

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of
**CARDIORESPIRATORY
RESEARCH**

Special Issue 1.1

2022



АССОЦИАЦИЯ
ТЕРАПЕВТОВ
УЗБЕКИСТАНА



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 22 апрель 2022 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ II


Самарканд-2022



Абдурахманова Н.М., Ахмедов Х.С.

Ташкентская медицинская академия,
Ташкент, Узбекистан

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛОАРТРИТА У БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2022-SI-1-1>

Актуальность. Всем известно, что COVID-19 не только оказывает тяжелое влияние на легочную систему, но и запускает целый каскад аутоиммунных реакций. Изучение влияния провоспалительного цитокина - интерлейкина 6 (ИЛ6) на клиническое течение больных анкилозирующим спондилоартритом (АС) перенесших COVID-19 является актуальной проблемой ревматологии.

Цель работы. Изучение значения провоспалительного цитокина-ИЛ 6 на клинические особенности течения АС у больных перенесших COVID-19.

Материалы и методы. В период с 2020-2021 года в 3- городской клинической больницы города Ташкента были госпитализированы 44 больных с диагнозом (АС). Больные были разделены на две группы: I группа- 20 больных с АС перенесшие COVID-19 и II группа 24 больных, с АС в анамнезе которых не было перенесенной инфекции COVID-19. Контрольной группой послужило 20 здоровых добровольцев соответствующего среднего возраста. Средний возраст больных I группы составил $32\pm 4,1$ лет и II группы $36,5\pm 5,2$ лет. Всем больным были проведены клиничко-лабораторные исследования, включая исследования в сыворотке крови уровня ИЛ-6. Активность заболевания оценивалось с помощью шкал BASDAI и ASDAS, болевой синдром оценивался с помощью числовой рейтинговой шкалы (ЧРШ). Все больные прошли ПЦР, а так же ИХЛА исследования на наличие антител к COVID-19.

Результаты. Клиническое обследование пациентов выявило наличие болевого синдрома в позвоночнике, который оценивался при помощи ЧРШ и в I группе составил $8,5\pm 1,2$ баллов и $5,9\pm 2,3$ баллов у больных II группы. Изучение BASDAI показало уровень активности $5.1\pm 1,7$ баллов в I группе и $4.4\pm 2,1$ баллов во II группе. А изучение активности по шкале ASDAS показало высокий уровень $4.0\pm 1,7$ баллов в I группе и $2,5\pm 0,8$ баллов во II группе, что говорит о очень высокой активности патологического процесса I группе и средне-высокой активности во II группе. Уровень ИЛ-6 в I группе составил $10,2\pm$ pg/mL , $4,2$ pg/mL в II группе и в контрольной группе $1,39$ pg/mL

Заключение. 1. Клиническое течение АС у больных перенесших COVID-19 характеризуется более выраженной активностью заболевания по шкалам BASDAI и ASDAS, высокой интенсивностью болевого синдрома по числовой рейтинговой шкале – ЧРШ, а так же высоким уровнем ИЛ-6.

2. Высокий уровень ИЛ-6 в I группе свидетельствует о влиянии COVID-19 на течение, активность и выраженность аутоиммунного процесса у больных АС, многократно превышающем таковые у пациентов II группы, что позволяет рассматривать его в качестве биомаркера поражения суставной и соединительной ткани при этой инфекции.



107.	Г.М.Саидмурадова, Г.С.Мамаджанова, Бобоева З.Р. ПОРАЖЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ	126
108.	Ульянова Л.В, Леднева В.С. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ МУКОВИСЦИДОЗОМ, В ВОРОНЕЖСКОМ РЕГИОНЕ	127
109.	Хамидова Ф.М., Исламов Ш.Э., Исмаилов Ж.М. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПОДСЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ	128
110.	Agababyan Irina Rubenovna, Ismailov Jamshid Abduraimovich, Axatova Vazira Pardakulovna, Otaqulov Abdulatif Akramboy o'g'li, Norchaev Mirjalol Olim ugli CLINICAL FEATURES OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE	129
111.	Monogarova N.E., Zakomoldina T.V., Shevchenko D.F., Semendiyayeva A.V. ASSESSMENT OF THE QUALITY OF LIFE IN PATIENTS WITH INTERSTITIAL LUNG DISEASES MONOGAROVA	131
112.	Monogarova N.E., Boyko E.Y., Zabaznova Y.V., Semendiyayeva A.V RESPIRATORY DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH ASTHMA IN COMBINATION WITH GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE	132
113.	Oqboyev T.A., Xoljigitova M.B., Berdaliev A., O'sarova M., Mahammadiev R., Majidova E. BRONXIAL ASTMANI OG'IRLIK DARAJASI BO'YICHA OILADAGI BEMORLARDA ENOS GENI POLIMORFIZMINI UCHRASHI	133
114.	Siddiqov O.A. PASTKI NAFAS YO'LLARI KASALLIKLARIDA β -LAKTAM ANTIBIOTIKLARINING FARMAKOEPIDEMIOLOGIYASI	134
115.	Hikmatova S.X., Shodieva G.R. BRONXIAL ASTMA XASTALIGIDA TASHQI NAFAS KO'RSATKICHLARINING KASALLIK OG'IRLIK DARAJASIGA BOG'LIQ HOLDA O'ZGARISHI	135
116.	Xoljigitova M.B., Safarova M.P. Qarshieva B., Shermatova L., Yusupov J., Ismoilova O.A., Rajapova Sh.A. INTERSTITIAL PNEUMONIYANING KECHISH XUSUSIYATLARI VA RENTGENOLOGIK O'ZGARISHLARNI DINAMIKADA BAHOLASH	136
117.	Yarmatov Suvon Totliboyevich, Xamidov Jasur Bakirovich O'PKANING SURUNKALI OBSTRUKTIV KASALLIGINING BOSHQA KASALLIKLAR BILAN KOMORBID KECHISHIDA KLINIK SIMPTOMLARNING NAMOYON BO'LISHI	137

РЕВМАТОЛОГИЯ

118.	Абдурахманова Н.М., Ахмедов Х.С. КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛОАРТРИТА У БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19	138
119.	Бабамурадова Заррина Бахтияровна, Ахмеджанова Диёра Маруфовна ВЛИЯНИЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ТЕЧЕНИЕ ОСТЕОАРТРОЗА КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ	139
120.	Богдалова Л. Р., Никитина Н. М. , Ребров А.П СТРУКТУРА ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	140
121.	Искандарова Ф.И., Убайдуллаев С.З. РОЛЬ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА	141