

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Правительство Санкт-Петербурга  
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  
2023

Научное издание

Всероссийский терапевтический конгресс с международным участием  
**БОТКИНСКИЕ ЧТЕНИЯ**

Сборник тезисов: / Под редакцией: академика РАН Мазурова В.И.,  
профессора Трофимова Е.А.  
СПб.: 2023. – 358 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 978-5-6046956-5-4**

достоверное снижение ЧСС в обеих группах, при этом в 1 группе таких пациентов было достоверно больше ( $p < 0,05$ ). На начальном этапе наблюдения как у пациентов 1 группы, так и у пациентов 2 группы наблюдались различные нарушения ритма: в 1 группе – у 15,7%, во 2 группе – у 13,3%. В процессе наблюдения отмечалось снижение нарушений ритма в обеих группах, при этом достоверных различий между группами не выявлено ( $p > 0,05$ ). Необходимо отметить, что у 2,3% пациентов 1 группы и у 5,8% пациентов 2 группы в процессе терапии зарегистрированы нарушения проводимости, которые потребовали снижения дозы бета-адреноблокаторов.

За период наблюдения в госпитализации по причине прогрессирования сердечной недостаточности, тяжелых нарушений ритма, учащения ЧПС нуждались 24,7% пациентов 1 группы и 48,1% пациентов 2 группы. 8,2% пациентов 2 группы были госпитализированы с гипертоническим кризом.

**Заключение.** Комплексное лечение с включением периндоприла и бисопролола пациентов, перенесших острый коронарный синдром, является наиболее оправданным и эффективным в условиях первичного звена здравоохранения.

## ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ II ТИПА

Турсунова М.У., Абдуллаев У.С.,  
Рахматуллаева Г.К., Тагаева М.Х., Салаева М.С.  
Ташкентская медицинская академия,  
Ташкент, Узбекистан

Одной из актуальных проблем современной диабетологии являются психосоциальные аспекты сахарного диабета. У женщин, больных сахарным диабетом типа 2, широко распространены тревожно-депрессивные состояния, которые нарастают с увеличением длительности заболевания, его возможной декомпенсации, при наличии выраженной диабетической периферической соматической и автономной нейропатии. Вероятно, эти психологические изменения могут быть как следствием, так и причиной неэффективного лечения и тяжелого течения СД.

**Цель.** Изучить психоэмоциональные особенности у пациентов сахарным диабетом типа 2.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 20 пациентов эндокринологического отделения (женщины, средний возраст – 53,5 лет, длительность заболевания в среднем составила 8,8 лет). У всех обследуемых была выявлена диабетическая кардиальная нейропатия по данным исследования вариабельности сердечного ритма, диабетическая полинейропатия

нижних конечностей установлена на основании неврологического обследования. Сопутствующая патология: абдоминальное ожирение, гипертоническая болезнь 2-3 стадии, сердечная недостаточность I-II функционального класса по тесту с 6-минутной ходьбой.

Психоэмоциональный статус оценивался нами по госпитальной шкале тревоги и депрессии, шкале самооценки психосоциального стресса Ридера, а также с помощью опросника DS-14 на установление личности типа D («distressed» – страдающий).

**Результаты.** В группе обследуемых нами пациентов были выявлены тревога и депрессия различной степени выраженности (от легкой в 37% случаев до среднетяжелой в 63%), уровень психосоциального стресса находился на низком (66% обследуемых) или среднем (34%) уровне. В 79% случаев был установлен тип личности D, который характеризуется негативной аффективностью и социальным подавлением, является независимым предиктором неблагоприятного прогноза у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

**Заключение.** Психоэмоциональный статус является важным аспектом полноценной жизни пациентов. В последнее время наблюдается «омоложение» сахарного диабета типа 2 (снизился возраст пациентов с впервые выявленным диабетом типа 2 с 56,1 до 51,4 года) и рост средней продолжительности жизни в этой группе больных. Поэтому выявление возможных нарушений психоэмоциональной сферы и их адекватная коррекция становятся обязательными компонентами комплексного лечения пациентов с сахарным диабетом типа 2, позволяющими повысить качество их жизни.

## ИЗУЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ О ФАКТОРАХ РИСКА И ОСЛОЖНЕНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Турсунова М.У., Абдуллаев У.С.,  
Рахматуллаева Г.К., Салаева М.С., Тагаева М.Х.  
Ташкентская медицинская академия,  
Ташкент, Узбекистан

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) на сегодняшний день остаются одной из основных причин смертности населения во всем мире. Высокий уровень смертности в первую очередь обусловлен отсутствием мер по первичной и вторичной профилактике ССЗ путем снижения влияния факторов риска и предупреждения их возникновения.

<p><b>ФАКТОР РОСТА СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ</b> Тополянская С.В., Романова М.А., Елисеева Т.А., Турна О.И., Вакуленко О.Н., Бубман Л.И., Лыткина К.А., Мелконян Г.Г. .... 282</p>	<p><b>АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ, В УСЛОВИЯХ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ</b> Турсунова М.У., Абдуллаев У.С. .... 287</p>
<p><b>ГИПОТИРЕОЗ У ДОЛГОЖИТЕЛЕЙ: БЛАГО ИЛИ ВРЕД?</b> Тополянская С.В., Колонтай Т.М., Вакуленко О.Н., Романова М.А., Бубман Л.И., Лыткина К.А., Мелконян Г.Г. .... 283</p>	<p><b>ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ II ТИПА</b> Турсунова М.У., Абдуллаев У.С., Рахматуллаева Г.К., Тагаева М.Х., Салаева М.С. .... 288</p>
<p><b>ВЛИЯНИЕ КОМБИНИРОВАННОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ НА ЛИПИДНЫЙ И УГЛЕВОДНЫЙ ОБМЕН У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ II СТЕПЕНИ И АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ</b> Торопчин В.И., Полякова Ю.К. .... 284</p>	<p><b>ИЗУЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ О ФАКТОРАХ РИСКА И ОСЛОЖНЕНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</b> Турсунова М.У., Абдуллаев У.С., Рахматуллаева Г.К., Салаева М.С., Тагаева М.Х. .... 288</p>
<p><b>ВОЗМОЖНОСТИ ДОСТИЖЕНИЯ БЕЗЛЕКАРСТВЕННОЙ РЕМИССИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ</b> Тремаскина П.О., Глухова С.И., Воробьева Л.Д. .... 284</p>	<p><b>ОСОБЕННОСТИ НЕЙРОТРОПИЗМА ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ COVID-19</b> Улюкин И.М., Сечин А.А., Орлова Е.С. .... 289</p>
<p><b>ПЕРСПЕКТИВЫ ДОСТИЖЕНИЯ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОГО КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ</b> Тремаскина П.О., Глухова С.И., Коротаева Т.В. .... 285</p>	<p><b>СВЯЗЬ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ПРИЗНАКОВ СУСТАВНОГО И ЭНТЕЗЕАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ С АКТИВНОСТЬЮ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА</b> Файрушина И.Ф., Кириллова Э.Р., Абдулганиева Д.И. .... 290</p>
<p><b>ВЛИЯНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОГО ТРЕНИНГА В ВИРТУАЛЬНОЙ РЕАЛЬНОСТИ НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С ПОСТКОВИДНЫМ СИНДРОМОМ</b> Труханова И.Г., Бобова А.В., Мазанкина Е.В., Чаплыгин С.С. .... 285</p>	<p><b>РОЛЬ ПОЛИМОРФИЗМОВ ГЕНА РЕЦЕПТОРА ВИТАМИНА D В РАЗВИТИИ ОСТЕОАРТРИТА</b> Федуличев П.Н. .... 291</p>
<p><b>ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА НА ФОНЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ</b> Трухин Г.Д., Один В.И., Ивченко Ю.С., Евдощенко Е.А., Черкашина А.Н. .... 286</p>	<p><b>ОСОБЕННОСТИ СПЕКТРАЛЬНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ЗВУКОВ КАШЛЯ БОЛЬНЫХ COVID-19</b> Фейгельман С.Н., Овсянников Е.С. .... 291</p>
	<p><b>ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕВОДРОПРОПИЗИНА В ТЕРАПИИ СУХОГО КАШЛЯ</b> Фейгельман С.Н., Овсянников Е.С. .... 292</p>
	<p><b>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТИВОКАШЛЕВОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ COVID-19</b> Фейгельман С.Н., Овсянников Е.С. .... 293</p>