

ISSN 2181-5887



THERAPEUTIC HERALD OF UZBEKISTAN



O'ZBEKISTON
TERAPIYA AXBOROTNOMASI

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК
УЗБЕКИСТАНА

№ 3, 2025

Association of Therapeutic of Uzbekistan
O'zbekiston terapevtlar Assotsiatsiyasi

ISSN 2181–5887

THERAPEUTIC HERALD OF UZBEKISTAN

Scientific-practical journal

2025. № 3

O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI

Ilmiy-amaliy jurnal

«ICHKI KASALLIKLARNI TASHXISLASH VA DAVOLASHNING DOLZARB MASALALARI»

XALQARO TERAPEVTLAR FORUMI

TEZISLARI

2025-YIL 9–11-OKTABR, TOSHKENT

ТЕЗИСЫ

МЕЖДУНАРОДНОГО ФОРУМА ТЕРАПЕВТОВ

«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»

9–11 ОКТЯБРЯ 2025 ГОДА, ТАШКЕНТ

ИЗМЕНЕНИЯ ВАРИАбельНОСТИ РИТМА СЕРДЦА У ПАЦИЕНТОВ С ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ ХБП Даминов Б.Т., Арипова Дж.Ш.	90
ПОДАГРА И КАРДИОВАСКУЛЯРНЫЕ НАРУШЕНИЯ: КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ СОПОСТАВЛЕНИЯ Джураева Э.Р., Зияева Ф.К.	91
ФАКТОРЫ РИСКА ОСТЕОПОРОЗА У БОЛЬНЫХ С ОСТЕОАРТРИТОМ Исламова М.С., Акбарова Г.П., Адылова Н.А.	91
РЕВМАТОИД АРТРИТ ВА ЖИГАРНИНГ НОАЛКОГОЛЬ ЁҒ ХАСТАЛИГИ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА АСОРАТЛАРНИНГ РИВОЖЛАНИШ КЎРСАТКИЧЛАРИ Каримов М.Ш., Шукурова Ф.Н.	92
РЕВМАТОИД АРТРИТ ТАШХИСЛИ БЕМОРЛАРДА ЖИГАР МЕДИКАМЕНТОЗ ШИКАСТЛАНИШНИНГ КЎРСАТКИЧЛАРИ Каримов М.Ш., Шукурова Ф.Н.	93
ДИАБЕТИК НЕФРОПАТИЯДА ИНТЕРЛЕЙКИН-6 ВА ИНТЕРЛЕЙКИН-18 ДАРАЖАЛАРИНИНГ КЛИНИК ВА ПРОГНОСТИК АҲАМИЯТИ Мансуров М.Р., Мухамедова Н.Х.	94
КЛИНИЧЕСКОЕ И ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЕЙ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 И ИНТЕРЛЕЙКИНА-18 ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ Мансуров М.Р., Мухамедова Н.Х.	94
ДИАБЕТЛИ НЕФРОПАТИЯ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА ПЕШОБДАГИ ТУБУЛЯР БИОМАРКЕРЛАРНИ ЭРТА АНИҚЛАШ ҲАМДА УНИ ТАШХИСЛАШ Мансуров М.Р., Мухамедова Н.Х.	95
КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ КАРДИОРЕНАЛЬНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ Нигмонов Б.Б., Муминов Ш.К.	95
АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК, ПОЛУЧАЮЩИХ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ПОЧЕЧНУЮ ТЕРАПИЮ ГЕМОДИАЛИЗОМ Нурходжаев С.Н., Даминов Б.Т.	96
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОДАГРЫ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ПЕЧЕНИ И ПОЧЕК Пулатов У.С., Каримов А.Х.	97
АНКИЛОЗЛОВЧИ СПОНДИЛОАРТРИТДА МАССАЖ ВА ЖИСМОНИЙ МАШҚЛАР САМАРАДОРЛИГИ Пулатова Ш.Б., Музаффарова Л.А.	97
ЧАСТОТА ОСТЕОПОРОЗА И ФАКТОРЫ РИСКА У ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ ОСТЕОАРТРИТОМ Рузиева З.	98
МЕТАБОЛИЗМ БИЛАН БОҒЛИҚ ЁҒЛИ ЖИГАР КАСАЛЛИГИ ВА СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИНИНГ БИРГА КЕЧИШИДА ДАВЛАШ СТРАТЕГИЯСИНИ МУҚОБИЛЛАШТИРИШ Турсунбаев Р.С., Абдуллаев Ш.С., Аляви Б.А.	99
ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОАРТРИТОМ Хамраев А.А., Ахмедова Н.А., Касимова М.Б., Алиева К.К.	99
ВЗАИМОСВЯЗЬ ТЕЧЕНИЯ ПОДАГРЫ С ПАТОЛОГИЕЙ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ Хамраев А.А., Ахмедова Н.А., Ташпулатова М.М., Алиева К.К.	100
ИЗУЧЕНИЕ САРКОПЕНИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ КЛИНИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ДО НАЧАЛА ГЕМОДИАЛИЗА Хусинова Ш.А., Сулайманова Н.Э.	101
ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН В САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ Шамсиев О.Ф.	101
КЛИНИЧЕСКИЕ И ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОДАГРЫ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ПЕЧЕНИ И ПОЧЕК Шодикулова Г.З., Пулатов У.С., Каримов А.Х.	102
РЕВМАТОИД АРТРИТ ВА ЖИГАРНИНГ НОАЛКОГОЛЬ ЁҒ ХАСТАЛИГИГА ЧАЛИНГАН БЕМОРЛАРДА МИКРОРНК-122/221 ИФОДА ДАРАЖАСИ КЎРСАТКИЧЛАРИ Шукурова Ф.Н., Аликулов И.Т.	102
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК СТАДИИ 5Д И СИМПТОМНАЯ ИНТРАДИАЛИЗНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ Юлдашова Ю.Х., Даминов Б.Т.	103

РАЗНОЕ

SPORTCHI VA SPORTCHI BO'LMAGAN O'QUVCHILAR O'RTASIDA CHINIQLISH MUOLAJALARINI QO'LLASH Abdulkhaeva D.R., Yuldasheva G.R., Hadjimetov A.A.	104
QISHLOQ VA SHAHAR SHAROITIDA YASHAYDIGAN PERIMENOPAUZA DAVRIDAGI AYOLLARDA ARTERIAL GIPERTENZIYA KELIB CHIQISHINI PROGNOZ QILISH Ne'matova D.N., Yarmuxamedova D.Z., Mominov A.A.	104
RESULTS OF A RETROSPECTIVE ANALYSIS OF THE MEDICAL HISTORY OF WOMEN AND THE INCIDENCE OF COMPLICATIONS AFTER SURGERY FOR UTERINE FIBROIDS Akhmedova G.A.	105
ANALYSIS OF THE RESULTS OF GENETIC AND NEUROPSYCHOLOGICAL ASPECTS OF SPORTS SUCCESS Mavlyanov I.R., Usmonalieva N.Sh.	105
COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF THE CAPABILITIES OF OPTICAL MEASUREMENTS IN THE ASSESSMENT OF THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM Usmonalieva N.Sh., Tsoy S.A.	106
ANALYSIS OF THE RESULTS OF GENETIC AND NEUROPSYCHOLOGICAL ASPECTS OF SPORTS SUCCESS Usmonalieva N.Sh., Mavlyanov I.R.	107

ПОДАГРА И КАРДИОВАСКУЛЯРНЫЕ НАРУШЕНИЯ: КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ СОПОСТАВЛЕНИЯ

ДЖУРАЕВА Э.Р., ЗИЯЕВА Ф.К.

Ташкентский государственный медицинский университет, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Изучить распространенность и клиническое значение кардиоваскулярных нарушений у больных подагрой.

Материал и методы. Обследовано 82 пациента с подагрой: 81 мужчина (98,9 %) и 1 женщина (1,1 %), средний возраст – $46,2 \pm 10,5$ года. Острый подагрический артрит диагностирован у 6 пациентов (7,3 %), интермиттирующий – у 34 (41,5 %), хронический – у 42 (51,2 %). В ходе исследования анализировались клиничко-анамнестические данные (количество приступов за последний год, число пораженных суставов, наличие тофусов, особенности дебюта заболевания), а также сопутствующие патологии: артериальная гипертензия (АГ), ишемическая болезнь сердца (ИБС), сахарный диабет 2 типа (СД-2), мочекаменная болезнь. Проводилась антропометрия с расчетом индекса массы тела (ИМТ), измерение артериального давления, определение уровня мочевой кислоты, глюкозы, показателей липидного спектра (общий холестерин, ХС-ЛПНП, ХС-ЛПОНП, ХС-ЛПВП, триглицериды).

Результаты. Установлено, что у большинства пациентов с подагрой имелись сопутствующие кардиоваскулярные факторы риска. Повышение артериального давления зафиксировано у 71 (86,6 %) пациента, причём у 38 (46,3 %) из них регистрировались стойкие значения выше 160/100 мм рт. ст., требующие регулярного приёма антигипертензивных препаратов. Уровень СД 2 типа составил 7,3 % (6 больных), при этом у 4 пациентов заболевание сочеталось с ожирением II–III степени. Анализ антропометрических данных показал, что избыточная масса тела или ожирение выявлены у 86 % обследованных. Средний показатель ИМТ составил $29,4 \pm 4,2$ кг/м². Ожирение

III степени диагностировано у 5 (6,1 %) пациентов, преимущественно у лиц с хроническим течением подагры и наличием множественных тофусов. При изучении липидного спектра отмечены выраженные нарушения липидного обмена. Повышение уровня общего холестерина ($>6,2$ ммоль/л) наблюдалось у 59 (72,0 %) пациентов, триглицеридов ($>2,3$ ммоль/л) – у 62 (75,6 %). Наиболее значимые отклонения регистрировались в содержании ХС-ЛПНП и ХС-ЛПОНП, тогда как уровень ХС-ЛПВП в ряде случаев был снижен. У пациентов с хронической подагрой наблюдалась достоверно более выраженная дислипидемия по сравнению с больными интермиттирующим течением заболевания ($p < 0,05$). Сравнительный анализ показал, что тяжесть подагры (количество суставов, вовлеченных в процесс, частота приступов артрита, наличие тофусов) прямо коррелировала с выраженностью кардиоваскулярных нарушений. Так, у пациентов с тофусами уровень ХС-ЛПНП был в среднем на 18 % выше, чем у больных без тофусов, а гипертензия встречалась достоверно чаще ($p < 0,01$).

Выводы. Подагра ассоциируется с высокой распространенностью сердечно-сосудистых нарушений, причем их выраженность возрастает при тяжелом течении заболевания. Характер изменений указывает на патогенетическое единство гиперурикемии, системного воспаления и метаболических расстройств. Ведение пациентов с подагрой должно включать не только контроль уровня мочевой кислоты и купирование суставного синдрома, но и регулярный мониторинг сердечно-сосудистого риска с целью профилактики осложнений и улучшения прогноза.

ФАКТОРЫ РИСКА ОСТЕОПОРОЗА У БОЛЬНЫХ С ОСТЕОАРТРИТОМ

ИСЛАМОВА М.С., АКБАРОВА Г.П., АДЫЛОВА Н.А.

Ташкентский государственный медицинский университет, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Изучить факторы риска остеопороза (ОП) у больных с остеоартритом (ОА).

Материал и методы. Обследовано 24 пациента, находящихся на амбулаторном лечении в центральной клиничко-диагностической поликлиники №1 г. Ташкента, имеющих жалобы на боль в суставах. Чаще всего у опрошенных встречался гонартроз – 10 человек (36,8 %), реже наблюдался артроз суставов кистей и стоп – 6 (15,8 %), артроз

плечевых суставов – у 4 пациентов (10,5 %), коксартроз – у 4 (7,9 %). Все пациенты до этого не обследовались и не получали лечение по поводу остеопороза. Оценку 10-летнего риска общих переломов и переломов шейки бедра проводили с помощью модели FRAX®. Также у всех больных проводили оценку боли в суставах по визуально-аналоговой шкале (ВАШ).

Результаты. Среди пациентов преобладали женщины – 17 человек (63 %). Средний воз-