



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.

ОЦЕНКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ COVID-19 В Г.АЛМАТЫ, КАЗАХСТАН

¹ИСКАКОВА Ф.А., ¹БОЛАТБЕКҚЫЗЫ А., ²КАУМЕТБАЕВ С.А., ³ДМИТРОВСКИЙ А.А.

¹Казахский национальный университет им. аль-Фараби,

²Департамент санитарно-эпидемиологического контроля города Алматы, Казахстан

³Национальный научный центр особо опасных инфекций им. Масгута Айкимбаева Министерство
Здравоохранения Республики Казахстан, Алматы, Казахстан

Цель исследования. Изучение эпидемиологической ситуации и мер по снижению последствий COVID-19 на примере города Алматы.

Материалы и методы. Руководства, приказы, протоколы ВОЗ и РК и база данных пациентов с подтвержденным случаем COVID-19.

Результаты. Длительность COVID-19 в Казахстане характеризуется неоднозначной оценкой ситуации, сменой протоколов слежения и лечения случаев и низкой эффективностью тестирования. Оценка частоты подтвержденных случаев COVID-19 определила разнонаправленную тенденцию роста и снижения заболеваемости, связанные с диагностическими, терапевтическими и ограничительными мероприятиями в г. Алматы. Частота случаев также зависела от различной патогенности, вирулентности и трансмиссии циркулирующих штаммов коронавируса. Отмечено пять волн эпидемического периода COVID-19 в Казахстане: первая волна, вызвана «Альфа» вариантом с 13 марта до конца сентября 2020 г. (от единичных до 6372 случая на пике), вторая волна «Бета» варианта, длилась с октября 2020 г. до февраля 2021 г. Третья волна COVID-19, вызванная присоединением «Дельта» варианта, длилась февраль – июнь 2021 г. (19918 случаев на пике); четвертая волна, обусловленная «Эта» вариантом SARS-CoV-2 длилась с 15 июня до 2 декабря 2021 г. (плато до 26 случаев). Заключительная пятая пандемии началась с 27 декабря 2021 года, вызванная штаммом «омикрон» и близка к завершению на начало мая 2022 г., в котором отмечается период снижения до 18 случаев. Циркуляции мутированных вариантов коронавируса с различной инфицированностью, патогенностью и вирулентностью, повлияли на распространенность

и смертность населения. Спад заболеваемости COVID-19 прежде всего связано с формированием коллективного иммунитета в городе с начала массовой вакцинации в феврале 2021 года до настоящего времени. На текущее время коллективный иммунитет путем вакцинации в городе достиг 57%, а с учетом приобретенного иммунитета у 12–20% переболевших – до 69–77%. Во время последней волны эпидемии, обусловленной штаммом «омикрон», подавляющая часть зараженного населения не попала в официальную статистику из-а преимущественно бессимптомного и легкого течения болезни, что предполагает наличие еще большего коллективного иммунитета за счет переболевших бессимптомно, что в конечном счете обеспечило снижение заболеваемости до спорадического уровня в сутки (2–7 случаев) и снижение репродуктивного числа R_0 с 2,9 в январе 2022 г. (пик распространения штамма «омикрон») до 0,9 на начало мая 2022 г. Следует отметить, что R_0 при других штаммах COVID-19 не превышало 1,2–1,3, часто 0,9–1,1.

Выводы. Интенсивные противоэпидемические меры в разгар эпидемии, включая карантин, изоляцию и госпитализацию, и лечение больных, лабораторное обследование контактных, строгие ограничительные меры в общественных местах (средств индивидуальной защиты), онлайн режим обучения и работы коллективов, обеспечивали сдерживание распространения вируса COVID-19 среди населения до формирования достаточного коллективного иммунитета. Как результат этих мер – с начала пандемии в 2020 году в г. Алматы на начало мая 2022 года заразились, по официальным данным, 238 258 человек из 2, 34 млн населения (11,7%).

ОШҚОЗОН ЯРА КАСАЛЛИГИ ПАТОГЕНЕЗИДА RS1800795 ПОЛИМОРФИЗМИ

¹ИСМАИЛОВА Ф.Р., ¹РУСТАМОВА М.Т., ²БОБОЕВ К.Т., ¹АЛИЕВА К.К.

¹Тошкент тиббиёт академияси, ²Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги
Республика ихтисослаштирилган гематология ва қон қуйиш илмий-амалий тиббиёт маркази,
Тошкент, Ўзбекистон

Тадқиқоднинг мақсади ва вазифалари. Ошқозон яра касаллиги патогенезида IL6 яллиғлиғи бошқарувчи (проинфламмотор) rs1800795 полиморфизми турлари (аллеллари ва генотиплари)ни молекуляр-генетик (ПЦР) таҳлил қилиш ва назорат гуруҳидаги индивидлар билан

дифференциал солиштириш орқали, аҳамиятга молик, махсус патогенетик, патофизиологик ва гастроэнтерологик симптомлар бор-йўқлигини аниқлаш.

Материал ва усуллар. Ҳар томонлама текширишларга асосланиб, ташҳиси аниқ тасдиқлаган

ДИАГНОСТИКА ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ Дербенева С.А.	54
КОМПЬЮТЕРНАЯ ДИАГНОСТИКА ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА Дербенева С.А., Погожева А.В.	55
МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ, ОЖИДАЮЩИХ ТРАНСПЛАНТАЦИЮ СЕРДЦА Дербенева С.А., Стародубова А.В.	56
МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Г. СЕМЕЙ Дюсупова А.А., Джармухаметова А.С., Советова С.Д.	56
ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО РЕЗЕРВА ПОЧЕК НА ФОНЕ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК II–III СТАДИИ Ёдгорова С.У., Жаббаров О.О., Набиева Н.Н., Жуманазаров С.Б.	57
ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА Ермекбаева А.У., Камилова У.К., Закирова Г.А., Нуриддинов Н.А.	58
РОЛЬ ИНГИБИТОРОВ SGLT-2 У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ БЕЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА С НИЗКОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА Ўбдiлда А.И., Кубекова С.Ж., Загоруля Н.Л.	58
COVID-19 АССОЦИИРЛАНГАН УЙҚУ БУЗИЛИШЛАРНИ ДАВОЛАШ ЧОРА-ТАДБИРЛАРИНИ ТАКОМИПЛАШТИРИШ Зиёев А.А., Рахимбаева Г.С.	59
ҚАРИЯЛАРДА МИОКАРД ИНФАРКТИ АСОРАТЛАРИ Зикриллаев Ф.А., Рахматова Д.Б.	60
ТИРЕОИДНАЯ РЕГУЛЯЦИЯ БОЛЬНЫХ С РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ АКТИВНОСТИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА Исамитдинова Н.Ш.	60
РЕЖАЛИ ГЕМОДИАЛИЗ ОЛАЁТГАН БЕМОРЛАРДА КЛИМАКТЕРИК СИНДРОМНИ КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ Исиргалова С.Н., Сабилов М.А., Султонов Н. Н.	61
ОЦЕНКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ COVID-19 В Г.АЛМАТЫ, КАЗАХСТАН Исхакова Ф.А., Болатбеқызы А., Кауметбаев С.А., Дмитровский А.А.	62
ОШҚОЗОН ЯРА КАСАЛЛИГИ ПАТОГЕНЕЗИДА RS1800795 ПОЛИМОРФИЗМИ Исмаилова Ф.Р., Рустамова М.Т., Бобоев К.Т., Алиева К.К.	62
ВЛИЯНИЕ АТИПИЧНОГО НЕЙРОЛЕПТИКА В КОМПЛЕКСЕ С ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ АССОЦИИРОВАННОЙ С НР И СИНДРОМОМ ВЕГЕТАТИВНОЙ ТЕРАПИИ Кадиров Б.С., Хамрабаева Ф.И.	63
РАННЯЯ СТАДИЯ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ Кадомцева Л. В., Тухватулина Э. Р.	64
МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ КАК ФАКТОР РИСКА ОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ И НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST Казаков Б.О., Мухамедова Б.Ф., Назарова М.Х.	65
ВЗАИМОСВЯЗЬ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА И ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ЛЁГКИХ У РАБОТНИКОВ ПЫЛЕВЫХ ПРОФЕССИЙ Казеннов А.Е., Глухова Е.А., Серебряков П.В.	66
ХРОНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА Каландаров Д.М., Мамасолиев Н.С., Турсунов Х.Х.	66
СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН COVID-19РЕКОНВАЛЕСЦЕНТЛАРДА РЕНИН- АНГИОТЕНЗИН-АЛЬДОСТЕРОН ТИЗИМИ ҲОЛАТИ Камилова У.К., Рахимов А.Н., Ермекбаева А.У., Машарипова Д.Р., Утемурадов Б.Б.	67
СОГЛИҚНИ САҚЛАШНИНГ БИРЛАМЧИ БЎҒИНИДА СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ БЎЛГАН БЕМОРЛАРДА БУЙРАКЛАР ФУНКЦИОНАЛ ҲОЛАТИНИ МОБИЛ ИЛОВАНИ ҚЎЛЛАШ ОРҚАЛИ ПРОГНОЗЛАШ Камилова У.К., Машарипова Д.Р., Тағева Д.Р., Атаходжаева Г.А., Абдуллаева Ч.А., Бекназарова С.С.	68
ОСОБЕННОСТИ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА ADIPOQ (+276G>T) У БОЛЬНЫХ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ Каримов М.М., Собирова Г.Н., Дусанова Н.М., Абдуллаев А.Х.	68
КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ В УЗБЕКИСТАНЕ Каримов М.М., Собирова Г.Н., Абдуҷабборов С.Б., Исмаилова Ж.А.	69
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГЭРБ В РЕГИОНАХ ТАДЖИКИСТАНА Каримова Ф.Н., Азимзода С.М.	69
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И КОМОРИДНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА СРЕДИ ВРАЧЕЙ Кдырбаева Ф.Р.	70
НЕАЛКОГОЛЬНАЯ ЖИРОВАЯ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА Кдырбаева Ф.Р.	71
ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛОАРТРИТЕ Киреев В.В., Суяров А.А., Усманбекова Х.Т.	71
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА ЭНБРЕЛ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Киреев В.В., Суяров А.А., Усманбекова Х.Т.	72

