ISSN 2181-9300

DOI Journal 10.26739/2181-9300

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

7 ЖИЛД, 6 СОН

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 7, НОМЕР 6

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 7, ISSUE 6

ТОШКЕНТ-2022

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

№6 (2022) DOI http://dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2022-6

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,
Самарканд давлат тиббиёт университети
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Нашр учун масъул:
Абзалова Шахноза Рустамовна
тиббиёт фанлари номзоди, доцент,
Тошкент Педиатрия тиббиёт институти.
ORCID ID: ID: 0000-0002-0066-3547

ТАҲРИРИЯТ 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

Гулямов Суръат Саидвалиевич
*тиббиёт фанлари доктори, профессор Тошкент педитария тиббиёт институти Илмий ишлар ва инновациялар бўйича проректор. **ORCID ID:** 0000-0002-9444-4555*

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

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

Раббимова Дилфуза Таштемировна
тиббиёт фанлари номзоди, доцент, Самарканд давлат тиббиёт университети Болалар касалликлари пропедевтикаси кафедраси мудири.
***ORCID ID:** 0000-0003-4229-6017*

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

Ярмухамедова Саодат Хабибовна
*тиббиёт фанлари номзоди, доцент, Самарканд давлат тиббиёт университети Ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси мудири, **ORCID ID:** 0000-0001-5975-1261*

Мавлянов Фарход Шавкатович
тиббиёт фандар доктори, Самарқанд давлат тиббиёт университети болалар жарроҳлиги кафедраси доценти
***ORCID ID:** 0000-0003-2650-4445*

Акбаров Миршавкат Миролимович
тиббиёт фанлари доктори, В.Ваҳидов номидаги Республика ихтисослаштирилган жарроҳлик маркази

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

Тураев Феруз Фатхуллаевич
тиббиёт фанлари доктори, ортирилган юрак нуқсонлари бўлими, В.Ваҳидов номидаги Республика ихтисослаштирилган жарроҳлик маркази
***ORCID ID:** 0000-0002-6778-6920*

Худанов Бахтинур Ойбутаевич
тиббиёт фанлари доктори,
Ўзбекистон Республикаси Инновацион ривожланиш вазирлиги бўлим бошлиги

Бабаджанов 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,
Самарканд давлат тиббиёт университети №2-сон Педиатрия, неонаталогия ва болалар касалликлари пропедевтикаси кафедраси доценти.
***ORCID ID:** 0000-0003-2442-1523*

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

Рахимов Нодир Махамматкулович
тиббиёт фанлари доктори, Самарканд давлат тиббиет университети, онкология кафедраси доценти
***ORCID ID:** 0000-0001-5272-5503*

Саҳифаловчи: 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

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

№6 (2022) DOI http://dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2022-6

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:
Абзалова Шахноза Рустамовна
кандидат медицинских наук, доцент, Ташкентский педиатрический медицинский институт.
ORCID ID: 0000-0002-0066-3547

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

Гулямов Суръат Саидвалиевич
*доктор медицинских наук., профессор Проректор по научной работе и инновациям в Ташкентском педиатрическом медицинском институте. **ORCID ID**: 0000-0002-9444-4555*

Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна
*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*

Раббимова Дилфуза Таштемировна
*кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой Пропедевтики детских болезней Самаркандского государственного медицинского университета **ORCID ID**: 0000-0003-4229-6017*

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

Ярмухамедова Саодат Хабибовна
*кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой Пропедевтики внутренных болезней Самаркандского государственного медицинского университета **ORCID ID**: 0000-0001-5975-1261*

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

Тураев Феруз Фатхуллаевич
*доктор медицинских наук, главный научный с отрудник отделения приобретенных пороков сердца Республиканского специализированного центра хирургии имени академика В.Вахидова. **ORCID ID:** 0000-0002-6778-6920*

Худанов Бахтинур Ойбутаевич
доктор медицинских наук, Министерство Инновационного развития Республики Узбекистан

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, неонаталогии и пропедевтики детских болезней №2 Самаркандского государственного медицинского университета **ORCID ID:** 0000-0003-2442-1523*

Ибрагимова Малика Худайберганова
*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

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

№6 (2022) DOI http://dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2022-6

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:
Abzalova Shaxnoza Rustamovna
Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
Tashkent Pediatric Medical Institute.
ORCID ID: 0000-0002-0066-3547

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

Gulyamov Surat Saidvalievich
Doctor of Medical Sciences, Professor Tashkent Pediatric Medical Institute Vice-Rector for Research and Innovation.
ORCID ID: *0000-0002-9444-4555*

Abdullaeva Nargiza Nurmamatovna
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*

Rabbimova Dilfuza Tashtemirovna
Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Propaedeutics of Pediatrics, Samarkand State Medical University.
ORCID ID:*0000-0003-4229-6017*

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*

Yarmukhamedova Saodat Khabibovna
Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Propaedeutics of Internal Medicine, Samarkand State Medical University.
ORCID ID*: 0000-0001-5975-1261*

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*

Turaev Feruz Fatkhullaevich
MD, DSc, Department of Acquired Heart Diseases, V.Vakhidov Republican Specialized Center Surgery
ORCID ID: *0000-0002-6778-6920*

Khudanov Bakhtinur Oybutaevich
Associate professor of Tashkent State Dental Institute, Ministry of Innovative Development of the Republic of Uzbekistan

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 Xudayberganova
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

МУНДАРИЖА | СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

ALLERGOLOGY AND IMMUNOLOGY

PEDIATRIC SURGERY

OTORHINOLARYNGOLOGY

MORPHOLOGY

NEUROLOGY

RADIATION DIAGNOSTICS

ONCOLOGY

HEALTHCARE ORGANIZATION

OPHTHALMOLOGY

PEDIATRICS

DENTISTRY AND MAXILLOFACIAL SURGERY

FORENSIC-MEDICAL EXAMINATION

THERAPY

UROLOGY

SURGERY

ENDOCRINOLOGY

PHARMACOLOGY

COMBUSTIOLOGY

ISSN: 2181-9904
www.tadqiqot.uz
БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ
ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ | JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

УДК: 616.72-002.772.616.12-008.1

Tairova Zarangis Kamolidinovna
Assistant of the Department of Internal Medicine 3
Shodikulova Gulandom Zikriyaevna
Doctor of Medical Sciences, Professor
Samarkand State Medical University

RISK FACTORS AND FEATURES OF CORONARY HEART DISEASE IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS

For citation: Tairova Zarangis, Shodikulova Gulandom. Risk factors and features of coronary heart disease in patients with rheumatoid arthritis. Journal of Biomedicine and Practice. 2022, vol. 7, issue 6, pp.355-359

http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7585711

ANNOTATION

Objective: Study risk factors and peculiarities of the course of coronary heart disease in patients with rheumatoid arthritis.

Methods: 84 patients with a diagnosis of RA examined, according to the criteria of ACR, who treated in the Department of Cardiorheumatology of Samarkand City Medical Association for the period from 2020 to 2022.

Results: The diagnosis of coronary heart disease (CHD) established in 32 patients (38%). Of these, 4 (12.5%) had a confirmed diagnosis of CHD diagnosed previously (before the debut of RA), with typical angina in 15 (46.8%) patients, ischemia without pain in 7 (25.4%), and rhythm disturbances in 9 (28.2%). Two (6.25%) patients with CHD had a history of myocardial infarction.

Conclusions. CHD established in 38% of RA patients. Almost 30% of RA patients had cardiac rhythm disturbances and painless ischemia, which related to the constant intake of NSAIDs, which have analgesic effect.

Key words: coronary heart disease, risk factors, autoimmune inflammation.

Таирова Зарангис Камолидиновна
Ассистент кафедры «Внутренние болезни №3»
Шодикулова Гуландом Зикрияевна
Доктор медицинских наук, профессор
Самаркандский государственный медицинский университет

ФАКТОРЫ РИСКА И ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

АННОТАЦИЯ

Цель: Изучить факторы риска и особенности течения ишемической болезни сердца у пациентов с ревматоидным артритом.

Методы: Обследовано 84 пациента с диагнозом РА, согласно критериям ACR, проходивших лечение в отделении кардиоревматологии Самаркандского городского медицинского объединения за период с 2020 по 2022 гг.

Результаты: Диагноз ишемической болезни сердца (ИБС) установлен у 32 больных (38%): у 4 (12,5%) из них подтвержден диагноз ИБС, установленный ранее (до дебюта РА), с типичной стенокардией напряжения из их числа — 15 (46,8%) больных, безболевой ишемией-7 (25,4%) и с нарушением ритма-9 (28,2%). 2 (6,25%) пациента с ИБС перенесли инфаркт миокарда в анамнезе.

Выводы. ИБС по нашим наблюдениям была установлена у 38% больных РА. Почти у 30% больных РА отмечены нарушения ритма сердца и выявлена безболевая ишемия, что может быть связано с постоянным приемом НПВП, которые обладают обезболивающим эффектом.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, факторы риска, аутоиммунное воспаление.

Tairova Zarangis Kamolidinovna
3-son ichki kasalliklar kafedrasi assistenti
Shodiqulova Gulandom Zikriyaevna
tibbiyot fanlari doktori, professor
Samarqand davlat tibbiyot universiteti

REVMATOID ARTRIT BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA YURAK ISHEMIK KASALLIGINI XAVF OMILLARI VA KECHISHINING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARI

ANNOTATSIYA

Maqsad: Revmatoid artrit bilan kasallangan bemorlarda yurak ishemik kasalligini xavf omillari va kechishining o'ziga xos xususiyatlarini o'rganish.

Material va metodlar: Samarqand shahar tibbiyot birlashmasining kardiorevmatologiya bo'limida 2020-2022 yillarda davolangan 84 nafar bemor tekshiruvdan o'tkazildi.

Natijalar: Yurak ishemik kasalligi (YuIK) tashxisi 32 ta (38%) bemorda qo'yilgan: ular orasida 4 (12,5%) nafarida kasallik RA kasalligi rivojlanishidan oldin, 15 (46,8%) kishida stabil zo'riqish stenokardiyasi, 7 (25,4%) bemorda-yurakning og'riqsiz ishemiyasi va 9 (28,2%) nafarida-yurakning ritm buzilishlari aniqlandi. 2 (6,25%) bemor anamnezida miokard infarkti o'tkazgan.

Xulosa. Tadqiqotga ko'ra, RA bilan og'rigan bemorlarning 38%da YuIK tashxisi qo'yilgan. 30% bemorlarda aritmiyalar va yurakning og'riqsiz ishemiyasi qayd etilgan, bu holat nosteroid yallig'lanishga qarshi dorilarni doimiy qabul qilish bilan bog'liq bo'lishi mumkin.

Kalit so'zlar: yurak ishemik kasalligi, xavf omillari, autoimmun yallig'lanish.

Introduction: Rheumatoid arthritis (RA) is a joint disease of an autoimmune nature that affects 0.5-1.0% of the population worldwide. This disease affects almost all joints: joints of the hand, feet, and knee joints, later accompanied by stiffness, pain, and eventually the destruction of bone and cartilage. In addition to the joints, RA also affects internal organs. Until recently, researchers believed that the cardiovascular system was clinically insignificant in RA. However, in recent years, it has been found that RA patient' life expectancy decreases by 7-10 years and the risk of coronary heart disease or myocardial infarction is comparable with patients with diabetes mellitus. Patients with RA have a 50% higher risk of cardiovascular events and mortality [1]. The magnitude of risks varies in different studies, which is associated with the peculiarities of the studied groups of patients, with the peculiarities of therapy in different countries, depends on the time of observation and the effectiveness of the ongoing treatment [6, 9].

In a study that was tested in 15 countries and included 4363 patients diagnosed with RA, it was found that 9.3% of patients also suffer from cardiovascular diseases (CVD), where the prevalence of myocardial infarction (MI) is 3,2%. Compared to the general population, patients with RA have a higher risk of death (by 60%) from cardiovascular disease (CVD) [8, 11]. It concluded that this pathology is one of the risk factors for cardiovascular diseases and the development of cardiovascular complications [5, 10].

To date, an important cause of cardiovascular death in patients with RA is coronary heart disease (CHD) [3-4, 2-12]. Therefore, it should be taken into account that patients with RA who have undergone MI have unfavorable results compared with patients without RA. This category of patients has a higher rate of mortality 30 days and 12 months after a suffered MI [12-7]. When RA and CHD are comorbid, all-cause mortality is found to be 47% higher, cardiac death 51% higher, and heart failure 41% higher [10].

Patients with RA have fewer manifestations of angina pectoris, but the risk of sudden cardiac death is twice as high. Fatal arrhythmias are a common cause of sudden cardiac death, which are associated with an electrophysiological imbalance in the work of the heart. In patients with RA, the incidence of prolonged QTc interval is not increased, but proarrhythmic QTc prolongation gradually progresses in them [7]. The main pathophysiological mechanism underlying QTc prolongation is systemic inflammation, which acts both indirectly, accelerating the development of cardiovascular diseases, and directly, affecting the electrophysiological functions of the heart.

Objective: Study risk factors and peculiarities of the course of coronary heart disease in patients with rheumatoid arthritis.

Materials and methods of the study: 84 patients with a diagnosis of RA were examined, according to the criteria of ACR (American College of Rheumatology) / EULAR (European Alliance of Associations for Rheumatology) 2010, who were treated in the Department of Cardiorheumatology of Samarkand City Medical Association for the period from 2020 to 2022. The number of women was 62, men-22, the average age of patients was 49±6,6 years, the duration of the disease was on average 7,2±2,5 years. 68 (80,9%) patients were seropositive for RF IgM, antibodies to cyclic citrullinated peptide (ACCP) were detected in all. IHD diagnosed based on clinical, laboratory, and instrumental data. The exclusion criteria: severe concomitant pathology of internal organs, acute and exacerbations of chronic diseases, as well as diabetes mellitus.

Laboratory research methods included determination of the content of rheumatoid factor (RF) in blood serum, C-reactive protein (CRP), total cholesterol concentration (TC) and lipid profile. Clinical examination revealed the presence of the following risk factors in patients smoking, obesity (body mass index (BMI)≥30 kg/m2), hypercholesterolemia (TC>5mmol/l), a history of CVD, arterial hypertension (AH). The DAS28 index was calculated. The clinical characteristics of patients during the examination presented in Table 1. In 33.3% of patients, extra-articular signs of RA were diagnosed, the most common among them were Raynaud's syndrome - in 19 (20,2%), subcutaneous rheumatoid nodules - in 9 (10,7%). Clinical activity according to DAS28 at the time of the study was 5,02±2,04, while 27 (32,1%) patients had high disease activity (DAS28>5,1).

Table 1.

Parameters	**Patients with RA (n=84)**
Age, years	49±6,6
Duration of illness, years	7,2±2,5
Clinical stage:	
very early (<6 months)	14 (16,6%)
deployed (6-12 months)	16 (19%)
late (>2 years)	54 (64,2%)
Positive for RF	68 (80,9%)
Disease activity according to DAS28, n (%):	
remission (DAS28<2,6)	7 (8,3%)
low (2,6<DAS28<3,2)	12 (14,2%)

moderate (3,2<DAS28<5,1)	38 (45,2%)
high (DAS28>5,1)	27 (32,1%)
X-ray stage, n (%):	
I-II	50 (59,5%)
III-IV	34 (40,4%)

Results and discussion: Most patients 71 (84,5%) received basic therapy, of which 28 (39,4%) received methotrexate 10–20 mg/week. 14 (19,7%) patients received GIBD therapy. 24 (28,5%) patients took prednisolone (10,16 ± 7,26 mg/day).

The diagnosis of coronary heart disease (CHD) established in 32 patients (38%). Of these, 4 (12.5%) had a confirmed diagnosis of CHD diagnosed previously (before the debut of RA), with typical angina in 15 (46.8%) patients, ischemia without pain in 7 (25.4%), and rhythm disturbances in 9 (28.2%). Two (6.25%) patients with CHD had a history of myocardial infarction. Significant CHD risk factors in RA patients presented in Table 2.

Table 2.

Sign	Rheumatoid arthritis with ischemic heart disease, n=32 (n, %)	Rheumatoid arthritis without ischemic heart disease, n=52 (n, %)	P
Morning stiffness > 120 min	15 (46,9)	14 (26,9)	0,007
Duration of RA more than 10 years	20 (62)	31 (59)	0,005
Pain on the Visual Analogue Scale> 50мм	15 (46,9)	14 (26,9)	0,0004
Glucocorticosteroid treatment	14 (43,8)	16 (30,7)	0,009
Daily dose >7,5 mg/day	8 (25)	9 (17,3)	0,001
High activity on DAS 28	12 (37,5)	17 (32,7)	0,001
Heart rate > 80 bpm	14 (43,8)	14 (26,9)	0,002
Total cholesterol >5,0 mmol/l	12 (37,5)	13 (25)	0,008
BMI>25 kg/m^2	14 (43,8)	13 (25)	0,005
Heredity for CVD	15 (46,9)	9 (17,3)	0,0001
Smoking	6 (18,8)	3 (5,77)	0,001
AH frequency	24 (75)	15 (28,8)	0,001
Anemia	13 (40,6)	20 (38,5)	0,001

Table 2 shows that the risk of CHD in RA significantly increased in combination with traditional cardiovascular risk factors-high heart rate, elevated level of OX, poor family history of cardiovascular disease, AH, smoking, anemia, excessive body weight. Along with traditional predictors of cardiovascular risk, the contribution of factors associated with RA has also been determined. Thus, long-term HC intake, high inflammatory activity according to DAS 28, increased the risk of CHD in this category of patients (p<0,01).

The mean level of total cholesterol in patients with RA and CHD was higher in patients without CHD: 5,5±1,7 mmol/l, LDL - 3,1±0,7 mmol/l, HDL - 0,9±0,5 mmol/l, triglycerides - 1,9±0,6 mmol/l. The revealed changes testify to the negative influence of the increased level of these indices on the development of atherosclerosis and, correspondingly, of cardiovascular complications.

Conclusions. Thus, according to our observations, CHD established in 38% of RA patients. Almost 30% of RA patients had cardiac rhythm disturbances and painless ischemia, which related to the constant intake of NSAIDs, which have analgesic effect. In addition to traditional risk factors for CHD, predictors associated with the effects of chronic systemic inflammation have been established - activity and duration of RA, glucocorticoid intake over 12 months, VAS of pain>50 mm.

IQTIBOSLAR | СНОСКИ | REFERENCES:

1. Avina-Zubieta J. A., Thomas J., Sadatsafavi M., Sadatsafavi M., Lehman A. J., Lacaille D. Risk of incident cardiovascular events in patients with rheumatoid arthritis: a meta-analysis of observational studies. Ann Rheum Dis, 2012, vol. 71, no. 9, pp. 1524-1529. doi:10.1136/annrheumdis-2011-200726.

2. Agca R., Heslinga S. C., Rollefstad S., Heslinga M., McInnes I. B., Peters M. J., Kvien T. K., Dougados M., Radner H., Atzeni F., Primdahl J., Södergren A., Wallberg Jonsson S., van Rompay J., Zabalan C., Pedersen T. R., Jacobsson L., de Vlam K., Gonzalez-Gay M. A., Semb A. G., Kitas G. D., Smulders Y. M., Szekanecz Z., Sattar N., Symmons D. P., Nurmohamed M. T. EULAR recommendations for cardiovascular disease risk management in patients with rheumatoid arthritis and other forms of inflammatory joint disorders: 2015/2016 update. Ann Rheum Dis, 2017, vol. 76, no. 1, pp. 17-28. doi:10.1136/annrheumdis-2016-209775.

3. Bernardes M., Vieira T. S., Martins M. J., Lucas R., Costa L., Pereira J. G., Ventura F., Martins E. Myocardial Perfusion in Rheumatoid Arthritis Patients: Associations with Traditional Risk Factors and Novel Biomarkers [electronic resource]. Biomed Res Int, 2017. Available at: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5434312/ (accessed 25.09.2021).

4. Błyszczuk P., Szekanecz Z. Pathogenesis of ischaemic and non-ischaemic heart diseases in rheumatoid arthritis. RMD Open, 2020, vol. 6, no. 1, pp. e001032. doi: 10.1136/rmdopen-2019-001032.

5. DeMizio D. J., Geraldino-Pardilla L. B. Autoimmunity and Inflammation Link to Cardiovascular Disease Risk in Rheumatoid Arthritis. Rheumatol Ther, 2020, vol. 7, no. 1, pp. 19-33. doi: 10.1007/s40744-019-00189-0

6. Lacaille D., Avina-Zubieta J. A., Sayre E. C., Abrahamowicz M. Improvement in 5-year mortality in incident rheumatoid arthritis compared with the general population-closing the mortality gap. Ann Rheum Dis, 2017, vol. 76, no. 6, pp. 1057-1063. doi:10.1136/annrheumdis-2016-209562.

7. Lai C. H., Hsieh C. Y., Barnado A., Huang L. C., Chen S. C., Tsai L. M., Shyr Y., Li C. Y. Outcomes of acute cardiovascular events in rheumatoid arthritis and systemic lupus erythematosus: a population-based study. Rheumatology (Oxford), 2020, vol. 59, no. 6, pp. 1355-1363. doi: 10.1093/rheumatology/kez456.

8. Mal K., Kumar R., Mansoor F., Kaur N., Kumar A., Memon S., Rizwan A. Risk of Major Adverse Cardiovascular Events in Patients With Rheumatoid Arthritis. Cureus, 2020, vol. 12, no. 12, pp. e12246. doi: 10.7759/cureus.12246.

9. Provan S. A., Lillegraven S., Sexton J., Angel K., Austad C., Haavardsholm E. A., Kvien T. K., Uhlig T. Trends in all-cause and cardiovascular mortality in patients with incident rheumatoid arthritis: a 20-year follow-up matched case-cohort study. Rheumatology, 2020, vol. 59, no. 3, pp. 505–512. doi:10.1093/rheumatology/kez371.

10. Shodikulova G.Z., Tairova Z.K., Khasanov O.G. ASSESSMENT OF THE STATE OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS. Journal of TMA Bulletin, 2022, issue 2, pp. 183-185.

11. Shodikulova G.Z. Shonazarova N.X FEATURES OF THYROID DISEASE IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS WITH CARDIOMETABOLIC SYNDROME. Journal of cardiorespiratory research. 2022, vol 3, issue 2, pp. 22-25.

12. Wang H., Li X., Gong G. Cardiovascular outcomes in patients with co-existing coronary artery disease and rheumatoid arthritis. Medicine (Baltimore), 2020, vol. 99, no. 14, pp. e19658. doi: 10.1097/MD.0000000000019658.

ISSN 2181-9300

DOI Journal 10.26739/2181-9300

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

7 ЖИЛД, 6 СОН

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 7, НОМЕР 6

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 7, ISSUE 6

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