



**МНИИЭМ**

*им. Г.Н. Габричевского*

Ферганский медицинский институт общественного здоровья

Ташкентская медицинская академия

Московский научно-исследовательский институт  
эпидемиологии и микробиологии имени Г.Н.Габричевского

## **СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ**

**МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ  
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ - МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ  
ВОПРОСЫ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ, ПУЛЬМОНОЛОГИИ»**

**14-15 Ноября 2023**

**Фергана** 



**Ферганский медицинский институт  
общественного здоровья**

**Ташкентская медицинская академия**

**Московский научно-исследовательский институт  
эпидемиологии и микробиологии имени Г.Н.Габричевского**

## **СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ**

**МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ  
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ - МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ВОПРОСЫ  
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ, ПУЛЬМОНОЛОГИИ»**

**14-15 Ноября 2023  
Фергана**

## **СОСТАВ**

### **Организационного комитета по проведению международной научно- практической конференции «Инфекционные болезни – междисциплинарные вопросы гастроэнтерологии, пульмонологии»**

#### **Председатель:**

**Ахмедова М.Д.** - Профессор кафедры инфекционных и детских инфекционных болезней ТМА

#### **Сопредседатель:**

**Рахматуллаева Шахноза Бахадировна**- доктор медицинских наук, доцент кафедры инфекционных и детских инфекционных болезней ТМА

#### **Ответственные секретари:**

**Ташпулатова Ш.А.** - доцент кафедры инфекционных и детских инфекционных болезней ТМА

**Мирзаджонова Д.Б.** - доцент Республиканского специализированного центра эпидемиологии, микробиологии, инфекционных и паразитарных болезней

**Анваров Ж.А.** - старший преподаватель кафедры инфекционных и детских инфекционных болезней ТМА

#### **Члены:**

**Имамова И.А.** - преподаватель кафедры инфекционных и детских инфекционных болезней ТМА

**Муминова М.Т.** - доцент кафедры инфекционных и детских инфекционных болезней ТМА

**Эралиев У.Е.** - ассистент кафедры инфекционных и детских инфекционных болезней ТМА

---

<b>Аладова Л.Ю. Шукуров Б.В., Эргашев Б.М., Бегматов Б.Х., Бабаджанова Ф.У., Раимкулова Д.Ф. / Влияние лямблиоза кишечника на течение острого вирусного гепатита а у детей.....</b>	<b>22</b>
<b>Атаходжиева Б.М., Ташпулатова Ш.А. / Особенности кишечного микробиоценоза у больных с хроническим вирусным гепатитом в .....</b>	<b>23</b>
<b>Даминова М.Н., Мирисмаилов М.М., Абдуллаева О.И., Алимов М.М., Халикова Ш.А., Абдукадырова Ш.А. / Гастроэнтерологические проявления коронавирусной инфекции.....</b>	<b>24</b>
<b>Даминова М.Н., Ташпулатова Ф.К., Абдуллаева О.И., Умаров Т.У., Даминова К. Р., Абдукадырова З.А. / Факторы риска и особенности проявления ВИЧ-инфекции в сочетании с туберкулёзом у детей.....</b>	<b>25</b>
<b>Дилмуродова О.Б., Ташпулатова Ш.А. / Замонавий шигеллёр кечишида ижтимоий омилларнинг аҳамияти .....</b>	<b>26</b>
<b>Дилмуродова О.Б., Ниязова Т.А., Ташпулатова Ш.А. / Замонавий шигеллёр кечишида ижтимоий омилларнинг аҳамияти.....</b>	<b>27</b>
<b>Каримова М.Т., Имамова И.А., Зубайдуллаева М.Т., Каримова Ф.У. / Роль бактериальных оппортунистических инфекций у ВИЧ – инфицированных больных .....</b>	<b>28</b>
<b>Каримова М.Т., Имамова И.А., Ниязова Т.А. / Этиологическая терапия бактериальных кишечных инфекциях, которые протекают с гемоколитом.....</b>	<b>29</b>
<b>Қутлымуратов Б.Б., Абсаттарова В.К., Байниязов И.А., Уббиниязова К.Т. / 2021-2022-йиллар давомида Қорақалпоғистон Республикаси аҳолисининг сил касаллиги билан касалланиш ҳолати.....</b>	<b>30</b>
<b>Қосимов О.Ш., Бектимиров А.М-Т., Юсупов А.П. / Ичак иерсиниози касаллигини республикада қайд этилиши .....</b>	<b>31</b>
<b>Матякубова О.У., Машарипова Ш.С., Машарипов С.М. / Специфическая профилактика бешенства.....</b>	<b>32</b>
<b>Матякубова О.У., Садуллаев С.Э., Машарипова Ш.С. / Вирусные кишечные инфекции у ВИЧ-инфицированных детей.....</b>	<b>33</b>
<b>Муминова М.Т., Садиков Х.А., Эргашев Б.М. / Эффективность энтеросорбентов у ВИЧ-инфицированных детей при синдроме диареи .....</b>	<b>34</b>
<b>Ниязова Г.Т., Абильдаева Г.М. Абсаттарова В.К. / Қорақалпоғистон Республикасида ОИВ инфекцияли шахсларни ретровирусга қарши даволаш ҳолат .....</b>	<b>35</b>
<b>Ниязова Т.А, Анваров Ж.А., Раупов Б.Д., Хидоятлова Ш.К., Рахимбердиева Н.Ш. / Ичак лямблиози тащҳисотида MINI PARASEP пробиркаларини қўллаш.....</b>	<b>36</b>
<b>Ниязова Г.Т., Абсаттарова В.К., Васильева Л.С. / Қорақалпоғистон Республикасида ОИВ инфекцияси бўйича эпидемиологик ҳолат .....</b>	<b>37</b>
<b>Султанов М.М., Алланиязова Г.К., Ибрагимова З.К. / ОИВ инфекцияси меҳнат мигрантлар орасида тарқалишининг эпидемиологик хусусиятлари .....</b>	<b>38</b>

---

---

## ОСОБЕННОСТИ КИШЕЧНОГО МИКРОБИОЦЕНОЗА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В

**Атаходжиева Б.М.**

*Ташкентский педиатрический медицинский институт (Ташкент, Узбекистан)*

**Ташпулатова Ш.А.**

*Ташкентская медицинская академия (Ташкент, Узбекистан)*

**Актуальность.** Изучение патогенеза хронических заболеваний печени, совершенствование методов диагностики и эффективных методов лечения является актуальной проблемой современной инфектологии.

**Цель исследования:** изучить состояние микробиоценоза кишечника у больных с хроническим вирусным гепатитом В (ХВГВ)

**Материалы и методы исследования:** В 2022 г. в клинике РНПЦЭМИПЗ наблюдали 22 больных с диагнозом ХВГВ. Больные проходили клинко-лабораторное исследование, микробиологический анализ кала выполнялся в лаборатории коллекции РНПЦЭМИПЗ.

Средний возраст больных составил  $42,4 \pm 0,9$  года. 59,0% больных составили женщины, 41,0% мужчины. У 18,2% (4) из 22 наблюдаемых больных хронический процесс имел высокую активность, 54,5% (12) - умеренную активность и 27,3% (6) - минимальную активность.

**Полученные результаты:** по результатам микробиологического анализа кала больного у всех (100,0%) больных с ХВГВ, находящихся под наблюдением, выявлен дисбактериоз кишечника, то есть снижение бифидобактерий, увеличение количества грибов, принадлежащих к семейству *Candida*, лактозоотрицательных кишечных палочек, а также снижение количества лактозоположительных кишечных палочек, которое характеризовалось количественными и качественными изменениями других условно-патогенных микроорганизмов. В случае глубокого дисбактериоза также выделяли патогенные микроорганизмы. По степени этих изменений дисбиоз кишечника также был разделен на уровни: у 9,1% (2) наблюдаемых больных имели дисбактериоз I степени, у 40,9% (9) II степени, 36,4% (8) III степени и дисбактериоз IV степени у 13,6% (3).

При сравнении дисбиоза кишечника с активностью хронического инфекционного процесса установлено, что из 6 больных с минимальной активностью дисбактериоз I степени был у 33,3%, II степени - у 66,7%. Из 12 больных хроническим вирусным гепатитом В средней степени активности 41,7% имели дисбактериоз II степени и 58,3% - дисбактериоз III степени, при этом 1 из 4 больных с максимальной активностью (25,0%) имел дисбактериоз III степени, 3 (75,0 %) был обнаружен дисбактериоз IV степени. Дисбактериоз кишечника IV степени характерен для больных с такими осложнениями, как асцит и варикозное расширение вен пищевода.

### **Выводы:**

1. Дисбиотические изменения микрофлоры кишечника наблюдаются у 100,0% больных с хроническим вирусным гепатитом В,.

2. Дисбиотические изменения кишечной микрофлоры связаны с активностью хронического инфекционного процесса, 75,0% больных с максимальной активностью имели дисбактериоз IV степени, частота развития осложнений у этих больных также была высокой.