



**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.

клинической практике с медицинскими, экономическими и лечебными эффектами.

В результате проведенной работы мы пришли к следующему выводу:

1. В целом в Республике Узбекистан за последние годы отмечалось снижение распространенности болезней органов дыхания на 100000 населения (-2,5%). Также за исследуемый период отмечено снижение распространенности бронхиальной астмы (БА) как в абсолютных числах (-0,1%), так и на 100 000 населения (-3,0%). Кроме того, было отмечено снижение заболеваемости БА и болезнями органов дыхания как в абсолютных числах (-16,3% и -1,9% соответственно), так и на 100000 населения (-18,7 и 4,8% соответственно). Неблагоприятная ситуация по распространенности БА характерна для г. Ташкент, Андижанской, Джизакской, Кашкадарьинской, Ташкентской, Хорезмской областей. Неблагоприятная ситуация по заболеваемости БА характерна для Андижанской, Кашкадарьинской, Сурхандарьинской, Ферганской, Хорезмской областей и Республики Каракалпакстан.

2. В среднем ФР наблюдались у 11% больных. Наименее благоприятная ситуация по ФР среди больных БА была в г. Ташкент и Сырдарьинской области. Наиболее благоприятная в Ферганской области.

3. Основной проблемой, приводящей к нерациональным назначениям, являются ошибки

врачей при интерпретации тяжести состояния пациента. Например, по рекомендациям GINA, больным с диагнозом легкой интермиттирующей БА показаны только SABA, однако врачи в РУ, оценившие состояние больного как БА наиболее легкого течения, в 13% случаев назначали таким больным и ГКС, в 16% – и ГКС в сочетании с LABA, а 16% таких больных ежедневно применяли ГКС внутрь. Среди пациентов с легкой персистирующей БА 68% не получали и ГКС, но вместе с тем у 5% были назначены LABA без и ГКС, а 3% больных получал ГКС внутрь. При БА умеренного течения 25% пациентов не получали и ГКС, только 15 больных получали комбинированную (и ГКС и LABA) терапию, но наряду с этим 12 пациентов принимали и ГКС внутрь. Среди больных с тяжелой БА 8% пациентов не получали и ГКС, на долю комбинированной терапии приходилось только 21% случаев и 54% получали ГКС внутрь. Проведенный анализ позволил заключить, что среди исследуемых пациентов с БА, только в 46,2% случаев проводилась фармакотерапия, соответствующая требованиям GINA.

4. Наиболее эффективным способом оптимизации лечения бронхиальной астмы среди взрослого населения регионов Узбекистана является соответствие назначаемых препаратов и доз требованиям GINA.

РОЛЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ

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). Были изучены связи между уровнем ИЛ-6 в

сыворотке и С-реактивным белком и ключевыми клиническими исходами при ССД.

Результаты. Уровень ИЛ-6 в сыворотке часто был повышен у пациентов с ССД, особенно у пациентов с диффузным ССД и повышенными маркерами острой фазы. Выраженная экспрессия в коже наблюдалась в дермальных фибробластах, мононуклеарных клетках и эндотелиальных клетках у пациентов с ранним диффузным ССД. 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.

| | |
|--|----|
| ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОАРТРИТОМ ПО ФЕНОТИПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ Алиахунова М.Ю., Хан Т.А..... | 35 |
| ВЛИЯНИЕ РАННЕЙ МЕНОПАУЗЫ НА РАЗВИТИЕ ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ОСТЕОПОРОЗА Алиева К.К., Ташпулатова М.М., Абдураззакова Д.С..... | 36 |
| ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РИСКА ПЕРЕЛОМОВ ПО МИНУТНОМУ ТЕСТУ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Алиева К.К., Нурмухамедова Н.Н., Махаматходжаева Х.Б. | 36 |
| ВЛИЯНИЕ ФИБРИНОГЕНА НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ Аляви А.Л., Туляганова Д.К., Назарова Г.А., Хан Т.А..... | 37 |
| ЗНАЧЕНИЕ ИЛ-1 β В РАЗВИТИИ ХСН У ПАЦИЕНТОВ С ИБС Аляви А.Л., Иманкулова Д.А. | 37 |
| ОЦЕНКА ЛЕГОЧНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ И ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У БОЛЬНЫХ РЕСПИРАТОРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ПЕРЕНЕСШИХ COVID –19 Аляви А.Л., Рахимова Д.А. | 38 |
| ВЛИЯНИЕ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО И КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА МАРКЕРЫ ВОСПАЛЕНИЯ И ЛИПИДЫ ПАЦИЕНТОВ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ Аляви Б.А., Абдуллаев А.Х., Узоков Ж.К., Пулатов Н.Н., Якубов М.М., Бабаев М.А. | 38 |
| РОЛЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА–4 ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ Арипова Н.А. | 39 |
| СУРУНКАЛИ ПАНКРЕАТИТНИНГ КЕЧИШИДА ВИТАМИН Д НИНГ АҲАМИЯТИ Арипова Н.Н., Хамраев А.А. | 40 |
| КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНСУЛЬТА ПРИ COVID-19 Атаниязов М.К., Рахимбаева Г.С., Хамидов А.А. | 41 |
| КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ И РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ Ахмедова Ш.Ш., Джураева Э.Р., Ганиева Н.А. | 42 |
| ТУБЕРКУЛЕЗ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ЗА 5 ЛЕТ Бекембаева Г.С. | 42 |
| ИССЛЕДОВАНИЕ ЗНАЧЕНИЙ ФАКТОРОВ РОСТА У РАБОТАЮЩИХ В ЗАПЫЛЕННЫХ ПРОИЗВОДСТВАХ Будаш Д.С., Бабанов С.А. | 44 |
| АКТУАЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК ПРИ COVID-2019 Буранова Д.Д., Мухаммаджанова М.О. | 45 |
| КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРИТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ СУСТАВОВ Буранова С.Н., Ахмедов Х.С. | 46 |
| ПИТАНИЕ И ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА Валинуров А.А., Неганова О.А., Чернышова Т.Е., Савельева Т.В..... | 47 |
| ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ДОКАЗАННУЮ COVID-19 ПНЕВМОНИЮ Винокурова Е.С. | 47 |
| ЎПКАНИНГ СУРУНКАЛИ ОБСТРУКТИВ КАСАЛЛИГИ ЎПКА ГИПЕРТЕНЗИЯСИ БИЛАН КЕЧГАНДА ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИНИ СОЛИШТИРМА ЎРГАНИШ Гадаев А.Г., Холов Г.А., Туракулов Р.И. | 48 |
| ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО РЕЗЕРВА ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Гадаев А.Г., Пирматова Н.В., Туракулов Р.И., Хужакулова Ф.И. | 49 |
| РЕГИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЭПТИМИЗАЦИИ ПРОФИЛАК-ТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА Ганиев Б., Мамасолиев Н.С., Холикова Н.А. | 49 |
| РОЛЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА–6 ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ Ганиева Н.А. | 50 |
| ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕГИОНАХ ПРИАРАЛЬЯ Гараджаев Я.Б., Аннаев Б.Х., Аллабердиева Б.А. | 51 |
| ВСТРЕЧАЕМОСТЬ ФАКТОРОВ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА, ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В МОЛОДОМ И СРЕДНЕМ ВОЗРАСТЕ И ИХ АССОЦИАЦИЯ С УРОВНЕМ ОБРАЗОВАНИЯ Глибко К.В., Касаева Д.А., Ларина В.Н. | 51 |
| РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С У ПАЦИЕНТОВ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ Горемыкина М.В., Бейсенгазиева А.С. | 52 |
| МЕНЕДЖМЕНТ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА, КАК ПРЕДИКТОРА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА ПРИ МИГРЕНИ Гулова М.А. | 52 |
| ВЛИЯНИЕ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЙ ТЕРАПИИ ФУНКЦИЮ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Даминова Л.Т., Адылова Д.Ш. | 53 |
| СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Даминова Л.Т., Адылова Д.Ш., Муминова С.У. | 54 |