



**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.**

ОБЩАЯ ОБРАЩАЕМОСТЬ БОЛЬНЫХ ЖИТЕЛЕЙ Г. ТАШКЕНТА С ДИАГНОЗОМ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТАСТВРЕСПУБЛИКАНСКОГО НАУЧНОГО ЦЕНТРА 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 Мухтермова В.Н., Шамшиева Н.Н., Курбанов А.Х.....	94
ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭЛАСТОГРАФИИ СЕЛЕЗЕНКИ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ Наимова Ш.С., Азимзода С.М., Авезов С.А., Ишанкулова Д.М., Сайфудинов 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., Шарапов 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 УЧЁТОМ СОСТОЯНИЯ МОНООКСИГЕНАЗНОЙ СИСТЕМЫ И ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ <sup>1</sup> Нурмухамедова Н.С., <sup>2</sup> Расулова Н.Х.....	98
ОШҚОЗОН-ИЧАК ТИЗИМИДА COVID-19 ТАЪСИРИ НАТИЖАСИДА КУЗАТИЛАДИГАН КЛИНИК ЎЗГАРИШЛАР 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., Худайберганаева Н.Х., Азадаева К.Э.....	100
ПРОВЕДЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ 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 Острякова Н.А., Бабанов С.А.....	102
УРОВЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПЕРИОД РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПАНДЕМИИ COVID-19 Острякова 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., Шпагина 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 ЎТ ЙЎЛЛАРИДА ЮЗАГА КЕЛУВЧИ ЎЗГАРИШЛАР Паттахова М.Х., Муталов С.Б.....	107
ВЛИЯНИЕ ЭМПАГЛИФЛАЗИНА 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 ЎРНИ Ражабова Р.Ш., Нуриллаева Н.М.....	108
ПРОГНОЗИРОВАНИЕ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК Расулев Ё.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

## ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ФОТОХРОМОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ

ОХУНОВА М.Т., ВЫСОГОРЦЕВА О.Н.

*Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан*

**Цель исследования:** изучить возможности применения и эффективность фотохромотерапии в комплексной программе лечения внебольничной пневмонии у детей.

**Материалы и методы.** С целью изучения эффективности нового метода физиотерапии внебольничной пневмонии проведено обследование 20 детей, поступивших в стационар многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии с диагнозом «Внебольничная пневмония». Из них 10 детей (4 мальчиков и 6 девочек) основной группы получали медикаментозное лечение, дыхательные упражнения, вибромассаж грудной клетки и фотохромотерапию с помощью аппарата «СИНЯЯ ЛАМПА НЕВОТОН» (узкополосное оптическое излучение с длиной от 460 до 480 нм, интенсивность 100%). Процедуры фотохромотерапии проводились по стабильному методу на проекцию биологически активных точек P<sub>1</sub>, P<sub>5</sub>, P<sub>7</sub>, GI<sub>4</sub>, GI<sub>11</sub>, E<sub>36</sub>, F<sub>2</sub> продолжительностью по 1 минуте, курс лечения составил до 6 – 8 процедур. 10 детей (7 мальчиков и 3 девочки) группы сравнения получали медикаментозное лечение, дыхательные упражнения, вибромассаж грудной клетки, УВЧ в качестве физиотерапии внебольничной пневмонии. Возраст детей обеих групп от 3 до 5 лет. Дети обеих групп получали стандартную медикаментозную терапию внебольничной пневмонии (антибактериальную и противовирусную терапию, ингаляционные глюкокортикостероиды, спазмолитические, муколитические и отхаркивающие препараты, симптоматическую терапию).

**Результаты.** Эффективность проведенного лечения в группах оценивалась по клиническим (выраженность мелкопузырчатых влажных хрипов или крепитации, кашля, продолжительность стационарного лечения), лабораторным (уровень лейкоцитов в крови и скорость оседания эритроцитов) и инструментальным (рентгенологическое исследование грудной клетки) критериям. Группы пациентов были схожими по тяжести состояния (средней тяжести)

при поступлении в стационар. При анализе сроков купирования клинических симптомов выявлено, что в основной группе хрипы при аускультации легких купировались в среднем после 4,2 процедур фотохромотерапии, кашель – после 5,1 процедур, то есть купирование симптомов отмечалось практически одновременно. В группе сравнения исчезновение хрипов при аускультации и кашля регистрировалось в более поздние периоды – в среднем после 6,4 и после 7,8 процедур соответственно. При поступлении у детей основной группы наблюдался более выраженный лейкоцитоз в крови (в среднем  $12,46 \times 10^9$ л клеток в основной группе и  $11,6 \times 10^9$ л клеток в группе сравнения), но к моменту выписки из стационара уровень лейкоцитов в крови детей основной группы был близок к показателю контрольной группы ( $7,88 \times 10^9$ л и  $7,5 \times 10^9$ л соответственно). Уменьшение уровня СОЭ в основной группе также имело более выраженный характер (19,1 мм/час при поступлении в стационар и 14,8 мм/час при выписке в основной группе, 15,5 мм/час при поступлении и 13,4 мм/час при выписке в группе сравнения). Средняя продолжительность госпитализации и физиотерапевтического лечения составила 5,5 и 3,7 дней соответственно в группе детей, получавших фотохромотерапию, 7,3 и 4,8 дня соответственно в группе сравнения, что говорит о сокращении сроков стационарного лечения внебольничной пневмонии при применении фотохромотерапии.

**Заключение.** Полученные результаты по оценке возможностей применения фотохромотерапии с воздействием на биологически активные точки синим спектром входе лечения внебольничной пневмонии у детей позволили выявить эффективность предложенного метода. Фотохромотерапия имеет минимальное количество противопоказаний и побочных эффектов и может быть использована в случаях, когда необходимо избежать у детей воздействия электромагнитным излучением.