

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**SCIENTIFIC AND INNOVATIVE
THERAPY**

**ИЛМИЙ ВА ИННОВАЦИОН
ТЕРАПИЯ**

**НАУЧНАЯ И ИННОВАЦИОННАЯ
ТЕРАПИЯ**

Научный журнал по научной и инновационной терапии

основан в 2022 году

Бухарским государственным медицинским институтом
имени Абу Али ибн Сино
выходит, один раз в 2 месяца

Главный редактор – Ш.Ж. ТЕШАЕВ

Редакционная коллегия:

***Н.Ш. Ахмедова (зам. главного редактора),
Ш.А. Наимова (ответственный секретарь),
Г.Ж. Жарылкасинова, Н.А. Нуралиев, К.Ж. Болтаев,
Ф.Э. Нурбаев, С.М. Бахрамов, А.Г. Гадаев,
А.Ш. Иноятов, Р.Б. Абдуллаев***

***Учредитель Бухарский государственный
медицинский институт имени Абу Али ибн Сино***

2022, № 1 (1)

ОГЛАВЛЕНИЕ	
<i>Абдулажонов Ш.Х., Кучкарова М.Р., Хакимов Ш.Н., Фазылов А.В.</i> ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ОТКЛОНЕНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ.....	15
<i>Абдуллаев А.К., Мавлянов И.Р., Усмоналиева Н.Ш.</i> ОСОБЕННОСТИ НЕКОТОРЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ И МОЧИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ И ПОДАГРОЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ	16
<i>Абдуллаев А.К., Мавлянов И.Р., Усмоналиева Н.Ш.</i> ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ И ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ ПОДАГРОЙ	17
<i>Абдуллаев А.Х., Арипов Б.С., Аляви Б.А.</i> ВЛИЯНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ФИТОПРЕПАРАТА НА ТЕЧЕНИЕ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ	18
<i>Абдуллаев А.Х., Аляви Б.А., Узоков Ж.К., Курмаева Д.Н., Пулатов Н.Н.</i> ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРИМЕНЕНИЮ АНТИАГРЕГАНТОВ И СТАТИНОВ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПОСЛЕ ИНТЕРВЕНЦИОННОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА	19
<i>Алиева Д., Олтиева М.</i> ОЦЕНИТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ МЕТФОРМИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМии	20
<i>Аляви А.Л., Собирова Г.Н., Жаббаров А.А., Жабборова Д.Х.</i> ЧАСТОТА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19.....	21
<i>Аляви А.Л., Собирова Г.Н., Жаббаров А.А., Кучкаров Б.О.</i> ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19.....	21
<i>Аляви. Б А, Фозилов АВ, Абдуллаев А Х, Исмаилова Ж А, Ешимбетов А Е, Матчинов. К И.</i> ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВСАСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО КИШЕЧНОГО ТРАКТА У БОЛЬНЫХ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА.....	22
<i>Арипов А.Н., Набиева Д.А., Ахунджанова Л.Л., Набиев А.Ў., Нишанбаев С.З., Ҳамроев Т.Т., Муҳаммаджонов Б.Б., Каримов Ш.Б.</i> ФЛАВОНОИД ГЛИКОЗИД ТАРКИБЛИ МОДДАНИНГ СУРУНКАЛИ ТОКСИК ГЕПАТИТ ФОНИДА ЖИГАРНИНГ ҚАТОР ФУНКЦИЯЛАРИГА ТАЪСИРИНИ БАҲОЛАШ	23
<i>Арипов А.Н., Арипов О.А., Ахунджанова Л.Л., Набиев А.Ў., Нишанбаев С.З., Худоев З.С., Муҳаммаджонов Б.Б., Ҳамроев Т.Т.</i> ЎСИМЛИК АСОСИДА ОЛИНГАН БИОЛОГИК ФАОЛ МОДДАНИНГ ТАЖРИБА ШАРОИТИДА ЖИГАРНИ ҲИМОЯЛОВЧИ ФАОЛЛИГИНИ БАҲОЛАШ	24
<i>Ахмедов Ф.К., Негматуллаева М.Н.</i> АНАЛИЗ ПОЛИМОРФИЗМА rs1143627 ГЕНА IL-1β (T31C) У БЕРЕМЕННЫХ С РИСКОМ РАЗВИТИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ И БЕРЕМЕННЫХ, ОСЛОЖНЁННЫХ	

метаболической гиперпролактинемии: 18-35 лет, имеющие в течение ≥ 12 месяцев регулярную половую жизнь с наличием 2-3 незащищенных половых актов в неделю, 35-42 лет, имеющие в течение ≥ 6 месяцев регулярную половую жизнь с наличием 1-2 незащищенных половых актов в неделю. Для изучения механизма действия метформина при лечении гиперпролактинемии мы обследовали женщин в двух группах. Группу метформина лечили таблетками гидрохлорида метформина (2 раза в день, 250 мг/таблетка, 2 таблетки на дозу), а группу плацебо лечили плацебо (2 раза в день, 2 таблетки на дозу). Дозы, используемые в этом испытании, были основаны на предыдущих исследованиях. Не было никакой разницы во внешнем виде между таблетками плацебо и метформина гидрохлорида. Обе таблетки предназначались для приема внутрь в течение восьми недель. Во время исследования образ жизни (режим сна, диета и физические нагрузки) у всех пациентов был одинаковым.

Результаты: После восьми недель вмешательства уровни пролактина в сыворотке в группе метформина снизились с $(1727,260 \pm 526,918)$ мМЕ/л в начале исследования до $(1616,525 \pm 540,865)$ мМЕ/л, тогда как уровни пролактина в сыворотке в группе плацебо увеличились с $(2666,370 \pm 1249,134)$ мМЕ/л. Наблюдалась значительная разница в изменениях пролактина ($F = 8,882, P = 0,001$) между двумя группами. Не было существенной разницы в частоте побочных реакций на лекарственные препараты ($P > 0,05$) между двумя группами.

Заключение: Метформин способен улучшать вызванную гиперпролактинемию благодаря своей безопасности.

ЧАСТОТА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

*Аляви А.Л., Собирова Г.Н., Жаббаров А.А., Жабброва Д.Х.
Ташкентская медицинская академия, Узбекистан*

Цели: Изучить частоту патологий сердечно-сосудистой системы у лиц пролеченных во 2-й клинике Ташкентской медицинской Академии в 2020 году.

Материал и методы. Ретроспективным методом были изучены истории болезней 622 пациентов, инфицированных коронавирусом в 2020 году. Были проанализированы клинические, анамнестические, биохимические показатели.

Результаты исследований. В результате исследований было установлено, что среди 622 больных 77,2% были выписаны домой в удовлетворительном состоянии. Более подробный анализ показал, что у них была легкая и средняя тяжесть заболевания. У оставшихся 22,8% состояние было тяжелым или крайне тяжелым. Анализ гендерной принадлежности определил, что среди обследованных 336 больных (54%) были женщины, 46% ($n=286$) были - мужчины.

Далее мы проанализировали больных по возрастной классификации ВОЗ. Анализ градаций показал, что обследованных были 21% молодых людей ($n=130$), 41,5% среднего возраста ($n=26$) и 37% пожилого и старческого возраста. Следовательно, чаще в стационаре находились люди среднего возраста.

У большинства пациентов отмечались коморбидные состояния. Так у 12,8% ($n=80$) отмечался сахарный диабет, у 4,8% ($n=30$) хроническая обструктивная болезнь легких, у 0,9% ($n=6$) пиелонефрит, у 0,8% ($n=5$) хронические гастриты, 0,6% ($n=4$) гепатиты, у 105 (16,9%) остеохондроз позвоночника. Кроме того, у 130 пациентов ($n=21$) отмечалась ишемическая болезнь сердца, и у 120 ($n=19,3\%$) гипертоническая болезнь.

У большинства пациентов отмечались типичные для COVID-19 жалобы, в виде головной боли, повышения температуры, аносмии, миалгии, тошнота. У пациентов с сопутствующими заболеваниями жалобы были более выраженными.

Вывод. Таким образом, у больных, перенесших COVID-19 в 2020 году, больше встречались лица среднего возраста, у которых почти в четверти случаев отмечалась патология сердечно-сосудистой системы.

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

*Аляви А.Л., Собирова Г.Н., Жаббаров А.А., Кучкаров Б.О.
Ташкентская медицинская академия, Узбекистан*

Цели: Изучить функциональное состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов, перенесших COVID-19 до и после заболевания.

Материал и методы. Были изучены амбулаторные карты 111 пациентов, инфицированных коронавирусом в 2020 году с патологией сердечно-сосудистой системы. Были проанализированы клинические, анамнестические, биохимические показатели. Всем больным проводился мониторинг артериального давления, пульса и анкетирование.

Результаты исследований.

Из 111 пациентов, вошедших в исследование, ишемическая болезнь сердца со стабильной стенокардией напряжения III-IV функционального класса наблюдалась у $n = 31$ (34,4 %), артериальная гипертония - у $n = 46$ (42,0 %), сахарный диабет, 2 тип - у $n = 21$ (18,9 %) пациентов. Различия до и после исследования не имели существенного статистического значения ($p > 0,05$).

Анкетирование показало, что через 1 месяц после заболевания количество пациентов со общей слабостью в повседневной жизни увеличилось на 23,4 % ($p < 0,05$). Количество пациентов, неудовлетворенных состоянием своего здоровья, выросло на 27,9 % ($p < 0,05$). Таким образом, изменение статуса качества жизни «до и после» было статистически значимо.

В проведенном нами исследовании количество пациентов с артериальной гипертонией I степени стало меньше на 34,2 %, соответственно, возросло пациентов со II и III степенью (21,6 % и 29,7 % соответственно).

Обследование пациентов со стенокардией напряжения III-IV функционального класса показало, что функциональный класс снизился до I-II у $n = 6$ (5,4%) пациентов, функциональный класс III-IV сохранился на прежнем уровне у $n = 24$ (21,6 %), а инфаркт миокарда развился у $n = 4$ (3,6 %) пациентов.

Тяжесть течения ишемической болезни достоверно ухудшилась после COVID-19 у пациентов со стенокардией напряжения. Данные анкетирования совпадали с клинико-биохимическими и инструментальными показателями.

В результате исследований было установлено, что среди 111 больных 75,6% были выписаны домой в удовлетворительном состоянии. Более подробный анализ показал, что у них была легкая и средняя тяжесть заболевания. У оставшихся 24,4% состояние было тяжелым или крайне тяжелым. Также было отмечено, что у большинства пациентов отмечались коморбидные состояния.

Вывод. Таким образом, согласно данным амбулаторных карт и анкетирования было выявлено, что у больных, перенесших COVID-19, из патологии сердечно-сосудистой системы чаще отмечалась ишемическая болезнь сердца со стабильной стенокардией напряжения III-IV функционального класса и артериальная гипертония. Более тяжелое течение заболевания было ассоциировано с коморбидностью.