



**ФУНДАМЕНТАЛ ВА
КЛИНИК ТИББИЁТ
АХБОРОТНОМАСИ**

**BULLETIN OF FUNDAMENTAL
AND CLINIC MEDICINE**

2022, № 3 (3)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**BULLETIN OF FUNDAMENTAL
AND CLINIC MEDICINE**

**ФУНДАМЕНТАЛ ВА КЛИНИК
ТИББИЁТ АХБОРОТНОМАСИ**

**ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ И
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА**

Научный журнал по фундаментальным и клиническим
проблемам медицины
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:

*С.С. Давлатов (зам. главного редактора),
Р.Р. Баймурадов (ответственный секретарь),
А.Ш. Иноятов, Д.А. Хасанова, Р.Д. Давронов,
А.С. Ильясов, Е.А. Харибова, Н.Н. Хабибова,
Ш.Б. Ахророва, Г.А. Ихтиярова, Б.З. Хамдамов*

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

2022, № 3 (3)

ТЕМА СЕГОДНЯШНЕГО ДНЯ: ПИТАНИЕ И СИСТЕМА ПИЩЕВАРЕНИЯ

Prof. Michael Such OMD CM L.A.c

AVICENNA – CHINESE MEDICINE

С древних времен известно предписание остерегаться еды и питаться правильно. В свете этого надо понимать суть принимаемой пищи, реакцию организма на потребляемые продукты, и работу пищеварительной системы. Традиционный взгляд. В первую очередь, при приеме пищи следует усвоить, что пищеварение начинается со рта. Это значит, человек должен всегда заботиться о гигиене своих челюстей и зубов, во избежание заболеваний желудочно-кишечной системы. Важно понять, что связь между питанием и гигиеной рта является двухсторонней. Здоровое питание поддерживает здоровье зубов и десен, а состояние зубов и десен влияет на пищу, которую мы можем принимать. Проблемы современного питания. В обществе, где быстрая еда и симптомальная медицина считаются приемлемыми, существует ряд упущений, связанных с питанием и здоровьем. Например, на данный день, в медицине модно рассуждать о генетике. В этом есть логика, ведь некоторые болезни являются наследственными, но даже эти болезни можно предотвратить, изменив образ жизни. Данное изменение должно происходить как в питании так и в движении. Ярким доказательством искаженного взгляда на питание является тот факт, что сегодняшнее поколение не знает разницы между голодом и аппетитом. Первое является потребностью организма к еде, на чисто физиологической основе. Второе же - результат наших рефлексов и ощущений, таких как запах, вид и осязание. Поэтому, еда надобности является отклонением, ведущим к проблемам пищеварения, газам, боли и неприятной отрыжке. Понимание этого уже показывает на то, что правильное питание - это здоровье. Так же стоит обратить внимание на быстрое питание, так называемый "джанк фуд", содержащее многие вредные и синтетические ингредиенты. К сожалению, молодое поколение мало питается дома. Они предпочитают сэкономить время, освободить его для других дел, не обращая внимание на постепенное разрушение своего здоровья. Популярность подобного питания велика, и в этом есть вина врачей, упустивших шанс на пропаганду правильного питания, и не достаточное обращение к обществу, особенно детям, начиная с младшего, дошкольного возраста, и вплоть до заведений высшего научного образования. Наглядным доказательством неестественного содержания этих видов пищи может быть простой опыт. Если положить в одну миску сливочного масла, а в другую маргарин, и затем предложить обе миски домашнему животному, любой питомец предпочтет натуральное, сливочное масло. Из этого следует вывод, что современный подход к питанию требует пересмотра. Возвращение к традиционной методике лечения. Поэтому имеет место пересмотреть, и принять к сведению, рекомендации о питании, описанные в классической литературе. Рекомендации приема пищи. Следует избегать употребления холодной еды, во избежание болей в желудке. Горячая еда так же не рекомендуется, из-за повреждения слизистой оболочки желудка - такой ожог способствует многим заболеваниям. Еда острая горькая сладкая опасны если насыщены. Острая и горькая еда опасны, если у них насыщенная консистенция. Сырая еда, такая как суши или сусими, опасна из-за влияния на кислотность желудка, и возможного разрушения оболочки, проявления *Helicobacter pylori*. Человек должен с утра правильно и сытно поесть. В первой половине дня лучшим питанием являются мясные блюда, в сочетании с овощами. Белковое и овощное питание полезно в течении дня, за исключением вечера. Вечером же рекомендуется есть в небольших количествах, без белков, лучше всего углеводы с овощами. Хорошо сочетаются крупы и овощи. После ужина не стоит ложиться спать сразу. Вместо этого полезно пройтись пешком легким шагом, не менее 45 минут. Не стоит так же забывать о сне. Хороший сон ведет к гармонии между пищеварением и мозгом. Более того, почти 90 процентов всего серотонина в организме вырабатывается и хранится в желудочно-желудочном тракте.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТОПИРАМАТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭПИЛЕПСИИ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА.

Муратов Ф.Х., Юсупова Д.Ю.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Оценка эффективности топирамата при лечении эпилепсии у женщин репродуктивного возраста. Материалы и методы. Обследовано 78 женщин, страдающих эпилепсией. Все боль-

ные были в возрасте от 18 до 52 лет. Средний возраст больных составил $28,6 \pm 11,4$ года. Всем обследованным больным было проведено клиничко-неврологическое обследование, включавшее изучение когнитивной сферы, нейрофизиологические исследования (ЭЭГ), а также лабораторные исследования уровня женских половых гормонов в течении одного цикла в фолликулярную и лютеиновую фазы. Для оптимизации терапии с учетом минимального влияния топирамата на развития онкологических заболеваний женской репродуктивной системы нами произведена постепенная замена противосудорожного препарата вальпроевой кислоты на топирамат из расчета 3-5 мг/кг массы тела в сутки. При этом, средняя суточная доза не превышала 200 мг/сут. Далее нами проведены контрольные исследования, включавшие клиничко-неврологическое исследование, ЭЭГ в динамике лечения (исходно, на 3-й и 6-й месяцы лечения). Был определен уровень прогестерона и эстрадиола как в фолликулярную, так и лютеиновую фазы менструального цикла. Результаты исследования. За период исследования нами отмечена положительная динамика в течении эпилепсии, что выражалось в уменьшении частоты и продолжительности приступов, а в 26% случаев мы отмечали состояние клинической ремиссии, т.е. приступов, за период наблюдения не отмечалось. Как показал анализ у обследованных пациенток, на фоне предлагаемой нами терапии топираматом, отмечено достоверное снижение частоты приступов. Через 6 месяцев регулярного приема топираматов в дозировке 200 мг/сут в первой группе больных отмечено снижение частоты приступов с 8-10 до 5 приступов в месяц. Динамика приступов была наилучшей на 3-6 месяц приема топирамата, и достигала к 6 месяцу до 1 приступа в месяц. Кроме того, пациенты отмечали уменьшение продолжительности приступов до 1 минуты, при исходных значениях до 3-5 минут. Во второй группе мы также отмечали снижение частоты приступов до 3-4 раза в месяц, однако динамика была более низкой чем, в первой группе. Исследования показали, что применение топираматов, привело к снижению уровня эстрогенов и увеличению уровня прогестерона, как в фолликулярную, так и лютеиновую фазы менструального цикла, что и способствовало снижению частоты эпилептических приступов у женщин с эпилепсией. Тогда как во второй группе на фоне препарата вальпроевой кислоты увеличение содержания прогестерона не отмечалось. Выводы. Таким образом, результаты проведенных нами исследований изменений гормонального статуса выявили колебания показателей в фолликулярную и лютеиновую фазы, которые на фоне приема топирамата носили позитивный характер. На фоне приема топирамата в группе больных с резистентным течением эпилепсии, показатели эстрадиола исходно имели большие значения по сравнению с прогестероном. При этом, во второй группе наши исследования показали отсутствие позитивного влияния вальпроевой кислоты на изменение соотношения прогестерон/эстрадиол, что поддерживало недостаточный уровень клинической компенсации приступов во II группе больных.

GENETIC MARKERS OF CATAMENIAL EPILEPSY IN WOMEN.

Muratov F.Kh., Yusupova D.Y.

Tashkent medical academy, Tashkent, Uzbekistan

Objective: to study the role of the sodium channel gene (SCN1A) in the development of catamenial epilepsy. Materials and research methods: molecular genetic studies with determination of the frequency of alleles of the SCN1A gene were performed in 100 women examined by us. Of these, 60 patients with catamenial epilepsy, 20 with symptomatic epilepsy. The control group consisted of 20 healthy women of the same age. The alleles of the SCN1A gene of the polymorphic locus D2S2330 and D2S124 were studied. Results of the study: The frequency of occurrence of the alleles D2S2330 * 9, D2S2330 * 12 and D2S2330 * 11 was greater and reached from 10 to 15%, respectively. And we found the D2S2330 * 10 allele in only one patient with symptomatic epilepsy. In the control group, the alleles D2S2330 * 10 and D2S2330 * 12 were more common, which makes it possible to consider their presence as a criterion of reduced risk for catamenial epilepsy. The most common in the main group of patients were the D2S124 * 4 loci (28.3%) and D2S124 * 5 (21.6%), while the D2S124 * 5 locus in the control group was found in 10% of cases in the control group, patients with DNA loci D2S214 * 2 (25%) and D2S214 * 3 (45%) were more common, while in the group of patients with catamenial epilepsy they were less common, locus D2S214 * 2 - 15% and locus D2S214 * 3 - 21.6%. Conclusion: the relationship between the development of catamenial epilepsy and the SCN1A gene polymorphism at the

Mirhalilova M., Xalildjaova M., Avazkhonova Z., Rustamxonova M., Qodirova Z., Zokirova N.B. THE CONDITION OF APOPTOSIS OF CELLS OF THE THYROID GLAND AT POSTERITY UNDER THE INFLUENCE OF PESTICIDES THROUGH MOTHER'S ORGANISM	130
Prof.Michael Such OMD CM L.A.c ТЕМА СЕГОДНЯШНЕГО ДНЯ: ПИТАНИЕ И СИСТЕМА ПИЩЕВАРЕНИЯ.	131
Муратов Ф.Х., Юсупова Д.Ю. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТОПИРАМАТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭПИЛЕПСИИ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА	131
Muratov F.Kh., Yusupova D.Y. GENETIC MARKERS OF CATAMENIAL EPILEPSY IN WOMEN	132
Муродов В.М., Сангинова С.А. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АГРЕССИИ, ТРЕВОЖНОСТИ И УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ	133
Муродов В.М., Назаров Ч.Т. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЕГЕТАТИВНОГО СТАТУСА И ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА	134
Муротов Ф.Х., Юнусжонов Р.И. ОСОБЕННОСТИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ	135
Мустанов Ж.А., Расулов Ш.М. СУРХОНДАРЁ ИҚЛИМ ШАРОИТИДА ЗООНОЗ ТЕРИ ЛЕЙШМАНИОЗИНИНГ ТАРҚАЛГАНЛИГИ ВА УНИНГ ПРОФИЛАКТИКАСИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ	135
Mukhamedova M. ROLE OF CYTOKINE LEVELS IN THE OCCURRENCE OF ACUTE CORONARY SYNDROME	136
Мухамадиева З.М., Аскарлова Д.П. ВЗГЛЯДЫ ИБН СИНЫ НА ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ	137
Мухитдинова Н. З., Хусанходжаева Ф. Т., Салямова Ф.Э. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЛЮПУС НЕФРИТА У БОЛЬНЫХ МУЖСКОГО И ЖЕНСКОГО ПОЛА	138
Muxiddinova N. Z., Salyamova F.E., Khusanxodjaeva F.T. EFFECT OF KIDNEY TRANSPLANTATION ON LEFT VENTRICULAR REMODELING AND RISK FACTORS FOR POSTTRANSPLANT LEFT VENTRICULAR HYPERTROPHY	138
Nazarbaiuly B., Massalimov E. «HEALING REPORT» BY UTEIWOYDAK TLEUKABYLULY AND THE HEALING PROPERTIES OF SAUMAL AND KUMYS	139
Назаров Ч.Т., Муродов В.М. ВЗАИМОСВЯЗЬ ВЕГЕТАТИВНОГО СТАТУСА С РАЗЛИЧНЫМИ СОМАТОТИПАМИ	140
Назарова Г.У., Бойкузиева М.Б. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В УСЛОВИЯХ СЕМЕЙНОЙ ПОЛИКЛИНИКИ	140
Назарова Г.У., Бойқўзиева М.Б. ОИЛАВИЙ ПОЛИКЛИНИКА ШАРОИТИДА СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИНИ ШАКЛЛАНТИРИШДА ЗАРАРСИЗ ОВҚАТЛАНИШ БЎЙИЧА ТАРҒИБОТ ИШЛАРИ СИФАТИНИ ЯХШИЛАШ	141
Naimova Z.S., Qurbonova H.A., Mallaeva M.B., O'roqov B. Sh. ABU ALI IBN SINO KARANTIN HAQIDA VA KORONAVIRUS PANDEMIYASI DAVRIDA AHOLINING SANITARIYA-EPIDEMIOLOGIK OSOYISHTALIGINI TA'MINLASHDA CHEKLOVCHI TADBIRLAR HAQIDA AHOLINING AYRIM FIKR MULOHAZALARI	142
Naimova Z.S., Qurbonova H.A., Mallaeva M.B., O'roqov B. Sh. IBN SINONING TABIBLIK FAOLIYATI DAVRIDA VA KORONOVIRUS KARATINI DAVRIDA SOG'LOM TURMUSH TARZINI KENG TADBIQ ETISH CHORA-TADBIRLARI VA UNGA AMAL QILISH HAQIDA	144