

ются основной причиной смерти населения во всем мире. В 2020 году смертность от ССЗ в Российской Федерации достигла 644 случая на 100 тысяч населения. Основное звено в лечении ИБС – вторичная профилактика таких осложнений, как острый инфаркт миокарда, хроническая сердечная недостаточность, нарушения ритма и проводимости сердца, ишемическая кардиомиопатия. Доминирующей задачей вторичной профилактики ИБС является достижение целевых показателей атерогенных липопротеидов. В 2019 году европейская ассоциация кардиологов предложила актуальные на сегодняшний день целевые показатели липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПНП) для группы очень высокого сердечно-сосудистого риска: менее 1,4 ммоль/л. Для достижения данных значений рекомендуют использовать максимально переносимую дозировку ингибиторов ГМГ-КоА-редуктазы (статины), а также новую революционную группу гиполипидемических препаратов – моноклональные антитела, являющиеся ингибиторами белка пропротеиновой конвертазы субтилизин-кексинового типа 9 (PCSK9) и позволяющими достичь целевые показатели ХС ЛПНП более чем у 90% пациентов.

Цель. Оценить роль и место ингибиторов PCSK9 во вторичной профилактике ИБС.

Материалы и методы. Исследование проведено в кардиологическом отделении ГБУЗ МО «Московская областная больница им. проф. Розанова В.Н.» (Московская область, г. Пушкино). Всего обследовано 59 больных ИБС мужского пола (средний возраст $53,42 \pm 5,38$ года) из группы очень высокого сердечно-сосудистого риска. Все участники исследования были сопоставимы по основным показателям липидного спектра и разделены на 2 группы в зависимости от сопутствующих заболеваний: 1 группа (n=28) пациенты с хронической болезнью почек (ХБП) ША-IV стадии (СКФ $59-15$ мл/мин/1,72 м²), 2 группа (n=31) больные ИБС без значимой ХБП (СКФ >60 мл/мин/1,73 м²). До начала исследования все участники не менее 2 месяцев принимали максимально переносимую дозировку аторвастатина и не достигли целевых показателей ХС ЛПНП (0,05) ммоль/л соответственно, после окончания исследования $1,32 \pm 0,24$ и $1,16 \pm 0,21$ (p>0,05) ммоль/л соответственно. У всех исследуемых пациентов значимо увеличилась СКФ. В 1 группе на 14,34% с $36,68 \pm 5,21$ до $41,94 \pm 6,03$ мл/мин/1,73 м², во 2 группе на 9,40% с $66,13 \pm 4,27$ до $72,35 \pm 5,84$ мл/мин/1,73 м². При корреляционном анализе выявлена достоверная положительная взаимосвязь между динамикой снижения уровня ХС ЛПНП и их белком-переносчиком аполипопротеином В в обеих группах (r=0,623 p<0,01 и r=0,514 p=0,049).

Выводы. Таким образом, полученные данные свидетельствуют о том, что лекарственный ответ на лечение ингибиторами PCSK9 с целью вторичной профилактики возможных осложнений оказался наиболее выраженным в группе пациентов с ИБС без сопутствующей патологии.

ОЦЕНКА ЛЕГОЧНЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ТЕСТОВ ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ САРКОИДОЗА ЛЕГКИХ

Мановицкая Н.В.¹, Бурак О.М.²

¹Белорусский медицинский университет,
²Республиканский научно-практический центр
пульмонологии и фтизиатрии,
Минск, Беларусь

Цель исследования. Оценка функциональных показателей и эффективности лечения пациентов с прогрессирующим внутригрудного саркоидоза.

Материалы и методы. Обследовано 35 пациентов с прогрессирующим течением внутригрудного саркоидоза (легочно-медиастинальная форма) по данным компьютерной томографии органов грудной клетки (КТ ОГК), 17 мужчин и 18 женщин, возраст 39 лет [31 год; 48 лет] (от 27 лет до 64 лет), анамнез заболевания 3,5 года [2,0 года; 6,5 лет] (от 2,0 лет до 12,0 лет). Гистологически саркоидоз был подтвержден в 100% случаев. Все пациенты предъявляли жалобы на одышку при физической нагрузке разной степени выраженности, 8 пациентов – на сухой кашель, 5 пациентов – на слабость и усталость. Оценивались результаты бодиплетизмографии, диффузионная способность легких (ДСЛ). Всем пациентам со снижением ДСЛ был назначен курс терапии глюкокортикостероидами (ГКС) – метилпреднизолон в начальной дозе 20-24 мг/сут. с постепенным снижением дозы, длительность курса 12 месяцев.

Результаты и обсуждение. У обследованных пациентов общая емкость легких (ОЕЛ) составила 94% [89%; 102%] (Me [25%; 75%]), что соответствует норме. При этом не было выявлено снижения медианы ЖЕЛ (92% [80%; 107%]) и увеличения ООЛ (95% [86%; 112%]). Рестриктивные нарушения определялись у 6 пациентов (17,1%; 95% ДИ 4,6-29,6). По данным КТ ОГК у 7 пациентов имелись признаки пневмофиброза. В структуре нарушений вентиляционной функции легких преобладали нарушения по обструктивному типу на уровне мелких бронхов – МОС75 39% [30%; 47%], снижение показателя определялось у 29 пациентов (82,8%; 95% ДИ 70,3-95,3). При этом значения ОФВ1 составили 79% [70%; 90%]. ДСЛ была снижена и составила 67% [51%; 79%], диапазон от 26% до 92%. Снижение ДСЛ выявлено у 27 из 35 пациентов (77,1%; 95% ДИ 63,2-91,1). После завершения курса ГКС-терапии у 21 пациента из 27 (77,8%; 95% ДИ 62,1-93,4) была получена выраженная положительная клинико-рентгенологическая динамика процесса в легких в виде уменьшения количества очагов диссеминации и исчезновения или уменьшения выраженности одышки. У 6 пациентов (22,2%; 95% ДИ 6,5-37,9) определялась слабо выраженная положительная динамика или отсутствие динамики патологического процесса (стабилизация) по данным КТ ОГК, все

пациенты с волнообразным течением саркоидоза, которые ранее получали не менее 2-х курсов лечения ГКС. Повторное прогрессирование процесса в легких в виде нарастания количества очагов диссеминации через 4-6 месяцев после завершения лечения наблюдалось у 4 пациентов (14,8%; 95% ДИ 1,4-28,2).

Выводы. Прогрессирование саркоидоза легких по данным КТ ОГК сопровождалось преимущественно obstructивными нарушениями легочной вентиляции и снижением ДСЛ, назначение ГКС являлось эффективным у большей части пациентов.

ДИНАМИКА ЛОКОМОТОРНЫХ НАВЫКОВ У БОЛЬНЫХ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЗАНЯТИЙ В РОБОТИЗИРОВАННОМ КОМПЛЕКСЕ ЭКЗОСКЕЛЕТ

Марусич И.И.¹, Власенко С.В.¹, Голубова Т.Ф.¹,
Османов Э.А.¹, Власенко Ф.С.²

¹Научно-исследовательский институт
детской курортологии, физиотерапии
и медицинской реабилитации,
Евпатория,

²Научно-клинический центр
«Технологии здоровья и реабилитации»,
Симферополь

Развитие самостоятельной ходьбы и эффективности походки детей с церебральным параличом, гарантирующих их независимость в повседневной жизни, часто находятся в центре внимания терапевтических вмешательств.

Цель исследования. Изучение динамики локомоторных навыков у больных с детским церебральным параличом под влиянием занятий в роботизированном комплексе экзоскелет.

Материал и методы. Объект исследования: 12 подростков со спастическими формами ДЦП, из них гемипаретическая форма 6 чел, спастическая диплегия 6 чел. Возраст: от 12 до 18 лет, (мальчики 5 чел, девочек 7 чел, рост: от 147 см до 175 см, длина голени от пола до середины колена: от 40 см до 45 см). Время тренировки: от 10 мин до 60 мин, Скорость ходьбы: На начальном этапе составляла не более 0,76 м/сек. На последующих тренировках (каждые последующие 2-3 занятий) проводилась ступенчатая интенсификация занятий за счет повышения темпа ходьбы, увеличения длительности сеанса и отказа от вспомогательных средств передвижения. Курс: 15 занятий. Среднее количество шагов за 1 занятие: 1496 шагов Среднее расстояние, преодолеваемое за 1 занятие: 823 метра Средняя длина шага: 0,55 м Средний темп ходьбы: 85 шагов в минуту.

Результаты и их обсуждение. После занятий в экзоскелете у больных достоверно произошло сниже-

ние спастичности, приблизившись к состоянию нормотонуса, $p < 0,01$. Кроме того, дети достоверно больше провели время, занимаясь лечебной гимнастикой, что также способствовало активизации мышечной деятельности. Отмечается положительная тенденция в снижении активности патологических тонических рефлексов, улучшении двигательных возможностей по шкале GMFCS. Таким образом, после занятий в экзоскелете » удалось снизить спастичность, восстановить объемы движений в суставах конечностей. При проведении повторного ЭМГ-исследования после полного курса реабилитации выявлено достоверное улучшение показателей биоэлектрической активности обследуемых мышц по амплитудно-частотным характеристикам. При этом отмечалась тенденция к нормализации коэффициентов координационных взаимоотношений (коэффициентов синергии, реципрокности).

Вывод. Занятия в экзоскелете является эффективным методом лечения, позволяющим устранить патологические установки в нижних конечностях, восстановить физиологический объем движений в суставах конечностей, развить новые двигательные возможности у больного ребенка. У больных ДЦП выявлено достоверное улучшение показателей биоэлектрической активности обследуемых мышц по амплитудно-частотным характеристикам. При этом отмечалась тенденция к нормализации коэффициентов координационных взаимоотношений (коэффициентов синергии, реципрокности).

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОТРЕКСАТА И АДАЛИМУМАБА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Матчанов С.Х., Абдураззакова Д.С., Алиева К.К.

Ташкентская медицинская академия,
Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Оценить комплексную динамику основных клинических и лабораторных показателей активности ревматоидного артрита (РА) на фоне комбинированной терапии метотрексата (МТ) и адалимумаба.

Материалы и методы. Исследование проводилось в ревматологическом отделении Многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии. Пациентов обследовали по стандартной программе, включающей оценку влияния терапии через 3, 6 и 12 мес. на уровне клинико-лабораторных параметров активности РА. В исследование включены 76 пациентов (63 женщин и 13 мужчин) с достоверным диагнозом РА согласно критериям Американской коллегии ревматологов/Европейского альянса ревматологических ассоциаций (ACR/EULAR, American College of

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