



DOI: 10.20514/2226-6704-2026-16-4-284-291

УДК 616.721-002.77-053.8(470.56)

EDN: NNARGO



Э.Р. Сагитова¹, О.В. Бугрова¹, Р.И. Сайфутдинов¹,
С.С. Селева², Д.Р. Кадырмаева³

¹ — Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Оренбург, Россия

² — Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова», Оренбург, Россия

³ — Министерство здравоохранения Оренбургской области, Оренбург, Россия

ОБЩАЯ И ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ СПОНДИЛОАРТРИТАМИ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ В 2019-2023 ГГ.

E.R. Sagitova¹, O.V. Bugrova¹, R.I. Sayfutdinov¹,
S.S. Seleva², D.R. Kadyrmaeva³

¹ — Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia

² — State Autonomous Healthcare Institution "Orenburg Regional Clinical Hospital named after V.I. Voinova", Orenburg, Russia

³ — Ministry of Health of the Orenburg Region, Orenburg, Russia

General And Primary Incidence of Spondyloarthritis Among the Adult Population of The Orenburg Region in 2019-2023

Резюме

Целью исследования явилось изучение показателей общей и первичной заболеваемости спондилоартритами, включая анкилозирующий спондилит (АС) и псориатический артрит (ПсА), среди взрослого населения Оренбургской области в период с 2019 по 2023 гг. **Материалы и методы.** Проанализированы отчётные формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в период с 2019 по 2023 годы среди взрослого населения Оренбургской области, с оценкой общей и первичной заболеваемости всей группы болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, в том числе спондилопатий, включающих анкилозирующий спондилит, и болезней кожи и подкожной клетчатки, в том числе псориатический артрит. **Результаты.** За исследуемый период среди взрослого населения Оренбургской области установлена тенденция к повышению как общей, так и первичной заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани и спондилопатиями в 2023 году по сравнению с 2019 годом. В период с 2020 по 2022 гг. зафиксировано снижение этих показателей. Динамика общей заболеваемости АС была неоднозначной: в 2019 году она была выше, чем в 2023 году. Первичная заболеваемость АС нарастала к 2023 году. Отмечена тенденция к увеличению общей и первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки и ПсА в 2023 году в сравнении с 2019 г., при снижении данного показателя в период пандемии с 2020 по 2022 годы. Выявлен ряд особенностей при сравнении показателей общей и первичной заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани, спондилопатиями, АС, болезнями кожи и подкожной клетчатки, ПсА в Оренбургской области и в Российской Федерации (РФ). **Заключение.** Полученные данные определяют необходимость проведения дальнейших эпидемиологических исследований в отношении аксиальных спондилоартритов, оптимизации диагностики, мониторингования и течения этих заболеваний.

Ключевые слова: анкилозирующий спондилит, псориатический артрит, общая и первичная заболеваемость, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезней кожи и подкожной клетчатки

Конфликт интересов

Соавтор статьи Сайфутдинов Р.И. является членом редакционной коллегии журнала «Архивъ внутренней медицины». Статья прошла принятую в журнале процедуру рецензирования. Сайфутдинов Р.И. не участвовал в принятии решения о публикации этой статьи. Об иных конфликтах интересов авторы не заявляли

Источники финансирования

Авторы заявляют об отсутствии финансирования при проведении исследования

Соответствие принципам этики

Исследование представляет собой анализ отчётных форм федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации». В рамках данного исследования медицинское вмешательство участникам не проводилось, поэтому работа не считается исследованием на человеке и не требует заключения этического комитета

Статья получена 13.10.2025 г.

Одобрена рецензентом 28.11.2025 г.

Принята к публикации 16.01.2026 г.

Для цитирования: Сагитова Э.Р., Бугрова О.В., Сайфутдинов Р.И. и др. ОБЩАЯ И ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ СПОНДИЛОАРТРИТАМИ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ В 2019-2023 ГГ. Архивъ внутренней медицины. 2026; 16(4): 284-291. DOI: 10.20514/2226-6704-2026-16-4-284-291. EDN: NNARGO

Abstract

The **purpose of the study** was to investigate the indicators of general and primary incidence of spondyloarthritis, including ankylosing spondylitis and psoriatic arthritis, among the adult population of the Orenburg region during the period from 2019 to 2023. **Materials and Methods.** The reporting forms of federal statistical monitoring No. 12 "Information on the number of diseases registered in patients residing in the service area of the healthcare organization" were analyzed for the period from 2019 to 2023 among the adult population of the Orenburg region. This analysis assessed the general and primary incidence of the entire group of diseases of the musculoskeletal system and connective tissue, including spondyloarthropathies, such as ankylosing spondylitis, as well as skin and subcutaneous tissue diseases, including psoriatic arthritis. **Results.** During the study period, a trend was established among the adult population of the Orenburg region for an increase in both the general and primary incidence of musculoskeletal system and connective tissue diseases, as well as spondyloarthropathies, in 2023 compared to 2019. From 2020 to 2022, a decrease in these indicators was recorded. The dynamics of the general incidence of ankylosing spondylitis (AS) were ambiguous: it was higher in 2019 than in 2023. The primary incidence of AS increased by 2023. There was a noted trend toward an increase in the overall and primary incidence of skin and subcutaneous tissue diseases and psoriatic arthritis (PsA) in 2023 compared to 2019, with a decrease in this indicator during the pandemic from 2020 to 2022. Several differences were identified when comparing the indicators of overall and primary incidence of musculoskeletal system and connective tissue diseases, spondyloarthropathies, AS, skin and subcutaneous tissue diseases, and PsA between the Orenburg region and the Russian Federation. **Conclusion.** The obtained data underscore the necessity for further epidemiological studies concerning axial spondyloarthritis, as well as the optimization of diagnosis, monitoring, and the progression of these diseases.

Key words: *ankylosing spondylitis, psoriatic arthritis, general and primary incidence, musculoskeletal system and connective tissue diseases, skin and subcutaneous tissue diseases*

Conflict of interests

Co-author of the article Sayfutdinov R.I. is a member of the editorial board of the journal «The Russian Archives of Internal Medicine». The article passed the journal's peer review procedure. Sayfutdinov R.I. was not involved in the decision to publish this article. The authors did not declare any other conflicts of interest

Sources of funding

The authors declare no funding for this study

Conformity with the principles of ethics

The study represents an analysis of the reporting forms of federal statistical monitoring No. 12 "Information on the number of diseases registered in patients residing in the service area of the healthcare organization." There were no medical interventions performed on participants in this study, so the work is not considered human research and does not require an ethics review

Article received on 13.10.2025

Reviewer approved 28.11.2025

Accepted for publication on 16.01.2026

For citation: Sagitova E.R., Bugrova O.V., Sayfutdinov R.I. et al. General And Primary Incidence of Spondyloarthritis Among the Adult Population of The Orenburg Region in 2019-2023. The Russian Archives of Internal Medicine. 2026; 16(4): 284-291. DOI: 10.20514/2226-6704-2026-16-4-284-291. EDN: NNARGO

Актуальность

В настоящее время болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (БКМС) являются одной из важнейших социально-экономических проблем, занимающих ведущее место среди остальных

хронических болезней [1, 2]. В первую очередь это касается хронической воспалительной патологии с поражением позвоночника, периферических суставов, энтезисов, а также внескелетных проявлений, связанных с аксиальным спондилоартритом [3]. Учитывая, что

данная патология характерна для лиц молодого и трудоспособного возраста и является зачастую основной причиной временной и постоянной нетрудоспособности [4], требует в большинстве случаев пожизненного применения дорогостоящих лекарственных средств [5], изучение распространенности и заболеваемости этих болезней представляется одной из важнейших проблем современной ревматологии.

В последние годы отмечается повсеместный рост распространенности основных представителей группы аксиальных спондилоартритов — анкилозирующего спондилита и псориатического артрита [6]. АС включен в XIII класс «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани», рубрику «Спондилопатии», ПсА — в XII класс «Болезни кожи и подкожной клетчатки» (БКИПК), рубрику «Псориаз».

Данные о заболеваемости обсуждаемой патологии являются неоднозначными: общая заболеваемость БКМС в мире в 2019 году составила 18407,49 на 100 тысяч населения [7], а в РФ — в среднем 13068,6 на 100 тысяч населения в период с 2019 по 2023 гг. [8]. Общая заболеваемость по отдельным нозологическим формам аксиального спондилоартрита также различна и не всегда представлена согласно общепринятым статистическим методам.

Так, заболеваемость АС в Европе составила в среднем 23,8 на 100 000 населения, в Азии — 167 на 100 000 населения [9, 10, 11]. Статистические отчеты Минздрава РФ не содержат данные по общей и первичной заболеваемости населения АС в РФ в виду его включения в подрубрику «Спондилопатии», общая заболеваемость которыми в 2019-2023 гг. отмечается на уровне 93,2 на 100 тысяч населения [8]. Что касается ПсА, то в систематическом обзоре и метаанализе, проведенном Stephanie Lembke, et al. (2024), общая заболеваемость ПсА в среднем в мире составила 112 на 100 000 взрослых: в Европе — 188, Азии — 48, Северной Америке — 133 и в Южной Америке — 17 на 100 000 населения [12]. Согласно отечественным данным, показатель общей заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки, куда включены данные о ПсА, в среднем соответствовал 5287,7 на 100 тысяч населения, а общая заболеваемость ПсА в РФ составила в среднем 14,3 на 100 тыс. населения [13], что значительно ниже общемировых данных.

Безусловно, приведенные статистические сведения о заболеваемости столь важной патологией в РФ не могут в полной мере отразить социальный масштаб проблемы, поскольку практически отсутствуют данные по отдельным регионам страны, в частности, Оренбургской области. Согласно единственному исследованию Бегуна Д.Н., проведенному в 2015 году, общая заболеваемость БКМС в Оренбургской области, в среднем за 2000-2013 гг. составила 15024,4 на 100 тысяч населения, а средний уровень АС — 35,5 случаев на 100 тысяч населения. Данных по заболеваемости ПсА не представлено [14]. Автор указал на рост показателей заболеваемости в целом БКМС и АС. Это было характерно для общей заболеваемости АС при снижении первичной заболеваемости. Автором сделан вывод об эффекте накопления

хронических пациентов, увеличении продолжительности их жизни при одновременной профилактике новых случаев, что объясняет полученные результаты. К сожалению, иных данных по распространенности аксиального спондилоартрита, в том числе АС, в Оренбургской области не имеется.

В связи с этим, **целью исследования** явилось изучение показателей общей и первичной заболеваемости спондилоартритами, включая анкилозирующий спондилит и псориатический артрит, среди взрослого населения Оренбургской области в период с 2019 по 2023 гг.

Материалы и методы

Нами были проанализированы отчетные формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в период с 2019 по 2023 годы среди взрослого населения Оренбургской области, с оценкой общей и первичной заболеваемости всей группы болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, в том числе спондилопатий, включающие АС, и болезней кожи и подкожной клетчатки, в также ПсА среди взрослого населения. Сведения о ПсА, согласно материалам годовой статистической отчетности формы № 12 Минздрава Оренбургской области, касались ПсА в сочетании с кожным псориазом, таким образом, оценка заболеваемости псориатическим артритом включала только вышеуказанные случаи. Полученные данные сравнивали с результатами по Российской Федерации на основании данных аналогичных статистических справочников Минздрава РФ по общей и первичной заболеваемости взрослого населения РФ за 2019-2023 гг.

На основании абсолютных значений отчетной формы № 12, проводили расчет показателей общей и первичной заболеваемости на 100 тысяч взрослого населения Оренбургской области по общепринятым формулам [15]. Учитывали показатели общей и первичной заболеваемости на 100 тысяч человек взрослого населения. Оценивали темпы прироста и убыли показателей. С использованием непараметрического критерия Уилкоксона проводили оценку различий (p) между значениями исследуемых показателей общей и первичной заболеваемости. Различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$. Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью программного обеспечения IBM SPSS Statistics V27.

Результаты

Согласно полученным результатам (табл. 1), показатель общей заболеваемости по классу «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» взрослого населения Оренбургской области имел тенденцию к росту и составил: в 2019 году — 20974,1, в 2020 г. — 15754,9, в 2021 г. — 15904,1, в 2022 г. — 18097,5, а в 2023 году — 33128,5 на 100 тыс. взрослого

населения, темп прироста в сравнении с 2019 годом составил 57,9 % (p=0,3).

Распространенность спондилопатий по показателю общей заболеваемости составила в 2019 г. — 101,7, в 2019 году — 20974,1, в 2020 г. — 99,8, в 2021 г. — 102,6, в 2022 г. — 104,4, в 2023 г. — 166,3 на 100 тыс. взрослого населения с темпом прироста 63,5 % по сравнению с 2019 годом (p=0,29) (табл. 1).

Динамика общей заболеваемости АС была неоднозначной (табл. 1). Так, в 2019 г. она составила 51,02, в 2020 г. — 52,3, в 2021 г. — 53,02, в 2022 г. — 44,3, в 2023 г. — 50,9 на 100 тыс. взрослого населения, что означало темп убыли -0,2 % в 2023 году в сравнении с 2019 годом (p=0,4).

Первичная заболеваемость БКМС имела также четкую тенденцию к росту в целом по группе: в 2019 г. — 5365,7, в 2020 г. — 3084,3, в 2021 г. — 4091,6, в 2022 г. — 4737,9, в 2023 г. — 8538,6 с темпом прироста 59,1 % относительно 2019 года (p=0,28) (табл. 2).

Но тенденция статистических данных по спондилопатиям была различная: в 2019 г. первичная заболеваемость составила 28,6 на 100 тыс. населения,

в 2020 г. снизилась до 19,3, далее ежегодно нарастала, и в 2023 году достигла 36,9 с темпом прироста 29,1 % в сравнении с 2019 годом (p=0,4) (табл. 2).

Аналогичная тенденция получена по первичной заболеваемости АС: в 2019 году — 5,5, в 2020 г. — 3,3, в 2021 г. — 3,8, в 2022 г. — 4,6, в 2023 году — 7,2 на 100 тыс. населения, а темп прироста составил 30,9 % в сравнении с 2019 годом (p=0,3) (табл. 2).

Что касается распространенности общей заболеваемости БКиПК, то в 2019 г. она составила 4380,1, в 2020 г. — 3207,1, в 2021 г. — 3529,6, в 2022 г. — 3427,7, в 2023 году — 5087,6 на 100 тыс. населения. Темп прироста общей заболеваемости в 2023 г. относительно 2019 г. составил 16,2 %, а первичной заболеваемости — 23,9 % (p=0,25) (табл. 3).

Общая заболеваемость псориатическим артритом в Оренбургской области имела тенденцию к постепенному снижению с 2019 г. (24,9) по 2022 г. (19,7), темп убыли составил 20,8 %. Однако в 2023 г. показатель повысился до 32,1 на 100 тыс. населения, что на 28,9 % выше в сравнении с 2019 годом (p=0,37) (табл. 3).

Таблица 1. Общая заболеваемость болезней костно-мышечной системы, спондилопатий и АС среди взрослого населения Оренбургской области за 2019–2023 гг. (число пациентов на 100 тыс. населения)
Table 1. The total incidence of diseases of the musculoskeletal system, spondylopathies and AS among the adult population of the Orenburg region for 2019-2023 (the number of patients per 100 thousand population)

Годы/Нозология Years/Nosology	БКМС MSD		Спондилопатии Spondylopathies		АС AS	
	Абс. Absolute values	на 100 тысяч per 100 thousand	Абс. Absolute values	на 100 тысяч per 100 thousand	Абс. Absolute values	на 100 тысяч per 100 thousand
2019	222367	20974,1	1078	101,7	541	51,02
2020	169460	15754,9	1074	99,8	563	52,3
2021	168864	15904,1	1090	102,6	563	53,02
2022	194556	18097,5	1122	104,4	476	44,3
2023	338397	33128,5	1699	166,3	520	50,9

Примечания: БКМС — болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, АС — анкилозирующий спондилит;
Notes: MSD — Musculoskeletal and connective tissue diseases, AS — ankylosing spondylitis

Таблица 2. Первичная заболеваемость болезней костно-мышечной системы, спондилопатий и АС среди взрослого населения Оренбургской области за 2019–2023 гг. (число пациентов на 100 тыс. населения)
Table 2. The primary incidence of diseases of the musculoskeletal system, spondylopathies and AS among the adult population of the Orenburg region for 2019-2023 (the number of patients per 100 thousand population)

Годы/Нозология Years/Nosology	БКМС MSD		Спондилопатии Spondylopathies		АС AS	
	Абс. Absolute values	на 100 тысяч per 100 thousand	Абс. Absolute values	на 100 тысяч per 100 thousand	Абс. Absolute values	на 100 тысяч per 100 thousand
2019	56887	5365,7	303	28,6	58	5,5
2020	33174	3084,3	208	19,3	36	3,3
2021	43444	4091,6	247	23,3	41	3,8
2022	50935	4737,9	301	27,9	50	4,6
2023	87219	8538,6	377	36,9	73	7,2

Примечания: БКМС — болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, АС — анкилозирующий спондилит;
Notes: MSD — Musculoskeletal and connective tissue diseases, AS — ankylosing spondylitis

Таблица 3. Общая заболеваемость болезней кожи и подкожной клетчатки и ПсА среди взрослого населения Оренбургской области за 2019–2023 гг. (число пациентов на 100 тыс. населения)
Table 3. The total incidence of diseases of the skin and subcutaneous tissue and PsA among the adult population of the Orenburg region for 2019–2023. (the number of patients per 100 thousand population)

Годы/Нозология Years/Nosology	БКИПК DSST		ПсА PsA	
	Абс. Absolute values	на 100 тысяч per 100 thousand	Абс. Absolute values	на 100 тысяч per 100 thousand
2019	46437	4380,1	264	24,9
2020	34496	3207,1	265	24,6
2021	37477	3529,6	215	20,2
2022	36849	3427,7	212	19,7
2023	51968	5087,6	327	32,1

Примечания: БКИПК — болезни кожи и подкожной клетчатки, ПсА — псориатический артрит;
Notes: DSST — diseases of the skin and subcutaneous tissue, PsA — psoriatic arthritis

Таблица 4. Первичная заболеваемость болезней кожи и подкожной клетчатки и ПсА среди взрослого населения Оренбургской области за 2019–2023 гг. (число пациентов на 100 тыс. населения)
Table 4. The primary incidence of skin and subcutaneous tissue diseases and PsA among the adult population of the Orenburg region for 2019–2023. (the number of patients per 100 thousand population)

Годы/Нозология Years/Nosology	БКИПК DSST		ПсА PsA	
	Абс. Absolute values	на 100 тысяч per 100 thousand	Абс. Absolute values	на 100 тысяч per 100 thousand
2019	31134	2936,6	51	4,8
2020	23735	2206,7	41	3,8
2021	25825	2432,3	21	1,9
2022	28000	2604,5	10	0,9
2023	37187	3640,5	63	6,6

Примечания: БКИПК — болезни кожи и подкожной клетчатки, ПсА — псориатический артрит;
Notes: DSST — diseases of the skin and subcutaneous tissue, PsA — psoriatic arthritis

Первичная заболеваемость болезней кожи и подкожной клетчатки (табл. 4) в 2019 году была 2936,6, в 2020 г. — 2206,7, в 2021 г. — 2432,3, в 2022 г. — 2604,5, в 2023 году — 3640,5 на 100 тыс. населения. Темп прироста первичной заболеваемости в 2023 г. относительно 2019 года составил 23,9 % ($p=0,4$).

При анализе первичной заболеваемости ПсА в Оренбургской области также зафиксировано снижение показателей с 2019 (4,8) по 2022 (0,9) гг. на 81,3% с резким подъемом до 6,6 на 100 тыс. взрослого населения в 2023 году. Темп прироста в 2023 г. составил 37,5 % относительно 2019 года ($p=0,2$) (табл. 4).

Обсуждение

Целью нашего исследования явилось изучение показателей общей и первичной заболеваемости спондилоартритами, включая АС и ПсА, среди взрослого населения Оренбургской области в период с 2019 по 2023 гг., что представляется актуальным в связи с потенциальной тяжестью и инвалидизирующим характером

данной патологии, и необходимостью планирования как мероприятий в отношении диагностики и мониторингирования течения заболевания, так и терапии дорогостоящими, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами и таргетными базисными противовоспалительными средствами, согласно имеющимся клиническим рекомендациям [16].

Результаты нашего исследования основывались на анализе статистических отчетов Минздрава РФ по Оренбургской области и расчета на основании отчетных абсолютных значений показателей общей и первичной заболеваемости разделов БКМС, с учетом спондилопатий, в частности, АС, а также БКИПК и ПсА в сочетании с псориазом.

В целом, за исследуемый период, среди взрослого населения Оренбургской области установлена тенденция к повышению общей заболеваемости БКМС и спондилопатиями в 2023 году по сравнению с 2019 годом.

В период с 2020 по 2022 гг. фиксировали снижение показателей общей заболеваемости БКМС и спондило-

патиями, что в целом отражает несомненную тенденцию, возникшую в результате происходящей в тот период пандемии новой коронавирусной инфекции [17], в связи с чем вынести суждение об истинной общей заболеваемости БКМС и спондилопатиями не представляется возможным.

Обращает внимание, что общая заболеваемость анкилозирующим спондилитом оказалась приблизительно на аналогичном уровне по годам с 2019 по 2023 год. Очевидно, это отражает необходимость в обращении за медицинской помощью в связи с тяжелым характером течения АС в силу хронического персистирующего иммунного воспаления [18].

Тенденция в отношении первичной заболеваемости БКМС и спондилопатий была аналогична их общей заболеваемости. Первичная заболеваемость АС, в отличие от общей, также представлялась меньшей в период пандемии COVID-19 с ростом к 2023 году. Несмотря на то, что данные по темпу прироста (уменьшения) в оцениваемый период были не достоверны, необходимо отметить достаточно высокий темп прироста как общей, так и первичной заболеваемости БКМС, спондилопатий и АС в 2023 году.

Наиболее вероятной причиной данной тенденции, безусловно, является увеличение необходимости в лечебно-диагностических мероприятиях этих пациентов после периода пандемии COVID-19, а также, очевидно, накопления хронических пациентов и увеличение продолжительности их жизни [14]. Увеличение первичной заболеваемости АС, возможно, отражает также большую эффективность диагностических мероприятий. Таким образом, данные, полученные по первичной заболеваемости анкилозирующим спондилитом в период с 2019 по 2023 гг., разнятся с таковыми в период с 2000 по 2013 годы [14], где констатировано ее снижение.

Обсуждая распространенность болезней кожи и подкожной клетчатки, а также псориазического артрита, следует отметить аналогичную тенденцию к увеличению общей и первичной заболеваемости БКМП и ПсА в 2023 году в сравнении с 2019 г., при снижении данного показателя в период пандемии с 2020 по 2022 годы, что, очевидно, также отражает приведенные выше соображения в отношении обращаемости за медицинской помощью и особенности приверженности терапии пациентов с ПсА [19, 20].

Сравнивая данные по общей заболеваемости БКМС в РФ и Оренбургской области, отмечаются значительно более высокие соответствующие параметры в Оренбургской области: в РФ — 14696,8 в 2019 г. и 14934,0 в 2023 г., в Оренбургской области — 20974,1 в 2019 году и 33128,5 в 2023 г. на 100 тыс. взрослого населения. Аналогичные данные были получены и по общей заболеваемости спондилопатиями: в РФ — 102,5 в 2019 г. и 92,2 на 100 тыс. взрослого населения в 2023 году, в Оренбургской области — в 2019 г. — 101,7, в 2023 г. — 166,3 на 100 тыс. взрослого населения.

Сравнение показателей заболеваемости АС Оренбургской области с РФ не представляется возможным

в виду отсутствия данных в статистических отчетах Минздрава РФ.

Также аналогичные данные были получены по общей заболеваемости ПсА: в РФ — 14,2 в 2019 году и 14,7 в 2023 году на 100 тыс. населения, в Оренбургской области — 24,9 в 2019 г. и 32,1 на 100 тыс. населения в 2023 г.

Рост первичной заболеваемости БКМС и АС отмечался как в РФ, так и в Оренбургской области. Интересно, что первичная заболеваемость ПсА в РФ имела тенденцию к снижению, составив 2,4 в 2019 г. и 2,06 в 2023 г., в отличие от Оренбургской области, где зафиксирован значительный ее рост (табл. 4).

Возможные причины полученных результатов отражают тщательную работу ревматологической службы в отношении настороженности и понимания патогенеза группы спондилоартритов, чему способствует регулярная образовательная деятельность в регионе, а также доступность генно-инженерных биологических препаратов.

Заключение

Показатели общей заболеваемости болезнями костно-мышечной системы, спондилопатиями и ПсА среди взрослого населения Оренбургской области имели тенденцию к нарастанию в период с 2019 по 2023 год. Отмечалась также тенденция к снижению общей и повышению первичной заболеваемости АС. В целом, тренд на снижение уровня заболеваемости БКМС и спондилопатиями в 2020-2021 гг. отмечался в период пандемии коронавирусной инфекции. Сравнение анализируемых параметров заболеваемости БКМС, спондилопатиями, АС и ПсА с таковыми по РФ свидетельствуют о значительном их превышении в Оренбургском регионе. Полученные данные определяют необходимость проведения дальнейших эпидемиологических исследований в отношении аксиальных спондилоартритов как актуальной междисциплинарной проблемы ревматологии и внутренней медицины, оптимизации диагностики, мониторингования и течения этих заболеваний.

Вклад авторов:

Все авторы внесли существенный вклад в подготовку работы, прочли и одобрили финальную версию статьи перед публикацией.

Сагитова Э.Р.: концепция и дизайн исследования, получение данных, анализ и интерпретация данных, написание статьи, обзор научной литературы, утверждение итогового варианта текста рукописи.

Бугрова О.В.: концепция и дизайн исследования; проверка критически важного интеллектуального содержания; окончательное утверждение рукописи для публикации.

Сайфутдинов Р.И.: концепция и дизайн исследования, интерпретация данных, утверждение итогового варианта текста рукописи.

Селева С.С.: анализ и интерпретация данных, обзор научной литературы, редактирование рукописи.

Кадырмаева Д.Р.: научная консультация, анализ и интерпретация данных, редактирование рукописи, утверждение итогового варианта текста рукописи.

Author Contribution:

All the authors contributed significantly to the study and the article, read and approved the final version of the article before publication.

Sagitova E.R.: research concept and design, obtaining data, analyzing and interpreting data, writing articles, review of scientific literature, approving the final version of the publication.

Bugrova O.V.: research concept and design, verification of critical intellectual content; final approval of the manuscript for publication.

Sayfutdinov R.I.: research concept and design, interpreting data, approving the final version of the publication.

Seleva S.S.: analyzing and interpreting data, review of scientific literature, editing the manuscript.

Kadyrmaeva D.R.: scientific consultation, analyzing and interpreting data, editing the manuscript, approving the final version of the publication.

Список литературы / References:

1. Лила А.М., Лила В.А. Социальная значимость и экономические последствия ревматических заболеваний. Гигиена и санитария. 2017; 96(4): 387-392. doi: 10.18821/0016-9900-2017-96-4-387-392.
Lila A.M., Lila V.A. Social significance and economic consequences of rheumatic diseases. Hygiene and Sanitation. 2017; 96(4): 387-392. doi: 10.18821/0016-9900-2017-96-4-387-392. [in Russian].
2. Балабанова Р.М., Дубинина Т.В. Динамика пятилетней заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и их распространенности среди взрослого населения России за 2013–2017 гг. Современная ревматология. 2019; 13(4): 11-17. doi: 10.14412/1996-7012-2019-4-11-17.
Balabanova R.M., Dubinina T.V. Five-year (2013–2017) trends in the incidence and prevalence of musculoskeletal system diseases among the adult population of Russia. *Sovremennaya Revmatologiya=Modern Rheumatology Journal*. 2019; 13(4): 11-17. doi: 10.14412/1996-7012-2019-4-11-17 [in Russian].
3. Эрдес Ш.Ф., Ребров А.П., Дубинина Т.В. и др. Спондилоартриты: современная терминология и определения. Терапевтический архив. 2019; 91(5): 84–88. doi: 10.26442/00403660.2019.05.000208.
Erdes Sh.F., Rebrov A.P., Dubinina T.V., et al. Spondyloarthritis: modern terminology and definitions. *Therapeutic Archive*. 2019; 91(5): 84–88. doi: 10.26442/00403660.2019.05.000208 [in Russian].
4. Лила А.М., Дубинина Т.В., Древал Р.О. и др. Медико-социальная значимость и расчет экономического бремени аксиального спондилоартрита в Российской Федерации. Современная ревматология. 2022; 16(1): 20–25. doi: 10.14412/1996-7012-2022-1-20-25.
Lila A.M., Dubinina T.V., Dreval R.O., et al. Medical and social significance and calculation of the economic burden of axial spondyloarthritis in the Russian Federation. *Sovremennaya Revmatologiya=Modern Rheumatology Journal*. 2022; 16(1): 20-25. doi: 10.14412/1996-7012-2022-1-20-25 [in Russian].
5. Каратеев Д.Е., Лучихина Е.Л. Современное лечение спондилоартритов: фокус на нетакимаб. Терапевтический архив. 2024; 96(5): 543-550. doi: 10.26442/00403660.2024.05.202794.
Karateev D.E., Luchikhina E.L. Current treatment for spondyloarthritis: focus on netakimab. A review. *Terapevticheskii arkhiv*. 2024; 96(5): 543-550. doi: 10.26442/00403660.2024.05.202794 [in Russian].
6. Румянцева Д.Г., Эрдес Ш.Ф. Аксиальный спондилоартрит: современный взгляд на концепцию и эволюцию болезни. Современная ревматология. 2019; 13(4): 4–10. doi: 10.14412/1996-7012-2019-4-4-10
Rumyantseva D.G., Erdes S.F. Axial spondyloarthritis: a current look at the concept and evolution of the disease. *Sovremennaya Revmatologiya=Modern Rheumatology Journal*. 2019; 13(4): 4-10. doi: 10.14412/1996-7012-2019-4-4-10 [in Russian].
7. GBD Compare Data Visualization. [Online]. Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). Seattle, WA: IHME, University of Washington; 2021 [cited 2021 Dec 27]. Available from: <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare>.
8. Деев И.А., Кобякова О.С., Стародубов В.И. и др. Заболеваемость всего населения России в 2023 году: статистические материалы. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России. 2024: 154 с.
Deev I.A., Kobyakova O.S., Starodubov V.I., et al. Morbidity rate of the entire population of Russia in 2023: statistical materials. M.: Federal State Budgetary Institution "TsNIOIZ" of the Ministry of Health of Russia. 2024: 154 p. [in Russian].
9. Mahakkanukrauh A., Suwannaroj S., Pongkulkiat P., et al. The incidence and prevalence of ankylosing spondylitis in Thailand using ministry of public health database. *Sci Rep*. 2024 Jul 23; 14(1): 16981. doi: 10.1038/s41598-024-67666-7.
10. Park J.S., Hong J.Y., Park Y.S., et al. Trends in the prevalence and incidence of ankylosing spondylitis in South Korea, 2010–2015 and estimated differences according to income status. *Sci Rep*. 2018 May 16; 8(1): 7694. doi: 10.1038/s41598-018-25933-4.
11. Zhao J., Huang C., Huang H., et al. Prevalence of ankylosing spondylitis in a Chinese population: a systematic review and meta-analysis. *Rheumatol Int*. 2020 Jun; 40(6): 859-872. doi: 10.1007/s00296-020-04537-0.
12. Lembke S., Macfarlane G.J., Jones G.T. The worldwide prevalence of psoriatic arthritis—a systematic review and meta-analysis. *Rheumatology (Oxford)*. 2024 Dec 1; 63(12): 3211-3220. doi: 10.1093/rheumatology/keae198.
13. Ресурсы и деятельность медицинских организаций дерматовенерологического профиля. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, заразными кожными болезнями и болезнями кожи в 2022 году: статистические материалы. М.: ЦНИИОИЗ Минздрава России. 2023.
Resursy i deyatel'nost' meditsinskikh organizatsiy dermatovenerologicheskogo profilya. Zabolavayemost' infektsiyami, peredavayemyymi polovym putem, zaraznymi kozhnyimi boleznyami i boleznyami kozhi v 2022 godu: statisticheskiye materialy. M.: TSNIOIZ Minzdrava Rossii. 2023. [in Russian].
14. Бегун Д.Н. Динамика и прогноз заболеваемости ревматическими заболеваниями взрослого населения Оренбургской области. Социальные аспекты здравоохранения населения. 2015; 3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/dinamika-i-prognoz-zabolevaemosti-revmaticheskimi-boleznyami-vzroslogo-naseleniya-orenburgskoy-oblasti>. (дата обращения: 02.11.2025).
Begun D.N. Dinamika i prognoz zabolevaemosti revmaticheskimi zabolevaniyami vzroslogo naseleniya Orenburgskoy oblasti. *Social'ny'e aspekty` zdravooxraneniya naseleniya*. 2015; 3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/dinamika-i-prognoz-zabolevaemosti-revmaticheskimi-boleznyami-vzroslogo-naseleniya-orenburgskoy-oblasti>. (date of application: 02.11.2025).

- eleniya-orenburgskoy-oblasti. (дата обращения: 02.11.2025) [in Russian].
15. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. В. А. Медик. 4-е изд., перераб. Москва: ГЭОТАР-Медиа. 2020: 672 с. URL: https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970457375/?anchor=table_5dma63#table_5dma63 Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. В. А. Медик. 4-е изд., перераб. Москва: ГЭОТАР-Медиа. 2020: 672 с. URL: https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970457375/?anchor=table_5dma63#table_5dma63 [in Russian].
 16. Эрдес Ш.Ф., Сахарова К.В., Дубинина Т.В. и др. Клинические особенности больных анкилозирующим спондилитом с неэффективностью двух и более генно-инженерных биологических препаратов. Современная ревматология. 2023; 17(3): 30–36. doi: 10.14412/1996-7012-2023-3-30-36 Erdes S.F., Sakharova K.V., Dubinina T.V., et al. Clinical features of patients with ankylosing spondylitis with inefficacy of two or more biological disease modifying antirheumatic drugs. Modern Rheumatology Journal. 2023; 17(3): 30–36. doi: 10.14412/1996-7012-2023-3-30-36 [in Russian].
 17. Шайхлисламова Э.Р., Шастин А.С., Валеева Э.Т. и др. Общая заболеваемость болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в период эпидемии COVID-19 в Приволжском федеральном округе. Профилактическая медицина. 2024; 27(10): 52–58. doi: 10.17116/profmed20242710152 Shaikhislamova E.R., Shastin A.S., Valeeva E.T., et al. Overall prevalence of musculoskeletal and connective tissue diseases in the Volga Federal District during the COVID-19 pandemic. Russian Journal of Preventive Medicine. 2024; 27(10): 52–58. doi: 10.17116/profmed20242710152 [in Russian].
 18. Смирнова Л.А., Родыгина Е.Н. Поздняя диагностика анкилозирующего спондилита (клинические примеры). Вятский медицинский вестник. 2024; 4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/pozdnyaya-diagnostika-ankiloziruyushchego-spondilita-klinicheskie-primery> (дата обращения: 01.11.2025). Smirnova L.A., Rodygina E.N. Pozdnyaya diagnostika ankiloziruyushchego spondilita (klinicheskie primery). Vyatskiy medicinskiy vestnik. 2024; 4. [in Russian].
 19. Кубанов А.А., Богданова Е.В. Эпидемиология болезней кожи и подкожной клетчатки и оказание специализированной медицинской помощи в трех возрастных группах населения в 2010–2020 гг. в Российской Федерации. Национальное здравоохранение. 2022; 3 (1): 15–24. doi: 10.47093/2713-069X.2022.3.1.15-24 Kubanov A.A., Bogdanova E.V. Epidemiology of diseases of the skin and subcutaneous tissue and specialized medical care provided in three age groups of the population in 2010–2020 in the Russian Federation. National Health Care (Russia). 2022; 3(1): 15–24. doi: 10.47093/2713-069X.2022.3.1.15-24 [in Russian].
 20. Вайсман Д.Ш., Сороцкая В.Н., Александрова Г.А. Сравнительная динамика заболеваемости псориазом с артритом населения Российской Федерации, Центрального Федерального округа и Тульской области в 2012–2016 гг. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] 2019; 65(1). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1044/30/lang.ru/>. doi: 10.21045/2071-5021-2019-65-1-4 Vajsman D.Sh., Sorockaya V.N., Aleksandrova G.A. Cravnitel'naya dinamika zaboлеваemosti psoriaticheskimi art-ritom naseleniya Rossijskoj Federacii, Central'nogo Federal'nogo

okruga i Tul'skoj oblasti v 2012–2016 gg. Social'ny'e aspekty' zdorov'ya naseleniya [setevoye izdanie] 2019; 65(1). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1044/30/lang.ru/>. doi: 10.21045/2071-5021-2019-65-1-4 [in Russian].

Информация об авторах:

Сагитова Эльвира Рафкатовна  — к.м.н., доцент кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Оренбург, e-mail: sagel.8181@mail.ru, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-6492-0824>

Бугрова Ольга Викторовна — д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии и эндокринологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Оренбург, e-mail: ov.bugrova@yandex.ru, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-7134-9598>

Сайфутдинов Рустам Ильхамович — д.м.н., профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии и эндокринологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Оренбург, e-mail: uralcard007@mail.ru, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-6504-8900>

Селева София Сергеевна — врач-ревматолог ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова», Оренбург, e-mail: sofiya.teihrib@mail.ru, ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0002-0999-1253>

Кадырмаева Дилия Рафкатовна — начальник отдела организации высокотехнологичной медицинской помощи Министерства здравоохранения Оренбургской области, Оренбург, e-mail: kadyl@mail.ru, ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0005-3660-904X>

Authors Information:

Elvira R. Sagitova  — Candidate of Medical Sciences, Docent, Associate Professor of the Department of Polyclinic Therapy Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, e-mail: sagel.8181@mail.ru, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-6492-0824>

Olga V. Bugrova — Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Faculty Therapy and Endocrinology Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, e-mail: ov.bugrova@yandex.ru, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-7134-9598>

Rustam I. Sayfutdinov — Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Faculty Therapy and Endocrinology Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, e-mail: uralcard007@mail.ru, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-6504-8900>

Sofiya S. Seleva — rheumatologist State Autonomous Healthcare Institution "Orenburg Regional Clinical Hospital named after V.I. Voinova", Orenburg, e-mail: sofiya.teihrib@mail.ru, ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0002-0999-1253>

Dilya R. Kadyrmaeva — Candidate of Medical Sciences, Head of the Department of High-Tech Medical Care Organization of the Ministry of Health of the Orenburg Region, Orenburg, e-mail: kadyl@mail.ru, ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0005-3660-904X>

 Автор, ответственный за переписку / Corresponding author