

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

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., Тажсетдинова К.</i> Системная красная волчанка и герпесвирусная инфекция	23

ОЦЕНИТЬ УРОВНИ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 У БОЛЬНЫХ С СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ

Ганиева Н.А.

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

Цель. Оценить уровни ИЛ6 в сыворотке крови у больных системной склеродермией (ССД).

Материалы и методы. Обследовано 60 больных ССД в возрасте от 18 до 50 лет 40 жен и 20 муж в возрасте старше 18 лет, в среднем $50,40 \pm 15$ лет находившихся на стационарном лечении в кардиоревматологическом отделении 1-клиники Ташкентской медицинской академии. Длительность заболевания составляла от 3 месяцев до 10 лет. Все больные дССД и лССД отвечали диагностическим критериям EULAR/EUSTAR 2013 г. У 40 больных имела место лимитированная форма ССД (лССД) и у 20 - диффузная (дССД). Помимо клинической характеристики кожной, сосудистой и висцеральной патологии, у всех больных определяли иммунологические (РФ методом латексагглютинации, и общеклинические показатели крови (СОЭ, С-реактивный белок, общий белок и белковые фракции, креатинин). Уровень ИЛ-6 и растворимых рецепторов ИЛ-6 в сыворотке измеряли у пациентов с ССД ($n = 60$) и здоровых людей в контрольной группе ($n = 20$).

Результаты. Уровень ИЛ-6 в сыворотке часто был повышен у пациентов с ССД, особенно у пациентов с диффузным ССД и повышенными маркерами острой фазы. Высокая экспрессия ИЛ-6 на ранней стадии диффузным ССД, по-видимому, связана с более тяжелым поражением кожи через 3 года и худшим долгосрочным выживанием, чем у пациентов без повышенных уровней ИЛ-6.

Заключение. Результаты исследования подтверждают клиническое значение ИЛ-6 при ССД может рассматриваться как маркер воспаления и фиброза, но также может быть клинического исхода при этом заболевании. Эти данные также служат обоснованием для клинических исследований, а также в качестве потенциальной антифибротической терапии ССД.