

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

<i>Рахматов А.Б., Расулова Н.А.</i> Целесообразность применения биологических препаратов при лечении больных псориатическим артритом	41
<i>Рахматов А.Б., Расулова Н.А.</i> Ониходистрофия – предиктор псориатического артрита	42
<i>Rustamov R.SH., Sultonova M.X., Matchanov S.X.</i> Tizimli qizil yugurik bilan og'riqan bemorlarda buyraklar holatini klinik va funktsional baholash.....	43
<i>Сагатова Д.Р., Муминова Н.И.</i> Влияние терапии диацереином на маркеры сосудистого поражения у больных остеоартрозом с коморбидной патологией.....	45
<i>Садикова С.И., Джалилова С.Х.</i> Особенности суставного синдрома у больных неалкогольной жировой болезнью печени перенесших sars-cov-2.....	46
<i>Saidrasulova G.B.</i> Early diagnosis of ankylosing spondylitis with magnetic resonance imaging	48
<i>Саипова М.Л., Мусаева Ш.З., Хатамова Д.Т., Зиямухамедова М.М.</i> Коррекция поражений легких при системной склеродермии	49
<i>Сафаров А. Ж., Камилова У.К.</i> Остеоартрит билан хасталанган беморларда даволовчи жисмоний машқларнинг самарадорлиги.....	51
<i>Турсунова М.У.</i> Влияние молекулярно-генетических аспектов и нестероидных противовоспалительных препаратов на клиническое течение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	53
<i>Умаров А.Э.</i> Ревматоид артрит (ра) касаллигида анемик синдром	55
<i>Uralov R.Sh. Eshmuratov S.E.</i> Osteoartrit, bel soxasidagi og'riqlar va depressiya	56
<i>Uralov R.Sh., Eshmuratov S.E.</i> Tizimli sklerodermiyasi bo'lgan postmenopauzal ayollarda suyaklar mineral zichligining pastligi xavf omillari	57
<i>Miraxmedova X.T, Dadabaeva N.A, Karimova G.A, Hakimov E.E.</i> Vegener vaskuliti.....	58

ВЛИЯНИЕ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ И НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Турсунова М.У.

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

Цель исследования: Влияние молекулярно-генетических аспектов и нестероидных противовоспалительных препаратов на клиническое течение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

Материал и методы: Исследования проводились на основе выборки больных в возрасте от 20 до 84 лет, с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки. Количество больных составляло 100 человек (с осложнением 49, без осложнения 51). В верификации язвенной болезни использованы результаты лабораторно-инструментальных и молекулярно-генетических исследований.

Результаты и их обсуждение: Мутационный вариант полиморфного гена PGC был выявлен в основной группе пациентов, в частности у пациентов с осложнениями и составил ($\chi^2=0.92$; $P=0.4$; $RR=1.49$; $95\%CI$ 0.75-2.94; $OR=1.57$; $95\%CI$ 3.92-0.63). Ген PGC относится к генам, кодирующим проферменты пищеварения, локализован на хромосоме 6 (6p21.1), размером 10 690 п.н. и состоит он из 9 экзонов и 8 интронов. Концентрация проферментов пепсина гена PGC в сыворотке крови коррелирует с уровнем пептической секреции желудка и связан с тяжестью поражения слизистой оболочки желудка.

Частота распределения аллелей и генотипов полиморфизма rs 8192678 гена PGC-1A и rs3024491 гена IL10 (G-1082A) у пациентов с клиническим признаком боль наблюдалась у 94 больных.

Анализ полиморфных вариантов противовоспалительного цитокина гена IL10 показал наличие гомозиготного мутантного генотипа A/A среди пациентов с язвенной болезнью ($\chi^2=0.02$; $P=0.9$; $RR=0.94$; $95\%CI$ 0.39-2.28; $OR=0.94$; $95\%CI$ 2.42-0.36). Наши исследования показывают, что полиморфный вариант противовоспалительного цитокина IL10 может быть связан с развитием язвенной болезни. Также по литературным данным, известно, что гены цитокинов относятся к числу основных генов-кандидатов язвенной болезни и играют важную роль в патогенезе язвообразования, что и подтверждает результат нашего исследования.

Заключение. Для НПВС ассоциированной язвенной болезни при фиброгастроуденоскопическом исследовании характерно эрозивно-язвенное поражение желудка и двенадцатиперстной кишки. В ходе проведенного молекулярно-генетического исследования выявлена взаимосвязь полиморфизма генов с НПВС ассоциированной язвенной болезнью. Также рассматривались клинические признаки, связанные с полиморфизмом генов.