

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
АССОЦИАЦИЯ ВРАЧЕЙ УЗБЕКИСТАНА

**СБОРНИК  
ТЕЗИСОВ И ДОКЛАДОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-  
ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

**«СОВРЕМЕННАЯ РЕВМАТОЛОГИЯ: НОВЫЕ ПОДХОДЫ К  
ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ»**

**Ташкент - 2022**

---

---

<i>Рахматов А.Б., Расулова Н.А.</i> Целесообразность применения биологических препаратов при лечении больных псориатическим артритом .....	41
<i>Рахматов А.Б., Расулова Н.А.</i> Ониходистрофия – предиктор псориатического артрита .....	42
<i>Rustamov R.SH., Sultonova M.X., Matchanov S.X.</i> Tizimli qizil yugurik bilan og'rigan bemorlarda buyraklar holatini klinik va funktsional baholash.....	43
<i>Сагатова Д.Р., Муминова Н.И.</i> Влияние терапии диацереином на маркеры сосудистого поражения у больных остеоартрозом с коморбидной патологией.....	45
<i>Садикова С.И., Джалилова С.Х.</i> Особенности суставного синдрома у больных неалкогольной жировой болезнью печени перенесших sars-cov-2.....	46
<i>Saidrasulova G.B.</i> Early diagnosis of ankylosing spondylitis with magnetic resonance imaging .....	48
<i>Саипова М.Л., Мусаева Ш.З., Хатамова Д.Т., Зиямухамедова М.М.</i> Коррекция поражений легких при системной склеродермии .....	49
<i>Сафаров А. Ж., Камилова У.К.</i> Остеоартрит билан хасталанган беморларда даволовчи жисмоний машқларнинг самарадорлиги.....	51
<i>Турсунова М.У.</i> Влияние молекулярно-генетических аспектов и нестероидных противовоспалительных препаратов на клиническое течение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки .....	53
<i>Умаров А.Э.</i> Ревматоид артрит (ра) касаллигида анемик синдром .....	55
<i>Uralov R.Sh. Eshmuratov S.E.</i> Osteoartrit, bel soxasidagi og'riqlar va depressiya .....	56
<i>Uralov R.Sh., Eshmuratov S.E.</i> Tizimli sklerodermiyasi bo'lgan postmenopauzal ayollarda suyaklar mineral zichligining pastligi xavf omillari .....	57
<i>Miraxmedova X.T, Dadabaeva N.A, Karimova G.A, Hakimov E.E.</i> Vegener vaskuliti.....	58

---

---

---

---

## VEGENER VASKULITI

*Miraxmedova X.T, Dadabaeva N.A, Karimova G.A, Hakimov E.E.*

*Toshkent tibbiyot akademiyasi,*

*(Toshkent, O'zbekiston).*

Vegener vaskuliti – bu juda kam uchraydigan, tizimli vaskulit kasalliklar guruhiga kiradi. Bu kasallikda og'iz bo'shlig'i, burun bo'shligi, tomoq, o'pka, yurak va buyraklardagi qon-tomirlar yallig'lanishi tufayli granulomalar hosil bo'lib, organ va to'qimalarda patologik o'zgarishlarga olib keladi.

Kuzatishimiz ostida Toshkent tibbiyot akademiyasi ko'p tarmoqli klinikasining “Umumiy terapiya va nefrologiya” bo'limida statsionar sharoitda davolangan Namangan viloyatidan 28 yoshli bemor S.

Shikoyatlar: jismoniy harakatda nafas qisishiga, tomoq og'rig'iga, ichki tanglay va pastki lab, og'iz bo'shlig'idagi nekrotik yarali o'zgarishlar hamda qo'llar uvishishiga.

Bemor 2- 3 oydan buyon kasal, kasallik tana harorati ko'tarilishi va tomoq og'rig'i bilan boshlangan. Yuqoridagi shikoyatlar bilan yashash joyidagi shifokorga murojat qilgan, antibiotiklar bilan davolangan, umumiy ahvoli yashilanmaganligi sababli TTAg'a yuborilgan.

Bemorning ahvoli og'ir, hushi o'zida, faol, normastenik. Teri rangi oqimtir. Tana harorati 37,6 °C

O'pka auskultatsiyasida o'pkaning pastki qismida sust vezikulyar nafas. Yurak tonlari bog'iqlashgan, AQB 120/80 mm.sim.ust. Qorin palpatsiyada og'riqli, jigar 2 sm o'ng qovurg'a yoyi ostidan chiqqan. Siydik chiqarish erkin, og'riqsiz, Turtki simptomi ikki tomonlama manfiy.

Umumiy qon tahlili: gemoglobin-93, eritrosit-3,0, ECHT-18, umumiy oqsil - 64,2 mmol/l; biokimyoviy tahlillar- o'zgarishsiz.

Umumiy siydik tahlili: oqsil - 0,099%, leykotsitlar - har bir ko'rish maydoniga 20 tagacha.

RW - salbiy, OIV- (VICH) - salbiy.

Jigar va qorin bo'shlig'ining ultratovush tekshiruvi: gepatomegaliya. Assit. Qorin bo'shlig'ida erkin suyuqlik mavjud.

Buyrak ultratovush tekshiruvi: ikki tomonlama surunkali pielonefrit.

Yurakning exokardiyografiyasi: miokardning diffuz qalinlashishi. Perikard bo'shlig'ida suyuqlik.

MSKT: O'pkada ikkala tomonda interstitsial va infiltrativ o'zgarish belgilari.

Burun bo'shliqlari rentgenogrammasi: paranazal sinuslar pnevmatizatsiyasi.

---

Og'iz bo'shlig'i shilliq qavatining biopsiyasi: leykotsitoz, stromal va perivaskulyar limfoid infiltratsiya.

Ezofagogastroduodenoskopiya: surunkali eroziv gastrit.

Tashxis: Vegener vaskuliti o'rta va kichik qon tomirlarning zararlanishi bilan. Granulamatoz poliangiit. O'pka, buyrak, yurak, burun va og'iz bo'shlig'i zararlanishi bilan. Poliserozit.

Deksametazon 16 mg + natriy xlor 0,9%-200,0 vena ichiga (sxema bilan)

Natriy xlor 0,9% -200,0 + kaliy xlor 4% -10,0 vena ichiga

Aminorem 200.0 vena ichiga

Diklofenak 3,0 mushak orasiga

Levofloksatsin 100,0 vena ichiga

Glutadin 1200 mg + natriy xlor 0,9% - 200,0 vena ichiga

Merkasin 500,0 mg + Novakain 0,5% -5,0 mushak orasiga

Askorbin kislota 5% -6,0 vena ichiga

Sol Medrol 1000,0 + natriy xlor 0,9%-200,0 venaga (puls terapiyasi)

**Xulosa.** Kasallik og'iz bo'shlig'ining yarali-nekrotik shikastlanishi va tana haroratining ko'tarilishi fonida kechdi. Antibakterial terapiya kutilganidek samara bermadi. 3 kun davomida puls terapiya muolajasi bilan bemorning ahvolidagi biroz yaxshilanish kuzatildi. Intensiv davolash choralariga qaramay kasallik asoratlari tez rivojlandi. Tizimli zararlanishlar va gemorragik sindrom bemorning o'limiga sabab bo'ldi.