



**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

ТАХРИР ҲАЙЪАТИ/РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

- Азизова Ф.Л.** - Тошкент тиббиёт академияси Илмий ишлар ва инновациялар буйича проректор
- Набиева Д.А.** - 1-сон факултет ва госпитал терапия, касб патология кафедраси мудири, профессор
- Мирахмедова Х.Т.** - 1-сон ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси мудири
- Мухаммадиева С.М.** - 1-сон факултет ва госпитал терапия, касб патология кафедраси доценти, т.ф.н.
- Хидоятова М.Р.** - 1-сон факултет ва госпитал терапия, касб патология кафедраси доценти, т.ф.д.
- Абдуллаев У.С.** - 1-сон ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси ассистенти

Конференция материаллари 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.

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., Гимадутдинова 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	

ВЛИЯНИЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО COVID-19 НА НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА У БОЛЬНЫХ С АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ

Абдурахманова Н.М., Ахмедов Х.С., Ботирбеков А.Н.
Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Актуальность. Не смотря на то что COVID-19 является вирусной инфекцией при средней и тяжелой степени тяжести течения заболевания запускает аутоимунные реакции в виде «цитокинового шторма». Учитывая, что анкилозирующий спондилит (АС) является представителем аутоиммунных заболеваний, большой интерес вызывает изучение состояния гуморального звена иммунитета у больных после перенесенного COVID-19.

Цель исследования. Изучение состояния некоторых показателей гуморального звена иммунной системы у больных АС перенесших COVID-19.

Материалы и методы исследования: В период с 2020-2023 года в 3- городской клинической больницы города Ташкента и I-клиники Ташкентской медицинской академии были обследованы 98 больных с диагнозом (АС). Больные были разделены на две группы: I группа- 47 больных с АС перенесшие COVID-19 и II группа 51 больных, с АС в анамнезе которых не было перенесенной инфекции COVID-19. Средний возраст больных I группы составил $37,5 \pm 3,4$ лет и II группы $38,8 \pm 6,1$ лет. Всем больным были проведены клиничко-лабораторные исследования, включая исследования иммунного статуса с углубленным изучением состояния гуморального звена иммунитета в сыворотке крови. Активность заболевания оценивалась с помощью шкалы ASDAS, болевой синдром оценивался с помощью визуально аналоговой шкалы (ВАШ). Все больные прошли ПЦР, а также ИХЛА исследования на наличие антител к COVID-19.

Результаты исследования: Клиническое обследование пациентов выявило наличие болевого синдрома, который оценивался при помощи ВАШ и в I группе составил $7,9 \pm 1,2$ баллов и $6,1 \pm 1,5$ баллов у больных II группы. А изучение активности по шкале ASDAS показало средний уровень $4,0 \pm 1,7$ баллов в I группе и $2,5 \pm 0,8$ баллов во II группе, что говорит о очень высокой активности патологического процесса в I группе и средне-высокой активности во II группе. Изучение гуморального звена иммунной системы показало повышение IgG в обеих группах ($17,49 \pm 1,25$ г/л и $14,58 \pm 0,99$ г/л соответственно). IgM был в пределах нормальных показателей в обеих группах. IgA был повышен в I группе и составил $4,67 \pm 1,82$ г/л ($p < 0,05$), при нормальных значениях во II группе ($2,23 \pm 0,76$ г/л). Крупные циклические иммунокомплексы (ЦИК) (связанные с IgM) были и в пределах нормы ($15,1 \pm 1,7$ у.е. и $12,3 \pm 1,02$ у.е. соответственно) в обеих группах и ЦИК мелкие (связанные с IgG) были незначительно повышены в первой группе ($41,1 \pm 3,5$ у.е.) при нормальных показателях во II группе.

Выводы: 1. Изучение гуморального звена иммунной системы больных АС показало повышение IgG в обеих группах, не зависимо от того перенесли пациент COVID-19 или нет и сигнализирует о наличии активного патологического процесса. 2. Пациенты перенесшие COVID-19 характеризовались повышенным уровнем IgA и ЦИК, что говорит о возможном вовлечении в патологический процесс слизистых оболочек организма вследствие перенесенного инфекционного заболевания. Повышение уровня ЦИК у больных перенесших COVID-19 говорит о большей активности аутоиммунного процесса.