



<https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/RU/intro>

АРТРИТ ЛАЙМА

Версия 2016

2. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

2.1 Как диагностируется данное заболевание?

Каждый раз при возникновении артрита без известной причины, необходимо проводить дифференциальную диагностику, чтобы исключить артрит при болезни Лайма. Клиническое подозрение подтверждается данными лабораторных анализов, включая анализы крови и, в некоторых случаях, синовиальной жидкости (жидкости из опухших суставов).

В крови с помощью теста, называемого «иммуноферментный анализ», определяют антитела к *Borrelia burgdorferi*. При обнаружении антител к *Borrelia burgdorferi* (IgG), которые выявляются посредством иммуноферментного анализа, необходимо выполнить подтверждающий тест под названием «Иммуноблот», или «Вестерн-блот».

Если у пациента имеется артрит, но причины его появления неизвестны, и если методом иммуноферментного анализа выявлены антитела IgG к *Borrelia burgdorferi* и их наличие подтверждено методом «Вестерн-блот», то подтверждается диагноз болезни Лайма. Диагноз может быть подтвержден анализом синовиальной жидкости, в которой с помощью метода, называемого полимеразной цепной реакцией, может быть выявлен ген бактерии *Borrelia burgdorferi*. Однако этот лабораторный тест является менее надежным, чем серологические определения антител. В частности, тест может не определить наличие инфекции в то время, когда инфекция присутствует, и может указывать на инфекцию, когда ее нет. Артрит при болезни Лайма должен быть диагностирован педиатром или в педиатрическом

стационаре. Однако при отсутствии эффекта от лечения антибиотиками пациента необходимо проконсультировать у детского ревматолога для определения дальнейшей тактики ведения и лечения.

2.2 Какая роль лабораторных анализов?

Помимо серологических показателей, как правило, проводят тесты для определения маркеров воспаления и биохимические анализы крови. Кроме того, другие инфекционные причины артрита могут быть определены с помощью соответствующих лабораторных анализов.

После того, как артрит при болезни Лайма уже подтвержден лабораторными анализами, включая иммуноферментный анализ и иммуноблот, повторять эти исследования нецелесообразно, так как они не отражают реакцию на лечение антибиотиками. Напротив, результаты этих анализов могут оставаться высоко положительными в течение многих лет, несмотря на успешное лечение.

2.3 Можно ли лечить/излечить данное заболевание?

Поскольку артрит Лайма является инфекционным заболеванием, вызываемым бактериями, его лечение осуществляют путем введения антибиотиков. Более 80% больных артритом при болезни Лайма излечиваются после одного или двух курсов лечения антибиотиками. У остальных 10-20%, дальнейшее лечение антибиотиками, как правило, не позволяет вылечить болезнь и им необходимо противоревматическое лечение.

2.4 Каковы методы лечения?

Артрит при болезни Лайма можно лечить пероральными антибиотиками в течение 4 недель или внутривенными антибиотиками в течение не менее 2 недель. Если есть сомнения в том, что больной будет надлежащим образом соблюдать рекомендации по лечению амоксициллином или доксициклином (эти препараты назначают только детям старше 8 лет), то более целесообразным может быть лечение внутривенным

цефтриаксоном (или цефотаксимом).

2.5 Каковы побочные эффекты лекарственной терапии?

Возможны побочные эффекты, в том числе диарея (в случае применения пероральных антибиотиков) или аллергические реакции. Однако большинство побочных эффектов редки и незначительны.

2.6 Как долго должно продолжаться лечение?

После завершения лечения антибиотиками рекомендуется подождать 6 недель, прежде чем делать заключение о том, что лечение в данном случае не позволило вылечить болезнь при наличии текущего артрита.

Если это так, то может быть назначено лечение другими антибиотиками. Если артрит сохраняется на протяжении 6 недель после завершения второго курса антибиотиков, необходимо начинать лечение противоревматическими лекарственными средствами. Как правило, назначают нестероидные противовоспалительные препараты и Кортикостероиды, которые вводят в пораженные суставы, чаще всего в коленный сустав.

2.7 Какие периодические осмотры необходимы?

Единственным целесообразным обследованием является исследование суставов. Чем длительнее период после исчезновения симптомов артрита, тем меньше вероятность рецидива.

2.8 Как долго будет продолжаться болезнь?

Более чем в 80% случаев после одного или двух курсов антибиотиков болезнь вылечивается. В остальных случаях артрит длится от нескольких месяцев до нескольких лет. В конечном итоге болезнь проходит окончательно.

2.9 Каков долгосрочный прогноз заболевания?

После лечения антибиотиками в большинстве случаев болезнь проходит без последствий. В отдельных случаях, при повреждении суставов, сохраняется ограничение движений в них и развивается остеоартроз

2.10 Возможно ли полное излечение?

Да. Более чем 95% больных излечиваются полностью.