



**“YUQUMLI KASALLIKLAR VA ANTIMIKROB VOSITALAR”
XALQARO ILMIY – AMALIY ANJUMANI**

**МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ:
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ И АНТИМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА»**

19 – 20 октября 2023 года



Бухара 2023 год

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
УЗБЕКИСТАН
БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ИМЕНИ АБУ АЛИ ИБН СИНО
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ЭПИДЕМИОЛОГИИ,
МИКРОБИОЛОГИИ, ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ
БОЛЕЗНЕЙ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**“YUQUMLI KASALLIKLAR VA ANTIMIKROB VOSITALAR”
XALQARO ILMIY – AMALIY ANJUMANI**

**МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ:
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ И АНТИМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА»
19 – 20 октября 2023 года**

Сборник тезисов

Бухара 2023 год

УДК 616.9

ББК 52.67

Международная научно-практическая конференция «Инфекционные болезни и антимикробные средства» (Бухара, 19–20 октября 2023г.):
сборник материалов. – Бухара: 2023. – 256 стр.

В сборнике материалов международной научно-практической конференции «Инфекционные болезни и антимикробные средства» представлены результаты научных исследований актуальных проблем инфектологии, эпидемиологии, иммунологии и микробиологии.

Редакционная коллегия:

Ш.Ж.Тешаев(председатель),М.Ж.Санаева,А.Р.Облокулов,
С.Г.Худойдодова (ответственный секретарь)

Тексты статей публикуются в авторской редакции.

© Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино, 2023

viruses group B among population in Baku city

Sa'dulloyeva I.K., Obloqulov A.R., Aslonova M. R.	40
Sars-Cov-2 pnevmoniya va 2-ip qandli diabet bilan bemorlarning sitokin holati	
Sanoqulova S.A.	41
Jigar sirrozida gepatorenal sindrom rivojlanishining immuno-patogenetik xususiyatlari	
Yerdessov S., Arupzhanov I, Aimyshev T., MakhammajanovA., Kadyrov Sh, Kashkynbayev A., Gaipov A.	42
Analyzing tuberculosis trend in kazakhstan: time series analysis, from 2014 to 2025	43
Shokirova F.J.	43
Covid-19 bilan assosiirlangan trombositopeniya sabablari	
Toshpo'latov A.Y., Rasulov Sh.M.	44
Yuqumli kasalliklar epidemiyasiga qarshi chora – tadbirlar sxemasi	
Toshpo'latov A.Y., Rasulov Sh.M., Axadov A.T.	46
Askaridoz kasalligi va uning profilaktikasi	
Yadgarova N.F., Shadmanova L.SH., Nasretdinova G.M.	49
Organik emotsional labillik sindromining klinik xususiyatlari	
Абдукадырова М.А., Хикматуллаева А.С., Ходжаева М.Э., Исмаилов У.Ю.	51
Новое в лечении стеатоза печени при хроническом гепатите С	
Абдуллаев М.З., Облокулов З.И.	53
НСV- инфекция фиброзланиш кўрсакичлари таҳлили	
Абдуллаев М.З.	54
Клинико-лабораторной характеристики хронического гепатита с внепеченочными проявлениями	
Абдуллаева Д. К., Юсупов Ш.Р., Умиров С. Э.	56
Некоторые клинико-эпидемиологические и лабораторные аспекты хронического гепатита С	
Абдуллаева Д.К., Юсупов Ш.Р., Умиров С.Э.	58
Результаты неинвазивной оценки фиброза печени у пациентов хроническими вирусными гепатитами	
Абдуллаева М. И.	59
Клинико-эпидемиологические варианты гоменолипедоза у детей	
Абдуллаева М.И.	60
Гоменолипедозли болаларда аллергик ринитнинг кечишида даволаш усулларининг клиник-иммунологик таъсири	
Арашова Г.А., Арашев.А.А.	62
Корь:клинико-эпидемиологические особенности	
Атоева М.А., Хайитов А.Х., Хакимов Т.Б., Рахматов М.М.	63
Эпидемиологические особенности циркуляции вируса гриппа в период пандемии COVID-19	
Атамухамедова Д.М., Джалалова Н.А.	65
Реабилитация больных при коронавирусной инфекции	
Атамухамедова Н.А., Джалалова Н.А.	66
Эпидемиологическая характеристика больных вирусным гепатитом В	
Атаходжаева Д.Р., Мирзаева М.А.	

(ADF test: t-value of -3.25, $P < 0.001$) and not a white noise ($P < 0.01$). Based on ACF and PACF graphs, a SARIMA (0,1,0) (0,1,0)₁₂ model was deemed to be the most appropriate forecasting model, with an R² score of 0.43, MAE of 89.73 and MAPE of 0.08.

This research investigated the monthly tuberculosis cases in Kazakhstan spanning the period from 2014 to 2019, with a focus on identifying seasonal patterns in TB occurrences. It is important to note that these results are preliminary and necessitate additional validation. Subsequent research endeavors will encompass conducting correlation analyses between TB cases and meteorological data, utilizing more up-to-date TB case data, and assessing a range of forecasting models for TB incidence.

COVID-19 BILAN ASSOSIIRLANGAN TROMBOSITOPENIYA

SABABLARI

Shokirova F.J.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O‘zbekiston

Tekshirish maqsadi. Covid-19 infeksiyasida trombositopeniya sabablarini o‘rganish.

Material va usullar. Ilmiy nashrlarning Covid-19 infeksiyasi bilan bog‘liq trombositopeniya sabablari o‘rganildi.

COVID-19 infeksiyasi SARS-COV-2 suyak ko‘migiga ma’lum bir reseptorlar orqali ta’sir o‘tkazib qon yaratilishini ingibirlaydi va trombositlarni xosil bo‘lishini xam pasaytiradi. SARS-COV-2 va respirator sindromni og‘ir kechishidagi nukleotidlarni o‘xshashligi 82% ni tashkil qiladi.

SARS-COV-2 va inson koronavirusi 229E bir xil antigenlik xususiyatlarini namoyon etganligi sababli ba’zi mualliflar ularni qarindosh deb xisoblashadi. HSOV-2-229E suyak ko‘migi xujayralari va trombositlarga alaninaminopeptidaza reseptorlari orqali yetib boradi. Shu ma’lumotlarga asoslanib SARS-COV-2 trombositopeniya chaqiradi deb taxmin qilish mumkin. Angiotenzin aylantiruvchi ferment 2 (ASE2) 62% xollarda gemopoetik o‘zak xujayralarda ekspressiyalanadi. Shu yo‘l bilan SARS-COV-2 trombositlarni ishlab chiqarilishini bevosita kamaytirishi mumkin.

Trombositopeniyani yana bir sababi ikkilamchi gemofagotsitar limfogiotsitotoksik (MAS) xisoblanadi. SARS-COV-2 T-limfositlarni xaddan tashqari faollashtirib yuboradi va ular GM-CSF va IL-6 ishlab chiqara

boshlaydi. SARS-COV-2 esa SD14, SD16, yallig‘lanish mononuklear makrofaglari tomonidan IL-6 va boshqa yallig‘lanish faktorlarini ishlab chiqarilishini stimullaydi, u sitokin shtormi orqali suyak ko‘migida gemopoetik o‘tmishdosh xujayralarni parchalanishi va trombositlarni xosil bo‘lishining buzilishiga olib keladi.

COVID-19 infeksiyasida o‘pkalarni va mayda tomirlar endoteliysini zararlanishi trombositlarni aktivasiyasi, agregasiyasi, mayda tomirlarda tromb xosil bo‘lishi va trombositlarni o‘pka tomonidan sekvestratsiyasiga olib keladi.

Trombositlarni ustiga cho‘kkan antitanalar (IgG, IgM, shuningdek IgA) va immun komplekslar retikuloendotelial tizim xujayralari tomonidan taniladi va bu trombositlar nishon-xujayralar sifatida parchalanadi.

Shuningdek, vaksina-indutsirlangan trombotik trombositopeniya xam mavjud. U adenovirusli vektorli vaksinalar bilan emlanish bilan bogliq. Emlangandan so‘ng bemorlarda atipik soxalarda tromblar xosil bo‘ladi (serebral sinus, abdominal venalarda), hamda trombositopeniya rivojlanadi. Bunda anti-PF-4 orqali buzilish bilan bog‘liq trombositlar faollashuvi va trombozga olib keladi.

Muxokama. Keltirib o‘tilgan trombositopeniya sabablari, bu jarayon ko‘p qirrali ekanligini ko‘rsatadi. Ushbu kasallikda kelib chiqadigan trombositopeniya ko‘pgina xayot uchun xavfli asoratlarga olib keladi.

Xulosa. Shunday qilib, trombositopeniya COVID-19 da yomon prognoz ko‘rsatkichi xisoblanadi. Trombositopeniya mexanizmlarini o‘rganish koronavirus infeksiyasini yanada yaxshi tushunishni va o‘z vaqtida to‘g‘ri davolashni tayinlashga, asoratlarni oldini olishga yordam beradi.

YUQUMLI KASALLIKLAR EPIDEMIYASIGA QARSHI CHORA – TADBIRLAR SXEMASI

Toshpo‘latov A.Y., Rasulov Sh.M.

Toshkent tibbiyot akademiyasi Termiz filiali, Termiz, O‘zbekiston

Jahonda tibbiyotning turli yo‘nalishlari rivojlanishiga qaramasdan yuqumli kasalliklarning oldini olish, ularga qarshi kurashish va tugatishga asoslangan chora – tadbirlarning samarasi sezilarli darajada oqsayotganligi tibbiyot sohasidagilar uchun sir emas albatta.

Ushbu fikrimizning isboti o‘laroq butun dunyo tibbiyoti uchun og‘ir zarba bo‘lgan, 2019 – yilda boshlangan COVID – 19 pandemiyasini misol qilishimiz