



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI



**«ICHKI KASALLIKLARNI DIAGNOSTIKASI
VA DAVOLASHNING DOLZARB MUAMMOLARI»
XALQARO ILMIY-AMALIY ANJUMANI
TEZISLAR TO'PLAMI**

2022 yil 17 may

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ
И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»**

17 мая 2022 г.

ICHKI KASALLIKLAR DIAGNOSTIKASI VA DAVOLASHNING DOLZARB MUAMMOLARI:
Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani tezislar to'plami (Toshkent, 2022 yil 17 may) / Bosh muharrir
Shadmanov A.K. – Toshkent: TTA, 2022.

Toshkent tibbiyat akademiyasida bo'lib o'tgan «Ichki kasalliklar diagnostikasi va davolashning dolzarb muammolari» xalqaro ilmiy-amaliy anjumanida taqdim etilgan tezislar ushbu to'plamdan o'rinn olgan. To'plamning asosiy qismi ichki kasalliklarning dolzarb muammolarini aks ettiradi: ichki a'zolar kasalliklarini erta tashxislash, davolash va oldini olishning samarali usullarini ishlab chiqish va tadbiq etishga bag'ishlangan.

Taqdim etilgan ilmiy natijalar terapiya yo'nalishining barcha mutaxassislari uchun ilmiy va amaliy ahamiyatga ega.

Bosh muharrir

SHADMANOV Alisher Kayumovich
tibbiyat fanlari doktori, professor

Bosh muharrir o'rinnbosari

XAMRAYEV Abror Asrorovich
tibbiyat fanlari doktori, professor

Muharrirlar jamoasi

Kamilova Umida Kabirovna
Axmedov Xalmurod Sadullayevich
Shagazatova Barno Xabibullayevna
Axmedova Nigora Akbarovna
Kasimova Masuda Burxanovna
Jabborov Azim Ataxanovich

Подписано в печать 12.05.2022. Формат 60×84¹/₈. Печать офсетная.
Усл. п.л. 19. Тираж 50. Заказ № 265.

Дизайн и печать ООО «Niso Poligraf». Ташкентский вилоят, Урта Чирчикский туман,
ССГ «Ок-Ота», махалля Машъал, улица Марказий, дом 1.

СОДЕРЖАНИЕ

THE CLINICAL COURSE OF CORONARY HEART DISEASE AFTER A CORONAVIRUS INFECTION «COVID-19» Akhmentayeva D.A., Lissovenko O.I., Rakhmankul D.Zh., Sovetkanova P.E., Mayufi A.M., Dursunov S.D., Aliakbarov E.A.....	3
GASTROPATHIES IN RHEUMATOID ARTHRITIS FROM THE PERSPECTIVE OF HELICOBACTER PYLORI VIRULENCE Azadayeva K.E., Tukhtaeva N.Kh., Rahmatullayeva G.K.	3
INFLUENCE OF CARDIAC PATHOLOGY ON THE CURRENT AND OUTCOMES OF PREGNANCY AND BIRTH Babadjanova G.S., Uzakova M.K., Eshonkhodjaeva D.D.	4
PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF COMMITMENT TREATMENT OF PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS Jamalov A.Sh., Ahmedova N.A.	4
VARIOUS DESTRUCTIVE PROCESS IN JOINTS OF PATIENTS WITH REACTIVE ARTHRITIS Khalmetova F.I., Sadikova G.S.	5
DEVELOPMENT OF CHRONIC GASTRODUODENAL PATHOLOGY IN HELICOBACTERIOSIS Khudayberganova N.Kh., Akhmedova I.M.	5
ANTIHYPERTENSIVE EFFECTIVENESS OF A TWO-COMPONENT FIXED COMBINATION OF ANGIOTENSIN II RECEPTOR BLOCKER WITH CALCIUM CHANNEL BLOCKER AND ITS EFFECT ON THE PARAMETERS OF 24-HOUR BLOOD PRESSURE MONITORING IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION WITH OBESITY Koval S.M., Penkova M. Yu., Mysnychenko O.V.	6
PECULIARITIES OF THE COURSE OF ARTERIAL HYPERTENSION IN PATIENTS AFTER COVID-19 Koval S.M., Rieznik L.A., Penkova M. Yu., Mysnychenko O.V.	7
RELATIONSHIP OF THE BLOOD LEVELS OF INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR-1 WITH THE CHARACTER OF LEFT VENTRICLE REMODELING IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION, WHICH OCCURS ON THE BACKGROUND OF OBESITY Koval S.M., Starchenko T.G., Reznik L.A., Miloslavsky D.K., Lytvynova O.M.	8
FEATURES OF NUTRITION CHARACTER AND MODIFY CARDIOVASCULAR RISK FACTORS IN HYPER ENRICHED PATIENTS WITH OBESITY Miloslavsky D.K., Snigurskal. O., Penkova M. Yu., Rieznik L.A., Starchenko T.G., Babijchuk L.V.	8
COVID-19 CAN AFFECT DISEASE ACTIVITY OF THE PATIENTS WITH ANKYLOSING SPONDYLOARTHRITIS Mirakhmedova Kh.T., Saidrasulova G.B.	9
EFFECT OF REBAGIT ON GASTRIC MUCOSA IN PATIENTS WITH NSAID GASTROPATHY Musaeva L.J., Akbarova D.S., Pulafova N.I., Saifieva N.H.	10
IMPACTS OF SYSTEMIC SCLEROSIS ON THE INTESTINAL TRACT AND LARGE INTESTINE OBSTRUCTION Po'latova N. O', Abdurazzakova D.S.	10
THERAPEUTIC EFFECTS OF GLUTATHIONE ON DIABETIC NEUROPATHY IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS PATIENTS Shagazatova B.KH, Artikova D.M, Artikova Sh.A.	11
THE ROLE OF INTERLEUKIN-6 GENE POLYMORPHISM IN ASSESSING THE DEVELOPMENT AND CLINICAL COURSE OF THE DISEASE IN PATIENTS WITH HCV-ASSOCIATED ARTHRITIS Shukurova F.N., Karimov M.Sh.	11
INCREASING CONTROL OF ARTERIAL HYPERTENSION BY USING HOME BLOOD PRESSURE MONITORING IN HYPERTENSIVE PATIENTS WITH OBESITY Snihurska I.O., Koval S.M., Miloslavsky D.K.	12
FUNCTIONAL STATE OF THE KIDNEYS IN ELDERLY PATIENTS AFTER MYOCARDIAL INFARCTION Talipov R.M., Nurmetov Kh.T., Khudayberganova N.Kh.	13
ASSESSMENT OF COMPARATIVE ANALYSIS OF THE COURSE OF NON-ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE IN MIDDLE- AGED AND ELDERLY PATIENTS WHO SUFFER COVID-19 THROUGH ULTRASOUND ELASTOMETRY (VIA FIBROSCAN) Zokirov V.Z., Yuldasheva D.X.	13
EXPERIENCE OF USING MONTIGET IN PATIENTS WITH BRONCHIAL ASTHMA OF MODERATE TO SEVERE COURSE Zufarov P.S., Saidova Sh.A., Akbarova D.S., Musaeva L.J., Pulafova D.B., Abdumajidova N.H.	14
COVID 19 VA MIOKARD INFARKTI BILAN XASTALANGAN BEMORLARNING AMULATOR KUZATUVI SHAROITIDAGI LABORATOR TEKSHIRUVLAR VA XAVF OMILLARINING TAXLILI Abdukadirova N.M., Tulaboyeva G.M., Tolipova Yu.Sh., Muminov S.Dj., Saidov X.X.	14
COVID 19 BILAN ZARARLANGAN BEMORLarda MIOKARD INFARKTING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARI Abdukadirova N.M., Tulaboyeva G.M., Sagatova X.M., Tolipova Yu.Sh., Muminov S.Dj.	15
REVMATOID ARTRIT KASALLIGIDA NYAQDV INDUTSIRLANGAN GASTROPATIYALI BEMORLARNING XUSUSIYATLARI Abdurazzakova D.S., Matchanov S.X., Tashpulatova M.M., Aliyeva K.K.	16
TURLI GENEZLI PARENXIMATOZ GEMORRAGIK INSULT KASALLIGINING O'ZIGA XOS KECHISHI Akbaraliyeva S.U., Raximbayeva G.S.	16
SURUNKALI BUYRAK KASALLIGIDA RENAL KAMQONLIKNI REGIONAL KECHISH XUSUSIYATLARI Aybergenova X.Sh., Umarova Z.F., Jabborov O.O.	17
REAKTIV ARTRITLI BEMORLarda GASTRODUODENAL SOHASIDA H. PYLORI MAVJUDLIGI VA UNI DAVOLASH TURIGA BOG'LQLIGI Azadayeva K.E., Tuxtayeva N.X., Abzalova D.A.	17
O'TKIR NAFAS YETISHMOCHILIGI BILAN ASORATLANGAN YANGI KORONAVIRUS INFEKSIYASI COVID-19 DA NOINVAZIV O'PKA VENTILYATSIYASI Boltayev E.B.	18

А С	ПРИМЕНЕНИЕ КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ ПРЕДИКТОРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Рахимова Д.А., Аляви Б.А., Сабиржанова З.Т.	111
91	ОЦЕНКА КОМОРБИДНОСТИ И ДИСФУНКЦИИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С УЧЕТОМ ГЕНДЕРНОЙ ОСОБЕННОСТИ Рахимова М.Э., Гадаев А.Г., Туракулов Р.И.	111
92	ОЦЕНКА ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И ДИСФУНКЦИЕЙ ПОЧЕК Рахимова М.Э., Юлбарисов А.А., Очилов И.	112
93	ПРЕНАТАЛЬНЫЙ ЭСТРОГЕННО-ТЕСТОСТЕРОНОВЫЙ БАЛАНС КАК ФАКТОР РИСКА АБУЗУСНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ У ВЗРОСЛЫХ Рахимова Ш.М., Сайдвалиев Ф.С., Рахимова Г.М.	113
94	ИНДОМЕТАЦИНЛИ ГАСТРОПАТИЯДА МЕ'ДДАНИНГ ШИЛЛИҚ ТҰСИҒИ ҲОЛАТИГА ПРОТОН ПОМПА ИНГИБИТОРЛАРИ. ЦИТОПРОТЕКТОРЛАР ВА УЛАРНИНГ КОМБИНАЦИЯЛАРИ ТА'СИРИНИ ҮРГАНИШ Рахматуллаева Г.К., Якубов А.В., Хамраев А.А.	113
95	ИНФАРКТ МИОКАРДА 2 ТИПА АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ВО ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЕ Резник Е.В. ¹ , Голубев Ю.Ю. ¹ , Юртаева Н.В.2	114
96	ОСТЕОАРТРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА РЕАБИЛИТАЦИЯ ДАСТУРЛАРИ САМАРАДОРЛIGИ Сафаров А.Ж., Камилова У.К.	115
97	БЕЗОПАСНОСТЬ И НЕОБХОДИМОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ОТ COVID-19 ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ Сенгырбай Ж.У., Косanova А.К., Бейсембай Ж.К., Мырзатай А.Б., Жылкыбай Ж.О., Оразалы Е.Б., Султанова С.Ж., Оспан А.Б., Сабырбаева Г.А.	115
98	ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИИ НА ПРИМЕРЕ COVID-19 В КАЗАХСТАНЕ Серовайский С., Турар О., Азимов А., Мустафин М.	116
99	СОСТОЯНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ В Сүббирова Г.Н., Каримов М.М., Зуфаров П.С., Каримова Д.К.	117
100	COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАНЛАРДА МЕДИКАМЕНТОЗ РЕАБИЛИТАЦИЯДАН КЕЙИНГИ ЦИТОЛИТИК КҮРСАТКИЧЛАР ДИНАМИКАСИ Собирова Г.Н., Бафоева З.О.	118
101	ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА ПРОФИЛЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ Сургалиев А.Б., Ижанова А. К., Ерниязова А.Н., Ерланқызы А., Алмазқызы А., Әбду А.Ж., Нұрбақытқызы М.	118
102	ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ Сулайменов А.К., Байдүйсен С., Куанышбаева З.Т., Саламбекова Г.Ш.	119
103	ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТКАНЕЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЖИРОВОЙ ЭМБОЛИИ Султанов С.Б., Бахриев И.И., Султанова С.М.	120
104	КОМОРБИДНОСТЬ И РАЗВИТИЕ МАСЕ В ВОСТОЧНОЕВРОПЕЙСКОМ РЕГИОНЕ Сурунович Ю.Н., Подпалов В.П., Журова О.Н.	121
105	ДОСТИЖЕНИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ К ВЫПОЛНЕНИЮ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ Талипов Р.М., Нурметов Х.Т., Худайберганова Н.Х.	121
106	КОРОНАВИРУС АССОЦИРЛАНГАН НЕФРОПАТИЯЛарнинг КЛИНИК-ПАТОГЕНЕТИК ЖИҲАТЛАРИ Ташпулатова М. Х., Собиров М.О.	122
107	ЛУЧЕВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЛЕГКИХ ПЕРЕНЕСЕННОЕ ПНЕВМОНИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э.	122
108	РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э., Уктамова Д.З.	123
109	ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НА ОСНОВЕ СЕМЕЙНОГО И ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАТУСА (ПОПУЛЯЦИОННЫЙ МОНИТОРИНГ В ПРИМЕРЕ РЕГИОНОВ УЗБЕКИСТАНА) Туйчиев А.Х., Мамасалиев Н.С., Курбанова Р.Р.	123
110	К ВОПРОСУ РЕАБИЛИТАЦИИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Туляганова Ф.М.	124
111	АНАЛИЗ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ПО ДАННЫМ АУТОПСИЙ Турсунов Х.З., Конычев Д.В.	124
112	ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ СОДЕРЖАНИЯ ВИТАМИНА Д В КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С АУТОИММУННЫМ ТИРЕОИДИТОМ Урунбаева Д.А., Нажмутдинова Д.А., Кадирова Н.	125
113	БҮЙРАК ТРАНСПЛАНТАЦИЯСИНИ ҮТКАЗГАН БЕМОРЛАРДА ҲАЁТ СИФАТИ КҮРСАТКИЧЛАРИГА ИЖТИМОЙ-ИКТИСОДИЙ ОМИЛЛАРНИНГ ТА'СИРИ Усманова Д.У., Даминов Б.Т., Ибрагимов А.Ю., Алимов У.С.	126
114	СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЕ КРИЗЫ (ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ) Усмонов Б.У., Мамасалиев Н.С., Курбанова Р.Р.	126
115	ФАКТОРЫ РИСКА УХУДШЕНИЯ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ ПОДАГРОЙ Фолатова А.А., Кушаков Д., Набиева Д.А.	127
116	НЕКОНТРОЛИРУЕМАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА В УСЛОВИЯХ ЦЕНТРОВ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: КЛИНИКО-МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ В ПЕРИОДЫ БОДРСТВОВАНИЯ И СНА Халикова Н.А., Мамасалиев Н.С., Усманов Б.У.	128

никами заражения считаются лишь невыявленные в большей степени) и изолированные (в меньшей степени) больные. Контактные могут заболеть, но не обязательно заболевают. Тем самым со временем они либо возвращаются в группу восприимчивых, либо в любую группу больных. В каждой из групп больных люди либо выздоравливают, переходя в группу выздоровевших, либо их болезнь переходит в более тяжелую форму. Тем самым у невыявленного больного болезнь может быть выявлена, изолированный больной может оказаться госпитализирован, а госпитализированный может умереть.

Рассмотрено две формы математической модели. Первая из них является дискретной, а межгрупповые переходы описываются системой разностных уравнений. Вторая модель является непрерывной и представляет собой систему дифференциальных уравнений.

Решение задачи прогнозирования осуществлялось следующим образом. Сначала осуществлялась настройка модели путем решения соответствующей задачи идентификации. При этом подбирались неизвестные параметры модели (количество изначально невыявленных больных, контагиозность невыявленных и изолированных больных, вероятности перехода из одной группы

в другую) с целью максимального приближения результатов счета к известным данным согласно имеющейся статистической информации о развитии эпидемии COVID-19 в Казахстане за месячный период. После этого осуществлялся прогноз развития эпидемии в будущем. Результаты компьютерного эксперимента сравнивались с известной статистической информацией.

Расчеты показали сравнительно высокую точность прогноза на основе обеих используемых моделей в случае прогноза на период около двух месяцев. С увеличением срока временного интервала точность прогнозирования постепенно снижается.

Кроме того, проводилась оценка времени пика эпидемии, продолжительности эпидемии, числа переболевших, выздоровевших и умерших по завершении эпидемии.

Точность прогнозирования может быть повышена с помощью учета вакцинации и возможности повторного заражения за счет мутации вируса и постепенного снижения иммунитета у переболевших. В то же время следует иметь в виду, что отклонения результатов прогноза от реальных данных отчасти объясняются недостаточной достоверностью имеющейся статистической информации, используемой для настройки модели.

СОСТОЯНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ В

¹СОБИРОВА Г.Н., ²КАРИМОВ М.М., ¹ЗУФАРОВ П.С., ²КАРИМОВА Д.К.

¹Ташкентская Медицинская Академия, ²Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Изучить морфологическую картину больных хроническим гастритом В (ХГ В).

Материал и методы. Были исследованы биопсийные материалы 80 пациентов ХГ, взятых со слизистой оболочки желудка (СОЖ) эндоскопическим методом. Биопсийные материалы исследованы по системе OLGA–2008. Степень развития гастрита оценивали по совокупной интенсивности лимфоцитарной и лейкоцитарной инфильтрации.

Результаты. Исследования показали, что у 28 больных морфологически было отмечено отсутствие атрофии. У 18 больных была выявлена слабая атрофия 1 степени. У них железистый эпителий в основном расположен в один ряд. Цитоплазма узкая, ядро расположено базально. Среди желез встречается клетки гиперхромные с эксцентрично расположенным ядром. В этих железах пролиферация активная, клетки многорядные и выходят в просвет протока желез. В железах наблюдается также клетки малого размера. В стро-

ме отмечается лимфоцитарная инфильтрация. У 19 больных с ХГ была обнаружена умеренная атрофия. Просвет протока желез у них расширен, эпителиальные железы расположены в один ряд. В просвете снижена выработка слизи. Цитоплазма светлая, ядро расположено базально, малых размеров, в строме лимфоцитарная инфильтрация. У 15 больных было отмечено наличие атрофии СОЖ 3 степени и 3 стадии лимфоцитарно-лейкоцитарной инфильтрации. У больных эпителий желез, выраженный атрофированный, разной формы. Слизистая и собственная пластинка слизистого слоя инфильтрирована мононуклеарными клетками и отмечается легкая нейтрофильная инфильтрация. Железистый эпителий в некоторых участках вокализирован. В строме стромальные клетки расположены равномерно. У 7 больных с ХГ В мы отмечали наличие тяжелой атрофии СОЖ 4 стадии и 4 степени по системе OLGA, а также наличие элементов метаплазии СОЖ.

Выводы. Таким образом, у 8,8% больных ХГ отмечаются необратимые изменения в СОЖ.