
ЎЗБЕКИСТОН ТЕРАПИYA АХБОРОТНОМАСИ

Ilmiy-amaliy jurnal

2023. №4

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

Научно-практический журнал

зичликдаги липопротеинлар миқдори эса 18,1% га ошганини кўришимиз мумкин.

Хулоса. Кардиоренал синдроми мавжуд СБК III босқичдаги беморларга анъанавий даво билан биргаликда LCZ696 (сакубитрил/валсартан)

препарати қўшиб берилиши липид спектр кур- саткичларига ижобий таъсир кўрсатди. Бизнинг тадқиқотимиз тўғрилигини тасдиқлаш учун беморларнинг катта гуруҳи билан узокроқ тадқиқотлар талаб этилади.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА У ПАЦИЕНТОВ НА РАЗНЫХ СТАДИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ПУЛАТОВА Ш.Б., МИРЗАЖОНОВА Г.С.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Изучение клиники, активности и функционального статуса больных анкилозирующим спондилитом и нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом (нр-аксСпА) и результатов мониторинга данных показателей на фоне лечения.

Материал и методы. Было обследовано 119 пациентов (1-я группа) с анкилозирующим спондилитом (АС), средний возраст $36,4 \pm 0,9$ лет, и 34 нр-аксСпА (2-я группа) $-27,0 \pm 1,6$ лет. Для оценки активности использовался индекс BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index), функционального статуса $-$ BASFI (Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index). Обследование включало: определение полиморфизма гена ИЛ-17, уровень скорости оседания эритроцитов (СОЭ), рентгенографию костей таза, для больных нр-

аксСпА дополнительно проводилась магнитно-резонансная томография (МРТ) крестцово-подвздошных суставов (КПС).

Результаты исследования. Диагноз больным АС выставлен, в среднем, через $11,6 \pm 0,6$ лет, нр-аксСпА $-3,1 \pm 0,4$ года ($p < 0,001$). Индекс BASDAI больным АС составил $4,0 \pm 0,1$, через 12 месяцев $2,4 \pm 0,12$, нр-аксСпА $-3,4 \pm 0,2 / 0,15 \pm 0,04$ ($p < 0,001$). BASFI среди пациентов 1-й группы был $3,3 \pm 0,1$, через год $1,7 \pm 0,1$, 2-ой $-1,6 \pm 0,2$ через год $0,1 \pm 0,1$, ($p < 0,001$). Уровень СОЭ у больных АС $25,5 \pm 1,1$ через год $35,1 \pm 2,1$ ($> 0,05$), нр-аксСпА $-21,8 \pm 0,3$ через год $8,2 \pm 0,3$ ($p < 0,001$).

Выводы. Пациенты нр-аксСпА имели более низкие показатели активности и функциональных нарушений и быстрее достигали клинического и функционального улучшения на фоне лечения.

БУЙРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИНИНГ ТУРЛИ БОСҚИЧЛАРИДА ДИСЭЛЕКТРОЛИТЕМИЯ МАНЗАРАСИ

САЙИТХОНОВ С.М.,¹ САБИРОВ М.А.,² ДАМИНОВА К.М.¹

¹Тошкент давлат стоматология институти, ²Республика ихтисослаштирилган нефрология ва буйрак трансплантацияси илмий-амалий тиббиёт маркази, Тошкент, Ўзбекистон

Тадқиқот мақсади. Инсон организмидаги сув-электрлитлар алмашинуви бу сув ва электролитларни истемоли, сўрилиши, чиқарилиши, ички муҳитда тарқалиши, ички муҳит ва ҳужайра орасида алмашинувини таъминловчи мураккаб жараёнларни ўз ичига қамраб олади. Сув-электролитлар мувозанатининг физиологик оптимал фаоллигини осмотик концентрация (осмотик гомеостаз), ион таркиби (ионли гомеостаз), кислота-ишқор мувозанати, суюқлик ҳажми (ҳажмий гомеостаз) кабиларни организм ички муҳити билан ўзаро боғлиқлигини мунтазам таъминлаб туради. Мазкур мувозанатини оптимал мувофиқ тутиб турилишида соғлом инсон организмида буйракнинг ўрни бекиёс. Сурункали буйрак касалликларида эса албатта бу мувозанат сезиларли бузилади ҳамда у организмда бир қатор чуқур ва жиддий ўзгаришларни келтириб чиқаради. Шунинг учун биз изланишларимизда турли боқичдаги сурункали буйрак касаллиги (СБК) беморларида сув-электролит мувозанати ва унинг бузилишлари ҳақида мулоҳаза қилишни лозим топдик.

Материал ва усуллар. Тошкент тиббиёт академияси кўп тармоқли клиникаси нефрология

бўлимида даволанаётган СБК 3 ва 4-босқичи билан оғриган 40 нафар беморлар ажратиб олиниб улардан 1 ва 2-гуруҳ тузилди. 20 нафар СБК 3-босқич 1-гуруҳ, 20 нафар СБК 4-босқич беморларни 2-гуруҳ деб белгиланди. Барча беморлардан қон зарфида калий, натрий, кальций, фосфор текширилди. 1-гуруҳда беморларнинг ўртача ёши $44,9 \pm 5,1$ ёш, касаллик давомийлиги ўртача $5,56 \pm 2,04$ й, 2-гуруҳда беморларнинг ўртача ёши $49,3 \pm 10,8$ ёш, касаллик давомийлиги ўртача $7,31 \pm 2,13$ йил.

Тадқиқот натижалари. Тадқиқот гуруҳидаги беморларда қуйидаги натижалар олинди: 1-гуруҳда калий $4,97 \pm 0,145$ ммоль/л; натрий $149,21 \pm 1,1$ ммоль/л; кальций $2,0 \pm 0,03$ ммоль/л; фосфор $1,59 \pm 0,3$ ммоль/л қийматни ташкил этди. 2-гуруҳда беморларида эса калий $5,6 \pm 0,082$ ммоль/л; натрий $154,7 \pm 1,03$ ммоль/л; кальций $1,9 \pm 0,03$ ммоль/л; фосфор $2,08 \pm 0,1$ ммоль/л қийматларда эканлиги аниқланди. Демак СБК авж олиб консерватив босқичдан диализ олди босқичига ўтгани сайин калий ва натрий ортиб бориб гиперкалиемия даражасига етади. СБК нинг 3-босқичида меёрнинг пастиги келганда калий ва меёрнинг юқори

БИОХИМИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ И ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

Валиев А.А., Атаходжаева Г.А.	72
РАЦИОНАЛЬНАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ И ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С КОМОРБИДНЫМ СОСТОЯНИЕМ ОСТЕОАРТРИТОМ	73
Даминов Б.Т., Газиева Х.Ш., Усманов Д.А.	73
ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ОСТЕОАРТРИТА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ	73
Атаходжаева Г.А., Газиева Х.Ш.	73
ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ОЖИРЕНИЕМ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	74
Даминов Б.Т., Эраназарова М.М.	74
ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ВИТАМИНА D ПРИ РАЗВИТИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК С2 И С3 СТАДИИ	75
Даминов Б.Т., Акбаров И.Б.	75
ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ КОНЦЕНТРАЦИИ КАЛЬЦИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК С2 И С3 СТАДИИ	75
Даминов Б.Т., Акбаров И.Б.	75
ОСТЕОАРТРОЗ СУСТАВОВ КИСТЕЙ: ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ТЕЧЕНИЯ, ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ	76
Дауренбекова А.Ш., Джураева Э.Р., Матчанов С.Х.	76
ФАКТОРЫ РИСКА АТЕРОСКЛЕРОЗА У БОЛЬНЫХ РАННИМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ	77
Джураева Э.Р., Зияева Ф.К., Сирлибоев И.А.	77
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КЛЕТОЧНОГО СОСТАВА СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТАДИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА	77
Киреев В.В., Суяров А.А., Хатамов Х.М., Абдурахимов И.И., Усманбекова Х.Т.	77
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КЛЕТОЧНОГО СОСТАВА СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ И ОСТЕОАРТРОЗЕ	78
Киреев В.В., Суяров А.А., Хатамов Х.М., Абдурахимов И.И., Усманбекова Х.Т.	78
СОСТОЯНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТЕЙ У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ С ОСТЕОАРТРИТОМ КОЛЕННОГО СУСТАВА	78
Матчанов С.Х., Абдураззакова Д.С.	78
СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ МАВЖУД БЕМОРАЛДАРДА LCZ696 (САКУБИТРИЛ/ВАЛСАРАН) НИНГ ЛИПИДЛАР ҲОЛАТИГА ТАЪСИРИ	7
Мирзаева Ш.Х., Жаббаров О.О., Максудова М.Х., Турсунова Л.Д., Ходжанова Ш.И.	7
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА У ПАЦИЕНТОВ НА РАЗНЫХ СТАДИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ	8
Пулатова Ш.Б., Мирзажоннова Г.С.	8
БУЙРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИНИНГ ТУРЛИ БОСҚИЧЛАРИДА ДИСЭЛЕКТРОЛИТЕМИЯ МАНЗАРАСИ	8
Сайитхонов С.М., Сабилов М.А., Даминова К.М.	8
СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИДА ГИПЕРГОМОЦИСТЕИНЕМИЯ ВА УНИ КАСАЛЛИКНИНГ ТУРЛИ БОСҚИЧЛАРИДА ДИНАМИКАСИ	1
Сайитхонов С.М., Сабилов М.А., Даминова К.М.	1
ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК	
Салимова Ф.Э.	
ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСКОЙ ВОЛЧАНКЕ ОЦЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ	
Собилова Н.М., Фазылов А.В., Нажметдинов Г.Р., Умаров А.Э., Давронов А.	
СИНОВИАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ	
Суяров А.А., Киреев В.В., Хатамов Х.М., Абдурахимов И.И., Усманбекова Х.Т.	
ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ОСТЕОАРТРОЗА СРЕДИ МОЛОДЫХ ЛИЦ	
Тураева Ф.Б., Базарова С.А., Назирова М.Х.	
СОН СУЯГИ БОШЧАСИ АСЕПТИК ОСТЕОНЕКРОЗИНИ ҲАРБИЙ ХИЗМАТЧИЛАРДА ДИАГНОСТИК МОНИТОРИНГИНИ ВА ДАВОЛАШ ТАКТИК ҚАДАМЛАРИНИ ТАШКИЛ ЭТИШ	
Улмасова Ш.Р., Мусаев Т.С., Кузиева М.М.	
ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ПРОГРАММ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК	
Хасанов К.Х., Ашурхуннов Ж.О., Фозлов А.В., Саидов Ж.М., Бойбусинов К.	
ВЫБОР МЕТОДА ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С КАМНЯМИ ПОЧЕК ОТ 2 ДО 3 СМ	
Эсонов Н.Г., Умурзаков О.А., Тешабоев Ж.И.	
SERUM VITAMIN D IN PATIENTS WITH SYSTEMIC LUPUS NEPHRITIS AND ITS CONNECTION WITH LUPUS NEPHRITIS	
Khusankhodzhaeva F.T.	
РЕЗУЛЬТАТЫ ПИЩЕВЫХ ОПРОСНИКОВ БОЛЬНЫХ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ	
Собилова Г.Н., Шадманова Д.А., Каримов М.М., Усманова У.Ш., Туляганова Ш.Р., Мухиддинова Ф.М.	

РАЗНОЕ

ЭКСТРОКОРПОРАЛ ТЕРАПИЯ ФОНИДА РЕЖАЛИ ГЕМОДИАЛИЗ БЕМОРАЛИНИНГ ҲАЁТ СИФАТИНИ БАҲОЛАШ	
Абдуллаев И.Ж.	
ТАБАК «НАС» НЕБЕЗВРЕДЕН	
Абдуллаев Р.Б., Исмоилова О.А.	
ДИНАМИКА ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 С ПРИМЕНЕНИЕМ ВИТАМИНА «Д»	
Базарова С.А., Назирова М.Х.	