



**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.

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 ¹ Нурмухамедова Н.С., ² 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

Материалы методы. В исследовании участвовали 40 больных с хроническим бескаменным холециститом у которых были выявлены паразитарные инфекции кишечника, в основном таких, как аскаридозы, описторхозы, лямблиозы. Больных разделили на 2 группы, одной из которых проводилась традиционная комплексная терапия хронического бескаменного холецистита. Второй группе исследования на фоне традиционной терапии хронического холецистита применили сочетание антигельминтной терапии с применением препарата Нитазод и многофункционального аппарата Дзинда в область проекции желчного пузыря.

Результаты. У больных хроническим холециститом в сочетании с паразитарными инфекциями достоверно чаще выявлена гипомоторная дискинезия желчного пузыря, дисфункция сфинктера Одди, что подтверждалось увеличением объёма пузырной желчи до 70 мл, снижением напряжения ее секреции до 1,5 мл/мин. Также нарушается биохимический состав желчи (желчные кислоты

и фосфолипиды), паразитарная инфекция также раздражает вегетативную нервную систему, что характеризуются преобладанием у больных с сочетанной патологией эмоционально-лабильных, невротических черт с высоким уровнем личностной тревожности и депрессии.

В контрольной группе исследования с применением препарата Нитазод и многофункционального аппарата Дзинда наблюдалось заметное улучшение оттока желчи, отмечалось улучшение эмоционального состояния и качества жизни пациентов, чем в группе с применением традиционной терапии.

Выводы. Таким образом, эффективная дегельминтизация препаратом Нитазод в течение 3 дней способствует улучшению функционального состояния желчевыводящей системы, коллоидной стабильности желчи, а в сочетании с применением многофункционального аппарата Дзинда достоверному снижению уровня депрессии и реактивной тревожности и «симпатизации» вегетативной нервной системы.

БОЛАЛАР БРОНХИАЛ АСТМА КАСАЛЛИГИДА КОМПЛЕКС РЕАБИЛИТАЦИЯСИДА ФОТОХРОМОТЕРАПИЯНИ ҚЎЛЛАШ

РАХИМБЕРДИЕВА Г.У., УСМАНХОДЖАЕВА А.А.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Тадқиқот мақсади. Болаларда учрайдиган бронхиал астма касаллигини комплекс реабилитациясида фотохромотерапияни аҳамияти ва уни қўллашда эффективлигини ўрганиш.

Материал ва усуллар. Бронхиал астма касаллиги билан оғриган болаларни ёши, жинси ва касалликнинг клиникасига мос равишда 3 гуруҳга бўлинди. Биринчи гуруҳ-назорат гуруҳи медикаментоз даво оладиган беморлар киритилди, иккинчи гуруҳ медикаментоз даво, нафас машқлари ва физиотерапия (магнитотерапия, электрофорез, ингаляция) муолажалари ўтқазиладиган беморлар киритилди. Учинчи гуруҳда медикаментоз даво, нафас машқлари, физиотерапия (магнитотерапия, электрофорез, ингаляция) ва фотохромотерапия ўтқазиладиган беморлар киритилди.

Касалликни аниқлаш ва ўтқазиладиган муолажа эффективлигини аниқлаш мақсадида куйидаги текширув усуллари ўтқазилди.

Умумий клиник текширувлар(шикоатлари, анамнез, обектив курик, йутал характери, аускультатив текширув, умумий қон тахлили); спирометрия; пикфлоуметрия; кўкрак қафаси рентгенографияси; балғам тахлили.

Тадқиқот натижалари. Болаларда бронхиал астма билан касалланганда гиперреактивлик кузатилади. Ҳозирда тахминан болаларнинг 10% и ушбу касалликдан азият чекмоқда, бу курсаткич ҳозирги кунда янада кўпаймоқда. Бунга сабаб,

дунёдаги экологик вазиятнинг ёмонлашуви ва наслий мойилликдир. Касаллик ҳар қандай ёшда ва ҳар қандай жинсда кузатилиши мумкин. Лекин асосан ўғил болаларда кизларга нисбатан кўпроқ учрамоқда. Бронхиал астма билан оғриган болаларда комплекс даволаш билан биргаликда реабилитологик физио муолажаларни қўллаш муҳим ҳисобланади. Асосан физиотерапевтик муолажалардан хуруж даврида небулайзер орқали бронхолитиклар ингаляцияси қўлланилса, физик муолажаларни қолган турларини хуруж бўлмаган пайтларда тайинланади.

Умумий текширилувчилар сони 60та, улардан 73,33% ўғил болалар, 26,67% қиз болалар, 1ёшдан 3ёшгача 25%. 4–10 яшар болалар 61,67%, 11–14 яшар болалар–13,33%. Текширилувчиларнинг тадқиқот гуруҳига физио муолажалар билан бирга фотохромотерапия муолажаси ўтқазилди. Натижада беморларда хуружлар сони камайиши кузатилди. Тадқиқот бошида ва ҳозирда ўтқазилган спирометрия ва пикфлоуметрия текширувлар солиштирилганда кўрсаткичлар яхшилангани, беморда нохуш ҳолатлар кузатилмагани аниқланди.

Хулоса. Фотохромотерапия муолажасини бронхиал астмада қўллаш кутилган яхши натижа бериши кузатилди. Дастур асосида бронхиал астма билан касалланган болаларда фаол ҳаёт тарзи ва иш қобилиятини яхшиланиши, ремиссия даврини узокроқ давом этишига кузатилди.