Правительство Санкт-Петербурга
Санкт-Петербургское отделение РАН
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова
Российское научное медицинское общество терапевтов
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
им. акад. И.П. Павлова
Санкт-Петербургский Альянс ревматологов и пациентов
Санкт-Петербургское общество терапевтов им. С.П. Боткина
Санкт-Петербургская ассоциация врачей-терапевтов
Ассоциация ревматологов России
ОО «Человек и его здоровье»

Всероссийский терапевтический конгресс
с международным участием

БОТКИНСКИЕ ЧТЕНИЯ

под редакцией
академика РАН Мазурова В.И., профессора Трофимова Е.А.

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

Санкт-Петербург
2024

Научное издание

Всероссийский терапевтический конгресс с международным участием
БОТКИНСКИЕ ЧТЕНИЯ

Сборник тезисов: / Под редакцией: академика РАН Мазурова В.И.,
профессора Трофимова Е.А.
СПб.: 2024. – 312 с.

Рецензент: Тыренко В.В.
д.м.н., профессор, начальник кафедры и клиники факультетской терапии
им. С.П. Боткина Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова,
главный кардиолог Министерства обороны Российской Федерации

Подготовлено на основе материалов, присланных авторами.
Редакция не несет ответственности за содержание опубликованной информации.

ISBN 978-5-6051524-0-8

© «Человек и его здоровье», составление, оформление, 2024
© Коллектив авторов, 2024

РОЛЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 В РАЗВИТИИ ПОРАЖЕНИЯ КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ

Ганиева Н.А., Джураева Э.Р., Бердиева Д.У.
Ташкентская медицинская академия,
Ташкент, Узбекистан

Цель. Оценить уровни интерлейкина-6 (ИЛ-6) в сыворотке крови у больных системной склеродермией (ССД).

Материалы и методы. Обследовано 60 больных ССД в возрасте от 18 до 50 лет 54 жен и 6 муж в возрасте старше 18 лет, в среднем 50,4±15 лет находившихся на стационарном лечении в отделениях ревматологии и кардиоревматологии многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии. Длительность заболевания составляла от 3 месяцев до 10 лет. Все больные дССД и лССД отвечали диагностическим критериям EULAR/EUSTAR 2013 г. У 40 больных имела место лимитированная форма ССД (лССД) и у 20 – диффузная (дССД). Помимо клинической характеристики кожной, сосудистой и висцеральной патологии, у всех больных определяли иммунологические (РФ) и общеклинические показатели крови (СОЭ, С-реактивный белок, общий белок и белковые фракции, креатинин). Уровень ИЛ-6 в сыворотке измеряли у пациентов с ССД (n=60) и здоровых людей в контрольной группе (n=20). Были изучены связи между уровнем ИЛ-6 в сыворотке и С-реактивным белком и ключевыми клиническими исходами при ССД.

Результаты. Уровень ИЛ-6 в сыворотке часто был повышен у пациентов с ССД, особенно у пациентов с диффузным ССД и повышенными маркерами острой фазы. Выраженная экспрессия в коже наблюдалась в дермальных фибробластах, мононуклеарных клетках и эндотелиальных клетках у пациентов с ранним диффузным ССД. Высокая экспрессия ИЛ-6 на ранней стадии диффузным ССД, по-видимому, связана с более тяжелым поражением кожи через 3 года и худшим долгосрочным выживанием, чем у пациентов без повышенных уровней ИЛ-6.

Заключение. Результаты исследования подтверждают клиническое значение ИЛ-6 при ССД может рассматриваться как маркер воспаления и фиброза, но также может быть клинического исхода при этом заболевании. Эти данные также служат обоснованием для клинических исследований, а также в качестве потенциальной антифибротической терапии ССД.

РОЛЬ ИНФЕКЦИОННЫХ ФАКТОРОВ В РАЗВИТИИ УЗЛОВАТОЙ ЭРИТЕМЫ

Ганиева Н.А., Мухиддинова С.М., Джураева Э.Р., Исраилов А.А.
Ташкентская медицинская академия,
Ташкент, Узбекистан

В последнее время внимание исследователей привлечено к изучению роли инфекционных факторов в развитии узловатой эритемы.

Цель. Выявить роль инфекционных факторов в развитии узловатой эритемы.

Материалы и методы исследования. Обследовано 27 пациентов с узловатой эритемой в возрасте от 20 до 40 лет, находившихся на стационарном лечении в отделениях ревматологии и артрологии, кардиоревматологии, а также в поликлинике артрологического специализированного курса амбулаторного лечения многопрофильной клиники ТМА. Всем больным проведено общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимическое исследование (АЛТ, АСТ, билирубин), иммунологическое обследование (СРБ, РФ, ds-ДНК, АНА, АНЦА), серологическое исследование (TORCH-инфекции), бактериологический посев из зева, рентгенография органов грудной клетки, УЗИ внутренних органов.

Результаты и обсуждение. Из 27 обследованных больных женщины составили 70,4% (19 пациентов), мужчины – 29,6% (8 пациентов). По возрасту больные распределились следующим образом: 20-25 лет – 9 больных (33,3%), 26-35 лет – 16 (59,3%), 36-40 лет – 2 пациента (7,4%). Анализ клинических симптомов у больных с узловатой эритемой показал, что у 74,1% больных выявлены мягкие эритематозные или с наличием симптома «синяка» узлы диаметром 1-5 см и четкими границами, у – 18,5% лихорадка, у 7% – боль в горле, у 3,7% – диарея и боль в животе. При серологическом исследовании у 9 больных (33,3%) обнаружена Chlamydophila pneumoniae, у 3 (11,1%) – Herpes simplex virus, у 2 (7,4%) – Cytomegalovirus, у 13 (48,2%) пациентов – Staphylococcus aureus.

Выводы. Таким образом, раннее выявление инфекционных агентов и клинических признаков с применением современных методов диагностики и настороженность врача в отношении узловатой эритемы обуславливают возможность адекватного лечения данного заболевания.

АВТОРСКИЙ УКАЗАТЕЛЬ

А

Аак О.В. 121
Абдуазизова Н.Х. 3
Абдулганиева Д.И. 4, 50
Абдуллаев А.Х. 4, 159
Абдураззакова Д.С. 5, 11
Абдурахманова Н.М. 93
Абзалова М.Б. 6, 153, 267
Абрамова А.Н. 6, 243
Авдеева А.С. 58
Аверкиева Ю.В. 7
Агафонова Е.М. 8
Адамян М.Ю. 34
Адизов С.Р. 245
Акберов А.М. 64, 65, 66
Акопова С.А. 107
Акопян А.Б. 69
Аксёнова К.И. 8, 37
Алексеева Л.И. 103, 199, 222, 227
Алексеева Н.Г. 9, 10, 196, 197, 198
Алексеева О.Г. 103, 222
Алиахунова М.Ю. 4
Алиева З.Г. 64, 65, 66
Алиева К.К. 3, 5, 11, 21, 252
Аликина Е.А. 233
Аляви Б.А. 159
Амандурдыева Ш.О. 226
Ананьева Л.П. 52, 112, 253
Андреева Е.А. 24
Андриянова И.А. 8
Андрусяк А.Ю. 25
Аниконова Л.И. 111
Анмут В.М. 11
Анненкова А.В. 12, 205, 230, 231, 232
Ансарова А.А. 12
Антипят Н.А. 174
Антонович М.Н. 13
Антюх К.Ю. 14
Апанасевич Т.О. 14
Апресян А.Г. 138
Апханова Т.В. 44, 115
Аронова Е.С. 36
Артюхов И.В. 256
Асташонок А.Н. 15
Атаманова Л.В. 170
Атдаева С.Б. 226
Аторин Д.А. 17
Атоян Е.А. 233
Афанасьев Н.Е. 18
Ахвердян Ю.Р. 18, 19, 167, 180, 206
Ахмедова К.Н. 20
Ахмедова Н.А. 11, 21, 22, 43, 245, 252
Ахмедова Н.М. 64, 65, 66
Ахмедова Ш.А. 23
Ахмедова Ш.У. 23
Ахмедов Х.С. 40, 134

Б

Бабаева А.Р. 95
Бабак В.В. 112, 253
Багрий А.Э. 24, 25
Бажанова В.В. 267
Байракова А.Л. 125
Бакулин И.Г. 26, 98
Балан О.В. 27
Баллюзек М.Ф. 204
Бальде Т.А. 160
Баранова М.М. 28
Барановский А.Ю. 239
Барсуков А.В. 282
Барышева О.Ю. 27
Бедина С.А. 28, 145, 218
Бейлина Н.И. 29
Бейтуллаев А.М. 30
Беккер Р.А. 31, 32, 33
Бекмурзода С.Б. 109, 110
Белавина Е.А. 116
Белова Е.А. 107
Белов Б.С. 28, 122
Белых Е.В. 143
Бельская М.И. 141
Беляева Е.Л. 33, 40, 90
Бенян А.С. 34, 35, 69
Бенян С.А. 34, 35
Бердиева Д.У. 48, 49
Бердикулова Т.Т. 204
Близнёв П.Р. 74
Богачева Ю.Л. 101
Богданова Е.Ю. 151
Боева О.И. 154
Бойкова Л.С. 262
Болдуева С.А. 86, 87, 127, 187, 217
Борисова А.Б. 174
Борисова М.А. 36
Боровицкий В.С. 8, 37
Бровко Ю.И. 37
Бручкус Е.А. 51, 104
Бубман Л.И. 38, 39, 233, 234, 235
Булгар К.И. 168
Булгатова Л.А. 6
Булина П.А. 40
Буранова С.Н. 40
Бурыгина Е.В. 41
Быков Ф.С. 62
Быков Ю.В. 31, 32, 33

В

Вакуленко А.С. 42, 142
Валижонов А.Ф. 22, 43, 245
Валижонова Ш.А. 22, 43
Ванькович Е.А. 223
Васильева А.В. 45
Васильева В.А. 44, 115
Васильева И.Н. 143
Васильева Н.В. 43, 121
Васильева Ю.Ю. 234, 235
Васильев Н.Ю. 43
Вербах Т.Э. 162
Власенко С.В. 46
Власов Т.Д. 66
Волжанина Н.С. 47
Волков А.В. 278, 279
Волошинова Е.В. 73, 94, 191
Воробьева Л.Д. 8, 47
Воропаев Е.В. 137
Ворохобина Н.В. 184

Г

Габдуллина З.Н. 50
Гайдукова И.З. 175, 258
Галабуева М.С. 100
Галушко Е.А. 139
Ганиева Н.А. 48, 49
Ганнова Е.В. 170
Гараева А.Р. 50
Гаранина Ю.Е. 51
Гарзанова Л.А. 52, 253
Герасимова Н.В. 152
Гизатуллина Э.Д. 263
Главатских Ю.О. 53, 54, 68, 69, 75, 173, 177, 178
Гладких М.А. 39
Гладкова Е.Н. 55
Глебов В.В. 56
Глухова С.И. 36, 103, 110, 236, 237
Голухова Е.З. 169
Гомжина А.В. 34

РЕЗУЛЬТАТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ
Волжанина Н.С., Горшенин Т.Л. 47

ВЛИЯНИЕ АКСИАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПСОРИАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ НА ОЦЕНКУ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПО МНЕНИЮ ПАЦИЕНТА
Воробьева Л.Д., Коротаева Т.В., Логинова Е.Ю., Губарь Е.Е., Корсакова Ю.Л. 47

ИЗУЧЕНИЕ РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ
Ганиева Н.А., Джураева Э.Р., Зияева Ф.К., Бердиева Д.У. 48

РОЛЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 В РАЗВИТИИ ПОРАЖЕНИЯ КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ
Ганиева Н.А., Джураева Э.Р., Бердиева Д.У. 49

РОЛЬ ИНФЕКЦИОННЫХ ФАКТОРОВ В РАЗВИТИИ УЗЛОВАТОЙ ЭРИТЕМЫ
Ганиева Н.А., Мухиддинова С.М., Джураева Э.Р., Исраилов А.А. 49

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МРТ-ВЕРИФИЦИРОВАННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ АТЛАНТОАКСИАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ У ПАЦИЕНТОВ С АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛИТОМ
Гараева А.Р., Лапшина С.А., Габдуллина З.Н., Заманова Э.С., Абдулганиева Д.И. 50

ТРУДНОСТИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ С УСТАНОВЛЕННЫМ ПЕРЕКРЕСТНЫМ СИНДРОМОМ В ВИДЕ СОЧЕТАНИЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ И СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ
Гаранина Ю.Е., Давыдов Д.А., Бручкус Е.А., Нестерович И.И. 51

ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИ-В-КЛЕТОЧНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ С НАЧАЛОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ
Гарзанова Л.А., Ананьева Л.П., Конева О.А., Овсянникова О.Б., Десинова О.В., Старовойтова М.Н., Шаяхметова Р.У., Хелковская-Сергеева А.Н. 52

ВЗАИМОСВЯЗЬ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ И ОТВЕТ НА АНТИ-В-КЛЕТОЧНУЮ ТЕРАПИЮ
Гарзанова Л.А., Ананьева Л.П., Конева О.А., Овсянникова О.Б., Старовойтова М.Н., Десинова О.В., Шаяхметова Р.У., Хелковская-Сергеева А.Н. 52

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ РАДИАЦИОННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ФУНКЦИЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ПРЕНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА
Главатских Ю.О., Механтьева Л.Е., Енин А.В., Перцев А.В. 53

ВЛИЯНИЕ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА КОГНИТИВНЫЙ СТАТУС И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНУЮ СФЕРУ ЖЕНЩИН
Главатских Ю.О., Деряева О.Г., Перцев А.В., Деряева А.Г. 54

ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ. КАК ДИАГНОСТИРОВАТЬ?
Главатских Ю.О., Перцев А.В. 54

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОЦЕНКИ РИСКА ПЕРЕЛОМОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛЬКУЛЯТОРА FRAX В УСЛОВИЯХ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ
Гладкова Е.Н., Серегина М.С., Соболева А.А. 55

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ СРЕДОВЫХ ФАКТОРОВ НА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В СТОЛИЧНОМ МЕГАПОЛИСЕ
Глебов В.В. 56

АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛГОЖИТЕЛЯМ
Гопеенко В.В., Гугалев Г.С., Горшенин Т.Л., Завгородний И.И., Савина Л.И. 56

УРОВЕНЬ РАСТВОРИМОГО ST-2 В СЫВОРОТКЕ БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ
Горбунова Ю.Н., Кириллова И.Г., Попкова Т.В., Диатроптов М.Е., Насонов Е.Л. 57