

ISSN 2181-5887



O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI



ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК
УЗБЕКИСТАНА

№ 2, 2023

O'zbekiston terapevtlar Assotsiatsiyasi

Ассоциация терапевтов Узбекистана

ISSN 2181–5887

O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI

Ilmiy-amaliy jurnal

2023. № 2

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

Научно-практический журнал

Редакционная коллегия:

**Главный редактор А.Л. Аляви, академик АН РУз,
д.м.н., профессор**
Зам. глав. редактора А. Х. Абдуллаев, д.м.н.
Зам. глав. редактора М.М. Каримов, д.м.н., профессор
М.Ю. Алиахунова, профессор
Б.А. Аляви, д.м.н.

А.Г. Гадоев, д.м.н., профессор

Б.Т. Даминов, д.м.н., профессор
У.К. Камилова, д.м.н., профессор
М.Ш. Каримов, д.м.н., профессор
У.К. Каюмов, д.м.н., профессор Карпов Ю.А., д.м.н., профессор (Москва) Р.Д.
Курбанов, академик АН РУз, Ливерко И.В., д.м.н., профессор (Ташкент)
д.м.н., профессор
И.Р. Мавлянов, д.м.н., профессор
Г.А. Садыкова, д.м.н., профессор
А.М. Убайдуллаев, академик АН РУз,
д.м.н., профессор
Ф.И. Хамробаева, д.м.н., профессор

Редакционный совет:

Арипов Б.С., к.м.н. (Ташкент)
Бабаев К.Т., д.м.н., профессор (Ташкент)
Бахрамов С.М., академик РАН, д.м.н.,
профессор (Ташкент)
Гафуров Б.Г., д.м.н., профессор (Ташкент)
Губергриц Н.Б., д.м.н., профессор (Донецк)
Джумагулова А.С., д.м.н., профессор
(Бишкек)

Закирходжаев Ш.Я., д.м.н., профессор
(Ташкент)

Зияев Ю.Н., д.м.н., профессор (Ташкент)
Зуфаров М.М., д.м.н., профессор (Ташкент)
Искандарова С.Д. (Ташкент)

Мамасолиев Н.С., д.м.н., профессор (Андижан)
Набиева Д.А., д.м.н. (Ташкент)
Рахимова Д.А., д.м.н. (Ташкент)
Рустамова М.Т., д.м.н., профессор (Ташкент)
Собирова Г.Н., д.м.н. (Ташкент)
Ташкенбаева Э.Н., д.м.н. (Самарканд)

Тулабаева Г.М., д.м.н., профессор
(Ташкент)
Фозилов А.В., д.м.н., профессор (Ташкент)
Хамраев А.А., д.м.н., профессор (Ташкент)
Хужамбердиев М.А., д.м.н., профессор
(Андижан)
Шек А.Б., д.м.н., профессор (Ташкент)
Шодикулова Г.З., д.м.н. (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации. Рег. № 0572 от 28.12.2010 г.

Редакция не всегда разделяет точку зрения авторов публикуемых материалов. Ответственность за содержание рекламы несут рекламодатели.

По вопросам публикации, подписки и размещения рекламы обращаться по адресу:
00084, Узбекистан, Ташкент, ул. Осиё 4. Научно-организационный отдел.

Тел.: (998-71) 234-30-77. Факс: (998-71) 235-30-63
E-mail: tervestuz@mail.ru
Сайт: terapevt.uz

Подписано в печать 12.05.2023. Формат 60×84¹/₈. Печать офсетная. Усл.
п.л. 20,0. Тираж 100. Заказ № 365.

Дизайн и печать ООО «Niso Poligraf». Ташкентская область, Урта Чирчикский район, махалля
Машъал, улица Марказий, дом 1.

**«ICHKI KASALLIKLARNI TASHXISLASH VA
DAVOLASHDA INNOVASION TEXNOLOGIYALAR»**
(Akademik k.Yu.YULDASHEV 90 yilligiga bag'ishlangan)

XALQARO TERAPEVTLAR ANJUMANI

TEZISLARI

19–20 MAY 2023 ЙИЛ, ТОШКЕНТ

ТЕЗИСЫ

МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ТЕРАПЕВТОВ

**«ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ
ВНУТРЕННИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

(посвященная 90-летию академика ЮЛДАШЕВА К.Ю.)

19–20 МАЯ 2023 ГОДА, ТАШКЕНТ

СОДЕРЖАНИЕ

Мирзаева Ш.Х., Жаббаров О.О., Максудова М.Х., Турсунова Л.Д., Ходжанова Ш.И. Мухаммадиева С.М., Уракова З.У., Матчонов С.Х., Ширанова Ш.А., Нурмухаммедова Н.С., Рахмонов Д.Н.	107
АНАЛИЗ СПЕЦИФИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ У БОЛЬНЫХ ПОДАГРОЙ И БЕССИМПТОМНОЙ ГИПЕРУРИКЕМИЕЙ Набиева Д.А., Ташпулатова М.М.	108
ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ПОДАГРЕ Набиева Д.А., Эргашеева Ш.Х., Илхамова К.А.	109
ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ И СИСТОЛИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ ЛЕВОГО ЖУЛУДОЧКА В ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ Надирова Ю.И., Жаббаров О.О., Турсунова Л.Д., Мирзаева Г.П., Бобошарипов Ф.Г.	109
ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЛУТАТИОНРЕДУКТАЗЫ У БОЛЬНЫХ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Нажметдинов Г. Р., Махмудова М. А.	110
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА Нарзыкулов Р.М., Абдуллаев С.Д., Толибов М.М.	111
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ НАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ ПО ДАННЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИИ Пулатова Ш.Б., Мирзажоннова Г.С., Набиева Д.А.	111
СЕКУКИНУМАБ ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ ПСОРИАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ Рузibaев И.А., Абдуллаев Х.Д.	112
СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ ТУРЛИ ЁРИНБОСАР ТЕРАПИЯЛАРИДА РИТМ БУЗИЛИШЛАР ЧАСТОТАСИНИ БАҲОЛАШ Саямова Ф.Э.	112
ОСТЕОАРТРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОЛЛАРДА ЖИСМОНИЙ МАШҚЛАРНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ ЎРГАНИШ Сафаров А. Ж., Камилова У.К.	113
ТЕЧЕНИЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА СОННЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ НА ФОНЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ Сирлибоев И.А., Джурбаева Э.Р., Матчанов С.Х., Мансурова Н.Н.	114
ТИМУС ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ Суяров А.А., Киреев В.В., Мирпулатова Г.Э., Хатамов Х.М.	114
ПСОРИАТИЧЕСКАЯ АРТРОПАТИЯ: РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ Толлеу М.Е., Сулейменов А.К.	115
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БОЛАЛАРДА ЭНДОТЕЛИАЛ ДИСФУНКЦИЯСИ ЮРАК ҚОН ТОМИР ТИЗИМИНИ ШИКАСТЛАНИШИДАГИ АҲАМИЯТИ Турсунбаев А.К., Каримова Н.А.	116
РОЛЬ НАТРИЙУРЕТИЧЕСКИХ ПЕПТИДОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК Турсунова Л.Д., Жаббаров О.О.	117
РЕВМАТОИД АРТРИТ (РА) КАСАЛЛИГИДА АНЕМИК СИНДРОМ Умаров А.Э., Абдуллаев С.М.	117
ТЕРАПИЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ Хамраева Н.А.	118
ФАКТОРИАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ	

Хамраева Н.А.

119

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЛЮПУС НЕФРИТА У БОЛЬНЫХ МУЖСКОГО И ЖЕНСКОГО ПОЛА

Мухитдинова Н.З., Хусанходжаева Ф.Т., Салямова Ф.Э.

120

ПОДАГРА БИЛАН ОФРИГАН БЕМОРЛАРДА ИЧАК МИКРОБИОЦЕНОЗИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ ВА ПРЕБИОТИК ТЕРАПИЯНИНГ КАСАЛЛИК КЛИНИК КЕЧИШИГА ТАЪСИРИ

Ширанова Ш.А., Набиева Д.А., Мухаммадиева С.М.

120

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ HCV, HBV-ИНФЕКЦИИ И ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Шукурова Ф.Н., Каримов М.Ш.

121

ОСТЕОАРТРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА ЖИСМОНИЙ МАШҚЛАРНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ ЎРГАНИШ

САФАРОВ А. Ж., КАМИЛОВА У.К.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ РОДСТВЕННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ В ОТДАЛЕННЫЕ СРОКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

Юлдашев У.К., Даминов Б.Т., Буриев А.Т., Турсунов Д., Нурмухамедов Б.Б., Собиров У.Х.

1

Тадқиқот материал ва усуллари. ОА билан касалланган 60 нафар бемор текширилди. ОА бўлган касалланган беморлар гуруҳидаги реабилитацион даволашнинг дастлабки тикловчи босқичи жароҳатланган бўғимлардан юкломани йўқотишдан ташкил топди (оёқларда туришни чеклаш, юриш пайтида таёқча ва бандажлардан фойдаланиш). Умуртқа поғонаси ва жароҳатланган бўғим атрофидаги мушакларнинг тегишли қисмига даволовчи массаж буюрилган, шу билан бирга бўғимнинг ўзига таъсир қилиш таъқиқланган. Самарадорлик мезонлари оғриқ динамикаси, функционал фаоллик ва беморнинг умумий аҳволини баҳолашга асосланган. ОА билан касалланган беморларни реабилитацион даволаш курсининг самарадорлигини баҳолаш учун бўғимларнинг функционал ҳолатини баллар билан баҳолайдиган WOMAC шкаласи ва алгофункционал Lequesne индексидан фойдаланилди.

Натижалар. ОА билан касалланган беморларнинг даволаш комплексининг реабилитацион дастлабки босқичи жароҳатланган бўғимлардан юкломани йўқотишдан иборат эди (оёқларда туришни чеклаш, юриш пайтида таёқча ва бандажлардан фойдаланиш). Бўғимларнинг суяк-тоғай тузилмаларига динамик юкломани 50–60 % пасайишини таъминлайдиган мушак корсетини тиклаш учун ва оғриқли миоген контрактураларни бартараф этиш учун тегишли бўғим ва жароҳатланган бўғим атрофидаги мушакларга, бўғимнинг ўзига таъсир қилиш таъқиқланган ҳолда, даволовчи массаж буюрилди. Мушакларни мустаҳкамлаш учун юкломали машғулотларга мурожаат қилмаган ҳолда изотоник таранглик машқларидан фойдаланиш бўғимларда қон айланишини яхшилайдди. Олинган маълумотларнинг таҳлили шуни кўрсатдики, ОА билан касалланган беморларда WOMAC индекси $5,36 \pm 1,17$; даволашдан сўнг бу кўрсаткич $2,41 \pm 0,87$ пунктгача пасайган. Lequesne индекси даволаниш бошланишидан олдин $10,73 \pm 1,76$ баллни ташкил этди, даволашдан кейин $5,37 \pm 1,98$ балл. Жисмоний машқлар комплекси тугагандан сўнг, кўпчилик беморлар клиник ҳолатнинг яхшиланишини қайд этдилар, бу эса бўғимларда оғриқлар камайиши, ОА билан касалланган беморларнинг функционал имкониятлари ва жисмоний кўрсаткичлари ошиши билан намоён бўлди.

Хулоса. Шундай қилиб, юқорида айтиб ўтилганларни инобатга олган ҳолда даволаш ва диагностика жараёнининг мультифакториал хусусиятларини ҳисобга олиб, дори препаратлари ва дори препаратларсиз таъсир усулларини (парҳез, жисмоний машғулотлар, физик омиллар, психологик ижтимоий реабилитация ва бошқалар) қўллаш орқали ОА билан касалланган беморларга реабилитацион дастурлар ишлаб чиқиши долзарб муаммодир. ОА билан касалланган беморларда жисмоний тарбия комплексида фойдаланиши умумий ҳолатини яхшилашга ёрдам беради, машқларга чидамликни оширади ва беморларнинг клиник ҳолатини яхшилайдди.