



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

**ENDOKRINOLOGIYANING DOLZARB
MUAMMOLARI:
Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani materiallari
TO'PLAMI**

Toshkent - 2023

ENDOKRINOLOGIYANING DOLZARB MUAMMOLARI: Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani tezislar to'plami /Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani tezislar to'plami/ MChJ "TIBBIYOT NASHRIYOTI MATBAA UYI" Toshkent - 2023 – 170 bet

TAHRIR HAY'ATI / РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Bosh muharrir

tibbiyat fanlari doktori, professor

Shadmanov Alisher Kayumovich

Bosh muharrir o'rinnbosari

tibbiyat fanlari doktori, professor

Shagazatova Barno Xabibullayevna

Muharrirlar jamoasi

tibbiyat fanlari doktori, professor

Xamrayev Abror Asrorovich

tibbiyat fanlari doktori, professor

Najmutdinova Dilorom Qamaritdinovna

tibbiyat fanlari nomzodi, dotsent

Artikova Dilfuza Maxamadovna

tibbiyat fanlari nomzodi, dotsent

Azizova Pokiza Xusanovna

PhD, katta o'qituvchi

Yuldasheva Nigora Xusnullayevna

PhD

Axmedova Feruza Shaxbozxonovna

PhD

Mirxaydarova Feruza Sayfullayevna

Toshkent tibbiyat akademiyasida bo'lib o'tgan «Endokrinologizaning dolzarb muammolarini xalqaro ilmiy -amaliy anjumanida taqdim etilgan tezislar ushbu to'plamdan o'rinn olgan.

To'plamning asosiy qismi endokrinologizaning dolzarb muammolarini aks ettiradi: ichki sekretsiza bezlari patologiyalarini davolash va oldini olishning samarali usullarini ishlab chiqish va tatbiq etishga bag'ishlangan.

Taqdim etilgan ilmiy natijalar terapiya yo'nalishining barcha mutaxassislari uchun ilmiy va amaliy ahamiyatga ega. Tezislarning mazmuni, ulardagi xatoliklar va statistik ma'lumotlarning haqqoniyligi uchun mas'uliyat mualliflar zimmasidadir.

© TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI 2023

© "TIBBIYOT NASHRIYOTI MATBAA UYI" LLC. 2023

Махкамова М.Б. / Йод танқислиги худудида яшовчи 1 тур қд аёлларда қалқонсимон без касалликларини баҳолаш.....	76
Махмудова Ф.Р., Рахимбердиева З.А. / Особенности анемического синдрома у больных сахарным диабетом 2 типа с хронической болезнью почек	77
Makhmudova F.R., Rakhimberdieva Z.A. / Features of anemic syndrome in patients of type 2 diabetes with kidney diseases.....	78
Шагазатова Б.Х., Вафоев Ш.Ф. / Влияние различных методов лечения на состояние микробиоты кишечника при диабете 2 типа и ожирении.....	79
Муротов Ф.Х., Юнусжонов Р.И. / Особенности качества жизни больных эпилепсией..	80
Мухамедова В.М. / Андижон вилояти марҳамат тумани ахолиси орасида углевод алмашинуви бузилишлари ва қандли диабет 2-турининг тарқалишини баҳолаш.....	81
Мухамадиева А.Ю., Урунбаева Д.А. / Изучение влияния недостаточности цинка и железа в крови на функциональное состояние щитовидной железы у больных с аутоиммунным тиреоидитом.....	82
Мухаммадсадиков М.М., Маъруфжонов Ж.А. / Фарғона вилоятида турли йод танқислиги касалликларига чалинган болаларда қалқонсимон безнинг функционал ва гормонал холати ни аниқлаш	83
Надирова Ю.И., Максудова М.Х., Умарова З.Ф., Мирзаева Г.П. / Эффективность секукинумаба при лечении аксиальных проявлений псориатического артрита	84
Муратова Ш.Т., Назарова Ш.А. / Врожденный гипотиреоз у детей.....	85
Расулова С.Д., Научный руководитель: Нажмутдинова Д.К. / Клинико-лабораторные свойства больных с экзогенно-конституциональным ожирением перенесших COVID-19	86
Нажмутдинова Д.К., Расулова С.Д. / Клинико-функциональная характеристика больных с экзогенно-конституциональным ожирением перенесших COVID-19.....	87
Sadiqova N.G., Raximova S.SH. / Qandsiz diabet kasalligida bemorlarning psixoemotsional holatlari.....	88
Sadiqova N.G., Raximova S.SH. / Qandsiz diabet kasalligida bemorlarda nevrologik status.	89
Sadikova N.G., Tojimatova G.M. / Study of changes in carbohydrate metabolism in patients with SARS-COV-2	90
Садыкова Н.М., Ахмедова Х.Ю., Ганиева С.К. / Маркеры эндогенной интоксикации при сальмонеллезной инфекции.....	91
Сайдов Ш.Б., Хамрабаева Ф.И. / Клинические и эндоскопические признаки гастропатии, вызванной приемом нпвп у пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, артериальной гипертензией и ожирением: оценка эффективности лечения эзомепразолом и цинком.....	92
Касимова О.О., Акрамова Д.Т. / Связь между болезнью паркинсона и нарушением функции щитовидной железы: мета-анализ	93
Муртазаев С.С., Ахмедов У.Б., Шагазатова Б.Х., Кенжаев Ф.Х., Кенжаева Ю.Р. / Непосредственные результаты реваскуляризации миокарда на работающем сердце министернотомным доступом больных ИБС с сахарным диабетом.....	94

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЕКУКИНУМАБА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АКСИАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА

Надирова Ю.И., Максудова М.Х., Умарова З.Ф., Мирзаева Г.П.
Ташкентская медицинская академия

Цель исследования. Разработать для оценки эффективности секукинумаба при лечении аксиальных проявлений псориатического артрита.

Материал и методы. В это двойное слепое плацебо-контролируемое многоцентровое 32-недельное исследование были включены пациенты (≥ 18 лет) с диагнозом псориатический артрит, классифицированные по критериям классификации псориатического артрита (CASPAR), с болью в позвоночнике по визуальной аналоговой шкале. $\geq 40/100$ и индекс активности болезни Бехтерева (BASDAI) ≥ 4 , несмотря на использование как минимум двух нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП). Пациенты были рандомизированы (1:1:1) в группы секукинумаба 300 мг, секукинумаба 150 мг или плацебо еженедельно в течение 4 недель и затем каждые 4 недели. На 12-й неделе пациенты, принимавшие плацебо, были повторно рандомизированы в группу секукинумаба 300/150 мг. Первичной конечной точкой был ответ ASAS20 (Международное общество по оценке спондилоартрита) при применении секукинумаба в дозе 300 мг на 12-й неделе.

Результаты исследования. Пациенты были рандомизированы; 21 — секукинумаб 300 мг, 16 — секукинумаб 150 мг и 19 — плацебо. Секукинумаб в дозах 300 мг и 150 мг значительно улучшал ответ по сравнению с плацебо на 12-й неделе (63% и 66% против 31% плацебо). Сравнения секукинумаба в дозах 300 мг и 150 мг с плацебо с использованием модели логистической регрессии после множественного вменения составило 3,8 (2,4 и 6,1) и 4,4 (2,7 и 7,0; $p<0,0001$)

Выводы. Секукинумаб в дозах 300 мг и 150 мг обеспечивал значительное улучшение признаков и симптомов аксиального заболевания по сравнению с плацебо у пациентов с ПсА и аксиальными проявлениями при неадекватном ответе на НПВП