

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
УЗБЕКИСТАН**

**ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ**

**ЎЗБЕКИСТОН ВРАЧЛАР АССОЦИАЦИЯСИ
АССОЦИАЦИЯ ТЕРАПЕВТОВ УЗБЕКИСТАНА
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИНИНГ I КЛИНИКАСИ
НЕГИЗИДАГИ РЕСПУБЛИКА РЕВМАТОЛОГИЯ МАРКАЗИ**

**O'ZBEKISTON REVMATOLOGLARINING
I S'EZDI**



I СЪЕЗД РЕВМАТОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА

2016

**19-20 MAY
TOSHKENT**

Республиканский ревматологический центр на базе 1 клиники ТМА, Ташкентский институт усовершенствования врачей, Республиканский многопрофильный медицинский центр Республики Каракалпакстан.	
КОРОНАРНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ Махматмуродова Н.Н. Гамаркандский Государственный медицинский институт	225
АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БКМС ПОЛИКЛИНИКИ ГОРОДА ШЫМКЕНТА ЗА 2013-2015 гг. Махмудов Ш. А., Баймухамедов Ч.Т. Медицинский центр болезней суставов города Шымкент	226
ЛЕЧЕНИЕ ОСТЕОАРТРОЗА В ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ. Махмудова М.С. Ташкентская медицинская академия	227
ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ Махмудова М.С. Кафедра по повышению квалификации ВОП Ташкентской медицинской академии	228
ЭФФЕКТИВНОСТЬ АЭРТАЛА В ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ Махмудова М.С. Ташкентская медицинская академия	229
ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ И ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ УЗЛОВОЙ ЭРИТЕМЫ У РЕВМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ Машкунова О.В. Казахский Национальный Медицинский Университет имени С.Д. Асфендиярова, г. Алматы	230
ЛАБОРАТОРНЫЕ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ В ОЦЕНКЕ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ГОФУСНОЙ ПОДАГРОЙ Миклиев З.А., Набиева Д.А., Сагатова Д.Р. Ташкентская Медицинская Академия	231
ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА Мирахмедова Х.Т., Дадабаева Н.А., Жилонова А.Н. Ташкентская медицинская академия	232
СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА Мирахмедова Х.Т. Ташкентская медицинская академия	234
ИЗУЧЕНИЕ ПОВРЕЖДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ИНДОМЕТАЦИНА НА СЛИЗИСТУЮ ЖЕЛУДКА ПРИ СОВМЕСТНОМ ЕГО ПРИМЕНЕНИИ С ЭНАЛАПРИЛОМ, ОМЕПРАЗОЛОМ И ФАМОТИДИНОМ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ Мусаева Л.Ж. Кафедра клинической фармакологии, ТМА.	236
ВЛИЯНИЕ ИНДОМЕТАЦИНА НА УРОВЕНЬ КИСЛОТООБРАЗУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТОМ И ОСТЕОПОРОЗОМ.	237

	Мусаева Л.Ж. Кафедра клинической фармакологии, ТМА.	
105.	СИНДРОМ ФЕЛТИ У ДЕТЕЙ. Мусаева С.М., Исраилова Н.А. Ташкентская медицинская академия, кафедра ВОП педиатрии	238
106.	ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА «ХОНДРОАСК ПЛЮС» ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРОЗОМ Мусаева Ш.З., Искандерова С.Дж., Салимова Б.Х. Ташкентский институт усовершенствования врачей, ГКБ № 1	239
107.	ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА МР КИТАНАЛ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ И ОСТЕОАРТРОЗОМ Мусаева Ш.З., Искандерова С.Дж., Кулабдуллаева М.А. Ташкентский институт усовершенствования врачей, ГКБ № 1	240
108.	ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ПЕРЕНОСИМОСТЬ НАИЗА У БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРОЗОМ Мухаммадиева С.М., Хужаев Р.Б. Республиканский ревматологический центр на базе 1 клиники ТМА	242
109.	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕФЛУНОМИДА ПРИ ПСОРИАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ Мухаммадиева С.М., Умарова Г.К., Турдиева Ш.А., Гайбуллаев Ж.Г Республиканский ревматологический центр на базе 1 клиники ТМА	243
110.	ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ У БОЛЬНЫХ С ГЕПАТОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРИ ПОДАГРЕ Набиева Д.А. Республиканский ревматологический центр на базе 1 клиники ТМА	244
111.	HYPERURICEMIA AND MARKERS OF INFLAMMATION IN GOUT Nabieva D.A. Republican Centre of Rheumatology, 1st Clinic of Tashkent Medical Academy	245
112.	ВЛИЯНИЯ БЕТА АДРЕНОБЛОКАТОРОВ НА КЛИНИКО-ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЧЕСКИМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ Назарова К.Х., Усмонова З.И. Республиканский ревматологический центр на базе 1 клиники ТМА	246
113.	ЭФФЕКТЫ БИСОПРОЛОЛА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЧЕСКИМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ Назарова К.Х., Даминов Ш.Н. Ташкентская Медицинская Академия	247
114.	КОГУЛЯЦИОННЫЙ ГЕМОСТАЗ И ФАКТОРЫ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ. Наимова Ш.А., Латипова Н.С. Бухарский медицинский институт, Узбекистан.	248
115.	ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ПОЛИАРТРИТАХ Норбоева Р.Ш. Ташкентская Медицинская Академия	250

ВЛИЯНИЕ ИНДОМЕТАЦИНА НА УРОВЕНЬ КИСЛОТООБРАЗУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТОМ И ОСТЕОПОРОЗОМ.

Мусаева Л.Ж.

Кафедра клинической фармакологии, ТМА.

Цель исследования: изучить изменения секреции интрагастральной соляной кислоты под влиянием индометацина у больных ревматоидном артритом (РА) и остеопорозом (ОА).

Материалы и методы: В исследования были включены 45 больных, мужчин и женщин в возрасте от 18 до 62 лет: 19 с диагнозом РА и 26 с диагнозом ОА. Изучение внутрижелудочного pH проводилось с помощью аппаратного комплекса для длительного непрерывного мониторингирования «Гастроскан-24», Россия. Базальная секреция оценивалась в течение 1 часа после установки pH-метрического зонда. Влияние индометацина на базальную секрецию оценивалось в течение 2 часов после приема 50 мг индометацина per os.

Результаты: В группе пациентов с РА гиперацидное состояние было выявлено у 47,39% (9), нормацидное – у 15,79 (3), гипоацидное – у 21,03% (4), анацидное состояние – у 15,79 (3) больных. На фоне приема индометацина кислотность повысилась у 67,7% (12), понизилась у 33,3 % (7). В группе пациентов с ОА гиперацидное состояние было выявлено у 38,46% (10), нормацидное – у 15,38 (4), гипоацидное – у 38,46% (10), анацидное состояние – у 7,7% (2) больных. На фоне приема индометацина кислотность повысилась у 36,3% (8), понизилась у 45,5% (14), не изменилась у 18,2 % (4) больных.

Выводы: Таким образом, у пациентов с РА и ОА выявляются разные ответы на прием индометацина. В группе пациентов с РА отмечается тенденция к снижению кислотности, а в группе пациентов с ОА имеется тенденция к повышению кислотности после приема индометацина.

Мусаева Лола Жураевна. Ташкент, ТМА, кафедра клинической фармакологии.

Тел: +998909206623. E-mail: lola.musaeva@tma.uz

Опубликование тезиса.