Бородина И.Э., Шардина Л.А.
Свердловская областная больница № 1
Екатеринбург, Россия

doi: 10.18411/lj2016-6-2-02

**Клиническая характеристика и типы поражения артерий у мужчин,
страдающих неспецифическим аортоартериитом**

Borodina I.E., Shardina L.A.

Ural State Hospital № 1, Russia, Ekaterinburg

**Clinical manifestations and types of arteries injury in males suffering from
nonspecific aortoarteritis**

Non-specific aortoarteritis (NSAA, Takayasu's arteritis) is a systemic inflammatory disease of aorta and its branches, which leads to stenosis or aneurism [1,4,5]. It is generally considered a disease of young females, but males also are affected. The correlation between males and females are 1:2,4 до 1:7,1. [2,3].

Aim of study: to assess clinical manifestations and types of arteries injury in males suffering from nonspecific aortoarteritis

Materials and methods: We studied 20 males with nonspecific aortoarteritis of 28 to 60 years (with a mean age of 41 years). The duration of a disease is from 2 to 60 years. The diagnosis of nonspecific aortoarteritis was confirmed based on Criteria for the classification of Takayasu arteritis, 1990.

Results: we realized that clinical manifestations in males suffering from nonspecific aortoarteritis were fatigue - 15 males (75 %), high blood pressure - 13 males (65 %), claudication - 12 males (60 %). The most common involved arteries were left subclavian artery - 5 males (25 %), left renal artery - 8 males (40 %),

truncusceliacus- 7 males (35 %), left iliac artery- 12 males (60 %). The most common type of injury was stenosis - 15 males (75 %). The most often cardiovascular complication in males suffering from nonspecific aortoarteritis was stroke – in 3 males (15 %).

Conclusion: Clinical manifestations in males suffering from nonspecific aortoarteritis are depend on the lesions of arteries. The most common type of injury is stenosis.

Key words: nonspecific aortoarteritis, arteries injury

Неспецифический аортоартериит (НАА) – системный васкулит с преимущественной локализацией иммуновоспалительного процесса в аорте и крупных артериях. Воспаление сосудистой стенки ведет к очаговому исчезновению эластической мембраны и гладкой мускулатуры с последующей гиперплазией интимы, приводящей в большинстве случаев к сужению просвета сосуда, а также к расширению и аневризмам [1,4,5].

Заболевание чаще встречается у женщин молодого, трудоспособного возраста, но также описаны случаи НАА и у мужчин. По статистическим данным последних лет соотношение мужчин и женщин, страдающих НАА, колеблется от 1:2,4 до 1: 7,1.[2,3].

Цель исследования. Определить клиническую характеристику и типы поражения артерий у мужчин, страдающих неспецифическим аортоартериитом (НАА).

Материалы и методы. Были обследованы 20 мужчин с неспецифическим аортоартериитом в возрасте от 28 до 60 лет (средний возраст 41 год); средняя продолжительность заболевания от 2 до 30 лет. Диагноз НАА установлен на основании Американской коллегии ревматологов [Arend W.P., 2007].

Результаты и обсуждение:нами было выявлено, что наиболее частые клинические проявления заболевания у мужчин, страдающих неспецифическим аортоартериитом были- общая слабость- 15 мужчин (75 %), артериальная

гипертензия- 13 пациентов(65 %) ,перемежающая хромота -12 пациентов (60 %).Нами было установлено, что наиболее часто поражались следующие артерии: левая подключичная артерия- 5 мужчин (25 %), левая почечная артерия- 8 мужчин (40 %), чревный ствол – 7 мужчин (35 %), правая подвздошная артерия- 12 мужчин (60 %). Наиболее частым типом поражения являлся стеноз -15 пациентов (75 %) , а наиболее частым сердечно-сосудистым осложнением диагностирован мозговой инсульт -3 мужчины (15 %).

Заключение: Неспецифический аортоартериит у мужчин имеет многообразие клинических проявлений, симптомы болезни зависят от артерий, вовлеченных в процесс.Наиболее частым типом поражения артерий у мужчин, страдающих неспецифическим аортоартериитом является стеноз.

Ключевые слова: неспецифический аортоартериит, поражение артерий

Литература:

1. Насонов Е.Л., Насонова В.А. Ревматология. Национальное руководство.- М.: Издательство «Геотар–Медиа», 2010.- С.567
2. Шардина Л.А. Неспецифический аортоартериит у женщин: особенности липидно-гормональных взаимоотношений//Научно практическая ревматология.-2002.-№1- С.17
3. Шубникова Е.А., Шардин С.А. Неспецифический аортоартериит у мужчин и женщин: возрастно- половые особенности кардиоваскулярных осложнений //.-2002-С.17
4. Kimura A., Kitamura H., Date Y. Et al. Comprehensive analysis of HLA genes in Takayasu arteritis in Japan// Int. J. Cardiol- 1996.- Vol.54.- P.61-69
5. Vaideeswar P., Deshpande J.R. Pathology of Takayasu arteritis: A brief review//6:52-8

Referencec:

1. Nasonov E.L., Nasonova V.A. Rheumatology. National Guideline.- M.:Publisher «Geotar-Media»,2010.-P.567
2. Shardina L.A. Nonspecific aortoarteritis in females: lipid-hormonal correlations//Nauchno-practicheskayarevmatologiya.- 2002.-№1- P.17
3. Shubnikova E.A., Shardin S.A. Nonspecific aortoarteritis in females and males: aging and gender features of cardiovascular complications//.-2002-P.17
4. Kimura A., Kitamura H., Date Y. Et al. Comprehensive analysis of HLA genes in Takayasu arteritis in Japan// Int. J. Cardiol- 1996.- Vol.54.- P.61-69
5. Vaideeswar P., Deshpande J.R. Pathology of Takayasu arteritis: A brief review//6:52-8