



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASIGA 100 YIL



**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"**



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.

Матмуродов 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

ОКСИД АЗОТА И ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ КАК ФАКТОРЫ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ С МИКСТ-ИНФЕКЦИЕЙ

Мирсалихова Н.Х.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Целью настоящего исследования явилось оценить прогностическую значимость показателей оксида азота при внебольничной пневмонии, ассоциированной с микст-инфекцией у детей.

Материалы и методы исследования. В работе приведены данные исследований оксида азота и его метаболитов (281 детей, из них 45 с внебольничной пневмонией (ВП), 115 ВП с микоплазменной инфекцией (МИ) и герпесвирусной (ГВИ), 97 ВП с МИ и хламидийной инфекцией (ХИ) и 69 ВП с МИ, ХИ и ГВИ).

Результаты и их обсуждения. Проведенные в этом плане исследования показали, что у детей с ВП в сочетании с микст-инфекцией наблюдается увеличение уровня конечных продуктов метаболизма оксида азота. Выраженность их зависела от вида возбудителей.

Так, у детей с ВП уровень конечных продуктов оксида азота достоверно повысился в 1,2 раза относительно значений практически здоровых детей. Сочетание ВП с вирусными инфекциями еще больше увеличивало содержание этих метаболитов в сыворотке крови: у больных ВП с МИ и ГВИ отмечалось достоверное повышение содержания $\text{NO}_2(\text{NO}_3)$ до $12,9 \pm 0,4$ мкмоль/л по сравнению ВП без микст-инфекций ($p < 0,05$) и данный показатель возрастал в 1,3 раза по сравнению практически здоровых детей. У больных ВП с МИ и ХИ отмечалось достоверное повышение содержания $\text{NO}_2(\text{NO}_3)$ до $13,8 \pm 0,5$ мкмоль/л по сравнению ВП без микст-инфекций ($p < 0,01$) и данный показатель возрастал в 1,4 раза по сравнению с практически здоровыми детьми. По отношению ВП с МИ и ГВИ показатель возрастал в 1,1 раза. У больных ВП с МИ, ХИ и ГВИ отмечалось более достоверное повышение содержания $\text{NO}_2(\text{NO}_3)$ до $16,1 \pm 0,5$ мкмоль/л по сравнению ВП без микст-инфекций ($p < 0,001$) и данный показатель возрастал в 1,7 раза по сравнению с практически здоровыми детьми, по отношению ВП с МИ и ГВИ показатель возрастал в 1,2 раза, по отношению ВП с МИ и ХИ возрастал в 1,2 раза, т.е. ХИ, особенно в сочетании с ГВИ существенно повышала выработку оксида азота.

Следует сказать, несмотря на наблюдаемую нами повышенную продукцию NO , отмечалось ингибирование eNOS в 1,2; 1,4; 1,5 и 1,8 раза в сыворотке крови у детей всех групп, соответственно по сравнению с практически здоровыми детьми. Превалировало на фоне микст-инфицирования у детей ВП с МИ и ХИ, где отмечалось достоверное снижение eNOS до $11,2 \pm 0,4$ мкмоль/мин*мг белка в сравнении с ВП без микст-инфекции ($p < 0,01$). У больных ВП с МИ, ХИ и ГВИ констатировали большую достоверность уменьшения eNOS до $9,3 \pm 0,5$ мкмоль/мин*мг белка в сравнении с ВП без микст-инфекций ($p < 0,001$). Активность НР в крови больных ВП возрастала в 1,1 раза, у больных ВП с МИ и ГВИ – в 1,2 раза, у больных ВП с МИ и ХИ – в 1,3 раза по сравнению с практически здоровыми детьми. Проведенные исследования содержания ONOO^- показали увеличение его содержания в 1,3 раза в группе детей с ВП, в 1,6 раза у больных ВП с МИ и ГВИ. Еще большее увеличение мы наблюдали у детей при сочетании ВП с МИ и ХИ, уровень его значимо возрос в 1,9 раза. Резкий всплеск этого соединения мы отметили у больных ВП с МИ, ХИ и ГВИ при этом отмечалось повышение ONOO^- в крови в 2,3 ($p < 0,001$) раза выше значений детей ВП без микст-инфекций, и данный показатель возрос в 2,9 раза по сравнению с практически здоровыми детьми.

Выводы. При внебольничной пневмонии, ассоциированной с МИ, ХИ и ГВИ наиболее выраженный дисбаланс установлен в NO -системе, которые характеризуют активность воспалительного процесса и являются прогностическим критерием заболевания.

CORRELATION OF BRONCHIAL ASTHMA AND COVID-19: RISK FACTOR AND MORTALITY.....	161
Razikova I.S., Rahimova M.R., Soliyeva H.N., Karimova D.M., Davlatov J.D.	161
SIMULYATSION TA'LIMNING AMALIY MASHG'ULOTLARDA ANAMIYATI	162
Kodirova Shoira Abdurahmanovna, Salaeva Muborak Saidabdullaevna.....	162
SIMULYATSION TA'LIMNING AMALIY MASHG'ULOTLARDA ANAMIYATI	163
Kodirova Shoira Abdurahmanovna, Salaeva Muborak Saidabdullaevna.....	163
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОЛИСОРБА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ДЕТЕЙ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ.....	164
Латипов И.И., Нурматова И.Б., Жураев Ж.Ж.	164
ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТА К СТРАТЕГИИ ЛЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА.....	164
Мадаминова М.Ш., Каримджанов И.А., Динмухаммадиева Д.Р.....	164
ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА ФАКТОРА НЕКРОЗА ОПУХОЛИ ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХЕ	165
Мадатов К.А., Каримов Х.Я., Исмаилов У.С., Бобоев К.Т., Садикова Ш.Э.	165
ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СПОРТСМЕНОВ-ДЗЮДОИСТОВ	166
Мажидова Г.Д., Махмудов Д.Э.....	166
ИЗМЕНЕНИЕ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ.....	167
Макарова Т.П., Нигматуллина Р.Р., Давлиева Л.А., Мельникова Ю.С.	167
КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕТСКОГО МУЛЬТИСИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО СИНДРОМА, АССОЦИИРОВАННОГО С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19).....	168
Макарова Т. П., Мамлеев Р. Н., Мельникова Ю. С., Мусина А. Р.	168
INFLUENCE OF OBESITY ON THE CLINICAL COURSE OF OSTEOARTHRISIS	169
Mirzaeva Dilnoza Abdiolimovna	169
ОКСИД АЗОТА И ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ КАК ФАКТОРЫ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ С МИКСТ-ИНФЕКЦИЕЙ.....	170
Мирсалихова Н.Х.....	170
РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ИСТОРИЙ БОЛЕЗНИ БОЛЬНЫХ С ДИСФУНКЦИЕЙ ПОЧЕК ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ.....	171
Муллаева С.И., Пирматова Н.В., Туракулов Р.И, Корахонов Р.К.....	171
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КОМБИНИРОВАННОГО ПРЕПАРАТА АЛОТЕНДИН У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ.....	172
Мусаева Л.Ж., Зуфаров П.С., Саидова Ш.А., Пулатова Д.Б., Абдусаматова Д.З.	172
НАРУШЕНИЯ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ COVID-19 И ИХ КОРРЕКЦИЯ РИВОРАКСАБАНОМ	172
Мусаева Л.Ж., Якубов А.В., Зуфаров П.С., Акбарова Д.С., Саидова Ш.А.,.....	172
ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯР КАСАЛЛИКЛАРДА БУЛЬБАР ВА ПСЕВДОБУЛЬБАР ЗАРАРЛАНИШДАГИ НЕВРОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАР.....	173