



**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI  
SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

**TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI**



**«ICHKI KASALLIKLARNI DIAGNOSTIKASI  
VA DAVOLASHNING DOLZARB MUAMMOLARI»  
XALQARO ILMYIY-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.**

ПРИМЕНЕНИЕ КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ ПРЕДИКТОРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Рахимова Д.А., Аляви Б.А, Сабиржанова З.Т.....	111
ОЦЕНКА КОМОРБИДНОСТИ И ДИСФУНКЦИИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С УЧЕТОМ ГЕНДЕРНОЙ ОСОБЕННОСТИ Рахимова М.Э., Гадаев А.Г., Туракулов Р.И. ....	111
ОЦЕНКА ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И ДИСФУНКЦИЕЙ ПОЧЕК Рахимова М.Э., Юлбарисов А.А., Очилов И.....	112
ПРЕНАТАЛЬНЫЙ ЭСТРОГЕННО-ТЕСТОСТЕРОНОВЫЙ БАЛАНС КАК ФАКТОР РИСКА АБУЗУСНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ У ВЗРОСЛЫХ Рахимова Ш.М., Саидвалиев Ф.С., Рахимова Г.М.....	113
ИНДОМЕТАЦИНЛИ ГАСТРОПАТЯДА МЕЪДАНИНГ ШИЛЛИҚ ТҮСИГІ ХОЛАТИГА ПРОТОН ПОМПА ИНГИБИТОРЛАРИ, ЦИТОПРОТЕКТОРЛАР ВА УЛАРНИНГ КОМБИНАЦИЯЛАРИ ТАЪСИРИНИ ҶҲАТТИ Рахматуллаева Г.К., Якубов А.В., Хамраев А.А.....	113
ИНФАРКТ МИОКАРДА 2 ТИПА АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ВО ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЕ Резник Е.В. <sup>1</sup> , Голубев Ю.Ю. <sup>1</sup> , Юртаева Н.В. <sup>2</sup> .....	114
ОСТЕОАРТРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРАЛДАРДА РЕАБИЛИТАЦИЯ ДАСТУРЛАРИ САМАРАДОРЛИГИ Сафаров А.Ж., Камилова У.К. ....	115
БЕЗОПАСНОСТЬ И НЕОБХОДИМОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ОТ COVID-19 ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ Сенгырбай Ж.У., Косанова А.К., Бейсембай Ж.К., Мырзатай А.Б., Жылкыбай Ж.О., Оразалы Е.Б., Султанова С.Ж., Оспан А.Б., Сабырбаева Г.А.....	115
ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИЙ НА ПРИМЕРЕ COVID-19 В КАЗАХСТАНЕ Серовайский С., Турар О., Азимов А., Мустафин М. ....	116
СОСТОЯНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ В Собирова Г.Н., Каримов М.М., Зуфаров П.С., Каримова Д.К. ....	117
COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАНЛАРДА МЕДИКАМЕНТОЗ РЕАБИЛИТАЦИЯДАН КЕЙИНГИ ЦИТОЛИТИК КҮРСАТКИЧЛАР ДИНАМИКАСИ Собирова Г.Н., Бафоева З.О. ....	118
ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА ПРОФИЛЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ Сугралиев А.Б., Ижанова А. К., Ерниязова А.Н., Ерланқызы А., Алмазқызы А., Әбду А.Ж., Нұрбақытқызы М.....	118
ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ Сулейменов А.К., Байдуйсен С., Куанышбаева З.Т., Саламбекова Г.Ш.....	119
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТКАНЕЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЖИРОВОЙ ЭМБОЛИИ Султанов С.Б., Бахриев И.И., Султанова С.М.....	120
КОМОРБИДНОСТЬ И РАЗВИТИЕ МАСЕ В ВОСТОЧНОЕВРОПЕЙСКОМ РЕГИОНЕ Сурунович Ю.Н., Подпалов В.П., Журова О.Н.....	121
ДОСТИЖЕНИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ К ВЫПОЛНЕНИЮ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ Талипов Р.М., Нурметов Х.Т., Худайберганаева Н.Х. ....	121
КОРОНАВИРУС АССОЦИИРОВАННЫЙ НЕФРОПАТИЯЛАРНИНГ КЛИНИК-ПАТОГЕНЕТИК ЖИХАТЛАРИ Ташпулатова М. Х., Собиров М.О. ....	122
ЛУЧЕВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЛЕГКИХ ПЕРЕНЕСЕННОЕ ПНЕВМОНИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э. ....	122
РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э., Уктамова Д.З. ....	123
ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НА ОСНОВЕ СЕМЕЙНОГО И ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАТУСА (ПОПУЛЯЦИОННЫЙ МОНИТОРИНГ В ПРИМЕРЕ РЕГИОНОВ УЗБЕКИСТАНА) Туйчиев А.Х., Мамасалиев Н.С., Курбонова Р.Р.....	123
К ВОПРОСУ РЕАБИЛИТАЦИИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Туляганова Ф.М. ....	124
АНАЛИЗ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ПО ДАННЫМ АУТОПСИЙ Турсунов Х.З., Конычев Д.В. ....	124
ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ СОДЕРЖАНИЯ ВИТАМИНА Д В КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С АУТОИММУННЫМ ТИРЕОИДИТОМ Урунбаева Д.А., Нажмутдинова Д.А., Кадилова Н. ....	125
БУЙРАК ТРАНСПЛАНТАЦИЯСИНИ ҲТКАЗГАН БЕМОРАЛДАРДА ҲАЁТ СИФАТИ КҮРСАТКИЧЛАРИГА ИЖТИМОЙИ-ИҚТИСОДИЙ ОМИЛЛАРНИНГ ТАЪСИРИ Усманова Д.У., Даминов Б.Т., Ибрагимов А.Ю., Алимов У.С. ....	126
СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЕ КРИЗЫ (ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ) Усмонов Б.У., Мамасалиев Н.С., Курбанова Р.Р. ....	126
ФАКТОРЫ РИСКА УХУДШЕНИЯ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ ПОДАГРОЙ Фолатова А.А., Кушаков Д., Набиева Д.А. ....	127
НЕКОНТРОЛИРУЕМАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА В УСЛОВИЯХ ЦЕНТРОВ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: КЛИНИКО-МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ В ПЕРИОДЫ БОДРСТВОВАНИЯ И СНА Халикова Н.А., Мамасалиев Н.С., Усманов Б.У. ....	128

# COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАНЛАРДА МЕДИКАМЕНТОЗ РЕАБИЛИТАЦИЯДАН КЕЙИНГИ ЦИТОЛИТИК КЎРСАТКИЧЛАР ДИНАМИКАСИ

СОБИРОВА Г.Н., БАФОЕВА З.О.

*Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

**Мақсад.** Республика махсус 2-сонли Зангиота касалхонасидаги короновирус билан касалланган 67 та беморларни 3 ойдан сўнг, жигар ва ўт йўлларидаги ўзгаришларни аниқлаш ва олинган маълумотларни таҳлил қилиш.

**Материал ва усуллар.** Республика махсус 2-сонли Зангиота касалхонасидаги короновирус билан касалланган 67 та бемор, 3 ойдан сўнг қайта лаборатор текширувдан ўтказилди. Текширув АлАТ, АсАТ таҳлилидан иборат бўлди.

**Натижа.** 67 нафар беморлар урсодезоксик кислотани 10–15 мг/кг дан кунига 2–3 марта, 90 кун давомида истеъмол қилишди. Уларда жинс нисбатлари, эркаклар 36 та (53,7%), аёллар 31 (46,3%) нафар, ёш бўйича эса 14,9% (12 та) қарилар, 43,3% (28 та) ўрта ёшлилар, 41,7% (27 та) ёшлар. 67 та беморлар реабилитация марш-рутизация шкаласи билан баҳоланиб, улардан 58 таси реабилитацияга муҳтож деб топилди. Биз 58 та беморни ёш бўйича ажратиб чиқдик, 41,4% (24 таси) ёшлар, ўрта ёшлилар 43,1% (25 та), қарилар 15,5% (9 та).

Лаборатор таҳлиллар ўтказилганда, қуйидаги натижалар қайд этилди. Олдинги таҳлилларда АсАТнинг бошланғич ўртача даражаси  $37.57 \pm 27,43$  га, 3 ойдан кейин эса  $21,6 \pm 8,55$  ни, АлАТнинг эса

ўртача даражаси  $43,4 \pm 31,59$ га, 3 ойдан кейин эса  $34,55 \pm 13,52$ ни кўрсатди.

58 та касалда лаборатор яъни қоннинг биокимёвий таҳлилини ўтказдик ва қуйидаги натижаларга гувоҳ бўлдик. Лаборатор текширувларни таҳлил қилганимизда 22 та (37,9%) кишида жигар ферментлари ошганлиги аниқланди. Улардан 24 нафар ёшлардан 17 тасида, 25 та ўрта ёшлилардан эса 5 тасига жигар ферментлари ошгани аниқланди.

Беморларнинг умумий гуруҳида 3 ойдан сўнг ўртача жигар ферментларининг меъёрлашуви кузатилиб, таҳлиллар 22 беморда, кўрсаткичлар юқори бўлиб қолганини кўрсатди. 22 бемор орасида ёшлар устун келди (17 бемор). Шуни таъкидлаш керакки, жигар ферментлари юқори бўлган беморларнинг ушбу гуруҳида ТМИ кўрсаткичлари юқори бўлган, яъни ферментларнинг узоқ муддатли кўпайиши бўлган ёш беморлар, кўп ҳолларда семизлик кузатишган.

**Хулоса.** 3 ойдан кейинги натижалар шуни кўрсатдики, 58 та касалдан 22 тасида цитолитик кўрсаткичлар ошган, улардан 17 таси ёшларни ташкил қилди. АлАТ ва АсАТ кўрсаткичлари ошган ёшлар орасида ортиқча вазн ва семизликнинг турли даражалари аниқланди.

## ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА ПРОФИЛЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

СУГРАЛИЕВ А.Б., ИЖАНОВА А. К., ЕРНИЯЗОВА А.Н., ЕРЛАНҚЫЗЫ А., АЛМАЗҚЫЗЫ А., ЭБДУ А.Ж., НҲРБАҚЫТҚЫЗЫ М.

*Казахский Национальный Медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова, Алматы, Казахстан*

**Цель.** Влияние пандемии COVID-19 на профиль госпитализированных больных с сердечной недостаточностью.

**Материалы и методы.** Ретроспективное перекрестное сравнительное исследование пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), находившихся на стационарном лечении в период с 1 октября по 31 декабря 2019 года (до пандемии COVID-19) и в период с 1 октября по 31 декабря 2021 года (во время пандемии). У всех госпитализированных пациентов оценивались тяжесть клинических симптомов, анализ основных причин развития ХСН, время с момента ухудшения клинических показателей до поступления в стационар, оценка нарушения лабораторных анализов, структурные и функциональные изменения со стороны сердца путем тщательного анализа эхокардиографических показателей.

**Результаты.** Всего проанализированы истории болезней 62 пациентов, поступивших с декомпенсацией ХСН в терапевтическое отделение ГКБ №4 г. Алматы. I группу исследования составили 31 пациент, получавшие лечение до пандемии COVID-19, II группу – 31 пациент с ХСН, которые перенесли подтвержденный случай COVID-19 и были госпитализированы во время пандемии. Оценка возрастной характеристики пациентов показала, что в I группе средний возраст пациентов составил  $66 \pm 13,9$  лет (17 мужчин, 14 женщин), во II группе  $72 \pm 8,9$  лет (16 мужчин, 15 женщин). Пациенты обеих групп сравнения были однородны по возрасту и относились к одной возрастной группе пожилых по классификации ВОЗ.

Анализ причины развития ХСН показал, что у пациентов I группы основными причинами