

УДК 616-053.9/-002.77

ББК 55.5

Б91

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в любой форме и любыми средствами без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Авторы и издательство приложили все усилия, чтобы обеспечить точность приведенных в данной книге показаний, побочных реакций, рекомендуемых доз лекарств. Однако эти сведения могут изменяться.

Информация для врачей. Внимательно изучайте сопроводительные инструкции изготовителя по применению лекарственных средств.

Бунчук, Николай Васильевич.

Б91 Ревматические заболевания пожилых (Избранные) / Н.В.Бунчук. –
3-е изд., доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2020. – 392 с. : ил.
ISBN 978-5-00030-755-7

Книга посвящена нескольким ревматическим болезням, возникающим почти исключительно в пожилом возрасте: ревматической полимиалгии и гигантоклеточному артерииту, болезни Форестье, болезням отложения кристаллов кальция и костной болезни Педжета. В третье издание добавлены две новые главы о ревматоидном артите и спондилоартритах, начинавшихся у пожилых. Внимание именно к этим заболеваниям привлекается потому, что сведения о них недостаточно полно изложены в отечественной литературе и распознавание их зачастую значительно запаздывает. Книга создавалась на основе личного опыта автора и анализа данных литературы. Она предназначена для ревматологов, терапевтов, геронтологов.

УДК 616-053.9/-002.77

ББК 55.5

ISBN 978-5-00030-755-7

© Бунчук Н.В., 2010, 2020

© Оформление, оригинал-макет.

Издательство «МЕДпресс-информ», 2010, 2020

СОДЕРЖАНИЕ

Сокращения	6
Предисловие	7
Глава 1. Гигантоклеточный артериит (болезнь Хортона)	9
Определение. Терминология. Классификационное положение	9
История описания.....	11
Распространенность.....	15
Клиническая картина.....	18
Диагностика	58
Дифференциальная диагностика	70
Лечение	78
Патологическая анатомия	95
Этиология и патогенез	102
Глава 2. Ревматическая полимиалгия	107
Определение. Терминология	107
История описания.....	108
Распространенность.....	110
Клиническая картина.....	111
Течение болезни	135
Диагностика	137
Дифференциальная диагностика	139
Лечение	146
Исходы	158
Патогенез и этиология	159
Взаимоотношения между РП и ГКА	161
Глава 3. Ремиттирующий серонегативный симметричный синовит с мягким отеком (синдром РС₃МО)	167

Глава 4. Пирофосфатная артропатия (болезнь отложения кристаллов пирофосфата кальция дигидрата, псевдоподагра)	177
Общие сведения	177
История изучения	178
Два главных признака болезни – хондрокальциноз и кристаллы пирофосфата кальция дигидрата	181
Распространенность хондрокальциноза, ПА и связь с пожилым возрастом	187
Клинические проявления	188
Патогенез	201
Диагностика	205
Лечение	208
Глава 5. Кристаллы основных фосфатов кальция и ревматические заболевания пожилых	211
Кальцификация околосуставных мягких тканей (сухожилий, сумок, энзелизов)	213
Хронические деструктивные артропатии плечевых и других суставов, вызываемые кристаллами основных фосфатов кальция	216
Лечение	222
Роль кристаллов основных фосфатов кальция в генезе синовита при остеоартрозе	223
Глава 6. Диффузный идиопатический гиперостоз скелета (анкилозирующий гиперостоз позвоночника, болезнь Форестье)	225
Рентгенологическая картина	226
История изучения, эпидемиология, клиническая картина	236
Лечение	253
Этиология и патогенез	254
Дифференциальная диагностика	257
Глава 7. Костная болезнь Педжета	259
Морфологическая картина	261
Этиология и патогенез	263
Клинические данные	267
Диагностика	272
Дифференциальная диагностика	277
Течение болезни и прогноз	278

Лечение	281
Раннее выявление КБИ	297
Глава 8. Особенности ревматоидного артрита, начинающегося в пожилом возрасте.	
Ранняя диагностика РА у пожилых	299
Дифференциальная диагностика РА у пожилых	307
Системные варианты РА у пожилых	309
Лечение	311
Глава 9. Сpondилоартириты у пожилых.	
Поздний дебют СпА	345
Диагностика	355
Дифференциальная диагностика	360
Длительное бессимптомное течение СпА.....	361
Лечение	362
Литература.....	368

ПРЕДИСЛОВИЕ

У пожилых возможны любые заболевания, относящиеся к ревматическим. Но у пожилых, так же как и у детей, известны несколько ревматических болезней, которые не встречаются (или почти не встречаются) в другом возрасте, что заставляет предположить их прямую связь со старением. Эта связь установлена клинически и статистически, патогенетические же подробности, как правило, неизвестны. Именно таким болезням в основном посвящена эта книга. В ней рассказывается о гигантоклеточном артериите (болезни Хортона), ревматической полимиалгии, ремиттирующем серонегативном симметричном синовите, сопровождающемся мягким отеком, костной болезни Педжета, болезнях отложения кристаллов пирофосфата кальция и основных фосфатов кальция, а также об идиопатическом генерализованном гиперостозе скелета (болезни Форестье). Описываемые болезни имеют разную природу. В основе одних из них (гигантоклеточный артериит и ревматическая полимиалгия) лежит яркое воспаление, другие (например, болезнь Форестье и костная болезнь Педжета) вовсе не сопровождаются воспалением, а причиной третьих (болезни отложения кристаллов кальция) является дистрофия (эктопическая кальцификация соединительнотканых структур опорно-двигательного аппарата), сопровождающаяся или не сопровождающаяся воспалением.

На первый взгляд может показаться, что речь идет о редких болезнях. Но это верно только в отношении ревматической полимиалгии и гигантоклеточного артериита, заболеваемость которыми (несколько случаев в год на 10 000 жителей в возрасте 50 лет и старше) примерно сходна с заболеваемостью системной красной волчанкой. Болезни же отложения кальциевых кристаллов, болезнь Форестье и костная болезнь Педжета встречаются значительно чаще, их распространенность в отдельных странах Европы составляет у лиц пожилого возраста несколько процентов.

Это третье издание книги. Все ранее содержавшиеся в ней главы сохранены, но пересмотрены и при необходимости обновлены. Обновления главным образом относятся к гигантоклеточному артерииту и ревматической полимиалгии, к методам их визуализации и лечения, которые

Предисловие

существенно дополнились в последнее время. В книгу добавлены две новые главы о ревматоидном артите и спондилоартраитах, начинающихся у пожилых. Хотя клинические проявления и методы диагностики этих болезней в пожилом возрасте принципиально не различаются, их дифференциальная диагностика и особенно лечение определенно усложняются и, как нам кажется, заслуживают особого внимания.