревматоидным артритом	
Elena Vasilyevna Chetina, Н. В. Демидова, Дмитрий Евгеньевич Каратеев, Евгений Львович Насонов	654-61
Метотрексат и ингибиторы протонной помпы – имеется ли негативное фармакологическое взаимодействие?	
Андрей Евгеньевич Каратеев, Yu A Ermakova, А N Berezyuk, Е S Solov'eva	662-5
Влияние инфликсимаба на параметры ремоделирования артериального русла, уровень RANKL и остеопротегерина у больных ревматоидным артритом	
Л. А. Князева, N S Meshcherina	666-70
Оценка снижения производительности труда у больных ревматоидным артритом	

Ol'ga Yuryevna Vakulenko, D V Goryachev, O A Krichevskaya, Ш. Ф. Эрдес	671-9
Функциональная способность и качество жизни больных ревматоидным артритом на фоне терапии тоцилизумабом	
Anna Sergeyevna Starkova, V N Amirdzhanova, Е. Ю. Панасюк, Евгений Львович Насонов	680-5
Основные принципы терапии анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева)	
Ш. Ф. Эрдес	686-95
Патогенез остеоартроза и обоснование применения стронция ранелата	
	696-702
Исходы подагры. Обзор литературы. Часть II. Коморбидные заболевания, риск развития сердечно-сосудистых катастроф и смерти при подагре	
	703-10
Перипротезное инфицирование после эндопротезирования тазобедренного сустава при ревматических заболеваниях	
	711-13
Радиосиновиортез в лечении воспалительных заболеваний суставов	
	714-20
Применение ингибиторов фактора некроза опухоли α при идиопатическом панникулите Вебера–Крисчена	
	721-4
Попытка преодоления вторичной неэффективности инфликсимаба у больного анкилозирующим спондилитом с помощью плазмафереза (описание случая)	
	725-8

Проект рабочей классификации анкилозирующего спондилита

Ш.Ф. Эрдес¹, А.Г. Бочкова¹, Т.В. Дубинина¹,
С.А. Лапшина², Л.И. Мясоутова², О.А. Румянцева¹, И.Г. Салихов²

¹ФГБУ «Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой» РАМН, Москва, Россия;
²ГОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Казань, Россия

¹Nasonova Research Institute of Rheumatology, Russian Academy of Medical Sciences, Moscow, Russia;

²Kazan State Medical University, Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Kazan, Russia

Контакты: Шандор Федорович Эрдес
erdes@iramn.ru

Contacts: Shandor Erdes
erdes@iramn.ru

Поступила 19.08.13

В статье описан проект рабочей классификации анкилозирующего спондилита. Вводятся такие новые понятия для этого заболевания, как стадия болезни (а не сакроилиита), внеаксиальные и внескелетные проявления. Даны развернутые объяснения этих понятий. Описаны основные осложнения заболевания. Представлены рекомендации по формулированию диагноза.

Ключевые слова: анкилозирующий спондилит; классификация.

Для ссылки: Эрдес ШФ, Бочкова АГ, Дубинина ТВ и др. Проект рабочей классификации анкилозирующего спондилита. Научно-практическая ревматология. 2013;51(6):604–8.

PROJECT OF WORKING CLASSIFICATION OF ANKYLOSING SPONDYLITIS

Sh.F. Erdes¹, A.G. Bochkova¹, T.V. Dubinina¹,
S.A. Lapshina², L.I. Myasoutova², O.A. Rumyantseva¹, I.G. Salikhov²

The project of working classification of ankylosing spondylitis is described. New concepts for this disease [e.g., stages of disease (rather than stages of sacroiliitis), extra-axial and extraskeletal manifestations] are proposed and comprehensively interpreted. The main complications of the disease are described. Recommendations for diagnostic formulation are presented.

Keywords: ankylosing spondylitis; classification.

For references: Erdes ShF, Bochkova AG, Dubinina TV, et al. Project of working classification of ankylosing spondylitis. Rheumatology Science and Practice. 2013;51(6):604–8.

DOI: <http://dx.doi.org/10.14412/1995-4484-2013-604-8>

Классификация (от лат. *classis* — разряд, класс и *facio* — делаю, раскладываю) — общенаучное и общеметодологическое понятие, означающее такую форму систематизации знания, когда вся область изучаемых объектов представлена в виде системы классов или групп, по которым эти объекты распределены на основании их сходства в определенных свойствах. Классификация призвана решать две основные задачи: представлять в надежном и удобном для обозрения и распознавания виде всю эту область и заключать в себе максимально полную информацию о ее объектах [1].

Классификация болезни, в том числе и анкилозирующего спондилита (АС), — инструмент, который нужен практическому врачу для стандартизации обследования и диагностики, выбора оптимального лечения и оценки его эффективности.

Первостепенное значение при разработке классификации имеет унификация терминологии, и прежде всего — определение болезни. За последние годы в отечественных публикациях можно было встретить различные дефиниции:

Анкилозирующий спондилит — хроническое системное воспалительное заболевание позвоночника и суставов. Относится к группе серонегативных спондилоартритов [2].

Анкилозирующий спондилит — хроническое системное воспалительное заболевание, характеризующееся преимущественным поражением крестцово-подвздошных сочленений и позвоночника [3].

Анкилозирующий спондилит — хроническое системное заболевание, характеризующееся воспалительным поражением суставов позвоночника, околопозвоночных тканей и крестцово-подвздошных сочленений с анкилозированием межпозвоночных суставов и развитием кальцификации спинальных связок [4].

Анкилозирующий спондилит — хроническое системное воспалительное заболевание неизвестной этиологии с преимущественным поражением илеосакральных суставов (сакроилиит), позвоночника (спондилит), периферических суставов (артрит), энтезов (энтезит), с возможным вовлечением глаз (uveит), сердца, аорты и других внутренних органов [5–7].

Анкилозирующий спондилит — хроническое воспалительное ревматическое заболевание, которое, прежде всего, поражает осевой скелет [позвоночник (спондилит)] и крестцово-подвздошные суставы (сакроилиит) и ведет к ограничению подвижности позвоночного столба [8].

Суммируя вышеприведенные (и выше не приведенные, опубликованные в прошлом веке) дефиниции, можно сделать обобщенное определение болезни: **АС — это системное хроническое воспалительное заболевание аксиального скелета с частым вовлечением в патологический процесс энтезисов и периферических суставов, а также других органов и систем.**

В свое время Д.Е. Каратеев и Ю.А. Олюнин [9], обосновывая новую классификацию ревматоидного артрита