

# O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI

Ilmiy-amaliy jurnal

2023. №2

# ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

Научно-практический журнал

# «ICHKI KASALLIKLARNI TASHXISLASH VA DAVOLASHDA INNOVASION TEXNOLOGIYALAR»

(Akademik k.Yu.YULDASHEV 90 yilligiga bag'ishlangan)

XALQARO TERAPEVTLAR ANJUMANI

## TEZISLARI

19–20 MAY 2023 ЙИЛ, ТОШКЕНТ

---

## ТЕЗИСЫ

МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ТЕРАПЕВТОВ  
«ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ  
В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ  
ВНУТРЕННИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»

(посвященная 90-летию академика ЮЛДАШЕВА К.Ю.)

19–20 МАЯ 2023 ГОДА, ТАШКЕНТ

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА Нарзыкулов Р.М., Абдуллаев С.Д., Толибов М.М. ....	111
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ НАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ ПО ДАННЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИИ Пулатова Ш.Б., Мирзажоннова Г.С., Набиева Д.А. ....	111
СЕКУКИНУМАБ ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ ПСОРИАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ Рузубаев И.А., Абдуллаев Х.Д. ....	112
СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ ТУРЛИ ЎРИНБОСАР ТЕРАПИЯЛАРИДА РИТМ БУЗИЛИШЛАР ЧАСТОТАСИНИ БАҲОЛАШ Салямova Ф.Э. ....	112
ОСТЕОАРТРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОЛЛАРДА ЖИСМОНИЙ МАШҚЛАРНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ ЎРГАНИШ Сафаров А. Ж., Камилова У.К. ....	113
ТЕЧЕНИЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА СОННЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ НА ФОНЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ Сирлибоев И.А., Джуроева Э.Р., Матчанов С.Х., Мансурова Н.Н. ....	114
ТИМУС ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ Суяров А.А., Куреев В.В., Мирпулатова Г.Э., Хатамов Х.М. ....	114
ПСОРИАТИЧЕСКАЯ АРТРОПАТИЯ: РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ Толеу М.Е., Сулейменов А.К. ....	115
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БОЛАЛАРДА ЭНДОТЕЛИАЛ ДИСФУНКЦИЯСИ ЮРАК ҚОН ТОМИР ТИЗИМИНИ ШИКАСТЛАНИШИДАГИ АҲАМИЯТИ Турсунбаев А.К., Каримова Н.А. ....	116
РОЛЬ НАТРИЙУРЕТИЧЕСКИХ ПЕПТИДОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК Турсунова Л.Д., Жаббаров О.О. ....	117
РЕВМАТОИД АРТРИТ (РА) КАСАЛЛИГИДА АНЕМИК СИНДРОМ Умаров А.Э., Абдуллаев С.М. ....	117
ТЕРАПИЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ Хамраева Н.А. ....	118
ФАКТОРИАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ Хамраева Н.А. ....	119
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЛЮПУС НЕФРИТА У БОЛЬНЫХ МУЖСКОГО И ЖЕНСКОГО ПОЛА Мухитдинова Н.З., Хусанходжаева Ф.Т., Салямova Ф.Э. ....	120
ПОДАГРА БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОЛЛАРДА ИЧАК МИКРОБИОЦЕНОЗИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ ВА ПРЕБИОТИК ТЕРАПИЯНИНГ КАСАЛЛИК КЛИНИК КЕЧИШИГА ТАЪСИРИ Ширанова Ш.А., Набиева Д.А., Мухаммадиева С.М. ....	120
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ HCV, HBV-ИНФЕКЦИИ И ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Шукурова Ф.Н., Каримов М.Ш. ....	121
ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ РОДСТВЕННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ В ОТДАЛЕННЫЕ СРОКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ Юлдашев У.К., Даминов Б.Т., Буриев А.Т., Турсунов Д., Нурмухамедов Б.Б., Собиров У.Х. ....	122
СУРУНКАЛИ БУЙРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ БИЛАН БОҒЛИҚ СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИНИНГ КЛИНИК ХУСУСИЯТЛАРИ Юсупова З.К., Агабабян И.Р. ....	122
ASSESSMENT OF IMMUNOLOGICAL PARAMETERS IN PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS Mirzaeva G.P., Jabbarov A.A., Kadirova Sh.A., Tursunova L.D. ....	123
SERUM P-SELECTIN AS AN EARLY MARKER OF ENDOTHELIAL DYSFUNCTION AND ATHEROSCLEROTIC CHANGES IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE Rasulova Kh.A., Abbasov A.K. ....	123
ASSOCIATION OF COPEPTIN LEVEL WITH ANGIOTENSIN-CONVERTING ENZYME GENE POLYMORPHISM IN PATIENTS WITH DIABETIC NEPHROPATHY Semenoviykh P. S., Nesen A. O., Savicheva K. O., Galchinskaya V. Yu. ....	124
ESTIMATION OF THE QUALITY OF THE LIFE OF PATIENTS WITH GOUTY ARTHRITIS Tashpulatova M.M., Nabiyeva D.A. ....	125
CORRECTION OF PLATELET AGGREGATION ACTIVITY DISTURBANCES IN CHILDREN WITH CHRONIC GLOMERULONEPHRITIS Yaxyayeva K.Z., Khursanova M.O., Doniyorov S.T. ....	125

## РАЗНОЕ

MIYELODISPLASTIK SINDROMLI BEMORLARDA GEMOSIDEROZNI KELTIRIB CHIQRUVCHI OMILLAR TAHLILI Berdiyeva X.X. ....	126
BOLALARDA FANKONI NEFRONOPTIZINING KLINIK – ETIOLOGIK XUSUSIYATLARI Raxmanova L.K., Madjidova N.M., Karimjanov I.A. ....	126
FOLAT KISLOTA GIPOVITAMINOZINI KEKSA YOSH DAGILARDA SO'ROVNOMA ASOSIDA O'RGANISH Shokirova F.J. ....	127

## ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БОЛАЛАРДА ЭНДОТЕЛИАЛ ДИСФУНКЦИЯСИ ЮРАК ҚОН ТОМИР ТИЗИМИНИ ШИКАСТЛАНИШИДАГИ АҲАМИЯТИ

ТУРСУНБАЕВ А.К., КАРИМОВА Н.А.

*Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

**Тадқиқот мақсади.** Юрак-қон томир тизимининг шикастланиш генезисада қон томир эндотелиал дисфункциясининг ролини ўрганиш ва гломерулонефритли болаларда уни тузатиш йўллари аниқлаш.

**Материал ва усуллар.** Шунинг учун олдимизга қўйилган вазифа Болаларда гломерулонефритнинг клиник шакллари қон томир эндотелиясининг функционал ҳолатига таъсирини аниқлаш бўлди. Гломерулонефритда гипертензия патогенези жуда мураккаб. Унинг пайдо бўлишида ренин-ангиотензин-алдостерон тизими муҳим рол ўйнайди, унинг фаоллашиши артерияларнинг торайишига, қон томирларнинг қаршилигининг ошишига, артерияларнинг эластик хусусиятларининг пасайишига олиб келади ва шу билан қон босимининг ошишига ёрдам беради.

Шу мақсадда болалар нефрологиясида биринчи марта қон томир эндотелиясининг роли ва унинг нефроген артериал гипертензия шаклланиши ва буйрак етишмовчилигининг ривожланишидаги ўрни юқори аниқликдаги ултратовуш ёрдамида ўрганилди ва эндотелиал дисфункциянинг белгиси сифатида Виллебранд омилнинг қўлланди ва аҳамиятлиги даражаси баҳоланди.

Замонавий маълумотларга кўра, артериал гипертензия синдроми, шу жумладан буйрак генезили ривожланишидаги асосий ўринлардан бирини қон томир эндотелиал функциясининг бузилиши эгаллайди.

Эндотелиал шикастланиш ва дисфункциянинг белгиларидан бири бу фақат эндотелиал ҳужайралар ва мегакариоцитлар томонидан синтез қилинадиган Виллебранд омилдир. Виллебранд омил қон томир, тромбоцитлар ва коагуляцион гемостаз ўртасидаги боғлиқлик бўлиб, бу эндотелиянинг функционал ҳолатининг мавжудлиги ва таъсир даражасини баҳолашга имкон беради.

Шубҳасиз, юрак-қон томир хавф омиллари эндотелиянинг энг муҳим функциялари ўртасидаги нозик мувозанатни бузулиши аниқланди, бу охир-оқибат гипертензия ривожланишида амалга оширилади. Гломерулонефритда гипертензия синдромининг оғирлиги нефрит шаклига, жараённинг фаоллигига ва касалликнинг табиатига боғлиқдир. Шунинг учун янги клиник йўналишлардан бирининг асоси антигипертензив терапиянинг муҳим кўрсаткичи сифатида эндотелиал дисфункцияни (яъни эндотелиал функцияни нормаллаштириш) тузатиш зарурлиги ҳақидаги фикир бўлади. Бу шуни англатадики, эндотелиал дисфункцияни тузатмасдан қон босимини пасайтириш муваффақиятли ҳал қилинган клиник вазифа деб ҳисоблай олмаймиз.

**Хулоса.** Кўпгина замонавий дориларнинг самарадорлиги эндотелиоцитларнинг функционал ҳолатига таъсири билан боғлиқлиги аниқланди. Эндотелиал дисфункцияни дори-дармонлар орқали меёрлаштириш усуллари орасида гипотензив таъсирга қўшимча равишда буйрак ичидаги гемодинамикага таъсир кўрсатадиган периферик вазодилататорлар синфидаги дориларни – ангиотензинга айланттирувчи фермент ингибиторлари (ААФ) қўллаш таклиф этилади. Ҳозирги вақтда периферик томирлар эндотелиясининг ҳолатини инвазив бўлмаган усул билан-юқори аниқликдаги ултратовуш ёрдамида аниқлаш мумкин.

Бундан ташқари гломерулонефритнинг турли шакллари бўлган болаларда қон томир эндотелиал функциясидаги энг аниқ ўзгаришлар симпатик асаб тизимининг ҳаддан ташқари фаоллашиши, микроциркуляцион ўзгаришлар ва қон босими даражаси билан боғлиқлиги аниқланди. Болалардаги гломерулонефритнинг турли шаклларида эндотелиал дисфункциянинг лаборатория белгиси қон плазмасидаги Виллебранд омилнинг даражасидир.