

БИМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

8 ЖИЛД, 1 СОН

ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 8, НОМЕР 1

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 8, ISSUE 1



Бош муҳаррир:

Ризаев Жасур Алимжанович
тиббиёт фанлари доктори, профессор,
Самарқанд давлат тиббиёт университети ректори
ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

Бош муҳаррир ўринбосари:

Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич
тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат тиббиёт
университети Илмий ишлар ва инновациялар бўйича
проректори, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-3933

Масъул котиб:

Самиева Гулноза Уткуровна
тиббиёт фанлари доктори, доцент,
Самарқанд давлат тиббиёт университети
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Нашр учун масъул:

Шаханова Шахноза Шавкатовна
PhD, Самарқанд давлат тиббиёт университети,
онкология кафедраси
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ:

Арипова Тамара Уктамовна

*Иммунология ва инсон геномикаси институти директори –
тиббиёт фанлари доктори, профессор, Ўзбекистон
Республикаси Фанлар академияси академиги*

Jin Young Choi

*Сеул миллий университети Стоматология мактаби оғиз ва
юз-жағ жаррохлиги департаменти профессори, Жанубий
Кореянинг юз-жағ ва эстетик жаррохлик ассоциацияси
президенти*

Абдуллаева Наргиза Нурмаатовна

*тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарқанд
давлат тиббиёт университети проректори, 1-клиникаси бош
врачи. **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248*

Худоярова Дилдора Рахимовна

*тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарқанд давлат
тиббиёт университети №1-сон Акушерлик ва гинекология
кафедраси мудири
ORCID ID: 0000-0001-5770-2255*

Орипов Фирдавс Суръатович

*тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарқанд давлат
тиббиёт университети Гистология, цитология ва
эмбриология кафедраси мудири
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144*

Мавлянов Фарход Шавкатович

*тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат тиббиёт
университети болалар жаррохлиги кафедраси доценти
ORCID ID: 0000-0003-2650-4445*

Акбаров Миршавкат Мирломинович

*тиббиёт фанлари доктори, В.Ваҳидов номидаги
Республика ихтисослаштирилган жаррохлик маркази*

Саидов Садамир Аброрович

*тиббиёт фанлар доктори,
Тошкент фармацевтика институти
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428*

Бабалжанов Ойбек Абдужаббарович

*тиббиёт фанлари доктори, Тошкент педиатрия
тиббиёт институти, Тери-таносил, болалар
тери-таносил касалликлари ва ОИТС
ORCID ID: 0000-0002-3022-916X*

Теребаев Билим Алдамуратович

*тиббиёт фанлари номзоди, доцент, Тошкент
педиатрия тиббиёт институти Факультет болалар
хирургия кафедраси. **ORCID ID:** 0000-0002-5409-4327*

Юлдашев Ботир Ахматович

*тиббиёт фанлари номзоди,
Самарқанд давлат тиббиёт университети
№2-сон Педиатрия, неонатология ва болалар
касаликлари пропедевтикаси кафедраси доценти.
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523*

Ибрагимова Малика Худайбергеновна

*тиббиёт фанлари доктори, профессор
Тошкент давлат стоматология институти
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742*

Рахимов Нодир Махамматкулович

*тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат
тиббиёт университети, онкология кафедраси доценти
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503*

Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналлов. www.tadqiqot.uz

ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Главный редактор:

Ризаев Жасур Алимджанович
доктор медицинских наук, профессор, Ректор
Самаркандского государственного медицинского
университета, **ORCID ID:** 0000-0001-5468-9403

Заместитель главного редактора:

Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич
доктор медицинских наук, проректор по научной
работе и инновациям Самаркандского государственного
медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-

Ответственный секретарь:

Самиева Гульноза Уткуровна
доктор медицинских наук, доцент Самаркандского
государственного медицинского университета.
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Ответственный за публикацию:

Шаханова Шахноза Шавкатовна
PhD кафедры онкологии Самаркандского
государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

РЕДАКЦИОННЫЙ КОЛЛЕГИЯ:

Арипова Тамара Уктамовна

директор Института иммунологии и геномики человека
доктор медицинских наук, профессор, академик АН РУз

Jin Young Choi

профессор департамента оральной и челюстно-лицевой
хирургии школы стоматологии Стоматологического
госпиталя Сеульского национального университета,
Президент Корейского общества челюстно-лицевой и
эстетической хирургии

Абдуллаева Наргиза Нурмаатовна

доктор медицинских наук, профессор, проректор
Самаркандского государственного медицинского
университета, **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248

Худоярова Дилдора Рахимовна

доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой
Акушерства и гинекологии №1 Самаркандского
государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0001-5770-2255

Орипов Фирдавс Суръатович

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой
Гистологии, цитологии и эмбриологии Самаркандского
государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144

Мавлянов Фарход Шавкатович

доктор медицинских наук, доцент кафедры Детской
хирургии Самаркандского государственного медицинского
университета, **ORCID ID:** 0000-0003-2650-4445

Акбаров Миршавкат Миролимович

доктор медицинских наук,
Республиканский специализированный центр
хирургии имени академика В.Вахидова

Саидов Саидмир Аброрович

доктор медицинских наук, Ташкентский
фармацевтический институт
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428

Бабаджанов Ойбек Абдужаббарович

доктор медицинских наук, Ташкентский педиатрический
медицинский институт, кафедра Дерматовенерология, детская
дерматовенерология и СПИД, **ORCID ID:** 0000-0002-3022-916X

Теребаев Билим Алдамуратович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Факультетской
детской хирургии Ташкентского педиатрического
медицинского института.
ORCID ID: 0000-0002-5409-4327

Юлдашев Ботир Ахматович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Педиатрии,
неонатологии и протекции детских болезней №2
Самаркандского государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523

Ибрагимова Малика Худайбергатовна

доктор медицинских наук, профессор
Ташкентского государственного
стоматологического института
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742

Рахимов Нодир Махамматкулович

доктор медицинских наук, доцент кафедры
онкологии Самаркандского государственного
медицинского университета
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

Верстка: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Chief Editor:

Rizaev Jasur Alimjanovich
MD, DSc, Professor of Dental Medicine,
Rector of the Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

Deputy Chief Editor:

Ziyadullaev Shukhrat Khudayberdievich
Doctor of Medical Sciences, Vice-Rector for scientific work
and Innovation, Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0002-9309-3933

Responsible secretary:

Samieva Gulnoza Utkurovna
doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Responsible for publication:

Shakhanova Shakhnoza Shaykatovna
PhD Department of Oncology
Samarkand State medical university
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

EDITORIAL BOARD:

Aripova Tamara Uktamovna

*Director of the Institute of Immunology and Human Genomics -
Doctor of Medical Sciences, Professor, Academician of the
Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan*

Jin Young Choi

*Professor Department of Oral and Maxillofacial
Surgery School of Dentistry Dental Hospital
Seoul National University, President of the
Korean Society of Maxillofacial Aesthetic Surgery*

Abdullaeva Nargiza Nurmatovna

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Vice-Rector
Samarkand State Medical University, Chief Physician of
the 1st Clinic **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248*

Khudoyarova Dildora Rakhimovna

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Head of the Department of Obstetrics and Gynecology,
Samarkand State Medical University No.1
ORCID ID: 0000-0001-5770-2255*

Oripov Firdavs Suratovich

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Head of the Department of Histology, Cytology and
Embryology of Samarkand State Medical University.
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144*

Mavlyanov Farkhod Shavkatovich

*Doctor of Medicine, Associate Professor of Pediatric
Surgery, Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0003-2650-4445*

Akbarov Mirshavkat Mirolimovich

*Doctor of Medical Sciences,
Republican Specialized Center of Surgery
named after academician V.Vakhidov*

Saidov Saidamir

*Doctor of Medical Sciences,
Tashkent Pharmaceutical Institute,
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428*

Babadjanov Oybek Abdujabbarovich

*Doctor of sciences in medicine, Tashkent Pediatric
Medical Institute, Department of Dermatovenerology,
pediatric dermatovenerology and AIDS
ORCID ID: 0000-0002-3022-916X*

Terebaev Bilim Aldamuratovich

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
Tashkent Pediatric Medical Institute,
Faculty of Children Department of Surgery.
ORCID ID: 0000-0002-5409-4327.*

Yuldashev Botir Akhmatovich

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of
Pediatrics, Neonatology and Propaedeutics of Pediatrics,
Samarkand State Medical University No. 2.
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523*

Ibragimova Malika Xudayberganovna

*Doctor of Medical Sciences, Professor,
Tashkent State Dental Institute
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742*

Rahimov Nodir Maxammatkulovich

*DSc, Associate Professor of Oncology,
Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503*

Page Maker: Khurshid Mirzakhmedov

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

1. **Khasanova A. Dilafruz**
ANEMIA IN PREGNANT WOMEN WITH RHEUMATOID ARTHRITIS.....9
2. **Yuldasheva I. Farangiz, Samiyeva U. Gulnoza, Zakirova I. Nodira**
TREATMENT OF VAGINAL DYSBIOTIC DISORDERS IN PREGNANT WOMEN
BEFORE CHILDBIRTH.....17

PEDIATRIC SURGERY

3. **Chuliev S. Matyakub, Tilavov Kh. Uktam, Terebaev A. Bilim, Narbaev T. Temur, Khotamov N. Khusniddin**
TYPES, CAUSES, SYMPTOMS AND TREATMENT PRINCIPLES OF PRIMARY
COMPLICATED SKIN AND SOFT TISSUE INFECTIONS.....23
4. **Yusupov A. Shuxrat, Xakimova R. Leyla**
EPIDEMIOLOGY AND RISK FACTORS FOR UROLITHIASIS IN CHILDREN.....30

INFECTIOUS DISEASES

5. **Eshboev H. Egamberdi, Mamov S. Otabek, Djumaev D. Normurod, Abduvakhitova N. Indira, Toxtayev Sh. Gayratillo**
THE SOLUTION OF MODERN PROBLEMS ON THE ETIOLOGY OF
DERMATOMYCOSIS AND LABORATORY DIAGNOSTIC METHODS.....38
6. **Turaev T. Bobor, Ochilov U. Ulugbek, Turgunboev U. Anvar, Kubaev M. Rustam**
CLINICAL AND LABORATORY CHANGES IN THE LIVER AFTER CONDUCTING
COVID-19 IN PATIENTS WITH ALCOHOLISM.....47
7. **Yarmukhamedova A. Nargiza, Rakhimova Sh. Visola, Egamova N. Intizor**
CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL ASPECTS OF CO-INFECTION WITH HIV AND
VIRAL HEPATITIS C.....52
8. **Yarmuhamedova Q. Mahbuba, Ergasheva Y. Munisa, Quchkarova A. Shirina**
SCREENING OF HUMORAL IMMUNE RESPONSE ON THE FREQUENCY OF
DETECTION OF SPECIFIC ANTIBODIES TO TORCH-INFECTIONS OF THE
POPULATION OF SAMARKAND REGION.....60
9. **Karimova A. Maqsuda, Ibrahimova R. Hamida, Asatova B. Nafisa**
STUDY OF CHANGES IN THE MICROBIOLOGICAL LANDSCAPE OF THE COLON
UNDER THE INFLUENCE OF A GENE-MODIFIED PRODUCTS.....66

MORPHOLOGY

10. **Akhmedova M. Sayora, Masharipova K. Khulkar**
TOPOGRAPHY BILIARY TRACT OF CHILDREN OF DIFFERENT AGE.....74
11. **Akhmedov I. Adkham, Fayazov Dj. Abdulaziz**
SOME MORPHOFUNCTIONAL CHANGES OF THE DUODENAL GLANDS IN
THERMAL INJURY.....85
12. **Blinova A. Sofya, Oripov S. Firdavs, Yuldasheva B. Nilufar, Hotamova B. Gulzoda**
RECONSTRUCTION OF PULMONARY BLOOD VESSELS IN INFLAMMATORY
PATHOLOGY.....89
13. **Fayazov Dj. Abdulaziz, Akhmedov I. Adkham**
MORPHOLOGY OF DUODENAL STRUCTURES CONTAINING STRESS
MONOAMINES IN EXPERIMENTAL THERMAL INJURY.....93

14. **Ismoilov I. Ortik, Korzhavov O. Sherali, Suleymanov I. Remzi, Kuvondikov B. Golib Bedirasulovich.**
THE THYMUS GLAND MORPHOLOGICAL ASPECTS IN CHILDREN.....99
15. **Mustafoev Zafarjon, Olimova Aziza**
MORPHOLOGICAL AND MORPHOMETRIC PARAMETERS OF THE LIVER OF WHITE OUTBREED RATS SUFFERING EXPERIMENTAL CRANIO-BRAIN INJURY AFTER MEDICAL CORRECTION.....107
16. **Nortaeva A.Nukufar, Axmedova M.Sayora, Nortaev B.Azamat**
ANTHROPOMETRY MEASUREMENTS OF THE FACIAL-MAXIMAL SYSTEM IN CHILDREN OF DIFFERENT AGES.....114
17. **Hamdamova T. Muhayyo, Nurulloyev O.Sukhrob**
MORPHOLOGY OF WHITE RATS KIDNEY UNDER ACUTE RADIATION.....119
18. **Oripov S.Firdavs, Kholkhozhaev I.Farrukh, Mayusupova M.Bivifotima**
MORPHOLOGY OF APUDOCYTES OF THE EPITHELIUM OF THE MUCOUS MEMBRANE OF THE SMALL INTESTINE OF RABBITS OF THE POST-REPRODUCTIVE PERIOD.....125
19. **Nurulloyev O.Sukhrob**
SPECIFIC CHARACTERISTICS OF MORPHOLOGICAL CHANGES IN THE KIDNEYS OF LABORATORY ANIMALS AFTER CHRONIC RADIATION.....132
20. **Yusupova A. Nargiza, Oripov S. Firdavs**
FUNCTIONAL CHANGES OF THE STOMACH UNDER THE INFLUENCE OF ENERGY DRINKS AND THEIR CORRECTION.....137

NEUROLOGY

21. **Khakimova Z. Sohiba, Khamdamova K. Bakhora, Kodirov A. Umid**
LABORATORY DIAGNOSTICS OF INFLAMMATORY METAMORPHISM AND MARKERS OF ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH CHRONIC PAIN SYNDROME WITH BRUCellosis GENESIS DORSOPATHY.....153
22. **Kim A. Olga**
ETIOPATOGENETIC AND CLINICAL NEUROLOGICAL FEATURES OF ISCHEMIC STROKE IN YOUNG PEOPLE DEPENDING ON HETEROGENEITY.....160

ONCOLOGY

23. **Alimkhodzhaeva T. Lola, Nishanov A. Doniyor, Bozorova M. Lutfiyahon, Norbekova Kh. Munira**
CLINICAL SIGNIFICANCE OF CHANGES IN THE RECEPTOR STATUS IN TUMORS OF THE ACCESSORY LOBE OF THE MAMMARY GLAND.....168
24. **Minnulin R. Irkin**
PLASTIC PROSTHETIC SURGERY OF THE BREAST IN DISEASES OF THIS BODY..174
25. **Khasanov S. Ulugbek, Makhamadjanova A. Shakhnoza, Yusupbekov A. Akhrorbek**
MODERN VIEWS FOR THE PROBLEM OF LARYNGEAL PRECARCINOMA DISEASES.....180
26. **Shakhanova Sh Shakhnoza, Rakhimov M. Nodir, Tursunov S. Sherali, Ergashev E. Abdulatif, Davronov E.Eshboy**
MELANOMA OF THE SKIN AND PREGNANCY.....187

OPHTHALMOLOGY

27. **Ulugbekova J. Gulrukh, Adkhamov A. Shokhjakhon**
COMPARATIVE ANALYSIS OF GROWTH INDICATORS OF THE EYE SOCKET IN SUBJECTS AGED 7-12 YEARS LIVING IN ANDIJAN CITY AND IZBOSKAN DISTRICT.....197

28. **Khamraeva S. Lola, Khamroeva A. Yulduz, Bekjanova M. Gulmira**
REASONS FOR LATE SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH CONGENITAL CATARACTS.....202

PEDIATRICS

29. **Khalmatova T. Barno, Abdujalilova Maftuna**
EVALUATION OF THE EFFICACY OF THE USE OF MAGNESIUM B6 IN CHILDREN WITH BRONCHIAL ASTHMA ON THE BACKGROUND OF COVID-19.....206
30. **Karzhdavova A. Gulnoza**
VALUE OF CARDIAC MARKERS IN SICK CHILDREN COMMUNITY ACQUIRED PNEUMONIA WITH MYOCARDITIS.....213
31. **Sharipov X. Rustam, Rasulova A. Nodira, Rasulov S. Alisher**
CORRECTION OF VITAMIN D LEVELS IS THE KEY TO PREVENTING HYPOCALCEMIC CONDITIONS.....221

PSYCHIATRY

32. **Ochilov U. Ulugbek**
CLINICAL AND PSYCHOPATHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE DEVELOPMENT OF ANXIETY-DEPRESSIVE DISORDERS IN ADOLESCENTS.....229
33. **Turakulov S. Uygun, Ochilov U. Ulugbek**
SOCIAL LONELINESS AND THE IMPACT OF LIVING SPACE ON THE MENTAL STATE OF THEIR ADOLESCENTS.....238

REHABILITATION AND SPORTS MEDICINE

34. **Mavlyanova F. Zilola, Afanasyeva V. Victoria, Potapchuk A. Alla**
RESPIRATORY REHABILITATION PROGRAM FOR PATIENTS SUFFERING NEW CORONAVIRUS INFECTION COVID-19.....246

DENTISTRY AND MAXILLOFACIAL SURGERY

35. **Rizaev A. Jhasur, Nurmatov S. Ortik, Ismoilov M. Rajabboy**
RELATIONSHIP OF THE LEVEL OF NEUTROPHILS IN PERIODONTITIS WITH ATHEROSCLEROTIC CARDIOVASCULAR DISEASES.....255
36. **Ibragimova X. Malika, Kamilov P. Khaydar**
IMPROVEMENT OF THE TREATMENT OF CHRONIC CATARRHAL GINGIVITIS IN THE PATHOLOGY OF THE HEPATOBILIARY SYSTEM.....263

FORENSIC-MEDICAL EXAMINATION

37. **Davranova E. Aziza, Yakubov Z. Munis, Rasulova R. Mukhsina, Boymanov Kh. Farkhod**
CLASSIFICATION OF MECHANICAL INJURIES OF THE ORGAN OF VISION. JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE.....268
38. **Indiaminov I. Sayit, Zhurayev G. Ilkhom**
FEATURES OF THE COURSE, CONSEQUENCES AND SEVERITY OF INTRA-ARTICULAR FRACTURES DUE TO THE EXPOSURE TO DULL OBJECTS.....276
39. **Indiaminov I. Sayit, Norkulov F. Urol**
SOME FEATURES OF DAMAGE TO THE HEAD STRUCTURE DURING DIFFERENT TYPES OF INJURY FROM THE IMPACT OF DULL OBJECTS.....286

THERAPY

40. **Mukhammadieva M. Sevara, Nabieva A. Dildorakhan, Ziyaeva K. Feruza, Mirhamidov V. Mirziyod, Shiranova A. Shakhnoza**
EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF A TUMOR NECROSIS FACTOR INHIBITOR IN THE TREATMENT OF ANKYLOSING SPONDYLITIS.....294

TRAUMATOLOGY


41. **Ibragimov Y. Sadulla, Saleev V. Bakhodur, Kholkhudjaye V. Farrux, Abdusamatov N. Shakhridin, Khusainbaev D. Shohrukhbek**
SURGICAL TREATMENT AND PREVENTION OF KNEE JOINT WITH DEFORMING ARTHROSIS.....303
42. **Ahtamov A'zam, Ahtamov Azim**
FUNCTIONAL TREATMENT OF CONGENITAL HIP DISLOCATION IN NEWBORNS AND INFANTS ON AN OUTPATIENT BASIS.....309
43. **Gafurov A. Farrukh, Khodzhanov Yu. Iskandar, Eranov N. Sherzod**
INTRAOSSEOUS OSTEOSYNTHESIS IN DAMAGE TO DISTAL INTERTITIBIAL SYNDESMOSIS.....316
44. **Mamatkulov M. Komiljon, Kholkhudjaye V. Farrux, Khusainbaev D. Shohrukhbek**
METHODS OF EXAMINATION OF PATIENTS WITH LATERAL PATELLAR INSTABILITY.....323
45. **Mamatkulov M. Komiljon, Kholkhudjaye V. Farrux, Khusainbaev D. Shohrukhbek**
OUR EXPERIENCE OF PLASTIC SURGERY OF THE ANTERIOR CRUCIATE LIGAMENT USING THE "ALL INSIDE" METHOD WITH THE TENDONS OF THE POPLITEAL FLEXORS OR THE TENDON OF THE LONG FIBULAR MUSCLE.....335

SURGERY

46. **Abduraxmanov Sh. Diyor, Sherbekov A. Ulugbek**
SURGICAL CHOICE OF PLASTY IN PATIENTS WITH POSTOPERATIVE VENTAL HERNIAS AND ABDOMINOPTOSIS.....340
47. **Abduraxmanov Sh. Diyor, Sherbekov A. Ulugbek**
HERNIO- AND ABDOMINOPLASTY IN PATIENTS WITH POSTOPERATIVE VENTAL HERNIA AND ABDOMINOPTOSIS.....346
48. **Terebaev A. Bilim, Majidov Kh. Temur, Arpiev M. Mirziyod, Abdukodirov A. Oybek**
FOREIGN BODY OF THE GASTROINTESTINAL TRACT (NEEDLE): CASE STUDY..355
49. **Xodjimatov M. Gulomidin, Xakimov M. Dilshodbek, Xamdorov X. Xabibullo, Yaxyoev M. Sardorbek, Karabaev B. Begzod, Kasimov A. Nosirbek**
RESULTS OF TREATMENT OF PATIENTS WITH THORACOABDOMINAL INJURIES.....360
50. **Sayfulla A. Abdullayev**
CURRENT VIEWS ON THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF DIABETIC FOOT SYNDROME.....369
51. **Ezozbek A. Rizaev, Zafar B. Kurbaniyazov, Sobir E Mamaradzhobov**
FEATURES OF THE CLINIC OF COMPLICATED FORMS OF CHOLELITHIASIS IN ELDERLY AND SENILE PATIENTS.....374
52. **Zafarjon B.Kurbaniyazov, Bobosher A.Mardonov**
SURGERY FOR IATROGENIC INJURIES MAIN BILE DUCTS: CLINIC, DIAGNOSIS AND SURGICAL TREATMENT.....380
53. **Murtazaev I. Zafar, Baysariyev U.Shovkat**
SURGICAL TACTICS IN SPONTANEOUS PNEUMOTHORAX.....392
54. **Tursumetov A. Abdusattar, Zuparov F. Kamoliddin, Agzamova N. Maxmuda**
EVALUATION OF THE RESULTS OF NADAPONEUROTIC ALLOHERNIOPLASTY USING THE VISUAL-ANALOGUE SCALE.....399



УДК: 616.72-002.772

KHASANOVA Dilafruz AbdukhamidovnaAssistant of the Department of Obstetrics and Gynecology №1
Samarkand State Medical University**ANEMIA IN PREGNANT WOMEN WITH RHEUMATOID ARTHRITIS****For citation:** Khasanova A. Dilafruz. Anemia in pregnant women with rheumatoid arthritis. Journal of Biomedicine and Practice. 2023, vol. 8, issue 1, pp. 9-16 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7835110>**ANNOTATION****Objective:** determine the value of the level of anemia in pregnant women with rheumatoid arthritis.**Materials and Methods:** The study was conducted on 100 pregnant women with a history of rheumatoid arthritis who were treated in the maternity complex of the first multidisciplinary clinic of Samarkand State Medical University during 2020-2022. The study used general clinical, laboratory (hematological, biochemical, immunological), instrumental and statistical methods of research.**Results:** All women with rheumatoid arthritis were divided into 2 groups according to hematological parameters: control - 20 women without anemia, and the main group - 80 women who were diagnosed with anemia according to hematological parameters. The type and degree of anemia in pregnant women with rheumatoid arthritis was determined in accordance with the classification recommended by WHO. Anemia of chronic diseases was observed in 56.25%, iron deficiency anemia in 40%, and in 3 women (3.75%) of the main group, the presence of both types of anemia was determined.**Conclusions.** All pregnant women with rheumatoid arthritis from the main group were diagnosed with anemia of various forms and degrees, which are characterized by a relationship between the duration, activity and radiographic manifestations of the disease.**Keywords:** ferritin, anemia of chronic disease, iron deficiency anemia, haptoglobin phenotype, rheumatoid arthritis (RA), anemia, pregnancy.**XASANOVA Dilafruz Abduhamidovna**

Samarqand Davlat tibbiyot universiteti

РЕВМАТОИД АРТРИТИ БО'ЛГАН ХОМИЛАДОР АЙОЛЛАДАРДА АНЕМИЯ**ANNOTATSIYA****Maqsad:** ko'ra revmatoid artritli homilador ayollarda kamqonlik darajasining qiymatini aniqlash.**Material va Metodlar:** Tadqiqot 2020-2022 yillar davomida Samarqand davlat tibbiyot universitetining birinchi ko'p tarmoqli klinikasining tug'ruq majmuasida davolangan revmatoid artrit bilan xastalangan 100 nafar homilador ayollarda o'tkazildi. Tadqiqotda umumiy klinik, laboratoriya (gematologik, biokimyoviy, immunologik), instrumental va statistik tadqiqot usullari qo'llanildi.

Natijalar: Revmatoid artrit bilan xastalangan barcha ayollar gematologik ko'rsatkichlari bo'yicha 2 guruhga bo'lingan: nazorat - anemiyasiz 20 nafar ayol va asosiy guruh - gematologik ko'rsatkichlari bo'yicha kamqonlik tashxisi qo'yilgan 80 nafar ayol. Revmatoid artritli homilador ayollarda kamqonlikning turi va darajasi JSST tomonidan tavsiya etilgan tasnifga muvofiq aniqlandi. Surunkali kasalliklardan kelib chiqqan kamqonlik 56,25% da, temir tanqisligi kamqonligi 40% da, asosiy guruhdagi 3 nafar ayollarda (3,75%) kamqonlikning har ikki turi mavjudligi aniqlangan.

Xulosa. Asosiy guruhdagi revmatoid artritli barcha homilador ayollarda kasallikning davomiyligi, faolligi va rentgenologik ko'rinishlari o'rtasidagi bog'liqlik bilan tavsiflangan turli shakl va darajadagi kamqonlik tashxisi qo'yilgan.

Kalit so'zlar: kam qonlik, ferritin, surunkali kasalliklar anemiyasi, temir tanqisligi anemiyasi, gaptoglobinga ko'ra fenotip, revmatoid artrit (RA), anemiya.

ХАСАНОВА Дилафруз Абдухамидовна

Самаркандский Государственный медицинский университет

АНЕМИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

АННОТАЦИЯ

Цель: определить значение уровня анемии у беременных с ревматоидным артритом.

Материалы и методы: Исследование проведено на у 100 беременных с наличием в анамнезе ревматоидного артрита, находившихся на лечении в родильном комплексе первой многопрофильной клиники СамГМУ в течение 2020-2022 гг. В исследовании использовались общеклинические, лабораторные (гематологические, биохимические, иммунологические), инструментальные и статистические методы исследования.

Полученные результаты: Все женщины с ревматоидным артритом по гематологическим показателям были разделены на 2 группы: контрольная – 20 женщин без анемии, и основная – 80 женщин, которым по гематологическим показателям был поставлен диагноз анемии. Тип и степень анемии у беременных с ревматоидным артритом определяли в соответствии с классификацией, рекомендованной ВОЗ. Анемия хронических заболеваний наблюдалась у 56,25 %, железодефицитная анемия — у 40 %, а у 3 женщин (3,75%) основной группы определилось наличие обеих видов анемии.

Выводы. У всех беременных с ревматоидным артритом из основной группы, диагностированы анемии различных форм и степеней, для которых характерна связь между длительностью, активностью и рентгенологическими проявлениями заболевания.

Ключевые слова: ферритин, анемия хронических заболеваний, железодефицитная анемия, гаптоглобиновый фенотип, ревматоидный артрит (РА), анемия, малокровие.

KIRISH. Revmatoidli artrit (RA) odatda ko'plab ayollar uchun onalik allaqachon hal qilingan yoshda boshlanadi, ammo u bolalik va o'smirlik davrida ham paydo bo'lishi mumkin. Bundan tashqari, so'nggi yillarda ayollarning homiladorlikni kechki yoshida rejalashtirish tendentsiyasi kuzatilmogda, bu esa ushbu kasallikda homiladorlik muammosini muhokama qilish zarurligini taqozo etadi. RANing birinchi belgilari ko'proq 35-50 yosh oralig'ida uchraydi, ammo ushbu belgilarni boshqa yosh guruhlarida ham ko'rish mumkin [6,21]. Ko'p yillik bo'g'implarning sinovial membranasida davom etadigan yallig'lanish jarayoni deyarli suyak va periartikulyar to'qimalarning strukturaviy, anatomik shikastlanishiga hamda bemorlarning doimiy nogironligiga olib keladi [17,20]. RA tufayli eng mehnatga layoqatli yoshdagi insonlar nogironlikga duchor bo'ladilar. Bu kasallik hisobiga kelib chiqadigan iqtisodiy yo'qotishlarni yurak-qon tomir kasalligi bilan solishtirish mumkin [9,18]. Hatto standart terapiya bilan ham, kasallik boshlanganidan 20 yil o'tgach, bemorlarning 60-90% mehnat qobiliyatini yo'qotadi va ularning uchdan bir qismi to'liq nogiron bo'lib qoladi [7,25].

Revmatoid artrit (RA) inson bo'g'implarining eng jiddiy yallig'lanish kasalliklaridan biri bo'lib, uning tarqalishi har xil ma'lumotlarga ko'ra 1% dan 3% gachani tashkil etadi [1,2,8].

Germaniyada revmatik qo'shma shikastlanishlar tufayli mehnatga qobiliyatsizlik sug'urtalanganlar umumiy sonining 24% ni tashkil qiladi [4,14,30]. Samarali terapiya bo'lmasa, RA uchun umr ko'rish davomiyligi ayollarda 3 yil va erkaklarda 7 yilgacha qisqarishi kuzatiladi [5,19,22].

Mualliflarning fikricha, ehtimol, birlamchi (virus bilan qo'zg'atilgan) RAning autoimmunga aylanishi ko'p jihatdan antigenlik mimikriya omillari bilan belgilanadi, ammo RA bilan xastalangan bemorlarning hammasi ham yuqoridagi infeksiya bilan bog'liqlikni aniqlay olishmaydi va sinovial bo'g'imdagi virusni aniqlash hamda mahalliyashtirishga urinishlar har doim ham muvaffaqiyatli bo'lavermaydi [22,28]. Balki, infeksiya paydo bo'lgan vaqtdan boshlab RAning klinik bosqichi rivojlanishiga qadar yetarlicha uzoq vaqt talab qilinadi. Bu davr ichida virus o'z-o'zidan yoki immunitet bilan yo'q qilinadi va kasallikni autoimmun xarakterga ega bo'lishiga sabab bo'ladi. Buning isboti sifatida qon zardobida EVAning virusli yuklamasi va anti-EBV autoantitanachalar miqdori bilan bemorlarda HLA-DRB1 allelining mavjudligi orasida uzviy bog'liqlik mavjudligini ko'rsatish mumkin.

Kelajakda farzand ko'rishni xohlaydigan revmatoid artritli ayollarning kasallanishining ortishi munosabati bilan dori vositalarini davolashning alternativ usullari ko'rib chiqish va yuzaga kelishi mumkin bo'lgan nojo'ya ta'sirlar bo'yicha tadqiqotlar o'tkazish ham dolzarb muammolardan biri bo'lmoqda. Shuni takidlash joizki, ayollar orasida ushbu kasallanish homiladorlik patologiyalarini rivojlanishiga olib keladi. Ayniqsa hozirda kamqonlik juda ko'p uchramoqda. Tibbiyot sohasida so'ngi yillarda ko'p uchraydigan surunkali kasalliklardan kelib chiqqan anemiya (SKKA) yoki surunkali kasalliklar anemiyasi (SKA) ni tasdiqlash foydasiga anamnez ma'lumotlari aniqlik kiritib kelmoqda: asemptomatik bakteriuriya, sistit, surunkali pielonefrit, revmatoidli artrit, yurak-qon - tomir kasalliklari va boshqalar. Shu bilan birga, homilador ayolning organizmi endilikda ikki kishi uchun xizmat qilishi ham ekstragenital kasalliklarning qo'zg'ashiga va organizm muvozanatini buzishiga sabab bo'ladi. Natijada ko'plab ikkilamchi kasalliklar yuzaga keladi.

MAQSAD: revmatoid artritli homilador ayollarda kamqonlik darajasining qiymatini aniqlash.

MATERIALLAR VA METODLAR. Tadqiqot 2020-2022 yillar davomida Samarqand davlat tibbiyot universitetining birinchi ko'p tarmoqli klinikasining tug'ruq majmuasida davolangan revmatoid artrit bilan xastalangan 100 nafar homilador ayollarda o'tkazildi. Homilador ayollar ichki kasalliklar va gematologiya mutaxassislari tomonidan ham nazoratda bo'lishdi. O'rganilgan ayollarda kasallikning o'rtacha davomiyligi $7,3 \pm 1,5$ yilni tashkil qildi.

Barcha RA bilan xastalangan homilador ayollar gematologik ko'rsatkichlaridan kelib chiqqan holda 2 guruhga bo'lindi: anemiyasi bo'lmagan 20 nafar (20%) homiladorlar, ular nazorat guruhi sifatida ajratildi; 80 nafar (80%) gematologiya tekshiruvi natijasida ko'rsatkichlariga ko'ra kamqonlik aniqlangan ayollar, bu bemorlar asosiy guruhni tashkil qildi. RA bemorlarda anemiya turi va darajasi JSST tomonidan tavsiya etilgan klassifikatsiyaga ko'ra ajratildi. Asosiy guruhga ajratilgan ayollarning qon tahlili natijalariga ko'ra surunkali kasalliklardan kelib chiqqan kamqonlik 56,25% da, temir tanqisligi kamqonligi 40% da, 3 nafar ayollarda (3,75%) esa kamqonlikning har ikki turi mavjudligi aniqlandi.

Bemorlarni tekshirish umumiy qabul qilingan va standartlar bilan belgilangan klinik, laborator (gematologik, biokimyoviy, immunologik) va instrumental usullar yordamida amalga oshirildi. Bo'g'im sindromining miqdoriy ko'rsatkichlaridan quyidagilar: og'riq indeksi (ball bilan), ertalab qotishish davomiyligi (daqiqada), artikulyar indeks (ball bilan), P. Lining testi (ball bilan) va qo'llarning manipulyatsiya qobiliyati (% bilan) aniqlandi. RAning rivojlanish darajasini, ya'ni kasallikning rivojlanishini baholash V. Nasonova va M. Astapenko (1989) tomonidan taklif qilingan mezonlarga muvofiq baholandi. Shu bilan birga akusherlik va ginekologik kasalliklar anamnezi sinchiklov bilan tahlil qilindi. Homiladorlik davrida RA kasalligining nomoyon bo'lishi va anemiyaning yuzaga kelishi yoki darajasining oshishiga alohida e'tibor qarantildi.

Labarator usullardan umumiy qon tekshiruvi, fibrinogen miqdoriy tarkibi, qoning biokimyoviy tahlili, siydikning umumiy tahlili o'tkazildi. Qon zardobida SSPQA (siklik sitrullin peptidga qarshi antitana), sinovial suyuqlikni o'rganish, PAGE-da disk elektroforezi bilan Hp (gaptoglobin) fenotipini aniqlash kabi usullar ham qo'llandi.

Olingan ma'lumotlarga ishlov berish kompyuterning Microsoft Excel dasturli paketi hamda "STATISTICA 6.0" dasturli paketi yordamida tahlil etildi. Tavsiyiy statistika usullari o'z ichiga me'yoriy taqsimlanishga ega bo'lgan belgilarning o'rtacha arifmetik (M), o'rtacha qiymat xatosi (m) hamda o'rtacha kvadratik og'ishni (σ) oldi.

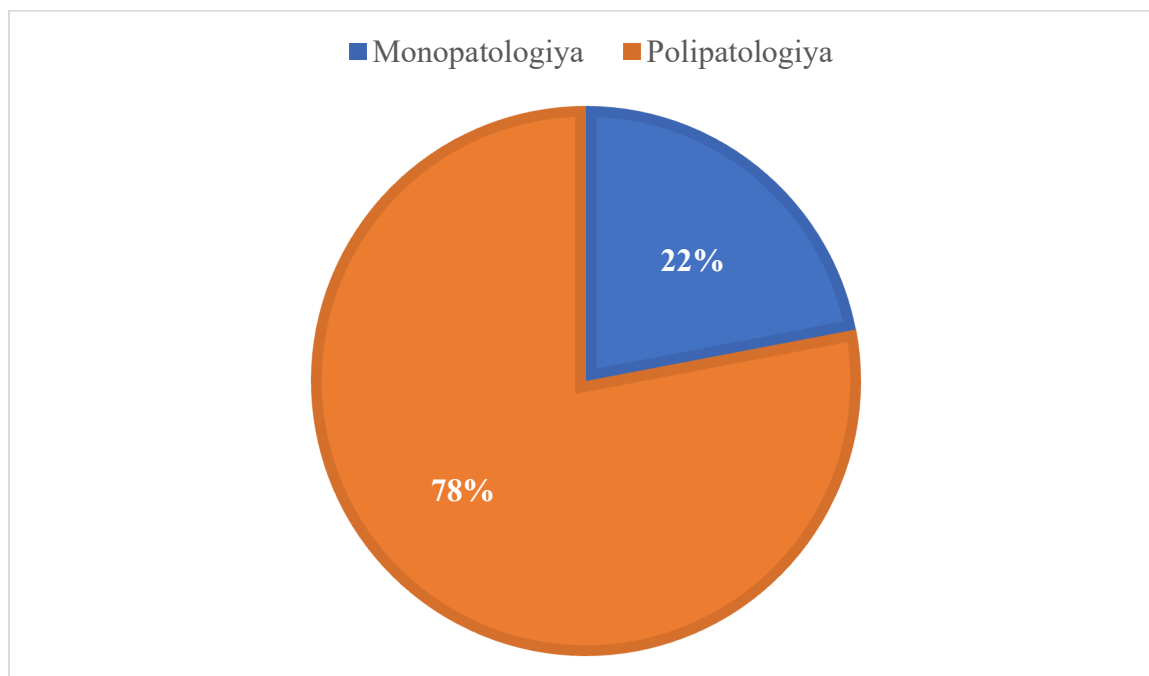
NATIJALAR: Kasallikning I darajali faolligi 23 nafar bemorlarda kuzatilib DAS28 bo'yicha o'rtacha $2,68 \pm 0,38$ ni tashkil etdi. RAning II darajali faolligi 47 nafar bemorlarda kuzatilib DAS28 bo'yicha o'rtacha $4,31 \pm 0,24$ ni tashkil qildi. Kasallikning III darajali faolligi 30 nafar bemorlarda aniqlandi va DAS28 bo'yicha o'rtacha $5,47 \pm 0,11$ ni tashkil qildi. Demak, tekshiruvdan o'tkazilgan bemorlarda RA IIchi va IIIchi faolligi deyarli 77% ayollarda kuzatildi.

Bemorlarni BFB bo'yicha taqsimlanishi quyidagilarni ko'rsatdi: Ochi darajasi atigi 2 nafar (2%) bemorlarda kuzatildi, I chi darajasi esa 18% da, II chi darajasi – 32% da, III chi darajasi – 41 % va IV chi darajasi – 7% ayollarda aniqlandi. Revmatoid tugunchalar 23 nafar (23%) bemorlarda aniqlandi va kasallikni davomli og'ir kechishidan dalolat berdi.

Ko'rinib turibdiki, asosan RA ning tadqiqotimizdagi bemorlarda BFB bo'yicha II chi va III chi darajalari (73%) aniqlandi. Funktsional buzilishlar doirasida 49 nafar bemorlarda HAQ so'rovnomasi bo'yicha yuqori funktsional buzilishlar xos bo'ldi, shu bilan bir qatorda bo'g'imlar funktsional yetishmovchiligi III-IV sinf bemorlar soni ham yuqori bo'lib, 48 nafar bemorlarni tashkil qildi.

Kuzatuv guruhlaridagi bemorlarda kasallik davomiyligi 1 yildan 25 yilgachani tashkil qilib, o'rtacha $8,3 \pm 0,71$ yil bo'ldi. Tadqiqotdagi RA bemorlarning atigi 35 nafarida (35%) kasallik davomiyligi 5 yilgacha, 5 yildan 10 yilgacha - 42%, va 10 yildan ortig'i –23% ayollarda kuzatildi. Kuzatuvdagi bemorlarda bo'g'im sindromi bilan bir qatorda umumiy holsizlik (88%), jaxldorlik, uyqu va diqqat buzilishlari (37%), qo'zg'aluvchanlik (19%), qo'rquv (6%) kabi shikoyatlar kuzatildi. Bizning ma'lumotlarga ko'ra, anemiya RA bo'g'imdan tashqari yetakchi belgisi bo'ldi. Anemiya kuzatuvdagi 80 nafar bemorlarga xos bo'ldi (80 %).

Hamroh kasalliklarni tahlil qilganimizda 78% bemorlarda ular aniqlandi, 22% ayollarda hamroh kasalliklar aniqlanmadi (1 rasm).



1-rasm. RA bilan xastalangan homilador ayollarning hamroh kasalliklar uchrashi %

RA bemorlarning 80 nafar (80%) bemorlarda turli shakl va darajadagi kamqonlik aniqlandi. Shu sababli biz barcha bemorlarni 2 guruhga bo'lib o'rgandik: anemiya kuzatilmagan bemorlar (nazorat guruhi) 20 nafar ayollarni tashkil qildi, asosiy guruh - anemiyaning turli darajalari aniqlangan 80 nafar homilador ayollar. Jumladan, anemiyaning Ichi darajasi 29 nafar (36,25%),

bemorlarda kuzatilgan bo'lsa, 2chi darajasi 33 nafar (41,25%), 3chi darajasi – 15 nafar (18,75%) va 4chi darajasi – 3 nafar (3,75%) bemorlarda aniqlandi.

Qon zardobida o'tkir yallig'lanish oqsillarini tahlil qilganimizda ularning miqdorini ortib borishini kuzatdik (2-jadval).

2-jadval

RA bemorlarda o'tkir faza oqsillari miqdorini o'zgarishi, M±m

Guruhlar	Gaptoglobin miqdori, g/l	SSPA, U/ml	CRO, ng/l
Sog'lom guruh, n=20	1,19±0,21	4,51±0,09	2,65±0,23
RA bemorlar, n=100	3,44±0,19 ^a	41,64±3,35 ^a	17,64±0,26 ^a
Nazorat guruhi, n=20	3,32±0,30 ^a	37,68±3,58 ^a	16,88±0,54 ^a
Asosiy guruh, n=80	3,57±0,15 ^a	45,61±3,12 ^{a,6}	18,55±0,29 ^a

Eslatma: a – sog'lomlar guruhi ko'rsatkichlariga nisbatan ishonarli, b – solishtirma guruh ko'rsatkichlariga nisbatan ishonarli.

RA bemorlarda qon zardobining biokimyoviy tahlili barcha ko'rsatkichlarni me'yoriy ko'rsatkichlardan farqlanmasligini ko'rsatdi. Ba'zi bemorlarda, ayniqsa metotreksat qabul qilganlarda, reaktiv giperfermentemiya kuzatildi. Bu RAni anemiya bilan kechuvchi asosiy guruhda kuzatildi.

Peshobning umumiy tahlili 100 nafar bemorlardan atigi 18%da peshobda oqsil, leykotsitlar va epiteliy hujayralari mavjudligi kuzatildi. Bular asosan RA+SKA bo'lgan bemorlarda aniqlandi, proteinuriyaning uchrash chastotasi 22%ni tashkil etdi. RAning anemiya bilan kechuvchi shaklida kuzatildi va buyrak patologiyasi mavjudligidan dalolat berdi.

Olingan natijalarga asoslangan holda biz RA kechishini nazorat va asosiy guruhlarda homiladorlikga ta'sirini tahlil qildik. Olingan natijalar shuni ko'rsatdiki, RA fonida kamqonlik bo'lishi ko'pchilik bemorlarga xos bo'lib, asosiy guruhlardagi ayollarda homilaning o'sishdan ortda qolishi, yo'ldoshdagi o'zgarishlar va homilaning qon tizimidagi o'zgarishlarda aksini topdi.

DAS28 bo'yicha RAni faolligini aniqlash, anemiya bilan kechuvchi bemorlarda 2chi va 3chi faollik ko'p uchradi, anemiya kuzatilmagan bemorlarda esa faollikning 1chi va 2chi darajasi ustun bo'ldi. Jumladan, agar solishtirma guruhda asosan 1chi (35%) va 2chi faollik darajasi (60%) aniqlangan bo'lsa, asosiy guruhda 2chi (45%) va 3chi (33,75%) darajalari kuzatildi. Demak, RA bemorlarda anemiya kuzatilishi kasallikni og'ir kechishi bilan xarakterlanadi.

RA va uning negizida rivojlangan anemiyalarda ularning shakliga ko'ra gematologik ko'rsatkichlar o'zgaradi, eng kuchli o'zgarishlar RA+SKA+TTA va RA+SKAsida kuzatiladi. Ularning asosiy mezonlari bo'lib MCV, MCN va MCNS, hamda gemoglobin miqdori hisoblanadi.

Shuni aytish joizki, anemiyaning darajasiga ko'ra gematologik ko'rsatkichlardagi o'zgarishlar chuqurlashib bordi. Gemoglobin miqdori me'yoriy ko'rsatkichlarga nisbatan 1,21 (R<0,05); 1,41 (R<0,001); 1,65 (R<0,001) va 2,21 (R<0,001) marta, eritrotsitlar soni MCV 1,25 (R<0,05); 1,37 (R<0,001); 1,6 (R<0,001) va 1,88 (R<0,001) marta, gematokrit ko'rsatkichi – 1,15 (R<0,05); 1,21 (R<0,05); 1,35 (R<0,01) va 1,49 (R<0,001) marta statistik ishonarli kamaydi. MCV ko'rsatkichi 1,14 (R<0,05); 1,20 (R<0,05); 1,3 (R<0,05) va 1,42 (R<0,001) marta, MSN – 1,19 (R<0,05); 1,3 (R<0,05); 1,4 (R<0,001) va 1,64 (R<0,001) marta, MSNS ko'rsatkichi – 1,17 (R<0,05) (R<0,05); 1,23 (R<0,01); 1,34 (R<0,001) va 1,55 (R<0,001) marta pasayganini kuzatdik. leykotsitlar miqdori o'zgarmagan bo'lsada, EChT statistik ishonarli – 3,04 (R<0,001); 3,81 (R<0,001); 4,37 (R<0,001) va 3,67 (R<0,001) marta ko'tarilishi kuzatildi.

XULOSA Asosiy guruhdagi revmatoid artritli barcha homilador ayollarda kasallikning davomiyligi, faolligi va rentgenologik ko'rinishlari o'rtasidagi bog'liqlik bilan tavsiflangan turli shakl va darajadagi kamqonlik tashxisi qo'yilgan. RA bemorlar organizmining fenotipik xususiyatlari anemiyani rivojlanishiga moyillikni belgilaydi, hamda qanday turdagi anemiya rivojlanishi mumkinligini prognozlash imkonini beradi.

Kamqonlikning 1chi darajasi 36,25%da, 2chi darajasi 41,25% da, 3chi darajasi –18,75% da va 4chi darajasi –3,75% bemorlarda aniqlandi va bo'g'imlarda yallig'lanish jarayonlarini yuqori darajada kechishi bilan mos keldi. Ularning aksariyatida surunkali kasalliklardan kelib chiqqan

kamqonlik 56,25% da, temir tanqisligi kamqonligi 40% da va aralash turi (3,1%) aniqlandi. RA+TTA bo'lgan bemorlarda asosan anemiyaning 1chi darajasi (73,8%), RA+SKA - 2chi (55,3%) va 3chi (28,7%) darajasi xos bo'ldi, RA+SKA+TTA bo'lgan guruh bemorlarda esa 3chi va 4chi darajasi kuzatildi. Shularga mos ravishda gematologik va ferrokinetik ko'rsatkichlarning o'zgarishi aniqlandi, qon zardobida gaptoglobin va SRO miqlori barcha guruhlarda farqlanmagan bo'lsa, SSPA bu bemorlarda yuqori bo'ldi.

REFERENCES / СНОСКИ / ИҚТИБОСЛАР:

1. Авдеева А.С. (и др.). Генно-инженерные биологические препараты в лечении ревматоидного артрита // под ред. Е.Л. Насонова. - М.: Изд. группа «ИМА-ПРЕСС», 2013. - 552 с.
2. Ахтамова О. Ф. ANTIPHOSPHOLIPID SYNDROME AND MISCARRIAGE //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2022. – Т. 3. – №. 4.
3. Бенца, Т.М. Особенности клинического течения анемии у пациентов с ревматоидным артритом // Гематология. Трансфузиология. Восточная Европа. - 2015. - № 4. - С. 99-104
4. Ватугин Н.Т., Калинкина Н.В., Смирнова А.С. Анемия при ревматоидном артрите // Вестник Харьковского национального университета имени В.Н. Каразина. Серия «Медицина» 2010 №898 стр 76-82
5. Галушко Е.А., Бельский Д.А., Александрова Е.Н. [и др.] Роль гепсидина в развитии анемии у больных ревматоидным артритом // Научно-практическая ревматология. - 2012. - № 3. - С. 19-24.
6. Галушко Е.А., Левина А.А., Муравьев Ю.В. Дифференциальная диагностика характера анемии при ревматоидном артрите // Науч-практич ревматол 2003; 3:23–6.
7. Каратеев Д.Е. Острые вопросы стратегии лечения ревматоидного артрита // Современная ревматология, 2015, 1: 84-92.
8. Каратеев Д.Е., Лучихина Е.Л. Современные принципы –ведения больных с ревматоидным артритом // Медицинский совет • №17, 2017 стр 92-100
9. Каратеев Д.Е., Насонов Е.Л., Сатыбалдыев А.М. Общероссийский регистр пациентов с ревматоидным артритом: настоящее и будущее // Современная ревматология. 2014;(1):84–6.
10. Сигидин ЯА, Лукина ГВ. Обобщенный анализ результатов генно-инженерной биологической терапии – поиски новых закономерностей // Научно-практическая ревматология. 2013;51(5):476–80.
11. Синяченко О. В., Петренко Е. А., Науменко Н. В. Зависимость течения ревматоидного артрита от экологии атмосферы регионов проживания больных // Журнал «Боль. Суставы. Позвоночник. – Киев, 2011. – Т. 4. – С. 04.
12. ХАСАНОВА Д. А. АУТОИММУННЫЙ ТИРЕОИДИТ: БЕРЕМЕННОСТЬ И РОДЫ //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 5.
13. Aletaha D, Blüml S. Therapeutic implications of autoantibodies in rheumatoid arthritis. RMD Open. 2016 May 17;2(1):e000009. doi: 10,1136/rmdopen-2014-000.
14. Ben-Hadj-Mohamed M., Khelil S., Ben Dbibis M., Khelifi L., Chahed H., Ferchichi S., Bouajina E., Miled A. Hepatic Proteins and Inflammatory Markers in Rheumatoid Arthritis Patients. Iran J Public Health. 2017 Aug; 46 (8):1071–1078.
15. Bergrath E, Gerber RA, Gruben D, Lukic T, Makin C, Wallenstein G. Tofacitinib versus Biologic Treatments in Moderate-to-Severe Rheumatoid Arthritis Patients Who Have Had an Inadequate Response to Nonbiologic DMARDs: Systematic Literature Review and Network Meta-Analysis. Int J Rheumatol. 2017;2017:8417249. doi: 10,1155/2017/8417249.
16. Bianchi G, Caporali R, Todoerti M, Mattana P. Methotrexate and rheumatoid arthritis: current evidence regarding subcutaneous versus oral routes of administration. Adv Ther. 2016;33(3):369–378.

17. Bhala N, Emberson J, Merhi A, Abramson S, Arber N, Baron JA, et al. Vascular and upper gastrointestinal effects of non-steroidal anti-inflammatory drugs: meta-analyses of individual participant data from randomised trials. *Lancet*. 2013;382:769–79. doi: 10.1016/S0140-6736(13)60900-9.
18. Branco JC, Barcelos A, de Araújo FP, et al. Utilization of subcutaneous methotrexate in rheumatoid arthritis patients after failure or intolerance to oral methotrexate: a Multicenter Cohort Study. *Adv Ther*. 2016;33(1):46–57.
19. Buckley F, Finckh A, Huizinga TWJ, et al. Comparative efficacy of novel DMARDs as monotherapy and in combination with methotrexate in rheumatoid arthritis patients with inadequate response to conventional DMARDs: a network meta-analysis *J Man Care Spec Pharm* 2015; 21: 409-423. DOI:10.18553/jmcp.2015,21,5,409.
20. Choy E, Aletaha D, Behrens F, Finckh A, Gomez-Reino J, Gottenberg JE, Schuch F, Rubbert-Roth A. Monotherapy with biologic disease-modifying anti-rheumatic drugs in rheumatoid arthritis. *Rheumatology (Oxford)* 2016 Aug 21. pii: kew271.
21. Doniyorovna K. D. et al. AUTOIMMUNE THYROIDITIS AND IODINE DEFICIENCY //ResearchJet Journal of Analysis and Inventions. – 2022. – Т. 3. – №. 7. – С. 1-6.
22. Gottheil S, Thorne JC, Schieir O, et al. Early use of subcutaneous MTX monotherapy vs. MTX oral or combination therapy significantly delays time to initiating biologics in early RA. *Arthritis Rheumatol*. 2016 68(suppl 10).
23. Fozilovna A. O., Raximovna X. D. ANTIPHOSPHOLIPIID SYNDROME AND MISSION OF PREGNANCY //UMUMINSONIY VA MILLIY QADRIYATLAR: TIL, TA'LIM VA MADANIYAT. – 2022. – Т. 1. – С. 13-15.
24. Khasanova D. PREMENSTRUAL SYNDROME IN THE MODERN SCIENCE //International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research. – 2022. – Т. 2. – №. 12. – С. 16-22.
25. Khudoyarova, D. R. Improvement of methods of natural fertility restoration in women with infertility caused by endometriosis / D. R. Khudoyarova, Z. A. Kobilova, S. A. Shopulotov // Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. – 2020. – No 4. – P. 53-55. – EDN YGGDOO.
26. Khudoyarova Dildora Rakhimovna, & Shopulotova Zarina Abdumuminovna. (2022). VACUUM - EXTRACTION OF THE FETUS BY DIFFERENT METHODS. *Academia Globe: Inderscience Research*, 3(06), 238–240. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/A3MS9>
27. Kuruvilla J. Aplastic anemia following administration of a tumor necrosis factor-alpha inhibitor / J. Kuruvilla, H.A. Leitch, L.M. Vickers // *Eur J Haematol*. - 2003. - № 5. - P. 396-398
28. Lopez-Olivo MA, Siddhanamatha HR, Shea B, Tugwell P, Wells GA, Suarez-Almazor ME. Methotrexate for treating rheumatoid arthritis. *Cochrane Database Syst Rev*. 2014;6:CD000957.
29. Manolov V., Paskaleva-Peycheva V., Velizarova M., Ata-nasova B., Hadjidekova S., Vasilev V., Tzatchev K., Mari-nov B., Bogov I., Genchev G., Emilova R. Correlation between DAS28 and serum hepcidin levels in patients with anemia and rheumatoid arthritis. *IJSR*. 2015;4(1): 859-861.
30. Nies JAB, Krabben A, Schoones JW et al. What is the evidence for the presence of a therapeutic window of opportunity in rheumatoid arthritis? A systematic literature review. *Ann Rheum Dis*, 2014, 73: 861-870. doi: 10.1136/annrheumdis-2012-203130
31. Pulatov U., Hamdullaev M. LUS THERAPY IN PREGNANT WOMEN WITH CHRONIC RHINOSINUSITIS //Zamonaviy dunyoda tabiiy fanlar: Nazariy va amaliy izlanishlar. – 2022. – Т. 1. – №. 18. – С. 37-40.
32. Raj D.S. Role of Interleukin-6 in the Anemia of Chronic Disease / D.S Raj // *Semin Arthritis Rheum*. -2009,-№5.-P. 382-388
33. Rizaev J.A., Ahrorova M.Sh., Kubaev A.S., Hazratov A.I.; ,Morphological Changes in the Oral Mucous Membrane in Patients with COVID-19,*American Journal of Medicine and Medical Sciences*, 12, 5, 466-470, 2022

34. Rizaev Alimjanovich, Jasur; Shavkatovna, Akhrorova Malika; Saidolimovich, Kubaev Aziz; Isamiddinovich, Khazratov Alisher; ,CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL ASPECTS OF THE RELATIONSHIP OF THE ORAL CAVITY AND COVID-19, Thematics Journal of Education, 7, 2, 2022
35. Shaxanova Sh Sh, Raximov N.M. Improving the combined treatment tactics of many osteogen metastases of malignant tumors of the urinary-body system. Web of Scientist: International Scientific Research Journal 2022/4/30, P 1145-1149.
36. Shodikulova G. Z. et al. The Correlation among Osteoporosis, Calcium-Phosphore Metabolism and Clinical Symptoms of Main Disease in Patients with Rheumatoid Arthritis //Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – 2021. – С. 4185-4190.
37. Shodikulova G. Z., Pulatov U. S. EFFICIENCY EVALUATION OF TREATMENTS PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS BY DEPENDENCE OF CLINIC COURSE AND GENETIC POLYMORPHISM OF HAPTOGLOBINS //Toshkent tibbiyot akademiyasi axborotnomasi. – 2020. – №. 1. – С. 175-178.
38. Махмонов Л.С., Ризаев Ж.А., Гадаев А.Г. HELICOBACTER PYLORI И ЕГО ВАЖНОСТЬ ПРИ РАЗВИТИИ АНЕМИИ СВЯЗАННОЙ С ДЕФИЦИТОМ ЖЕЛЕЗА И ВИТАМИН В12// Проблемы биологии и медицины. - 2021. №5. Том. 130. - С. 215-218.
39. Rizaev A. Jhasur, Makhmonov S. Lutfulla, Gadaev G. Abdugaffor, Turakulov I. Rustam. Assessment of external factors involved in prediction of iron deficiency anemia associated with Helicobacter Pylori. Journal of Biomedicine and Practice. 2022, vol.7, issue 4, pp. 436-446
40. J.A. Rizaev, I.R.Agababyan, Y.A.Ismoilova ACTIVITIES OF CLINICS
41. SPECIALIZING IN THE TREATMENT OF PATIENTS WITH CHRONIC HEART DISEASE IN THE WORLD (REFERENCES). Journal of Biomedicine and Practice. 2021, vol. 6, issue 6, pp. 184-191
42. Ризаев, Ж., & Юнусханова, К. (2021). Патобиологические взаимодействия ревматоидного артрита и заболевания пародонта. Медицина и инновации, 1(2), 37–40.
43. Alimdjanovich, Rizayev Jasur, Agababyan Irina Rubenovna, and Ismoilova Yulduz Abduvokhidovna. "SPECIALIZED CENTER FOR THE PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE-EXTENSION OF LIFE." Вопросы науки и образования 22 (147) (2021): 14-24.

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

8 ЖИЛД, 1 СОН

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 8, НОМЕР 1

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 8, ISSUE 1

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000