

ISSN 2181-5887



# O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI



## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

№ 3, 2022

O'zbekiston terapevtlar Assotsiatsiyasi  
Ассоциация терапевтов Узбекистана

ISSN 2181–5887

---

# O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI

Ilmiy-amaliy jurnal

---

2022. №3

# ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

Научно-практический журнал

# ОЦЕНКА КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ РИСКОВ У ПАЦИЕНТОВ С АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ НА ФОНЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

РАХИМОВА М.Б., АХМЕДОВ Х.С., ТАГАЕВА М.Х.

*Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан*

**Цель исследования.** Провести оценку кардиоваскулярных рисков у пациентов с анкилозирующим спондилоартритом на фоне перенесенной коронавирусной инфекции.

**Материал и методы.** В исследовании приняли участие 100 больных с диагнозом анкилозирующий спондилоартрит, перенесшие COVID-19. Средняя продолжительность заболевания АС составила  $8,3 \pm 0,6$  лет. Средний возраст составил  $55,2 \pm 1,3$  лет, контрольную группу составили 40 здоровых лиц, средний возраст которых составил  $33,5 \pm 1,6$  лет. Всем пациентам были проведены общеклинические, лабораторно – инструментальные методы диагностики, оценка активности заболевания по шкале BASH и индексам BASDAI, BASMI, ASDAS. У всех пациентов осуществлялся скрининг артериальной гипертонии (АГ) и классических факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. Диагноз АГ устанавливался при трехкратном выявлении артериального давления выше 140 и 90 мм рт.ст. Для всех пациентов рассчитывали 10-летний коронарный риск (риск развития ИБС) по Фремингемской шкале. Для определения эндотелина-1, как основного маркера эндотелиальной дисфункции была взята сыворотка венозной крови пациентов и исследована методом ИФА. Факт перенесенной коронавирусной инфекции устанавливался на основании ИФА исследования сыворотки крови на определение IgG к Sars-CoV.

**Результаты исследования.** У 31 (31%) пациента зарегистрирована АГ 1-й и 2-й степени. Адекватную гипотензивную терапию среди них получали 15 пациентов (48,3%). Выявленная частота

встречаемости АГ у пациентов с анкилозирующим спондилитом близка к распространенности АГ в общей популяции (26,4%). При анализе нарушений липидного обмена установлено снижение уровня липопротеинов высокой плотности (61%) при относительно низкой (13%) частоте выявления гиперхолестеринемии. Среднее значение ИМТ составило  $23,4 \pm 4,6$  кг/м<sup>2</sup>, большинство пациентов (64%) имело нормальную массу тела (ИМТ =  $18,5 - 24,9$  кг/м<sup>2</sup>), 7% больных имели дефицит массы тела (ИМТ  $< 18,5$  кг/м<sup>2</sup>), в том числе 11% – ожирение (ИМТ  $> 30$  кг/м<sup>2</sup>). Десятилетний риск фатальных сердечно-сосудистых событий по шкале SCORE у обследованных пациентов составил 1,0 [1,0; 2,0] %, что может считаться низким уровнем. При этом лишь 5 пациентов имели 10-летний фатальный риск 5% и более (от 5 до 7%). Показатели эндотелина –1 у лиц основной группы составили  $243,4 \pm 9,1$  пг/мл, в то время, как у здоровых лиц они составили  $48,1 \pm 7,4$  пг/мл ( $< 0,001$ ).

**Вывод.** Установлен высокий риск развития ИБС и фатальных сердечно-сосудистых событий у пациентов с анкилозирующим спондилитом. Результаты анализа дополнительных факторов риска указывают на наличие у пациентов с анкилозирующим спондилитом признаков повреждения, дисфункции эндотелия. Коронавирусная инфекция усиливает выраженность дисфункции эндотелия, приводя к необратимым атеросклеротическим изменениям сосудов вплоть до развития недостаточности кровообращения, что в дальнейшем сказывается на качестве жизни и развитии грозных осложнений.

## ОСТЕОАРТРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАР ЭРТА РЕАБИЛИТАЦИЯСИ

САФАРОВ А.Ж., КАМИЛОВА У.К.

*Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

**Тадқиқот мақсади.** Остеоартрит (ОА) билан касалланган беморлар эрта реабилитациясида юклагани жисмоний реабилитация дастурлари самарадорлигини баҳолаш.

**Материал ва усуллари.** ОА билан касалланган 40 ёшдан 60 ёшгача (ўртача ёши  $53,8 \pm 4,9$  ёш) ОА билан касалланган 154 нафар беморни текширдик. Уларнинг 106 нафарини (68,8 фоизини) аёллар, 48 нафарини (31,2 фоизини) эркеклар ташкил этди. Беморлар анъанавий даволаниш (хондропротекторлар гуруҳидан хондроитин сульфат 1000 мг оғиз орқали 6 ой давомида), даволоччи жисмоний тарбия машқлари (ДЖТ) ва хавф

омилларини бартараф этиш бўйича тавсиялар олдидлар. Реабилитологик даволашнинг дастлабки босқичида бўлган ОА билан касалланган беморлар гуруҳларида даволаш комплекси зарарланган бўғимлардан юклагани олиб ташлашдан (тик туришни камайтириш, юриш давомида ҳассага таяниш ва бандажлардан фойдаланиш) иборат бўлди. Самарадорлик мезонлари оғриқ динамикасини, функционал фаолликни ва беморнинг умумий ҳолатини баҳолашга асосланди.

**Тадқиқот натижалари.** Олинган натижалар беморларда оғриқ синдроми ВАШ бўйича баҳоланганда шкала кўрсаткичи  $57,5 \pm 2,4$  баллни