



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

Xalqaro ilmiy-amaliy konferentsiya
materiallari 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

ТАҲРИР ҲАЙЪАТИ

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

Конференция материаллари ревматологиянинг долзарб муаммолари, ревматологик касалликларни замонавий ташхислаш усуллари, даволашда замонавий инновацион ёндашувлар, коморбидлик ва мультиморбидлик муаммолари, ревматологик касалликларнинг реабилитацияси ва профилактика масалаларига бағишланган.

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

ВЛИЯНИЕ МЕТОТРЕКСАТА НА ЦИТОКИНОВЫЙ ПРОФИЛЬ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ПЕРЕНЁСШИХ COVID-19

Абдуазизова Н.Х., Сагатова Д.Р., Алиева К.К., Шарапов З.А.

Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент

Развитие пандемии COVID-19 привлекло внимание медицинской общественности к принципиально новым клиническим и фундаментальным проблемам иммунопатологии заболеваний человека. Пациенты с ревматоидным артритом (РА) составляют группу риска в отношении инфицирования COVID-19. К настоящему времени известно, что COVID-19 не только протекает как острое респираторное заболевание, но также приводит к вирус-индуцированной дисрегуляции врожденного и приобретенного иммунитета. Изучение патогенетических механизмов и фармакотерапии помогает снижать смертельные осложнения COVID-19 у больных РА.

Цель исследования: изучить влияние метотрексата на цитокиновый профиль у больных ревматоидным артритом перенёсших COVID-19.

Материалы и методы: в исследование были включены пациенты с РА перенёсших COVID-19, проходившие медицинское обследование в период с 2020 по 2021 г. Обследовано 80 пациентов в возрасте от 20 до 70 лет, находящихся на стационарном лечении в отделениях ревматологии и кардиоревматологии многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии.

Проводили сравнительный анализ содержания интерлейкинов 17 (ИЛ-17) и фактора некроза опухоли-альфа (ФНО- α) в сыворотке крови, а также IgM и IgG антител, АЦЦП, рентгенографии суставов. Оценка эффективности терапии проводилась через 3 месяца после начала лечения с использованием индекса DAS 28.

Результаты и обсуждение: больные были разделены на 2 группы: перенёсшие COVID-19 (n=40) и не перенёсшие COVID-19 (n=40). Обе группы получали метотрексат в дозе 20 мг 1 раз в неделю внутримышечно. Увеличение клинико-лабораторных показателей и активности РА - средняя степень у 43,3% и высокая степень у 28,5% наблюдались у больных в 1-ой группе. У больных перенёсших COVID-19 обнаружено существенное увеличение концентрации цитокинов ИЛ-17 и ФНО- α , АЦЦП СРБ, СОЭ. Эрозивный артрит встречался у 24,10%, это позволяет объяснить более агрессивное течение РА перенёсших COVID-19.

Вывод. Таким образом, увеличение провоспалительных цитокинов ИЛ-17, ФНО- α увеличивает деструктивные процессы костной и хрящевой ткани у больных РА перенесших COVID-19. При назначении метотрексата наблюдается положительная динамика клинико-лабораторных показателей и снижения уровня провоспалительных цитокинов в сыворотке крови.

ПРИМЕНЕНИЕ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНОГО БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Абдуазизова Н.Х., Алиева К.К., Шарапов З.А.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент

Ревматоидный артрит (РА) - это аутоиммунное ревматическое заболевание неясной этиологии, характеризующееся хроническим эрозивным артритом, поражением внутренних органов, с волнообразным течением и чередованием периодов высокой и низкой активности. Социально-экономические последствия заболеваемости РА обусловлены тем, что поражаются лица трудоспособного возраста, качество жизни больных снижается весьма значительно. Внедрение генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП) в практику лечения РА позволило значительно улучшить результаты у пациентов, не отвечавших на традиционную базисную терапию.

Цель исследования: оценить эффективность препарата Мабтера (ритуксимаб) у пациентов с РА.

Материалы и методы: в исследование были включены 60 пациентов с диагнозом РА, верифицированным согласно критериям Американской ревматологической ассоциации (1988), в возрасте от 18 до 70 лет, средний возраст составил $50,5 \pm 10,6$ лет. Средняя продолжительность заболевания составила $10,5 \pm 8,3$ лет. Серопозитивный РА установлен у 57,8%, серонегативный у 42,2% больных. Активность ревматоидного артрита 1-ой степени наблюдалась у 4,2%, 2-ой степени у 58,3% и 3-ей степени у 37,5% больных. Больным был назначен препарат ритуксимаб, средний период наблюдения пациентов составил $24,2 \pm 5,18$ месяцев. Больным проведены общеклинические, биохимические, иммунологические исследования крови, РФ, АЦЦП, рентгенография суставов, и DAS28, ACR20, HAQ-DI.

Результаты и обсуждение: после начала терапии через 24 недель эффект по ACR20 отмечен у 82,5% больных, у 17% больных РА отмечалась низкая активность заболевания и ремиссия по критериям DAS28, HAQ-DI. У 89,4% больных РА наблюдалось снижение СОЭ, ревматоидного фактора у 76,8%, антител к циклическому цитрулиновому пептиду у 72,5%, утренняя скованность у 73,9%, отечность и припухлость суставов у 2,7%.

Вывод. Таким образом, исходя из вышеизложенного, можно сказать, что в случае непереносимости или неэффективности базисных противоревматических препаратов у больных РА применяется генно-инженерные биологические препараты. Применение ритуксимаба приводит к статистически значимому снижению клинико-лабораторных показателей и улучшает качество жизни больных РА.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ДОРСАЛГИЕЙ

Абдуллаев А.Х., Аляви Б.А., Алиахунова М.Ю., Султанова Д.К.

ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации», Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент, Узбекистан

Цель: оценка эффективности комплексного лечения и реабилитации больных с некоторыми дегенеративно-дистрофическими заболеваниями с включением хондропротектора и нестероидного противовоспалительного препарата.

Материалы и методы: 34 пациента (25 женщин и 9 мужчин) с дорсалгиями на фоне спондилоартроза, принимали нестероидный противовоспалительный препарат Теноксикам, 20 мг в/мышечно 1 раз в сутки, 7 дней и комбинированный хондропротектор Глюкофлекс - по 1 каплете 1 раз в день в течение 6-х месяцев. Из физиотерапевтических лечебных факторов (ФВЛ) применяли высокоинтенсивное инфракрасное лазерное излучение № 8 и через три дня синусоидальные модульные токи, форец с новокаином, № 10 и комплекс лечебной физкультуры. Исходно, через 3 и 6 месяцев изучали общие и биохимические анализы крови, мочи, С-реактивный белок (СРБ), показатели рентген/магнитно-резонансной (МРТ) или компьютерной томографии. Оценивали боль по визуальной аналоговой шкале (ВАШ - 0-100 мм).

Результаты: Исходно у всех больных превалировал вертеброгенный болевой синдром с иррадиацией в ноги, с ограничением движений в поясничном отделе позвоночника. 74% больных оценили боль по ВАШ как сильную ($80,4 \pm 5$ мм) и 26% - как умеренную ($58,9 \pm 6$ мм). Под влиянием лечения клиническое состояние больных улучшилось, нормализовались показатели СРБ, лейкоциты, СОЭ, отмечена благоприятная тенденция данных рентген, КТ или МРТ. Интенсивность боли по ВАШ через 7 дней у 26 (86,7%) снизилась до $25,3 \pm 6$ мм и у 4 (13,3%) до $33,9 \pm 8$ мм. У большинства пациентов восстановился объем движений, купировались явления корешкового болевого синдрома. Положительная динамика выявлена у всех пациентов. Применение теноксикама и Глюкофлекса в комплексе с ФВЛ способствовало быстрому улучшению состояния больных, купированию болевого синдрома, ускорению восстановления двигательной активности. Это связано с механизмами действия теноксикама, многогранными свойствами хондропротектора (хондроитина

Умаров А.Э., Дадаханов Ф. РЕМАТОИДЛИ АРТРИТ БИЛАН ОФРИГАН БЕМОРЛАРНИ ХАСТАЛИКНИ ҚЎЗИШИ ХАВФ ОМИЛЛАРИ	17
Uralov R.Sh. , Elomonova J.Y.REVMATOID ARTRIT VA DEPRESSIYA	17
Uralov R.Sh; Uralova O.E. BEXTEROV KASALLIGI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA KASALLIKNI KECHISHI VA DAVOLASHNI HAYOT SIFATIGA TA'SIRI	18
Uralova O.E.,Uralov R.Sh. REVMATOID ARTRITDA VITAMIN VA KALSIYNING PLAZMADAGI MIQDORINI KASALLIK KECHISHIGA TA'SIRINI BAHOLASH	18
Xaytimbetov J.Sh., Narziev N.M. REVMATOID ARTRIT BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA DAVOLASHNING ERTA BOSQICHLARIDA METATREKSAT METABOLIZMINING XUSUSIYATLARI	19
Хужақулова Ф.И., Гадаев А.Г., Гадаева Н.А. СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ КАМҚОНЛИК БИЛАН КЕЧГАНДА ҲАЁТ СИФАТИНИ БАҲОЛАШ	20
Абдуазизова Н.Х, Сағатова Д.Р., Алиева К.К., Шарапов З.А. ВЛИЯНИЕ МЕТОТРЕКСАТА НА ЦИТОКИНОВЫЙ ПРОФИЛЬ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ПЕРЕНЁСШИХ COVID-19	21
Абдуазизова Н.Х, Алиева К.К., Шарапов З.А. ПРИМЕНЕНИЕ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНОГО БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ	21
Абдуллаев А.Х., Аляви Б.А., Алиахунова М.Ю., Султанова Д.К. КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ДОРСАЛГИЕЙ	22
Абдуллаев У.С., Салихов М.У., Аликулов И.Т., Джолдасова А.А. КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА У БОЛЬНЫХ ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ	23
Абдушукурова К.Р., Базарова Ж.Б. МОНИТОРИНГ АРИТМИИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ	24
Абдушукурова К.Р. НАРУШЕНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ	24
Азимова И.Э., Джураева Э.Р. ГИПЕРУРИКЕМИЯ ПРИ ПСОРИАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ	25
Аловханов А.А., Джураева Э.Р. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ПРИ ПОДАГРЕ	26
Аляви Б.А., Фазылов А.В., Давлатова Л.Ш., Нуриддинова С.К. ОЦЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ	26
Аляви Б.А., Фазылов А.В., Давлатова Л.Ш., Нуриддинова С.К. ОЦЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ	27
Арнопольская Д.И. ПРИМЕНЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ МОДИФИЦИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ В РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ	28
Бекенова Г.Т., Набиева А.Х., Матчанов С.Х. «СИСТЕМНАЯ СКЛЕРОДЕРМИЯ У МУЖЧИНЫ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА»	28
Бекенова Г.Т. ТЕМПЕРАМЕНТ И ЕГО ВЗАИМОСВЯЗИ С ПРИВЕРЖЕННОСТЬЮ БОЛЬНЫХ К ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ	29
Ботабекова А.К., Хабибуллаева К.Ш., Мухамбет А.К. РОСТ ЧАСТОТЫ ОСТЕОНЕКРОЗА ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ В ЧАСТНОМ РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ В «ЭПОХУ COVID-19»	30
Ботабекова А.К., К. Ш. Хабибуллаева, А.К. Мухамбет ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ ЗА 2019-2023ГГ.	31
Ганиева Н.А., Ризамухамедова М.З., Джураева Э.Р. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ	31