

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
АССОЦИАЦИЯ ВРАЧЕЙ УЗБЕКИСТАНА

**СБОРНИК  
ТЕЗИСОВ И ДОКЛАДОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-  
ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

**«СОВРЕМЕННАЯ РЕВМАТОЛОГИЯ: НОВЫЕ ПОДХОДЫ К  
ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ»**

**Ташкент - 2022**

---

---

<i>Shoalimova Z.M., Yarmuhamedova D.Z.</i> Postkovid artritlar kechishining o'ziga xosligi .....	60
<i>Шодикулова Г.З. д.м.н., профессор, Бабамурадова З.Б. PhD, Ахмеджанова Д.М.</i> Оценка иммунологических показателей у больных с остеоартрозом .....	61
<i>Шукурова Ф.Н., Каримов М.Ш., Парнибаева Д.А.</i> Распространенность внепеченочных клинических проявлений, ассоциированных с хроническим вирусным гепатитом с.....	62
<i>Shukurova F.N.</i> Clinical features of the course of associated arthritis in patients with chronic viral hepatitis .....	64
<i>Eshmuratov S.E., Uralov R.Sh.</i> Revmatik kasalliklarda uzoq muddat glukokortikoid dorilar qabul qiluvchi bemorlar taktikasini tahlil qilish .....	66
<i>Eshmuratov S.E., Uralov R.Sh.</i> Реактив артрит bilan kasallanganlar orasida spondiloartritning rivojlanishi .....	67
<i>Ярмухамедова Д.З., Шоалимова З.М., Нуритдинова Н.Б., Шукурджанова С.М.</i> Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний при ревматоидном артрите у женщин.....	68

---

---

## ФАКТОРЫ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ У ЖЕНЩИН

*Ярмухамедова Д.З., Шоалимова З.М., Нуритдинова Н.Б.,  
Шукурджанова С.М.*

*Ташкентская медицинская академия,  
(Ташкент, Узбекистан).*

**Цель.** Оценка факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и степени кардиоваскулярного риска у женщин при ревматоидном артрите.

**Материалы и методы.** В исследование включены 63 женщины. Средний возраст  $58,6 \pm 7,3$  лет. Средний возраст начала РА  $50,1 \pm 7,8$  лет. Средняя продолжительность РА составила  $8,8 \pm 4,6$  лет.

**Результаты.** Полученные результаты показывают, у более чем у половины пациенток имелись факторы риска (ФР) сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ): нерациональное питание – 84%, снижение физической активности – 84%, абдоминальное ожирение (ОТ) – 86%, артериальная гипертензия – 61%; тревога\депрессия – 59%, повышенный уровень ОХС – 53%; наследственность ССЗ – 56%; гипергликемия – 16%. Среди поражений органов-мишеней – ГЛЖ 66%; кальцинированность артерий нижних конечностей – 33%, стеноз сосудов нижних конечностей (ЛПИ 0,8) – 24%. Повышенное СОЭ – 87% ( $37,2$  мм\ч); СРБ – 74% ( $19,2$  мг\л); РФ – 70% ( $111,1$  мг\л); АЦЦП (антитела к циклическому цитруллинированному пептиду) – 55% ( $211$  е\мл). Риск сердечно-сосудистых осложнений (ССО) по шкале SCORE очень высокий и высокий (34%; 35%), коррелирует с активностью системного воспаления ( $p < 0,05$ ), средний и низкий риски – 14, 15%. Выявлена корреляция между ОХС и СРБ, СОЭ, РФ, ВАШ ( $p < 0,05$ ).

**Заключение.** Все обследованные пациентки с РА имеют факторы риска ССЗ. Более чем у половины (69%) имеется высокий и очень высокий риск развития ССО, который определяется большим количеством ФР (в среднем 6,7). Факторы риска коррелируют с активностью системного воспалительного процесса, что важно учитывать при оценке кардиоваскулярного риска у пациенток с РА.