

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ САРКАИДОЗА

Шахмурадова Д.А.¹, Палеев Н.Р.¹, Горенков Р.В.², Черейская Н.К.¹

¹Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова, кафедра пульмонологии ФПШОВ, г Москва.

²Министерство Здравоохранения Московской Области, г. Москва.

Саркоидоз – полисистемный гранулематоз, неизвестной этиологии, характеризующийся скоплением активированных Т-лимфоцитов(CD4+) и моноклеарных фагоцитов, образованием несекретирующих эпителиоидно-клеточных неказеифицирующих гранул, который может поражать любой орган.

До 80-х годов саркоидоз считался редким заболеванием, в настоящее время появилось большое количество публикаций, свидетельствующих о росте заболеваемости саркоидозом во всем мире, что вероятнее всего объясняется не только истинным ростом заболеваемости саркоидоза но и усовершенствовании методов диагностики, а также накоплением знаний о саркоидозе. Согласно статистическим показателям саркоидоз распространен повсеместно и встречается во всех возрастных группах. Наибольшая заболеваемость встречается среди людей молодого и среднего возраста, чаще у женщин. Несмотря на доброкачественное течение болезни, саркоидоз может приводить к тяжелым осложнениям вплоть до инвалидизации больного. Что является социальной и медицинской проблемой.

Цель исследования: Изучение и анализ эпидемической ситуации в регионах Московской области с целью выявления и устранения причин возникновения заболевания.

Методы исследования: Приказом Министерства Здравоохранения Московской области от 28.06.2007г. №212 “ Об улучшении качества оказания медицинской помощи больным саркоидозом” руководителям управления здравоохранения муниципальных образований Московской области было разослано информационное письмо с анкетой, содержащей следующие разделы: анкетные данные с указанием возраста больного; время установления диагноза; где установлен; была ли морфологическая верификация диагноза и каким методом проведена биопсия; проводилась компьютерная томография органов грудной клетки; где и кем наблюдается больной; полный клинический диагноз с указанием рентгенологической стадии болезни; выполненные исследования и консультации каких специалистов проведены больным; проводимое лечение; группа диспансерного учета; исход терапии; примечания. На основании данных которой будут рассчитаны эпидемиологические показатели по саркоидозу.

Результаты: В настоящее время саркоидоз является самым распространенным системным заболеванием легких. Данные по заболеванию с 2003 года по настоящее время отсутствуют.

Впервые за этот период начато исследование в этой области Показатель распространенности саркоидоза в Московской области составляет 18 на 100 000 населения. Ежегодно число больных саркоидозом увеличивается примерно на 1,9%. Заболевание чаще поражает население трудоспособного возраста от 30 до 50 лет. Средний возраст больных саркоидозом составил 43,91 11,11(максимум 70 лет, минимум 18 лет). Чаще болеют женщины, удельный вес которых составляет от 52 до 65% случаев. Показатель заболеваемости саркоидозом по Московской области на конец 2006 года составляет 2,25 на 100 000 населения, что несколько ниже показателя заболеваемости по России, который в 1995 году составил 3,0 на 100 000 населения и незначительно ниже показателя заболеваемости г. Москвы (1995 – 1996 гг.) 2,6 на 100 000 населения. Распространенность составляет 11,7 на 100 000 населения. Общая смертность от саркоидоза составляет 1-5% и наступает в основном вследствие дыхательной недостаточности, вовлечении в процесс сердца и центральной нервной системы.

Заключение: Исходя из этого видно, что проблема изучения эпидемиологии саркоидоза остается актуальной и на сегодняшний день.