

Научная статья
УДК 616.72-002
DOI: 10.18101/2306-1995-2025-4-46-51

**АНАЛИЗ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ
ПО ПРОФИЛЮ «РЕВМАТОЛОГИЯ» В РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ ЗА 2024 г.**

© Павлова Аюна Бимбаевна

кандидат медицинских наук, заведующая отделением ревматологии
Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Улан-Удэ
Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Комсомольская, 1;
главный внештатный ревматолог,
Министерство здравоохранения Республики Бурятия
Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Комсомольская, 1б
revma_rb@mail.ru

© Батудаева Татьяна Ивановна

кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой терапии,
Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова
Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Октябрьская, 36а
batudaeva@gmail.com

© Архипова Эржена Владимировна

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры терапии,
Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова
Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Октябрьская, 36а
arkhipova15@mail.ru

Аннотация. В статье проведен анализ оказания медицинской помощи больным по профилю «Ревматология» в 2024 г. Помощь взрослым пациентам с ревматическими заболеваниями оказывается участковыми врачами-терапевтами и врачами общей практики во всех лечебно-профилактических учреждениях Республики Бурятия, специализированная помощь предоставляется врачами-ревматологами в поликлиниках г. Улан-Удэ, а также в ревматологическом центре, функционирующем на базе КБ «РЖД Медицина» в Улан-Удэ. Данный центр является востребованным, количество случаев госпитализации ежегодно растет. Врачи отделения активно применяют современные методы лечения пациентов, что способствует улучшению качества жизни и прогнозов больных с ревматической патологией.

Ключевые слова: ревматологическое отделение, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит, структура госпитализации, генно-инженерная биологическая терапия.

Для цитирования

Павлова А. Б., Батудаева Т. И., Архипова Э. В. Анализ оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Ревматология» в Республике Бурятия за 2024 г. // Вестник Бурятского государственного университета. Медицина и фармация. 2025. № 4. С. 46–51.

Введение

Ревматические заболевания остаются одной из значимых проблем здравоохранения, приводя к хроническому болевому синдрому, прогрессирующей инвалидизации и снижению качества жизни пациентов. Анализ данных о деятельности ревматологической службы Республики Бурятия в 2024 г. позволяет оценить текущую ситуацию, достижения и ключевые проблемы в этой сфере.

Медицинская помощь населению Республики Бурятия по профилю «Ревматология» оказывается в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по данному профилю, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 12.11.2012 № 900н¹. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается участковым и врачом-терапевтом и врачом-педиатром, а также врачом общей практики (семейным врачом). Специализированную помощь оказывают врачи-ревматологи, однако в этой сфере имеется серьезный кадровый дефицит. При штатной численности в 8,75 ставки работают 6 специалистов, фактически занимая 5,75 ставки, что по итогам 2024 г. составило 70% укомплектованности.

Ревматологический центр, осуществляющий свою деятельность на базе КБ «РЖД Медицина» г. Улан-Удэ, включает кабинет амбулаторного приема врача, дневной стационар, кабинет генно-инженерной биологической терапии (ГИБТ) и ревматологическое отделение на 33 койки. В центре работают 5 врачей-ревматологов.

Материалы и методы исследования

Проведен анализ деятельности ревматологической службы Республики Бурятия за 2024 г. По данным на 2024 г., в республике зарегистрировано 83 860 взрослых пациентов с ревматическими заболеваниями, что составляет около 11% населения РБ (на 01.01.2023)². Из них 18 554 случая были выявлены впервые. Общая заболеваемость составила 11724,1 на 100 тыс. взрослого населения, первичная — 2594,0.

Наиболее часто регистрируется остеоартроз — в 27% случаев (22 983 чел.), являющийся заболеванием, поражающим в первую очередь суставной хрящ, а затем другие структуры сустава — субхондральную кость, синовиальную оболочку, связки, сухожилия, мышцы, окружающие сустав³. Причинами, вызывающими заболевания, могут быть наследственный фактор, повышенные нагрузки на сустав, изменение оси конечности, травмы и др. В связи с этим в популяции остеоартроз является наиболее частым заболеванием суставов.

Вторую и третью позиции занимают ревматоидный артрит (РА) — 3,5% (2 925 чел.) и спондилоартриты (анкилозирующий спондилит и псориатический

¹ Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Ревматология»: приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. № 900н. URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9151> (дата обращения: 28.11.2025). Текст: электронный.

² Окончательная оценка численности населения Республики Бурятия на начало 2023 г. и в среднем за 2022 г. URL: <https://03.rosstat.gov.ru/statcurrentevents/document/200909> (дата обращения: 28.11.2025). Текст: электронный.

³ Клинические рекомендации Гонартроз. 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/868_1; Клинические рекомендации Коксартроз, 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/870_1 (дата обращения: 28.11.2025). Текст: электронный.

артрит) — 0,9% (740 чел.)¹. Эти заболевания имеют иммуновоспалительный механизм развития, конкретная причина возникновения неизвестна, в связи с чем распространенность этих заболеваний значительно ниже, чем у остеоартроза [2; 3].

В 2024 г. от всех причин в республике умерло 11 830 человек. Из них 56 смертей были непосредственно связаны с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,8 на 100 тыс. населения). В структуре смертности от этой группы причин лидирует ревматоидный артрит — 11 случаев (1,1 на 100 тыс.).

Большая лечебно-диагностическая работа проводится в ревматологическом отделении. Количество пролеченных пациентов (законченных случаев) за последние три года значительно выросло и в 2023 и 2024 гг. превысило 20% (табл. 1). В 2024 г. пролечено в отделении 1 048 человек, что превышает план в 864 пациента на 21,3%; в 2023 г. пролечено 1 043 человека, превышение — на 20,7%. Среднее пребывание больного на койке в 2023 и 2024 гг. составило 10,2 койко-дня, 2022 г. — 10,9 койко-дня.

Таблица 1

Нозология	2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Количество законченных случаев		Количество законченных случаев		Количество законченных случаев	
	Абс.	Процент	Абс.	Процент	Абс.	Процент
РА	441	50,8	522	50,5	578	55,2
АС	99	11,4	123	11,9	98	9,4
СКВ	68	8,8	111	10,7	89	8,5
ССД	123	14,2	146	14,1	143	13,5
ПсА	31	3,6	51	4,9	35	3
Миозиты	11	1,2	11	1,1	10	1
Остеоартроз	11	1,2	11	1,1	7	0,7
Подагра	16	1,8	16	1,6	24	2,3
Полимиялгия	3	0,3	1	0,1	3	0,3
Реактивный артрит	3	0,3	3	0,3	4	0,4
Васкулиты	42	4,8	29	2,8	17	2
Другие	15	1,7	17	0,8	27	2,5
Смешанное заболевание соединительной ткани	4	0,4	2	0,2	13	1,2
ИТОГО	867	100	1 043	100	1 048	100

Наиболее часто в отделение госпитализируются больные с ревматоидным артритом, более 50% всех нозологий ежегодно — 578 случаев в 2024 г., что составило 55,2%; реже принимают стационарное лечение пациенты с системной склеродермией — 14,2–13,5% среди госпитализированных за последние три года,

¹ Клинические рекомендации «Ревматоидный артрит», 2024 г. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/250_3; Клинические рекомендации «Псориаз артропатический. Псориаз артропатический артрит», 2024 г. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/562_3 (дата обращения: 28.11.2025). Текст: электронный.

143 случая в 2024 г.; на третьем месте анкилозирующий спондилит — 11,9–9,4% среди госпитализированных (98 случаев в 2024 г.); несколько реже в ревматологическом отделении лечатся больные с системной красной волчанкой — 10,7–8,5% в течение последних трех лет (89 случаев в 2024 г.). Отмечается, что в 2024 г. поступали пациенты с высокой степенью активности заболеваний, включая дебюты системных болезней в молодом возрасте.

Ключевым достижением является активное внедрение современных методов лечения. Учитывая, что в патологический процесс при системных заболеваниях вовлекаются внутриклеточные сигнальные пути, активация которых индуцирует выработку провоспалительных цитокинов, активно применяются генно-инженерные биологические препараты (ГИБТ) [1]. В 2024 г. было выделено и полностью освоено 150 квот на проведение ГИБТ в стационаре и 106 случаев лечения в условиях дневного стационара. Показаниями к проведению ГИБТ являются неэффективность стандартных методов лечения, тяжелое течение болезни, высокая активность заболевания, отсутствие значимой положительной динамики состояния, несмотря на проводимую терапию, наличие коморбидных заболеваний, которые не позволяют назначить максимальные дозировки стандартных препаратов. Обязательно отсутствие противопоказаний к проведению данной терапии [4].

Наибольшее количество пациентов, получивших ГИБТ, страдают ревматоидным артритом (55%), системной склеродермией (17%) и анкилозирующим спондилитом (13%).

В арсенале у врачей такие препараты, как ритуксимаб, тоцилизумаб, адалимумаб, секукинумаб, нетакимаб, сарилумаб, олокизумаб, анифролумаб. Наиболее часто используются ритуксимаб, адалимумаб, сарилумаб в условиях как круглосуточного стационара, так и дневного.

Специалисты отделения активно делятся опытом с коллегами-ревматологами, а также выступают на конференциях по актуальной тематике для врачей других специальностей. В июле 2024 г. была успешно проведена юбилейная конференция, посвящённая 10-летию ревматологического отделения, с участием экспертов из разных регионов России и Монголии.

Выводы

1. Ревматологическое отделение КБ «РЖД-Медицина» г. Улан-Удэ является современным специализированным отделением, соответствующим порядкам оказания медицинской помощи по профилю «Ревматология».

2. Благодаря выполнению клинических рекомендаций удалось улучшить качество жизни больных с ревматической патологией.

3. По частоте госпитализаций на первом месте ревматоидный артрит, как одно из наиболее частых иммуновоспалительных заболеваний, течение и прогноз которого в настоящее время значительно изменились благодаря внедрению в клиническую практику препаратов ГИБТ. Это диктует необходимость более внимательного отношения к пациентам с воспалительными заболеваниями суставов с целью ранней диагностики и изменения течения и прогноза заболевания благодаря новым методам терапии.

4. Имеется настоятельная необходимость в укомплектовании врачами-ревматологами городских поликлиник № 2, 6, поликлиники Республиканской клинической больницы им. Н. А. Семашко.

5. Имеется необходимость в приобретении остеоденситометра для городского здравоохранения с целью своевременной диагностики и лечения остеопороза.

Литература

1. Бобкова А. О., Лида А. М. Проблема переключений генно-инженерных биологических препаратов и ингибиторов Янус-киназ у пациентов с ревматоидным артритом // Современная ревматология. 2023. № 17(3). С. 82–88. Текст: непосредственный.
2. Труднолечимый ревматоидный артрит (difficult-to-treat RA) в клинической практике ревматологического стационара. Первый взгляд / А. В. Гордеев, Е. В. Матьянова, Ю. А. Олюнин [и др.] // Современная ревматология. 2022. № 16(2). С. 13–20. Текст: непосредственный.
3. Дёмина А. Б. Голимумаб в лечении внескелетных проявлений анкилозирующего спондилита // Современная ревматология. 2019. № 13(4). С. 110–115. Текст: непосредственный.
4. Singh J. A., Saag K. G., Bridges S. L. Jr. et al. American College of Rheumatology Guideline for the Treatment of Rheumatoid Arthritis. *Arthritis Rheumatol.* 2016; 68(1): 1–26.

Статья поступила в редакцию 08.12.2025; одобрена после рецензирования 10.12.2025; принята к публикации 12.12.2025.

ANALYSIS OF MEDICAL CARE PROVIDED TO RHEUMATOLOGICAL PATIENTS IN THE REPUBLIC OF BURYATIA FOR 2024

Ayuna B. Pavlova

Cand. Sci. (Medicine), Head of the Rheumatology Department,
Private Healthcare Institution «RZhD Meditsina»
Chief Consultant in Rheumatology,
The Ministry of Health of the Republic of Buryatia
1b Komsomolskaya St., Ulan-Ude 670002, Russia
revma_rb@mail.ru

Tatyana I. Batudaeva

Cand. Sci. (Medicine), A/Prof.,
Head of Therapy Department,
Dorzhi Banzarov Buryat State University
24a Smolina St., Ulan-Ude 670000, Russia
batudaeva@gmail.com

Erzhena V. Arkhipova

Cand. Sci. (Medicine), Senior Lecturer,
Dorzhi Banzarov Buryat State University
24a Smolina St., Ulan-Ude 670000, Russia
arkhipova15@mail.ru

А. Б. Павлова, Т. И. Батудаева, Э. В. Архипова. Анализ оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Ревматология» в Республике Бурятия за 2024 г.

Abstract. The article analyzes the provision of medical care to rheumatological patients in 2024. Medical care for adult patients with rheumatic diseases is provided by Primary Care Physicians and General Practitioners in all medical and preventive institutions of the Republic of Buryatia. Specialized care is provided by rheumatologists in outpatient clinics of Ulan-Ude and in the Rheumatology Center of Private Healthcare Institution «Clinical Hospital «RZhD Meditsina» in Ulan-Ude. This center is in high demand, with the number of hospitalizations increasing annually. The department's physicians actively use modern methods of patient treatment, which improves the quality of life and prognosis for patients with rheumatic pathology.

Keywords: rheumatology department, rheumatoid arthritis, ankylosing spondylitis, hospitalization structure, genetically engineered biological therapy.

For citation

Pavlova A. B., Batudaeva T. I., Arkhipova E. V. Analysis of Medical Care Provided to Rheumatological Patients in the Republic of Buryatia for 2024. *Bulletin of Buryat State University. Medicine and Pharmacy*. 2025; 4: 46–51 (In Russ.).

The article was submitted 08.12.2025; approved after reviewing 10.12.2025; accepted for publication 12.12.2025.