

ISSN 2181-5887



O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI



ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК
УЗБЕКИСТАНА

№ 3, 2022

СОВРЕМЕННАЯ ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

РУСТАМОВА М.Т., САЛИМОВА Н.Д., РИЗАЕВ Н.У.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Оценка результатов тройной терапии на динамику клинического течения и ведения подростков и взрослых с эрозивным гастритом и язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки (ЯБДПК).

Материал и методы. Обследование проведено 120 больным, которые были распределены на четыре группы: 1-группа состояла из 40 больных эрозивным гастритом (ЭГ) и 2-группа – из 30 пациентов с ЯБДПК в возрасте от 14 до 18 лет. 3 и 4 группы сравнения, включали по 25 взрослых больных ЭГ и ЯБДПК в возрасте 18–25 лет соответственно.

Результаты исследования. Тройная терапия эрозивного гастрита более эффективно влияла на динамику болевого синдрома у подростков на 5–7-е сутки лечения, исчезновение болевого синдрома наблюдалось у 78,5% пациентов. Среди взрослых исчезновение боли отмечалось на 7–9-е сутки у 69,5% больных. При этом у подростков средние сроки исчезновения болевого синдрома составляли $6,2 \pm 0,5$ дня, у взрослых же – $8,2 \pm 0,6$ дня. Также отмечено, что у подростков тройная терапия более эффективно влияла на динамику болевого синдрома и

при ЯБДПК. В этой группе на 1–3-и сутки лечения исчезновение болевого синдрома отмечали 86,7% больных, тогда как среди взрослых 74,5% отмечали исчезновение боли лишь на 3–5-е сутки лечения. При проведении тройной терапии у подростков содержание фукозы увеличивается почти в два раза. У взрослых уровень сиаловых кислот и фукозы оставался достоверно ниже контроля. У подростков с ЯБДПК в результате тройной терапии значительно увеличивался содержание сиаловых кислот и фукозы (41,5 и 127,6% соответственно).

На 14-е сутки лечения заживление эрозий наблюдалось у 90,3% подростка, тогда как взрослых за этот срок полное заживление эрозий достигнуто у 77,2% больных. Полное рубцевание язвы на 28-сутки лечения отмечено у 96,7% подростков и у 78,2% взрослых. В результате проводимой терапии эрадикация *Helicobacter pylori* достигнута соответственно у 90,0% подростков и 85,9% взрослых.

Выводы. У подростков при тройной терапии эрозивного гастрита и ЯБДПК значимо укорачиваются сроки исчезновения клинических симптомов, стимулируются процессы регенерации, увеличивается частота заживления эрозий и рубцевания язв.

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.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Изучение клинико-лабораторных показателей у больных с хроническими гепатитами, перенесших Covid 19.

Материал и методы. Обследованы 50 больных с диагнозом хронический гепатит (ХГ), которые находились на стационарном лечении в отделении 2-общей терапии многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии. Больные разделены на 2 группы. 1-группа – пациенты с хроническим гепатитом, 2-группа-пациенты с хроническим гепатитом, перенесшие Covid-19. Также, отобраны 15 практически здоровых участников исследования для контрольной группы. Диагноз ХГ был поставлен на основании изучения анамнеза клинических проявлений заболевания, данных лабораторных и инструментальных методов исследования.

Результаты исследования. Клиническая картина характеризовалась слабостью, снижением аппетита, тошнотой, болями в правом подреберье. Рвота наблюдалась у 88%, снижение аппети-

та у 96%, слабость наблюдалась у 96% больных с хроническим гепатитом, перенесших Covid-19, что было значительно выше по сравнению с показателями больных с хроническим гепатитом, не перенесших Covid-19. Кроме этого, у 5 больных желтушность сопровождалась интенсивным кожным зудом. Боли в правом подреберье отмечали 88% больных 2 группы, что было выше на 30% по сравнению с показателями 1 группы. Гепатомегалия определялась у подавляющего числа больных. Установлено, что у пациентов с хроническими заболеваниями печени, перенесших Covid-19 наблюдается более выраженная анемия по сравнению с группой пациентов с ХГ, что было показано снижением гемоглобина на 15%, и эритроцитов на 12,5% в группе исследования. В группе пациентов с ХГ, перенесших Covid-19, наблюдалось повышение АЛТ, АСТ и уровня билирубина на 16%, 35% и 16,3% соответственно по сравнению с контрольной группой, что указывало на цитотоксическое влияние вируса на клетки

**«ICHKI KASALLIKLARINING DOLZARB MUAMMOLARI»
XALQARO TERAPEVTLAR FORUMI
TEZISLAR TO 'PLAMI
2022 YIL 23-24 Sentyabr, Toshkent**

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ
МЕЖДУНАРОДНОГО ФОРУМА ТЕРАПЕВТОВ
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»
23–24 СЕНТЯБРЯ 2022 ГОДА, ТАШКЕНТ**

**ABSTRACTS
OF THE INTERNATIONAL FORUM OF THERAPISTS
"CURRENT PROBLEMS OF DISEASES OF INTERNAL ORGANS"
SEPTEMBER 23–24, 2022, TASHKENT**

КАРДИОЛОГИЯ

ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ НА ТЕЧЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ Абдуллаев А.Х., Аляви Б.А., Узоков Ж.К., Курмаева Д.Н., Пулатов Н.Н., Азизов Ш.И.....	3
СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С ОЦЕНКОЙ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ МИОКАРДА Абдуллаев А.Х., Аляви Б.А., Узоков Ж.К., Курмаева Д.Н., Пулатов Н.Н.	4
СТАБИЛЬНАЯ СТЕНОКАРДИЯ НАПРЯЖЕНИЯ И МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ Абдуллаева У.К.	5
ВЛИЯНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИЕМА АСПИРИНА НА АГРЕГАЦИОННУЮ АКТИВНОСТЬ ТРОМБОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ ИБС Аляви А.Л., Ходжанова Ш.И., Рахимова Д.А., Сабиржанов З.Т.	5
СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ МАРКЕРОВ ВОСПАЛЕНИЯ И ЛИПИДОВ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА Аляви Б.А., Абдуллаев А.Х., Узоков Ж.К., Курмаева Д.Н., Пулатов Н.Н.	6
ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИ БИЛАН ОФРИГАН БЕМОРЛАРДА АНТИАГРЕГАНТ ДАВОНИ ОПТИМАЛЛАШТИРИШДА КЛОПИДОГРЕЛ МЕТАБОЛИЗМИНИ БОШҚАРАДИГАН ГЕНЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ Аляви Б.А., Узоков Ж.К.	7
СОСТОЯНИЕ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ И СОКРАТИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ ИБС С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА Аннанепесов Т., Джумаев Х., Эльясов М.Б., Тойлиев С.Т., Ходжакулиев Б.Г., Халмуратова М.Х.	8
ПРИМЕНЕНИЕ ПИРАМИЛ ЭКСТРА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ Атаджанова М.А., Худайбердиева Д.П.	9
К ВОПРОСУ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПАЦИЕНТОВ НА ФОНЕ АБДОМИНАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID–19 И КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ В РАЗЛИЧНЫЕ СРОКИ НАБЛЮДЕНИЯ Ахметжанова Ш. К, Байдулин С. А, Риб Е.А, Жукушева Ш.Т, Сыздыкова А.Б.	9
ИЗУЧЕНИЕ ФУНКЦИИ И РОЛИ ЛЕЙКОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА Бобоев М.М., Маматов Б.Ю.	10
АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У ЖЕНЩИН, ИМЕЮЩИЙ МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ Винокурова Е.С., Сабирджанова З.Т., Рахимова Д.А.	10
НАРУШЕНИЕ РИТМА СЕРДЦА В ПОСЛЕДСТВИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ Винокурова Е.С., Сабиржанова З. Т., Рахимова Д.А.	11
ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТИ СТАРИФИКАЦИИ КАРДИОРЕНАЛЬНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФЕНОТИПА ОЖИРЕНИЯ Даминов Б.Т., Абдуллаев Ш.С., Эрнарарова М.М.	12

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 ДИФФУЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ Рахимова З.Р.	81
HELICOBACTER PYLORI БИЛАН АССОЦИАЦИЯЛАНГАН ТЕМИР ТАНҚИСЛИГИ КАМҚОНЛИГИДА МОЙИЛЛИК ТУҒДИРУВЧИ ТАШҚИ ОМИЛЛАРНИ ЎРГАНИШ НАТИЖАЛАРИ Ризаев Ж.А., Махманов Л.С., Гадаев А.Г.	81
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ Н.PYLORI-АССОЦИИРОВАННЫМИ 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

РЕВМАТОЛОГИЯ И НЕФРОЛОГИЯ

REVMATOID ARTRIT BILAN BIRGALIKDA AUTOIMMUN TIREODITNING O'ZIGA XOS KECHISHI	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