

4та Тежи



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



**«ICHKI KASALLIKLARNI DIAGNOSTIKASI
VA DAVOLASHNING DOLZARB MUAMMOLARI»
XALQARO ILMIIY-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.

ОБЩАЯ ОБРАЩАЕМОСТЬ БОЛЬНЫХ ЖИТЕЛЕЙ Г. ТАШКЕНТА С ДИАГНОЗОМ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА СТВОЛА ПУБЛИКАЦИОННОГО НАУЧНОГО ЦЕНТРА ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (РНЦЭМП) Мухамедова Б.Ф., Казаков Б.О.	91
ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЦА ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ Мухаммадиева С.М., Абдуазизова Н.Х., Умбаров М.О.	92
АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ СОСУДОВ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Мухаммадиева С.М., Набиева Д.А., Умбаров М.О.	93
ДИАГНОСТИКА ЛАТЕНТНО ТЕКУЩЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ-ИММУНОЛОГИЧЕСКИМИ ТЕСТАМИ Мухтермова В.Н., Шамшиева Н.Н., Курбанов А.Х.	94
ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭЛАСТОГРАФИИ СЕЛЕЗЕНКИ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ Наимова Ш.С., Азимзода С.М., Аvezов С.А., Ишанкулова Д.М., Сайфуддинов О.	94
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ Накиева С.С., Косанова А.К., Муратов А.Н., Сагымбай А.А., Онгар И.С., Ыдырыс Б.К., Асембек А.А., Жандарова М.А., Шерияздан Ж.С.	95
РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА Назарова К., Нурмухамедова Н.С., Шаралов З.А., Нурмухамедова Н.С., Долиев А.Б.	96
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ Назарова К.Х., Зарипов З.О.	97
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ Накиева С.С., Косанова А.К., Муратов А.Н., Сагымбай А.А., Онгар И.С., Ыдырыс Б.К., Асембек А.А., Жандарова М.А., Шерияздан Ж.С.	97
ВЫБОР ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА С УЧЕТОМ СОСТОЯНИЯ МОНООКСИГЕНАЗНОЙ СИСТЕМЫ И ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ¹ Нурмухамедова Н.С., ² Расулова Н.Х.	98
ОШҚОЗОН-ИЧАК ТИЗИМИДА COVID-19 ТАЪСИРИ НАТИЖАСИДА КУЗАТИЛАДИГАН КЛИНИК ЎЗГАРИШЛАР Нурбаев Ф. Э., Омонов О. Ю.	98
ИЗУЧЕНИЕ ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ СПИРОНОЛАКТОНА И ЭПЛЕРЕНОНА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ Нуритдинов Н.А., Камилова У.К.	99
ОЦЕНКА ПИЩЕВОГО СТАТУСА ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА Нурметов Х.Т., Худайберганаева Н.Х., Азадаева К.Э.	100
ПРОВЕДЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В ЭПОХУ COVID-19 Нурмухамедова Р.А., Садырова М.А.	101
ВЕДЕНИЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ С НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА Нурмухамедова Р.А.	101
ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ Острякова Н.А., Бабанов С.А.	102
УРОВЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПЕРИОД РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПАНДЕМИИ COVID-19 Острякова Н.А., Бабанов С.А.	103
ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ФОТОХРОМОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ Охунова М.Т., Высогорцева О.Н.	104
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С НЕКОТОРЫМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ Паначева Л.А., Золотухина Е.В., Шпагина Л.А.	105
ПРЕМОРБИДНЫЙ ФОН ЭКСПЕРТНЫХ СЛУЧАЕВ COVID-19 У МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА Панова И.В., Лоза Н.С., Серебряков П.В.	105
ЖИГАРНИНГ ДОРИ-ДАРМОНЛАР ТАЪСИРИДА ЗАРАРЛАНИШИ Паттахова М.Х., Муталов С.Б.	106
SARS-CoV-2 ТАЪСИРИДА КЕЛИБ ЧИҚУВЧИ ХОЛЕСТАЗ ВА ЎТ ЙЎЛЛАРИДА ЮЗАГА КЕЛУВЧИ ЎЗГАРИШЛАР Паттахова М.Х., Муталов С.Б.	107
ВЛИЯНИЕ ЭМПАГЛИФАЗИНА НА ПОЧЕЧНУЮ ФУНКЦИЮ У БОЛЬНЫХ С ХСН И КОМОРБИТНЫМ СОСТОЯНИЕМ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Пирматова Н.В., Туракулов Р.И., Хужакулова Ф.И., Сайфуллаев М.Б.	107
ЖИСМОНИЙ ФАОЛЛИКНИНГ ҲАЁТ СИФАТИНИ ОШИРИШДАГИ ЎРНИ Ражабова Р.Ш., Нуриллаева Н.М.	108
ПРОГНОЗИРОВАНИЯ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК Расулов Е.Э.	109
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БЕСКАМЕННОГО ХОЛЕЦИСТИТА В СОЧЕТАНИИ С ПАРАЗИТАРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ КИШЕЧНИКА И ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНОГО АППАРАТА ДЗИНДА Расулова Н.Х., Нурмухамедова Н.С., Закирова Х.Т.	109
БОЛАЛАР БРОНХИАЛ АСТМА КАСАЛЛИГИДА КОМПЛЕКС РЕАБИЛИТАЦИЯСИДА ФОТОХРОМОТЕРАПИЯНИ ҚЎЛЛАШ Рахимбердиева Г.У., Усманходжаева А.А.	110

крови: гемоглобин $96,25 \pm 5,31$ ($p < 0,1$), лейкоциты $3,27 \pm 0,20 \times 10^9/\text{л}$ ($p < 0,1$), тромбоциты $65,08 \pm 10,59 \times 10^9/\text{л}$ ($p < 0,05$), что свидетельствует о высокой эффективности иммуносупрессивной терапии.

Выводы. Через 6 месяцев после ИСТ наблюдалось клиническое улучшение: анемический синдром уменьшился на 50%, геморрагический на

29,2%, инфекционно-воспалительный синдром отсутствовал.

Также отмечалось улучшение гематологических показателей через 6 месяцев от начала ИСТ: гемоглобин составил $96,25 \pm 5,31$ г/л ($p < 0,1$), лейкоциты – $3,27 \pm 0,2 \times 10^9/\text{л}$ ($p < 0,1$), тромбоциты – $65,08 \pm 10,59 \times 10^9/\text{л}$ ($p < 0,05$).

ВЫБОР ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА С УЧЁТОМ СОСТОЯНИЯ МОНООКСИГЕНАЗНОЙ СИСТЕМЫ И ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

¹НУРМУХАМЕДОВА Н.С., ²РАСУЛОВА Н.Х.

¹Ташкентская медицинская академия, ²Европейский Медицинский Университет, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Определить роль микрофлоры толстой кишки, обладающей нитратре-дуктазными свойствами, в патогенезе синдрома эндогенной интоксикации (СЭИ) при тяжелом течении язвенного колита (ЯК) и оценить состояние активности ферментов монооксигеназной системы (МОС), а именно системы цитохрома Р-450 в слизистой оболочке кишечника при хроническом язвенном поражении толстой кишки (ХЯПТК).

Материалы методы. Для этой цели нами было обследовано 30 больных НЯК. Из них мужчин было 12, женщин 18. Возраст больных составлял от 19 до 45 лет. Кроме клинико-биохимических и инструментальных исследований у всех обследованных больных были изучены состояние МОС: определение в лейкоцитах крови уровня никотинамиддинуклеотидфосфат -цитохром-С-редуктазы (НАДФН-цит.-С-ред) – по W. Williams, H. Kamip, микросомальных ферментов –N-диметилазы амидопирин (N-АП) – по S. Bast [10], анилингидроксилазы (АГ) – по А.И. Арчакову и соавт., глюкозо –6-фосфатазы (Г-6-фазы) – по

Chosh N.C., N.C. Kar, микросомального белка (м/б) – по O.H. Lowry и соавт.

Больных разделили на две группы: первой группе проводили лечение с применением базисных препаратов – сульфасалазина, преднизалона. Второй контрольной группе исследования на фоне базисного лечения добавили рифаксимин (альфа-нормикс) и для улучшения микрофлоры кишечника включили симбиотик Лакто-С. У больных в контрольной группе исследования отмечалось значительное снижение уровня НАДФН-цит.-С-редуктазы, Г-6-ф. N-АП, белка крови по сравнению с первой группой исследования.

Результаты. Исследования показали, что у больных с угнетённой активностью МОС течение НЯК более тяжёлое, а эффективность традиционной терапии относительно ниже, чем у лиц с нормальной активностью монооксигеназ.

Выводы. Результаты исследования подтверждают источником поддержания эндогенной интоксикации при язвенном колите является условно-патогенная микрофлора, обладающая нитратредуктазными свойствами, улучшение микрофлоры кишечника значительно улучшает качество жизни больных НЯК.

ОШҚОЗОН-ИЧАК ТИЗИМИДА COVID-19 ТАЪСИРИ НАТИЖАСИДА КУЗАТИЛАДИГАН КЛИНИК ЎЗГАРИШЛАР

НУРБАЕВ Ф. Э., ОМОНОВ О. Ю.

Бухоро давлат тиббиёт институти, Бухоро, Ўзбекистон

Тадқиқод максоди. COVID-19 билан хасталанган беморлардаги ошқозон-ичак йўлларидаги клиник ўзгаришлар намён бўлиш даражасини ўрганиш.

Материал ва методлар. Бухоро вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказининг Гастроэнтерология бўлимида илгари COVID-19 билан касалланган 60 нафар бемор устида тадқиқод ишлари олиб борилди. Тадқиқодагид ўтказилган 60 нафар

беморнинг 40 нафари асосий гуруҳда, 20 нафар нозорат гуруҳи сифатида тақсимланган.

Олинган натижалари. Бухоро вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказининг гастроэнтерология бўлимида 2021–2022 – йиллар давомида стационар шароитда ётиб даволанган 60 нафар беморда ўтказилган тажрибаларда ошқозон-ичак тракти(ОИТ) белгиларини беморлар орасида таққалиш даражаси ўрганилди. Асосий гуруҳда