



O'zbekiston
Respublikasi Sog'liqni
saqlash vazirligi



Respublika Ilmiy
Ixtisoslashtirilgan
Allergologiya markazi



Toshkent Tibbiyot
Akademiyasi



Tibbiyot xodimlarining
kasbiy malakasini
rivojlantirish markazi



International Network of
Universities for Molecular
Allergology and Immunology

MOLEKULYAR ALLERGOLOGIYANING RIVOJLANISH DAVRI

MAVZUSIDAGI

O'ZBEKISTON ALLERGOLOG-KLINIK
IMMUNOLOGLARINING II XALQARO KONGRESSI

TEZISLAR TO'PLAMI



TOSHKENT
24-25 noyabr 2022

O`ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG`LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

**RESPUBLIKA ILMIY IXTISOSLASHTIRILGAN ALLERGOLOGIYA
MARKAZI**

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

**TIBBIYOT XODIMLARINING KASBIY MALAKASINI
RIVOJLANTIRIRSH MARKAZI**

MOLEKULYAR ALLERGOLOGIYANING RIVOJLANISH DAVRI

**O`ZBEKISTON ALLERGOLOG-KLINIK IMMUNOLOGLARINING II
XALQARO KONGRESSI**

TEZISLAR TO`PLAMI

TOSHKENT-2022

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
УЗБЕКИСТАН**

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ
АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР**

ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

**ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ МОЛЕКУЛЯРНОЙ АЛЛЕРГОЛОГИИ

**II МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС АЛЛЕРГОЛОГОВ-
КЛИНИЧЕСКИХ ИММУНОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА**

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

ТАШКЕНТ 2022

клинике. Большая часть этих больных обращались в клинику с ошибочным диагнозом хронического бронхита.

Выводы: по данным медицинской статистики более 120000 больных имеют инвалидизирующую стадию БА, каждый восьмой-девятый больной - инвалид.

**Сурункали ўпка обструктив касаллигини комплекс даволашда
ципрофлоксациннинг самарадорлигини ўрганиш**
Нуритдинова Н.Б., Шукурджанова С.М.

Тошкент тиббиёт академияси

Сурункали ўпка обструктив касаллиги (СЎОК) тарқалган касалликлардан бўлиб ҳар йили бутун дунёда бу касалликдан ўлим кўрсаткичи 2,8 млн. аҳолини ташкил қилади.

Ишнинг мақсади: СЎОК билан оғриган беморларни комплекс даволашда ципрофлоксациннинг самарадорлигини баҳолаш.

Материал ва усуллар. Кузатувга СЎОК билан оғриган 46 та бемор киритилди, улардан 35та эркак ва 11та аёл. Беморларнинг ўртача ёши $54,3 \pm 1,56$ ёшни ташкил қилди. Даволаш СЎОКни ташхислаш ва даволаш бўйича GOLD дастурига асосан олиб борилди.

Ҳамма беморларда йўталнинг кучайиши, балғам ажралишининг ортиши ва рангининг ўзгариши, ҳансираш кучайиши кузатилди. 21 беморда тана ҳароратининг ошиши аниқланди. Ҳамма беморга асосий даво билан биргаликда антибиотикотерапия ўтказилди. Ҳамма беморга антибиотикотерапия ўтказилди: 1-асосий гуруҳдаги беморларга – ципрофлоксацин 500 мг 1тх 2 марта/кунига 7 кун давомида; 2-назорат гуруҳидаги беморларга цефтриаксон 1,0г дан м/о х2 марта/кунига шу давр давомида буюрилди. Беморлар даволаш стандартларига кўра М-холинolitikлар, β-агонистлар, теofilлин гуруҳи воситалари, заруриятга кўра ГКС, кислородтерапия, физиотерапевтик муолажалар ўтказилди. Даволаш клиник, рентгенологик, лаборатор кўрсаткичлар ҳамда спирометрия кўрсаткичларининг назорати остида ўтказилди. 1-гуруҳ беморларда СЎОКнинг кўзиш белгилари ишончли тарзда тезроқ йўқолди, уларнинг стационарда даволаниш кунлари $8,21 \pm 0,47$, 2-гуруҳ беморларининг стационарда даволаниш вақти $10,54 \pm 0,52$ ни ташкил қилди, 1-гуруҳ беморларининг стационарда даволаниш вақти бир оз кам кунни ташкил этди ($p < 0,05$). Шундай қилиб текширув натижалари ципрофлоксацин

препаратини СЎОКнинг кўзиш даврида комплекс даво билан биргаликда кўллаш мақсадга мувофиқ эканлигини кўрсатди. Препарат касаллик кечишига таъсир қилади, беморларнинг стационарда бўлиш вақтини қисқартиради ва ремиссия даврини узайтиради.

Изучение влияния физической нагрузки на клинические показатели больных бронхиальной астмой

С.М. Шукурджанова, Н.Б. Нуритдинова

Ташкентская медицинская академия

В течении последних лет отмечается увеличение распространения бронхиальной астмы во всем мире. Проблема физической активности больных бронхиальной астмой является актуальной, так как уровень социальной дезадаптации таких пациентов является основной причиной снижения качества жизни.

Целью исследования явилось изучение влияния дозированной физической нагрузки на выраженность клинических проявлений бронхиальной астмы.

Материалы и методы исследования. В исследовании участвовали 48 больных (27 женщин и 11 мужчин) с легким персистирующим течением бронхиальной астмы. Средний возраст больных составил $39,5 \pm 2,26$ лет. Было изучено влияние дозированной физической нагрузки на выраженность клинических проявлений: удушье, одышку, кашель, отхождение мокроты, данные аускультации, показатели спирограммы - ФЖЕЛ, ОФВ₁, ОФВ₁/ЖЕЛ, МОС₂₅, МОС₅₀, МОС₇₅, ПОС_{выд}. Уровень нагрузки подбирался индивидуально для каждого больного. Мощность нагрузки наращивалась ежеминутно до достижения субмаксимального значения ЧСС. Во время проведения нагрузки непрерывно отслеживались ЧСС и сатурация кислорода.

По результатам исследования были выделены 2 группы больных: с положительным (29 больных) и с отрицательным (19 больных) ответом на велоэргометрический тест. У больных первой группы после физической нагрузки отмечались приступообразный кашель, затруднение дыхания, снижение ОФВ₁ на 15% и более, по мере увеличения нагрузки отмечалась отрицательная динамика показателей функции внешнего дыхания, в основном ОФВ₁.

Таким образом, интенсивные физические нагрузки могут спровоцировать или усугубить бронхоспазм. Для избежания развития симптомов бронхоспазма рекомендуется: вдыхание бронхорасширяющих средств короткого действия за 10-15 минут до предполагаемой физической нагрузки. Обязательное проведение разминки до и заминки после физических упражнений. Также рекомендуется подбор адекватной физической нагрузки, соответствующей уровню физической подготовленности и состоянию здоровья больного.

Течение сердечно-сосудистых заболеваний у больных с бронхиальной астмой

Разикова И.С., Мирпайзиева М.А.

Ташкентская медицинская академия

Болезни органов дыхания лидируют по распространенности среди других болезней. Аспектов данной патологии много, особое значение имеет изменённая реактивность бронхов, обусловленная специфическими иммунологическими механизмами, такими как сенсibilизация и аллергия. К сожалению, современный образ жизни приводит к существенной утрате резервов здоровья, способствует возникновению хронических заболеваний.

Цель: Целью данной работы является анализ морфофункциональных взаимоотношений сердечно сосудистой системы при бронхиальной астмы. Коморбидность составляет около 70 %, что актуализирует данную проблему. Важно знать о таком новом понятии, как кардиореспираторная система, так как процессы дыхания и кровоснабжения неразрывно связаны. По данным различных исследователей, примерно у 30 % больных БА диагностируется сопутствующие сердечно сосудистые заболевания.

Материал и методы исследования: Изучения влияния медико-социальных факторов была отобрана группа которая включала 57 человек, состоявших под наблюдением аллерголога с диагнозом бронхиальная астма и у кардиолога с диагнозом ишемической болезнью сердца. При обработке и анализе материалов исследования применялись стандартные статистические методы. Известны данные одного из клинических исследований, в котором изучены 57 пациентов, страдающих бронхиальной астмой. Проводился полный анализ информации с учётом возрастных особенностей, пола, социального статуса, характера сопутствующей кардиоваскулярной патологии. Коррективались тяжесть бронхиальной астмы, как основного заболевания, а также ишемические болезни сердца. Первоначально все

Оглавление

| | |
|---|----|
| <i>Hurmatli xamkasblar!</i> | 3 |
| Клинико-генетические аспекты аллергического ринита | 6 |
| Эффективность антигистаминной терапии (эспабастин), в комбинации с базисными препаратами в лечении аллергического ринита | 7 |
| Aholi orasida dori allergiyasini uchrash darajasini aniqlash..... | 8 |
| Анализ нежелательных реакций лекарственных препаратов, применяющихся в виде лекарственных форм, зарегистрированных в Республике Узбекистан | 9 |
| Бронхиал астмаси бор ва тез-тез касал бўладиган болаларнинг сўлак таркибидаги иммуноглобулинларнинг фарқ даражасини баҳолаш | 11 |
| Bronxial astma va semizlik birga kelgan bemorlarda sitokinlarning o‘ziga xosligi | 12 |
| Bronxial astma bilan kasallangan bemorlarda uglevod almashinuvining buzilishi..... | 13 |
| Surxondaryo viloyati aholisi orasida bronxial astma xususiyatlarini taqqoslash | 14 |
| Allergologiyada “Allergiya va astma” maktabining ahamiyati | 15 |
| Факторы риска развития обострения бронхиальной астмы..... | 16 |
| Ведение больных бронхиальной астмой в сочетании с ишемической болезнью сердца..... | 17 |
| Surunkali qavarchiqlar: tasnifi va asosiy xususiyatlari | 18 |
| Роль мониторинга аэроаллергенов при диагностике и введении пациентов с сезонным аллергическим ринитом | 18 |
| Timofeevka (Pheleum pratense) va Polin (Artemisia vulgaris) o‘simligiga sezuvchanlik ortishini in vivo va in vitro tekshiruvini qiyosiy taqqoslash | 21 |
| Ведение больных бронхиальной астмой в сочетании с ишемической болезнью сердца..... | 22 |
| Allergologiyada astma maktabi va nafas mashqlarining ahamiyati | 23 |
| Respublikaning barcha xududlarida axolining allergenlik sensibilizatsiya spekterini o‘rganish | 24 |
| Тошкент шаҳри бўйича овқат аллергиясининг учраш частотаси | 25 |
| Тошкент шаҳри бўйича контактли аллергия дерматитнинг тарқалиши | 26 |
| Навоий шаҳри аҳолиси орасида аллергия касалликларнинг эпидемиологияси. | 27 |
| Комплексное применение препаратов Л-монтус и Пейсала при пыльцевой бронхиальной астме. | 29 |
| Топические ингибиторы кальциневрина в практике лечения атопического дерматита | 30 |
| Uy changi kanachalariga sensibilizatsiyaning turli xududlarda uchrashi | 32 |
| Оценка показателя парциального давления кислорода и сердечно – сосудистой системы у больных бронхиальной астмой в зависимости от степени тяжести | 34 |
| Polymorphism of the CYP3A5 gene in patients with overcrossed bronchial asthma and COPD | 35 |
| Возможности дифференциальной диагностики гипер-IgE-синдрома (синдром Иова) и гипер-IgE-состояний..... | 36 |
| Состояние проблемы врожденных ошибок иммунитета в Республике Узбекистан..... | 37 |
| Respublika ixtisoslashtirilgan immunologiya va allergologiya markazida 2010-2021 yillar davomida davolangan bemorlarining statistikasi. | 38 |
| Жигар циррози касаллигида интерлейкин-6 микдорининг ўзгариши | 39 |

| | |
|--|-----------|
| Диагностическое значение иммунологических показателей у больных с хроническими заболеваниями печени..... | 40 |
| Роль цитокинов как маркеров воспаления | 42 |
| Оилавий поликлиникаларда бронхал астма билан оғриган беморлардан астмани назорат қилиш тестини (ACQ) ўтказиш..... | 44 |
| Bronxial astmaning ikkilamchi profilaktikasi choralarida astma maktabining afzalligi..... | 45 |
| Эпидемиологический анализ больных бронхиальной астмой в Ташкентской области за 3 года..... | 47 |
| Сурункали ўпка обструктив касаллигини комплекс даволашда ципрофлоксациннинг самарадорлигини ўрганиш..... | 48 |
| Изучение влияния физической нагрузки на клинические показатели больных бронхиальной астмой..... | 49 |
| Течение сердечно-сосудистых заболеваний у больных с бронхиальной астмой | 50 |
| Bronxial astmaning ogir pog'onasida yondosh terapiya samaradorligi | 52 |
| Bronxial astma IV pog'ona og'ir persistik kechuvi hujayralari tashxisi bilan davolanayotgan B2-agonist salmeterolga rezistent bemorlarga M-xolinoblokator tiotropiy bromid (Spirovol 8mkg) ning samaradorligini baholash..... | 53 |
| Ўткир дори этиологияли қаварчиқларни даволашда H1-гистамин рецептор блокатори фенкаролнинг самарадорлигини баҳолаш..... | 54 |
| Неспецифические факторы защиты и цитокиновый статус при хронической рецидивирующей крапивнице..... | 55 |
| Турли ёшдаги болаларда келоид чандиқларни даволаш натижаларининг аллергияга қарши муолажаларга боғлиқлиги | 56 |
| Современные технологии лечения больных с тяжелыми формами эписпадии с сопутствующей аллергопатологией | 58 |
| Сравнительное исследование общего IgE и эозинофилов периферической крови у больных бронхиальной астмой и аллергическим риносинуситом | 61 |
| Сравнения эффективности препаратов Лоранекс и Симонте плюс в терапии больных с хронической крапивницей | 62 |
| Особенности сенсibilизации пациентов с ремиссией атопической бронхиальной астмы | 63 |
| Изучение роли мутаций полиморфизмов 2282 del CAGT, R501X, S3247X, R2447X гена филаггрина (FLG) при атопическом дерматите..... | 65 |
| Кўкрак сути – аллергия касалликларга чалиниш хавфини камайтирувчи омил..... | 66 |
| Болаларда мавсумий аллергия ринитни келтириб чиқарувчи омиллар | 67 |
| ВЛИЯНИЯ ПРЕПАРАТА БРОНХОМАКС В ВОССТАНОВЛЕНИИ ДРЕНАЖНОЙ ФУНКЦИИ БРОНХОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ | 68 |