

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

Научное издание

Всероссийский терапевтический конгресс с международным участием
БОТКИНСКИЕ ЧТЕНИЯ

Сборник тезисов: / Под редакцией: академика РАН Мазурова В.И.,
профессора Трофимова Е.А.
СПб.: 2026. – 494 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 978-5-6056184-1-6

ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ ПРИ ПОДАГРЕ

Джураева Э.Р., Зияева Ф.К., Ганиева Н.А.,
Шерипбаев Х.К.

Ташкентский государственный медицинский
университет,
Ташкент, Узбекистан

Актуальность. По данным эпидемиологических исследований, частота коморбидных состояний у больных подагрой достигает 60–80%, что существенно утяжеляет клиническое течение заболевания, ограничивает возможности медикаментозной терапии и ухудшает прогноз. В этой связи оценка структуры и частоты коморбидной патологии у больных подагрой имеет важное клиническое значение.

Цель исследования. Оценить частоту и структуру коморбидной патологии у больных подагрой.

Материалы и методы. В исследование включено 98 пациентов с подагрой, из них 23 женщины (23,5%) и 75 мужчин (76,5%). Анализировались данные анамнеза, клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования. Оценивалось наличие сердечно-сосудистых заболеваний, хронической болезни почек, метаболических нарушений и других сопутствующих состояний.

Результаты исследования. Коморбидная патология была выявлена у 82 из 98 пациентов (83,7%). Наиболее часто регистрировались сердечно-сосудистые заболевания, выявленные у 64 пациентов (65,3%), из которых артериальная гипертензия отмечалась у 58 человек (59,2%), а ишемическая болезнь сердца – у 21 (21,4%). Хроническая болезнь почек различной стадии наблюдалась у 49 пациентов (50,0%). Метаболические нарушения (ожирение, дислипидемия, нарушения углеводного обмена) диагностированы у 58 пациентов (59,2%). При анализе распределения коморбидности по полу выявлены существенные различия. У мужчин ($n=75$) коморбидные состояния отмечались у 64 пациентов (85,3%), тогда как у женщин ($n=23$) – у 18 пациентов (78,3%). Сердечно-сосудистые заболевания чаще встречались у мужчин (68,0%) по сравнению с женщинами (56,5%), в то же время поражение почек – в 53,3% и 39,1% случаев соответственно. Метаболические нарушения были выявлены у 61,3% мужчин и 52,2% женщин. При стратификации по длительности заболевания выявлены закономерности, связанные с нарастающей частотой коморбидных состояний. Среди пациентов с длительностью подагры менее 5 лет ($n=41$) коморбидность отмечалась у 31 больного (75,6%), в группе с длительностью 5–10 лет ($n=33$) – у 30 пациентов (90,9%), при длительности более 10 лет ($n=24$) – у 21 пациента (87,5%). Частота сердечно-сосудистых заболеваний и поражения почек также возрастала с увеличением длительности болезни: сердечно-сосудистая патология встречалась у 56,1%, 69,7% и 70,8% пациен-

тов соответственно, поражение почек – у 36,6%, 51,5% и 62,5% пациентов. Также выявлено, что у 46 пациентов (47,0%) наблюдалось сочетание нескольких коморбидных состояний.

Выводы. Таким образом, результаты проведенного исследования продемонстрировали высокую распространенность коморбидной патологии у больных подагрой, с тенденцией к увеличению частоты сопутствующих состояний у мужчин и при длительном течении заболевания. Наиболее часто встречались сердечно-сосудистые заболевания, хроническая болезнь почек и метаболические нарушения, что указывает на необходимость комплексного и междисциплинарного подхода к ведению этой категории пациентов.

ОСОБЕННОСТИ КОМОРБИДНОГО ТЕЧЕНИЯ ХОБЛ И МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА

Дибирова И.Г., Перцев А.В., Шегида Ю.В.

ВГМУ им. Н.Н. Бурденко,
Воронеж

Цель исследования. Изучить особенности клинической картины хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) у больных с метаболическим синдромом, выявить факторы риска развития ХОБЛ у пациентов с метаболическим синдромом

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 70 пациентов (45 мужчин (64%) и 25 женщин (36%)), проходивших диспансеризацию в поликлинике №10 г. Воронежа в период с июля по ноябрь 2025 года. Все пациенты были разделены на две группы. Первая группа ($n=40$): пациенты в возрасте от 40 до 75 лет с ранее установленным диагнозом ХОБЛ и сопутствующей коморбидной патологией (метаболический синдром, сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), сахарный диабет, избыточный вес или ожирение). Вторая группа ($n=30$): пациенты в возрасте от 40 до 75 лет с метаболическим синдромом ($ИМТ \geq 25$) при отсутствии ранее установленного диагноза ХОБЛ. В рамках диспансеризации каждый участник исследования заполнял анкеты для выявления хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска. Для выявления факторов риска развития заболеваний оценивались следующие параметры: наличие ожирения, артериальной гипертензии ($АД > 140/90$ мм рт. ст. в покое или медикаментозная терапия АД), дислипидемия (по результатам биохимического анализа крови) и курение. Всем пациентам была проведена спирометрия с использованием спирометрической компьютерной системы «Спиро-Спектр» (Нейрософт).

Результаты и обсуждение. Результаты исследования показали, что у коморбидных пациентов с ХОБЛ и МС наблюдаются общие факторы риска. Наиболее

– 452 –

ПРЕИМУЩЕСТВЕННОСТЬ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ГИДРОТОРАКСОМ МЕЖДУ ПРИЕМНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА И АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКИМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ Денчик А.В., Шевчук И.К., Юркова И.В., Бенян А.С.	101	ЗНАЧЕНИЕ МИОЗИТ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ/ПОЛИМИОЗИТЕ ПРОТИКАЮЩИХ С СИНДРОМОМ РЕЙНО Донокулова З.Н., Мухаммадиева С.М., Мирхамидов М.В., Мухтарова С.К.	108
КАЛЬЦИНОЗ МЯГКИХ ТКАНЕЙ В ФОКУСЕ РЕВМАТОЛОГА Десинова О.В.	102	ОЦЕНКА СИСТОЛИЧЕСКОЙ И ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА Доровской И.А., Марчукова Е.А.	108
ПРИВЕРЖЕННОСТЬ БОЛЬНЫХ ПОДАГРОЙ К ГИПОУРИКЕМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ Джураева Э.Р., Ганиева Н.А., Зияева Ф.К., Кодирхужаев И.О.	103	ОЦЕНКА КОМОРБИДНОГО ФОНА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА Дорогова Э.А., Богулко К.А., Летаева М.В.	109
ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ ПРИ ПОДАГРЕ Джураева Э.Р., Зияева Ф.К., Ганиева Н.А., Шерипбаев Х.К.	104	ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТАБОТИКА СТИМБИФИД ПЛЮС В ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА С ЗАПОРОМ Дорошенко Т.В., Котова И.С.	110
ОСОБЕННОСТИ КОМОРБИДНОГО ТЕЧЕНИЯ ХОБЛ И МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА Дибирова И.Г., Перцев А.В., Шегида Ю.В.	104	РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СИНДРОМА СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ЛНР Дорошенко Т.В., Котова И.С., Осацкая Е.В.	111
АСПЕКТЫ КОМОРБИДНОГО ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ В СОВРЕМЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ Дибирова И.Г., Перцев А.В., Поклад А.А.	105	НУТРИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ КАК КОМПОНЕНТ СИНДРОМА СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ Дочкина И.С., Королева М.В., Летаева М.В., Аверкиева Ю.В.	112
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА Дикарева Е.А., Пиманов С.И.	105	СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ФАКТОРА ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА – СУПЕРОКСИДИСМУТАЗЫ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ Дробышева В.Р., Овсянников Е.С., Токмачев Р.Е., Дробышева Е.С.	112
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТРЕПТОКОККОВОГО НОСИТЕЛЬСТВА В СЕМЬЯХ ПАЦИЕНТОВ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ТОНИЛЛОФАРИНГИТОМ Дмитриева И.А., Александров А.К.	106	ИЗУЧЕНИЕ ПРЕДИКТОРОВ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА У ЖЕНЩИН С АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ Дробышева Е.С., Резова Н.В., Овсянников Е.С.	113
МИНЕРАЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ КОСТИ И МЫШЕЧНАЯ МАССА У ЖЕНЩИН С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ: АССОЦИАЦИИ С УРОВНЕМ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ Добровольская О.В., Самаркина Е.Ю., Демин Н.В., Торопцова Н.В.	107		