

ISSN 2181-5887



# O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI



## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

№ 3, 2022

## СКРИНИНГОВЫЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИНУКЛЕАРНЫХ АНТИТЕЛ В ДИАГНОСТИКЕ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

АТАДЖАНОВА М.А., МУРАДОВА И.Г.

*Государственный медицинский университет Туркменистана имени Мурада Каррыева,  
Ашхабад, Туркменистан*

**Цель исследования.** Цель работы диагностика СЗСТ в ранней стадии современными лабораторными методами и верификация диагноза – определение в крови данной патологией больных АНА скрининг методом.

**Материал и методы.** Под наблюдением находилось 25 больных с неустановленным аутоиммунным заболеванием. Всем больным проведен иммуноферментный анализ (ИФА) – определение в крови антинуклеарных антител, рассматриваемый в качестве критерия в диагностике заболеваний соединительной ткани. Этим методом верифицирован диагноз: системной красной волчанки у 9 больных, системной склеродермии – 7 больных, у 6 больных синдром Шарпа, у 3-х больных – дерматомиозит. Возраст больных составил 18–46 лет. Все женского пола, 1 мужчина – больной с

дерматомиозитом. Сначала заболевания, с первых симптомов до полной постановки диагноза составило от 6 месяцев до 1 года.

**Результаты исследования.** Этот метод исследования показал себя высокоинформативным, специфичным, точным методом диагностики на ранних стадиях и до полной диагностики неясных случаев аутоиммунных заболеваний, в том числе СКВ, ССД, ДМ и синдрома Шарпа.

**Выводы.** СЗСТ подвержены молодые люди, с полной потерей трудо способности, инвалидизацией и высокой смертностью; метод обязателен, информативен, чувствителен, точен и оказывает огромную помощь в поставке окончательного диагноза СЗСТ, назначении своевременного адекватного лечения и может широко быть использован в амбулаторных и стационарных условиях.

## СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА ДИПИРИДАМОЛНИ ТРОМБОЦИТЛАР АГРЕГАЦИЯСИ ФАОЛЛИГИГА ТАЪСИР САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ

АХАДОВ А.А., УМАРОВА З.Ф., ХОДЖАНОВА Ш.И., ЖУМАНАЗАРОВ С.Б.

*Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

**Тадқиқот мақсади.** Сурункали буйрак касаллиги III босқич билан оғриган беморларда тромбоцитлар агрегацияси фаоллигига курантил таъсирини баҳолаш.

**Материал ва усуллари.** Илмий текшириш учун ТТА кўп тармокли 3-клиникаси нефрология бўлимида даволанаётган 52 нафар (28та аёл, 24та эркак), ўртача ёши  $50 \pm 6,4$  ёш сурункали буйрак касаллиги III босқичи билан касалланган беморлар олинган. Беморлар шартли равишда 2 гуруҳга бўлинган. 1-гуруҳни ташкил этган 30 нафар беморга аънавий даво ва дипиридамо 150мг/сут дори препарати 30 кун давомида берилди. 2-гуруҳни ташкил этган 22 нафар беморлар назорат гуруҳига киритилиб, уларга аънавий даво берилди. Тромбоцитлар агрегацияси функционал фаоллигини агрегометр оркали баҳоланди. Олинган натижалар таҳлили учун Вилкоксон нопараметрик методидан фойдаланилди. Ишончлилик даражаси  $p < 0,05$  деб белгиланди.

**Тадқиқот натижалари.** Тромбоцитлар агрегацияси функционал фаоллигини баҳоланганда дипиридамо 1 кабул қилган беморларнинг АДФ, тА % кўрсаткичи 1-кундагидан 30-кунга нисбатан 1,62%га ишончсиз даражада пасайганини куришимиз мумкин ( $92,3 \pm 1,56$  мос равишда  $90,8 \pm 1,12$   $p > 0,05$ ). Назорат гуруҳидаги беморларнинг АДФ,

тА % 1-кундан 30-кунга нисбатан 1,18% га ишончсиз даражада ўзгарди ( $92,7 \pm 1,02$  мос равишда  $91,6 \pm 0,98$   $p > 0,05$ ). Коллаген, тА % кўрсаткичи дипиридамо 1 кабул қилган гуруҳимизда 30-кунга нисбатан 4,92% ишончли даражада пасайганини ( $101,5 \pm 1,87$  мос равишда  $96,5 \pm 1,34$   $p < 0,05$ ) ва назорат гуруҳимиздаги 30-кунга нисбатан 1,5% га ишончсиз ўзгарганини кўрдик ( $100,2 \pm 1,43$  мос равишда  $98,7 \pm 1,21$   $p > 0,05$ ). Ристоцетин, тА % кўрсаткичи дипиридамо 1 кабул қилган гуруҳимизда 30-кунга нисбатан ишончли даражада 5,8% га пасайганлиги ( $89,5 \pm 0,67$  мос равишда  $84,3 \pm 0,85$   $p < 0,05$ ) ҳамда худди шу курсаткич назорат гуруҳимизда 30-кунга нисбатан 2,2% га ишончсиз даражада пасайганлигини кўришимиз мумкин ( $88,7 \pm 0,58$  мос равишда  $86,5 \pm 0,46$   $p > 0,05$ ). Адреналин, тА % дипиридамо 1 кабул қилган гуруҳимизда 30-кунга нисбатан ишончсиз даражада 2% га ўзгарганини ( $90,6 \pm 0,89$  мос равишда  $88,7 \pm 0,76$   $p > 0,05$ ) ҳамда назорат гуруҳимизда шу кўрсаткич 30-кунга нисбатан 0,89% га ўзгаргани ( $89,7 \pm 0,80$  мос равишда  $88,9 \pm 0,77$ ) аниқланди.

**Хулоса.** Юқорида берилган маълумотларга асосланиб шуни хулоса қилиш мумкинки, дипиридамо 1 кабул қилган гуруҳимизда назорат гуруҳига нисбатан тромбоцитлар агрегацияси фаоллиги кўрсаткичларини ишончли даражада пасайганлиги

PODAGRIK NEFROPATIYANING KLINIK KO'RINISHLARI Qodirova SH.A., Raxmatov A.M. ....	88
SURUNKALI GLOMERULONEFRITNING JINS VA YOSHGA KO'RA KECISH XUSUSIYATLARI Qodirova SH.A. ....	89
ИММУНОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЕ ИНТЕРЛЕЙКИНА–17 У БОЛЬНЫХ С ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ Мирахмедова Х.Т., Абдуллаев У.С. ....	89
УРОЛИТИАЗНИНГ ХАТАР ОМИЛЛАРИНИ ФЕРМЕРЛАР ПОПУЛЯЦИЯСИДА ТАРҚАЛИШИ ХУСУСИЯТЛАРИ Абдурахмонов Б.М., Мамасолиев Н.С., Усмонов Б.У., Қурбонова Р.Р. ....	90
СИЙДИК – ТОШ КАСАЛЛИГИНИ ФЕРМЕРЛАР ПОПУЛЯЦИЯСИДА ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ Абдурахмонов Б.М., Мамасолиев Н.С., Каландаров Д.М., Усмонов Б.У. ....	91
ПРЕУРОЛИТИАЗНИ АНДИЖОН ШАРОИТИДА АНИИҚЛАНИШИ ВА ПРОФИЛАКТИКАСИНИ ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ Абдурахмонов Б.М., Мамасолиев Н.С., Турсунов Х.Х., Каландаров Д.М. ....	91
ФЕРМЕРЛАР ПОПУЛЯЦИЯСИДА БИРЛАМЧИ ВА ИККИЛАМЧИ СИЙДИК – ТОШ КАСАЛЛИГИНИ ШАҚЛЛАНИШИ МЕХАНИЗМЛАРИ ВА ХОС ЖИҲАТЛАРИ Абдурахмонов Б.М., Мамасолиев Н.С., Каландаров Д.М., Қурбонова Р.Р. ....	92
ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ РАЗНЫХ ГРУПП ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ОСТЕОАРТРИТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИКО-ЛУЧЕВЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ Алиахунова М.Ю. ....	92
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТЕОАРТРИТА У КОМОРБИДНЫХ ПАЦИЕНТОВ Алиахунова М.Ю. ....	93
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ БАЗИСНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ТЕРАПИИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА Алиахунова М.Ю. ....	94
ИЗУЧЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА, СПОСОБСТВУЮЩИХ ПОВЫШЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО – КИШЕЧНОГО ТРАКТА У БОЛЬНЫХ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Аллабердиев А.А., Курбанов В.А., Ханмаммедова Л.И. Ашырова А.А. ....	95
ПРИМЕНЕНИЕ ВИТАМИНА Д В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С СИСТЕМОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ Аллабердиев А.А., Танрыбердиева Т.О., Бекнепесова М.Ч., Гаровов Г.Я. ....	95
ИЗУЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ПОДАГРИЧЕСКОГО АРТРИТА СРЕДИ РАБОТНИКОВ АКЦИОНЕРНОЙ КОМПАНИИ Аляви Б.А., Фазылов А. В., Умаров А.Э., Нажметдинов Г.Р., Собирова Н.М., Суйдиев Ф., Моторина Т.В. ....	96
СКРИНИНГОВЫЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИНУКЛЕАРНЫХ АНТИТЕЛ В ДИАГНОСТИКЕ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ Атаджанова М.А., Мурадова И.Г. ....	97
СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ БИЛАН ОФРИГАН БЕМОРЛАРДА ДИПИРИДАМОЛНИ ТРОМБОЦИТЛАР АГРЕГАЦИЯСИ ФАОЛЛИГИГА ТАЪСИР САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ Ахадов А.А., Умарова З.Ф., Ходжанова Ш.И., Жуманазаров С.Б. ....	97
ТРАНСПЛАНТАНТ БУЙРАК ФУНКЦИОНАЛ ҲОЛАТИНИ ТОМИРЛАРДА ҚОН ОҚИШ ТЕЗЛИГИ АСОСИДА БАҲОЛАШ Бобоқулов М.Б., Сабилов М.А. ....	98
ТРАНСПЛАНТАНТ БУЙРАҚДА ТОМИР ҚАРШИЛИГИНИ ДОПЛЕРОГРАФИЯ ТЕКШИРУВИДА ЎРГАНИШ Бобоқулов М.Б., Сабилов М.А., Нарзикулова М.Ш. ....	98
ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК Буранова Д.Д., Мухаммаджанова М.О. ....	99
АРТРАЛГИЯ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕБОЛЕВШИХ COVID–19 Мирахмедова Х.Т., Аликулов И.Т., Эгамова С.Ш., Валиулин Р.И. ....	100
КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ СИНДРОМА РЕЙНО ПРИ СИСТЕМОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ Ганиева Н.А., Джураева Э.Р., Арипова Н.А. ....	100
РЕМИКЕЙД В ТЕРАПИИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА Киреев В.В., Суяров А.А., Хатамов Х.М., Усманбекова Х.Т. ....	101
ЭФФЕКТИВНОСТЬ АКТЕМРЫ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ПОДАГРЫ Киреев В.В., Суяров А.А., Хатамов Х.М., Усманбекова Х.Т. ....	102