



Тошкент Фармацевтика
Институту



"Учинчи Ренессансда
Ибн Сино Издошлари"



Самарқанд Давлат
Тиббиёт Институту

"УЧИНЧИ РЕНЕССАНСДА ИБН СИНО ИЗДОШЛАРИ"

мавзусидаги талабалар учун
Республика илмий амалий масофавий
конференцияси тўплами.

2021



**САМАРҚАНД ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ ҲАМДА ТОШКЕНТ
ФАРМАЦЕВТИКА ИНСТИТУТИ ҲАМКОРЛИГИДА ЎТКАЗИЛГАН
«УЧИНЧИ РЕНЕССАНСДА ИБН СИНО ИЗДОШЛАРИ» МАВЗУСИДАГИ
ТАЛАБАЛАР УЧУН ИЛМИЙ-АМАЛИЙ МАСОФАВИЙ
КОНФЕРЕНЦИЯСИ ТЕЗИСЛАРИ 2-СОН ТЎПЛАМИ.**

25 НОЯБРЬ 2021 ЙИЛ



TERI EKZEMASI IMMUNOPATOGENEZIDA T-LIMFOSITLARNING SUPPRESSOR SUBPOPULYASIYALARI

Tashkenbaeva U.A., Muzapova U.R.

Toshkent Tibbiyot Akademiyasi; Toshkent shaxri

Uzbekiston Respublikasi

e-mail ulbosinmuzapova@gmail.com

tel+998912710100

Annotatsiya: Hozirgi kunda ekzema polietiologik kasallik bo'lib, neyropsixologik, allergik, irsiy, endogen (endokrin, metabolik), ekzogen va boshqa omillarning murakkab ta'siri natijasida rivojlanadi. Ko'pgina hollarda terining sezgirligi va ekzematoz reaksiyalar kimyoviy moddalar, shuningdek, mikrobl va zamburug'li mikroorganizmlari tufayli yuzaga keladi.

Limfotsitlar o'zlarining subpopulyatsiyasi va rivojlanish bosqichiga xos bo'lgan bir qator sirt va sitoplazmatik antijenlarni ifodalaydi. Ularning fiziologik roli har xil bo'lishi mumkin. Ushbu tuzilmalar turli xil subpopulyatsiyalarning antigenik belgilari sifatida limfotsitlarni immunofenotiplash uchun maqsad bo'ladi.

Leykotsitlarning immunofenotiplanishi ularning yuzasida differentsiatsiya belgilarini yoki CD antigenlarini aniqlashdan iborat. Leykotsitlar o'zlarining subpopulyatsiyasi va rivojlanish bosqichiga xos bo'lgan bir qancha sirt va sitoplazmatik antigenlarni ifodalaydi. CD antigenlari (inglizcha klaster of differentiation antigens) - hujayralar yuzasida antigenlar bo'lib, ayrim turdagi hujayralarni boshqalardan ajratib turadigan belgilar. Ushbu antigenlarning differentsiatsiyasi o'rganildi va standartlashtirildi, ularga maxsus raqamlar berildi.

Kalit so'zlar: teri ekzemasi, T-regulyator hujayralari, oqim sitofluorimetriya

Maqsad: sog'lom odamlar va teri ekzemasi bo'lgan bemorlarning qonida limfotsitlarning supressor subpopulyatsiyasi ko'rsatkichlarini remissiya va o'tkir bosqichida aniqlash.

Materiallar va usullar: periferik qonda T-regulyator hujayralari (T-reg) chiqishi bilan limfotsitlar subpopulyatsiyasining miqdoriy tarkibi 44 bemorlarda aniqlandi (teri ekzemasi tashxisi bilan 29 ta (15 ta o'tkir bosqichda, 14 tasi remissiyada), 21-33 yosh) va 15 - nazorat guruhi (allergik kasalliklarsiz, 21-33 yosh) Limfotsitlarning immunofenotipi oqim sitofluorimetriya usuli yordamida amalga oshirildi.

Natijalar: biz sog'lom odamlar guruhlarida (0,38%, $p < 0,001$) va o'tkir bosqichda teri ekzemasi bo'lgan odamlarda (1,2%, $p < 0,001$), shuningdek, T-regulyatsiya hujayralari tarkibidagi statistik jihatdan sezilarli farqlarni aniqladik. Remissiyada teri ekzemasi bo'lgan guruhlarda (0,03%, $p < 0,001$) va o'tkir davrda (1,2%, $p < 0,001$)ni tashkil qildi. Sog'lom odamlar guruhida nisbiy indekslarning ortishi bilan limfotsitlarning yagona subpopulyatsiyasi NK-hujayralari (CD3-, CD15 + CD20 +) bo'lib, bu yerda biz sog'lom (11,5%, $p < 0,004$) va teri ekzemasi bo'lgan odamlar o'rtasidagi farqlarni topdik. Bosqich remissiyasida (7,35%, $p < 0,004$) va sog'lom (11,5%, $p < 0,004$) va o'tkir teri ekzemasi bo'lgan odamlar (6,8%, $p < 0,001$) tashkil qildi.

Xulosa: teri ekzemasi bo'lgan bemorlar va sog'lom odamlar guruhlarida limfotsitlarning supressor subpopulyatsiyalari sonining ko'rsatkichlari farqlanadi. Shu bilan birga, allergik reaksiyasi kuchaygan odamlarda supressor faolligi bo'lgan hujayralar soni ko'payadi va remissiya bosqichida teri ekzemasi bo'lgan bemorlarda u kamayadi. Teri ekzemasining turli shakllari rivojlanishining immunologik



mexanizmlarini tushunish ushbu kasallikni davolash va oldini olish uchun yangi terapevtik yondashuvlarni yaratish istiqbollarini aniqroq aniqlash imkonini beradi.

Foydalanilgan adabiyotlar:

1. Лысенко О. В., Зиганшин О. Р., Лукьянчикова Л. В. Иммунологические критерии в диагностике инфекционной экземы. //Клиническая дерматология и венерология. 2015
2. Юсупова Л.А., Юнусова Е.И., Гараева З.Ш Современные особенности клиники, диагностики и терапии больных экземой//Лечащий врач. 2018
3. Тамразова О.Б., Чеботарева Т.А., Стадникова А.С., Таганов А.В. Герпетическая экзема у детей с атопическим дерматитом: прогноз, клинико-иммунологическая диагностика и тактика ведения//Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2019.
4. Haines RH, Bradshaw LE, Montgomery AA, BEEP study team. Daily emollient during infancy for prevention of eczema: the BEEP randomised controlled trial.// Lancet. 2020 Mar 21;395(10228):962-972



TERI EKZEMASI DAVOLASHIDA PERSONIFITSIRLANGAN YONDASHISH

Tashkenbaeva U.A., Muzapova U.R.

Toshkent Tibbiyot Akademiyasi; Toshkent shaxri

Uzbekiston Respublikasi

e-mail ulbosinmuzapova@gmail.com

tel+998912710100

Annotatsiya: Ekzema surunkali yallig'lanishli teri kasalligi bo'lib, u qichima, qizarish va suyuqlikning kichik pufakchalari ko'rinishidagi toshmalarga olib keladi. Toshma suv qaynayotganda paydo bo'ladigan havo pufakchalariga o'xshaydi. Shuning uchun kasallikning nomi (yunoncha ekzeodan - qaynatish uchun).

Ekzemani davolash bo'yicha klinik ko'rsatmalarga muvofiq, cheklangan jarayonga ega bo'lgan bemorlarning ko'pchiligi (bemorlarning taxminan 80%) faqat tashqi davolanishga muhtoj. Shuningdek, tavsiyalarga muvofiq va ekzema kasalligi uchun dalillar bazasini hisobga olgan holda, foydalanish uchun quyidagilar tavsiya etiladi: kortikosteroid preparatlari, kalsipotriol, kalsipotriolning betametazon bilan kombinatsiyasi. Kalsipotriol keratinositlar proliferatsiyasining dozaga bog'liq inhibitsiyasiga olib keladi, ularning morfologik farqlanishini tezlashtiradi. Tanadagi kaltsiy almashinuviga ozgina ta'sir qiladi (vitamin D3 dan 100 baravar zaif). Kalsipotriol IL-10 tomonidan qo'zg'atilgan T-limfotsitlar faollashuvining kuchli inhibitoridir. Teridagi immunitet jarayonlarini tartibga soladi.

Kalit so'zlar: teri ekzemi, kalsipotriol

Maqsad: teri ekzemi bor bemorlarda personifitsirlangan terapiyaga yondashuvlarni ishlab chiqishda qichishishni shakllantirishda o'sish omillarining rolini o'rganish.

Materiallar va usullar: teri ekzemi bo'lgan 45 bemorda qichishish intensivligi vizual analog shkala yordamida aniqlandi. Barcha bemorlarda terida neyrotrofin nerv o'sish omili, epidermal o'sish omili amfiregulin, nerv reduksiya omili semaforin-3 A, shuningdek, nerv tolalari markeri PGP9,5 oqsilining teridagi ifodasi bilvosita immunofluoresans usuli bilan aniqlandi. 30 bemorga tor diapazonli (311 nm) fototerapiya, 15 bemorga 0,1% kalsipotriol malhami bilan tashqi terapiya o'tkazildi. Davolashning davomiyliigi 4 hafta edi. Nazorat guruhiga 25 nafar sog'lom odam kirdi.

Natijalar: barcha bemorlar turli intensivlikdagi qichishishdan shikoyat qilishdi. Qichishishning intensivligi tor diapazonli (311 nm) fototerapiya kursidan keyin ham, 1% kalsipotriol malhami bilan tashqi terapiyadan keyin ham kamaydi. Fototerapiyadan so'ng epidermisning innervatsiyasi ko'rsatkichlari ham kamaydi - qichishish intensivligi bilan bog'liq bo'lgan nerv tolalarining lyuminestsensiyasining soni, o'rtacha uzunligi va o'rtacha intensivligi, terining innervatsiyasining og'irligini aniqlaydigan oqsillarni ifodalash darajasini normallashtirgan - nerv o'sish omili va semaforin-3 A tekshirildi. Kalsipotriol bilan terapiyadan so'ng epidermisdagi nerv tolalarining o'rtacha uzunligi, lyuminestsensiyasining o'rtacha intensivligi, nerv o'sish omilining ifodalanish darajasi pasayib, epidermisda semaforin-3 A ning ifodalanish darajasi oshdi.

Xulosa: tor diapazonli (311 nm) fototerapiya va 1% kalsipotriol malhami bilan tashqi terapiya teri ekzemasida qichishishni kamaytirishga yordam beradi. Antipruritik ta'sir epidermisning innervatsiyasining zo'ravonligining pasayishi va epidermisda nerv o'sish omili va semaforin-3 A ning ifoda darajasini normallashtirish bilan bog'liq. Epidermisning innervatsiyasiga aniq ta'sir ko'rsatishi va kuchli qichishishi bo'lgan teri ekzemi bo'lgan bemorlarni davolash uchun o'sish omillari oqsillarini ifodalash bilan bog'liq holda, tor diapazonli (311 nm) fototerapiyani buyurish afzaldir.



Foydalanilgan adabiyotlar:

1. Каракаева А. В., Утц С. Р. Роль нарушений эпидермального барьера в патогенезе экземы // Саратовский научно-медицинский журнал. 2014.
2. Давтян Е.В., Уджуху В.Ю. Клинико-иммунологические особенности нуммулярной экземы// Вестник последипломного медицинского образования.-2018.-№1.-
3. Тамазова Л.А., Суворова К.Н. Клиническая дифференциальная диагностика себорейной экземы // Вестник дерматологии и венерологии.-2009.-№1.-



Xomladorlarning tug'uruq yo'llarida uchraydigan mikrofloralar

Mamadiyorova Mashhura Mashrabovna Pediatriya fakulteti 231-guruh

Mikrobiologiya, Virusologiya va Immunologiya

Ilmiy rahbar : Katta o'qituvchisi X. SH SHOYQULOV

MAVZUNING DOLZARBLIGI. Issiq mintaqalarda yashovchi ayollar qin mikroflorasi, ularning xil-xilligi. Bu mikroblarning ayol organizmi va xomla uchun ta'siri. Qin mikroflorasi orqali kelib chiqadigan turli kasalliklar va ularning tasnifi. Xomlador ona salomatligi, ya'ni tug'uruq yo'llardagi mikrofloralarning aksariyati tug'ilajak bolaga o'tishi hamda salomatligiga ta'siri hammaga ma'lumdir.

IZLANISH MAQSADI. Homlador ayollarning qin mikroflorasi xilma-xilligini aniqlash va ular keltirib chiqadigan kasalliklarni oldini olish

TADQIQOT MATERIALLARI VAUSLUBLARI. Buning uchun Samarqand shahar Perinatal markazi Patalogiya bo'limida 19-37 yoshgacha bo'lgan [o'rtacha og'irlikdagi, gemogloblin yetishmasligi, qon bosimi yuqori bo'lgan

Tanasida umumiy shish, buyrak yetishmovchiligi bo'lgan hamda muddatidan oldingi to'lg'oq va shu kabilar] bo'yicha murojaat qilgan ayollar qin mikroflorasi ulardagi o'xshashliklar va farqlarni surtma preparatlarni gram usulida bo'yab mikroskopik o'rganib chiqdik.

OLINGAN NATIJALAR. Tekshiruvdan keyin 2- darajali tozalik 1 nafar [20%] ayolda saqlanib qoldi. Kndida 5 nafar [50%] ayolda, Klebsiella 2 nafar [20%], Gardinella 4 nafar [40%], Trixomonada 3 nafar [30%] Eykinella Karrodins 1 nafar [10%] esherixoz 2 nafar [20%]. Mono va Polinfeksiya tarzida topildi. Saflikok va Steptokoklar aniqlanmadi.

XULOSA. Olib borilgan 2 kunlik tekshiruvimiz davomida faqatgina 1 nafar [20%] ayolda 2- darajali tozalik aniqlandi. Qolgan 9 nafar [90%] ayollarda patogen va shartli patogen mikroblarning uchrashi va bu xolat tug'uruqdan keyin ona va bola salomatligiga axamiyatli ta'sir ko'rsatishidan darak beradi.