

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 Мухтеримова 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 ЭМПАГЛИФЛАЗИНА 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 Расулев 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

ПРОГНОЗИРОВАНИЯ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК

РАСУЛЕВ Ё.Э.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Оценить возможность кальциевого индекса (Индекс Агатстона) для прогнозирования степени поражения коронарных артерий сердца у больных с ХБП.

Материал и методы исследования. В ретроспективном исследовании было включено 60 пациентов – добровольцев с ХБП, находившихся на стационарном лечении в ГУ «Республиканский специализированный научно-практический центр нефрологии и трансплантации почки». Проанализированы результаты мультиспиральной КТ – коронарографии у 60 последовательных пациентов/клиентов многопрофильной клиники. Среди них были: 39 мужчин (65%) и 21 женщины (35%), возраст составил от 18 до 67 лет (средний возраст – $42,3 \pm 9,71$ лет). Средний возраст женщины составил $43,12 \pm 11,94$ лет; мужчины $41,87 \pm 8,48$ лет статистических значимых различий между возрастом, ЧСС, САД и ДАД женщин и мужчин не наблюдалось, что свидетельствует о репрезентативности групп.

Результаты исследования. Для оценки коронарной кальцификации проводилась МСКТ грудной клетки с определением массы и объема коронарного кальция. По сравнению с КГ у больных ГХБП во всех коронарных бассейнах отмечается значительное увеличение содержания коронарного кальция ($p < 0,01$ по всем показателям). Индекс Агатстона у обследованных пациентов колебался от 0 до 1660 единиц (ед.).

Пациенты с КИ в пределах от 101 до 400 ед. были старше – от 34 до 54 лет (средний возраст 42,77 года). Среди них явно преобладали лица мужского пола. У 100% пациентов отмечалось много сосудистые поражение коронарных артерий со значимыми стенозами в ПМЖВ и ПКА, и без значимого стеноза в огибающей ветви левой коронарной артерии.

При КИ, свыше 400 ед. у всех 57 обследованных пациентов были множественные стенозы коронарных артерий, максимальные из которых превышали 70%. При этом у 5 пациентов (8,3%) выявлено 4 стенозов коронарных артерий сердца. У 25 пациентов с КИ свыше 1000 ед., имелись как минимум 3 стеноза коронарных артерий с сужением просвета артерий от 5 до 90%. Это соответствует данным, свидетельствующим, что повышенный сердечно-сосудистый риск связывают с общей нагрузкой кальцием коронарной артерии.

С учетом того, что в по результатам исследования выявлено, что у много пациентов со стенозами коронарных артерий от 20 до 49%, относящихся к группе пациентов высокого сердечно-сосудистого риска и со стенозами более 50% к группе очень высокого риска, имеющих повышенный КИ, то этот показатель может использоваться как дополнительный показатель для стратификации сердечно – сосудистого риска для прогнозирования сердечно – сосудистых событий.

Выводы. КИ, определяемый с помощью мультиспиральной КТ может применяться как скрининговый метод выявления атеросклероза коронарных артерий и определения сердечно – сосудистого риска. При КИ свыше 100 ед. у подавляющего числа обследованных выявлены множественные стенозы коронарных артерий, при показателе свыше 400 ед. предполагается гемодинамически значимое поражение артерий. Таким пациентам следует проводить дополнительное обследование: функциональные тесты (велоэргометрия, тредмил тест, суточное мониторирование ЭКГ) или контрастную коронарографию для верификации основного диагноза и для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения пациентов.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БЕСКАМЕННОГО ХОЛЕЦИСТИТА В СОЧЕТАНИИ С ПАРАЗИТАРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ КИШЕЧНИКА И ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНОГО АППАРАТА ДЗИНДА

¹РАСУЛОВА Н.Х., ²НУРМУХАМЕДОВА Н.С., ³ЗАКИРОВА Х.Т.

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

Цель. Целью данного исследования явилось изучение влияния антигельминтной терапии на клиничко-функциональное состояние желчевыводящих путей и биохимический состав пузырной желчи у больных хроническим

бескаменным холециститом в сочетании паразитарными инфекциями, а также оценить влияние применения многофункционального аппарата ДЗИНДА на психовегетативный статус пациентов.

Материалы методы. В исследовании участвовали 40 больных с хроническим бескаменным холециститом у которых были выявлены паразитарные инфекции кишечника, в основном таких, как аскаридозы, описторхозы, лямблиозы. Больных разделили на 2 группы, одной из которых проводилась традиционная комплексная терапия хронического бескаменного холецистита. Второй группе исследования на фоне традиционной терапии хронического холецистита применили сочетание антигельминтной терапии с применением препарата Нитазод и многофункционального аппарата Дзинда в область проекции желчного пузыря.

Результаты. У больных хроническим холециститом в сочетании с паразитарными инфекциями достоверно чаще выявлена гипомоторная дискинезия желчного пузыря, дисфункция сфинктера Одди, что подтверждалось увеличением объема пузырной желчи до 70 мл, снижением напряжения ее секрета до 1,5 мл/мин. Также нарушается биохимический состав желчи (желчные кислоты

и фосфолипиды), паразитарная инфекция также раздражает вегетативную нервную систему, что характеризуются преобладанием у больных с сочетанной патологией эмоционально-лабильных, невротических черт с высоким уровнем личностной тревожности и депрессии.

В контрольной группе исследования с применением препарата Нитазод и многофункционального аппарата Дзинда наблюдалось заметное улучшение оттока желчи, отмечалось улучшение эмоционального состояния и качества жизни пациентов, чем в группе с применением традиционной терапии.

Выводы. Таким образом, эффективная дегельминтизация препаратом Нитазод в течение 3 дней способствует улучшению функционального состояния желчевыводящей системы, коллоидной стабильности желчи, а в сочетании с применением многофункционального аппарата Дзинда достоверно снижению уровня депрессии и реактивной тревожности и «симпатизации» вегетативной нервной системы.

БОЛАЛАР БРОНХИАЛ АСТМА КАСАЛЛИГИДА КОМПЛЕКС РЕАБИЛИТАЦИЯСИДА ФОТОХРОМОТЕРАПИЯНИ ҚЎЛЛАШ

РАХИМБЕРДИЕВА Г.У., УСМАНХОДЖАЕВА А.А.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Тадқиқот мақсади. Болаларда учрайдиган бронхиал астма касаллигини комплекс реабилитациясида фотохромотерапияни аҳамияти ва уни қўллашда эфкативлигини ўрганиш.

Материал ва усуллар. Бронхиал астма касаллигини билан оғриган болаларни ёши, жинси ва касалликнинг клиникасига мос равишда 3 гуруҳга бўлинди. Биринчи гуруҳ-назорат гуруҳи медикаментоз даво оладиган беморлар киритилди, иккинчи гуруҳ медикаментоз даво, нафас машқлари ва физиотерапия (магнитотерапия, электрофорез, ингаляция) муолажалари ўтқазиладиган беморлар киритилди. Учинчи гуруҳда медикаментоз даво, нафас машқлари, физиотерапия (магнитотерапия, электрофорез, ингаляция) ва фотохромотерапия ўтқазиладиган беморлар киритилди.

Касалликни аниқлаш ва ўтқазиладиган муолажа эфкативлигини аниқлаш мақсадида қуйидаги текширув усуллари ўтқазилди.

Умумий клиник текширувлар (шикоатлари, анамнез, обектив курик, йутал характери, аускультатив текширув, умумий қон тахлили); спирометрия; пикфлоуметрия; кўкрак қафаси рентгенографияси; балғам тахлили.

Тадқиқот натижалари. Болаларда бронхиал астма билан касалланганда гиперреактивлик кузатилади. Ҳозирда тахминан болаларнинг 10% и ушбу касалликдан азият чекмоқда, бу курсаткич ҳозирги кунда янада кўлаймоқда. Бунга сабаб,

дунёдаги экологик вазиятнинг ёмонлашуви ва наслий мойилликдир. Касаллик ҳар қандай ёшда ва ҳар қандай жинсда кузатилиши мумкин. Лекин асосан ўғил болаларда қизларга нисбатан кўпроқ учрамоқда. Бронхиал астма билан оғриган болаларда комплекс даволаш билан биргаликда реабилитологик физио муолажаларни қўллаш муҳим ҳисобланади. Асосан физиотерапевтик муолажалардан хуруж даврида небулайзер орқали бронхолитиклар ингаляцияси қўлланилса, физик муолажаларни қолган турларини хуруж бўлмаган пайтларда тайинланади.

Умумий текширилувчилар сони 60та, улардан 73,33% ўғил болалар, 26,67% қиз болалар, 1ёшдан 3ёшгача 25%. 4-10 яшар болалар 61,67%, 11-14 яшар болалар-13,33%. Текширилувчиларнинг тадқиқот гуруҳига физио муолажалар билан бирга фотохромотерапия муолажаси ўтқазилди. Натижада беморларда хуружлар сони камайиши кузатилди. Тадқиқот бошида ва ҳозирда ўтқазилган спирометрия ва пикфлоуметрия текширувлар солиштирилганда кўрсаткичлар яхшиланиши, беморда нохуш ҳолатлар кузатилмагани аниқланди.

Хулоса. Фотохромотерапия муолажасини бронхиал астмада қўллаш кутилган яхши натижа бериши кузатилди. Дастур асосида бронхиал астма билан касалланган болаларда фаол ҳаёт тарзи ва иш қобилиятини яхшиланиши, ремиссия даврини узокроқ давом этишига кузатилди.