

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Правительство Санкт-Петербурга
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова
Российское научное медицинское общество терапевтов
Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова
Санкт-Петербургское общество терапевтов имени 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., доцента Трофимова Е.А.

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

Санкт-Петербург
2022

По стажу работы во вредных условиях труда также преобладали стажированные работники т. е. стаж работы во вредных условиях труда у 72% осмотренных составлял более 20 лет.

Профессиональный состав указывает на преобладание определенных профессии. У 12 человек во время медицинского осмотра патология не выявлено и они признаны здоровыми.

Таким образом результаты очередного углубленного медицинского осмотра показывают, что в структура выявленной патологии и в предыдущие годы у работников вредных профессии преобладают заболевания сердечно сосудистой системы (52%) и на втором месте заболевания опорно-двигательного аппарата (31%). Кроме того обращает на себя внимание тот факт у большинства обследованных имело место сочетание чаще 2 х патологии т.е. сердечно-сосудистая патологии и заболевания опорно-двигательного аппарата в частности остеохондроз поясничного отдела позвоночника.

При анализ клинического течения выявленной патологии в динамики у обследованных на Руднике «М» прогрессирование заболеваний не отмечено а также случаев подозрения на профзаболеваний не выявлено.

Наряду с этим по результатам очередного периодического осмотра на руднике «М» с целью профилактики прогрессирования заболеваний и сохранения их здоровья только 7 рабочим сделано соответствующие заключение о противопоказаниях по трудоустройству.

Вывод. Выше изложенное еще раз указывает на тот факт, что динамическое наблюдение за работающими во вредных условиях труда способствует своевременному проведению лечебно-профилактических мероприятий по профилактике прогрессирования заболеваний и сохранено квалифицированных работников.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СТАТИНОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

Абдуазизова Н.Х., Мухаммадиева С.М.,
Солихов Б.М., Жаксымуратова Х.Т.,
Эргашев Ш.Б., Самарахонова Ш.Ж.,
Ганиева Н.А., Арипова Н.А.

Ташкентская медицинская академия,
Ташкент, Республика Узбекистан

Цель исследования. Изучить эффективность статинов при нарушении липидного обмена у больных ревматоидным артритом.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 60 пациентов с РА в возрасте от 18 до 76 лет, среди которых женщин было 48, мужчин 12. У пациентов с РА оценивали сустановной статус: количество припухших и болезненных суставов с определением индекса Ричи, длительность утренней скованности, выраженность функциональной недостаточности суставов. Проводилась оценка выраженности болей в суставах и общего состояния с использованием визуально-аналоговой шкалы (ВАШ). Активность РА оценивали с помощью суммарного индекса активности по DAS 28. Лабораторное исследование включало клинический анализ крови, биохимическое исследование крови, общий холестерин, триглицериды, ЛПВП, ЛПНП, АЦЦП, С-реактивный белок. Больные были разделены на 3 группы: 1-ая группа (20 больных) – получала метотрексат в дозировке 7,5-15 мг в неделю, мелбек 5-15 мг в сутки; 2-ая группа (20 человек) получала НПВП+плаквенил в дозировке 200-400 мг в сутки, 3-я группа (20 пациентов) получали БПВП+розувастатин (10-20 мг в сутки).

Результаты и обсуждение. У больных проведено сравнение степени выраженности нарушения ЛП со специфическими параметрами РА. Высокая активность по DAS 28, ВАШ, АЦЦП позитивность (27,5%), повышение С-реактивного белка и выраженное нарушение ЛП выявлялись у больных 1-ой и 2-ой группы с РА. У больных 2-ой группы высокая активность встречалась в 2 раза чаще. При нарастании тяжести РА увеличилась выраженность нарушения ЛП. III степень активности РА наблюдалась в 19,7% случаев, у этих больных соответственно увеличились ЛПНП, СОЭ, С-реактивный белок, I степень активности РА наблюдалась в 13,5% и ЛПНП 1,5 раза соответственно было ниже. Сравнение лабораторных данных показало, что нарушение показателей ЛП крови встречалось у более молодого и среднего возраста (21,5%). У этих больных в крови в 1,5 раза было повышение уровня ЛПНП и триглицеридов, а уровень ЛПВП был ниже соответственно, это говорит о том, что у этих больных быстрее развивается атеросклероз. В динамике через 6 месяцев и год, больным повторно проводилось лабораторно-инструментальное обследование. Положительная динамика встречалась у 3-ей группы пациентов.

Выводы. Своевременная диагностика нарушения липидного профиля приводит к снижению кардиоваскулярной патологии у больных РА. Применение статинов в комплексной терапии оказывает положительное влияние на клинико-лабораторные показатели и улучшает качество жизни больных.