

## КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА В ТВЕРСКОМ РЕГИОНЕ

Рассеянный склероз (РС) — хроническое демиелинизирующее заболевание, проявляющееся многоочаговым поражением преимущественно центральной нервной системы с рассеянной неврологической симптоматикой у лиц молодого возраста (18-45 лет), быстро приводящее к тяжелым инвалидизирующим последствиям. За последнее десятилетие заболеваемость РС неуклонно возрастает, однако, причины, приводящие к развитию данного заболевания до сих пор полностью не выяснены, патология является мультифакториальной, что определяет актуальность изучения проблемы.

**Цель исследования:** оценить показатели распространенности и основные факторы риска РС в Тверской области, выявить особенности клинических форм, течения заболевания, характер и возраст дебюта.

**Материалы и методы:** был проведен анализ амбулаторных карт больных РС (в кабинете рассеянного склероза).

**Результаты:** на территории Тверской области зарегистрировано 830 больных с достоверным РС, из них 385 в г. Тверь. Средний показатель распространенности составляет 38,7 на 100 тыс. человек. Заболеваемость РС составляет 4,2 на 100 тыс. населения. Ежегодно регистрируется до 59 новых случаев. За период 2010-2015 отмечается тенденция к увеличению распространенности.

При исследовании гендерных особенностей больных РС средний возраст составил  $39,57 \pm 4,6$  года, женщины, страдающие РС, были несколько моложе, чем мужчины ( $37,36 \pm 3,9$  и  $41,79 \pm 4,1$  года соответственно), что подтверждает общепринятые положения о возрастном-половом составе РС в России.

Выявлено неравномерное распределение случаев заболевания по районам области: г.Тверь — 277 (40 %) человек, Конаковский район — 53 пациента (6,3 %), Торжокский район — 48 (5,7 %), Кимрский район — 44 (5,3 %), Вышневолоцкий район — 42 человека (5 %), Ржевский район — 27 человек (3,2 %). Именно эти города Тверской области лидируют по количеству предприятий, загрязняющих окружающую среду, что подтверждает гипотезу о связи уровня загрязненности окружающей среды и частоты развития РС. Было изучено анамнестически влияние инфекционных факторов на развитие рассеянного склероза и прослежена связь возникновения дебюта РС с перенесенными вирусными инфекциями. Около 30 % пациентов указывали на появление первых симптомов РС в течение 3 недель — 1 месяца после ОРВИ или гриппа.

Для описания клинической картины РС учитывался возраст и характер дебюта, тип течения, а также тяжесть заболевания по шкале EDSS. Так, средний возраст дебюта составил  $30,6 \pm 2,7$  года, ретробульбарный неврит наблюдался у 35 %, пирамидный синдром — 21 %, поражение ЧМН- 15 %, мозжечковые нарушения- 13 %, нарушения чувствительности -10 %, тазовые расстройства- 6 %. Обнаружены благоприятные прогностические факторы — ранний дебют заболевания, начало со зрительных или чувствительных нарушений, длительная первая ремиссия. Ремиттирующее течение РС наблюдается у 56 %, вторично-прогрессирующее — у 40 %, первично-прогрессирующее — у 3 %, дебют — у 3 %, что соответствует аналогичным показателям в регионах со средним риском по РС. Тяжесть по шкале EDSS 3,4 б.

**Выводы:** Тверская область относится к зоне среднего риска по заболеваемости РС, выявлены районы, в которых менее благоприятная экологическая ситуация ведет к более высоким показателям заболеваемости и распространенности РС, определены некоторые благоприятные клинико-эпидемиологические факторы развития РС.