ISSN 2181-5887

O'ZBEKISTON TERAPEVTLAR ASSOTSIATSIYASI
O'zTA
ASSOCIATION OF THERAPEUTISTS OF UZBEKISTAN

O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

№ 3, 2022

Сканировано с CamScanner

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

Сканировано с CamScanner

yoshi bo'yicha 40,7±11,1 yoshda. Kasallikning kechish davomiyligi 10,7±6,4 yil. Aksial shakli 62 (60,7%), periferik artrit bilan kechuvchi shakl 40 (39,3%), kasallik bosqichlari bo'yicha rentgenoldi (erta) 9 (8%), ifodalangan 47 (47%), kechki 46 (45%) bemorlarda aniqlandi. Bemorlarda qon zardobida Mg, Ca, Zn va eritrotsit tarkibida Mg aniqlandi. Bundan tashqari klinik tekshiruvlar va chanoq-son bo'g'imi rentgenografiyasi, MRT va MSKT tekshiruvlari ham o'tkazildi.

Tadqiqot natijalari. Kuzatuvga olingan bemorlarda minerallar miqdorini inobatga olib 2 guruhga bo'lindi. 1-guruh bemorlar 49 ta bemorda minerallar miqdori normada bo'lgan guruh va 2-guruh minerallar miqdori normadan pasaygan guruh. Bu guruhdagi bemorlarda suyak-bo'g'im tizimida qo'yidagi o'zgarishlar aniqlandi. 1 – guruhda: IV darajali 5 (12,2%), koksartroz –22 (44,9%), Spondiloartrit 10 (20,4%), chanoq-son bo'g'imi artrtriti 6 (12,3%), tizza bo'g'imi artriti 2 (4,1%), Simfizit 4 (8,2%), 2 – guruhda esa IV darajali 19 (35,8%), koksartroz –25 (47,1%), Spondiloartrit 16 (30,2%), chanoq-son bo'g'imi artrtriti 15 (28,3%), tizza bo'g'imi artriti 8 (15%), Simfizit 3 (5,6%) va 1-guruhdan farqli o'laroq son suyagi boshchasining asseptik nekrozi 3 (5,6%) kuzatildi. Minerallari pasaygan guruhda minerallari normada aniqlangan guruhga nisbatan suyak-bo'g'im tizimida yallig'lanishlar va asoratlarning ko'p uchrashi aniqlandi.

Xulosalar. Ankilozlovchi spondiloartritlarda osteotrop minerallar Mg, Ca va Zn ning buzilishi suyak-bo'g'im tizimida yallig'lanishlar va og'ir asoratlarining ko'p uchrashiga olib keladi. Shu bilan birga kasallikning asoratlarini oldini olish maqsadida osteotrop minerallar miqdorini e'tiborga olgan holda kompleks davo o'tkazilishi davo samaradorligini oshiradi.

PODAGRIK NEFROPATIYANING KLINIK KO'RINISHLARI

QODIROVA SH.A., RAXMATOV A.M.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Maqsad. Podagrik nefropatiyaning klinik ko'rinishlarini o'rganish.

Material va usullar. Podagrik nefropatiya rivojlangan 52 ta bemorning kasallik tarixi o'rganildi. Ulardan 40 tasi erkak, 12 tasi ayol. Bemorlarning o'rtacha yoshi 53,2. Bemorlarning shikoyatlari, anamnestik ma'lumotlari, ob'ektiv ko'rik natijalari o'rganildi. Tekshirish usullaridan: umumklinik laborator tahlillar bilan bir qatorda qonda va siydikda siydik kislota, qonda mochevina, kreatinin miqdori, Reberg, Zimniskiy sinamalari va buyraklar UTT i hamda renografiya natijalari tahlil qilindi.

Natijalar. Podagraning o'ziga xos belgilaridan biri, buyrak-tosh kasalligi hisoblandi. Bemorlarning 26 tasi (50%) buyrak kanalchalarida tofuslar va 7ta bemorda (12%) esa buyrak jomlarida toshlar kuzatildi. Buning sababi buyrakning oraliq to'qimasiga uratlarning to'planishidir va bu holat keyinchalik interstitsial nefrit rivojlanishiga zamin yaratadi.

Ma'lumki, uratli nefrolitiazga xos belgilar, ya'ni siydik pHi nordon bo'lganda, tosh hosil bo'lishi xavfi oshishi, podagrik artrit bilan birgalikda yillar davomida kechishi,buyrak sanchig'i ko'rinishlari bezovta qilishi,ko'p holda pielonefrit bilan asoratlanishi ko'plab tadqiqotlarda aniqlangan, aksariyat holda semirish va arterial gipertoniya bilan birgalikda kelishi,surunkali buyrak kasalligi sekin-asta oshib borishi ko'plab tadqiqotlarda aniqlangan.

O'rganilgan bemorlarda, ya'ni, erkaklarda uratli nefrolitiaz ayollarga nisbatan 10 marta ko'proq aniqlandi: bu holat 3 ta ayolda va 20 ta erkakda aniqlandi.

Xavf omillardan bemor erkaklarning 20 tasida va ayollarning 4 tasida semirishning II-III darajalari, shuningdek, bemorlarning 70% (36 ta) ida arterial gipertenziya va 35 % (18 ta) ida YuIK:barqaror stenokardiyaning II-III funksional sinflari asosiy kasallik bilan birgalikda kelganligi kuzatildi.

Barcha bemorlarning umumiy siydik tahlilida siydikning nisbiy zichligi pasayganligi, mikrogematuriya,proteinuriya, siydik kislotasi kristallari, qonning bioximik tahlilida esa giperurikemiya, azotemiya aniqlandi. Buyraklar UTT i va radioizotop renografiya tekshiruvlarida buyraklarning funksiyasi 62% (32 ta) bemorlarda buzilganligi aniqlandi. 13 ta bemorda (25 %) surunkali buyrak kasalligi rivojlangan.

Xulosa. Podagrik nefropatiyani erta tashxislash uchun qonda siydik kislota miqdorini va buyraklar ekskresiyasini aniqlash, buyraklar, siydik yo'llari UTT, buyraklar KT, MRT tekshiruvlarini o'tkazish lozim. Siydik kislotaning buyraklar orqali ekskresiyasi (sutkalik siydikda)ni irsiy podagrali anamnezli, 25 yoshgacha siydik-tosh kasalligi mavjud bemorlarda aniqlash maqsadga muvofiq hisoblanadi.

Сканировано с CamScanner

PODAGRIK NEFROPATIYANING KLINIK KO‘RINISHLARI
Qodirova SH.A., Raxmatov A.M. 88

SURUNKALI GLOMERULONEFRITNING JINS VA YOSHGA KO‘RA KECHISH 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 ШАКЛЛАНИШИ 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 СИСТЕМНОЙ 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 ОҒРИГАН 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., Сабиров М.А. 98

ТРАНСПЛАНТАНТ БУЙРАКДА ТОМИР ҚАРШИЛИГИНИ ДОПЛЕРОГРАФИЯ ТЕКШИРУВИДА ЎРГАНИШ
Бобоқулов М.Б., Сабиров 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 СИСТЕМНОЙ 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

Сканировано с CamScanner