



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASIGA 100 YIL

Toshkent tibbiyot akademiyasi tashkil etilganining
100 yilligiga bag'ishlangan

“Toshkent tibbiyot akademiyasiga 100 yil – buyuk ishlar va yangi
kashfiyotlar davri”

mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy anjumani materiallari to'plami

Сборник материалов научно-практической конференции с международным
участием, посвященной 100-летию Ташкентской медицинской академии,

«100 лет Ташкентской медицинской академии – эпоха больших
свершений и открытий»

Collection of materials of the scientific and practical conference with
international participation, dedicated to the 100th anniversary of the Tashkent
Medical Academy,

"100 years of the Tashkent Medical Academy – the era of great
achievements and discoveries"



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASIGA 100 YIL



Сборник материалов научно-практической конференции с международным участием, посвященной 100-летию Ташкентской медицинской академии,
«100 лет Ташкентской медицинской академии – эпоха больших свершений и открытий»

2022 год
г. Ташкент, Узбекистан

Toshkent tibbiyot akademiyasi tashkil etilganining 100 yilligiga bag'ishlangan

"Toshkent tibbiyot akademiyasiga 100 yil – buyuk ishlar va yangi kashfiyotlar davri" mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy anjumani materiallari to'plami

2022 yil
Toshkent sh., O'zbekiston

Collection of materials of the scientific and practical conference with international participation, dedicated to the 100th anniversary of the Tashkent Medical Academy,

"100 years of the Tashkent Medical Academy – the era of great achievements and discoveries"

2022
Tashkent, Uzbekistan

Главный редактор	Шадманов А.К., ректор Ташкентской медицинской академии, профессор, д.м.н.
Заместитель главного редактора	Азизова Ф.Л., проректор по науке и инновациям Ташкентской медицинской академии, профессор, д.м.н.
Ответственный секретарь	Высогорцева О.Н., доцент кафедры реабилитологии, народной медицины и физической культуры, к.м.н.
Редколлегия:	Хакимов М.Ш., заведующий кафедрой факультетской и госпитальной хирургии №1 ТМА, профессор, д.м.н. Матмurodov Ж.К., ассистент кафедры факультетской и госпитальной хирургии №1 ТМА Уразалиева И.Р., доцент школы Общественного здравоохранения, ТМА, (PhD) Гульманов И.Д., старший преподаватель кафедры анатомии, клинической анатомии ТМА

черепе, через которое вводили мезенхимальные стволовые клетки из костного мозга донора в место повреждения после инсульта.

Результаты. Имплантированные клетки сохранялись в головном мозгу на протяжении 1–2 мес после инъекции, однако результаты демонстрировали достоверное улучшение моторной функции пациентов как через 6, так и через 12 мес. после проведения процедуры. Некоторые больные, ранее передвигающиеся на коляске, даже смогли возобновить способность ходить. 75% пациентов сообщили о послеоперационной головной боли, что, по мнению специалистов, было связано с самой хирургической процедурой, а не с пересадкой стволовых клеток. Тестирование проводилось без контрольной группы, то есть ученые не сравнивали состояние пациентов, поэтому исключить эффект плацебо пока нельзя. Китайская биотехнологическая компания занимается забором крови из пуповин, пожертвованных матерями после родов. Из пуповинной крови выращивают стволовые клетки, которые вводят пациентам внутривенно, а также интракраниально (инъекция позволяет быстрее и эффективнее доставлять стволовые клетки к ГМ и СМ). Так, стволовые клетки восстанавливают спинномозговые нервы и воздействуют на центральную нервную систему. У пациентов наблюдаются: улучшение функции двигательного аппарата, увеличение мышечной силы, улучшение речи, снижение спастичности, улучшение зрения, улучшение социальных навыков и общения. В Узбекистане стволовые клетки не выращиваются, и в клинической практике применяются очень редко из-за дороговизны, а также недостаточности доказательной базы их эффективности. На базе Центра передовых технологий при участии НИИ гематологии и переливания крови планируется создание банка стволовых клеток.

Выводы. В настоящее время опубликованные результаты ряда клинических исследований включали небольшие группы пациентов. Тем не менее их результаты показывают, что клеточная терапия инфаркта головного мозга является безопасной, выполнимой и потенциально эффективной. Для подтверждения эффективности клеточной терапии инфаркта головного мозга и последующего реального внедрения ее в клиническую практику необходимо дальнейшее расширение клинических исследований.

НЕЙРОЭНДОКРИННАЯ СТРЕСС-ГИПЕРГЛИКЕМИЯ У ИНСУЛЬТНЫХ БОЛЬНЫХ

Расулова Д.К., Юнусова М.Р., Юнусова Х.Р.

Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент, Республика Узбекистан.

Введение. Повышение уровня глюкозы в крови у лиц с инсультом может развиваться вследствие различных причин. Так, повышение уровня глюкозы в крови может объясняться так называемой реактивной, транзиторной гипергликемией у лиц без диабета в ответ на выраженный стресс. Гипергликемия может явиться проявлением ранее диагностированного сахарного диабета (СД) либо представлять собой манифестацию диабета у лиц с ранее не выявленным заболеванием.

Цель: провести кагмастический анализ повышения уровня глюкозы в крови больных в остром периоде острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК).

Материалы и методы: На основании данных в предоставленной медицинской документации, включающей сведения о уровне глюкозы биохимического анализа крови больных в остром периоде ОНМК, поступивших в отделение интенсивной неврологии Многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии за весь 2021 год (с 1 января 2021 года по 1 января 2022 года) были просмотрены и изучены истории болезни 487 больных с диагнозом: ОНМК. Из них ишемический - 466, геморрагический -21. Уровень глюкозы в плазме венозной крови определяли натощак в первые сутки заболевания, в последующем – на 3-е и 5-е сутки инсульта. Сахарный диабет 2 типа был диагностирован на основании анамнеза представленной медицинской документации, включающей сведения о уровне гликемии, приеме пероральных сахароснижающих препаратов или

инсулинотерапии. Если за срок пребывания в стационаре (при отсутствии документированных сведений о СД 2) повторные исследования уровня глюкозы плазмы венозной крови натощак составляли ≥ 7 ммоль/л, состояние расценивалось как впервые выявленный СД 2. Тяжесть неврологического дефицита - парезы или параличи, расстройства речи-афазии, когнитивные расстройства варьировали и зависели от сосудистого бассейна, от размера очага поражения.

Результаты. Из 487(100%) больных с ОНМК, у 192(40%) больных выявлена гипергликемия. Из 192(100%) больных с гипергликемией, у 97(51%) был установлен СД2 типа до инсульта, а у 95(49%) больных гипергликемия выявлена впервые после перенесённого ОНМК в отделении интенсивной неврологии. У 77 больных (38 женщин и 39 мужчин) не страдающих сахарным диабетом 2 типа была выявлена гипергликемия в остром периоде инсульта (согласно данным ВОЗ, референсные показатели глюкозы у людей 14-60 лет должны составлять 4,1-5,9 ммоль/л, 60-90 лет — 4,6-6,4 ммоль/л, старше 90 — 4,2-6,7 ммоль/л). Уровень глюкозы в крови данной группы больных был выше показателей нормы и варьировал от 6.0-6.4 ммоль/л - у 14 больных, 6.5-8.0 ммоль/л – у 24 больных, от 8.1- 17.0 ммоль/л у 39 больных. Из всех больных, 18(19%) больным с гипергликемией эндокринолог при выписке выставил диагноз «сахарный диабет впервые выявленный», а у 77 (81%) больных повышение уровня глюкозы носил транзиторный характер. Несмотря на то, что был охвачен круг пациентов только за 1 год и их количество составляло 487 больных, была выявлена закономерность участия всех звеньев саногенеза.

Выводы. Гипергликемия в 50% дебютирует в остром периоде инсульта. У 80% больных выявленная гипергликемия носит транзиторный характер, который расценивается как ответная реакция нейроэндокринной системы на мозговую катастрофу.

МОЛЕКУЛЯРНАЯ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКА: ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ

Разикова И.С., Байбекова В.Ф., Разикова Г.Р.

**Республиканский научно-специализированный аллергологический центр,
Узбекистан**

Аллергия - проблема пандемических масштабов для современного общественного здравоохранения. Для ранней диагностики аллергии одним из самых перспективных направлений является применение рекомбинантных аллергенов, для проведения диагностики аллергических заболеваний на молекулярном уровне. Её достижения используют для эффективной диагностики аллергических заболеваний, протекающих по I типу аллергических реакций и назначения АСИТ, эффективность которой напрямую зависит от выявления «виновного» аллергена.

Молекулярные методы диагностики (методика ISAC, MADX ALEX) характеризуется высокой точностью и специфичностью: в малом количестве крови обнаруживаются даже очень низкие концентрации специфических IgE-антител к сотням аллергенов на доклинических и ранних клинических стадиях развития аллергических заболеваний. В молекулярной аллергологии используются высокоочищенные, а также полученные путем генной инженерии молекулы, которые делают диагностику аллергии максимально достоверной, позволяя с ювелирной точностью определить источник сенсибилизации организма. Молекулярные исследования имеют определенные преимущества по сравнению с кожными прик-тестами, которые на протяжении длительного времени являлись основным уточняющим методом диагностики аллергических заболеваний. Безопасность для пациентов: не вызывает дополнительной сенсибилизации, нет риска анафилактических реакций. Позволяет различить истинную и перекрестную сенсибилизацию и выявить, какой именно аллерген является ее причиной. Возможность проведения диагностики в любой период заболевания и в любом, даже самом раннем, возрасте. Проведение множественных

ZAMONAVIY SINTETIK PSIXOAKTIV MODDALARNI SUISTE'MOL QILISH BILAN BOG'LIQ PSIXOTIK BUZILISHLAR	112
Rajabov M.N., Turdiev A.A., Yadgarova N.F., Pulatov M.S.....	112
COVID - 19 BILAN BOG'LIQ STRESSGA QARSHI TADBIRLAR DOIRASIDA REABILITATSIYA TIZIMIDA QISQA MUDDATLI PSIXOTERAPIYA QO'LLANISHI ..	112
Rajabov M.N., Ashurov Z.Sh. , Yadgarova N.F., Poyanov O'	112
КЛЕТОЧНАЯ ТЕРАПИЯ – НОВЫЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ ИНСУЛЬТА	113
Расулова Д.К., Юнусова М.Р.....	113
НЕЙРОЭНДОКРИННАЯ СТРЕСС-ГИПЕРГЛИКЕМИЯ У ИНСУЛЬТНЫХ БОЛЬНЫХ	114
Расулова Д.К., Юнусова М.Р., Юнусова Х.Р.	114
МОЛЕКУЛЯРНАЯ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКА: ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ	115
Разикова И.С., Байбекова В.Ф., Разикова Г.Р.....	115
RESPIRATOR ALLERGOZLARNI ERTA TASHXISLASH VA KLINIK KECCHISHINI OLDINDAN ANIQLASH UCHUN MOLEKULYAR - GENETIK MARKERLAR O'RNI	116
Razikova I.S., Baybekova V.F., Dustbabaeva N.D.....	116
SMELL AND TASTE DISORDERS IN COVID-19.....	117
Yakubova Markhamat Mirakramovna, Ruzieva Sadoqat Xamdami qizi, Fayzieva Munis Dilshod qizi	117
PREVALENCE OF ENDOCRINE DISEASES IN CHILDREN IN TERMIZ.....	118
Saitmuratov M.A., Jalilov N.J.....	118
THE ROLE OF CYTOKINES IN THE PATHOGENESIS OF CIRCULATORY INSUFFICIENCY IN CHILDREN WITH CARDIOMYOPATHIES, DEPENDING ON AGE	119
F.Sh.Saydalieva., N.R. Akhmedova.....	119
NEVROTİK DARAJADAGI DEPRESSIYAGA CHALINGAN BEMORLARDA KOGNITIV-HULQ ATVOR PSIXOTERAPIYA SAMARADORLIGINI QIYOSIY TAHLIL QILISH ...	119
Shadmanova L.Sh., Yadgarova N.F., Poyanov O'T., Vasikov B.A.	119
PSIXOSOMATİK DEPRESSIYADA PSIXOTERAPIYANING O'RNI	120
Shadmanova L.Sh., Yadgarova N.F., Uzoqov N.X., Vasikov B.A.	120
ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ИММУННОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ С хроническим бронхитом.....	121
Шамсиев Ф.М., Каримова Н.И., Мусажанова Р.А., Азизова Н.Д., Каримова М.Х., Арипова Ш.Х.	121
ВЛИЯНИЕ КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ КОМОРБИДНОСТИ НА ПОКАЗАТЕЛИ ВЫЖИВАЕМОСТИ ДИАЛИЗНЫХ БОЛЬНЫХ	122
Шарапов О.Н.....	122
СТРУКТУРА ТЯЖЕСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ	123
Сулайманов Ш.А., Саржанова К.С., Токенова А.Б., Акимов А.Ш., Асанова А.Ш.....	123

