

# **РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ САРКОИДОЗА В НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Соловьев К.И., Бережонова С.Г.,  
Смирнова М.С.**

## **Цель исследования:**

оценить распространенность и заболеваемость саркоидозом в Новгородской области.

## **Материалы и методы:**

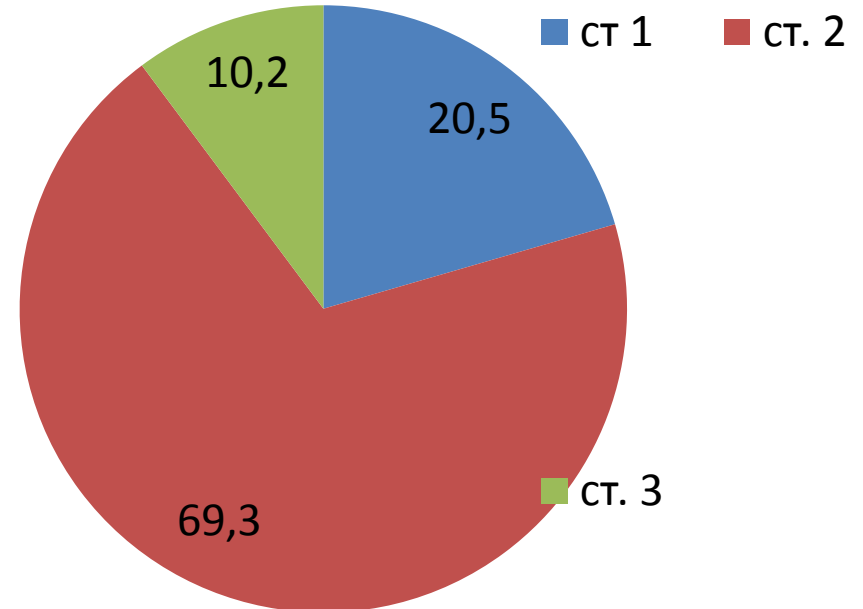
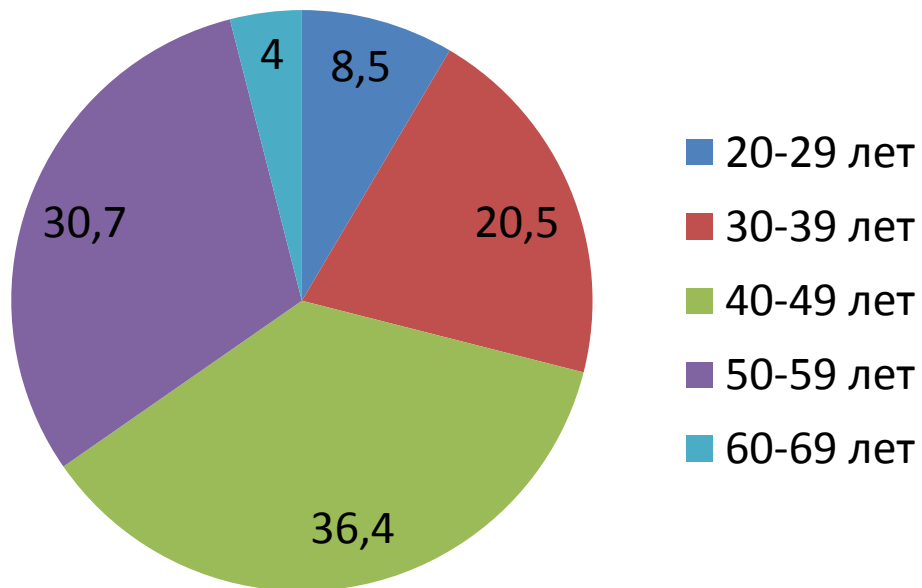
проанализированы данные областного и городского регистра больных саркоидозом, а также амбулаторные карты пациентов, состоящих на учете в пульмонологическом центре г. Великий Новгород.

# Результаты исследования (1)

- В 2004 г. в Новгородской области пациенты саркоидозом были переданы из фтизиатрической службы в общебольничную сеть.
- В ходе составления регистра больных саркоидозом уточнены ряд эпидемиологических показателей.
- В 2005 г. на учете состояли 176 пациентов (распространенность среди взрослых 22,3 на 100 тыс., заболеваемость 1,45).
- Женщины составляли 137 (77,8%), мужчины 39 (22,2%).

## Результаты исследования (2)

- У 15 (8,5%) пациентов болезнь возникла в возрасте 20-29 лет, у 36 (20,5%) - в 30-39 лет, у 64 (36,4%) в 40-49 лет, у 54 (30,7%) - в 50-59 лет, у 7 (4,0%) - в 60-69 лет.
- У 36 (20,5%) саркоидоз выявлен на 1 ст., у 122 (69,3%) случаев на 2 ст., у 18 (10,2%) - на 3 ст.      стадии

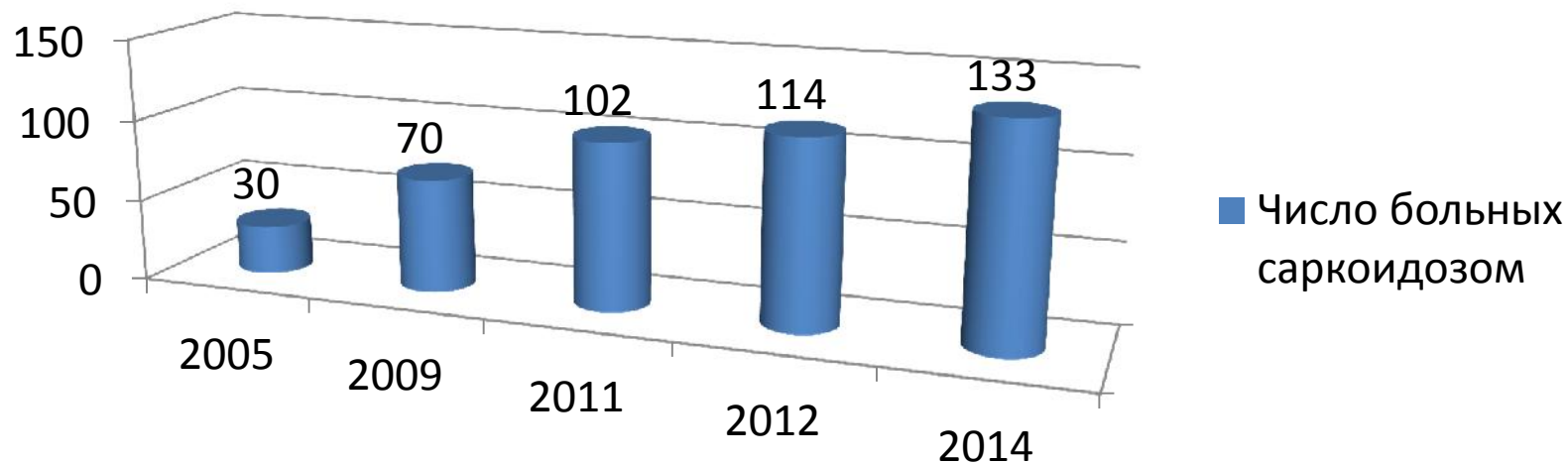


# Городской пульмонологический центр, Великий Новгород

создан в 2005 г., началась работа по составлению регистра пациентов

- В 2005 г. на учете состояли 30 больных, в 2009 г. – 70, в 2011 г. - 102, в 2012 г. -114, в 2014 г. – 133 пациента.

Число больных саркоидозом

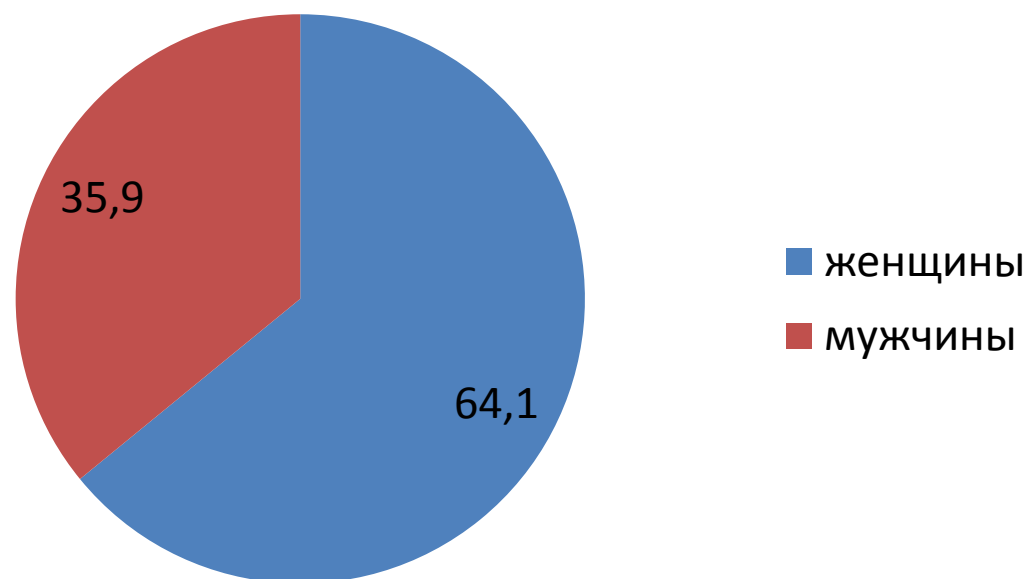


# Данные пульмонологического центра г. Великий Новгород

Проанализированы амбулаторные карты 117 пациентов  
(март 2015 г.).

75 (64,1%) составили женщины, средний возраст  $54,0 \pm 4,5$  года; 42  
(35,9%) – мужчины, средний возраст  $42,7 \pm 4,2$  лет.

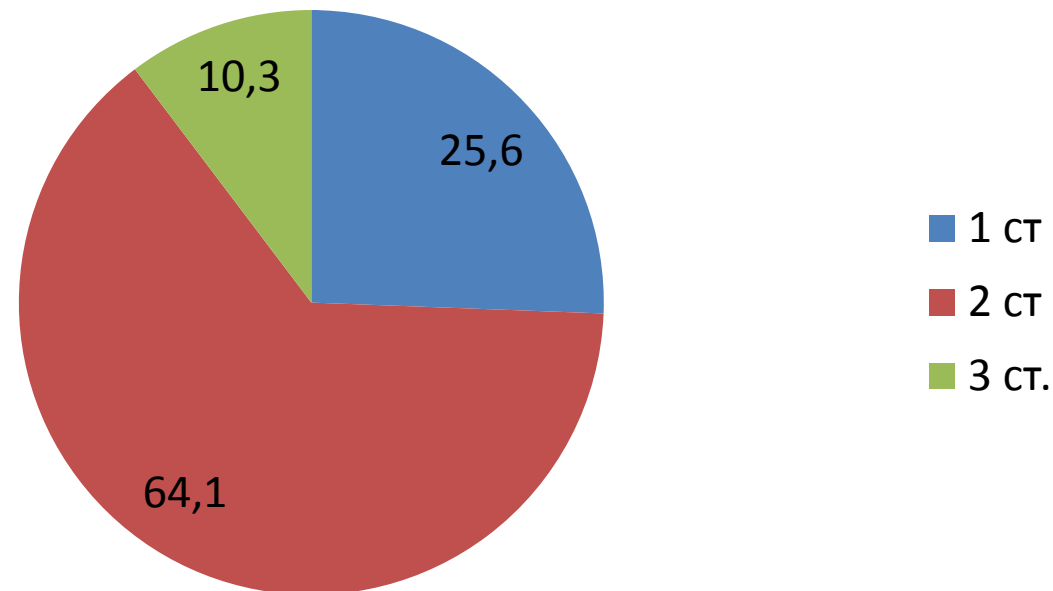
**Распределение по полу**



# Распределение пациентов по стадиям

(классификация А.Е. Рабухин и соавт., 1975; З.И. Костина и соавт., 1975)

У большинства - 75 пациентов (64,1%) - имела место 2 стадия  
у 30 (25,6%) - 1 стадия заболевания  
у 12 (10,3%) - 3 стадия



# Внелегочные поражения

- Острое начало (вариант Лефгрена) имело место у 8 больных,
- поражение кожи (узловатая эритема) – у 8; поражение нервной системы – у 1,
- изолированное поражение сердца – у 1,
- поражение селезенки – у 3.
- 1 больной с тяжелой ДН и “сотовым легким” проводится длительная кислородотерапия (выдан концентратор кислорода).



## Отдаленные результаты лечения 68 случаев саркоидоза за 5 лет наблюдения (2006-2010).

- Больным, выявленным с 1 ст. болезни, лечение не назначалось, в отдельных случаях - пентоксифиллин (влияние на ФНО $\alpha$ ), токоферола ацетат, флуимуцил, плазмаферез.
- Контрольные осмотры через 3, 6, 9 мес.
- Назначение системных ГКС (СГКС) при признаках прогрессирования заболевания потребовалось в 14,2% случаев.
- Рецидив возник в 14,3% случаев через 2 года наблюдения.
- Спонтанный регресс признаков заболевания в 71,4% случаев.

## Показаниями к началу терапии СГКС были

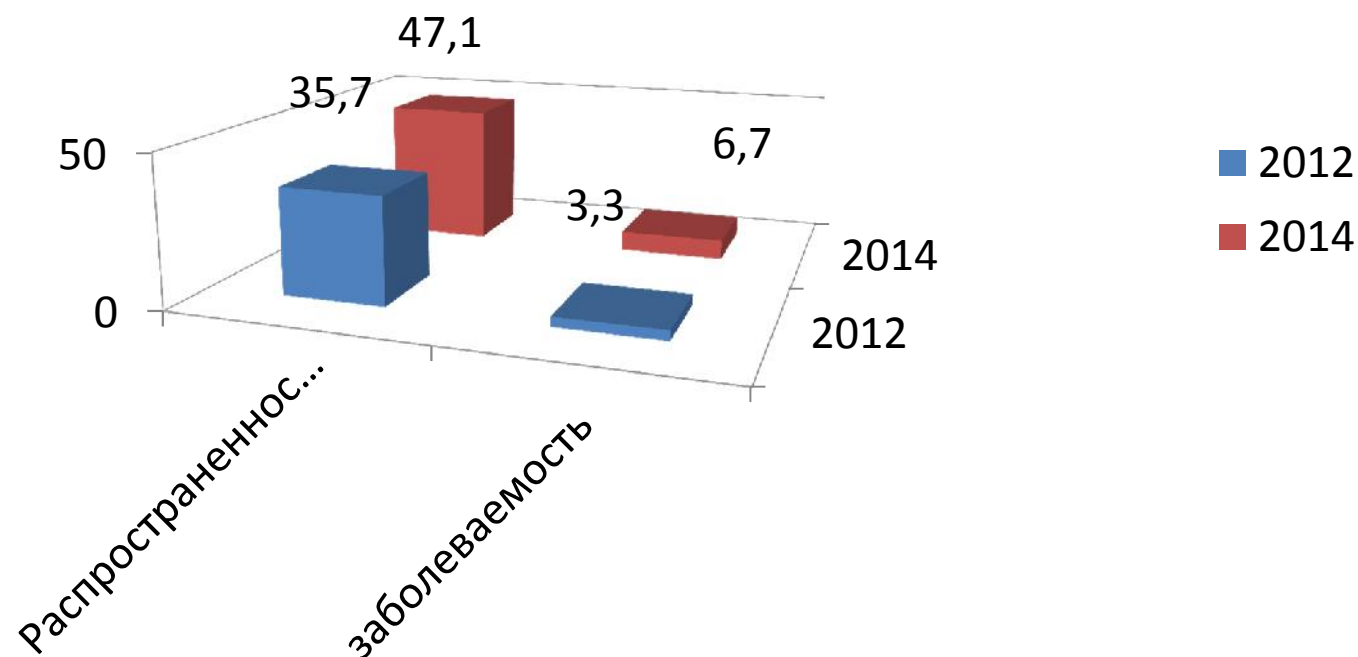
- острое начало с высокой активностью (синдром Лефгрена) с поражением легких,
- сочетание саркоидоза органов дыхания с внелегочными локализациями,
- прогрессирующее поражение легочной ткани с выраженными нарушениями функции внешнего дыхания,
- рецидивы саркоидоза с высокой активностью (повышение АПФ крови, гиперкальциемия, гиперкальцийурия)

## Отдаленные результаты за 5 лет наблюдения (2006-2010). Продолжение

- Лечение больных, выявленных во **2 ст.**, проводилось по стандарту, с применением СГКС в 85,1 % в случаях. Отказ от приема в 14,9% случаев. Рецидивы заболевания в 10,6 % случаев.
- Лечение больных, выявленных в **3 ст.**, в 100% случаев с применением СГКС. Рецидивов не отмечено, что, возможно, было связано с проведением регулярных противорецидивных курсов лечения при наличии респираторных жалоб, обусловленных возникшими осложнениями.

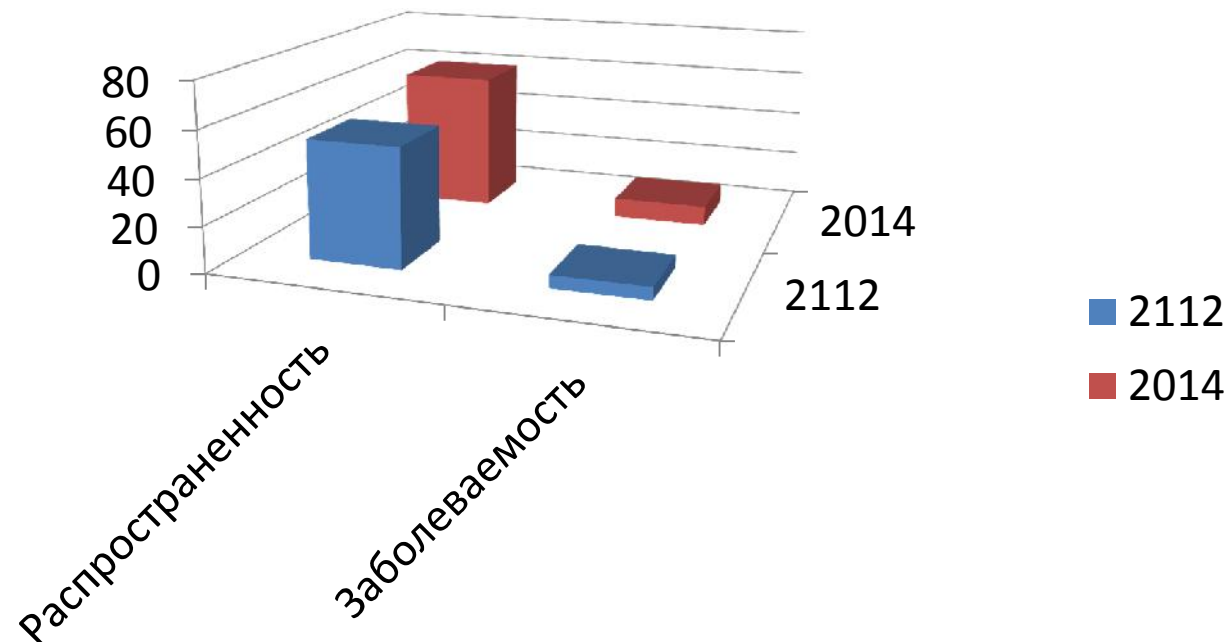
# Новгородская область. Динамика показателей 2012, 2014 г.г.

- В 2012 г. на учете 225 больных (распространенность 35,7 на 100 тыс. населения, заболеваемость 3,3);
- 2014 г. 293 пациента (распространенность 47,1 на 100 тыс., заболеваемость 6,7).

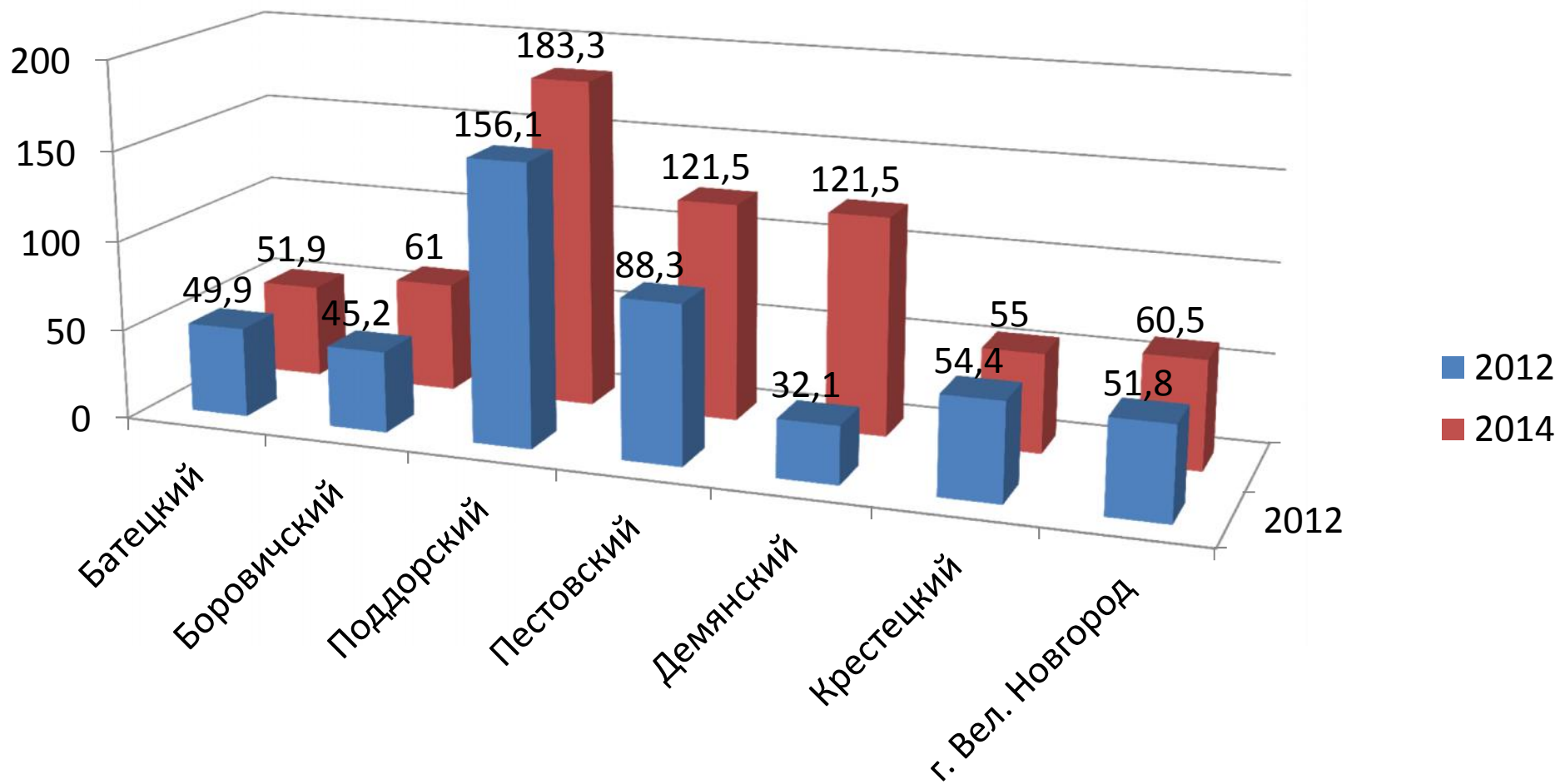


# Великий Новгород. Динамика показателей 2012, 2014 г.г.

- 2012 г. на учете 114 больных (распространенность 51,8 на 100 тыс. населения, заболеваемость 5,5);
- 2014 г. 133 пациента (распространенность 60,5 на 100 тыс., заболеваемость 8,6)

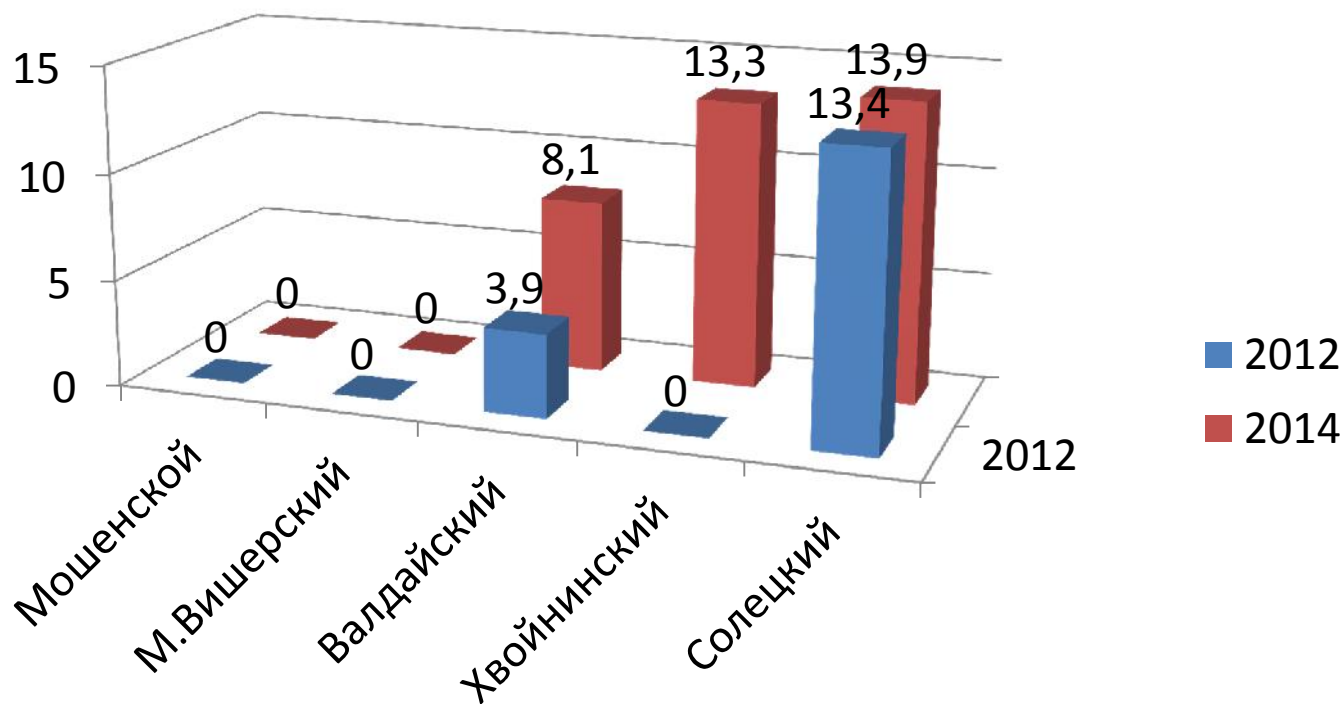


# Распространенность по районам (самая высокая)



# Распространенность по районам (самая низкая)

Гипотеза о зависимости распространенности саркоидоза от наличия в ряде районов радонового разлома не подтвердилась



# Заключение

1. Рост распространенности саркоидоза в Новгородской области требует дальнейшей оценки и изучения. Одной причин может быть улучшение диагностики, в том числе обеспеченности имидж аппаратурой.
2. Создание областного и городского регистра больных саркоидозом позволило улучшить выявляемость и оптимизировать ведение пациентов.