

**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

**TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
TERMIZ FILIALI**



**«KLINIK TIBBIYOTDA
ZAMONAVIY MUAMMOLAR VA
INNOVATSION YONDASHUV»**

**XALQARO ILMIY-AMALIY
KONFERENSIYA**

2023-yil 28-aprel

KLINIK TIBBIYOTDA ZAMONAVIY MUAMMOLAR VA INNOVATSION YONDASHUV:
Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani tezislari to'plami (Toshkent, 2023 yil 28 aprel) / Mas'ul muharrir: Otamuradov F.A. - Toshkent: TTATF, MChJ "TIBBIYOT NASHRIYOTI MATBAA UYI" 2023.

ТАХРИР НАҲ'АТИ / РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Mas'ul muharrir: t.f.d., dotsent - Otamuradov F.A.

t.f.d., professor - Muxammadiyev R.O.
t.f.d., professor - Vaxidov A.Sh.
t.f.d., professor - Shamsutdinova M.I.
t.f.d., dotsent - Bolgayev A.B.
t.f.d., dotsent - Fayziyeva U.R.
t.f.n., dotsent - Karimova Z.X.
t.f.n., dotsent - Gulyamov Yo.B.
t.f.n., dotsent - Axmedov K.X.
t.f.n., dotsent - Jumayev M.Y.
t.f.n., dotsent - Xojiyev D.Y.
PhD - Rasulov Sh.M.

Inson qadr-qimmatini ulug'langan, manfaatlarini ustuvor yurtida yuksalish va taraqqiyot bardavom bo'ladi. E'tiborlisi, mustaqillik yillarida mazkur tamoyil asosida mamlakatimizning barcha jabhalarida ijobiy o'zgarish va yangilanishlar kuzatilib, xalqimizning erkin va farovon yashashi, baxtli hayoti yo'lida izchil islohotlar amalga oshirilmoqda.

So'nggi yillarda mamlakatimizda Prezident Shavkat Mirziyoyev rahbarligida keng miqyosli islohotlar amalga oshirilib, davlat boshqaruvini tubdan yangilash, ijtimoiy soha va iqtisodiyot tarmoqlarini modernizatsiyalash borasida yangilanish va tashabbuslar boshlandi. Shu bilan bir qatorda, tibbiyot sohasidagi yetuk Respublikamizdagi va xorijiy olimlar bilan tajriba almashish maqsadida «Klinik tibbiyotda zamonaviy muammolar va innovatsion yondashuv» nomli ilmiy-amaliy konferensiya o'tkazildi va natijada Surxondaryo viloyatidagi OTM va tibbiyot tashkilotlari xodimlari uchun tibbiy ta'limdagi zamonaviy ilmiy tadqiqotlar, dolzarb masalalar, yutuqlar va innovatsiyalar, muammolar va ularning yechimi bo'yicha dolzarb muzokaralar olib borildi va tavsiyalar ishlab chiqildi.

Faqirov A.Z., Nizomov Q.F. / Terapiya va pediatriyada mijozlar bilan o'zaro kirishimlilik layoqati.....	47
Ikromova Sh.N. / Surunkali glomerulonefrit klinik kechishida biriktiruvchi to'qima displaziyasi va xavf omillarining ahamiyati.....	49
Iskanova G.Kh., Tursunboev A.K., Dinmuxamedova D.R. / Renal complications of vasculitis in children.....	51
Ibragimov A.U., Жалилов Ж.Ж. / Respublikamizda uchraydigan bel-umurtqa disk churrasi kasalliklarini tarqalish ko'rsatkichlari.....	52
Искандарова Д.Э., Эшбоев А.Т., Искандарова И.Э., Искандарова Н.Э., Маннонов М.З. / Ўткир коронар синдроми ва инфаркт миокарди диагностикасида кардиомаркерларнинг аҳамияти ва афзалликлари.....	54
Изатов У.А. / Ўткир юрак етишмовчилиги.....	55
Илясов А.С. Собиров Э.Ж. / Морфофункциональные изменения надпочечников крыс при воздействии энергетического напитка и этилового спирта в эксперименте.....	58
Изатов У.А. / COVID-19 касаллиги ўтказган беморларда клиник - лаборатор хусусиятлари тахлили.....	63
Israilova N.A., Gaziyeva A.S., Togayev M.K. / Clinical course of changes in the cardiovascular system in severe forms of acute pneumonia in children of early age.....	64
Жураева Г.А., Маматкулов П.Х., Аманов А.К. / Трофобластик касалигининг кимётерапияга сезгирлиги паст булган беморларда оператив давонинг ахамияти.....	65
Жураева Г.А., Аманов А.К., Маматкулов П.Х. / Изучение негематологическая токсичность полихимиотерапии у пожилых больных неходжкинскими лимфомами с помощью иммуномодулятора глутоксим.....	66
Жалилов Ж.Ж., Жалилов Н.Ж. / Болалар ногиронлиги шаклланишида ижтимоий-гигиеник омилларнинг таъсири.....	67
Жалилов Ж.Ж., Останакулов Ш.Ф. / Причины и профилактика инсульта у больных..	69
Жумаев М.Ю. / Malign neoplazma plevral effuziya.....	72
Жуманиёзов К.Й., Жуманиёзова Г.С., Абдуллаев И.К. / 2017-2018 йилларда Хоразм вилоятида транспорт билан боғлиқ бахтсиз ҳодисалар.....	73
Жураев Ж.С. / Рецидивы ХВГС после применения препаратов прямого противовирусного действия: клиника, диагностика, лечение и исходы.....	76
Jumayev M.Yu., Xurramova D.O., Madiev O.M., Jovliyev Sh.J. / Plevral efuzion holatda bemorlarda davolash usullari (umumiy tushunchalar).....	77
Жумаев М.Ю. / Хирургическое лечение рака лёгкого, осложненных плевритом.....	78
Жумаев М.Ю. / Лечение злокачественные опухоли легких осложненных плевритом...80	
Jumaev M.Yu. / Plevrit bilan asorlangan o'pka xavfli o'smalarining kelib chiqish sabablari...82	
Murotaliyeva M.U., Kadyrov T.Kh. / The effect of the use of zubtutum plant with drugs in the treatment of viral hepatitis B.....	83
Karimova Z.X. / Urologik operatsiyalarni choksiz kesmasdan sifatli davolash takomillashtirish yangi texnologik aparatlarni joriy qilish bemorlarga sifatli tibbiy yordam ko'rsatish operatsiya vaqtini qisqartirish.....	85
Каримджанов И.А., Мадаминова М.Ш. / Поражение почек у детей с ювенильным идиопатическим артритом.....	87

ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ С ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ

Каримджанов И.А., Мадаминова М.Ш.

Ташкентская Медицинская Академия

Актуальность: Ювенильный идиопатический артрит (ЮИА)- деструктивно-воспалительное заболевание суставов с неизвестной этиологией, сложным иммуно-агрессивным патогенезом, которое характеризуется симметричным хроническим артритом, системным поражением внутренних органов, приводящее к инвалидизации больных детей. Поражение почек при ЮИА занимает особое место среди других системных проявлений этого заболевания и оказывает огромное влияние на прогноз болезни, подходы к ее терапии и исход. По данным различных авторов почечная патология встречается у 20-75% пациентов с данным заболеванием. Структура ревматоидной нефропатии является разнообразной и включает изменения, либо патогенетически связанные с самим заболеванием, либо как экстраартикулярное проявление, либо связанные с медикаментозной терапией.

В связи с этим проблема повышения эффективности оптимизации коррекции при ЮИА остаётся чрезвычайно актуальной, как с точки зрения научной, так и практической педиатрии.

Цель: оценить клинико-иммунологические особенности течения и поражение мочевыделительного тракта у детей при ювенильном идиопатическом артрите.

Материалы и методы исследования. Для решения поставленной цели было проведено исследование, в рамках которого было проведено углубленное клинико-иммунологическое и лабораторно-инструментальное обследование детей с ЮИА, на базе кардиоревматологического отделения многопрофильной клиники ТМА.

Результаты: Из 85 больных 46 (54,1%) девочек и 39 (45,9%) мальчиков в возрасте от 3 до 16 лет (средний возраст 10 лет). Первые признаки заболевания приходятся на возраст от 1 до 3 лет (35 %), в меньшей мере у детей 4–6 лет (20 %), 7–10 лет (20 %), старше 10 лет (25 %). Суставная форма ЮИА составила 75 %, системная форма — 25 %. Вовлечение почек в патологический процесс составило 27,8 %, а именно тубулоинтерстициальный нефрит (27,9 %), хронический пиелонефрит (20,9 %), вторичный гломерулонефрит (14 %). В 37,2 % случаев выявлялась дисметаболическая нефропатия. У 3 больных отмечено развитие вторичного амилоидоза. Поражение почек в виде нефритов наблюдалось у 60,5%, микроальбуминурия была выявлена у 13,2%, у 68% повышение концентрации креатинина в крови.

Для установления иммунологического состояния у больных были определены провоспалительные цитокины (IL-6, IL-17A, TNF α). При проведении анализа были выявлены наиболее высокие показатели цитокинов, особенно ИЛ-17 при системном варианте, чем при суставном в 2 раза.

Заключение: Таким образом, проведенный анализ клинических вариантов и течения ювенильного идиопатического артрита свидетельствует об агрессивности и прогрессирующем характере течения заболевания, которая отражает современную возрастную эволюцию болезни, а также о поражении внутренних органов, особенно почек, что диктует необходимость поиска эффективных методов оптимизации лечения и предупреждение токсических действий медикаментов на почки. Увеличение провоспалительных цитокинов (ИЛ-17), в сыворотке крови более, чем в 2 раза может быть использовано для ранней диагностики ЮИА, с профилактической целью осложнений и инвалидизации больных.