



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



**«ICHKI KASALLIKLARNI DIAGNOSTIKASI
VA DAVOLASHNING DOLZARB MUAMMOLARI»
XALQARO ILMIY-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.

QANDLI DIABETNING 2-TIPI FONIDA RIVOJLANGAN ISHEMIK INSULTDA NIHSS SHKALASI YORDAMIDA O'CHOQLI NEVROLOGIK TANQISLIKNI BAHOLASH Ishanxodjayeva G.T., Sayitov S.H.	18
KLINIK SHAROITLARDA GLUTATION DORI VOSITASINING ANTIOKSIDANT SAMARASINI SURUNKALI BUYRAK KASALLIGI BOR BEMORLARDA SAMARASINI O'RGANISH M.T. Islomova	19
REVMATOIDLI ARTRIT BILAN KASALLANGAN BEMORLARNING JINSI VA NOGIRONLIK DARAJASIDAN KELIB CHIQQAN HOLDA HAYOT SIFATINI BAHOLASH Jamolov A.Sh., Kasimova M.B.	19
REVMATOID ARTRITDA BAZIS TERAPIYA SIFATIDA LEFLUNOMIDNING BO'G'IM ZARARLANISHIGA TA'SIRI Mansurova N.N., Matchnov S.X.	20
REVMATOID ARTRIT VA UNGA INFEKSION AGENTLARNING TA'SIRI Matchanov S.X., Abdurazzakova D.S., Xudoynazarov A.A.	20
PSORIATIK ARTRIT JIGAR NOALKOGOL GEPATOS KASALLIGI BILAN BIRGA KELGANDA BEMORLARDA SITOKINLARNING AHAMIYATI Miraxmedova X.T., Muxsimova N.R.	21
ANKILOSOVCHI SPONDILITI BO'LGAN BEMORLARDA UVEITNI DAVOLASHDA O'NO-a INGIBITORLARINING SAMARADORLIGI Muhammadiyeva S.M., Nabieva D.A., Kengesboeva M.S.	21
YANGI KORONAVIRUS INFEKSIYASI COVID-19 GA CHALINGAN OG'IR BEMORLARNI DAVOLASHDA NOINVAZIV O'PKA VENTILYATSIYASINING EFFEKTSIZLIGI SABABLARI Sabirov Dj.M., Boltayev E.B.	22
MIGREN KASALLIGIDA UYQU BUZILISH STRUKTURASI VA SIFATINI ANIQLASH Saidvaliyev F.S., Subxanova A.X.	23
REVMATOID ARTRITLI BEMORLARDA BUYRAK ZARARLANISHINI ERTA TASHXISLASH USULLARI Shodikulova G.Z., Qahhorova Sh.T.	23
REAKTIV ARTRIT BILAN CHALINGAN BEMORLARDA TUZILMAVIY BUZILISHLARNING O'ZIGA XOSLIGI Xalmetova F.I., Axmedov X.S.	24
SAMARKAND VILOYATIDA JIGAR NOALKOGOL YOG' XASTALIGINING KLINIK-LABORATOR KECHISHINI O'RGANISH Xasanov O.G., Aripov Sh.M.	24
METABOLIK SINDROMLI BEMORLARDA JIGARNING KLINIK VA FUNKTSIONAL HOLATIGA METFORMINNING TA'SIRI Zufarov P.S., Akbarova D.S., Musaeva L.J., Abdusamatova D.Z., Aripdjanova Sh.S., Abdumajidova N.X.	25
ВОПРОСЫ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ У ГОРНОРАБОЧИХ Абдиева Ю.А. Агзамова Г.С.	25
ПОКАЗАТЕЛИ СИНДРОМА АНЕМИИ И СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПРИ НЕКОТОРЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ПОДАГРЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ Абдуллаев А.К.	26
ОЦЕНКА КОМОРБИДНОГО ФОНА У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Абдуллаев А.Х., Аляви Б.А., Алияхунова М.Ю., Раимкулова Н.Р., Нишанова Н.И., Утемуратов Б.Б.	27
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОСТИРОВАННЫМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Абдураззакова Д.С., Матчанов С.Х., Ахмедова Н.А., Алиева К.К.	28
УРОВЕНЬ БИОМАРКЕРА РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ КОСТИ- СТХ-II У БОЛЬНЫХ АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Абдурахманова Н.М., Ахмедов Х.С.	28
НАРУШЕНИЯ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ У БОЛЬНЫХ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ Абылбай А.Е., Косанова А.К., Акимжан С.Ж., Бозтай Балнур, Естибай А.Д., Сарыбасова А.С., Усерова Г.Н., Шерияздан Ж.С.	29
НАРУШЕНИЯ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ У БОЛЬНЫХ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ Абылбай А.Е., Косанова А.К., Акимжан С.Ж., Бозтай Балнур, Естибай А.Д., Сарыбасова А.С., Усерова Г.Н., Шерияздан Ж.С.	29
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ СИЛИКОЗА Агзамова Г.С., Ибрагимова Н.У., Бозоров А.А.	30
РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ: ИЗМЕНЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ В ПРОЦЕССЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСТМАСТЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА Агранович Н.В., Сиволапова М.С., Мусхаджиева Р.М., Нартокова А.С., ² Сиволапов А.Г., ¹ Гулиева Л.А.	31
ОЦЕНКА ВЕГЕТО-СОМАТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕФОРМИРОВАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С РЕЗИДУАЛЬНЫМ БРУЦЕЛЛЕЗОМ С ПОРАЖЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА Агранович Н.В., Мусхаджиева Р.М., Сиволапова М.С.	32
НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ COVID-19 У ДЕТЕЙ Агранович О.В., Астахова Е.Д.	33
ОСТЕОАРТРИТЛИ БЕМОРЛАРДА ЖИГАР ФУНКЦИОНАЛ ҲОЛАТИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ Алияхунова М.Ю.	33
МЕДИАТОРЫ ВОСПАЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРИТОМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ Алияхунова М.Ю.	34

MIGREN KASALLIGIDA UYQU BUZILISH STRUKTURASI VA SIFATINI ANIQLASH

SAIDVALIYEV F.S., SUBXANOVA A.X.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Tekshiruv maqsadi. Aurali va aurasiz migrenda uyqu buzilishini aniqlash.

Tadqiqot usullari va materiallari. Nazoratimizda migren kasalligi bilan 52 ta bemor kuzatuvimizda bo'ldi. Ularning yoshi 22–55 yoshgacha (o'rtacha $42,69 \pm 8,3$), ayollar 41 ta (78%), erkaklar 11 ta (22%). Barcha bemorlarda quidagi tekshiruvlar o'tkazilindi: klinik-nevrologik, uyqu buzilish darajasini Epvord shkalasidan va uyqu sifatini aniqlovchi so'rovnomadan foydalanildi.

Natija. Bemorlarning 17 ta (32%) aurali, 35 ta (68%) aurasiz migren aniqlandi. Epvord shkalasi

bo'yicha aurali migrenda yengil uyquchanlik $9,25 \pm 2,2$ ball, patologik uyquchanlik $15,73 \pm 2,05$ balni tashkil etdi. Aurasiz migrenda yengil uyquchanlik $7,14 \pm 3,3$ ball, patologik uyquchanlik $15,2 \pm 2,1$ balni tashkil etdi. Barcha bemorlarda o'tkazilingan uyqu sifatini aniqlovchi so'rovnomada $7,3 \pm 3,7$ balni tashkil etdi.

Xulosa. Aurali migrenda yengil uyquchanlik ko'p uchradi, patologik uyquchanlik va uyqu sifatining buzilishi aurali va aurasiz migrenda deyarli bir xil darajada aniqlandi. Migrenni profilaktik davolashda uyqu sifatini yaxshilash orqali xurujlar sonini kamaytirishga erishish mumkin.

REVMATOID ARTRITLI BEMORLARDA BUYRAK ZARARLANISHINI ERTA TASHXISLASH USULLARI

SHODIKULOVA G.Z., QAHHOROVA SH.T.

Samarqand davlat tibbiyot universiteti, Samarqand, O'zbekiston

Tadqiqotning maqsadi. Revmatoid artritda buyrak shikastlanish belgilarini erta aniqlash va buyrak kasalliklari asoratlarini oldini olish

Materiallar va usullar. Tadqiqotimiz uchun olingan bemorlar Samarqand Shahar Tibbiyot birlashmasida Terapiya va Kardiorevmatologiya bo'limlarida 2020–2021- yillarda yotib davolangan revmatoid artrit (RA) tashxisi bilan davolangan 72 ta bemor olindi. Bemorlarning 59 tasi (82%) ayollar, 13 tasi (18%) erkaklar. Bemorlarda kasallik davomiyligi o'rtacha 6.5 yil davom etgan. Bemorlarda umumiy qon tahlili o'rganildi, umumiy siydik tahlillari, kreatinin miqdori aniqlandi. Kasallikning faolligi o'rganildi. UTT xulosalari jamlandi. Buyrak funksional holatini aniqlash uchun bemorlar tana indekslarini aniqlanib, ko'ptokchalar filtratsiya tezligi hisoblab chiqildi.

Tadqiqot natijalari. O'rganishlarimiz natijasida bemorlarning 86%ida seropozitiv RA aniqlandi. 72% bemorlarda kasallikni 2–3 faollik darajasi kuzatildi. Bemorlar umumiy siydik tahlillarida mikroalbuminuriya 10% bemorda kuzatildi, 12% da leykotsituriya va 17% holatda eritrotsituriya aniqlandi. RA bilan og'riqan bemorlarda buyraklarning funksional holati tahlil

qilindi. Buyrak funksional holatiga ko'ra KFT quyidagi nisbatlarda aniqlandi: ushbu guruhda bemorlarning 57% (72 dan 41) normal KFT (> 90 ml / min / $1,73$ m²), bemorlarning 28% (72 dan 20) KFT ning yengil pasayishi ($60–89$ ml / min / $1,73$ m²) va bemorlarning 15% (72 dan 11). KFT ning o'rtacha pasayishi ($30–59$ ml / min / $1,73$ m²) aniqlandi. Ammo, bemorlarda KFT ning og'ir holatlarda pasayishi (30 ml / min / $1,73$ m² dan kam) qayd etilmadi. UTT tekshiruvida 72% holatda surunkali piyelonefrit belgilari aniqlandi. 6% holatda buyrak tosh kasalligi, 3% holatda buyrak kistasi aniqlandi.

Xulosa. Revmatoid artritli bemorlarda, kasallikning faolligining 2–3 darajalarida, siydik sindromidagi o'zgarishlar, kreatinin miqdori va ko'ptokchalar filtratsiyasidagi paydo bo'lgan funksional o'zgarishlarni o'z vaqtida aniqlash, e'tibor qilish zarur. Revmatoidli artritli bemorlarda siydikdagi o'zgarishlar paydo bo'lganda, bemorlarni surunkali buyrak kasalliklarini kelib chiqishini hisobga olib, vaqtida davo muolajalarini olib borish kasallikda buyrak bilan bog'liq asoratlarni o'z vaqtida oldini olishga imkon beradi.