

## НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

*Мамедова Севда Насреддиновна, Мусаев Сурхай Новрузович*

Азербайджанский Медицинский Университет, кафедра детских болезней II. AZ1022, Баку, ул. Бакиханова, д. 23,

E-mail: surxaymusayev@gmail.com

**Ключевые слова:** ювенильный ревматоидный артрит; COVID-19

Дети, страдающие ювенильным ревматоидным артритом (ЮРА), за счет имеющихся нарушений аутоиммунитета, длительного приема иммуносупрессивных препаратов, представляют собой группу риска развития бактериальных и вирусных инфекций. Эта проблема особенно актуальна в период пандемии COVID-19.

**Цель.** Проанализировать некоторые особенности течения ЮРА у пациентов школьного возраста, перенесших COVID-19.

**Материалы и методы исследований.** Обследовано 23 пациента с достоверным диагнозом ЮРА, согласно критериям ACR/EULAR 2010, находившихся на стационарном лечении в отделении кардиоревматологии Учебно-терапевтической Клиники Азербайджанского Медицинского Университета. Девочек — 13 (56,5%), мальчиков — 10 (43,5%), возраст 6–17 лет, продолжительность заболевания 3–9 лет. Всем больным при поступлении в стационар был проведен анализ на наличие антител IgM+IgG+SARS-CoV-2 либо ПЦР PHK SARS-CoV-2.

**Результаты и обсуждение.** Основную группу (I группа) составили 10 пациентов перенесших COVID-19 и имеющих позитивный SARS-CoV IgG. Группу сравнения (II группа) составили 13 детей, которые не болели COVID-19 и IgG у них был негативный. У детей основной группы по результатам анализа крови чаще отмечалась анемия, относительно группы сравнения (60% и 23% соответственно). Сравнительный анализ значения СОЭ и уровня СРБ показал более высокое значение этих показателей у пациентов основной группы. У 3 пациентов I группы ухудшились рентгеновские показатели суставного синдрома. До заболевания COVID-19 рентгенологические изменения у больных I группы были распределены следующим образом: I стадия выявлена у 4 больных, II — у 3, III стадия — у 2 больных, IV стадия — у 1 больного. После перенесенного COVID-19: I стадия — у 2 больных, II — у 4, III — у 3, IV стадия — у 1 больного. Такие клинические проявления, как быстрая утомляемость, снижение аппетита, абдоминальный и диспептический синдромы, расцениваемые как показатели постковидного синдрома (ПКС), наблюдались у всех детей I группы. Стоит отметить, что у пациентов основной группы ухудшилось коморбидное состояние: у 3 детей отмечались изменение в моче (белок, лейкоциты, эритроциты), 4 пациента имели выраженные признаки реактивного панкреатита, изменение со стороны сердечно-сосудистой системы разной степени имели 5 детей. Однако не было установлено статистически достоверного значения ( $p > 0,05$ ) отличий между сравниваемыми группами по таким проявлениям ревматоидного артрита, как продолжительность утренней скованности в суставах.

**Заключение.** Таким образом, результаты проведенного исследования показали, что у всех пациентов с ЮРА, перенесших COVID-19, был выявлен ПКС. Часто отмечалась высокая степень активности основного процесса, которая подтверждалось повышением показателей острофазных проб и прогрессированием заболевания. Наряду с этим было выявлено системное поражение внутренних органов. Учитывая, что количество случаев выявления COVID-19 у детей с ЮРА неуклонно растет, требуется продолжение исследования для детального изучения последствий данного заболевания.