

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

Сборник тезисов и докладов международной научно-практической конференции// ООО «TIBBIYOT NASHRIYOTI MATBAA UYI» – 2022 г. 68 стр.

ТАХРИР ҲАЙЪАТИ/ РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

- Азизова Ф.Л.** – Тошкент тиббиёт академияси Илмий ишлар ва инновациялар бўйича проректор
- Мирахмедова Х.Т.** – 1-сон ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси мудири
- Набиева Д. А.**– 1-сон факультет ва госпитал терапия, касб патологияси кафедраси мудири
- Дадабаева Н.А.** – -1-сон ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси доценти, т.ф.н.
- Абдуллаев У.С.** – 1-сон ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси ассистенти
- Ганиева Н. А.** – 1- сон факультет ва госпитал терапия, касб патологияси кафедрас ассистенти

Конференция метариаллари ревматологиянинг долзарб муаммолари, ревматологик касалликларни замонавий ташхислаш усуллари, даволашда замонавий инновацион ёндашувлар, коморбидлик ва мультиморбидлик муаммолари, ревматологик касалликларнинг реабилитацияси ва профилактика масалаларига бағишланган. Кенг учрайдиган ва асосий ревматологик касалликларда илмий тадқиқот ишлари натижалари илмий асослаб берилган.

© Ташкентская медицинская академия
© ООО«TIBBIYOT NASHRIYOTI MATBAA UYI», 2022

ОГЛАВЛЕНИЕ

<i>Арипова Н.А.</i> Оценить изменения провоспалительных цитокинов у больных с системной склеродермией	7
<i>Axmedov I.A., Islamova K.A., Ibragimov Kh.I.</i> A genetic association between juvenile rheumatoid arthritis and interleukin-1 α polymorphism	8
<i>Axmedov I.A., Islamova K.A., Ibragimov Kh.I.</i> Visceral complications in patients with early onset systemic lupus erythematosus: a retrospective observational study .	9
<i>Ashurov D. O', Doliev A.</i> Revmatoid artrit kasalligida o'tkazilgan farmakoterapiya samaradorligini bemorlar jinsi va yoshga bo'g'liqlik darajalarini o'rganish.....	10
<i>Бекенова Г.Т., Аскарлов Н.Л., Алимова Н.З., Хасанова Ш.А., Мирзакаримова З.Т.</i> Взаимосвязи темперамента и приверженности к проводимой терапии	11
<i>Бердиева Д.У., Зияева Ф.К., Рахимов С.С.</i> Особенности клинического течения различных вариантов гранулематоза с полиангиитом	13
<i>Ризамухамедова М.З., Бердиева Д.У., Ахмедов А.</i> Оценка морфофункциональных и лабораторных показателей гранулематоза с полиангиитом.....	16
<i>Ганиева Н.А.</i> Оценить уровни интерлейкина-6 у больных с системной склеродермией	18
<i>Doliyev A., Ashurov D., Nurmuhammedova N.</i> Revmatoid artrit kasalligi - tibbiy-ijtimoiy muammo sifatida	19
<i>Жовлиева Д.Н., Матчанов С.Х., Мухаммадиева С.М., Султонова М.Х.</i> Остеоартроз касаллигида секин таъсир этувчи симптоматик воситаларнинг беморлар ҳаёт сифатига таъсири	21
<i>Джураева Э.Р., Зияева Ф.К., Тажетдинова К.</i> Системная красная волчанка и герпесвирусная инфекция	23

<i>Зияева Ф. К., Джураева Э. Р., Баходиржонов Т.Б.</i> Оценка поражения сонных артерий у больных системной красной волчанкой	24
<i>Ibragimov Kh.I., Axmedov I.A., Islamova K.A.</i> Metabolic syndrome in patients with rheumatoid arthritis: clinic based case-control study	25
<i>Ibragimov Kh.I., Axmedov I.A., Islamova K.A.</i> The risk of cardiovascular diseases in rheumatoid arthritis patients treated with disease-modifying antirheumatic drugs: a clinic based case control study	26
<i>Islamova K.A., Ibragimov Kh.I., Axmedov I.A.</i> Side effects of rituximab in patients with rheumatoid arthritis: an observational study	27
<i>Islamova K.A., Axmedov I.A., Ibragimov Kh.I.</i> The association between physical workload and knee osteoarthritis: clinic based case control study	28
<i>Исламова К.А., Ибрагимов Х.И., Ахмедов И.А.</i> Эрта ривожланган остеоартроз касаллигида ультратовуш текширув усулининг диагностик аҳамияти.....	29
<i>Каримжанов И.А., Динмухаммадиева Д.Р., Исканова Г.Х., Эгамбердиев С. Б.</i> Диагностическое значение остеокальцина при гормональном лечении ювенильного идиопатического артрита.....	31
<i>Miraxmedova X.T., Dadabayeva N.A., Xodjaeva T.K., Kenjakulova G.M.</i> Differensiyalanmagan biriktiruvchi to'qima kasalligi	33
<i>Mahmudova M.S., Akhmedova D.T.</i> Study of the prevalence of cardiovascular diseases in combination with obesity	35
<i>Mahmudova M.S., Dadabayeva N.A., Akhmedova D.T.</i> Identification of risk factors for coronary heart disease in the covid period	36
<i>Мирахмедова Х.Х., Мухаммадиева С.М., Кенгесбаева М.С.</i> Состояние костного метаболизма у больных анкилозирующим спондилитом.....	37
<i>Мусаева Ш.З., Саипова М.Л., Хатамова Д.Т., Зиямухамедова М.М.</i> Поражения легких и их коррекция при системной красной волчанке	39

ОСТЕОАРТРОЗ КАСАЛЛИГИДА СЕКИН ТАЪСИР ЭТУВЧИ СИМПТОМАТИК ВОСИТАЛАРНИНГ БЕМОРЛАР ҲАЁТ СИФАТИГА ТАЪСИРИ

Жовлиева Д.Н., Матчанов С.Х., Муҳаммадиева С.М., Султонова М.Х.

*Тошкент тиббиёт академияси,
(Тошкент, Ўзбекистон).*

Тадқиқот мақсади. Остеоартроз касаллигини комплекс даволашда Хондроитин сульфатнинг беморлар ҳаёт сифатига таъсирини ўрганиш.

Материал ва услублар. Кузатувимизга Тошкент тиббиёт академиясининг кўп тармоқли клиникаси ревматология ва кардиоревматология бўлимларида даволанаётган 30 нафар остеоартрозли беморлар олинди. Беморларнинг ёши 43 ёшдан 64 ёшгача, ўртача $56,13 \pm 5,21$ ёш. Беморларнинг аксарият қисмини аёллар ташкил қилди (86,6%). Аксарият ҳолатда (83,5%) беморларда полиартроз кузатилди, 13,2% ҳолатда икки томонлама гонартроз, 3,3% ҳолатда эса бир ёки икки томонлама коксартроз кузатилди. Касалликнинг давомийлиги 4 йилдан 16 йилгача, ўртача $11,2 \pm 3,1$ йилни ташкил қилди. Келлгрэн бўйича касалликнинг рентгенологик босқичи I-III босқичларни ташкил қилди, ўртача $1,8 \pm 0,5$. Кузатувдаги беморларнинг буғим функционал етишмовчилиги 2 нафар беморда (6,6%) 0 даража, 18 нафар беморда (60%) – I даража, 10 нафар беморда (33,3%) – II даража аниқланди. Барча беморларда бўғимлардаги оғриқ даводан олдин визуал аналог шкала (ВАШ) бўйича ўртача $5,8 \pm 1,1$ баллни ташкил қилди. 11 нафар беморда (36,6%) иккиламчи синовит ва периартрит белгилари кузатилди. Барча беморлар патогенетик даво сифатида Хондроитин сульфат суткасига 1500 мгдан 3 ой давомида қабул қилишди.

Олинган натижалар. Ўтказилган даводан кейин оғриқ синдроми ВАШ бўйича $5,8 \pm 1,1$ баллдан $3,5 \pm 0,9$ баллгача ($P < 0,05$) камайди. Эрталабки карахтлик $26,1 \pm 5,4$ минутдан $14,7 \pm 4,4$ минутгача ($P < 0,05$) камайди. Саломатликни баҳолаш кўрсаткичи (Health Assessment Questionnaire – HAQ) $2,4 \pm 0,8$ баллдан $1,1 \pm 0,4$ баллгача ($P < 0,05$) камайди. Оғриқли бўғимлар сони $4,1 \pm 1,2$ дан $2,1 \pm 0,7$ гача ($P < 0,05$) камайди. Ўтказилган тадқиқотлар натижасида беморларининг жисмоний фаолият – Physical Functioning кўрсаткичи $44,23 \pm 12,12$ дан $72,1 \pm 14,7$ гача ($p < 0,05$) ошди. Бундан ташқари оғриқ шкаласи – Bodily Pain $51,1 \pm 11,2$ дан $76,1 \pm 12,7$ гача ($p < 0,05$), умумий саломатлик ҳолати – General Health $46,4 \pm 10,8$ дан $71,3 \pm 11,8$ гача ($p < 0,05$), ҳаётга мослашиш шкаласи – Vitality $43,9 \pm 11,6$ дан $69,3 \pm 13,1$ гача ($p < 0,05$), ижтимоий фаолият шкаласи – Social Functioning $47,4 \pm 11,8$ дан $81,3 \pm 14,8$ гача ($p < 0,05$), эмоционал фаолият ҳолати – Role

Emotional $49,9 \pm 12,1$ дан $73,3 \pm 12,2$ гача ($p < 0,05$), рухий саломатлик – Mental Health $51,3 \pm 11,7$ дан $75,5 \pm 13,1$ гача ($p < 0,05$) ошди.

Хулоса. Кузатувимиздаги остеоартрозли беморларда ўтказилган давондан олинган маълумотларга кўра, хондроитин сульфат дори воситаси 1500 мг суткалик дозада узок йиллар сурункали давонм қилувчи, кўпчилик ҳолларда ногиронликка олиб келувчи остеоартроз касаллигининг даво самарадорлигини оширади, касаллик асоратларининг эрта ривожланишининг олди олинади, вақтинча меҳнатга лаёқатсизлик муддати камаяди ва ўз навбатида беморлар ҳаёт сифати яхшиланади. Оқибатда ўтказилган даво натижасида остеоартрозли беморларнинг умр давомийлиги ошади, нисбатан қиммат бўлган стационар давога бўлган эҳтиёжни камайтиради, аҳоли орасида ўлим ва ногиронликни камайтириб, ижтимоий – тиббий ва иқтисодий аҳамиятга ҳам эгадир.