



**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI



**«ICHKI KASALLIKLARNI DIAGNOSTIKASI
VA DAVOLASHNING DOLZARB MUAMMOLARI»
XALQARO ILMYIY-AMALIY ANJUMANI
TEZISLAR TO'PLAMI**

2022 yil 17 may

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ
И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»**

17 мая 2022 г.

**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI**

**«ICHKI KASALLIKLARNI DIAGNOSTIKASI
VA DAVOLASHNING DOLZARB MUAMMOLARI»
XALQARO ILMIIY-AMALIY ANJUMANI
TEZISLAR TO‘PLAMI
17 MAY 2022 YIL, TOSHKENT**



**СБОРНИК ТЕЗИСОВ
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ
И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»
17 МАЯ 2022 ГОДА, ТАШКЕНТ**

ICHKI KASALLIKLAR DIAGNOSTIKASI VA DAVOLASHNING DOLZARB MUAMMOLARI:
Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani tezislari to'plami (Toshkent, 2022 yil 17 may) / Bosh muharrir
Shadmanov A.K. – Toshkent: TTA, 2022.

Toshkent tibbiyot akademiyasida bo'lib o'tgan «Ichki kasalliklar diagnostikasi va davolashning dolzarb muammolari» xalqaro ilmiy-amaliy anjumanida taqdim etilgan tezislari ushbu to'plamdan o'rin olgan. To'plamning asosiy qismi ichki kasalliklarning dolzarb muammolarini aks ettiradi: ichki a'zolar kasalliklarini erta tashxislash, davolash va oldini olishning samarali usullarini ishlab chiqish va tadbiriq etishga bag'ishlangan.

Taqdim etilgan ilmiy natijalar terapiya yo'nalishining barcha mutaxassislari uchun ilmiy va amaliy ahamiyatga ega.

Bosh muharrir

SHADMANOV Alisher Kayumovich
tibbiyot fanlari doktori, professor

Bosh muharrir o'rinbosari

XAMRAYEV Abror Asrorovich
tibbiyot fanlari doktori, professor

Muharrirlar jamoasi

Kamilova Umida Kabirovna
Axmedov Xalmurod Sadullayevich
Shagzatova Barno Xabibullayevna
Axmedova Nigora Akbarovna
Kasimova Masuda Burxanovna
Jabborov Azim Ataxanovich

Подписано в печать 12.05.2022. Формат 60×84^{1/8}. Печать офсетная.
Усл. п.л. 19. Тираж 50. Заказ № 265.

Дизайн и печать ООО «Niso Poligraf». Ташкентский вилоят, Урта Чирчикский туман,
ССГ «Ок-Ота», махалля Машъал, улица Марказий, дом 1.

к росту частоты ЖугК от 4,3% (в возрасте до 20 лет) до 75,0% (в возрасте ≥ 70 лет), а мужчин от 1,3% до 66,7%.

Таким образом, согласно полученным данным, в условиях Ферганской долины имеют место достаточно большие различия распространенности в ЖугК в различных

возрастных группах. Имеются достоверные различия частоты ЖугК в этнических группах женщин (23,5%) и мужчин (13,9%); $P < 0,05$.

Данные о распространенности ЖугК дают возможность научно-обоснованно реализовать лечебно-профилактические мероприятия в отношении ЖугК в условиях Ферганской долины.

ФАКТОРЫ РИСКА УХУДШЕНИЯ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ ПОДАГРОЙ

ФОЛАТОВА А.А., КУШАКОВ Д., НАБИЕВА Д.А.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Выявить факторы риска ухудшения функции почек и определить возможность использования индекса резистивности (RI) в качестве критерия прогнозирования почечного исхода у больных подагрой.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 42 больных с подагрой. За время наблюдения у 26,8% больных зафиксировано снижение скорости клубочковой фильтрации (СКФ) ниже 60 мл/мин/1,73 м² и повышение альбумин-креатининового соотношения (А/Кр) выше 3 мг/ммоль. В связи с этим больные были разделены на две группы: 1-я – 26 больных, у которых определялись СКФ выше или равная 60 мл/мин/1,73 м² и А/Кр от 0,2 до 1,8 мг/ммоль. 2-я – 16 больных, у которых определялись СКФ ниже 60 мл/мин/1,73 м² и А/Кр от 5 до 16,4 мг/ммоль. Исследовали основные клинико-лабораторные показатели: антропометрические, гемодинамические, уровень компенсации углеводного обмена, креатинин сыворотки крови, креатинин мочи, альбумин мочи, показатели липидного обмена. Диагноз хронической болезни почек (ХБП) устанавливали на основании определения СКФ по формуле СКД-EPI и расчета А/Кр в соответствии с рекомендациями международного общества нефрологов (KDIGO). Всем больным определяли показатель внутрпочечного сосудистого сопротивления: RI. Почечный исход оценивали с использованием метода Каплана-Мейера с применением лонг-ранг теста и регрессионной модели Кокса.

Результаты и обсуждение. Исследование выявило, что больные подагрой с признаками ХБП (группа 2) были старше по сравнению с группой 1 (65 [60;70] vs 56 [50;63] лет, соответственно), кроме того отличались большей длительностью заболевания (15 [10; 23] vs 6 [5; 8] лет), ожирением (31 [29; 33] vs 29 [26; 32] кг/м²), и RI (0,71 [0,67; 0,73] vs 0,66 [0,61; 0,69]). В общей группе обследованных была выявлена связь между креатинином сыворотки крови и возрастом ($\rho=0,38$, $p=0,0001$). А также между СКФ и возрастом ($\rho=-0,55$, $p=0,002$), RI ($\rho=-0,38$, $p=0,001$). Для однофакторного анализа почечного исхода, используя метод Каплана-Мейера пациенты по RI были разделены на две группы: RI<0,70 и RI \geq 0,70. Ухудшение функции почек за период наблюдения было выявлено в группе с RI \geq 0,70 и составило 60% ($p=0,001$). На заключительном этапе была сформирована модель Кокса, в основу которой включили все влияющие на почечный исход факторы, выявленные на предыдущих этапах: возраст, длительность заболевания, ИМТ, RI. Анализ показал, что значимыми факторами риска ухудшения ренальной функции является RI \geq 0,70.

Выводы. Таким образом, полученные данные свидетельствуют о том, что факторами риска ухудшения функции почек у больных подагрой являются возраст, длительность заболевания, ожирение и индекс резистивности. Наиболее значимым критерием прогнозирования почечного исхода является индекс резистивности 0,70 и выше.