

Евразийская Ассоциация Терапевтов



# ЕВРАЗИЙСКИЙ КОНГРЕСС ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

05 – 07 АПРЕЛЯ 2023 Г.



СБОРНИК ТЕЗИСОВ



ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ



ПАРТНЕРЫ

При поддержке Министерства Здравоохранения  
Российской Федерации

[www.euat.org](http://www.euat.org)  
[www.xconf.euat.ru](http://www.xconf.euat.ru)

42. ЭФФЕКТИВНОСТЬ L- АРГИНИНА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ
43. НЕЗАМЕНИМАЯ АМИНОКИСЛОТА У БОЛЬНЫХ МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
44. НОВАЯ ПАРАДИГМА ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ИБС
45. МАТЕМАТИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ОЦЕНКИ РИСКА ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ С СОХРАНЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
46. ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ В ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РИТМ-УРЕЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ У КОМОРБИДНЫХ БОЛЬНЫХ
47. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ IGG4-АССОЦИИРОВАННОГО СИСТЕМНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ С СОЧЕТАНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК
48. ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ СИНДРОМЕ ДИСМЕНОРЕИ
49. ЗНАЧЕНИЕ ИНТЕРЛЕЙКИНА-4 ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ
50. УРОВЕНЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ
51. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА У ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ
52. РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ПОДАГРИЧЕСКОГО АРТРИТА СРЕДИ РАБОТНИКОВ АКЦИОНЕРНОЙ КОМПАНИИ УТИ
53. КОЛЕБАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОННЫХ АРТЕРИЙ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ
54. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА И КЛИНИЧЕСКОГО ПРОГНОЗА У ПАЦИЕНТОВ С КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ (ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ И БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ)
55. ФАРМАКОТЕРАПИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В РЕГИОНЕ С УЧЕТОМ ПЕРИОДОВ ЕЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
56. THE PROBLEMS OF SELECTION OF ADEQUATE THERAPY FOR COMORBID PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS
57. ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РУКСОЛИТИНИБА В ЛЕЧЕНИИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕГО БРОНХОЛИТА У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ АЛЛОГЕННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК
58. ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ У ЖЕНЩИН ПОСТРЕПРОДУКТИВНОГО ПЕРИОДА СО СРЕДНЕТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ COVID-19
59. ВЗАИМОСВЯЗЬ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ И ОСТЕОПЕНИИ И У ЖИТЕЛЕЙ КЫРГЫЗСТАНА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЫСОТЫ ПРОЖИВАНИЯ
60. ОСТРОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ С КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ
61. КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА К ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
62. ИЗМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ У ПАЦИЕНТОВ С ЛЕГКИМ ТЕЧЕНИЕМ COVID-19
63. ОБРАЗ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ В ПОСТКОВИДНЫЙ ПЕРИОД

### Результаты

Все больные имели характерную для ССД периферическую и висцеральную симптоматику, включавшую поражение кожи (плотный отек - у 24 больных, индурация - у 14, средний кожный счет -  $8,1 \pm 7,3$  балла), сосудистую патологию (синдром Рейно у всех больных, трофические сосудистые нарушения - у 24), поражение опорно-двигательного аппарата (артрит - 9, миозит - 2, мышечная слабость - 5) и внутренних органов (склеродермическое поражение пищевода - 31, легких - 29, сердца - 24, почек - 1, легочная гипертензия - 8). При сравнительном анализе отмечено, что ИЛ-4 значительно чаще выявлялся в группе больных с меньшей длительностью заболевания, прогрессирующим течением ССД, поражением кожи в стадии плотного отека. У 30% больных обнаружены ССД специфические аутоантитела: Scl-70 (20%) или антицентромерные антитела (15%).

### Обсуждение

Результаты исследования подтверждают клиническое значение ИЛ-4 при ССД может рассматриваться как маркер активной фазы фиброзного процесса. На основании повышения его уровня в крови возможно выделение больных с прогрессирующим течением заболевания, нуждающихся в применении иммуносупрессивной терапии и в дальнейшем использования сывороточного уровня ИЛ-4 в мониторинге прогрессирования ССД.

*Источник финансирования:* нет.

## УРОВЕНЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ

*Ганиева Н.А., Арипова Н.А.*

*Ташкентская медицинская академия, Ташкент*

### Введение

Изучение состояния кардиоваскулярной системы у больных с системной склеродермией, выявление взаимосвязи факторов кардиоваскулярного риска с клиническими особенностями и висцеральными проявлениями заболевания, а также оценка взаимосвязи уровней ИЛ-6 с факторами риска сердечно-сосудистых осложнений у больных системной склеродермией позволит уточнить ряд клинических особенностей состояния кардиоваскулярной системы у больных ССД.

### Идея

Оценить уровни ИЛ-6 позволяет уточнить ряд клинических особенностей состояния кардиоваскулярной системы у больных ССД.

### Цель

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

### Материалы и методы

Обследовано 60 больных ССД в возрасте от 18 до 50 лет 40 жен и 20 муж в возрасте старше 18 лет, в среднем  $50,40 \pm 15$  лет находившихся на стационарном лечении в кардиоревматологическом отделении 1-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 методом латексагглютинации, и общеклинические показатели крови (СОЭ, С-реактивный белок, общий белок и белковые фракции, креатинин). Уровень ИЛ-6 и растворимых рецепторов 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.

### Обсуждение

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.