



**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

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

---

## ОЦЕНКА АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ

Ганиева Н.А., Джураева Э.Р., Арипова Н.А., Бекенова Г.Т., Шожалилов Ш.Ш.,  
Исакова Э.И.

*Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан*

**Цель исследования.** Изучение особенностей поражения экстракраниальных сосудов при ССД.

**Материалы и методы.** Исследовано 88 больных женского пола с диагнозом ССД (диагностические критерии АКР, 2013), находившихся на стационарном лечении в отделениях кардиоревматологии и ревматологии 1-клиники ТМА. Возраст пациентов варьировал от 18 до 58 лет (средний -  $35,6 \pm 0,7$  лет), длительность заболевания - от 1 до 552 месяцев (средняя -  $132,9 \pm 7,7$  мес). Контрольная группа (n=65) состояла из лиц, не имеющих признаков ревматических, инфекционных и обострения хронических воспалительных заболеваний. На момент исследования число пациентов со средней степенью активности заболевания составило 41,0%, низкой и высокой степенью активности было одинаково по 29,5%. Атеросклеротическое поражение сосудов выявляли с помощью ультразвукового исследования (УЗИ) сонных артерий. Определяли толщину комплекса интима-медиа (КИМ) сонных артерий (мм). Атеросклеротическое поражение сосудов оценивали по значению КИМ в виде утолщения интима-медиа (от 0,9 до 1,2 мм) и обнаружению атеросклеротических бляшек (АТБ) (локальное увеличение толщины КИМ > 1,2 мм).

**Результаты и обсуждение.** По данным УЗИ, атеросклеротическое поражение сонных артерий определялось у 38 из 88 (43,1%) больных, при этом утолщение КИМ - у 17 (19,3%), АТБ - у 21 (23,8%) пациентов с ССД. Значения средней и максимальной толщины КИМ при ССД составили  $0,77 \pm 0,01$  мм и  $0,10 \pm 0,03$  мм vs  $0,70 \pm 0,01$  мм и  $0,83 \pm 0,01$  мм - в контроле (p=0,003 и 0,001, соответственно). Анализ результатов показал, что АТБ, сочетание утолщения КИМ и АТБ встречались достоверно чаще у пациентов с ССД, чем в контрольной группе, риск развития атеросклеротического поражения сонных артерий составил 1,47.

**Выводы.** Полученные результаты свидетельствуют об ускоренном развитии атеросклеротического поражения сонных артерий у больных ССД, что указывает на необходимость проведения активной профилактики и лечения атеросклероза, как и при других заболеваниях с высоким риском кардиоваскулярной летальности.