



**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)

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

D2S2330 and D2S214 loci was revealed, which does not exclude canalopathy in the pathogenesis of this type of epilepsy. This, in turn, plays an important role in the development of methods for predicting and differentiating therapy for catamenial epilepsy.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АГРЕССИИ, ТРЕВОЖНОСТИ И УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Муродов В.М., Сангинова С.А.

ГОУ «Хатлонский государственный медицинский университет»,

*ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»,
Таджикистан*

Агрессивность может быть причиной разных форм насилия, частота которых в современном мире не снижается. Пресечение одним индивидуумом целенаправленного поведения другого может оказаться детонатором агрессии. В профилактике конфликтов большую роль играет степень (уровень) агрессивности. Агрессивные действия могут быть направлены на достижение значимой цели или психической разрядки, на удовлетворение или замещение блокированной потребности, на переключение деятельности. До настоящего времени нет критерия, по которому можно сказать в каком случае агрессия считается позитивной, а в каком она уже деструктивна. Задача заключается в том, чтобы определить, когда агрессия является стимулом для достижения цели и в какой момент она может оказаться деструктивной. Целью исследования явилось изучение форм, уровней и профиля агрессии у студентов в процессе их обучения в сравнении с их успеваемостью. Методы и материал исследования. Нами было обследовано 169 студентов второго курса медицинского университета (100 юношей и 69 девушек) с использованием теста Л.Г. Почебут. По степени выраженности всех форм агрессии мы выделили четыре степени: I степень – это нормальная агрессия до 10 баллов, II ст. – умеренная агрессия от 11 до 15 баллов, III ст. – повышенная агрессия – от 16 до 20 баллов и IV ст. – высокая степень агрессии - более 20 баллов. В профиле агрессии учитывали те формы, которые были 3 балла и более. Далее мы проводили сравнительную характеристику форм и уровней агрессии с успеваемостью студентов: плохо успевающие (ПУ), средне успевающие (СУ) и хорошо успевающие (ХУ). Результаты исследования. Результаты показывают, что среди форм агрессии у студентов медицинского университета преобладает самоагрессия (СА) - 38%, на втором месте – вербальная (ВА) - 28,4%. Неблагоприятным фактором для будущих врачей является тот факт, что у каждого пятого из обследованных отмечается физическая агрессия (ФА) и у каждого десятого – предметная (ПА). Сравнительный анализ форм агрессии у юношей и девушек показывает, что значительная разница между юношами и девушками отмечается в проявлении ФА (81,2% среди юношей против 18,8% среди девушек) и ВА (60,5% среди юношей против 39,5% среди девушек). Менее выраженная, но достоверная разница отмечается в проявлении эмоциональной агрессии (ЭА) - (54,5% среди юношей против 45,5% среди девушек). Небольшая разница отмечается в проявлении ПА (52% среди юношей, против 48% среди девушек) и СА (48,2% среди юношей против 51,8% среди девушек). Результаты сравнительной характеристики успеваемости по формам агрессии показывают, что среди ПУ студентов характерным является СА (35,4%), менее выраженным для них ПА (12,5%). Среди СУ студентов характерным является СА (48,6%) и менее выраженным для них является ЭА (3,4%) и ПА (6,8%). Среди ХУ студентов характерным является СА (62,1%). Таким образом у 1/3 обследованных студентов медицинского университета отмечается нежелательная форма агрессии для будущих врачей – это ФА (20,2%) и ПА (9,4%). Физическая агрессия среди юношей проявляется в 4,3 раза, а ВА в 1,5 раза чаще, чем среди девушек. ПА и ЭА незначительно преобладает среди юношей, а самоагрессия незначительно преобладает среди девушек

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 UTEIBOYDAK 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