



PROFESSOR TUXTASIN SOLIYEVICH SOLIYEV  
TAVALLUDINING 90-YILLIGIGA BAG'ISHLANGAN  
«ZAMONAVIY REVMATOLOGIYADA FANLARARO  
MUAMMOLAR» MAVZUSIDAGI

Xalqaro ilmiy-amaliy konferentsiya  
materialari to'plami

Сборник материалов международной научно-  
практической конференции



«МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ПРОБЛЕМЫ  
СОВРЕМЕННОЙ РЕВМАТОЛОГИИ» ПОСВЯЩЕННОЙ  
90-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ  
ПРОФЕССОРА ТУХТАСИН САЛИЕВИЧА САЛИЕВА

Toshkent 2024



# СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

«МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ПРОБЛЕМЫ  
СОВРЕМЕННОЙ РЕВМАТОЛОГИИ»  
ПОСВЯЩЕННОЙ 90-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ  
**ПРОФЕССОРА ТУХТАСИН САЛИЕВИЧА САЛИЕВА**

***PROFESSOR TUXTASIN SOLIYEVICH SOLIYEV***

TAVALLUDINING 90-YILLIGIGA BAG'ISHLANGAN

«ZAMONAVIY REVMATOLOGIYADA FANLARARO MUAMMOLAR»

MAVZUSIDAGI XALQARO ILMIY- AMALIY ANJUMAN

Toshkent tibbiyot akademiyasi// “PROFESSOR TUXTASIN SOLIYEVICH SOLIYEV TAVALLUDINING 90-YILLIGIGA BAG'ISHLANGAN «ZAMONAVIY REVMATOLOGIYADA FANLARARO MUAMMOLAR” /Ilmiy-amaliy konferentsiya materiallarinig to'plami/MChJ “TIBBIYOT NASHRIYOTI MATBAA UYI” Toshkent - 2024 – 90 bet

## ТАҲРИР ҲАЙЪАТИ

- Азизова Ф.Л. – Тошкент тиббиёт академияси Илмий ишлар ва инновациялар бўйича проректор.
- Мирахмедова Х.Т. – 1-сон ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси мудири.
- Набиева Д. А. – 1-сон факультет ва госпитал терапия, касб патологияси кафедраси мудири.
- Дадабаева Н.А. – 1-сон ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси доценти, т.ф.н.
- Мирзалиева А.А. – 1-сон ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси асистенти.
- Бердиева Д. У. – 1-сон факультет ва госпитал терапия, касб патологияси кафедраси доценти.
- Абдуллаев У.С. – 1-сон ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси асистенти.

Конференция метериаллари ревматологиянинг долзарб муаммолари, ревматологик касалликларни замонавий ташхислаш усуслари, даволашда замонавий инновацион ёндашувлар, коморбидлик ва мультиморбидлик муаммолари, ревматологик касалликларнинг реабилитацияси ва профилактика масалаларига бағишиланган.

**Кенг учрайдиган ва асосий ревматологик касалликларда илмий тадқиқот ишлари натижалари илмий асослаб берилган.**

**МАЗКУР «ZAMONAVIY REVMATOLOGIYADA FANLARARO MUAMMOLAR»  
MAVZUSIDAGI XALQARO ILMIY-AMALIY ANJUMAN МАТЕРИАЛЛАР ТҮПЛАМИ  
ЗАМОНАВИЙ ЎЗБЕК ТИББИЁТИНИНГ УЛКАН НАМОЯНДАЛАРИДАН БИРИ,  
РЕВМАТОЛОГИЯ ЙЎНАЛИШИННИГ АСОСЧИСИ,  
БУ СОҲАДА ИЛМИЙ МАКТАБ ЯРАТГАН АТОҚЛИ ОЛИМ,  
РЕСПУБЛИКАДА ХИЗМАТ КЎРСАТГАН ТИББИЁТ ХОДИМИ,  
Т.Ф.Д., ПРОФЕССОР ТЎХТАСИН СОЛИЕВИЧ СОЛИЕВНИНГ  
ЁРҚИН ХОТИРАЛАРИГА БАҒИШЛАНАДИ**

Профессор Тўхтасин Солиевич ревматология соҳасининг тараққиётига беқиёс ҳисса кўшган олим, инсоният учун муҳим бўлган икки касбни – ўқитувчилик ва шифокорликни маҳорат билан уйғулаштирган юксак иқтидор соҳиби эди. Илм орқали халқقا хизмат қилишни, билимдон шогирдлар тайёрлашни умрининг мазмуни деб, ҳаётини шу эътиқодга баҳшида этган фидойи устоз сифатида ҳар иккала касбда ҳам энг олий мақомга эришиб, халқнинг ҳурмати ва ишончига сазовор бўлди.

Тўхтасин Солиев республикада ревматология мактабига асос солди, унинг ташаббуси билан МДҲ мамлакатларида биринчи бўлиб 1991 йил Соғлиқни сақлаш вазирилиги буйруғига биноан ИАДҚ – ихтисослашган амбулатор даволаш курси - Республика артрология маркази ташкил қилинди ҳамда ревматологик беморларга тўлиқ ихтисослашган тиббий ёрдам кўрсатила бошланди. 1993 йилда эса бу марказга Республика ревматология маркази мақоми берилди. Унда ҳар йили 40-50 минг бемор амбулатор даволаниб, меҳнат қобилиятини тиклаб келмоқда.

Бугунги кунда ҳам унинг шогирдлари замонавий шифо усусларидан фойдаланган ҳолда доимий тиббий эътибор ва назоратга муҳтоҷ ревматологик беморларни даволаб келмоқда. Республикаиз вилоятларида ҳам профессор Солиев илмий мактабига мансуб алалиётчи-тадқиқотчи шифокорлар кўп, улар устоз ишларини масъулият билан давом эттиришмоқда.

Устоз ҳам олим, ҳам шифокор, ҳам инсон сифатида ҳақиқий ватанпарварларнинг энг олий тоифасига мансуб эди. Тўхтасин Солиевич деган мўътабар ном нафақат тиббиёт соҳасида, балки умумзиёлилар орасида, халқаро миқёсда катта шуҳрат қозонган эди. Унинг умри яхшилик улашиш, савоб амаллар, хайрли ёдловлар билан яна узоқ йиллар давом этади. Зеро, Тўхтасин Солиев яратган инсонийлик, шифокорлик ва олимлик мактаби, фидойилик фалсафаси билан ёғдуланган ҳаёт йўли истиқлол фарзандлари учун ибрат бўйтонидир.

Кейинги йилларда тиббиётга давлат сиёсати даражасида эътибор кўрсатилмоқда. Домлага ўхшаш дилкаш, ўз соҳасини яхши кўрадиган ва яхши биладиган олижаноб ва довюрак мутахассислар, профессор Солиев яратган илмий мактабининг ватанпарвар во-рислари - улуғ устозларига муносиб фидойи ревматологлар сафи янада кенгайишидан умидвормиз.



kinchi guruh bemorlarga qoshimcha asosiy davo preparati sifatida O'NO- $\alpha$  ingibitori – adalimumab ("humira" AbbVie Biopharmaceuticals, AQSH ) 40mg teri orasiga har 14 kunda tavsiya etildi.

**Natijalar va munozara.** Bemorlar xumira 40mg qabul qilishdan avval umumklinik va maxsus (o'tkir va surunkali virusli gepatit B,C, aktiv yoki latent kechuvchi sil va bir qancha nevrologik kasalliklar) ga tekshirishlardan o'tkazildi, qarshi ko'rsatmalar aniqlanmaganidan so'ng davo boshlandi. 6 oylik davolash kursidan keyin bemorlardagi dastlabki va davodan keyingi to'ldirilgan klinik funksional anketalar natijalarini quydagi ko'rinishga ega bo'ldi: BASDAI funksional indeksi medianasi 4.3 [2.2; 6.0] balldan 3.3 [2.0; 4.0] ballga pasayishi, ASDAS-SRO indeksi o'rtacha 2.2 dan 1.4 ga va BASFI finksional indekslari o'rtacha 2.7 dan 2.1 ga pasayishi aniqlandi. Davodan oldingi va so'ngi laborator ko'rsatkichlar ECHT o'rtacha 18 mm/soatdan 10 mm/soatgacha, SRO ko'rsatkichclarining 7.0 mg/l dan 3.0 mg/l gacha pasayishi kuzatildi. Kurs davomida nojo'ya ta'sirlar kuzatilmadi.

**Xulosa.** Tadqiqot natijasida AS kasalligining patogenetik davosi sifatida qo'llaniluvchi O'NO- $\alpha$  ingibitorining kasallik faollik darajasiga sezilarli ta'zir qilishi aniqlandi va patogenetik davolash vositasi sifatida yaxshi samara beradi, degan xulosaga kelindi.

## AKSIAL SPONDILOARTRITDA OSTEOOPENIK SINDROM KUZATILISHI VA UNING KASALLIK FAOLLIK DARAJASI BILAN BOG'LQLIGI

Muhammadiyeva S.M., Kengesbaeva M.S., Matchanov S.X., Usmonova S.S., Nurmuxamedova N.S

*Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston*

Ankilozlovchi spondiloartrit (AS) – umurtqa pog'onasi ankilozi, entezopatiyalar rivojlanishi, turli xil tizimli ko'rinishlar bilan nomoyon bo'luvchi, seronegativ spondiloartritlar (SNSA) guruhiga kiruvchi va revmatologik kasalliklar orasida tarqalganligi bo'yicha ikkinchi o'rinni egallaydi. Revmatologik kasalliklar asosida yotuvchi surunkali immun-yallig'lanish jarayoni suyak metabolizimiga bevosita yomon ta'sir ko'rsatadi. Ankilozlovchi spondiloartrit va spondiloartritning boshqa shakllaridagi bemorlardagi osteoporoz uchrash chastotasi va rivojlanish mexanizmi to'liq o'rganilmagan. Ankilozlovchi spondiloartritdagi osteoporoz, kasallikning faol surunkali yallig'lanish jarayoni bilan bog'lqligi aytilmoqda.

**Tadqiqot maqsadi.** AS bilan kasallangan bemorlarda osteopenik sindrom uchrashi va uning kasallik faolligi bilan bog'lqligini baholash.

**Tadqiqot materiallari va metodi.** Tadqiqot o'tkazish maqsadida Toshkent tibbiyot akademiyasi ko'p tarmoqli klinikasining revmatologiya va kardiorevmatologiya bo'limlarida statsionar davolangan AS tashxisi tasdiqlangan 60 ta (o'rtacha yoshi  $34\pm3.5$ ) bemorlar olindi. Kasallik klinik faollik darajasi: umurtqa pog'onasi va boshqa bo'g'imdardagi og'riq, ertalabki karaxtlik, tana harorati ko'tarilishi, ekssudativ o'zgarishlar rivojlanganligi va laborator ko'rsatkichlarga (eritrotsitlar cho'kish tezligi (ECHT), S-reakтив oqsil (SRO), defenilalanin (DFA)) ko'ra baholandi va bemorlarda densitometriya (asosan ultratovush (UTT)) amaliyoti o'tkazildi.

**Natijalar va munozara.** Tadqiqoqtga jalb etilgan bemorlarda kasallik davomiyligi 5 yilgacha muddatda bo'lgan, yani kasallikning kechki bosqichida bo'lgan bemorlar bu tadqiqotda ishtirok etmaygan. Shuningdek, tadqiqotda qatnashgan bemorlar turli muddatda faqat nosteroid yallig'lanishga qarshi dori vositalarini qabul qilganlar, aggressiv terapiya (gormonal preparatlar, bazis vositalar bilan davolanmaganlar) olib borilmagan. Olingan natijalar yuqoridagi ko'rsatib o'tilgan ko'rsatkichlarga ko'ra I faollik darajasi 9 ta bemorda (15%), II faollik darajasi 23 ta (38.3%) bemorda, III faollik darajasi 28 ta (46.7%) bemorlarda aniqlandi. Shundan, densitometriya natijalariga ko'ra (asosan T mezoniga asoslangan xolda) I faollik darajali bemorlar ortasida suyak mineral zichligi kamayish holati 2 ta bemorda, II faollik darajasida 8 ta bemorda va III faollik darajali bemorlarning 17 tasida kuzatildi. Bu ko'rsatkichlar umumiyligi bemorlar soniga qarab taqsimlanganda: yuqoridagilarga mos ravishda 3.3%, 13.3% va 28.3%ni tashkil qildi.

**Xulosa.** Tadqiqot natijasida AS bilan xastalangan bemorlarning suyak mineral zichligi o'zgarishi va kasallik faollik darajasi o'rtasida uzviy to'g'ri bog'lilik aniqlandi. Shu sababli, AS yuqori faollikda ke-

chganida suyak to'qimasidagi remodulyatsiya jarayonini kamaytirish maqsadida va keyinchalik kasalilik asoratlarini oldini olish maqsadida ham target terapiyani erta boshlash lozim.

## АНКИЛОЗЛОВЧИ СПОНДИЛИТДА ЮРАК ВА АОРТА ШИКАСТЛАНИШИНГ ҲУСУСИЯТЛАРИ

Пулатова Ш.Б., Набиева Д.А., Мирзажонова Г.С., Тиркашев С.

Тошкент тиббиёт академияси.

**Мақсад.** Анкилозловчи спондилитда (АС) юрак ва аорта шикастланишини касаллик нинг бошқа клиник кўринишлари ва хусусиятлари ўртасидаги боғлиқликни ўрганиш.

**Материаллар ва усуллар.** АС аниқ ташхиси билан юрак патологияси бўлмаган 60 ёшгача бўлган 122 нафар bemорни текширилди. Улардан 23 таси (19%) касаллик даврида камида бир марта увеит хуружига учраган, 99 тасида увеит бўлмаган. Касаллик даврида периферик бўғимларнинг артрити 56 та (46,5%) ва 66 та (53,5%) АС нинг аксиал шакли аниқланган. Барча bemорлар ЭКГ ва ЭхоКГ (23 та увеит ва 99 та увеитсиз).

**Натижалар.** 44 та bemорда юрак ўтказувчанлиги бузилиши аниқланган (атриовентрикуляр блокада ёки Гисс тутамининг чап оёқчаси блокадаси), улардан 14 та (31,8%) увеит, 30 та (68%) периферик артрит аниқланган. Юрак ўтказувчанлиги бузилиши бўлмаган 78 та bemордан 13 та (16,7%) увеит, 34 та (43%) периферик артрит аниқланди (мос равища  $p=0,01$  ва 0,003). ЭхоКГда 45 та bemорда юракдаги структуравий ўзгаришлар аниқланган (аортанинг қалинлашиши/кенгайиши, аорта ва/ёки митрал қопқоқ табақаларининг қалинлашиши), улардан 21 тасида увеит (46,7%), бўғимларда артрит эса 34 та (75%) қайд этилган. ЭхоКГда ўзгариш аниқланмаган 77 та bemорнинг 8 тасида (10,7%) увеит, 39 тасида (51%) артрит (мос равища  $p=0,0001$  ва 0,02) аниқланди. Увеит ўтказган bemорларнинг 23 тасидан 14 тасида (58,4%) ва увеитсиз 99 тасидан 46 тасида (37,8%) аорта ва клапанларда ўзгаришлар аниқланган. Гуруҳлар орасида яллиғланиш фаоллиги бўйича сезиларли фарқлар аниқланмади.

**Хуроса.** АС билан оғриган bemорларда увеит ва периферик бўғимларнинг артрити мавжудлигига юрак ўтказувчанлигининг бузилиши ва юракдаги структуравий ўзгаришлар юзага келиши аниқланди.

## PODAGRA BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA KO'Z ANOMALIYALARINING XUSUSIYATLARI

Rasulova N.R., Shiranova Sh.A.

*Respublika sport tibbiyoti ilmiy-amaliy markazi, Toshkent tibbiyat akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston*

**Tadqiqot maqsadi:** Podagra bilan og'rigan bemorlarda ko'z a'zosining klinik xususiyatlarini tavsiflash.

**Tadqiqot materiallari va usullari:** Toshkent tibbiyat akademiyasi ko'p tarmoqli klinikasining arthrologik ixtisoslashgan ambulator davolash kursi bo'limiga shifokor maslahati uchun murojaat qilgan 380 ta podagra bilan ogrigan bemorlar tekshirildi. Podagraning kechishi bo'yicha bemorlar A (<5 yil), B (5-10 yil) va C (>10 yil) guruhlariga bo'lingan. D guruhi (nazorat guruhi) 50 nafar sog'lom sub'yeqtidan iborat edi. Ko'z qovoqlari, kon'yunktiva, sklera va shox parda, siydik kislotasi kristallarining cho'kishi, ko'z tomirlarining qizarib shishi va subkon'yunktiva qon ketishi bor yo'qligini aniqlash uchun tekshirildi. Podagra bilan bog'liq har qanday ko'z kasalliklarini baholash uchun ko'rish o'tkirligi, ko'z ichi bosimi, biomikroskopiya, oftalmoskopiyadan foydalanilgan.

**Natijalar:** 3 bemorda siydik kislotasi kristallari topildi va cho'kmaning joylashuvi mos ravishda shox parda epiteliysi va sklerada joylashgan. Kasallik 0,79% ni tashkil etdi. Konyunktiva va sklera yuzasida kengaygan qon tomirlari A, B, C va D guruhlarida mos ravishda 38 (23,8%), 40 (44,0%), 58 (45,0%), 9 (18,0%) bemorlarda aniqlangan. B va D guruhlari, C va D guruhlari o'r-

СОДЕРЖАНИЕ	
РЕВМАТОЛОГИЯ	
Амриллаев У.Ш., Ахмедов И.А. РЕВМАТОИДАРТРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА ПЕРИФЕРИК ҚОНИДАГИ ЛИМФОЦИТЛАРНИНГ СУБПОПУЛЯЦИЯ ТАРКИБИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ	4
Miraxmedova X.T., Sadikova N.G., Botirova N.A. 2 TIP QANDLI DIABET BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA DIABETIK NEFROPATIYANING ERTA BOSQICHIDA KLOTHO OMILINING AHAMIYATI	4
Miraxmedova X.T., Sadikova N.G., Botirova N.A. QANDLI DIABETNING 2 TIPIDA RIVOJLANGAN SURUNKALI BUYRAK KASALLIGINI ERTA TASHXISLASHDA KLOTHO HAMDA SISTATIN C NI AHAMIYATI	5
Гадаев А.Г. Ҳужақулова Ф.И. СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ КАМ҆ОНЛИК БИЛАН КЕЧГАНДА КОЛЛАГЕН IV КҮРСАТГИЧЛАРИНИ ЎРГАНИШ	6
Фаниева Н.А., Джураева Э.Р., Зияева Ф.К., Бердиева Д.У. ТИЗИМЛИ СКЛЕРОДЕРМИЯ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА ЮРАК ЗАРАРЛАНИШИНИ ЭХОКАРДИОГРАФИЯ КҮРСАТКИЧЛАРИ БЎЙИЧА БАҲОЛАШ	7
Исламова К.А. TGFB1 ГЕН ПОЛИМОРФИЗМИНИНГ ЭРТА РИВОЖЛАНГАН ОСТЕОАРТРОЗ КАСАЛЛИГИДА АҲАМИЯТИ	7
Qushaqov D.U., Nabieva.D.A., Matchanov S.Q., Folatova A.A. PODAGRA KASALLIGI BILAN DAVOLANUVCHI BEMORLARNI DINAMIKADA KUZATISH VA BAHOLASH	8
Miraxmedova X.T. Aybergenova X.Sh. TIZIMLI QIZIL BO'RICHADA KLINIK-LABORATOR VA IMMUNOLOGIK KO'RSATKICHLARNING BUYRAK JAROHATLANISHIDA DIAGNOSTIK VA PROGNOSTIK AHAMIYATI	9
Mansurova N.N., Matchanov S.X., Sirliboyev I.A., Abdurazzakova D.S. REVMATOID ARTRITDA KOMBINIRLANGAN BAZIS TERAPIYANING HAYOT SIFATIGA TA'SIRINI BAHOLASH	10
Mansurova N.N.; Matchanov S.X.; Sirliboyev I.A.. REVMATOID ARTRITDA KOMBINIRLANGAN BAZIS TERAPIYANING HAYOT SIFATIGA TA'SIRINI BAHOLASH	10
Махамадходжаева Х.Б., Набиева Д.А. ИНТЕРЛЕЙКИН 23 НИНГ АНКИЛОЗЛОВЧИ СПОНДИЛОАРТРИТ ЭРТА ТАШХИСОТИДАГИ АҲАМИЯТИ	11
Muhammadiyeva S.M., Matchanov S.X., Kengesbaeva M.S., Shomuxitdinov Sh.Sh., Israilov A.A. AKSIAL SPONDILOARTRITDA QO'LLANILUVCHI O'NO-A INGIBITORINING KASALLIK KLINIK FAOLLIGI BILAN BOG'LQLIGI BAHOLASH	12
Muhammadiyeva S.M., Kengesbaeva M.S., Matchanov S.X., Usmonova S.S., Nurmuxamedova N.S. AKSIAL SPONDILOARTRITDA OSTEOOPENIK SINDROM KUZATILISHI VA UNING KASALLIK FAOLLIK DARAJASI BILAN BOG'LQLIGI	13
Пулатова Ш.Б., Набиева Д.А., Мирзажонова Г.С., Тиркашев С. АНКИЛОЗЛОВЧИ СПОНДИЛИТДА ЮРАК ВА АОРТА ШИКАСТЛАНИШИННИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ	14
Rasulova N.R., Shiranova Sh.A. PODAGRA BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA KO'Z ANOMALIYALARINING XUSUSIYATLARI	14
Сагатова Д.Р., Хидоятова М.Р., Абдуазизова Н.Х., СТЕРОИДНЫЙ ОСТЕОПОРОЗ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ	15
Sultanova M.X., Salimova N.D. Xidoyatova M.R. Sherbekova D.U. METABOLIK SINDROM VA UNING REVMATOID ARTRITNING KLINIK VA LABORATOR KO'RSATKICHLARI BILAN O`ZARO BOG'LQLIGI	15
Sultanova M.X., Ziyayeva F.K., Salimova N.D. TIZIMLI QIZIL BO'RICA BILIAN OG'RIGAN BILAN BEMORLARDA YURAK-QON TOMIR ZARARLANISHI	16