

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI FANLAR AKADEMIYASI

**NAZARIY va
KLINIK TIBBIYOT
JURNALI**



**JOURNAL
of THEORETICAL
and CLINICAL
MEDICINE**

Рецензируемый научно-практический журнал.

Входит в перечень научных изданий, рекомендованных ВАК Республики Узбекистан.

Журнал включен в научную электронную библиотеку и Российский Индекс Научного Цитирования (РИНЦ).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор проф., акад. АН РУз Т.У. АРИПОВА

проф. Б.Т. ДАМИНОВ (заместитель главного редактора),
проф. Г.М. КАРИЕВ, проф. А.М. ХОДЖИБАЕВ, проф. З.С. КАМАЛОВ
Р.З. САГИДОВА (ответственный секретарь)

2

ТАШКЕНТ – 2021

СОДЕРЖАНИЕ

ПАТОГЕНЕЗ

Исламова Ж.И., Артыкова Д.М., Юсупова С.М., Бобаев И.Д., Махмудова М.М., Сыров В.Н. Результаты изучения витанолидов в качестве потенциальных антигельминтиков

6

Касимов Н.А. Изучение влияния гемосорбции на форменные элементы крови в эксперименте

9

Nuraliev N.A., Allanazarov A.Kh., Nuralieva Kh.O. Тажрибада ген-модификацияланган соя таъсирида иммунокомпетент хужайралар микдорий ўзгаришлари тавсифи

13

ИММУНОЛОГИЯ И АЛЛЕРГОЛОГИЯ

Ахмеджанова З.И., Жанобаева Г.У., Туляганова Ф.М., Кдырбаева Ф.Р. Псориаз: клинические и иммунные аспекты. (обзор литературы)

18

Бегисева Р.Р., Залялиева М.В., Мирахмедова Н.Н. Связь про- и противовоспалительных цитокинов (ИФН γ , ИЛ-10) с гормонами гипофиза (пролактин, ТТГ) у ЛЖВ на фоне и без АРВТ

22

Зупаров К.Ф., Турсуметов А.А., Файзуллаева Н.Я., Аскаргов Т.А. Клинико-иммунологические аспекты диагностики и лечения послеоперационных вентральных грыж (обзор литературы)

25

Файзуллаева Н.Я., Рауфов А.А. Метаанализ распространенности перекрывающейся бронхиальной астмы с хронической обструктивной болезнью легких (ХБП) среди пациентов с бронхолегочной патологией

31

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Бобоев К.Т., Турсунова М.У. Значение гена PGC-1A(G/A) в диагностике язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

36

Исламова М.С., Сабиров М.А. Роль ожирения в поражении почек

38

Каюмов У.К., Хидоятова М.Р., Хамраева Г.Ш., Музапаров У.Р., Хакимов Б.Б., Мамаюсупов И.Р., Хошимов У.У. COVID-19 да миокард шикастланишининг механизмлари

42

Киреев В.В., Зиядуллаев Ш.Х., Арипова Т.У., Суяров А.А. Метотрексат в лечении аутоиммунных ревматических заболеваний

48

Муминов Ш.К. Функциональное ремоделирование миокарда у больных с ИБС после коронарной реваскуляризации

54

Никишин А.Г., Муллабаева Г.У., Абдуллаева С.Я. Оценка приверженности к лечению у пожилых пациентов с многососудистым поражением коронарного русла, а также влияния перенесенного КШ и ЧКВ на комплаенс

59

CONTENT

PATHOGENESIS

Islamova Zh.I., Artykova D.M., Yusupova S.M., Bobaev I.D., Makhmudova M.M., Syrov V.N. The results of the study of vitanolides as potential anthelmintics

Kasimov N.A. The study of the effect of hemosorption on the shaped elements of blood in an experiment

Nuraliev N.A., Allanazarov A.Kh., Nuralieva Kh.O. Characteristics of changes in the content of immunocompetent cells under the influence of genetically modified soy in the experiment

IMMUNOLOGY AND ALLERGOLOGY

Akhmedzhanova Z.I., Zhanabaeva G.U., Tulyaganova F.M., Kдыrбаева F.R. Psoriasis: clinical and immune aspects. (literature review)

Begisheva R.R., Zalyalieva M.V., Mirakhmedova N.N. Relationship of pro- and anti-inflammatory cytokines (IFN γ and IL-10) with pituitary hormones (prolactin and TSH) in PLHIV with and without ARVT (ART)

Zuparov K.F., Tursumetov A.A., Fayzullayeva N.Ya., Askarov T.A. Clinical and immunological aspects of diagnosis and treatment of postoperative ventral hernias (literature review)

Fayzullaeva N.Ya.; Raufov A.A. Meta-analysis of prevalence of overlapping bronchial asthma with chronic obstructive pulmonary disease (ACO) among patients with bronchopulmonary pathology

GENERAL DISEASES

Boboev K.T., Tursunova M.U. The significance of the PGC-1A(G/A) gene in the diagnosis of gastric and duodenal ulcer

Islamova M.S., Sabirov M.A. The role of obesity in kidney damage

Kayumov U.K., Hidoyatova M.R., Khamraeva G.Sh., Muzaparov U.R., Khakimov B.B., Matayusupov I.R., Khoshimov U.U. Mechanisms of myocardial injury in COVID-19

Kireev V.V., Ziyadullaev Sh.Kh., Aripova T.U., Suyarov A.A. Methotrexate in the treatment of autoimmune rheumatic diseases

Muminov Sh.K. Functional remodeling of the myocardium in patients with coronary heart disease, after coronary revascularization

Nikishin A.G., Mullabaeva G.U., Abdullayeva S. Ya. Assessment of treatment adherence in elderly patients with multivessel coronary artery disease, as well as the impact of CABG and PCI on compliance

УДК: 616.33-003.45:612.67(043.2)

ЗНАЧЕНИЕ ГЕНА PGC-1A(G/A) В ДИАГНОСТИКЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Бобоев К.Т., Турсунова М.У.

Республиканский научно-практический медицинский центр гематологии,
Ташкентская медицинская академия

XULOSA

Tadqiqot maqsadi: oshqozon yarasi va o'n ikki barmoqli ichak yarasining patogenezida va kechishida PGC-1A(G/A) yallig'lanish regulyatori gen-determinantining rolini tahlil qilish.

Materiallar va tadqiqot usullari: OYaK va O'BIYK bilan kasallangan 100 nafar bemor tekshirildi, ulardan PCR yordamida PGC-1A(G/A) polimorfik variantlari tahlil qilindi, va shulardan asoratli (n = 49) hamda asoratsiz (n = 51) guruhlar aniqlandi.

Natijalar: PGC-1A(G/A) oshqozon yarasi va o'n ikki barmoqli ichak yarasi rivojlanishining markeri hisoblanadi.

Xulosa: Oshqozon yarasi va o'n ikki barmoqli ichak yarasi bo'lgan bemorlarda PGC-1A(G/A) gen-sitokinlarining genotipik variantlarining chastotalarini aniqlash, yangi diagnostika mezonlari va boshqarish taktikasini ishlab chiqish va amalga oshirishga yordam beradi.

Kalit so'zlar: molekulyar genetika, oshqozon yarasi va o'n ikki barmoqli ichak yarasi.

В связи с высокой заболеваемостью и смертностью от язвенной болезни (ЯБ) данная патология является не только медицинской, но и важной медико-социальной проблемой [5]. Язвенная болезнь – хроническое рецидивирующее полиэтиологическое заболевание, при котором имеет место взаимодействие экзогенных и эндогенных факторов. Язвенная болезнь формируется лишь при наличии пусковой причины и внутренней готовности организма к реакции на эту причину. Для того чтобы «запустился» механизм язвенной болезни, должно включиться достаточное количество генетических, ряд триггерных и предрасполагающих факторов, которые приводят к нарушению равновесия между «агрессивными» и «защитными» факторами СО гастродуоденальной зоны.

Молекулярно-генетические исследования язвенной болезни открывают новые данные о генетических основах и особенностях патогенеза заболевания. Идентификация генов, участвующих в развитии

SUMMARY

Purpose of the study. Analysis of the role of the gene-determinant of the PGC-1A(G/A) inflammation regulator in the pathogenesis and course of gastric ulcer and duodenal ulcer.

Materials and research methods. 100 patients with gastric and duodenal ulcer were examined. Of these, groups with complications (n = 49) and without it (n = 51) were selected, which were examined for polymorphic variants of the PGC-1A(G/A) genes by PCR.

Results. The PGC-1A(G/A) are markers of the development of duodenal and gastric ulcer.

Conclusion. Identification of candidate genes for peptic ulcer disease provides prevention of this pathology and plays an important role in the development of new approaches to the diagnosis and treatment of peptic ulcer disease.

Keywords: molecular genetics, gastric and duodenal ulcer.

язвенной болезни является важной задачей, решение которой будет способствовать развитию фундаментальных представлений о патогенезе заболевания, позволит выделить генетические факторы риска развития и тяжелого течения ЯБ, нацелить на раннюю диагностику, дифференцированное лечение, а также профилактику ЯБ при наличии наследственной предрасположенности.

Исследование роли генетических факторов в «запуске» механизма развития воспалительного процесса и ЯБ желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) является одним из наиболее перспективных направлений современной гастроэнтерологии. Известно, что в патогенезе воспаления и формирования ЯБ значительная роль отводится генам-регуляторам иммунного ответа, в связи с чем проводится активное изучение ключевых цитокиновых генов. Накоплено достаточно достоверных данных о вовлеченности различных генов цитокинов, продукты которых принимают непосредственное участие в процессах регуляции им-

мунного ответа при воспалительных процессах ЖКТ. Развитие данного заболевания зависит от воздействия специфических факторов среды, действующих на конкретные генотипы [7].

В настоящее время, несмотря на некоторое снижение заболеваемости, наблюдается сохранение и увеличение частоты таких осложнений, как кровотечения и прободение язвы. Согласно результатам многочисленных исследований, предрасположенность к ЯБ является генетически обусловленной. Имеются множество генов-кандидатов, белковые продукты которых участвуют в патогенезе ЯБ. В большинстве случаев ЯБ – генетически детерминированное заболевание, которое наследуется по аутосомно-рецессивному типу [1]. Некоторые ученые полагают, что ЯБ чаще передается по отцовской линии, однако другие авторы считают, что ЯБ передается по X-сцепленной хромосоме [4]. Описаны случаи семейного язвенного процесса, когда в одной семье язвенной болезнью страдали пять поколений или болели мать и четверо ее сыновей, рожденных в двух браках, а также монозиготные близнецы [8].

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучение молекулярно-генетических основ ЯБ с целью разработки новых подходов к её диагностике и назначению оптимальной терапии.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Диагноз ЯБ верифицировали на основании результатов лабораторно-инструментальных (ФГДС) и молекулярно-генетических исследований. В 2019-2020 гг. обследованы 100 больных в возрасте от 20 до 84 лет с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, в том числе осложнением 49, без осложнения – 51. Пробанды находились в стационарном лечении в клиниках Ташкентской медицинской академии. Контрольную группу составили 85 здоровых лиц. Набор больных осуществляли на кафедре внутренних болезней №2 Ташкентской медицинской академии. Определение полиморфных генетических маркеров генов проводили в отделе молекулярной медицины и клеточных технологии на базе Республиканского научно-практического медицинского центра гематологии МЗ РУз. Для молекулярно-генетического анализа брали венозную кровь в количестве 3 мл в вакутайнер 5мл (ЭДТА). Изоляцию ДНК производили стандартным методом с использованием набора реагентов «Рибо-преп». Детекции молекулярных маркеров для гена IL10 осуществляли путем стандартной полимеразной цепной реакции на программируемых термоциклерах CG-1-96 «Corbett Research» (Австралия) и 2720 «Applied Biosystems» (США) с использованием тест-систем согласно инструкции производителя. Оценка отклонения распределений генотипов изученных полиморфизмов ДНК от канонического распределения Харди – Вайнберга (РХВ) проводилась с помощью компьютерной программы анализа генетических данных «GenePop» (Genetics of Population).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В результате исследований половых различий по результатам лабораторно-инструментальных и молекулярно-генетических исследований не было выявлено. По данным ФГДС у большинства пациентов основной группы язвы локализовались в луковице ДПК, без значимой разницы с группой сравнения, в основном отмечались эрозивно-язвенные поражения слизистой.

Цитокины оказывают плеiotропное действие на иммунные и эпителиальные клетки, регулируя пролиферацию и дифференцировку клеток и модулируя секрецию других цитокинов, а также тип и степень воспаления. Хроническое длительное нерегулируемое воспаление слизистой оболочки желудка признано основным движущим механизмом, вызывающим повреждение тканей и ДНК, которое может привести к раку желудка [6]. В результате анализа полиморфного варианта гена PGC выявлена его ассоциация с риском развития ЯБ.

Мутационный вариант полиморфного гена PGC был выявлен у пациентов основной группы, в частности у пациентов с осложнениями ($\chi^2=0.92$; $P=0.4$; $RR=1.49$; 95% CI 0.75-2.94; $OR=1.57$; 95% CI 3.92-0.63). Ген PGC относится к генам, кодирующим проферменты пищеварения, локализован на хромосоме 6 (6p21.1), размером 10690 п.н., состоит он из 9 экзонов и 8 интронов [2]. Концентрация проферментов пепсина гена PGC в сыворотке крови коррелирует с уровнем пептической секреции желудка и связан с тяжестью поражения слизистой оболочки желудка [3]

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По данным ФГДС для язвенной болезни характерно эрозивно-язвенное поражение желудка и двенадцатиперстной кишки. В ходе проведенного молекулярно-генетического исследования выявлена взаимосвязь полиморфизма гена PGC-1A(G/A) с язвенной болезнью. Выявление гена-кандидата ЯБ обеспечивает профилактику развития данной патологии и играет большую роль для разработки новых подходов к диагностике и лечению ЯБ. Для более глубокой и достоверной оценки роли данного гена рекомендуются дальнейшие молекулярно-генетические исследования в различных популяциях мира.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бикбавова Г.Р. и др. Неинвазивные методы диагностики язвенного колита // Экспер. и клин. гастроэнтерол. – 2020. – №8. – С. 114-121.
2. Цвирко Н.И., Дмитриева К.А. Генетические факторы язвенной болезни желудка // Инновационные процессы в науке и образовании. – 2019. – С. 24-26.
3. Юсупова Л.Ф. и др. Исследование ассоциации инсерционно-делеционного полиморфизма гена PGC с риском развития язвенной болезни и рака желудка в Республике Башкортостан // Прикл. информ. аспекты медицины. – 2017. – Т. 20, №4.

- С. 159-165.
4. Chao Y.T. et al. Distinct genetic profiles of peptic ulcer in individuals with depression // *Europ. Neuropsychopharmacol.* – 2019. – Vol. 29. – P. S905-S906.
 5. Kolesnikova E.V. Some peculiarities of endoscopic anatomy of the gastroduodenal transition and its changes in duodenal peptic ulcer // *Eksper. Klin. Gastroenterol.* – 2016. – Vol. 6. – P. 65-68.
 6. Martínez-Campos C., Torres-Poveda, K., Camorlinga-Ponce, M. et al. Polymorphisms in IL-10 and TGF- β gene promoter are associated with lower risk to gastric cancer in a Mexican population // *BMC Cancer.* – 2019. – Vol. 19. – P. 453.
 7. Taggart R.T., Mohandas T.K., Bell G.I. Assignment of human preprogastrin (PGC) to chromosome 6 and regional localization of PGC (6pter-p21.1), prolactin PRL (6pter-p21.1) // *Cytogenet. Cell Genet.* – 1987. – Vol. 46. – P. 701-702.
 8. Tsimmerman Y.S. Peptic ulcer disease: a critical analysis of the current state of the problem // *Herald of Pancreatic Club.* – 2019. – Т. 42, №1. – С. 53-62.

УДК: 616.61-002.2:616--056.52

РОЛЬ ОЖИРЕНИЯ В ПОРАЖЕНИИ ПОЧЕК

Исламова М.С., Сабилов М.А.

Ташкентская медицинская академия

ХУЛОСА

Ушбу адабиётларни шарҳи ортиқча тана вазнини таъсирида буйраклардаги патологик жараённинг ривожланиш механизмига бағишлаган. Ушбу жараёнлар кам ўрганилган ва бу соҳада бир нечта, асосан экспериментал тадқиқотлар ўтказилганлиги маълум. Ортиқча тана вазни одамлар сонининг тез ўсиши ва семиз одамларнинг популяциясини доимий равишда «ёшариши» бу муаммони ўрганиш айниқса долзарб вазифага айланган.

Калит сўзлар: сурункали буйрак касаллиги, семизлик, адипоцитокинлар.

Ожирение является приоритетной социально значимой проблемой медицины, к которой приковано внимание широкого круга специалистов. Результаты эпидемиологических исследований, проведенных практически во всех европейских странах, убедительно свидетельствуют о неуклонном росте больных с нарушениями метаболизма. Так, среди жителей Российской Федерации в возрастной группе от 18 до 65 лет частота ожирения, оцениваемого по критериям Всемирной организации здравоохранения как индекс массы тела (ИМТ) более 30 кг/м², составляет 23%, морбидного ожирения (ИМТ ≥ 40) – 2%, а избыточной массы тела (ИМТ ≥ 25) и ожирения разной степени – 69%. В странах Западной Европы избыточную массу тела имеет от 10 до 20% мужчин и от 20 до 25% женщин. В некоторых регионах Восточной Европы доля людей, страдающих ожирением, достигла 35%. Больше всего тучных людей в США: в этой стране избыточная масса тела зарегистрирована у 60% населения, а 27% страдают ожирением [22]. По подсчетам экспертов, ожирение является причиной преждевременной смерти около 300 тыс. американцев в год.

В Японии представители общества по изуче-

SUMMARY

This literature review is devoted to the mechanisms of development and progression of the pathological process in the kidneys under the influence of excess body weight. These processes are poorly studied, and only a few, mainly experimental, studies in this area are known. The rapid growth in the number of overweight people and the steady “rejuvenation” of the population of obese people makes the study of this problem especially relevant.

Key words: chronic kidney disease, obesity, adipocytokines.

нию ожирения признались, что проблема ожирения в стране приобретает характер цунами, угрожая здоровьем нации. В Иране распространенность ожирения в 2008 г. составляла 26,3%. Распространенность ожирения среди женщин (39,5%) была больше, чем среди мужчин (14,5%). Общие показатели ожирения в Китае в целом ниже 5%, но в некоторых городах выше 20%.

По данным исследования Имперского колледжа Лондона с участием ВОЗ (2016), страдающие ожирением женщины в Узбекистане составили 18,6%, мужчины – 12,5% [7,9,22]. По оценкам европейских экспертов, структура затрат, связанных с амбулаторным лечением ожирения, распределяется следующим образом: государственный бюджет – 36%, страховые компании – 36%, личные траты граждан – 28%.

В настоящее время ожирение рассматривают в качестве фактора риска развития тяжелых хронических заболеваний, таких как сахарный диабет 2-го типа (СД 2), болезни сердца и сосудов, в том числе артериальной гипертензии (АГ) и ишемической болезни сердца (ИБС) [1,7,9,11,13], распространенность которых возрастает с каждым годом. Известно, что распространенность артериальной гипертензии сре-