



O'zbekiston  
Respublikasi Sog'liqni  
saqlash vazirligi



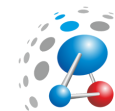
Respublika Ilmiy  
Ixtisoslashtirilgan  
Allergologiya markazi



Toshkent Tibbiyot  
Akademiyasi



Tibbiyot xodimlarining  
kasbiy malakasini  
rivojlantirish markazi



**INUNIMAI**

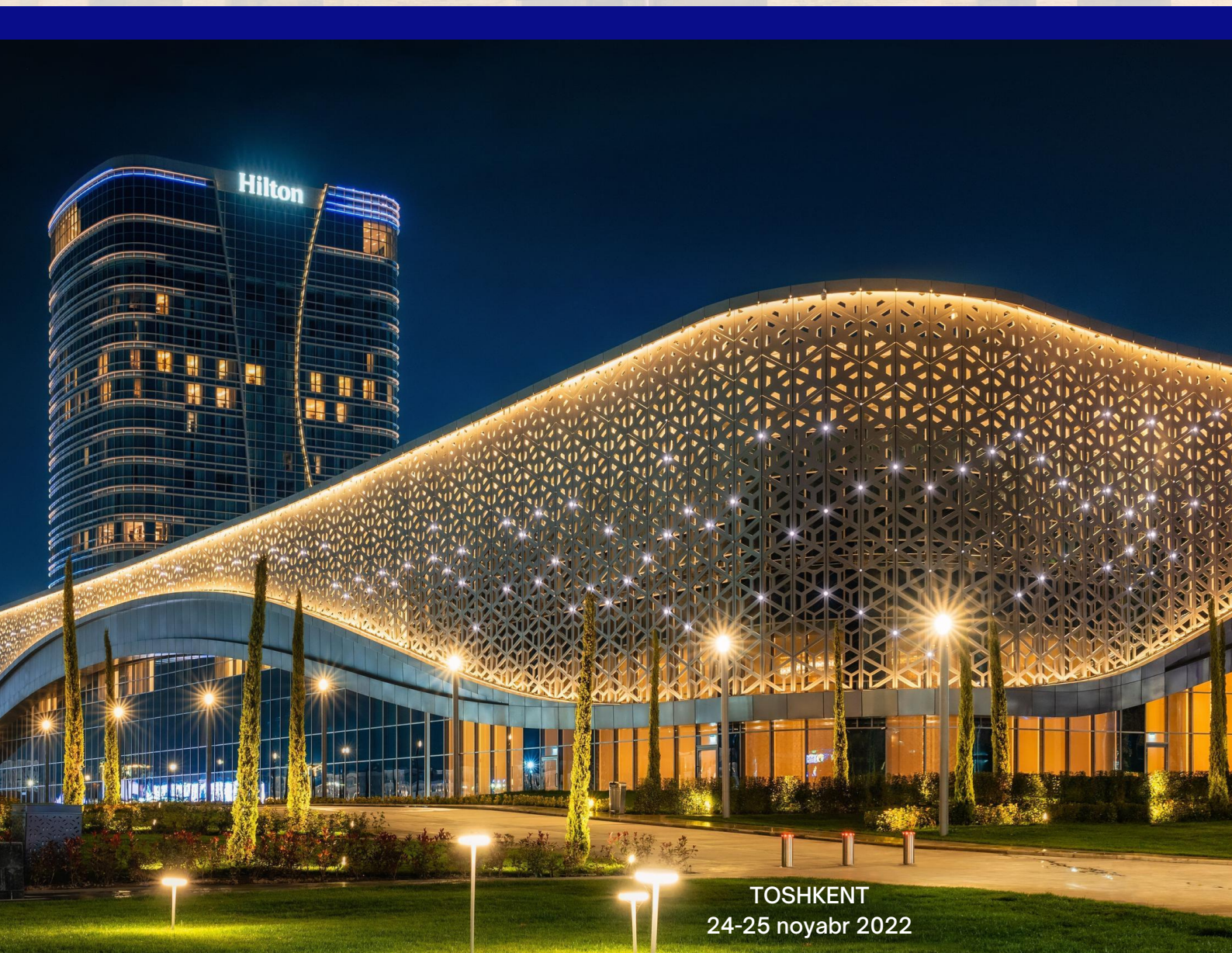
International Network of  
Universities for Molecular  
Allergology and Immunology

# MOLEKULYAR ALLERGOLOGIYANING RIVOJLANISH DAVRI

MAVZUSIDAGI

O'ZBEKISTON ALLERGOLOG-KLINIK  
IMMUNOLOGLARINING II XALQARO KONGRESSI

TEZISLAR TO'PLAMI



TOSHKENT  
24-25 noyabr 2022



**O`ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG`LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

**RESPUBLIKA ILMIY IXTISOSLASHTIRILGAN ALLERGOLOGIYA  
MARKAZI**

**TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI**

**TIBBIYOT XODIMLARINING KASBIY MALAKASINI  
RIVOJLANTIRIRSH MARKAZI**

**MOLEKULYAR ALLERGOLOGIYANING RIVOJLANISH DAVRI**

**O`ZBEKISTON ALLERGOLOG-KLINIK IMMUNOLOGLARINING II  
XALQARO KONGRESSI**

**TEZISLAR TO`PLAMI**

**TOSHKENT-2022**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ  
УЗБЕКИСТАН**

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ  
АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР**

**ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ**

**ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

**ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ МОЛЕКУЛЯРНОЙ АЛЛЕРГОЛОГИИ**

**II МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС АЛЛЕРГОЛОГОВ-  
КЛИНИЧЕСКИХ ИММУНОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА**

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

**ТАШКЕНТ 2022**

## **Оценка показателя парциального давления кислорода и сердечно – сосудистой системы у больных бронхиальной астмой в зависимости от степени тяжести**

Салаева М.С., Тагаева М.Х., Рахматуллаева Г.К., Турсунова М.У

*Ташкентская медицинская академия*

Медицинское значение хронической бронхолегочной патологии, а именно бронхиальной астмы (БА) чрезвычайно высоко во всем мире. Хроническая дыхательная недостаточность (ХДН) является одним из наиболее частых и серьезных осложнений БА. Самое низкое КЖ больного с легочной недостаточностью. КЖ снижалось при утяжелении заболевания, при усилении дыхательной недостаточности, в фазу обострения БА.

**Целью** настоящей работы явилось изучение нарушения показателя  $P_{aO_2}$  у больных БА в зависимости от степени тяжести.

**Материалы и методы исследования.** В стационаре обследованы 42 больных БА. Средний возраст больных БА составил  $46,3 \pm 0,61$  лет (средний возраст мужчин –  $45,6 \pm 0,99$  лет, женщин –  $46,9 \pm 0,87$  лет). Для оценки кислород – транспортной системы крови и показателя кислотно – щелочного равновесия: рН крови, буферные основания (ВВ, моль/л), сдвиг буферных оснований (ВЕ), стандартный бикарбонат (SB). У 96 больных ХОБЛ и 107 больных БА включенных в исследование микрометодом Аструпа в артериализованной крови исследовали напряжение кислорода ( $pO_2$  мм рт ст), напряжении углекислого газа ( $pCO_2$  мм рт ст), насыщение крови кислородом ( $O_2$ , %).

**Результаты исследования.** В результате исследования выявлена оценка показателя  $P_{aO_2}$ , отражающего различную степень хронической дыхательной недостаточности показала, что с утяжелением степени заболевания в 1,3 раза уменьшается число больных без проявлений дыхательной недостаточности и в 4,0 раза возрастает число больных с ДН II степени с показателями  $P_{aO_2}$  от 40 до 59 мм рт. ст. У больных БА с утяжелением степени тяжести обнаруживаются и изменения со стороны сердечно – сосудистой системы. Так, у больных БА тяжелого персистирующего течения в 2 раза выше число лиц, имеющие нарушения возбудимости ( $46,3 \pm 7,8\%$  против  $22,7 \pm 9,1\%$  у лиц с БА легкого персистирующего течения) и в 1,3 раза – нарушение проводимости ( $12,2 \pm 5,1$  против  $9,1 \pm 6,3\%$ ), в 2,2 раза чаще диагностируется отклонение от вправо ( $9,7 \pm 4,6\%$  против  $4,5 \pm 4,5\%$ ), в 4,3 раза чаще отмечается Р- pulmonale ( $19,5 \pm 6,2\%$  против  $4,5 \pm 4,5\%$ ). Более выражено данные нарушения зависят от

степени хронической дыхательной недостаточности и достоверно выше у больных с ХДН II степени.

**Выводы:** 1. У больных БА с утяжелением ступени тяжести обнаруживаются и изменения со стороны сердечно – сосудистой системы.

2. Более выражено данные нарушения зависят от степени хронической дыхательной недостаточности и достоверно выше у больных с ХДН II степени.

### **Polymorphism of the CYP3A5 gene in patients with overcrossed bronchial asthma and COPD**

Fayzullaeva N.Ya., Ruzibakieva M.R., Raufov A. A., Kayumov A. A.

*Institute of Immunology and Human Genomics, Bukhara State Medical Institute, Tashkent Medical Academy, master student*

**Relevance:** Pathogenetic therapy aimed at stopping inflammation in the airways is the basis of the pharmacotherapy of AD and ACO. An adequate choice of anti-inflammatory (controlling, basic, maintenance) therapy ensures the controllability of the disease and improves the quality of life of patients. One of the priority modern directions is the identification of a genetic predisposition to the development of a particular pathology, including in PBAH. According to the literature, one of the genetic markers that affect the formation and development of lung disease is the CYP3A5 cytochrome 450 family gene, in particular its A6986G polymorphism, due to its direct involvement in CS metabolism.

**Purpose of the study:** To study the role of the gene polymorphism in CYP3A5 (A6986G) in the development of bronchial asthma and COPD overlap.

**Materials and methods of research:** Patients were selected among patients who received inpatient treatment in the department of pulmonology and allergology of the Bukhara regional multidisciplinary clinic and 3 city hospitals of the Mirabad district of Tashkent in the period 2019-2021.

We examined 30 ACO patients for genetic studies (the average age of the group was  $52.2 \pm 6$  years). The control group consisted of 72 practically healthy volunteers.

For typing of the polymorphic variant of the gene, DNA preparations obtained from 5 ml of venous blood were used. DNA isolation from human venous blood leukocytes was carried out by a modified alcohol-salt method. Genotyping was carried out by RT-PCR using reagents "DNA-technology" (Moscow, RF).