



**MINISTRY OF HEALTH OF THE
REPUBLIC OF UZBEKISTAN**



**TASHKENT MEDICAL
ACADEMY**



ASSOCIATION OF DOCTORS OF UZBEKISTAN

**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И
ЛЕЧЕНИЯ РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

Toshkent - 2023

ТАХРИР ҲАЙЪАТИ/РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

- Азизова Ф.Л.** - Тошкент тиббиёт академияси Илмий ишлар ва инновациялар бўйича проректор
- Набиева Д.А.** - 1-сон факултет ва госпитал терапия, касб патология кафедраси мудири, профессор
- Мирахмедова Х.Т.** - 1-сон ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси мудири
- Мухаммадиева С.М.** - 1-сон факултет ва госпитал терапия, касб патология кафедраси доценти, т.ф.н.
- Хидоятова М.Р.** - 1-сон факултет ва госпитал терапия, касб патология кафедраси доценти, т.ф.д.
- 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.

Зияева Ф.К., Джураева Э.Р., Ганиева Н.А., Исакова Э.И. / Атеросклеротические изменения сосудов при системной красной волчанке	43
Пулатова Ш.Б., Набиева Д.А., Мирзажоннова Г.С. / Взаимосвязь между поражением сердца и другими клиническими проявлениями анкилозирующего спондилита.....	44
Ширанова Ш.А., Набиева Д.А., Мухаммадиева С.М. / Особенности микробиоценоза кишечника у больных подагрой и влияние пребиотикотерапии на клиническое течение болезни.....	45
Джураева Э.Р., Зияева Ф.К., Бердиева Д.У., Махмудова М.С., Сирлибоев И.А. / Выявление факторов риска атеросклероза у больных ранним ревматоидным артритом	46
Тошназарова Н.Ш. / Эффективность комбинированного применения блокаторов рецепторов ангиотензина II и сердечных гликозидов при лечении рефрактерной сердечной недостаточности	47
Уракова З.У., Мухаммадиева С.М., Мирхамидов М.В. / Влияние уровня витамина D в сыворотке крови на течение заболевания у пациентов с ревматоидным артритом	48
Khakimov A.A., Muxamedov K.S., Ongarbayev D.O., Mamatov L.B. / Tuberculosis and rheumatoid arthritis: the links between the two diseases and how they affect each other	49
Ҷамраева Г.И., Хидоятова М.Р., Иноятова Ф.Х. / Ижтимоий изоляция шароитида касалликларни ривожланиши	50
Хидоятова М.Р., Исламова З.С., Халимбетов Г.С., Хамраева Г.И., Тангрибердиев К.Р. / Нарушения реполяризационных процессов в миокарде у больных COVID-19	51
Xidoyatova M.R., Nabiyeva D.A., Soliyev Z.S. / Takayasu kasalligida vazorenal gipertenziya.....	52
Хошимов Ў.Ў. / COVID-19 инфекцияси билан касалланган бош мия ўсмаси ташхиси билан даволанган беморларда инфузион-трансфузион терапиянинг гемодинамикага таъсири	53
Shonazarova N.X., Shodikulova G.Z. / Features of clinical course of rheumatoid arthritis in patients with thyroid pathology.....	54
Шукурова Ф.Н., Каримов М.Ш. / Распространенность HCV, HBV-инфекции и особенности поражения печени у больных ревматоидным артритом.....	55
Ergashev Sh.B., Nurmuxamedova N.S., Abduazizova N.X. / Osteoartritni erta tashxislashda ultratovush tekshiruvining o'rne.....	56
Эшмурзаева А.А., Сибиркина М.В., Гимадутдинова А.Р. / Роль анемического синдрома на состояние феррокинетики у больных ревматоидным артритом	57
Эшмурзаева А.А., Сибиркина М.В., Азимова М.М. / Влияние H. Pylori на состояние феррокинетики у больных ревматоидным артритом	58
Djurayeva E.R., Berdiyeva D.U., Yaqubova H.Z. / Yarali kolitli bemorlarda bo'g'im sindromining xususiyatlari	59

TAKAYASU KASALLIGIDA VAZORENAL GIPERTENZIYA

Xidoyatova M.R., Nabiyeva D.A., Soliyev Z.S.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Tadqiqot maqsadi: Klinik xolatni o'rganish va nospestifik aortaarteritda ba'zis va gipertenziv davoni samaradorligini baholash va bemorni davolashda kamchiliklarni aniqlash.

Klinik holat. Umumiy ma'lumot: Ayol kishi 1997-yilda tug'ilgan. Kasallik tarixidan: 2015 yilda "Nospetsifik aortoarterit" (Takayasu kasalligi) tashxisi qo'yilgan. 2020 yil "Torakofrenolyumbotomiya, abdominal aorta va chap buyrak arteriyasini protezlash" amaliyotini o'tkazgan.

Shikoyatlari; Tana bo'ylab og'riklar, qo'l oyoqlarida uvishish, qo'l va oyoq panjalari muzlashga, bosh aylaninishi va bosh og'rigi. qon bosimi ko'tarilishi, umumiy xolsizlikka

Obyektiv ko'rik; Umurtka pog'onasi va badan bo'ylab palpatsiyada og'riqli nuqtalar aniqlanadi. Nafas olish tizimi Shikoyatlari: xarakatda xansirashga. Chap qo'lda arterial qon bosim (AQB) 180/60 mm.sim.ust ga teng, o'ng qo'lda AQB 160/60 mm.sm. ust teng. Ich kelishi qabziyatga moyil. bel soxasida operatsiyadan keyingi chandik. Auskultatsiyada abdominal aorta, chap va o'ng buyrak arteriyalari ustida shovqin aniqlanadi. Xozirgi paytda qabul qilayotgan dori vositalari: Prednizolon 5 mg 1 tabletkadan 1 maxal; Amlodipin 10 mg 1 tabletkadan 1 maxal; Telmisartan 80 mg 1 tabletkadan 1 maxal; Klopidoqrel 75 mg 1 tabletkadan 1 maxal.

Laborator - instrumental tekshiruvlar:

UTT tekshiruvi: Jigar-jigar parenximasida biroz o'zgarish exobelgilari. Buyrak- o'ng buyrak gipoplaziyasi. Chap tomonlama pielonefrit, tuzli diatez.

EKG: Chap qorincha gipertrofiyasi, miokardda gipoksik o'zgarishlar.

Qonning bioximik taxlili: C-reaktiv oqsil - 32-mg/l; Revmotoid omil - 7 IU/ml;

Antistreptolizin O - 420 IU/ml; Umumiy xolesterin - 3,9 mmol/l; Mochevina - 12,8 mmol/l; Kreatinin - 202,0 mmol/l; Koptokchalar filtratsiyasi tezligi - 61 ml/min/1,73 m. Qonning umumiy taxlili: gemoglobin - 74 g/l; ECHT - 24mm/soat

Klinik tashhis: Asosiy: Nospetsifik aortoarterit. Abdominal aorta infrarenal soxasi okklyuziyasi. O'ng buyrak arteriyasi okklyuziyasi. Chap buyrak arteriyasi kritik stenoz va okklyuziyasi. Ikki tomonlama umumiy uyqu arteriyasi kritik stenoz. Torakofrenolyumbotomiya, abdominal aorta va chap buyrak arteriyasini protezlashdan keyingi xolat. Buyrak arteriyasi angioplastikasi

Asorati: Burushgan buyrak. SBK 2. Vazorenal gipertenziya og'ir daraja.

Tavsiya etilgan davo; Statsionar sharoitda bemorga pulsterapiya o'tkazildi (Ciklofosfan bilan); Gipotenziv davo sifatida: Indap 2,5 + Nebivalol 5 mg 1/2 + Amlodipin 10 mg + Telmisartan 80 mg; Bazis davo: Azotioprin 50 mg 2 mahal; Autoimmun yallylanishga qarshi: Prednizolon 5 mg 1 tab 1 mahal; Kurantil 25 mg 1 tab 3 mahal

1 oydan keying ko'rik. Shikoyatlari: xarakatda xansirash kuzalilmaydi. Chap qo'lda AQB 140/60 mm.sim.ust ga teng, o'ng qo'lda AQB 130/60 mm.sm. ust teng. Ich kelishi qabziyatga moyil. Auskultatsiyada abdominal aorta, chap va o'ng buyrak arteriyalari ustida shovqin aniqlanadi. C-reaktiv oqsil - 16-mg/l; Umumiy xolesterin - 3,9 mmol/l; Mochevina - 10,2 mmol/l; Kreatinin - 124,0 mmol/l

Xulosa: Nospestifik aortaarteritli bemorlarda uzoq vaqt davomida bemorlarning ahvoli qoniqarli bo'lib qoladi, bu esa kollateral qon aylanishining rivojlanishi bilan bog'liq. Ushbu sindromda o'limning eng ko'p uchraydigan sabablari: insult, miyokard infarkti, aorta anevrizmasining yorilishidir. Kamchiliklardan biri bemorlarni davolashda, operativ davodan so'ng, asosiy bazis davoni olib borilmasligidir.

Shuning uchun bu bemorlarda to'g'ri olib borilgan basis davo va AQB korrektsiyasi yomon oqibotlarni oldini oladi.