

ISSN 2181-5887



O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI



ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

№ 3, 2022

ОЦЕНКА КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ РИСКОВ У ПАЦИЕНТОВ С АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ НА ФОНЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

РАХИМОВА М.Б., АХМЕДОВ Х.С., ТАГАЕВА М.Х.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Провести оценку кардиоваскулярных рисков у пациентов с анкилозирующим спондилоартритом на фоне перенесенной коронавирусной инфекции.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 100 больных с диагнозом анкилозирующий спондилоартрит, перенесшие COVID-19. Средняя продолжительность заболевания АС составила $8,3 \pm 0,6$ лет. Средний возраст составил $55,2 \pm 1,3$ лет, контрольную группу составили 40 здоровых лиц, средний возраст которых составил $33,5 \pm 1,6$ лет. Всем пациентам были проведены общеклинические, лабораторно – инструментальные методы диагностики, оценка активности заболевания по шкале ВАШ и индексам BASDAI, BASMI, ASDAS. У всех пациентов осуществлялся скрининг артериальной гипертензии (АГ) и классических факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. Диагноз АГ устанавливался при трехкратном выявлении артериального давления выше 140 и 90 мм рт.ст. Для всех пациентов рассчитывали 10-летний коронарный риск (риск развития ИБС) по Фремингемской шкале. Для определения эндотелина-1, как основного маркера эндотелиальной дисфункции была взята сыворотка венозной крови пациентов и исследована методом ИФА. Факт перенесенной коронавирусной инфекции устанавливался на основании ИФА исследования сыворотки крови на определение IgG к Sars-CoV.

Результаты исследования. У 31 (31%) пациента зарегистрирована АГ 1-й и 2-й степени. Адекватную гипотензивную терапию среди них получали 15 пациентов (48,3%). Выявленная частота

встречаемости АГ у пациентов с анкилозирующим спондилитом близка к распространенности АГ в общей популяции (26,4%). При анализе нарушений липидного обмена установлено снижение уровня липопротеинов высокой плотности (61%) при относительно низкой (13%) частоте выявления гиперхолестеринемии. Среднее значение ИМТ составило $23,4 \pm 4,6$ кг/м², большинство пациентов (64%) имело нормальную массу тела (ИМТ = $18,5 - 24,9$ кг/м²), 7% больных имели дефицит массы тела (ИМТ $< 18,5$ кг/м²), в том числе 11% – ожирение (ИМТ > 30 кг/м²). Десятилетний риск фатальных сердечно-сосудистых событий по шкале SCORE у обследованных пациентов составил $1,0 [1,0; 2,0]$ %, что может считаться низким уровнем. При этом лишь 5 пациентов имели 10-летний фатальный риск 5% и более (от 5 до 7%). Показатели эндотелина –1 у лиц основной группы составили $243,4 \pm 9,1$ пг/мл, в то время, как у здоровых лиц они составили $48,1 \pm 7,4$ пг/мл ($< 0,001$).

Вывод. Установлен высокий риск развития ИБС и фатальных сердечно-сосудистых событий у пациентов с анкилозирующим спондилитом. Результаты анализа дополнительных факторов риска указывают на наличие у пациентов с анкилозирующим спондилитом признаков повреждения, дисфункции эндотелия. Коронавирусная инфекция усиливает выраженность дисфункции эндотелия, приводя к необратимым атеросклеротическим изменениям сосудов вплоть до развития недостаточности кровообращения, что в дальнейшем сказывается на качестве жизни и развитии грозных осложнений.

ОСТЕОАРТРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАР ЭРТА РЕАБИЛИТАЦИЯСИ

САФАРОВ А.Ж., КАМИЛОВА У.К.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Тадқиқот мақсади. Остеоартрит (ОА) билан касалланган беморлар эрта реабилитациясида юкламали жисмоний реабилитация дастурлари самарадорлигини баҳолаш.

Материал ва усуллари. ОА билан касалланган 40 ёшдан 60 ёшгача (ўртача ёши $53,8 \pm 4,9$ ёш) ОА билан касалланган 154 нафар беморни текширдик. Уларнинг 106 нафарини (68,8 фоизини) аёллар, 48 нафарини (31,2 фоизини) эркеклар ташкил этди. Беморлар аънанавий даволаниш (хондропротекторлар гуруҳидан хондроитин сульфат 1000 мг оғиз орқали 6 ой давомида), даволовчи жисмоний тарбия машқлари (ДЖТ) ва хавф

омилларини бартараф этиш бўйича тавсиялар олдидлар. Реабилитологик даволашнинг дастлабки босқичида бўлган ОА билан касалланган беморлар гуруҳларида даволаш комплекси зарарланган бўғимлардан юкламани олиб ташлашдан (тик туришни камайтириш, юриш давомида ҳассага таяниш ва бандажлардан фойдаланиш) иборат бўлди. Самарадорлик мезонлари оғриқ динамикасини, функционал фаоллигини ва беморнинг умумий ҳолатини баҳолашга асосланди.

Тадқиқот натижалари. Олинган натижалар беморларда оғриқ синдроми ВАШ бўйича баҳоланганда шкала кўрсаткичи $57,5 \pm 2,4$ баллни

СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ БЎЛГАН БЕМОЛЛАРДА LCZ696 (САКУБИТРИЛ/ВАЛСАРАН) 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 ХОЛАТДАГИ 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

РАЗНОЕ

НОМИЛАДОРЛИКДА ТИЗИМЛИ ҚИЗИЛ ВО'РИЧА КАСАЛЛИГИНИ О'ЗИГА ХОС КЕЧИШИ ВА ДАВОЛАШ Abdullayeva N.X., Abduazizova N.X.	114
INSULTDAN KEYIN ВЕМОЛЛАР ПАРАВАРИШИ 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 ИНСУЛЬТАРИНИНГ КЕЧИШИ Асланова С.Н., Содиқов Р.А., Байханова Д.Д.	116