



**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 бўйича 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	

the challenges in treating it among patients with rheumatic diseases who are often already taking immunosuppressive therapies	23
Mirzaeva G.P., Kenjaev M.L., Maksudova M.X., Hodjanova Sh.I. / Refractory heart failure in patients with hyperuricemia	24
Мирхамидов М.В., Набиева Д.А., Хидоятова М.Р., Махмудова М.А., Мамасиддикова С. Б. / К вопросам диагностики ревматоидного артрита.....	25
Мусаева Ш.З., Саипова М.Л., Хатамова Д.Т., Зиямухамедова М.М. / Метаболический синдром при ревматоидном артрите как критерий кардиоваскулярного риска	26
Мусаева Ю. А., Мусаев С.М., Мамедов Э. / Радиксоба в лечении когнитивной дисфункции у больных с хронической ишемией мозга	27
Мусаева Ю.А., Мусаев С.М., Мамедов Э., Мажидов Л.Н. / Некоторые терапевтические подходы лечения острейшего периода полушарных ишемических инсультов	28
Муҳаммадиева С.М., Абдуазизова Н.Х., Ширанова Ш.А., Исроилов А.А. / Анкилозловчи спондилоартритда скелетдан ташқари ўзгаришларни учрашини баҳолаш	29
Муҳаммадиева С.М., Набиева Д.А., Матчанов С.Х., Нурмухамедова Н.С., Кенгесбаева М.С. / Аксиал спондилоартритли беморларда яллиғланиш жараёни, остеопороз ва синдесмофитлар шаклланишини боғлиқлиги	30
Надилова Ю.И., Жаббаров А.А., Мирзаева Г.П., Бобошарипов Ф.Г. / Особенности течения остеопороза у больных ИБС	31
Надилова Ю.И., Жаббаров А.А. / Остеопороз в постменопаузальном периоде с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца	32
Камилов Х.М., Хамраева Г.Х., Ризаева М.А. / Отторжение роговичного трансплантата у пациента после вакцинации COVID-19	33
Камилов Х.М., Хамраева Г.Х., Ризаева М.А. / COVID-19 касаллигидан кейинги даврда кўзнинг олдинги сегменти холатини ташхислаш ва оғирлигини баҳолаш учун сўровнома дастури.....	34
Рустамов Р.Ш., Султанова М.Х., Салимова Н.Д., Сагатова Д.Р. / Состояние функционального почечного резерва и канальцевых функций почек у больных системной красной волчанкой	35
Султанова М.Х., Салимова Н.Д. / Поражения кардиоваскулярной системы у больных системной красной волчанкой	37
Сарыбаева Г.К., Рустамова М.Т., Хайруллаева С.С. / Диагностические возможности анкетирования для выявления факторов риска развития подагры	38
Набиева Д.А., Ташпулатова М.М. / Оценка нарушения гепатобилиарной системы при подагре у больных женского пола.....	40
Джураева Э.Р., Зияева Ф.К., Исламов Р.И., Шожалилов Ш.Ш. / Оценка кардиоваскулярных нарушений при подагре	42

АНКИЛОЗЛОВЧИ СПОНДИЛОАРТРИТДА СКЕЛЕТДАН ТАШҚАРИ ЎЗГАРИШЛАРНИ УЧРАШИНИ БАҲОЛАШ

Муҳаммадиева С.М., Абдуазизова Н.Х., Ширанова Ш.А., Исроилов А.А.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Анкилозловчи спондилоартритда (АС) скелетдан ташқари кўринишлар (СТК) тез-тез кузатилади. СТКнинг АСнинг яллиғланиш фаоллиги ва касалликнинг бошқа клиник кўрсаткичлари билан боғлиқлиги тўғрисидаги мавжуд маълумотлар бир-бирига зиддир.

Тадқиқотнинг мақсади СТКнинг АСнинг яллиғланиш фаоллиги ва бошқа кўринишлари билан боғлиқлигини баҳолаш.

Беморлар ва усуллар. Тошкент тиббиёт академияси кўп тармоқли клиникасининг артрологик ихтисослашган амбулатор даволаш курси бўлимига шифокор маслаҳати учун мурожаат қилган 204 та беморлар ўрганилди (168 эркак ва 36 аёл) Нью-Йорк мезонлари бўйича АС ташхиси қўйилган (1984). Ўрганилган беморларнинг ўртача ёши - $31,2 \pm 2,8$ йил. Ўртача касалликнинг бошланиш ёши $26,7 \pm 6,8$ йил. АС фаоллиги BASDAI индекси ва эритроцитлар чўкиш тезлиги (ЭЧТ) ёрдамидан аниқланди. HLA-B27ни аниқланганда 197 та (96,6%) беморда мусбат натижа олинди. Стандарт клиник, лаборатория ва инструментал текширувдан ташқари, кўрсатмаларга кўра беморларга трансторакал эхокардиография, Реберг синамаси, IgA таҳлили, тери ости тўқимасини ёки ўн икки бармоқли ичак шиллиқ қаватини амилоид учун гистологик текшириш, буйракларнинг ультратовуш текшируви, колоноскопия, офталмолог, дерматолог, нефролог, уролог, гастроэнтерологнинг маслаҳатлари ўтказилди.

Натижалар. Увеит, юрак шикастланиши (ўтказувчанликнинг бузилиши, аорта ва клапанларнинг ўзгариши), яллиғланишли ичак касалликлари (ЯИК), гломерулонефрит, псориаз касаллиги СТК деб қаралди. 204 та беморнинг 98 нафарида (48%) СТК аниқланди: 62 та (30%) увеит, 33 нафарида (16,2%) юрак ўтказувчанлиги бузилиши, 7 тасида (3,4%) псориаз, 8 нафарида (3,9%) ЯИК, 8 тасида (3,9%) нефрит, 83 нафарида (40,7%) аорта ва юрак клапанларидаги ўзгаришлар.

СТК бўлган ва бўлмаган гуруҳлар жинси, ёши, АС давомийлиги ва HLA-B27 мавжудлиги бўйича таққосланганда фарқлар аниқланмади, шунингдек ЭЧТ, BASDAI, умуртқа поғонасидаги коксит, синдесмофитлар, энтезитларнинг частотасида ҳам ишончли фарқлар аниқланмади. СТК мавжуд гуруҳда, периферик артрит СТК бўлмаган гуруҳга нисбатан тез-тез кузатилган - 98 беморнинг 64 тасида (67,8%) ва 106 беморнинг 32 тасида (30,2%), мос равишда ($p < 0,0001$); иситма - мос равишда 98 беморнинг 15 (15,3%) ва 106 та беморнинг 7 (6,6%) ($p < 0,0001$), камқонлик - 98 та беморнинг 27 тасида (27,6%) ва 106 беморнинг 12 тасида (11,3%) ($p < 0,0001$); ГИБП ва/ёки тизимли глюкокортикостероидлардан фойдаланиш - 98 беморнинг 54 тасида (55,1%) ва 106 беморнинг 28 тасида (26,4%) ($p < 0,0001$).

Хулоса. АС билан оғриган беморларда, тадқиқотимиз натижаларига кўра СТК учраши периферик артрит ва яллиғланиш фаоллиги билан боғлиқлиги аниқланди.