

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.

ТАҲРИР 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 кафедраси ассистенти

Конференция материаллари 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> Differensiyanlanmagan 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

СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА И ГЕРПЕВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Джураева Э.Р., Зияева Ф.К., Тажетдинова К.

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

Цель работы: Определить особенности клинической симптоматики СКВ в сочетании с герпес-вирусной (HV) инфекцией.

Материал и методы. В исследование включены 20 больных СКВ (женщины, в возрасте от 19 до 43 лет), с длительностью заболевания от 1 до 17 лет, находящиеся на лечении в ревматологическом, кардиоревматологическом отделении многопрофильной клиники ТМА. У больных преобладал подострый вариант течения и II степень активности заболевания. До исследования все пациенты в течение 1 года принимали ГКС ($17,8 \pm 5,3$ мг/сут) и плаквенил (0,2 г/сут). Всем больным проводились общеклинические, иммунологические, вирусологические, биохимические исследования.

Результаты. Было выявлено, что у пациентов данной группы воспалительный процесс приобретал полиморфный затяжной характер при недостаточной эффективности ГКС и иммуносупрессивной терапии. Суставной синдром при СКВ в сочетании с вирусной инфекцией характеризовался частыми мигрирующими артралгиями (82,8%). Поражение почек преимущественно характеризовалось мочевым синдромом с протеинурией $<0,5$ г/л и незначительным изменением мочевого осадка - у 5 (35,7%) больных. У 3-х пациентов СКВ при наличии вирусной инфекции отмечалась лимфаденопатия, что сопровождалось лимфоцитозом.

Вывод. Наше исследование подтвердило высокую частоту выявления антител к HV у больных СКВ, что подтверждает целесообразность, проведение не только серологического, но и вирусологического исследований с целью назначения противовирусной терапии.