

УДК 616.98:578.834 (575.2) (04)
DOI 10.53473/16946324_2024_2

ЭҶ УЛУУ ШААРДЫК ДЕН СОЛУК БОРБОРУНУН ДУШАНБЕ КАЛКЫНЫН АРАСЫНДА АРТИКУЛЯРТЫК СИНДРОМДУН ЖАЙЫЛЫШЫ ЖАНА СЕБЕПТЕРИ

Шукурова С.М., Зоидова Ф.М., Хамроева З.Д.

«Тажикстан Республикасынын Саламаттык сактоо тармагындагы дипломдон кийинки билим берүү институту» мамлекеттик билим берүү мекемеси (ТР СС ДКББИ МБМ), терапия жана кардио-ревматология кафедрасы

Изилдөөнүн максаты

Душанбе шаарындагы № 10 ири шаардык ден соолукту чындоо борборунун калкынын арасында артикулярдык синдромдун таралышын жана себептерин баалоо.

Материалдык жана изилдөө ыкмалары

Душанбе шаарындагы №10 мамлекеттик борбордо каттоодо турган бойго жеткен калк үймө-үй кыдыруу менен камтылган жана алар сурамжылоого катышууну суранышкан. Социалдык-демографиялык факторлорго, таяныч-кыймыл аппаратынын даттанууларына жана алардын себептерине байланыштуу маалыматтар жазылган. Анкета толтурулуп, деталдуу диагностикалык скрининг жүргүзүлдү. Чогулган маалыматтар жөнөкөй Excel электрондук жадыбалына киргизилген жана жалпы статистикалык эсептөөлөр аркылуу талданган.

Изилдөө натыйжалары

№10 ГСС менен жалпы калктын арасында артикулярдык синдромдун таралышы 30%дан ашпайт (27,5%, n=327). Артикулярдык синдромдун негизги себептери семирүү жана мурунку жаракаттардан улам пайда болгон зат алмашуунун бузулушу болгон. Бирок остеоартрит эң кеңири таралган таяныч-кыймыл аппаратынын оорусу (46,8%), андан кийин ревматоиддик артрит (17,7%) жана травма (8,9%). Сурамжылоого алынган калктын арасында медициналык жардамды колдонуу төмөн бойдон калууда: муундары ооруган 238 адамдын 37си (15,5%) гана жардам сурап кайрылган. Ушундай эле жагдай жаракат алгандар боюнча да байкалган: 89 учурдун 34ү (38,2%) медициналык жардамга кайрылган.

Корутунду

Душанбе шаарынын калкынын жаш курагына карабастан, таяныч-кыймыл аппаратынын көйгөйлөрү улуу муун үчүн актуалдуу. Семирүүнүн жана ашыкча салмактын жогорку таралышы муун ооруларын өнүктүрүү үчүн тобокелдик фактору болуп саналат. Медициналык тейлөөгө жеткиликтүүлүктүн начардыгы жана каржылык чектөөлөр жардам издөөнү токтотуп, өз алдынча дарыланууга көмөктөшөт, бул кыйынчылыктарга алып келиши мүмкүн. Саламаттык сактоонун жеткиликтүүлүгүн жогорулатууга, семирүүнүн жана травматизмдин алдын алууга, калкка дарыгерге өз убагында кайрылуунун маанилүүлүгүн түшүндүрүүгө көңүл буруу керек.

Негизги сөздөр: ревматикалык оорулар, артикулярдык синдром, таралышы, себептери.

PREVALENCE AND CAUSES OF ARTICULAR SYNDROME AMONG THE POPULATION OF THE LARGEST URBAN HEALTH CENTER DUSHANBE CITY

Shukurova S.M., Zoidova F.M., Hamroyeva Z.D.

State educational institution of the Institute of Postgraduate Education in the field of Health of the Republic of Tajikistan", Department of Therapy and Cardio-Rheumatology

Purpose of the study

To assess the prevalence and causes of articular syndrome among the population of the largest urban health center № 10 in Dushanbe.

Material and methods

The adult population who was registered with the State Center No. 10 in Dushanbe was covered by door-to-door and random visits and they were asked to take part in the survey. Data related to socio-demographic factors, musculoskeletal complaints and their causes were recorded. Questionnaires were completed and detailed diagnostic screening was performed. The collected data were included in a simple Excel spreadsheet and analyzed using general statistical calculations.

Results

The prevalence of articular syndrome among the general population with HCC No. 10 does not exceed 30% (27.5%, n=327). The main causes of articular syndrome were metabolic disorders caused by obesity and previous injuries. However, osteoarthritis was the most common musculoskeletal disease (46.8%), followed by rheumatoid arthritis (17.7%) and trauma (8.9%). The use of medical help among the population surveyed remained low: only 37 (15.5%) of 238 people with joint pain sought help. A similar situation was observed in the case of injuries: 34 (38.2%) of 89 cases sought medical help

Conclusions

Despite the young age of the population of Dushanbe, problems with the musculoskeletal system are relevant for the older generation. The high prevalence of obesity and overweight is a risk factor for the development of joint diseases. Poor access to health care and financial constraints discourage help-seeking and promote self-medication, which can lead to complications. Attention must be paid to increasing access to health care, preventing obesity and injury, and educating the public about the importance of timely seeking help from a doctor.

Key words: rheumatic diseases, articular syndrome, prevalence, causes.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ПРИЧИНЫ СУСТАВНОГО СИНДРОМА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ КРУПНЕЙШЕГО ГОРОДСКОГО ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ Г. ДУШАНБЕ

Шукурова С.М., Зоидова Ф.М, Хамроева З.Д.

Кафедра терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан». Таджикистан

Цель исследования

Изучить распространенность и причины суставной патологии среди населения крупнейшего городского центра здоровья №10 г. Душанбе.

Материал и методы

Взрослое население, которое находилось на учете ГЦЗ №10 г. Душанбе было охвачено поквартирным и выборочным обходом и им предложено принять участие в опросе. Регистрировались данные, связанные с социально-демографическими факторами, жалобами на скелетно-мышечную систему и причины их возникновения. Были заполнены анкеты и проведен детальный диагностический скрининг. Собранные данные были включены в электронную таблицу Excel и проанализированы с помощью общих статистических расчетов.

Результаты

Распространенность суставного синдрома среди общей популяции с ГЦЗ №10 не превышала 30% (27,5%, n=327). Основными причинами суставного синдрома были метаболические нарушения, обусловленные ожирением и перенесенные травмы. По распространенности остеоартрит занимал лидирующее место среди заболеваний опорно-двигательного аппарата (46,8%), второе место – ревматоидный артрит (17,7%), третье место – травмы различной степени тяжести (8,9%). Обращение за медицинской помощью среди опрошенного населения оставался низким: только 37 (15,5%) из 238 больных с болями в суставах обратились за медицинской помощью. Аналогичная ситуация наблюдалась и в случае травм: 34 (38,2%) из 89 пациентов обращались за медицинской помощью.

Заключение

Несмотря на молодой возраст населения г. Душанбе, проблемы с опорно-двигательным аппаратом актуальны для лиц старшего поколения. Высокая распространенность ожирения и

избыточной массы тела является фактором риска для развития суставной патологии. Низкая доступность медицинской помощи и финансовые ограничения населения препятствуют обращению за медицинской помощью и способствуют самолечению, что может привести к различным осложнениям. Необходимо уделить внимание повышению доступности медицинской помощи, профилактике ожирения и травм, а также просвещению населения о важности своевременного обращения за специализированной медицинской помощью.

Ключевые слова: ревматические заболевания, суставной синдром, распространенность, причины.

Актуальность исследования

Ревматические заболевания (РЗ) являются одними из наиболее распространенных хронических неинфекционных заболеваний [5]. РЗ являются основной причиной инвалидизации людей во многих странах мира [4]. Несмотря на значимость проблемы, эпидемиологические данные о распространенности суставного синдрома в Таджикистане ограничены. С целью оценки потребности населения в медицинской помощи и улучшения качества медицинского обслуживания в области ревматологии в 2014 году в Таджикистане было организовано амбулаторное обследование населения с привлечением студентов Таджикского Государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино, с волонтерской поддержкой студентов-медиков было охвачено более 11000 населения из разных регионов Таджикистана [1,3]. Результаты были представлены в Женеве в 2016 году на Всемирном форуме здравоохранения. В результате этого исследования были выявлены основные РЗ среди населения республики. Потребность и вопросы уровня первичной медико-санитарной помощи изучались и решались путем организации ревматологических школ для врачей общей практики и семейной медицины. Организация данного мероприятия стало первым шагом к проведению реформ в системе здравоохранения республики Таджикистан [2,3]. Но эти исследования не раскрывали истинных причин проблем и трудностей, существующих у населения в сфере медицинского обслуживания. В основной массе население республики не обращается за квалифицированной медицинской помощью по ряду причин, таких как неосведомленность о заболевании, недостаточное финансовое положение семьи, отсутствие квалифицированных ревматологов во многих регионах страны. Изучение распространенности РЗ в Таджикистане связано с увеличением случаев инвалидности среди взрослого населения [2].

Цель исследования

Изучить распространенность и причины суставной патологии среди населения крупнейшего городского центра здоровья №10 г. Душанбе.

Материал и методы

Нами была обучена группа семейных медсестер к проведению интервью среди взрослого населения с использованием утвержденной и адаптированной в республике английской версии опросника COPCORD (CCQ). Взрослое население, которое находилось на учете ГЦЗ №10 г. Душанбе было охвачено поквартирным и выборочным обходом и им было предложено принять участие в данном опросе.

Критерии включения: постоянное проживание на территории ГЦЗ №10, возраст старше 18 лет и желание участвовать в опросе.

Критериями исключения являлись временное проживание на территории ГЦЗ и возраст менее 18 лет. Регистрировались социально-демографическими показатели исследуемого населения, симптомы со стороны скелетно-мышечной системы и причины их возникновения.

Обученные медицинские работники опросили всех лиц, проживающих в этом районе, с помощью опросника CCQ. Регистрировались демографические данные (возраст, пол, профессия, социально-экономический статус), сопутствующие заболевания и жалобы, связанные с суставным синдромом. Были заполнены анкеты и проведен детальный диагностический скрининг всех необходимых данных. Собранные данные были включены в электронную таблицу Excel и проанализированы с помощью общих статистических расчетов.

Результаты и обсуждение

Из 6000 опрошенных, только 19,8% (1190 респондентов) дали согласие на участие в данном исследовании (табл. 1).

Таблица 1. Результаты интервью

	Общее количество (n=1190)
--	----------------------------------

Показатель	abs.	%
Пол:		
- Мужчины	409	34,4
- Женщины	781	65,6
Средний возраст, лет (M±m)	51,6±14,6	
Росто-весовой показатель:		
- недостаточность массы тела	14	1,2
- в пределах нормы	563	47,3
- избыточная масса тела	613	51,5
- ожирение	235	19,7
Жалобы на боли в суставах	238	20,0
Жалобы на боли в суставах, связанные с травмой	89	7,5

Всего было 409 (34,4%) мужчин и 781 (65,6%) женщин, среднего возраста (51,6 лет). Большая часть населения этого региона проживала с несколькими родственниками (более 6 человек в одном доме) – 484 (41%), лишь 20 (1,7%) человек жили в одиночестве. Росто-весовой показатель опрашиваемых показал, что из общего числа 47% (n=563) находились в пределах нормы веса, менее 2% (n=14) имели недостаточную массу тела, тогда как 51,5% (n=613) имели избыточную массу тела, из них почти 20% (n=235) страдали тяжелым ожирением (ИМТ ≥30).

Жалобы на боли в суставах предъявляли 238 опрашиваемых респондентов, из них 35,3% мужчин (n=84) и 64,7% женщин (n=154). Из общего числа лиц с суставным синдромом 62 (26%) страдали тяжелым ожирением, среди них 14 (22,6%) мужчин и 48 (77,4%) женщин соответственно. Среди сопутствующих заболеваний (из 145) было выявлено 59 (40,7%) случаев с артериальной гипертензией, 18 (12,4%) – сахарным диабетом, 68 (46,9%) – с другими хроническими заболеваниями.

Кроме того, зарегистрировано 89 случаев суставной патологии, в основном связанной с травмой, из них 34 были мужчины, остальные были женщины (55).

Только 37 (15,5%) респондентов из 238 с болью в суставах и 34 (38,2%) из 89 после травмы обратились за специализированной медицинской помощью, в связи с низким социально-экономическим положением. Остальные респонденты (70,2%) прибегали к помощи народной медицины или занимались самолечением с неконтролируемым приемом НПВП. У 19 человек восстановительный период занимал более одного месяца.

В последующем 327 респондентов с суставным были вновь приглашены на дополнительное обследование с целью уточнения диагноза. Из 327 приглашенных больных только 203 (62,1%) пришли на дополнительное обследование, среди которых 36,4% было мужчин (n=74) и 63,5% женщин (n=129). Результаты медицинского обследования данной когорты больных представлены в табл. 2.

Таблица 2. Ревматические заболевания и инвалидность зарегистрированные в 2023г. в ПМСП №10 г. г. Душанбе (Республика Таджикистан)

№	Диагноз	Общее количество случаев в ПМСП №10	Зарегистрированные в первый раз	Жизнь с инвалидностью из-за РЗ (% от общего количества)
1	Реактивный артрит	11 (5,4%)	4	0
2	Ревматоидный артрит	36 (17,7%)	14	6 (16,6%)
3	Подагра	10 (4,9%)	6	1 (10%)
4	Остеоартрит	95 (46,8%)	26	5 (5,2%)
5	Системные васкулиты	3 (1,5%)	2	1 (33,3%)
6	Системная красная волчанка	2 (0,9%)	1	1 (50%)
7	Системная склеродермия	2 (0,5%)	2	1 (50%)
8	Дерматомиозит	1 (0,5%)	1	0
9	Спондилоартрит	12 (5,9%)	7	1(8,3%)
10	Острая ревматическая лихорадка	2 (0,9%)	1	0

11	Хроническая ревматическая болезнь сердца	12 (5,9%)	4	3 (25%)
12	Посттравматические заболевания опорно-двигательного аппарата	18 (8,9%)	6	0
Общее количество случаев		203	74	19 (9,35%)

Несмотря на то, что средний возраст населения г. Душанбе составляет около 22 лет, большинство респондентов, жаловавшихся на проблемы с опорно-двигательным аппаратом, принадлежали к возрастной группе старше 50 лет (медиана возраста - 51,6 года). Среди опрошенных наблюдается высокая распространенность избыточной массы тела (51,5% респондентов) и ожирения (около 26% респондентов с ИМТ ≥ 30).

Распространенность суставного синдрома среди общей популяции с ПМСП №10 не превышает 30% (27,5%, n=327). Как оказалось, лидирующее положение среди основных причин патологии опорно-двигательного аппарата занимал остеоартрит (46,8%), второе место – ревматоидный артрит (17,7%), третье место – травмы различной степени тяжести (8,9%). За специализированной медицинской помощью обратились всего 15,5% пациентов, имеющих какую-либо суставную патологию. Среди коморбидной патологии было выявлено 40,7% случаев артериальной гипертензии, 12,4% – сахарного диабета и 46,9% – других хронических заболеваний.

Обращение за медицинской помощью среди опрошенного населения остается низким: только 37 (15,5%) из 238 человек с болями в суставах обратились за помощью. Аналогичная ситуация наблюдается и в случае травм: 34 (38,2%) из 89 случаев обратились за медицинской помощью. Экономические ограничения и высокие затраты на медицинское обслуживание оказывают влияние на поведение людей, обращающихся за помощью. Часто люди предпочитают обращаться к нетрадиционной медицине или самостоятельно принимать нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) без контроля врача. Лишь 9% респондентов получили пенсию по инвалидности с правом на бесплатные медицинские осмотры. Большинство пациентов вынуждены оплачивать медицинские услуги, что приводит к самолечению и осложнениям от приема НПВП.

Несмотря на молодой возраст населения г. Душанбе, проблемы с опорно-двигательным аппаратом актуальны для лиц старшего поколения. Высокая распространенность ожирения и избыточной массы тела является фактором риска для развития суставных заболеваний. Низкая доступность медицинской помощи и финансовые ограничения препятствуют обращению за медицинской помощью и способствуют к самолечению, что может привести к различным осложнениям. Необходимо уделить внимание повышению доступности медицинской помощи, профилактике ожирения и травм, а также просвещению населения о важности своевременного обращения за специализированной медицинской помощью.

Заключение

Несмотря на молодой возраст населения г. Душанбе, проблемы с опорно-двигательным аппаратом актуальны для лиц старшего поколения. Высокая распространенность ожирения и избыточной массы тела является фактором риска для развития суставной патологии. Низкая доступность медицинской помощи и финансовые ограничения населения препятствуют обращению за медицинской помощью и способствуют самолечению, что может привести к различным осложнениям. Необходимо уделить внимание повышению доступности медицинской помощи, профилактике ожирения и травм, а также просвещению населения о важности своевременного обращения за специализированной медицинской помощью.

Список литературы

1. Абдуллаев М.Ф. Анализ госпитальной заболеваемости ревматическими инфекциями по защите Таджикистана/М.Ф. Абдуллаев, Н.Т. Ахунова, З.Д. Хамроева, С.М. Шукурова// Научно-медицинский журнал «Вестник Авиценны». – 2013. – №4. – С. 40-46. doi: 10.25005/2074-0581-2013-15-4-40-46

2. Здоровье населения Таджикистана. Душанбе: Центр медицинской статистики и информации при МЗ РТ. – 2017. – С. 235-241.
3. Шукурова С.М. Характеристика ревматологической патологии в Республике Таджикистан на стационарном этапе /С.М. Шукурова, Н.Т. Ахунова, М.Ф. Абдуллаев, З.Д. Хамроева// Научно-практическая ревматология. – 2014. – 52(5). – С.530-534. <https://doi.org/10.14412/1995-4484-2014-530-534>.
4. Bekarysova D, Yessirkepov M, Mahmudov K. Structure, demography, and medico-social characteristics of articular syndrome in rheumatic diseases: a retrospective monocentric analysis of 2019-2021 data. Rheumatol Int. 2023 Aug 25. doi: 10.1007/s00296-023-05435-x.
5. Salaffi F, Di Carlo M, Carotti M, Farah S, Ciapetti A, Gutierrez M. The impact of different rheumatic diseases on health-related quality of life: a comparison with a selected sample of healthy individuals using SF-36 questionnaire, EQ-5D and SF-6D utility values. Acta Biomed. 2019 Jan 15;89(4):541-557. doi: 10.23750/abm.v89i4.7298.

Шукурова С.М. –член-корр. НАНТ, зав. кафедрой терапии и кардио-ревматологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ», д.м.н., профессор. Тел.: +992934220303. E-mail: s_shukurova@mail.ru

Зоидова Ф. М. – аспирант кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ». Тел.: +992933022524. E-mail: firuzajonzoidova@mail.ru

Хамроева З. Д. – ассистент кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ». Тел.: +992934640107. E-mail: khamroeva.zumrad@mail.ru

Шукурова С. М. –Тажик Улуттук илимдер академиясынын корреспондент-мүчөсү, ТР СС ДКББИ МБМнин терапия жана кардио-ревматология кафедрасынын башчысы, медицина илимдеринин доктору, профессор. тел.: +992934220303; e-mail: s_shukurova@mail.ru

Зоидова Ф. М. – ТР СС ДКББИ МБМнин терапия жана кардио-ревматология кафедрасынын аспиранты. Тел.: +992933022524, e-mail: firuzajonzoidova@mail.ru

Хамроева З. Д. – ТР СС ДКББИ МБМнин терапия жана кардиоревматология кафедрасынын ассистенти. Тел.: +992934640107. E-mail: khamroeva.zumrad@mail.ru

Shukurova S. M. – head of the department of therapy and cardio-Rheumatology, doctor of medical sciences, professor, phone number: +992934220303; e-mail: s_shukurova@mail.ru

Zoidova F.M. –postgraduate of the department of therapy and cardio-Rheumatology, Тел.: +992933022524, e-mail: firuzajonzoidova@mail.ru

Hamroyeva Z. D. – assistant of the department of therapy and cardio-Rheumatology, +992934640107. E-mail: khamroeva.zumrad@mail.ru