



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

Toshkent tibbiyot akademiyasi// “PROFESSOR TUXTASIN SOLIYEVICH SOLIYEV TAVALLUDINING 90-YILLIGIGA BAG'ISHLANGAN «ZAMONAVIY REVMATOLOGIYADA FANLARARO MUAMMOLAR” /Ilmiy-amaliy konferentsiya materiallarinig to'plami/MChJ “TIBBIYOT NASHRIYOTI MATBAA UYI” Toshkent - 2024 – 90 bet

ТАҲРИР ҲАЙЪАТИ

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

Конференция метериаллари ревматологиянинг долзарб муаммолари, ревматологик касалликларни замонавий ташхислаш усуслари, даволашда замонавий инновацион ёндашувлар, коморбидлик ва мультиморбидлик муаммолари, ревматологик касалликларнинг реабилитацияси ва профилактика масалаларига бағишиланган.

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

minlarning qon plazmasidagi tarkibi aniqlandi. Bemorlarni klinik ko'rikdan o'tkazish majmuasi-da umumiy holat va bo'g'im holatini baholash, DAS28 bo'yicha yallig'lanish jarayonining faollik darajasini aniqlash, laboratoriya testlari (umumiy qon va siydiq tahlillari, transaminazalar, kreatinin, elektrolitlar, C-reakтив oqsil va revmatoid omil) va instrumental tekshiruv, shu jumladan elektrokardiografiya va bo'g'implar rentgenografiyasi o'tkazildi.

Natija va tahlil. Tadqiqot shuni ko'rsatdiki, RA bilan og'rigan bemorlarning ovqatlanish ratsioni nazorat guruhi ovqatlanish ratsioniga qaraganda A, C va B2 vitaminlari kamayganligi aniqlanadi. RAda vitamin C, karotin, riboflavin va kalsiyning plazmada yetarli darajada ta'minlanma-ganligi aniqlandi. C, B2 va karotin vitaminlarini iste'mol qilish va ularning plazma o'rtasidagi nomuvofiqlik darajasi RAda bu oziq moddalarga bo'lgan ehtiyojning ortishidan dalolat beradi.

Bizdag'i olingen ma'lumotlar batafsil o'rganilishi kerak, birinchi navbatda, bu oziq moddalarni iste'mol qilish va yetkazib berishni RAning eng muhim klinik xususiyatlari: davomiyligi, rivojlanishi va faolligiga ta'sirini belgilab beradi. Fikrimizcha, ovqat va minerallar ratsionini to'g'irlash RA uchun asosiy terapiya va prognoz natijalarini ijobiy tomonga o'zgartiradi.

REVMATOID ARTRIT BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA DAVOLASHNING ERTA BOSQICHLARIDA METATREKSAT METABOLIZMINING XUSUSIYATLARI

Xaytimbetov J.Sh., Narziev N.M.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent

Maqsad: Davolashning dastlabki bosqichlarida remissiyaga erishgan revmatoid artrit (RA) bilan kasallangan bemorlarning hujayralarida metotreksatning 7-OH-MT metabolik indeksini ba-holash.

Materiallar va usullar: Tadqiqotda RA bilan kasallangan 29 bemor (22 (82%) ayollar va 7 (18%) erkaklar) ishtirok etdi, ular 24 hafta davomida terapevtik dori monitoringi (TDM) yordamida prospektiv ravishda kuzatildi. Metotreksat (MT) ni parenteral shaklda 10-15 mg / m² tana ichida birinchi marta kiritgandan so'ng eritrositlar (ER) va mononuklear hujayralarda-gi (MN) monoglutamat MT (preparatning asl shakli) va 7-OH-MT kontsentratsiyasi 4, 12 va 24 haftadan so'ng baholandi. 7-OH-MT metabolik indeksi metabolit kontsentratsiyasining nisbati si-fatida har bir kuzatish bosqichida aniqlangan. Kasallikning remissiyasiga erishish EULAR remis-siya mezonlariga muvofiq aniqlandi. 12 haftalik terapiya davomida remissiyaga erishgan va eri-sha olmagan bemorlarning 7-OH-MT metabolik indeksini taqqoslash amalga oshirildi.

Natijalar: 1-guruh 12 haftagacha remissiyaga erishgan bemorlardan iborat edi. terapiya (n=16), 2-guruh – remissiyaga erishmagan bemorlar (n=60). Guruhlar jinsi, yoshi, tana massasi indeksi, MTning bir martalik va kumulativ dozalari, kasallikning davomiyligi, kasallikning das-tlabki faolligi, steroid bo'limgan yallig'lanishga qarshi dorilar, statinlar va glyukokortikoidlarni qo'llash bo'yicha taqqoslangan. 7-OH-MT metabolik indeksi (ER) 4, 12 va 24 haftadan keyin gu-ruhlar o'rtasida farq qilmadi. 4 haftadan so'ng 1-guruhda 7-OH-MT metabolik indeks (MO) davolash 0,22 [0,09; 1,66] ga nisbatan 0,01 [0,001; 0,03] 2-guruhda (p=0,009); 12 haftadan keyin – 6,16 [0,68; 24,61] ga nisbatan 1,72 [0,13; 18,07] (p=0,44), mos ravishda; 24 haftadan keyin bir xil darajada davolanishni davom ettirish fonida. – 10,17 [2,36; 16,96] qarshi 1,14 [0,08; 7,20] (p=0,02) ga teng.

Xulosa: 12 haftagacha remissiyaga erishgan va erisha olmagan RA bilan kasallangan be-morlarning mononuklear hujayralarida 7-gidroksimetotreksat metabolizmi indeksi 4 va 24 hafta-lik davolanishdan keyin statistik jihatdan sezilarli darajada farq qildi. Shu bilan birga, remissiya ga erisha olmagan bemorlarda bu ko'rsatkich . davolash 12 dan 24 haftagacha bo'lgan vaqt orali g'ida biroz kamaydi va remissiyaga erishgan bemorlarda ko'payish davom etdi. 12 haftagacha re-missiyaga erishgan va erisha olmagan bemorlarning eritrotsitlarida 7-gidroksimetotreksat me-tabolizmi indeksi davolashdan keyin farq qilmadi.

Умаров А.Э., Дадаханов Ф. РЕМАТОИДЛИ АРТРИТ БИЛАН ОГРИГАН 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 DAVOLASHNINGERTABOSQICHLARIDA METATREKSATMETABOLIZMINGXUSUSIYATLARI	19
Хужакулова Ф.И., Гадаев А.Г., Гадаева Н.А. СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ КАМҚОНЛИК БИЛАН КЕЧГАНДА ҲАЁТ СИФАТИНИ БАҲОЛАШ	20
Абдуазизова Н.Х, Сагатова Д.Р, Алиева К.К., Шарапов З.А. ВЛИЯНИЕ МЕТОТРЕКСАТА НА ЦИТОКИНОВЫЙ ПРОФИЛЬ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ПЕРЕНЕСШИХ 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
Абдушукрова К.Р., Базарова Ж.Б. МОНИТОРИНГ АРИТМИИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ	24
Абдушукрова 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., Нуридиюва С.К. ОЦЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ	26
Аляви Б.А., Фазылов А.В., Давлатова Л.Ш., Нуридиюва С.К. ОЦЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ	27
Арнопольская Д.И. ПРИМЕНЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЬ 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 АТРИТА 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