



Республика спорт
тиббиёти илмий-амалий
маркази

ISSN 2181-998X



ТИББИЁТ ВА СПОРТ MEDICINE AND SPORT

2024
2

ТОШКЕНТ

ЎЗБЕКИСТОН МИЛЛИЙ ОЛИМПИА ҚЎМИТАСИ

2024/2

ISSN 2181-998X

РЕСПУБЛИКА СПОРТ ТИББИЁТИ
ИЛМИЙ-АМАЛИЙ МАРКАЗИ

ТИББИЁТ ВА СПОРТ
MEDICINE AND SPORT

Тошкент

СОДЕРЖАНИЕ

COVID-19 ВА УНИ ДАВОЛАШДА ҚЎЛЛАНГАН ПРЕПАРАТЛАР Мавлянов И.Р., Мавлянов З.И., Олимов А.Р.	77
ПРОСТАТА БЕЗИ ҲАВФСИЗ ГИПЕРПЛАЗИЯСИДА ПРОСТАМЕД ВА ПЕРМИКСОН ПРЕПАРАТЛАРИ САМАРАСИНИНГ MDR1 ГЕНИ ПОЛИМОРФИЗМИ ГЕНОТИП ВАРИАНТЛАРИГА БОҒЛИҚЛИГИНИ ЎРГАНИШ Мавлянов И.Р., Мавлянов З.И., Рахматов А.Т.	82
ЎЗБЕКИСТОННИНГ ЁШ ВА ЎРТА ЁШЛИ ПОПУЛЯЦИЯСИДА ХОЛЕЦИСТИТНИНГ КЛИНИК КЕЧИШИНИНГ ЗАМОНАВИЙ ХОС ЖИҲАТЛАРИ Мадазимов М.М., Мамасолиев Н.С., Ботиров Ж.А, Усмонов Б.У.	87
ТУРЛИ ЁШГА МАНСУБ АҲОЛИ ПОПУЛЯЦИЯСИДА ХОЛЕЦИСТИТ ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ ВА ПРОФИЛАКТИКАСИГА АЛОҚАДОР ЭПИДЕМИОЛОГИК ШАРОИТ ВА ВАЗИЯТЛАР ҲОЛАТИ ҲАМДА МУАММОЛАРИ Мамасолиев Н.С., Мадазимов М.М., Ботиров Ж.А., Қурбонова Р.Р.	91
ИЗУЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ХРОМОСОМНЫХ НАРУШЕНИЙ И ЕГО ВЗАИМОСВЯЗЬ С ДРАЙВЕРНЫМИ СОМАТИЧЕСКИМИ МУТАЦИЯМИ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ МИЕЛОИДНЫМ ЛЕЙКОЗОМ Мусашайхова Ш.М., Бобоев К.Т., Тешабоев М.Г., Мусашайхов У.Х.	96
ЮҚУМЛИ БЎЛМАГАН КАСАЛЛИКЛАРНИНГ ПРОФИЛАКТИКАСИНИ ОПТИМАЛЛАШТИРИШ Мухамедова М.Г., Исаев И.С.	99
МИКРОБИОМАНИНГ РЕВМАТИК КАСАЛЛИКЛАР ПАТОГЕНЕЗИДАГИ РОЛИ Набиева Д.А., Ширанова Ш.А.	102
ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИ ВА УНДА ҚЎЛЛАНИЛАДИГАН ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИНГ МАРКЕТИНГ ТАҲЛИЛИ Суюнов Н.Д., Алимова Х. Р., Икрамова Г. М., Хасанов Ф. О.	106
ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИНИ ДАВОЛАШ ВА УНДА ҚЎЛЛАНИЛАДИГАН ДОРИ ВОСИТАЛАРИ ТАҲЛИЛИ Суюнов Н.Д., Алимова Х. Р., Элмурадов Д.Т.	111
ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ АППЕНДЕКТОМИЯ У БОЛЬНЫХ С ИЗБЫТКОМ ВЕСА Таджибаев Ш.А., Собиров Э.К., Абдурашидов Ф.Ш.	117
СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГИДАТИДОЗНОГО ЭХИНОКОККОЗА ПЕЧЕНИ И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ Тургунбоев А.А., Ботиров А.К., Отакузиев А.З., Бозоров Н.Э., Ботиров Ж.А.	121
СОВРЕМЕННЫЙ АНАЛИЗ ВАЖНОСТИ ПРОБЛЕМЫ И ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ Хамраев А.А., Турсунова М.У.	127
ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ БАРИАТРИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ЛЕЧЕНИИ МОРБИДНОГО ОЖИРЕНИЯ. ПРИЧИНЫ И ПРОФИЛАКТИКА ПОВТОРНОГО НАБОРА ВЕСА Хашимов Ш.Х., Шаюсупов А.Р., Хаялиев Р.Я., Мальков А.В.	130
СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИИ, ЭТИОПАТОГЕНЕЗА, КЛАССИФИКАЦИИ И ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ КОЛОСТАЗОВ Эгамов Ю.С., Дурдиев Х.Б.	139
ЭНДОВИДЕОКОЛОНОСКОПИЯ: ИСТОРИЯ, ОСЛОЖНЕНИЯ МЕТОДА, ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ФОР-МИРОВАНИЯ АНАСТОМОЗОВ Таджибаев Ш.А., Туйчиев З. И., Абдурашидов Ф.Ш.	146
РЕВМАТОИД АРТРИТНИ ДАВОЛАШГА ЗАМОНАВИЙ ЁНДАШУВЛАР: ДАВОЛАНИШГА РИОЯ ҚИЛИШ НУҚТАИ НАЗАРИДАН ФАРМАКОТЕРАПИЯНИНГ ПАСТ САМАРАДОРЛИГИ МАСАЛАЛАРИ Мавлянов И.Р.1, Бекенова Г.Т.2, Мавлянов С.И.3	151
ЖИСМОНИЙ ТАРБИЯ ВА СПОРТ	
СПОРТ КУРАШИДА СПОРТЧИЛАРИНИНГ КУЧ ЧИДАМЛИЛИГИНИ РИВОЖЛАНТИРИШ ВА МУСОБАҚА ФАОЛИЯТИ САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШ ТЕХНОЛОГИЯСИ Муродов К.Н.	157

СОВРЕМЕННЫЙ АНАЛИЗ ВАЖНОСТИ ПРОБЛЕМЫ И ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Хамраев А.А., Турсунова М.У.

Ташкентская медицинская академия Ташкент, Узбекистан.

OSHQOZON VA O'N IKKI BARMOQLI ICHAK YARA KASALLIGIDA EPIDEMIOLOGIYANING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARINI ZAMONAVIY TAHLIL QILISH, MUAMMONING AHAMIYATI

Xamrayev A.A., Tursunova M. U.

Toshkent tibbiyot akademiyasi Toshkent, O'zbekiston.

MODERN ANALYSIS OF THE IMPORTANCE OF THE PROBLEM AND FEATURES OF EPIDEMIOLOGY GASTRIC ULCER AND DUODENAL ULCER

Xamrayev A.A., Tursunova M.U.

Tashkent Medical Academy Tashkent, Uzbekistan.

Резюме. Язвенная болезнь (ЯБ) представляет собой одно из наиболее распространенных заболеваний пищеварительной системы отличающееся рецидивирующим течением и характеризуется повреждением слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки язвенным процессом более 3-5 мм, достигающим подслизистой оболочки. По оценке ведущих гастроэнтерологов мира, ЯБ, в виду повсеместной распространенности и высокой частоты развития серьезных осложнений является национальной проблемой многих стран.

Ключевые слова: язвенная болезнь, двенадцатиперстной кишки, мета-анализа, перфорации, мужчин, женщин.

Rezyume. Oshqozon yarasi kasalligi ovqat hazm qilish tizimining eng keng tarqalgan kasalliklaridan biri bo'lib, takroriy qaytalanish bilan ajralib turadi oshqozon va o'n ikki barmoqli ichak shilliq qavatining shilliq qavatiga 3-5 mm dan ortiq oshqozon yarasi bilan zararlanishi bilan ajralib turadi, submukozaga yetadi. Dunyoning ytakchi gastroenterologlarining fikriga ko'ra, yara kasalligi keng tarqalganligi va jiddiy asoratlarning yuqori darajasi ko'plab mamlakatlarning milliy muammosi hisoblanadi.

Kalit so'zlar: oshqozon yarasi, o'n ikki barmoqli ichak, meta-tahlil, teshilish, erkaklar, ayollar.

Resume. Peptic ulcer disease (Pud) is one of the most common diseases of the digestive system characterized by a recurrent course and is characterized by damage to the mucous membrane of the stomach and duodenum by an ulcerative process of more than 3-5 mm, reaching the submucosa. According to the leading gastroenterologists of the world, YAB, due to the widespread prevalence and high incidence of serious complications, is a national problem in many countries.

Keywords: peptic ulcer, duodenal ulcer, meta-analysis, perforation, men, women.

Результаты современных исследователей показывают, что распространенность язвенной болезни желудка (ЯБЖ) и двенадцатиперстной кишки (ЯБДПК) колеблется от 5 до 10%.

Данные же мировой статистики свидетельствуют о заболеваемости ЯБЖ, ежегодно регистрируемой у населения западных странах 0,1–0,3% случаев, тогда как в структуре заболеваний органов пищеварения язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки (ЯБДПК) среди взрослого населения всех стран достигает от 7 до 10%.

В литературных источниках приведены сведения, свидетельствующие об увеличении новых случаев ЯБ среди людей трудоспособного возраста и что у 25-35% больных с манифестными формами заболевания в зрелом возрасте имеет место ее раннее начало.

К. Sugano (2019) в своих публикациях сообщает, что связи с социально-экономическим кризисом в последнее десятилетие удвоилось число больных с ЯБ и процент её осложнений, таких как кровотечение, перфорации, стенозы и др.).

Группа исследователей под руководством Х. Хіе (2022) на основе широкомасштабного популяционного исследования проанализировала распространенность ЯБ с 1990 по 2019 г. По их данным, только в 2019 г. во всем мире ЯБ зарегистрирована у 8,09 миллиона человек, что по мнению авторов свидетельствует о тенденции к ее увеличению.

По данным американского Центра здоровья, в Калифорнии ежегодная регистрация новых случаев ЯБ на 1000 населения составляет 0,86, а соотношение мужчин и женщин равно 1:7. Данные официальной статистики здравоохранения Российской Федерации свидетельствуют о высоком уровне общей заболеваемости ЯБ среди взрослого населения, который на 100 000 взрослого населения составляет 1547,4 случаев, из которых впервые выявленные случаи составляют 196,9, а число, находящееся на диспансерном учете - 9,8 случаев на 1000 населения.

Язвенная болезнь является основной причиной потери трудоспособности среди гастроэнтерологических больных, обуславливая до 40% всех дней временной утраты трудоспособности, что ежегодно приводит к большим экономическим потерям. ЯБЖ и ЯБДПК являются также ведущими причинами инвалидизации гастроэнтерологического профиля среди мужчин – 68,4%.

М. А. Басиевой и соавт. (2019) обобщены эпидемиологические данные о распространённости и структуре осложнений ЯБЖ и ДПК в Алалии. В частности, авторами были обнаружены различия, заключающиеся в том, что почти в два раза чаще ЯБ встречается у мужчин, и, их число также было выше среди больных с осложнениями ЯБ. Кроме того, авторы отмечают, что чаще всего патология встречается в возрасте 57 лет. При том, что наиболее частым осложнением ЯБЖ и ЯБДПК

было кровотечение, составившее 15,9%, что превышало общие статистические данные на 5,9%. В то же время при ЯБ по данным исследователей реже наблюдаются перфорация (6,3%) и стеноз (4,7%), число случаев которыми по сравнению с аналогичными в РФ оказались ниже на 4,7 и 5,3% соответственно. Более того, показано, что наиболее чаще выявляются язвенные поражения локализованная в луковице двенадцатиперстной кишки.

На основе мета-анализа, индийских исследователей N. Salari et al. (2022), включавшего результаты 21 исследований с общим объемом выборки 788,525 человек имевшие возраст от 17 до 82 лет, проанализирована распространенность ЯБ в мире, которая составила 8,4% случаев (95% ДИ 5-13,7). Согласно результатам мета-регрессии эти исследователи установили, что распространенность ЯБ в мире статистически достоверно ($P < 0,05$) снижалась с увеличением размера выборки и увеличивалась с увеличением охвата времени исследования и возраста больных.

В последние годы наблюдается небольшое снижение показателей заболеваемости ЯБ в развитых странах, что связывается с улучшением ее диагностики за счет выявления инфекции *H. pylori*, а также использования эффективных схем *H. pylori* эрадикационной терапии.

Подтверждением этому являются данные результатов исследований L. Agréus et al. (2016) демонстрирующие небольшой рост заболеваемости ЯБ с 2006 по 2016 год, а также S. Wongrakpanich et al. (2018) и E. Sverdén et al. (2019), которые сообщают, что за последние годы тенденция к снижению ЯБ несколько замедлилась за счет того, что основная причина ЯБ во многих странах переместилась с инфекции *H. pylori* на частое применение нестероидных противовоспалительных средств (НПВС).

Исследователи Lanas A. и Chan F.K.L. (2017) сообщают, что быстрое снижение распространенности инфекции *Helicobacter pylori* и широкое применение сильнодействующих антисекреторных препаратов ассоциируются с значительно меньшей встречаемостью ЯБ, по сравнению с ее встречаемостью два десятка лет назад. Вместе с тем, авторы отмечают, что лечение ЯБ стало более сложным, за счет повышения устойчивости к противомикробным препаратам и частого применения антикоагулянтных препаратов среди населения.

В отношении частоты ЯБ в зависимости от гендерного различия имеются результаты исследований, показывающие наличие тенденции к ее снижению у мужчин с увеличением возраста. Вместе с тем, летальность от осложнения ЯБ значительно ниже у женщин, чем у мужчин.

Анализ факторов, связанных с развитием ЯБ, показал, что заболеваемость у женщин несколько выше, чем у мужчин в возрасте до 20 лет.

В 2019 году среди различных регионов с ЯБ показатели заболеваемости Азиатско-Тихоокеанском регионе, Восточной Азии, Восточной Европе и Центральной Азии были значительно выше среди мужчин, чем у женщин, тогда как в других изученных регионах существенной разницы в зависимости от пола не обнаружено.

В южных регионах Западной Африка, частота ЯБ среди женщин была значительно выше, чем у мужчин,

при том, что показатель смертности, связанный с ЯБ, оказался выше среди.

Согласно данным систематического обзора 93 зарубежных исследования кровоточащая ЯБ регистрируется ежегодно у 19-57 человек на 100 000 человек.

Между тем, перфорация или пенетрация встречается относительно реже, от 4 до 14 случаев на 100 000 населения в год.

Как сообщается в проспективных когортных зарубежных исследованиях риск рецидива и осложнений при идиопатических язвах выше, чем при язвах с известной этиологией. Помимо этого, подчеркивается, что смертность при этих осложнениях довольно высока. Так, около 8,6% пациентов с язвенным кровотечением и 23,5% пациентов с перфорацией умирают в течение первых 30 дней.

Несмотря на тенденцию к снижению частоты госпитализаций больных с ЯБ, отмечено увеличение частоты осложненных форм заболевания, что связано, главным образом, с широким применением НПВС.

При ЯБ, которая является хроническим рецидивирующим заболеванием, часто необходимо принимать медикаментозное лечение в течение длительного периода времени, что оказывает значительный социально-экономический ущерб, который сравним с финансовыми потерями от сердечно – сосудистых заболеваний.

Таким образом, ЯБ продолжает оставаться одним из наиболее распространенных заболеваний органов пищеварения. Вместе с тем, ЯБ, характеризуясь полиморфностью клинических проявлений, часто вовремя не диагностируется, нанося тем самым, серьезный ущерб здоровью человека.

Список литературы:

1. Басиева М. А., Садыгова К. Х., Макиев Г.Г. Статистический анализ распространённости и структуры осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки на основе архивных данных КБ СОГМА и ркбсмп РСО-Алании. // *Colloquium-journal*. 2019. №15-3(39). С.40-41.
2. Бордин Д. С., Войнован И. Н., Колбасников С. В., Эмбутниекс Ю.В. Методы диагностики инфекции *helicobacter pylori* в клинической практике // *Терапевтический архив*. 2018. №12.
3. Волевач Л. В., Сарсенбаева А. С., Габбасова Л. В., Крюкова А. Я., Нургалиева А. Х., Хуснутдинова Э. К. Клинико-генетические особенности язвенной болезни двенадцатиперстной кишки // *ЭиКГ*. 2019. №9 (169).
4. Волевач Л.В. Показатели качества жизни у лиц с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки при длительном диспансерном наблюдении // *Медицинский вестник Башкортостана*. – 2016. – Т.11, № 6. – С.11-15.
5. Грищенко Е.Г. и др. Генетическая изменчивость *helicobacter pylori* и особенности гастродуоденальной патологии//*Забайкальский медицинский вестник* .-2017.- №4.-С. 245-257
6. Денисенко Н.П., Сычев Д.А., Сизова Ж.М., Грачев А.В., Великолуг К.А. Высокая распространенность быстрых метаболизаторов по CYP2C19 среди российских

- пациентов с язвенной болезнью // ЭиКГ. 2015. №6 (118).
7. Дикарева Е. А., Воропаева А. В., Макаренко Е. В., Пиманов С. И. Значение генов *Helicobacter pylori* в развитии гастропатии, индуцированной приемом нестероидных противовоспалительных средств // Проблемы здоровья и экологии. 2015. №2 (44).
 8. Кутявина Т.А, Смирнова М.А, Стяжкина С.Н. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки и ее осложнения // StudNet. 2020. №2.
 9. Лебедев Н. В., Климов А. Е., Петухов Вячеслав Анатольевич Эндоскопический гемостаз у больных с язвенными гастродуоденальными кровотечениями // Российский медицинский журнал. 2015. №1.
 10. Рашина О.В., Миняйло О.Н. Влияние наследственной предрасположенности на развитие и течение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки // Университетская наука: взгляд в будущее. -2020.- С. 454-457
 11. Садыкова К.Ж. и др. Генетические предикторы осложнённого течения язвенной болезни // Интернаука. -2020.-№19-1.-С.65-66
 12. Миняйло Оксана Николаевна Распределение аллелей и гаплоглобальная структура полиморфизма генов матриксных металлопротеиназ у больных *H.pylori*-негативной язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки // Научные результаты биомедицинских исследований. 2020. №4.
 13. Налётов А.В. Влияние вирулентных штаммов *Helicobacter pylori* на тяжесть течения хронической гастродуоденальной патологии в детском возрасте // Сибирское медицинское обозрение. 2015. №3 (93).
 14. Новиков В. В., Лапин В. А., Мелентьев Д. А., Мохорова Е. В. Особенности иммунного ответа человека на инфицирование *Helicobacter pylori* // Журнал МедиАль. 2019. №2 (24).
 15. Оганезова И.А., Белоусова Л.Н., Оганезова Е.С. Взаимосвязь клинико-анамнестических показателей и типологии отношения к заболеванию при язвенной болезни. //Гастроэнтерология Санкт-Петербурга. -2015;1–2:21.
 16. Mirraximova, M. X., and N. Yu Nishanbaeva. "Night of atopic dermatitis in children komorbid laboratory-immunological properties." IMRAS 6.6 (2023): 301-306.
 17. Mirraximova M., Kh M. M., Nishanbaeva N. Y., Kasimova M. B. Psychosomatic relationships in atopic dermatitis //International Journal of Education, Social Science & Humanities. FARS Publishers, Impact factor (SJIF). – Т. 6. – С.734-738.
 18. Nishonboeva N. Genining polimorfizmi atopik dermatitda //Farg'ona davlat universiteti. – 2023. – №. 1. – С. 137-137.

