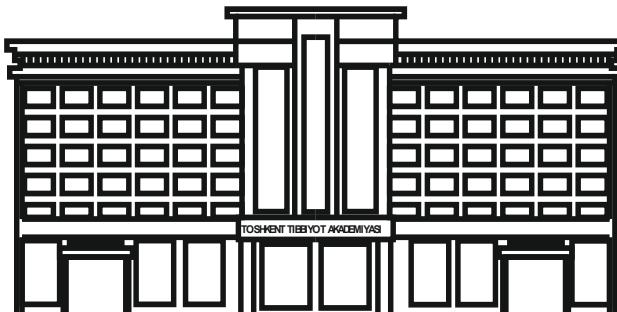


**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ**

2022 №2

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
АҲВОРОТНОМАСИ



ВЕСТИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент



ISSN 2181-7812



Выпуск набран и сверстан на компьютерном
издательском комплексе
редакционно-издательского отдела
Ташкентской медицинской академии

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста : О.А. Козлова

Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: А.Х. Жураев

Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева

Учредитель: Ташкентская медицинская академия

Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском
управлении печати и информации

Регистрационное свидетельство 02-00128

Журнал внесен в список, утвержденный приказом №
201/3 от 30 декабря 2013года

реестром ВАК в раздел медицинских наук

Рукописи, оформленные в соответствии
с прилагаемыми правилами, просим направлять
по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,

Главный учебный корпус ТМА,

4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru

rio@tma.uz

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 150.

Цена договорная.

Отпечатано на ризографе
редакционно-издательского отдела ТМА.
100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.

Вестник ТМА № 2, 2022

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

акад. Даминов Т.А.

акад. Каримов Ш.И.

проф. Комилов Х.П.

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Мавлянов И.Р.

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

акад. Соатов Т.С.

проф. Ходжабеков М.Х.

проф. Шайхова Г.И.

проф. Жае Вук Чой

Члены редакционного совета

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Ахмедов Р.М. (Бухара)

проф. Гиясов З.А. (Ташкент)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Каюмов У.К. (Ташкент)

проф. Исраилов Р.И. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Ризамухамедова М.З. (Ташкент)

проф. Сабиров У.Ю. (Ташкент)

проф. Сабирова Р.А. (Ташкент)

проф. Халиков П.Х. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

Д.П.Н. АБДУЛЛАВЕВА Р.М.

EDITORIAL BOARD

Editor in chief

prof. A.K. Shadmanov

Deputy Chief Editor

prof. O.R.Teshaev

Responsible secretary

prof. F.Kh.Inoyatova

EDITORIAL TEAM

academician Alyavi A.L.

prof. Bilalov E.N.

prof. Gadaev A.G.

academian Daminov T.A.

academian Karimov Sh.I.

prof. Komilov Kh. P.

academian Kurbanov R.D.

prof. Mavlyanov I.R.

academian Nazyrov F.G.

prof. Najmutdinova D.K.

prof. Salomova F.I.

academian Soatov T.C.

prof. Khodjibekov M.X.

prof. Shaykhova G.I.

prof. Jae Wook Choi

EDITORIAL COUNCIL

prof. Akilov F.O. (Tashkent)

prof. Allaeva M.D. (Tashkent)

prof. Akhmedov R.M. (Bukhara)

prof. Giyasov Z.A. (Tashkent)

prof. Iriskulov B.U. (Tashkent)

prof. Karimov M.Sh. (Tashkent)

prof. Kayumov U.K. (Tashkent)

prof. Israilov R.I. (Tashkent)

prof. Okhunov A.A. (Tashkent)

prof. Parpieva N.N. (Tashkent)

prof. Rakhimbaeva G.S. (Tashkent)

prof. Rizamukhamedova M.Z. (Tashkent)

prof. Sabirov U.Y. (Tashkent)

prof. Sabirova R.A. (Tashkent)

prof. Khalikov P.Kh. (Tashkent)

prof. Khamraev A.A. (Tashkent)

prof. Kholmatova B.T. (Tashkent)

prof. Shagazatova B.X. (Tashkent)

DSc. Abdullaeva R.M.

Journal edited and printed in the computer of Tashkent Medical Academy editorial department

Editorial board of Tashkent Medical Academy

Head of the department: M.N. Aslonov

Russian language editor: O.A. Kozlova

Uzbek language editor: M.G. Fayzieva

English language editor: A.X. Juraev

Corrector: Z.T. Alyusheva

Organizer: Tashkent Medical Academy

Publication registered in editorial and information department of Tashkent city

Registered certificate 02-00128

Journal approved and numbered under the order 201/3 from 30 of December 2013 in Medical Sciences department of SUPREME

ATTESTATION COMMISSION

COMPLITED MANSCRIPTS PLEASE SEND following address:

2-Farobiy street, 4 floor room 444. Administration building of TMA. Tashkent. 100109, Toshkent, ul. Farobi, 2, TMA bosh o'quv binosi, 4-qavat, 444-xona.

Contact number:71- 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru. rio@tma.uz

Format 60x84 1/8. Usl. printer. l. 9.75.

Listening means «Cambria».

Circulation 150.

Negotiable price

**Printed in TMA editorial and publisher department
risograph**

2 Farobiy street, Tashkent, 100109.

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENT

| | | |
|--|---|----|
| Абдуазизова Н.Х., Набиева Д.А., Азизова Ф.Л., Эргашев Ш.Б. РОЛЬ ХОНДРОПРОТЕКТОРНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ЛЕЧЕНИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ОСТЕОАРТРОЗА | Abduazizova N.Kh., Nabieva D.A., Azizova F.L., Ergashev Sh.B. THE ROLE OF CHONDROPROTECTOR DRUGS IN THE TREATMENT OF GENERALIZED OSTEOARTHRITIS | 8 |
| Abduazizova N.X., Abdullaeva N.X., Samaraxonova Sh.J. HOMILADORLIK DAVRIDA TIZIMLI QIZIL YUGURUK KASALLIGINING KECHISHI VA DAVOLASH TAMOYILLARI | Abduazizova N.Kh., Abdullaeva N.Kh., Samaraxonova Sh.J. FEATURES COURSE AND TREATMENT SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMOS IN PREGNANCY | 12 |
| Абдуазизова Н.Х., Алиева К.К., Солихов Б.М., Жаксымуратова Х.Т. ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ НА ФОНЕ БАЗИСНОГО ЛЕЧЕНИЯ | Abduazizova N.Kh., Alieva K.K., Solikhov B.M., Zhaksymuratova H.T. LIPID PROFILE IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS ON THE BACKGROUND OF BASIC TREATMENT | 15 |
| Абдуллаев У. С., Мирахмедова Х.Т. ИССЛЕДОВАНИЕ ОСНОВНЫХ ПАРАМЕТРОВ КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У БОЛЬНЫХ ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ | Abdullaev U.S., Mirahmedova H.T. STUDY OF THE MAIN PARAMETERS OF CLINICAL AND BIOCHEMICAL CHANGES IN ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH PSORIATIC ARTHRITIS | 18 |
| Абдураззакова Д.С., Матчанов С.Х. CHLAMYDIA TRACHOMATIS БИЛАН БИЛАН БИРГАЛИҚДА КЕЛГАН РЕВМАТОИД АРТРИТНИНГ КЛИНИКА ИММУНОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ | Abdurazzakova D.S., Matchanov S.X. CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL FEATURES OF RHEUMATOID ARTHRITIS ASSOCIATED WITH CHLAMYDIA TRACHOMATIS | 21 |
| Абдурахманова Н.Мирза-Бахтиярхоновна МЕТОДЫ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ У БОЛЬНЫХ АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО COVID-19 | Abdurahmanova N. Mirza-Bakhtiyarkhanovna METHODS OF SECONDARY PREVENTION IN PATIENTS WITH ANKYLOSING SPONDYLOARTHRITIS UNDER COVID-19 | 24 |
| Азадаева К.Э., Тухтаева Н.Х., Худайберганова Н.Х., Абзалова Д.А. КЛИНИКО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ С УЧЕТОМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ РЕАКТИВНЫМ АРТРИТОМ | Azadaeva K.E., Tukhtaeva N.Kh., Khudaiberganova N.Kh., Abzalova D.A. CLINICAL AND MICROBIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE GASTRODUODENAL ZONE WITH ACCOUNT OF DRUGS USED FOR THE TREATMENT OF PATIENTS WITH REACTIVE ARTHRITIS | 29 |
| Азизова Ф.Л., Солихов М.У., Нормуродов Ф.Т. ПОТРЕБЛЕНИЕ БОГАТОЙ ПУРИНАМИ ПИЩИ, МОЛОКА И БЕЛКА И РИСК ПОДАГРЫ | Azizova F.L., Solikhov M.U., Normurodov F.T. CONSUMPTION OF FOOD RICH IN PURINE, MILK PROTEIN AND THE RISK OF GOUT | 32 |
| Дадабаева Н.А., Махмудова М.С., Ахмедова Д.Т. НОВЫЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ОСТЕОАРТРОЗА КРУПНЫХ СУСТАВОВ | Dadabayeva N.A., Mahmudova M.S., Akhmedova D.T. NEW PHARMACOLOGICAL APPROACHES TO THE TREATMENT OF OSTEOARTHROSIS OF LARGE JOINTS | 37 |
| Дадабаева Н.А., Мирахмедова Х.Т., Шожалилов Ш.Ш. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ КИШЕЧНИКА У БОЛЬНЫХ ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ | Dadabayeva N.A., Mirahmedova H.T., Shojalilov Sh.Sh. PSORIATIK ARTRITLI BEMORLARDA ICHACNING FUNKTSIONAL XOLATI | 40 |
| Джураева Э.Р., Арипова Н.А. КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ СЫВОРОТОЧНЫХ АУТОАНТИТЕЛ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ | Djuraeva E.R., Aripova N.A. CLINICAL SIGNIFICANCE OF SERUM AUTOANTIBODIES IN SYSTEMIC SCLERODERMA | 44 |
| Джураева Э.Р., Ганиева Н.А., Ахмедова Ш.Ш. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 | Djurayeva E.R., Ganiyeva N.A., Akhmedova Sh.Sh. CLINICAL AND LABORATORY FEATURES OF RHEUMATOID ARTHRITIS IN PATIENTS WITH COVID-19 | 47 |

| | | |
|---|---|----|
| Жўраева Ҳ.И. МЕТАБОЛИК СИНДРОМДА ОСТЕОАРТРОЗНИНГ КЛИНИК КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ | Juraeva Kh.I. CLINICAL FEATURES OF OSTEOARTHRITIS IN PATIENTS WITH METABOLIC SYNDROME | 50 |
| Zakirxodjayev Sh.Ya., Narziyev N.M., Saidrasulova G.B. REVMATOIDLAR ARTRITLI BEMORLARDA GEPATIT B RIVOJLANISHI VA KECHISHIDA IL-6NING O'RNI | Закирхаджаев Ш.Я. Нарзиев Н.М., Сайдрасулова Г.Б. РОЛЬ ИЛ-6 В РАЗВИТИИ И ПРОГРЕССИРОВАНИИ ГЕПАТИТА В У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ | 53 |
| Karimjanov I.A., Dinmuxammadiyeva D.R., Madaminova M.Sh., Iskanova G.X., Egamberdiyev S.B. LESION OF THE URINARY TRACT IN JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS | Каримжанов И.А., Динмуксаммадиева Д.Р., Мадаминова М.Ш., Исканова Г.Х., Эгамбердиев С.Б. ЮВЕНИЛ ИДИОПАТИК АРТРИТДА СИЙДИК АЖРАТИШ ЙЎЛИНИНГ ЗАРАРЛАНИШИ | 56 |
| Каримов М.Ш., Шукрова Ф.Н. ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ АССОЦИИРОВАННОГО АРТРИТА ПРИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ | Karimov M.Sh., Shukurova F.N. ASSESSMENT OF CLINICAL FEATURES OF ASSOCIATED ARTHRITIS IN CHRONIC VIRAL HEPATITIS | 59 |
| Касимова М.Б., Ахмедова Н.А. АНКИЛОЗЛОВЧИ СПОНДИЛИТЛИ БЕМОРЛАРДА СКЕЛЕТДАН ТАШҚАРИ ЗАРАРЛАНИШЛАРНИ БАҲОЛАШ | Kasimova M.B., Akhmedova N.A. ASSESSMENT OF EXTRA-ARTICULAR MANIFESTATIONS IN PATIENTS WITH ANKYLOSING SPONDYLITIS | 67 |
| Мавлонов Н.Х., Турсунова Д.Э. СОСТОЯНИЕ КОМОРБИДНОСТИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ | Mavlonov N.Kh., Tursunova D.E. STATE OF COMORBIDITY IN RHEUMATOID ARTHRITIS | 70 |
| Мансурова Н.Н., Матчанов С.Х., Абдураззакова Д.С., Алиева К.К., Далянова З.М., Ергалиева М.М. КОМБИНИРЛАНГАН БАЗИС ДАВОНИНГ РЕВМАТОИД АРТРИТ КЛИНИК-ЛАБОРАТОР КҮРСАТКИЧЛАРИГА ТАЪСИРИ | Mansurova N.N., Matchanov S.X., Abdurazzakova D.S., Aliyeva K.K., Daljanova Z.M., Yergaliyeva M.M. EFFECT OF COMBINED BASIC TREATMENT ON CLINICAL-LABORATORY FEATURES OF RHEUMATOID ARTHRITIS | 72 |
| Маруфханов Х.М., Сибиркина М.В., Азимова М.М., Эшмурзаева А.А., Гимадутдинова А.Р. РАЗВИТИЕ СИНДРОМА ПОВЫШЕННОЙ ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ПРОНИЦАЕМОСТИ У РЕВМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ | Marufhanov H.M., Sibirkina M.V., Azimova M.M., Eshmurzaeva A.A., Gimadutdinova A.R. DEVELOPMENT OF THE SYNDROME OF INCREASED EPITHELIAL PERMEABILITY IN RHEUMATOLOGICAL PATIENTS | 75 |
| Матчанов С.Х., Абдураззакова Д.С. РЕВМАТОИД АРТРИТ КАСАЛЛИГИДА БУЙРАК ЗАРАРЛАНИШИ | Matchanov S.X., Abdurazzakova D.S. KIDNEY DAMAGE IN RHEUMATOID ARTHRITIS | 81 |
| Mirakhmedova X.T., Saidrasulova G.B. ANKIOZLOVCHI SPONDOIARTRIT KASALLIGIDA PATOGENETIK GENLARNING AHAMIYATI | Mirakhmedova Kh.T., Saidrasulova G.B. THE ROLE OF PATHOGENETIC GENES IN ANKYLOSING SPONDYLOARTHRITIS | 85 |
| Мирахмедова Х.Т., Абдуллаев У.С., Рахматов А.Б. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ И ЛАБОРАТОРНЫЕ АСПЕКТЫ ТЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ПСОРИАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ | Mirahmedova H.T., Abdullaev U.S., Raxmatov A.B. MAIN CLINICAL AND LABORATORY ASPECTS OF THE COURSE OF CARDIOVASCULAR DISEASES IN PSORIATIC ARTHRITIS | 88 |
| Мирахмедова Х.Т., Солиева Н.А., Хамраев Х.Х., Мухсимова Н.Р. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ФОРМ МЕТОТРЕКСАТА У БОЛЬНЫХ ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ | Mirakhmedova H.T., Solieva N.A., Khamraev H.H., Mukhsimova N.R. EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF PARENTERAL FORMS OF METHOTREXATE IN PATIENTS WITH PSORIATIC ARTHRITIS | 91 |
| Мирахмедова Х.Т., Мухсимова Н.Р., Сайдрасулова Г.Б. ПСОРИАТИК АРТРИТНИ ДАВОЛАШНИНГ ЗАМОНАВИЙ АСПЕКТЛАРИ | Mirakhmedova Kh.T., Mukhsimova N.R., Saidrasulova G.B. MODERN ASPECTS OF TREATMENT OF PSORIATIC ARTHRITIS | 95 |
| Мирахмедова Х.Т., Даабаева Н.А., Рамазанова Н.А. МЕТАБОЛИК СИНДРОМ ФОНИДА ОСТЕОАРТРИТНИНГ КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ | Mirakhmedova Kh.T., Dadabayeva N.A., Ramazanova N.A. CHARACTERISTICS OF THE COURSE OF ARTHRITIS UNDER THE BACKGROUND OF THE METABOLIC SYNDROME | 98 |

CHLAMYDIA TRACHOMATIS БИЛАН БИЛАН БИРГАЛИКДА КЕЛГАН РЕВМАТОИД АРТРИТНИНГ КЛИНИК ВА ИММУНОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ

Абдураззакова Д.С., Матчанов С.Х.

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В СОЧЕТАНИИ С CHLAMYDIA TRACHOMATIS

Абдураззакова Д.С., Матчанов С.Х.

CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL FEATURES OF RHEUMATOID ARTHRITIS ASSOCIATED WITH CHLAMYDIA TRACHOMATIS

Abdurazzakova D.S., Matchanov S.X.

Tashkent Medical Academy

Изучение особенностей течения РА в сочетании с хламидийной инфекцией показало, что в отличие от истинного РА встречаются чаще поражения локтевого сустава на 15,5%, голеностопного сустава на 17,7%, тазобедренного сустава на 5%. Суставы исключения классического РА в частности дистальные межфаланговые суставы встречались у 6,6%, первый пястно-фаланговый сустав кистей у 11,6% больных.

Количество провоспалительных и противовоспалительных цитокинов наблюдалось выше при ревматоидном артрите в сочетании хламидийной инфекцией, чем при изолированном ревматоидном артрите.

Ключевые слова: ревматоидный артрит, клинические показатели, цитокины.

The study of the features of the course of RA in combination with chlamydial infection showed that, unlike true RA, lesions of the elbow joint by 15.5%, the ankle joint by 17.7%, and the hip joint by 5% are more common. Exclusion joints of classic RA, in particular the distal interphalangeal joints, were found in 6.6%, the first metacarpophalangeal joint of the hands in 11.6% of patients.

The amount of pro-inflammatory and anti-inflammatory cytokines was observed to be higher in rheumatoid arthritis associated with chlamydial infection than in isolated rheumatoid arthritis.

Key words: rheumatoid arthritis, clinical indicators, cytokines.

РА – бириктирувчи тўқиманинг сурункали тизимли аутоиммун яллиғланиш касаллиги бўлиб, асосан, периферик бўғимларнинг авж олиб борувчи эрозив деструктив полиартрит кўринишида кечувчи касаллик. Аҳоли орасида учраши 0,5%-2%ни ташкил қиласди ва поликлиникага мурожаат қилган ревматоид артритга чалинган беморларнинг 21,5% ногиронлар бўлиб 28,6% беморлар эса узоқ вақт меҳнатга лаёқатсизлик варақасида бўлади. Келтирилган рақамлар ушбу патологиянинг катта ижтимоий аҳамиятга эга эканлигини кўрсатади [1]. Чунки касалликнинг тўхтовсиз ривожланиб бориши айrim ҳолларда bemorlarning уй ишларини бажаришда ва уларнинг меҳнат фаолиятининг чекланишига, оғир ахволларда эса ўз-ўзига хизмат қилиш қобилиятиниң йўқолишигача олиб келади [3].

Касалликка катта аҳамият қаратилишига сабаб, bemorlarning деярли ярмисида касаллик бошланганидан 3-5 йил ўтиши билан меҳнатга турғун лаёқатсизлик ва ҳаёт давомийлигининг сезиларли қисқариши юзага келади [2, 8]. Буларнинг ҳаммаси тадқиқотчилар ва соғлиқни сақлаш ташкилотчиларидан RA касаллигини эрта ташхислаш усуллари ва даволаш учун таргет воситаларини излаб топишни талаб этади.

РАнинг этиологияси, патогенези ва клиник кеших хусусиятларини ўрганишда эришилган баъзи бир ютуқларга, ҳамда уни даволашда кенг кўламдаги фармакологик воситалар борлигига қарамай, бу касалликни самарали патогенетик даволаш клиник ревматологиянинг фундаментал муаммоси бўлиб қолмоқда [4, 5, 6].

РА касаллигининг ривожланиш омилларидан бири сифатида бўғим тўқимасига тропизм хусусиятига эга микроорганизмларнинг бўғим тўқималарида узоқ вақт жойлашиб олиши ва уларнинг ўзига хос иммунологик жавоб реакцияси чақириши инкор этилмайди [4].

Микроб хужайраларининг иммун комплексга киравчи антиген компонентлари макрофагларда, хондроцитларда, бўғимнинг томирлари кам қисмларида узоқ вақт сақланади ва алоҳида генетик мойил бўлган организмда яллиғланиш жавоб реакцияларини кучайтириб, жараённинг сурункали кечишига олиб келиши мумкин [4, 7].

Мақсади.

Бизнинг ишимизнинг мақсади chlamydia trachomatis билан билан биргаликда келган ревматоид артритнинг клиник ва иммунологик хусусиятларини ўрганиш бўлиб ҳисобланади.

Материал ва услублар. Клиник тадқиқотлар 2019-2021 йилларда Тошкент тибиёт академиясининг кўп тармоқли клиникаси ревматология, кардиоревматология ва артродиагностика ихтисослашган амбулатор даволаш курси бўлимларида олиб борилди. Тадқиқотга ревматоид артрит билан касалланган 95 нафар bemorlar киритилди, шулардан 35 нафарини соғ ревматоид артрит, 60 нафарини Chlamydia trachomatis билан ассоциацияда келган ревматоид артритли bemorlar ташкил қилди. Ревматоид артрит ташхисини ва унинг Chlamydia trachomatis инфекцияси билан ассоциацияда келишини аниқлашда bemornинг шикоятлари, анамнези, клиник белгилари ва лабораториянига инструментал

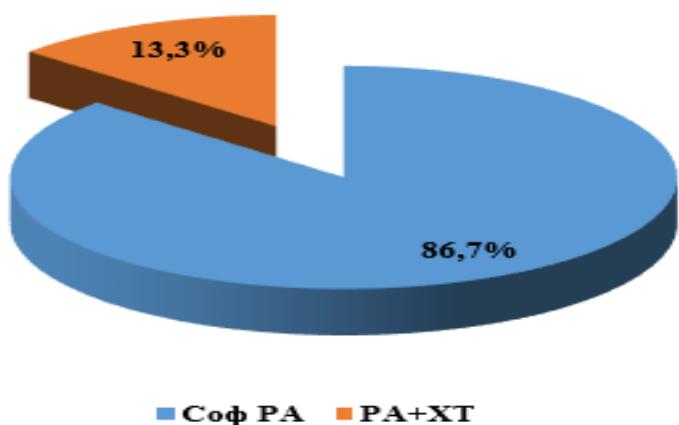
текшириш натижаларига асосланилди. Ревматоид артрит ташхисини аниқлашда Америка ревматологлар коллегаси ва Европа антиревматик лигасининг (ACR/EULAR) 2010 йилдаги диагностик мезонларидан фойдаланилди.

Кузатувимиздаги bemорда хламидий трахоматис инфекциясининг учраш частотаси 13,3%ни ташкил қилди (1- расм).

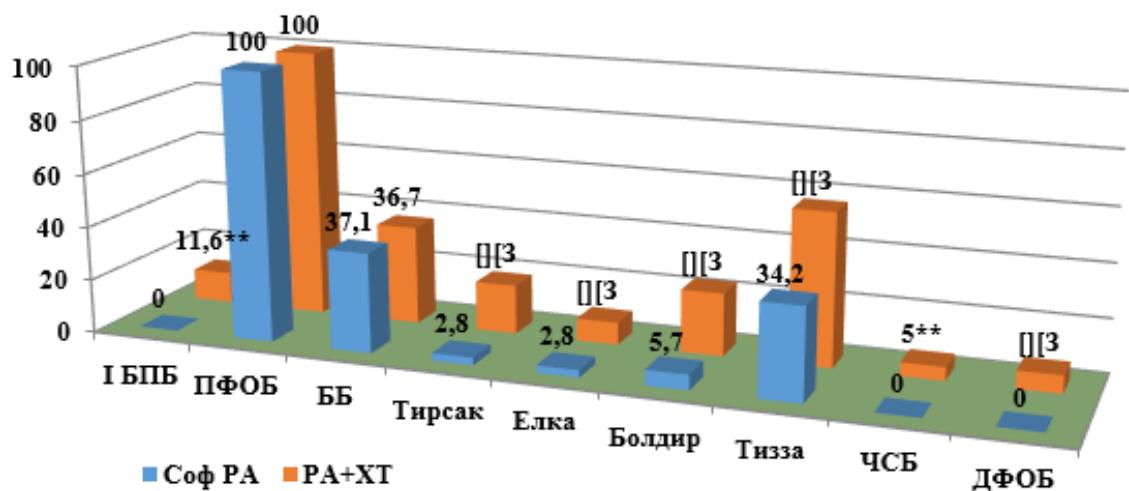
Хламидий инфекцияси аниқланган 60 нафар ревматоид артритли bemорнинг клиник-лаборатор белгилари хламидий инфекцияси аниқланмаган на-

зорат гурухидаги 35 нафар соф РА bemорларнинг клиник-лаборатор белгилари билан солиштирилиб ўрганилди.

Ревматоид артритнинг асосий клиник синдромларидан бири бўғим синдроми бўлиб ҳисобланади. Касаллик дебютида бўғим синдромининг хусусиятлари соф РА ли bemорлар ва хламидий инфекцияси қўшилиб келган РА ли bemорлар бўғим синдроми хусусиятлари ўрганилганда қуйидаги маълумотлар олинди (2- расм).



1-расм. Ревматоид артритли bemорларда хламидий трахоматис инфекциясининг учраш частотаси



Изоҳ: **- P<0,001

2-расм. Беморларнинг бўғим синдроми бўйича хусусиятлари

2-расмда кўриниб турганидек кузатувимиздаги bemорларнинг ревматоид артрит касаллиги дебютида хламидий инфекцияси билан биргаликда келганда соф ревматоид артритдан фарқли равишда тирсак бўғими зараланиши ҳолати 15,5% га ($P<0,001$), болдир-товон бўғими зарарланиши 17,7% га ($P<0,001$), чаноқ сон бўғими зарарланиши 5% га ($P<0,001$) фарқ қилиниши кузатилди.

Ревматоид артритнинг ривожланишининг патогенетик механизмида цитокинларнинг аҳамияти катта. Шунинг учун биз кузатувдаги bemорларда яллиғланиш олди цитокинларидан ИЛ-1 β , ИЛ-6, УНО α ва яллиғланишга қарши цитокинлардан ИЛ-10 миқдорини ўрганиб чиқдик. Олинган натижалар 1-жадвалда келтирилган.

Беморларнинг цитокинлар қўрсаткичлари бўйича солиши таҳлили

| Қўрсаткичлар | Соф РА, n=35 (M±σ) | РА+ХТ, n=60 M±σ) | P |
|------------------------------|--------------------|------------------|---------|
| Интерлейкин - 1β (пк/мл) | 15,07±1,74 | 21,03±2,14 | P<0,001 |
| Интерлейкин - 6 (пк/мл) | 24,91±2,72 | 28,41±2,05 | P<0,001 |
| Ўсма некрози омили-α (пк/мл) | 32,50±2,47 | 38,71±1,63 | P<0,001 |
| Интерлейкин -10 (пк/мл) | 13,42±1,30 | 17,18±1,92 | P<0,001 |

Изоҳ: Р – гурухлар ўртасидаги қўрсаткичлар фарқи ишончлилиги.

1-жадвалдаги маълумотлардан кўриниб турганидек яллиғланиш олди цитокинларидан ИЛ-1_β миқдори иккинчи гурухда биринчи гурухга нисбатан 39,5% га юқори ($P<0,001$), ИЛ-6, миқдори иккинчи гурухда биринчи гурухга нисбатан 3,14% га юқори ($P<0,001$), ЎНО_α миқдори иккинчи гурухда биринчи гурухга нисбатан 19,1% га юқори ($P<0,001$), ва яллиғланишга қарши цитокинлардан ИЛ-10 миқдори иккинчи гурухда биринчи гурухга нисбатан 28,02% га юқори ($P<0,001$) эканлиги аниқланди.

ХУЛОСАЛАР

РА хламидий инфекцияси билан биргаликда келганда касалликнинг кечиш хусусиятларини ўрганиш шуни қўрсатдики, хламидий инфекцияси билан биргаликда келган РАда соф РАдан фарқли равишда тирсак бүғими зараланиши ҳолати 15,5% га, болдир-товорон бүғими зарарланиши 17,7% га, чаноқ-сон бүғими зарарланиши 5% га кўп учраши кузатилди. Классик РА дебютида зарарланмайдиган бўғимлар, жумладан дистал фалангаларапо бўғимлар зарарланиши 6,6%, кўл панжаси биринчи бармоқ-панжа бўғими зарарланиши 11,6% bemorlarда кузатилди.

Яллиғланиш олди ва яллиғланишга қарши цитокинлар миқдори РА хламидий инфекцияси билан биргаликда келганда соф РАГа нисбатан юқори эканлиги аниқланди.

Адабиётлар

1. Балабанова Р.М. Динамика пятилетней заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и их распространенности среди взрослого населения России за 2013–2017 гг / Р.М. Балабанова, Т.В. Дубинина // Современная ревматология. – 2019. – №13(4). – С. 11-17.

2. Каратеев Д.Е. Современные принципы ведения больных с ревматоидным артритом / Д.Е. Каратеев, Е.Л. Лучихина // Медицинский совет. – 2017. – №17. – С.92-100.

3. Насонов Е.Л. Ингибиторы Янус-киназ при иммуновоспалительных ревматических заболеваниях: новые возможности и перспективы / Е.Л. Насонов, А.М. Лила // Научно-практическая ревматология. – 2019. – № 57(1). – С.8-16.

4. Сорока Н.Ф. Ревматоидный артрит, ассоциированный с инфекцией Chlamydophila pneumoniae / Н.Ф. Сорока,

С.А. Костюк, С.В. Шаруба // Здравоохранение. Healthcare. – 2019. – №2. – С. 5-10.

5. Dilrabo Abdurazzakova, Seytbay Matchanov 2020. Impact of Chlamydia Infection on Quality of Life of Rheumatoid Arthritis patients. International Journal of Advanced Science and Technology. 29, 05 (Apr. 2020), 1515 - 1520.

6. Dilrabo Abdurazzakova, Seytbay Matchanov, Nikolai Soroka, Influence of Chlamydia Infection Associated with Rheumatoid Arthritis on the Activity of the Disease, American Journal of Medicine and Medical Sciences, Vol. 11 No. 3, 2021, pp. 240-245. doi: 10.5923/j.ajmms.20211103.17.

7. Nakajima A. Relative expression and correlation of tumor necrosis factor-a, interferon-y, and interleukin-17 in the rheumatoid synovium // Clin. Rheumatol. – 2016. – №35(7). –P.1691-1697.

8. Valner A. Structural and Functional Changes of Hands and Legs in Early Rheumatoid Arthritis / A. Valner, Ü. Kirsimägi, R. Müller // Medicina (Kaunas). –2021. – №57(4) –P.317.

CHLAMYDIA TRACHOMATIS БИЛАН БИЛАН БИРГАЛИКДА КЕЛГАН РЕВМАТОИД АРТРИТИНГ КЛИНИК ВА ИММУНОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ

Абдураззакова Д.С., Матчанов С.Х.

Ревматоид артрит (РА) хламидий инфекцияси билан биргаликда келганда касалликнинг кечиш хусусиятларини ўрганиш шуни қўрсатдики, хламидий инфекцияси билан биргаликда келган РАда соф РАдан фарқли равишда тирсак бүғими зараланиши ҳолати 15,5% га, болдир-товорон бүғими зарарланиши 17,7% га, чаноқ-сон бўғими зарарланиши 5% га кўп учраши кузатилди. Классик РА дебютида зарарланмайдиган бўғимлар, жумладан дистал фалангаларапо бўғимлар зарарланиши 6,6%, кўл панжаси биринчи бармоқ-панжа бўғими зарарланиши 11,6% bemorlarда кузатилди.

Яллиғланиш олди ва яллиғланишга қарши цитокинлар миқдори РА хламидий инфекцияси билан биргаликда келганда соф РАГа нисбатан юқори эканлиги аниқланди.

Калим сўзлар: ревматоид артрит, клиник қўрсаткичлар, цитокинлар.