

ISSN 2181-5887



# O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI



## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

№ 3, 2022

**Материал и методы.** Комплексное обследование проведено 150 больных БА различной степени тяжести, леченных глюкокортикостероидами (ГКС). Длительность заболевания составила от 5 до 20 лет. Больные рандомизированы на 2 группы, 1 группу составили 75 пациентов БА с гастродуоденальной зоны (ГДЗ), получавших традиционное лечение, во 2 группу – контрольную, включены 75 пациентов БА с патологией ГДЗ, получавших в комбинированном лечении ингибитор протонной помпы (ИПП) пантопразол (Аспан) в течение 4-х недель. Средний возраст пациентов составил 44,1±2,8 лет. Для исследования качества жизни (КЖ) использовали методику определения КЖ по NAIF (New Assessment and Information form to Measure Quality of Life. P.Y. Hugenholtz and, R.A. Erdman, 1995). Опросник состоит из 24 вопросов, включая определение семи категорий КЖ: физическая мобильность, эмоциональное состояние, сексуальная функция, социальные функции, познавательная функция, экономическое положение, интегральный показатель. Оценка КЖ осуществлялась путем подсчета баллов по определенной шкале. Чем выше балл, тем лучше состояние здоровья. Все перечисленные показатели КЖ для удобства восприятия переводились в проценты и в норме были равны 100%. По данным интегрального показателя незначительное снижение КЖ –

если балл до 75%, умеренное снижение качества жизни – до 50%, значительное снижение КЖ – до 25%, резко выраженное снижение – менее 25%.

**Результаты исследования.** При анализе КЖ у пациентов БА в сочетании с поражениями ГДЗ отмечали статистически достоверное снижение функций по нижеследующим категориям, так процент сохранности физической мобильности испытуемых составлял в процессе лечения в 1 группе –51,8 %, тогда как во 2 группе на фоне лечения ИПП Аспан он составил 68,6%. Эмоциональное состояние было сохранено только у 44,4% пациентов 1 группы, а у лиц 2 группы – у 65,5% пациентов, сексуальная функция – у 57,6% и 71,8% соответственно, социальные функции – у 51,5% и 68,6% и познавательная функция – у 75,2% и 85,5% соответственно. Следовательно, интегральный показатель, отражающий сохранность функций всех выше названных категорий, составляет 56,9% у пациентов 1-группы и 78,1% у пациентов 2-группы, получавших в составе комбинированного лечения ИПП Аспан.

**Выводы.** Таким образом, у больных БА, принимающих ГКС при установлении патологии ГДЗ проведение комплексной терапии с включением в лечение ИПП значительно улучшает качество жизни пациентов.

## ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА

ХАМРАЕВ А.А., ЮЛДАШЕВА У.Х., КАСИМОВА М.Б.

*Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан*

**Цель исследования.** Изучить влияние психосоматических изменений на течение синдрома раздраженного кишечника с целью оптимизации методов лечения заболевания.

**Материал и методы.** Предметом исследования явились данные клинических, инструментальных и лабораторных методов исследования, а также опросников для определения психосоматических изменений у больных СРК. Объектом исследования стали 50 больных в возрасте в среднем 45±5,3 лет, страдающих СРК не менее 3-х месяцев, обратившихся во 2-ю многопрофильную клинику ТМА. Использовались клинико-инструментальные и лабораторные методы исследования. Всем больным проводилось психодиагностическое тестирование с использованием специализированных опросников, шкал и тестов. Для выявления маркеров общей симптоматики тревожных расстройств и уровня тревожности использовали опросник и личностную шкалу проявления тревожности, а также Шкалу самооценки тревожности Шихана.

**Результаты исследования.** При оценке личностных особенностей определяли стрессоу-

стойчивость и социальную адаптацию пациента, уровень социальной тревожности, а также самооценку пациента склонности к депрессивному настроению установлено, что в целом в группе больных СРК дистимия зарегистрирована у 71 (21,4%). Анализ 38 (76%) анкет самооценки не выявил признаков, указывающих на наличие пониженного настроения в эмоциональном стереотипе. При оценке психического состояния больных СРК выявлена высокая частота тревожности у больных с разными вариантами течения заболевания. В целом по группе клинически значимый уровень тревожности зарегистрирован у 27 (51,9%) пациентов. Тест Бека позволил уточнить структуру и выраженность депрессии в группе больных СРК: клинически значимая депрессия зарегистрирована у 24 (48%) больных. Установлено, что у больных СРК в 27 (54%) случаях вегетативные расстройства не выявлялись.

**Выводы.** Психосоматические корреляции при СРК представлены в рамках континуума, на одном полюсе которого находится психическая патология, в том числе психовегетативный комплекс, на другом – соматические расстройства,

ЛЕЧЕНИЕ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ МЕТОДОМ ГАЛЬВАНОГРЯЗЕЛечения И ПРИМЕНЕНИЕМ СЕРО-ВОДОРОДНОЙ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ Гельдиева Ш.А., Худайбердиева Дж.П., Джемшидов А. ....	77
ОСОБЕННОСТИ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА IL10 (G1082A) ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНО-ЯЗВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДКА Исмаилова Ф.Р., Тагаева М.Х. ....	77
ОПТИМИЗАЦИЯ ПУТИ ПРОФИЛАКТИКИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-2019 Исмаилова Ф.Р., Ахмедова Н.А. ....	78
РОЛЬ ПОЛИМОРФНЫХ ЛОКУСОВ ЦИТОКИНОВОГО ГЕНА IL6 (C174G) ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ И ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЖЕЛУДКА Исмаилова Ф.Р., Рустамова М.Т., Бобоев А.Т. ....	78
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГА Каримов М.М., Дусанова Н.М., Собирова Г.Н., Каримова Д.К. ....	79
ОПТИМИЗАЦИЯ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С БИЛИАРНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ Каримов М.М., Исмаилова Ж.А., Дустьмухамедова Э.Х., Зуфаров П.С. ....	79
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРЕПАРАТА «ГАСТРИТОЛ» ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИЕЙ Каримов М.М., Собирова Г.Н., Дусанова Н.М., Зуфаров П.С. ....	80
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА ДЮСПАТАЛИН ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С ПРИЗНАКАМИ ЭКЗОКРИННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ Овезова Г., Розыева Г., Аннамурадова Г., Чопанова М. ....	80
ВОЗМОЖНОСТИ ИМПУЛЬСНОВОЛНОВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКИХ ДИФFUЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ Рахимова З.Р. ....	81
HELICOBACTER PYLORI BILAN ASSOЦИЯЛАНГАН ТЕМИР ТАНҚИСЛИГИ КАМҚОНЛИГИДА МОЙИЛЛИК ТУЎДИРУВЧИ ТАШҚИ ОМИЛЛАРНИ ЎРГАНИШ НАТИЖАЛАРИ Ризаев Ж.А., Махманов Л.С., Гадаев А.Г. ....	81
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ H.PYLORI-АССОЦИРОВАННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДКА Ризаев Н.У., Хайруллаева С.С., Рустамова М.Т., Исмаилова Ф.Р. ....	82
СОВРЕМЕННАЯ ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ Рустамова М.Т., Салимова Н.Д., Ризаев Н.У. ....	83
КЛИНИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНО-МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ У БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Рустамова М.Т., Закирходжаев Ш.Я., Паттахова М.Х., Нарзиев Н.М. ....	83
КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И ОЦЕНКА АКТИВНОСТИ ПРОЦЕССА ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ Фазылов А.В., Аляви А.Л., Ешимбетов А.Е., Кенжаев Б.Ч., Рузимов Х.И. ....	84
ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ С ПАТОЛОГИЕЙ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ Хайруллаева С.С., Рустамова М.Т. ....	84
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА Хамраев А.А., Юлдашева У.Х., Касимова М.Б. ....	85
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ ФИЗИОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА Юлдашева Г.Р. ....	86
<b>РЕВМАТОЛОГИЯ И НЕФРОЛОГИЯ</b>	
REVMATOID ARTRIT BILAN BIRGALIKDA AUTOIMMUN TIREODITNING O'ZIGA XOS KECISHI ....	87
Isamitdinova N.SH., Aliaxunova M.Y. ....	87
ANKILOZLOVCHI SPONDILOARTRITLI BEMORLARDA MINERALLAR ALMASHINUVI BUZILISHIDA SUYAK-BO'G'IM TIZIMI Pulatova Sh.B., Nabiyeva D.A. ....	87