

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

Научное издание

Всероссийский терапевтический конгресс с международным участием
БОТКИНСКИЕ ЧТЕНИЯ

Сборник тезисов: / Под редакцией: академика РАН Мазурова В.И.,
доцента Трофимова Е.А.
СПб.: 2022. – 274 с.

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

Технический редактор:
Бобровник Е.А.
Дизайн, верстка:
Куделина Т.П.

ISBN 978-5-6046956-2-3

Тем не менее, некоторые наблюдаемые ($n=5$) отмечали отсутствие чувства удовлетворенности («насыщения») табаком при использовании ЭСНТ.

Выводы. Всем пациентам с никотиновой зависимостью показан полный отказ от курения и употребления иных форм табака. Однако добиваться повышения мотивации у лиц, твердо не нацеленных на отказ от курения (с высокой степенью зависимости), необходимо постепенно и настаивать на этом при каждом посещении врача. Для этого в ходе клинической практики, помимо медикаментозных и немедикаментозных методов, рекомендуется предлагать пациенту переход на ЭСНТ. Данное мероприятие позволяет улучшить качество жизни, снижает поведенческую психологическую привязанность к сформированному в течение многих лет способу употребления табака и психологическую привязанность к сформировавшемуся образу сигареты.

ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ ТРОМБОФИЛИИ В СОЧЕТАНИИ С АНГИОДИСПЛАЗИЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ОБРАТИМОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ВАЗОКОНСТРИКЦИИ

Афанасьева М.Ю., Голдобин В.В., Ключева Е.Г.
Северо-Западный государственный медицинский
университет имени И.И. Мечникова,
Санкт-Петербург

Синдром обратимой церебральной вазоконстрикции (СОЦВ) характеризуется возникновением сегментарного мультифокального спазма мозговых артерий, спонтанно разрешающегося в течение 3 месяцев. СОЦВ клинически проявляется развитием острой головной боли в сочетании с возможными очаговыми и/или общемозговыми симптомами, реже судорожными пароксизмами.

Цель исследования. Определение частоты встречаемости ангиодисплазий в сочетании с полиморфизмами генов тромбофилии у пациентов с СОЦВ.

Материалы и методы. Обследовано 22 пациента ($37,5 \pm 10,9$ лет), соответствующих критериям СОЦВ: 17 (75,0%) женщин ($37,0 \pm 11,1$) и 5 (25,0%) мужчин ($38,2 \pm 11,3$ года). Проводимые исследования пациентов включали рутинное неврологическое обследование, МР-артериографию на томографах 1,5 или 3 Тл в аксиальной, корональной и саггитальной плоскостях и молекулярно-генетическое исследование полиморфизмов, предрасполагающих к тромбофилии: в генах метилентетрагидрофолатредуктазы, ингибитора активатора

эндотелиального плазминогена (РАI 1), бета-полипептидной цепи фибриногена, фактора 5 Leiden, гликопротеинов Ia-IIa и Gp IIIa.

Результаты. Наличие ангиодисплазии было выявлено у 20 (90,9%) пациентов – 15 (75,0%) женщин и 5 (25,0%) мужчин. Полиморфизм С677Т обнаружен у 10 (45,5%) пациентов; в гомозиготном состоянии у 2, в гетерозиготном – у 8. Полиморфизм А1298С был выявлен в гетерозиготном состоянии у 4 (18,2%) пациентов. Полиморфизм РАI 1 наблюдался у 16 (72,7%) пациентов – в гомозиготном виде у 4, в гетерозиготном – у 12. G455A был у 9 (40,9%) пациентов – гомозигота у 3, гетерозигота у 6. Лейденский полиморфизм определили у 4 (18,2%) пациентов – в гомозиготном виде у 3, в гетерозиготном – у 1 пациента. Полиморфизм гена гликопротеина Ia-IIa был обнаружен у 5 (22,7%) пациентов – в гомозиготном варианте у 1, в гетерозиготном у 5. Полиморфизм гликопротеина IIIa отмечался у 6 (27,3%) пациентов. У всех обследованных с ангиодисплазией выявлялся, по крайней мере, один полиморфизм в гомозиготном или гетерозиготном состоянии.

Обсуждение. В обследованной группе пациентов наиболее распространенным было сочетание ангиодисплазии с полиморфизмом гена РАI 1. Полученные данные являются основой для дальнейшего изучения предрасполагающих факторов и коморбидных изменений при СОЦВ.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АКСИАЛЬНОГО СПОНДИЛОАРТРИТА У ЖЕНЩИН

Ахмедова Ш.Ш., Джурсева Э.Р., Ганиева Н.А.
Ташкентская медицинская академия,
Ташкент, Республика Узбекистан

Цель исследования. Изучить особенности течения аксиального спондилоартрита у женщин.

Материал и методы. Обследовано 12 пациентов с достоверным диагнозом АС, находившихся на стационарном лечении в отделениях ревматологии и кардиоревматологии многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии. Среди больных АС было 7 женщин (58,3%) и 5 мужчин (41,7%), средний возраст больных ($M \pm m$) составил $36,4 \pm 0,9$ года, длительность заболевания АС у мужчин – $14,6 \pm 0,6$ лет, а у женщин – $15,1 \pm 1,1$. Активность заболевания определялась с помощью индекса BASDAI. Всем пациентам проводилось общеклиническое исследование, объективное исследование, рентгенологическое исследование костей таза, позвоночника, пораженных периферических суставов; иммунологические

ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ IGA-АНТИТЕЛ К CD74 У ПАЦИЕНТОВ С ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЗВОНОЧНИКА Апаркина А.В., Бичурина Д.М., Ребров А.П. 15	КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС У ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ COVID-19 Арсентьева Н.Л., Арсентьева И.Л., Агеев Н.В. 21
ОЦЕНКА ТРУДОВОГО ПРОГНОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕНЕСЕННЫМ ОНМК ПО ИШЕМИЧЕСКОМУ ТИПУ Аржаных Я.В. 16	КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ВЗРОСЛЫХ В ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ Архипина С.А. 22
КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИЛ-4 ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ВАРИАНТАМИ ТЕЧЕНИЯ Арипова Н.А., Джураева Э.Р., Ганиева Н.А., Пулатова Ш.Б., Матюсупова С.Г. 16	ОЦЕНКА ЭКСПРЕССИИ МОЛЕКУЛЯРНЫХ БИОМАРКЕРОВ – АЦЕТИЛИРОВАННОГО А-ТУБУЛИНА, БЕЛКА DNAH5 В НАЗАЛЬНОМ ЭПИТЕЛИИ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ РЕСПИРАТОРНОГО ТРАКТА Асташонок А.Н., Петрученя А.В., Полещук Н.Н. 22
РЕДКОЕ СОЧЕТАНИЕ IGG4-СВЯЗАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И БОЛЕЗНИ ШЕГРЕНА, ОПИСАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ Аристова М.В., Сокол Е.В. 17	ПОЛИМОРБИДНАЯ ПАТОЛОГИЯ И ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ Асфандиярова Н.С., Филиппов Е.В., Дашкевич О.В., Якубовская А.Г., Мосейчук К.А., Журавлева Н.С., Куликов С.А. 23
ВЗАИМОСВЯЗЬ ASAS HI С АКТИВНОСТЬЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СТАТУСОМ БОЛЬНЫХ АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛИТОМ Аристова М.В., Эрдес Ш.Ф. 17	АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ СИСТЕМ НАГРЕВАНИЯ ТАБАКА (ЭСНТ) НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ НЕ МОТИВАЦИВИРОВАННЫХ К ОТКАЗУ ОТ КУРЕНИЯ Асямов К.В., Тарумов Д.А. 24
ВАЛИДНОСТЬ УПРОЩЕННОГО ИНДЕКСА АКТИВНОСТИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА (SASDAS), ИССЛЕДУЕМАЯ НА РОССИЙСКОЙ КОГОРТЕ ПАЦИЕНТОВ Аристова М.В., Эрдес Ш.Ф. 18	ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ ТРОМБОФИЛИИ В СОЧЕТАНИИ С АНГИОДИСПЛАЗИЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ОБРАТИМОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ВАЗОКОНСТРИКЦИИ Афанасьева М.Ю., Голдобин В.В., Ключева Е.Г. 25
АНАЛИЗ ЛЕГОЧНОГО ПОРАЖЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Аронова Е.С., Гриднева Г.И., Белов Б.С. 19	ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АКСИАЛЬНОГО СПОНДИЛОАРТРИТА У ЖЕНЩИН Ахмедова Ш.Ш., Джураева Э.Р., Ганиева Н.А. 25
ХАРАКТЕРИСТИКА ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Аронова Е.С., Гриднева Г.И., Белов Б.С. 19	КОМОРБИДНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА Ашихмина В.А., Сюнина А.В., Филимонова О.Г. 26
ПРИЧИНЫ ОТМЕНЫ ТОФАЦИТИНИБА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ Аронова Е.С., Гриднева Г.И. 20	