

PATOLOGIA CARDIOVASCULARĂ LA PACIENȚII CU ARTRITĂ REUMATOIDĂ: EPIDEMIOLOGIE, PATOGENEZĂ ȘI PREVENIRE

Eugene Joseph Kucharz,
Universitatea de Medicină din Silezia, Katowice, Polonia

Artrita reumatoidă (AR) este asociată cu un risc sporit de evenimente cardiovasculare (CV). Patologia CV, inclusiv infarctul miocardic și ictusul reprezintă cauzele majore ale mortalității printre pacienții cu AR. De asemenea, la această populație există un risc sporit de infarct miocardic nonfatal și de insuficiență cardiacă. S-a estimat că mortalitatea cauzată de CV la pacienții cu AR este de 2-5 ori mai înaltă decât în populația generală. Această creștere este remarcată în primii 8-10 ani de la debutul simptomelor de AR. La fel, ultimele studii au demonstrat că AR este un factor de risc independent pentru patologia CV, la fel de important ca și diabetul zaharat.

Mecanismele care stau la baza acestei incidențe sporite și prezic severitatea patologiei CV la pacienții cu AR nu sunt pe deplin înțelese. Ateroscleroza este o patologie cronică inflamatorie, iar inflamația sistemică foarte importantă, asociată cu AR, exercită atât efecte directe asupra endoteliului vascular, cât și indirect potențează procesul aterosclerotic. Această stare patologică este cunoscută ca „*ateroscleroză potențată prin inflamație cronică*”. Se presupune că activarea celulelor endoteliale și disfuncția endotelială ulterioară constituie mecanismul de legătură dintre AR timpurie și ateroscleroză. Profilul citochinic și interacțiunile proteinelor de adeziune sunt foarte similare în inflamația sinovială în caz de AR și ateroscleroză. S-a demonstrat că câțiva indici ai

inflamației corelează cu incidența patologiei CV la pacienții cu AR. Astfel, a fost demonstrat că viteza înaltă de sedimentare a hematiilor este un factor predictiv la acești bolnavi. Alte studii au revelat că viteza de sedimentare a hematiilor este un prezicator al mortalității CV. Proteina C-reactivă este un factor predictiv recunoscut pentru evenimente CV atât la bărbați, cât și la femei. Această legătură a fost confirmată la pacienții cu AR. Rolul dereglărilor imune în apariția unui risc CV sporit a fost sugerat în baza unei mortalități semnificativ ridicate printre bolnavii cu AR cu factor reumatoid pozitiv sau anticorpi antinucleari. Din câte se cunoaște, pacienții cu test pozitiv la factorul reumatoid sunt expuși unui risc de maladie mai activă asociată, de regulă, cu o inflamație cronică mai severă.

Rolul factorilor tradiționali de risc CV la pacienții cu AR în dezvoltarea aterosclerozei și a sechelelor acesteia rămâne neelucidat, iar influența lor trebuie analizată în contextul inflamației sistemice.

Pentru a preveni patologia CV la pacienții cu AR sunt necesare măsuri complexe. Controlul optim al factorilor tradiționali de risc CV este indispensabil, dar crucială este supresiunea inflamației sistemice. S-a demonstrat că tratamentul cu metotrexat reduce riscul de mortalitate CV. Există, la fel, dovezi ale rolului agenților anti-TNF-alfa în prevenirea aterosclerozei, iar terapia cu agenți anti-TNF-alfa inhibă câteva etape de dezvoltare a aterosclerozei. Efectele benefice ale acestei terapii asupra incidenței evenimentelor CV, precum și a mortalității sunt demonstrate doar de unele studii observaționale. Sunt necesare deci cercetări privind reducerea riscului CV la utilizarea agenților anti-TNF-alfa la pacienții cu AR.

Mazurov Vadim I.

CURRICULUM VITAE

Este membru corespondent al Academiei Medicale de Științe, Om Emerit de știință al Federației Ruse. Doctor habilitat în medicină, profesor, medic-șef al Comitetului pentru Sănătate al Guvernului din Sankt Petersburg. Șef al Departamentului de Terapie "E.E. Eichwald" cu curs de Reumatologie, prorector pentru activitatea clinică al Academiei Medicale de Studii Postuniversitare din orașul Sankt Petersburg.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ПЕРСПЕКТИВА ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СИСТЕМНОЙ ЭНЗИМОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Мазуров В.И.

Резюме. В докладе представлены результаты клинического использования препаратов системной энзимотерапии в терапии ревматических заболеваний.

Освящены вопросы фармакокинетики препаратов, их влияния на основные патогенетические звенья при данной патологии. Применение полиэнзимных препаратов оказывает положительное влияние на клиническое течение заболеваний, на показатели иммунного статуса, сосудисто-тромбоцитарного гемостаза, что позволяет рекомендовать их для лечения данной патологии.