



**MINISTRY OF HEALTH OF THE
REPUBLIC OF UZBEKISTAN**



**TASHKENT MEDICAL
ACADEMY**



ASSOCIATION OF DOCTORS OF UZBEKISTAN

**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И
ЛЕЧЕНИЯ РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

Toshkent - 2023

MUNDARIJA – ОГЛАВЛЕНИЕ - CONTENTS

Berdiyeva X.X., Raimova D.A. / Koronavirus infeksiyasi va revmatik kasalliklar muammolari.....	6
Khidoyatova M.R., Izzatilloev E.A. / Avascular necrosis of the femur head: from initial manifestations to prosthesis.....	7
Karimdzhanov I.A., Madaminova M.Sh. / Patient's attitude to the treatment strategy for juvenile idiopathic arthritis.....	8
Mamasiddikova S.B., Khidoyatova M.R., Mirkhamidov M.V., Pulatova L. / Features of the course of ischemic heart disease in rheumatoid arthritis	9
Shokirova F.J. / Revmatoid artritli ayollarda anemiyalarni uchrash chastotasi	10
Tashpulatova M.M., Nabieva D.A., Djuraeva E.R. / Evaluation of the interaction between uric acid and comorbid pathologies in women with gouty arthritis and asymptomatic hyperuricemia	11
Abduazizova N.Kh., Rizamuxamedova M.Z., Алиева К.К., Ergashev Sh.B. / Rheumatoid arthritis on the background of disturbance of the respiratory system function	12
Абдурахманова Н.М., Ахмедов Х.С., Ботирбеков А.Н. / Влияние перенесенного COVID-19 на некоторые показатели гуморального иммунитета у больных с анкилозирующем спондилоартритом.....	13
Abdurakhmanova N.M., Alhmedov Kh.S., Botirbekov A.N. / The role of MDR1 gene polymorphism in the duration of remission of rheumatoid arthritis.....	14
Арипова Н.А., Джураева Э.Р., Ганиева Н.А., Исакова Э.И., Мухтарова С.К. / Анализ цитокинового профиля при различных вариантах течения ССД.....	15
Бердиева Д.У., Рахимов С.С., Нурмухамедова Н.С., Якубова Х.З., Бабакулиева А.Я. / Особенности клинического течения грунулематоза с полиангиитом.....	16
Ганиева Н.А., Джураева Э.Р., Арипова Н.А., Бекенова Г.Т., Шожалилов Ш.Ш., Исакова Э.И. / Оценка атеросклеротического поражения сонных артерий у больных системной склеродермией	18
Зокирова Г.Д., Гимадуддинова А.Р. / Оценка приверженности к терапии базисными противовоспалительными препаратами у пациентов с ревматоидным артритом.....	19
Zaripov S.I. Abdurakhmanova N.M. Pulotova S.A. / The clinical significance of anti-fibrillar (U3-RNP) antibodies in systemic sclerosis.....	20
Касимова М.С., Иминова М.М., Икрамов О.И. / Перспективы клеточной терапии при инволюционных изменениях органа зрения	21
Каримов М.Ш., Шукурова Ф.Н. / Ревматоид артритли беморларда коморбид инфекцияларни аниқлашнинг аҳамияти.....	22
Mamatov L.B., Muxamedov K.S., Ongarbayev D.O., Xalim-zode L.M., Khakimov A.A. / Drug-resistant tuberculosis: the growing problem of multidrug-resistant tuberculosis and	

РЕВМАТОИД АРТРИТЛИ БЕМОРЛАРДА КОМОРБИД ИНФЕКЦИОН ПАТОЛОГИЯЛАРНИ АНИҚЛАШНИНГ АҲАМИЯТИ

Каримов М.Ш., Шукурова Ф.Н.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Қириш: Бизга маълумки, ревматик касалликлар айниқса ревматоид артрит (РА) жуда кўп ҳолларда коморбид инфекциялар билан ҳамроҳликда кечади ва бу касалликнинг кечиш хусусиятлари ҳам, давоси ҳам мураккаблашиб, беморларда эрта ногиронлик ва ўлим кўрсаткичларининг ортишига сабаб бўлади.

Тадқиқотнинг мақсади: Ревматоид артрит (РА) билан касалланган беморларда юқумли коморбид касалликлар мавжудлигини аниқлаш.

Материал ва усуллар: РА ташхисли 170 нафар беморда сўровнома ўтказилди. Бундан ташқари 50 нафар тизимли қизил бўрича (ТҚБ) ташхисли беморлар таққослаш гуруҳига қамраб олинди. Тошкент тиббиёт академияси (ТТА) кўп тармоқли клиникасининг 3-ревматология бўлимида 2022 йил август ойидан - 2023 йил март ойигада бўлган вақт мобайнида стационар даволанишга мурожаат қилган беморлар орасида ўтказилган сўровномада РА ташхисли беморларда аёллар улуши 85,8% (146 нафар) ни ташкил этди. ТҚБ ли беморлар орасида аёллар 48 нафар эди (96%). Ёш бўйича ўртача қиймат РА ли беморларда $41,8 \pm 10,6$ ни ташкил этган бўлса, ТҚБ да бу кўрсаткич анча кичиклиги - $35,0 \pm 9,4$ қайд этилди.

Тадқиқот натижалари: Сўровнома саволларидан бири – “Касаллик - РА/ТҚБ бошланишига сабаб нима? Юқумли касалликлар – нафас тизими инфекциялари, гепатитлар, сийдик йўллари инфекциялари; жисмоний зўриқиш; рухий зўриқиш; бошқа омиллар;” қисмида РА ли беморларда ТҚБ га нисбатан касалликни сабаби сифатида инфекция кўп ҳолларда – (77 нафарида) 45,2 % кўрсатилди. Рухий зўриқиш ва бошқа омиллар асосан ТҚБ билан касалланган беморларга тааллуқли бўлди – (18 нафар) 36% ҳолларда. Сўровнома натижаларида “Қайси нафас олиш аъзолари касалликлари билан тез-тез касалланасиз? Юқори нафас йўллари яллиғланишлари; бронхит; пневмония; плеврит;” мазмунидаги саволимизга ТҚБ ташхисли беморларнинг 14 нафарида пневмония (9) ва плеврит (5) белгиланган. РА ли беморларда юқори нафай йўллари ва бронхлар яллиғланиши бошқа касалликларга нисбати юқорилиги, умуман олганда нафас тизими касалликларга чалини улуши 56,4 % (96 нафар) беморда қайт этилди. РА ва ТҚБ билан касалланган беморларда жигарнинг вирус этиологияли шикастланиши мавжудлиги сўралганда РА да 18% беморларда сурункали вирусли гепатит С (22 нафар беморда, 12,9%) ва В (9 нафар беморда, 5,2 %) мавжудлиги аниқланди. ТҚБ да бу кўрсаткич 8 % (4 нафар) ни ташкил этди. Кейинги ўринларда берилган “Сизда қайси сийдик айирув тизими аъзолар касалликларига (кўп) кузатилган? цистит; уретрит; пиелонефрит;” саволга белгиланган жавоблар асосан РА ли беморларда ушбу патологиялар кўп кузатилиши аниқланди (18,8 % беморларда).

Хулоса: Шундай қилиб, тадқиқот натижалари РА ли беморларни сўраб-суриштириш босқичида коморбид ҳолатларни аниқлашга янада эътиборли бўлиш лозимлигини кўрсатди. Чунки бу клиник амалиётда асосий касалликнинг кечишини оғирлаштириши мумкин бўлган ҳамроҳ касалликларни ўз вақтида аниқлаш, ташхислаш ва даволаш чора тадбирларни такомиллаштириш имконини оширади.