

Министерство здравоохранения Российской Федерации
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-Петербургское общество терапевтов им. С.П. Боткина
Санкт-Петербургская ассоциация врачей-терапевтов
Ассоциация ревматологов России
Региональная общественная организация «Врачи Санкт-Петербурга»
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
2026

Результаты. Были проанализированы 78 беременностей у 37 женщины с СКВ. Средний возраст на момент зачатия был выше в группе СКВ по сравнению с контролем. У женщин с СКВ наблюдалась более высокая частота инфекций (48,8% против 25,7%), неблагоприятных исходов для плода (37,3% против 28,2%) и осложнений у матери (68,5% против 46%). Наиболее часто встречались респираторные инфекции. Ни одна из исследованных переменных не увеличивала риск заражения; однако использование гидроксихлорохина во время беременности было связано с достоверным снижением риска инфекций.

Выводы. Беременные женщины с СКВ подвержены более высокому риску инфекций и осложнений по сравнению с женщинами без СКВ. Прием гидроксихлорохина во время беременности эффективно снижает этот риск. Полученные данные подчеркивают важность целенаправленного наблюдения и совместной работы специалистов разных профилей для улучшения исходов беременности у женщин с СКВ.

ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОМПОЗИТНЫХ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ANCA-АССОЦИИРОВАННЫХ ВАСКУЛИТАХ С ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК

Набиева Д.А., Ташпулатова М.М., Алиева К.К.
Ташкентский государственный медицинский
университет,
Ташкент, Узбекистан

ANCA-ассоциированные васкулиты (ААВ) представляют собой редкие аутоиммунные заболевания мелких сосудов, нередко осложняющиеся поражением почек, которое определяет прогноз и выживаемость пациентов. Для стратификации риска используются клинические, серологические и гистопатологические классификации, однако их сравнительная прогностическая ценность остается предметом дискуссий. В клинической практике особое значение приобретает оценка роли серологического профиля и выраженности структурных изменений почечной ткани в прогнозировании исходов заболевания.

Цель. Оценить прогностическое значение серологического профиля и гистопатологических изменений почек у пациентов с ААВ и почечным поражением.

Материал и методы. Проведено ретроспективное одноцентровое когортное исследование, включившее 62 пациента с биопсийно подтвержденным ААВ и поражением почек, проходивших лечение в 2020–2025 гг в отделении ревматологии и кар-

диоревматологии Ташкентского государственного медицинского университета. Пациенты были стратифицированы по серологическому профилю (PR3-ANCA, MPO-ANCA, ANCA-негативные формы) и степени морфологических изменений почек (минимальные, умеренные, смешанные и выраженные). Конечными точками исследования являлись почечная выживаемость, общая выживаемость, риск рецидива и восстановление функции почек. Для анализа выживаемости применяли метод Каплана–Мейера и регрессию Кокса.

Результаты и обсуждение. Медианный возраст пациентов составил 52 года, медиана периода наблюдения – 40,5 месяца. PR3-ANCA-позитивность выявлена у 48% больных, MPO-ANCA – у 45%. Выраженные структурные изменения почек ассоциировались с низкими показателями восстановления функции и снижением почечной выживаемости ($p < 0,01$). Существенных различий в общей и почечной выживаемости между серологическими группами не выявлено, однако PR3-ANCA-позитивные пациенты имели значительно более высокий риск рецидива по сравнению с MPO-ANCA-позитивными (HR 2,93; $p = 0,019$). Независимыми предикторами неблагоприятного почечного прогноза являлись необходимость заместительной почечной терапии в дебюте заболевания и высокий уровень протеинурии. Возраст и инфекционные осложнения оказывали негативное влияние на общую выживаемость. Полученные данные подтверждают ведущую роль морфологических изменений почек и серологического профиля в прогнозировании исходов ААВ.

КЛИНИЧЕСКИЕ, РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ПРОГНОЗА ПРИ ЛЕГОЧНОМ ПОРАЖЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ANCA-АССОЦИИРОВАННЫМИ ВАСКУЛИТАМИ

Набиева Д.А., Ташпулатова М.М., Сагатова Д.Р.
Ташкентский государственный медицинский
университет,
Ташкент, Узбекистан

ANCA-ассоциированные васкулиты (ААВ) представляют собой системные аутоиммунные заболевания мелких сосудов, при которых поражение легких является одним из наиболее частых и клинически значимых проявлений, определяющих тяжесть течения и прогноз заболевания. Легочное вовлечение при ААВ характеризуется гетерогенностью клинических форм