



**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.

нафар бемор бўлиб бу 68,3% ни ташкил қилади Назорат гуруҳида эса 20 нафар бемор бўлиб бу 31,7% ташкил қилади . Булар орасида 20 ёшдан 50 ёшгача бўлган беморлар мавжуд. Гастроэнтерология бўлимида даволанган 60 нафар беморда ўтказилган текширув натижаларига кўра ошқозон – ичак тизимида коронавирус аломатлари бўлган беморлар сони ва клиник аломатларнинг фоиз кўрсаткичлардаги даражаси аниқланди.

Умумий ҳисобда COVID-19 билан касалланган беморларда куйидагича касаллик симптомлари фоиз ҳисобида учраш даражаси аниқланди. 1 – ўринда анорексия–41,7%ни ташкил этган . 2–симптом эса диарея –25%ни ташкил қилди. 3–ўринда кўнгил айнаш, қусиш ташкил қилган бўлса, 4 – ўринда қоринда оғриқ симптоми 15%ни ташкил қилган

Демак текширув натижаларига кўра анорексия беморлар орасида кенг тарқалган симптом бўлиб, умумий беморларнинг 25 нафариди яъни 41,7% да кузатилган. Мос равишда асосий гуруҳ беморлари орасида 28,3%,назорат гуруҳи беморлари орасида эса 13,3% ни ташкил қилган.

Кейинги ўринда энг кўп учрайдиган симптом эса диарея бўлиб умумий беморларнинг 25 тасида яъни 25%да кузатилган. Ўз навбатида бу белги асосий гуруҳ беморларининг 16,67% да, назорат гуруҳ беморларининг 8,33%да учраши кузатилган. Бундан ташқари энг кўп кузатилувчи симптомлардан бири кўнгил айнаши ва қайт қилиш ҳам умумий беморларнинг 11 тасида, яъни 18,3% да кузатилган. Асосий ва назорат гуруҳ

беморлари орасида мос равишда 13,3% ва 5% микдорни ташкил қилган.

Бу беморлар орасида қоринда оғриқ умумий кузатилувчи симптом сифатида қайд қилинган ва жами беморларнинг 9 тасида яъни 15%ида кузатилган. Асосий гуруҳ беморларининг 10% ида бу симптом кузатилган бўлса, назорат гуруҳ беморларининг 5%и да бу симптом кузатилган.

Хулоса қилиб айтганда, дастлабки босқичда COVID-19 касаллиги билан боғлиқ аломатларнинг бир қисми қусиш ёки диарея каби ОИТ тизимига доир симптомларни уз ичига олади. Овқат ҳазм қилиш белгилари ва ичак яллиғланиши касалликлари бўлган COVID-19 билан оғриган беморларда касалликнинг клиник хусусиятлари барча мутахассисларни уйлашга мажбур қиладиган ҳолатдир. Ичак муаммолари ҳам инфекциянинг оғирлик даражаси билан боғлиқ бўлади. Диарея билан оғриган беморларда нафас олиш тизими фаолиятини яхшилаш учун суний вентиляция ва интенсив терапияга эҳтиёж ортиб бориши кузатилади.

Шунингдек касалликнинг фаол даври ошиб боргани сайин, ошқозон-ичак трактининг белгилари аниқроқ намоён бўлади, лекин айниқса, анорексия белгилари билан ўтқизилган беморларнинг юқори кўрсаткичи 41,7% ни ташкил қилишини кузатамиз. Биз ўтказган тадқиқот шуни кўрсатдики, COVID-19 беморлари диарея (25%), анорексия (41,7%) ва кўнгил айнаш (18,3%) қоринда оғриқ (15%) каби ошқозон-ичак белгиларини бошдан кечирган.

ИЗУЧЕНИЕ ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ СПИРОНОЛАКТОНА И ЭПЛЕРЕНОНА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

НУРИТДИНОВ Н.А., КАМИЛОВА У.К.

Ташкентская медицинская академия, Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Изучить фармакогенетические эффекты полиморфизм гена (rs 1799998) гена альдостеронсинтазы (CYP11B2) у больных хронической сердечной недостаточностью (ХСН) при применении антагонистов минералокортикоидных рецепторов (АМКР).

Материалы и методы исследования. Обследовано 134 больных I–III ФК ХСН ишемического генеза узбекской национальности. Средний возраст пациентов составил 56,7±6,9 лет. Контрольную группу составили 102 здоровых лиц узбекской национальности. Молекулярно-генетические исследования проводились методом ПЦР в НИИ гематологии. Для уточнения роли изученных аллелей и генотипов полиморфизма гена CYP11B2 (rs1799998) в развитии ХСН следующим этапом явилось проведение сравнительного анализа различий при приеме АМКР –спиронолактона и эплеренона.

Результаты исследований. Для оценки сравнительной эффективности АМКР и фармакогенетических особенностей больные принимавшие антагонисты минералокортикоидных пепторов (АМКР) были разделены на 2 группы: 1 группу составили 71 больных со II ФК (39) и III ФК ХСН (32 больных) которым был назначен препарат спиронолактон в течение 6 месяцев ; 2 группу составили – 85 больных со II ФК (42) и III ФК ХСН, (43) которым был назначен препарат эплеренон в течение 6 месяцев. Результаты сравнительной эффективности спиронолактона и эплеренона показали, что эффективность комплексной терапии на уровень нейrogормонов почти аналогична в обеих группах у больных с ФК II. Однако у больных с ФК III имеется явное превосходство комплексной терапии с эплереноном, чем с спиронолактоном. В группе больных ХСН, принимавших эплеренон уровень Ал и МНУП снижался на 32,5 и 22,7% со-

ОБЩАЯ ОБРАЩАЕМОСТЬ БОЛЬНЫХ ЖИТЕЛЕЙ Г. ТАШКЕНТА С ДИАГНОЗОМ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА В РЕСПУБЛИКАНСКОМ НАУЧНОМ ЦЕНТРЕ 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., Аевезов 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., Шараров 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 Нурмухамедова Н.С., Расулова Н.Х.	98
ОШҚОЗОН-ИЧАК ТИЗИМИДА COVID-19 ТАЪСИРИ НАТИЖАСИДА КУЗАТИЛАДИГАН КЛИНИК ҲУДАРИШЛАР 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., Худайберганава 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 Острыкова Н.А., Бабанов С.А.	102
УРОВЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПЕРИОД РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПАНДЕМИИ COVID-19 Острыкова 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., Шлагина 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 ҲТ ЙЎЛЛАРИДА ЮЗАГА КЕЛУВЧИ ҲУДАРИШЛАР 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 ҲУДАРИШ 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

