

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.

ТАХРИР 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 кафедрас ассистенти

Конференция метариаллари 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

<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> Differensiyalanmagan 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

ОЦЕНКА ПОРАЖЕНИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ

Зияева Ф. К., Джураева Э. Р., Баходиржонов Т.Б.

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

Введение. Одной из основных причин летальности при системной красной волчанке (СКВ) раннее развитие и быстрое прогрессирование атеросклеротического поражения сосудов. К «ранним» маркерам субклинически текущего атеросклероза (АС) относится увеличение толщины комплекса интима-медиа (КИМ) сонных артерий (СА).

Цель. Изучение особенностей поражения экстракраниальных сосудов при СКВ.

Материал и методы. В исследование включено 28 больных женщин СКВ, в возрасте от 18 до 52 лет, находившихся на стационарном лечении в отделении кардиоревматологии и ревматологии многопрофильной клиники ТМА. Длительность заболевания - от 10 до 552 месяцев. АС сосудов выявляли с помощью ультразвукового исследования (УЗИ) СА. Определяли толщину КИМ СА (мм). Атеросклеротическое поражение сосудов оценивали по значению КИМ в виде утолщения интима-медиа (от 0,9 до 1,2 мм) и обнаружению атеросклеротических бляшек (АТБ) (локальное увеличение толщины КИМ > 1,2 мм).

Результаты. По данным УЗИ, Атеросклеротическое поражение СА определялось у 16 из 28 (57,1%) больных, при этом утолщение КИМ - у 7 (25%), АТБ - у 9 (32,1%) пациентов с СКВ. Значения средней и максимальной толщины КИМ при СКВ составили $0,77 \pm 0,01$ мм и $0,10 \pm 0,03$ мм vs $0,70 \pm 0,01$ мм и $0,83 \pm 0,01$ мм. Анализ результатов показал, что АТБ, сочетание утолщения КИМ и АТБ встречаются часто у пациентов с СКВ.

Вывод. У больных СКВ атеросклеротическое поражение СА ускоренно, поэтому нужно проводить активную профилактику и лечение АС, для предотвращения кардиоваскулярной летальности.