

Оценка встречаемости диспепсического синдрома у детей с ювенильным идиопатическим артритом на фоне терапии базисным препаратом метотрексат

Лебедева Виктория Вадимовна, Острогорская Лариса Дмитриевна, Мамедов Алиаскер Ибрагимович

Научный руководитель: к.м.н., доцент Леденев Борис Борисович

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, Волгоград

Актуальность. Шкала MISS обеспечивает структурированный мониторинг симптомов непереносимости, которые включают в себя как физические, так и психологические аспекты. С помощью данной шкалы клиницисты могут не только выявлять пациентов, испытывающих трудности при применении метотрексата, но и адаптировать тактики терапии в зависимости от степени непереносимости.

Цель исследования. Применить в клинической практике русскоязычную версию опросника MISS (Methotrexate Intolerance Severity Score) для оценки эффективности проводимой терапии и выявить жалобы со стороны ЖКТ.

Пациенты и методы. В исследовании участвовали дети, находившиеся на лечении в педиатрическом отделении с ревматологическими койками на базе ГУЗ «Детская клиническая больница № 8» в возрасте от 4 до 17 лет. Проведена языковая адаптация опросника MISS.

Результаты. При анализе результатов анкетирования 20 больных с ювенильным идиопатическим артритом (ЮИА) была выявлена значительная непереносимость метотрексата, о чем свидетельствуют данные опросника MISS. В частности, 17 пациентов (85,0%) указали на наличие негативной реакции на препарат. Основной причиной их беспокойства стали боли в животе, которые после приема метотрексата

испытывали 13 (65,0%) участников исследования. Важно отметить, что 14 (70,0%) детей сообщали о дискомфорте перед приемом и даже при мысли о препарате. Тошнота проявлялась у 15 (75,0%) детей после приема лекарства, а при подготовке к приемам или лишь при мысли о них ощущение беспокойства возникало у 7 (35,0%). Рвота наблюдалась у 9 (45,0%) пациентов. Психозомоциональная составляющая терапии оказалась не менее важной: уровень беспокойства составил 68,0%, плач фиксировался у 46,0%, а раздражительность — у 55,0% участников. Высокий процент — 65,0% — детей выразил желание отказаться от приема метотрексата.

Заключение. Анализ надежности русскоязычной версии опросника свидетельствует о достаточной надежности и возможности использования в клинической практике. Применение шкалы MISS способствует более информированному выбору альтернативных схем терапии, что, в свою очередь, может снизить риск рецидивов заболевания и улучшить общий прогноз для молодых пациентов. Считаем целесообразным дальнейшее изучение данной темы на более крупных выборках, а также изучение нежелательных эффектов со стороны ЦНС, ССС и других систем организма.