

ISSN 2181-5887



# O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI



## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

№ 3, 2022

O'zbekiston terapevtlar Assotsiatsiyasi  
Ассоциация терапевтов Узбекистана

ISSN 2181–5887

---

# O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI

Ilmiy-amaliy jurnal

---

2022. № 3

# ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

Научно-практический журнал

## КАРДИОРЕНАЛ СИНДРОМДА ГИПОТЕНЗИВ ДАВОНИНГ САМАРАСИ

ТУРСУНОВА Л.Д., ЖАББАРОВ О.О.

*Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

**Тадқиқот мақсади.** Кардиоренал синдром мавжуд диабетик нефропатияли беморларда неприлизин ингибитори ва ангиотензин-1 рецептор блокаторлари гипотензив самарасини солиштирма баҳолаш.

**Материал ва усуллари.** Тадқиқотга диабетик нефропатия негизда ривожланган кардиоренал синдроми бор бўлган 82 та бемор жалб қилинди. Бу беморлар шартли равишда 2 гуруҳга ажратилган бўлиб, биринчи гуруҳ 42 нафар беморни ўз ичига олади. Бу беморларга аъъанавий даволаш билан бирга гипотензив даво сифатида ARNI гуруҳига кирувчи сакубитрил/валсартан 200 мг/кунига тавсия қилинган. Биринчи гуруҳда беморларнинг ўртача ёши  $60,9 \pm 0,97$  ёшга тенг. Иккинчи гуруҳга эса 40 нафар бемор киритилган бўлиб, бу беморларга аъъанавий даво билан бирга гипотензив даволаш тартиби сифатида валсартан 160мг/кунига берилди.

**Тадқиқот натижалари.** Диабетик нефропатия негизда ривожланган кардиоренал синдроми бор бўлган беморларда 3 ой давомида сакубитрил/валсартан ва валсартан дори воситасини қабул қилиш фонидagi артериал қон босими суткалик мониторинг натижалари таҳлил қилинган. Тадқиқотимиздаги 1-гуруҳ ва 2-гуруҳ беморларида кундузги ўртача систолик артериал қон босими (САҚБ) сакубитрил/валсартан ва валсартан қабул қилган гуруҳларда 3 ойдан сўнг 23,1% ва 19,3% га ишончли даражада пасайди. Шу билан бирга, кун давомида САҚБ нинг ўзгарувчанлиги (вариабиллиги) даволашдан олдинги кўрсаткичга нисбатан 1-гуруҳда 65,4 % га ва 2-гуруҳда 43,4% га камайди. Сакубитрил/валсартан қабул қилган беморларда кундузги САҚБ вариабиллиги сезиларли даражада пасайишини кузатдик.Шунингдек, биз кундузги ўртача диастолик артериал қон босими (ДАҚБ) нинг қийматларида ҳам шундай динамикани кузатдик, яъни уларнинг кўрсаткичлари дастлабки кўрсаткичларга нисбатан 1-гуруҳда 1 ойда 15,6% ва 3 ойда 20,9%га, 2-гуруҳда эса 9,7% ва 14,1% га мос равишда ишончли даража-

да камайди. Кундузги ДАҚБ вариабиллиги ҳам 1 ойда ва 3 ойда 1-гуруҳда 41,1 % ва 60,3 % га, 2-гуруҳимизда эса 32,9% ва 47,3%га мос равишда даволашдан олдинги кўрсаткичга нисбатан ишончли даражада камайгани қайд этилди. Бу кундузги ўртача АҚБ нинг иккала гуруҳларда ҳам 17,1% ва 21,9% га, ҳамда 12,9% ва 16,5% га 1 – ва 3-ойларда мос равишда камайишига олиб келди. Диабетик нефропатияли беморларда сакубитрил/валсартан ва валсартан таъсирида тунги САҚБ нинг кўрсаткичлари даволаш давомида 1 ойдан сўнг 20,3% ва 17,8%, 3 ойдан сўнг эса 25,9% ва 21,9% га гуруҳларга мос равишда тушиши кузатилди. Икки гуруҳда ҳам тунги САҚБнинг бироз барқарорлашуви унинг вариабиллигининг даволашдан олдинги кўрсаткичга нисбатан 1-ойда 1,6 ва 1,2 мартага, 3-ойда эса 3,1 ва 1,8 мартага ишончли даражада камайишига сабаб бўлди. Тунги ўртача ДАҚБ ҳам 1,20 ва 1,11 мартага, 1,31 ва 1,21 мартага ишончли даражада гуруҳларга мос равишда камайди. Шу билан бир қаторда тунги ДАҚБ ўзгарувчанлиги ҳам 1,68 ва 1,54 мартага, сўнг 2,50 ва 1,94 мартага камайди. Тунги ўртача АҚБ даволаш давомида икки гуруҳда ҳам даволашдан олдинги кўрсаткичларга нисбатан 1,21 ва 1,16 мартага, 1,31 ва 1,24 мартага, 1,67 ва 1,42 мартага, вариабиллик эса 2,76 ва 1,86 мартага ишончли даражада камайди.

**Хулоса.** Юқорида келтирилган маълумотлардан кўриниб турибдики, сакубитрил/валсартан ва валсартан билан узоқ муддатли даволаниш вақтида кундузги ва тунги қон босими ишончли даражада пасайган ва нормал кўрсаткичларга яқинлашган, уларнинг ўзгариш диапазони камайган, бу қон босимининг кундузи ва тунда ҳам барқарорлашишига сабаб бўлган. Яққол ўзгаришлар сакубитрил/валсартан қабул қилган беморларда қайд этилди. Олинган натижалар диабетик этиологияли СБК билан касалланган беморларни даволаш комплексига сакубитрил/валсартан дори воситасини киритиш зарурлигини кўрсатади.

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА КОКСИКЕЯ В ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

УСМАНБЕКОВА Х.Т., КИРЕЕВ В.В., СУЯРОВ А.А., УМАРОВА Г.Ф.

*Институт иммунологии и геномики человека АН РУЗ, Ташкент, Ўзбекистон*

**Цель исследования.** Изучение клинической эффективности препарата Коксикея (этерококсиб) (GMP, Грузия) в дозе 60 и 90 мг при ревматоидном артрите (РА).

**Материал и методы.** В исследование включено 40 больных обоего пола в возрасте от 26 до

73 лет (средний возраст  $52,35 \pm 3,32$  года) с продолжительностью заболевания от 1 месяца до 12 лет ( $6,31 \pm 1,8$  года). Мужчин было 10. Всем больным выполнялись клинические анализы крови и мочи, определение мочевины, креатинина, холестерина, глюкозы, кальция, билирубина, АЛТ, АСТ,

СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ БЎЛГАН БЕМОЛЛАРДА LCZ696 (САКУБИТРИЛ/ВАЛСАРТАН) НИНГ КЛИНИК САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ Мирзаева Ш.Х., Максудова М.Х., Турсунова Л.Д. ....	102
ОЦЕНКА КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ РИСКОВ У ПАЦИЕНТОВ С АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ НА ФОНЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ Рахимова М.Б., Ахмедов Х.С., Тагаева М.Х. ....	103
ОСТЕОАРТРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОЛЛАР ЭРТА РЕАБИЛИТАЦИЯСИ Сафаров А.Ж., Камилова У.К. ....	103
ВЛИЯНИЕ РИТУКСИМАБА НА ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ Суяров А.А., Киреев В.В., Хатамов Х.М., Усманбекова Х.Т. ....	104
ХАРАКТЕРИСТИКА ГЛЮКОКОРТИКОИДОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ Суяров А.А., Киреев В.В., Арипова Т.У. ....	105
НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Таирова З.К., Шодикулова Г.З. ....	106
COVID-19 АССОЦИРЛАНГАН НЕФРОПАТИЯЛАРДА БУЙРАК ИЧИ ГЕМОДИНАМИКАСИ БУЗИЛИШЛАРИГА АЦЕТИЛЦИСТЕИННИНГ САМАРАДОРЛИГИ Ташпулатова М.Х., Сабилов М.А. ....	106
COVID-19 АССОЦИРЛАНГАН НЕФРОПАТИЯЛАРДА БУЙРАК ТОМИРЛАРИ ҚАРШИЛИГИГА АЦЕТИЛЦИСТЕИННИНГ ТАЪСИРИ Ташпулатова М.Х. Мунавваров Б.А. ....	107
КАРДИОРЕНАЛ СИНДРОМДА ГИПОТЕНЗИВ ДАВОНИНГ САМАРАСИ Турсунова Л.Д., Жаббаров О.О. ....	108
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА КОКСИКЕЯ В ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА Усманбекова Х.Т., Киреев В.В., Суяров А.А., Умарова Г.Ф. ....	108
БУЙРАК КЎЧИРИБ ЎТКАЗИЛГАН БЕМОЛЛАРНИ РУҲИЙ ХОЛАТИНИ БАҲОЛАШ Хайитов Х.А., Сабилов М.А. ....	109
БУЙРАК ЎРИНБОСАР ТЕРАПИЯСИ ФОНИДА БЕМОЛЛАРДА ЮРАК РЕМОДЕЛЛАНИШИ КЎРСАТКИЧЛАРИНИ КУЗАТИШ Хайитов Х.А. ....	110
ПРИМЕНЕНИЕ ШКАЛЫ MSCORE ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Хамраев Х.Х. ....	110
COVID-19 ЎТКАЗГАН КОМОРБИД ҲОЛАТДАГИ БЕМОЛЛАРДА СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИНИНГ КЕЧИШИНИ ПРОГНОСТИК АҲАМИЯТИ Эшонкулов Ж.Ҳ., Жаббаров О.О., Умарова З.Ф., Мадазимова Д.Х., Жуманазаров С.Б. ....	111
INFLAMMATION OF HIP JOINTS IN ANKYLOSING SPONDYLITIS Mirakhmedova Kh.T., Saidrasulova G.B. ....	112
DIFFICULTIES OF DIFFERENTIAL DIAGNOSIS IN RHEUMATOLOGICAL PRACTICE (CLINICAL CASE) Zhuravlyova L., Fedorov V., Oliinyk M., Sikalo Y., Khovrat T.*, Zinchenko G.*, Podlesna Y.* ....	112
<b>РАЗНОЕ</b>	
НОМИЛАДОРЛИКДА ТИЗИМЛИ ҚИЗИЛ БО'РИЧА КАСАЛЛИГИНИ О'ЗИГА ХОС КЕЧИШИ ВА ДАВОЛАШ Abdullayeva N.X., Abduazizova N.X. ....	114
INSULTDAN KEYIN BEMOR PARVARISHI Aytmuratova U.K., Tilepbergenova Q.S. ....	115
СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ ОЖИРЕНИЯ В ТАДЖИКИСТАНЕ Азимзода С.М., Азизуллоева Ш., Алимова Н.А. ....	115
ВОЗДЕЙСТВИЕ ЖАРКОГО КЛИМАТА НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ ХИМИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА Акмурадова Г., Мамедсахатова С., Аманова С. ....	116
ГИПЕРТОНИЯ ВА ГИПЕРКОАГУЛЯЦИЯДА COVID-19 ЎТКАЗГАН БЕМОЛЛАРДА БОШ МИЯ ИНСУЛЬТЛАРИНИНГ КЕЧИШИ Асланова С.Н., Содиқов Р.А., Байханова Д.Д. ....	116