

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 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

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

ВЗАИМОСВЯЗИ ТЕМПЕРАМЕНТА И ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ

*Бекенова Г.Т., Аскарлов Н.Л., Алимова Н.З., Хасанова Ш.А.,
Мирзакаримова З.Т.*

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

С целью изучения и оценка между степенями приверженности больных к проводимой фармакотерапии и темперамента были протестированы у 195 больных с различными хроническими заболеваниями внутренних органов. Сделано заключение о том, что тип темперамента взаимосвязан с приверженностью больных к проводимой терапии.

Цель исследование: Изучение и оценка взаимосвязи между степенями приверженности больных к проводимой фармакотерапии и их темпераментом.

Материал и метод исследование: У 195 больных с различными хроническими заболеваниями внутренних органов изучена их степень приверженности к проводимой фармакотерапии с помощью теста-опросника Мориски-Грина. Типы темперамента этих больных оценен с помощью теста-опросника Айзенга.

Полученные результаты: Результаты проведенных исследований показали, что у 53,3% больных имело место отсутствие приверженности проводимой терапии, у 29,2% – неудовлетворительная приверженность и лишь у 17% больных выявлена удовлетворительная приверженность. В то же время анализ структуры больных по их темпераментам показал, что среди обследованных холериков составил 48,4%, сангвиников – 14,3%, флегматиков – 6,2% и меланхоликов – 31,1%. Следовательно, среди больных наиболее высок удельный вес лиц с типом темперамента холерик и меланхолик. Анализ взаимосвязи между степенью приверженности больных проводимой терапии и их темпераментом показало, что среди больных с удовлетворительной приверженностью был наиболее высок у холериков и сангвиников. Почти в 2 раза было меньше удельный вес больных меланхоликов. А больные флегматики в этой группе практически не встречались. В группе больных с неудовлетворительной приверженностью проводимой фармакотерапии удельный вес как холериков сангвиников (экстраверты), так и флегматиков и меланхоликов (интроверты) был сопоставим. В то же время среди больных с отсутствием приверженности проводимой терапии удельный вес холериков и меланхоликов составило почти

половину больных этой группы. Удельный вес сангвиников составил 3/5 части больных, а флегматиков 4/5 части больных.

Выводы: 1. Среди больных с хроническими заболеваниями внутренних органов довольно низок удельный вес больных с удовлетворительной приверженностью проводимой фармакотерапии.

2. Наиболее высокий удельный вес среди обследованных больных приходится на долю холериков и меланхоликов.

3. Между степенью приверженности больных к проводимой фармакотерапии и их темпераментом прослеживается определенная зависимость. Чем выше степень приверженности больных проводимой терапии, тем больше удельный вес больных с типами темперамента холерик и сангвиник и наоборот, чем ниже их степень приверженности, тем больше удельный вес больных с типами темперамента флегматик и меланхолики.