



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ
№2 (109) 2019

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

АКАДЕМИЯ НАУК
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины

основан в 1996 году

Самаркандским отделением
Академии наук Республики Узбекистан
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:

***А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, У.Н. Ташкенбаев, Т.Э. Останакулов,
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,
Ш.А. Юсупов***

2019, № 2 (109)

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский государственный
медицинский институт

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:

(99866) 233-36-79
(99897) 911-33-30

Факс

(99866) 233-71-75
(99866) 231-00-39

Сайт

<http://pbim.uz/>

e-mail

pbim.uz@gmail.com
sammi-xirurgiya@yandex.ru

*Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.*

*Журнал внесен в список,
утвержденный приказом № 219/5
от 22 декабря 2015 года реестром ВАК
в раздел медицинских наук*

Подписано в печать 24.05.2019.

Сдано в набор 12.06.2019.

Формат 60×84 1/8

Усл. п.л. 25

Заказ 53

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
Я.Н. Аллаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарров	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Rienmuller	(Австрия)
В.М. Розинов	(Россия)
Л.М. Рошаль	(Россия)
А.Ж. Хамраев	(Ташкент)

Содержание

Contents

Клинические исследования

Clinical studies

<i>Л.А. Абдурахимова</i> Особенности клинического течения внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы	7	<i>L.A. Abdurahimova</i> Peculiarities of the clinical flow of the external secretarium insufficiency of the pancreas
<i>Л.А. Абдурахимова, А.А. Хамраев</i> Клинико-анамнестические особенности течения болезни больных хроническим панкреатитом	10	<i>L.A. Abdurahimova, A.A. Khamrayev</i> Clinical and anamic peculiarities of the disease of patients with chronic pancreatitis
<i>Р.Б. Азизова, Х.Х. Гафурова, Н.Н. Абдуллаева</i> Характеристика когнитивных нарушений пост-травматической эпилепсией	13	<i>R.B. Azizova, Kh.Kh. Gafurova, N.N. Abdullaeva</i> Characteristics of cognitive impairment post-traumatic epilepsy
<i>А.Л. Аляви, Д.А. Рахимова, Ш.Ш. Тиллоева</i> Нарушения психоэмоционального статуса и респираторных показателей у больных с легочной гипертензией, эффекты воздействия комплексных режимов терапии при бронхиальной астме	15	<i>A.L. Alyavi, D.A. Rahimova, Sh.Sh. Tilloeva</i> Disturbances of psychoemotional status and respiratory indicators in patients with pulmonary hypertension, effects of impact of complex treatment modes in bronchial asthma
<i>А.С. Бабажанов, А.И. Ахмедов, Ш.Ш. Нарзуллаев</i> Профилактика послеоперационного рецидива тиреотоксикоза при диффузно - токсического зоба	19	<i>A.S. Babajanov, A.I. Akhmedov, Sh.Sh. Narzullaev</i> Prevention of postoperative recurrence of thyrotoxicosis in diffuse toxic goiter
<i>Х.Ж. Буранов</i> Проблемы диагностики и хирургического лечения эхинококкоза сердца	22	<i>H.Zh. Buranov</i> Surgical treatment of echinococcosis of heart
<i>Х.Ж. Буранов</i> Эпидемиологические аспекты и анатомо-топографические особенности эхинококкоза сердца	26	<i>H.Zh. Buranov</i> Epidemiological aspects and anatomic-topographic peculiarities of echinococcosis of the heart
<i>Ж.Ф. Гафурова, Д.Ш. Юлдашева, Ф.В. Пулатов, А.Т. Джурабекова</i> Нейровизуализация больных с ишемическим инсультом на раннем этапе	31	<i>J.F. Gafurova, D.Sh. Yuldasheva, F.V. Pulatov, A.T. Djurabekova</i> Neuroimaging of patients with ischemic stroke at early stage
<i>М.М. Жумаева, Д.К. Худойбердиев, У.С. Мамедов, А.Т. Чулиев</i> Роль лучевых методов диагностики при патологических изменениях тазобедренного сустава до и после эндопротезирования	34	<i>M.M. Zhumaeva, D.K. Khudoyberdiev, U.S. Mamedov, A.T. Chuliev</i> Role of beam diagnostic methods at pathological changes of the hip joint before endoprosthesis replacement
<i>Н.И. Закирова, А.Ф. Орипова</i> Возможности восстановления репродуктивной функции у женщин с наружным генитальным эндометриозом при наличии овуляторного менструального цикла	37	<i>N.I. Zakirova, A.F. Oripova</i> Possibilities for the restoration of reproductive function in women with external genital endometriosis in the presence of an ovulatory menstrual cycle
<i>В.А. Заричанский, А.К. Егиазарян, К.В. Заричанская, А.М. Маркосян, А.Ш. Иноят, Г.С. Ташева, Ф.С. Раупов, А.Т. Ахмедов, А.Б. Хамдамов</i> Хирургическое лечение лимфангиом у детей и взрослых	40	<i>V.A. Zarichansky, A.K. Egiazaryan, K.V. Zarichanskaya, A.M. Markosyan, A.Sh. Inoyatov, G.S. Tasheva, F.S. Raupov, A.T. Ahmedov, A.B. Hamdamov</i> Surgical treatment by lymphangioma in children and adults
<i>Л.А. Каримов, Д.С. Шомурадова, А.Т. Джурабекова, Ф.В. Пулатов, Д.Ш. Юлдашева</i> Клинико-неврологическая симптоматика больных перенесших эндартерэктомию	44	<i>L.A. Karimov, D.S. Shomuradova, A.T. Djurabekova, F.V. Pulatov, D.Sh. Yuldosheva</i> Clinical and neurological symptoms of patients undergoing endarterectomy
<i>Ш.И. Каримов, Р.Т. Муминов, О.М. Ахматов, Х.К. Алиджанов</i> Профилактика развития дисфункции черепно-мозговых нервов при этапных каротидных реконструкциях у больных с билатеральным поражением сонных артерий	46	<i>Sh.I. Karimov, R.T. Muminov, O.M. Ahmatov, H.K. Alidjanov</i> Prevention the development of cranial nerves disfunction during the staged carotid reconstruction in patients with bilateral lesions of carotid arteries
<i>Н.С. Кирица</i> Клинико-инструментальные особенности астенического синдрома у детей с инфекционным мононуклеозом	50	<i>N. Kyrytsia</i> Clinical and instrumental features of astenic syndrome in children with infectious mononucleosis
<i>З.Б. Курбаниязов, А.С. Бабажанов, А.Ф. Зайниев</i> Балльная оценка в выборе тактики лечения узловых образований щитовидной железы	54	<i>Z.B. Kurbaniyazov, A.S. Babazhanov, A.F. Zayniev</i> Ball evaluation in the choice of tactics for the treatment of nodular formations of the thyroid gland

<i>Н.С. Мамасолиев, Б.У. Усмонов, О.С. Юлдашева, К.Ш. Жумаев</i> Геморрагик синдром ва ҳомиладорлик: Замонавий талқинлар ва ёндошувлар	58	<i>N.S. Mamasoliev, B.U. Usmonov, O.S. Yuldasheva, K.Sh. Zhumaev</i> Hemorrhagic syndrome and pregnancy: modern training and approaches
<i>Г.М. Мардиева, Н.Р. Аскарлова, Ю.М. Абдурахмонова, Н.К. Гиясова</i> Диагностика состояния венозной системы нижних конечностей методом ультразвуковой доплерографии	63	<i>G.M. Mardiyeva, N.R. Askarova, Yu.M. Abdurakhmonova, N.K. Giyasova</i> Diagnostics of the state of the venous system of the lower extremities using the doppler ultrasound method
<i>М.Б. Назирова, М.Д. Мирхайдарова, А.Б. Абдурахимов, С.А. Холикова, С.А. Ходжаева, С.О. Турдикулова, Д.А. Далимова</i> Изучение частоты встречаемости мутаций гена CYP21A2 у детей с симптомами ВГКН в Узбекистане	67	<i>M.B. Nazirova, M.D. Mirkhaydarova, A.B. Abdurakhimov, S.A. Kholikova, S.A. Khodjaeva, S.O. Turdikulova, D.A. Dalimova</i> The study of the frequency of occurrence of mutations of the gene CYP21A2 in children with symptoms of CAH in Uzbekistan
<i>Г.К. Ниёзов, А.Т. Джурабекова, Ш.Ш. Норматова, Ш.У. Болтаева</i> Биоэлектрическая активность головного мозга у детей с церебральными параличами при отсутствии эпилепсии	70	<i>G.Q. Niyozov, A.T. Djurabekova, Sh.Sh. Normatova, Sh.O. Boltaeva</i> Brain bioelectrical activity in children with cerebral palsy in the absence of epilepsy
<i>Г.У. Нурова, Н.Н. Эркинов, У.И. Нуров</i> Применение аппарата «Фотек» при хирургическом лечении вазомоторного ринита	73	<i>G.U. Nurova, N.N. Erkinov, U.I. Nurov</i> The use of apparatus "Fotek" in the surgical treatment of vasomotor rhinitis
<i>О.Р. Равшанов, А.Т. Джурабекова, И.Ш. Тоштемирова, А.А. Косимов</i> Электроэнцефалографическая характеристика детей с инфантильным спазмом	76	<i>O.R. Ravshanov., A.T. Djurabekova., I.Sh. Toshtemirova, A.A. Qosimov</i> Elektroencephalographic characteristics of children with infantile spasm
<i>Д.И. Рахматова</i> Нетрадиционные методы терапии невропатии лицевого нерва на разных этапах развития заболевания	79	<i>D.I. Rakhmatova</i> Non-traditional methods of therapy of facial nerve neuropathy at different stages of development
<i>Д.Б. Сабирова, С.Б. Хасанова</i> Оценка эффективности нестероидных противовоспалительных препаратов после лазерной коагуляции сетчатки у больных с миопическими хориоретинальными дегенерациями	84	<i>D.B. Sabirova, S.B. Khasanova</i> Evaluation of the effectiveness of nonsteroidal anti-inflammatory drugs after laser coagulation of the retina in patients with miopic choreoretinal degenerations
<i>Ф.И. Саломова, Н.О. Ахмадалиева</i> Условия и образ жизни преподавателей ВУЗов Республики Узбекистан	86	<i>F.I. Salomova, N.O. Akhmadaliev</i> Conditions and life style of teachers of high schools of the Republic of Uzbekistan
<i>Г.У. Самиева, Г.Т. Курбанов</i> Спектр цитокинов слюны и их прогностическое значение при острых и хронических фарингитах	90	<i>G.U. Samieva, G'.T. Kurbanov</i> Saliva cytokine and their prognostic value in acute and chronic pharyngitis
<i>С.З. Саттарова, М.М. Хамидуллаева, П.А. Гаффарова, И.Н. Мамурова, С.З. Хакимова</i> Нейровизализационные корреляты анозогнозии в остром периоде ишемического инсульта	92	<i>S.Z. Sattarova, M.M. Khamidullayeva, P.A. Gaffarova, I.N. Mamurova, S.Z. Khakimova</i> Neuroimaging correlates of anosognosia in acute ischemic stroke
<i>С.Ф. Сулейманов, Б.З. Хамдамов, М.С. Шодиева</i> Использование иммунокорректирующей терапии у больных хроническим панкреатитом	97	<i>S.F. Suleymanov, B.Z. Hamdamov, M.S. Shodiyeva</i> The use of immunocorrective therapy in patients with chronic pancreatitis
<i>А.Б. Тилияков, Х.А. Тилияков, А.К. Мирзаев, А.А. Ташходжаев</i> Результаты блокирующего интрамедуллярного остеосинтеза при диафизарных переломах костей голени	100	<i>A.B. Tilyakov, Kh.A. Tilyakov, A.K. Mirzaev, A.A. Tashkhodjaev</i> Results of blocking intramedullous osteosynthesis in diaphysary fractures of the leg bones
<i>Э.С. Тоиров, Х.Х. Хамраев, К.М. Абдиев, И.А. Шараfoва</i> Результаты анализа показателей кальций-фосфорного обмена при серонегативных спондилоартритах	103	<i>E.S. Toirov, Kh.Kh. Khamraev, K.M. Abdiev, I.A. Sharafova</i> Results of the analysis of the indicators of the calcium-phosphoral exchange in seronogatic spondyloarthritis
<i>Д.И. Туксанова, Ф.К. Ахмедов, З.Ш. Курбанова</i> Особенности состояние изучаемых параметров органного и маточно-плацентарного кровотока у женщин присоединившейся преэклампсией	107	<i>D.I. Tuksanova, F.K. Akhmedov, Z.Sh. Kurbonova</i> Features of the state of the studied parameters of the organ and utero-placental blood flow in women with joined preeclampsia
<i>П.У. Уринбаев, Ф.Х. Норбадалов, Ф.А. Гафуров, М.Э. Хасанов, Б.Б. Ниязов</i> Усовершенствование закрытой репозиции чрезмыщелковых переломов плечевой кости у детей	111	<i>P.U. Urinbaev, F.Kh. Norbadalov, F.A. Gafurov, M.E. Khasanov, B.B. Niyazov</i> Improvement of the closed reposition of transient fractures of the humerus in children

<i>П.У. Уринбаев, М.У. Аширов, Н.М. Эранов, М.Э. Хасанов</i> Анатомические аспекты применения дистракционного остеосинтеза переломов пяточной кости	114	<i>P.U. Urinbaev, M.U. Ashirov, N.M. Eranov, M.E. Khasanov</i> Anatomical aspects of the application of distraction osteosynthesis of calcaneus fractures
<i>Н.К. Хайдаров</i> Статистические показатели заболеваемости населения Узбекистана острыми нарушениями мозгового кровообращения	118	<i>N.K. Khaidarov</i> Statistical indicators of morbidity of the population of Uzbekistan acute disturbances of the cerebral circulation
<i>Н.К. Хайдаров</i> Анализ заболеваемости инсультом в Бухарской области	121	<i>N.K. Khaidarov</i> Analysis of morbidity by stroke in the Bukhara area
<i>А.А. Хайитов, М.Т. Насретдинова, Н.Ж. Хушвакова</i> Нарушения координации движений при различном уровне поражения вестибулярного анализатора	124	<i>A.A. Khayitov, M.T. Nasretidinova, N.Zh. Hushvakova</i> Violations of motor coordination at different levels of destruction of the vestibular apparatus
<i>А.А. Хайитов, Н.Ж. Хушвакова, Т.М. Очиллов</i> Совершенствование методов консервативного лечения больных с хроническим тонзиллитом	127	<i>A.A. Khayitov, N.J. Khushvakova, T.M. Ochilov</i> Improving the methods of conservative treatment of patients with chronic tonsillitis
<i>Ф.Х. Халикова, А.Т. Джурабекова, А.М. Юсупов, Л.Ш. Игамова</i> Характер поражения неврологических симптомов у детей с внутриутробной инфекцией	129	<i>F.Kh. Halikova, A.T. Djurabekova, A.M. Yusupov, L.Sh. Igamova</i> Character of defeat of the lesion of neurological symptoms in children with intrauterine infection
<i>Б.З. Хамдамов, А.Р. Бабабеков, Ш.Ш. Гадоев, И.Б. Хамдамов, А.Б. Хамдамов</i> Усовершенствование методов местного лечения послеоперационных гнойных ран	132	<i>B.Z. Hamdamov, A.R. Bababekov, Sh.Sh. Gadoev, I.B. Khamdamov, A.B. Hamdamov</i> Improving of local treatment methods of post-operative septic wounds
<i>Н.К. Хамидова, Н.Ш. Наймова</i> Показатели липидного обмена и пути коррекции гиперлипидемии при хроническом гломерулонефрите	137	<i>N.K. Khamidova, N.Sh. Naimova</i> Indicators of lipid exchange and ways of correction of hyperlipidemia in chronic glomerulonephritis
<i>А.Ж. Хамраев, Д.Б. Рахмонов</i> Тактики хирургической коррекции при послеоперационных осложнениях на аноректальной зоне у детей	140	<i>A.J. Khamraev, D.B. Rakhmonov</i> Causes and corrections of postoperative anal sphincter failure in children
<i>Г.М. Ходжиматов, В.А. Алейник, С.М. Бабич, Х.Н. Негматшаева, С.Р. Ибрагимова</i> Изменение иммунных свойств и протеолитической активности спермы у мужчин с нарушением фертильности под влиянием контрикала	144	<i>G.M. Khodzhimatov, V.A. Aleinik, S.M. Babich, Kh.N. Negmatshaeva, S.R. Ibragimova</i> Changes in immune properties and proteolytic activity of sperm in men with fertility disorders under the influence of contrical
<i>Н.Н. Шавози, С.А. Тилявова</i> Алгоритм идентификации угрозы преждевременных родов	148	<i>N.N. Shavazi, S.A. Tilavova</i> Algorithm to identify the signs of threatened preterm labour
<i>Ф.М. Шамсиев, Н.М. Шавози, Д.П. Таджиханова, М.Р. Курбанова, С.Х. Хайдарова</i> Факторы риска развития затяжного течения внебольничной пневмонии у детей	152	<i>F.M. Shamsiyev, N.M. Shavazi, D.P. Tadjikhanova, M.R. Kurbanova, S.Kh. Khaidarova</i> Risk factors for the development of protracted community-acquired pneumonia in children
<i>Г.З. Шодикюлова, З.Б. Бабамуродова, Т.Т. Атоев</i> Суставной синдром у лиц молодого возраста с недифференцированной дисплазией соединительной ткани	155	<i>G.Z. Shodikulova, Z.B. Babamuradova, T.T. Atoev</i> The articulate syndrome at persons of young age with the indifferential dysplasia of connective tissue
<i>О.Т. Юнусов, Р.А. Садыков, Х.К. Карабаев, К.Р. Тагаев, З.Я. Сайдуллаев</i> Оценка эффективности местного применения гемостатического средства «Гепроцел» в лечении пациентов с глубокими ожогами	158	<i>O.T. Yunusov, R.A. Sadikov, Kh.K. Karabayev, K.R. Tagaev, Z.Y. Saydullaev</i> Curing of patients with deep burning by hemostatic drug «Гепроцел» an evaluating its effect
<i>А.М. Юсупов, А.Т. Джурабекова, Ф.Х. Халикова, Ф.С. Хамедова, К.В. Шмырина</i> Показатели электронейромиографии у детей с острой воспалительной полинейропатией	161	<i>A.M. Yusupov, A.T. Djurabekova, F.H. Halikova, F.S. Khamedova, K.V. Shmirina</i> Indicators elektroneuromyography in children with acute inflammatory polyneuropathy
<i>С.Х. Ярмухамедова, М.Б. Норматов, Х.Д. Махмудова</i> Показатели центральной гемодинамики у больных хроническим гломерулонефритом	163	<i>S.Kh. Yarmukhamedova, M.B. Normatov, Kh.D. Makhmudova</i> Indicators of central haemodynamics of patients with chronic glomerulonephritis
<i>Н.А. Ярмухамедова, Г.Б. Мустаева, Ш.А. Рустамова, П.О. Орипова</i> Клинико-эпидемиологические аспекты пневмококкового менингита у детей (на примере Самаркандской области)	166	<i>N.A. Yarmuhammedova, G.B. Mustaeva, Sh.A. Rustamova, P.O. Oripova</i> Clinical and epidemiological aspects of pneumococcus meningitis in children (on the example of the Samarkand region)

Экспериментальные исследования

- Д.М. Азизова, Р.А. Сабирова, И.Б. Шукуров, Р.К. Халилова*
Изменение транспорта холестерина в крови и взаимосвязь с Apo B при развитии экспериментальной гиперхолестеринемии и пути его коррекции
- В.А. Алейник, С.М. Бабич, М.А. Жұраева, И.Б. Зулунова*
Изменение панкреатической секреции у крыс при внутривенном введении ХЦК-8 и ХЦК-33
- С.А. Блинова, А.У. Гаджиева*
Морфофункциональные особенности каудальной полой вены крыс в ранний период постнатального онтогенеза
- З.Э. Жұманов, С.И. Индиаминов*
Изменение структур продолговатого мозга при смерти от массивной кровопотери в разные сроки постмортального периода
- С.И. Индиаминов, З.Э. Жұманов*
Состояние структур коры больших полушарий головного мозга у крыс при смерти от экспериментальной массивной кровопотери в разные сроки постмортального периода
- А.Х. Хамраев, Ф.С. Орипов, Н.Т. Дехканова*
Изменения нервного аппарата мышечной оболочки верхней трети пищевода при воздействии пестицидом

170

173

176

180

184

188

Experimental studies

- A.D. Azizova, R.A. Sabirova, I.B. Shukurov, R.K. Khalilova*
Changes in cholesterol transport in the blood and the relationship with Apo B in the development of experimental hypercholesterolemia and ways to correct it
- V.A. Aleinik, S.M. Babich, M.A. Zhuraeva, I.B. Zulunova*
Changes in pancreatic secretion in rats with intra-portal introduction of CCK-8 and CCK-33
- S.A. Blinova, A.U. Gadjieva*
Changes in morphofunctional peculiarities of the caudal cava veins of rats in the early period of postnatal ontogenesis
- Z.E. Zhumanov, S.I. Indiaminov*
Changes in the structures of the medulla oblongata at death from massive blood loss in different periods of the postmortem period
- S.I. Indiaminov, Z.E. Zhumanov*
State structures of the cerebral cortex of the brain in rats with experimental of death from massive blood loss at different time postmortem period
- A.Kh. Khamraev, F.S. Oripov, N.T. Dehkanova*
Changes in the nervous muscular screen apparatus of the upper third pesticide when exposed to pesticide

Обзор литературы

- Ш.М. Ибатова, Д.С. Исламова, С.Н. Тугилова*
Некоторые аспекты этиопатогенеза, клиники, диагностики и лечения эндемического зоба у детей
- Д.М. Равшанов, А.М. Мамадалиев*
Современное состояние изучения проблемы парасагитальных менигиом больших полушарий головного мозга
- Г.У. Самиева, Г.А. Абдирашидова, У.Б. Самиев*
Применение современных кровезаменителей в комплексном лечении при экспериментальном перитоните
- Г.У. Самиева, У.Р. Нарзулаева, У.Б. Самиев*
Вязкость крови и гематокрит в изменениях гемореологии и его прогностическое значение в регуляции артериального давления
- Э.Н. Ташкенбаева, З.А. Насырова*
Роль цитокинового дисбаланса в патогенезе развития и прогрессирования нестабильных вариантов стенокардии
- Л.Э. Хасанова, Р.С. Пулатова*
Современный взгляд на проблему гельминтозов
- Ф.Ф. Шукурова, Б.Х. Ярмухамедов, М.Б. Шадманов, С.Б. Ма'мурбоев, Н.Т. Шукурова, С.К. Муратова*
Дентал имплантларда протезлашнинг долзарб масалалари
- А.Ю. Юлдашев, А.М. Махмуров, М.А. Юлдашева*
Источники гистогенеза гемопоэтических и соединительнотканых клеток
- Д.Б. Юсупалиева*
Подходы к диагностике и лечению синдрома иммунной реконституции у больных ВИЧ-ассоциированным туберкулезом

190

193

196

198

201

205

208

212

216

Review of the literature

- Sh.M. Ibatova, D.S. Islamova, S.N. Tugilova*
Some aspects of etiopathogenesis, clinics, diagnostics and treatment of endemic goiter in children
- D.M. Ravshanov, A.M. Mamadaliev*
State of the art of studying the problem of parasagittal meningiomas
- G.U. Samieva, G.A. Abdirashidova, U.B. Samiev*
Use of modern blood substitutes in the complex treatment of experiental peritonitis
- G.U. Samieva, U.R. Narzulaeva, U.B. Samiev*
Blood viscosity and hematocrit in hemorheology changes and its prognostic value in blood pressure regulation
- E.N. Tashkenbaeva, Z.A. Nasyrova*
The role of cytokine disbalance in the pathogenesis of development and progression of unstable options of stenocardia
- L.E. Khasanova, R.S. Pulatova*
Modern view on the problem of helminthiasis
- F.F. Shukurova, B.H. Yarmukhamedov, M.B. Shadmanov, S.B. Ma' murboev, N.T. Shukurova, S.K. Muratova*
Contemporary issues prosthetic dental implants
- A.Yu. Yuldashev, A.M. Makhmurov, M.A. Yuldasheva*
Sources for histogenesis of hemopoietic and connective tissue cells
- D.B. Yusupalieva*
Approaches to the diagnosis and treatment of immune reconstitution syndrome in patients with HIV-associated tuberculosis

УДК: 616-008.843.7

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Л.А. АБДУРАХИМОВА

Ташкентская медицинская академия, Республика Узбекистан, г. Ташкент

МЕЪДА ОСТИ БЕЗИ ТАШҚИ СЕКРЕТОР ЕТИШМОВЧИЛИГИ КЛИНИК КЕЧИШИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ

Л.А. АБДУРАХИМОВА

Тошкент тиббиёт академияси, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.

PECULIARITIES OF THE CLINICAL FLOW OF THE EXTERNAL SECRETARIUM INSUFFICIENCY OF THE PANCREAS

L.A. ABDURAHIMOVA

Tashkent Medical Academy, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Ташиқи секретор етишмовчилик бўлган сурункали панкреатитнинг клиник кўринишлари орасида кўпроқ диарея синдроми (52,6%) (OR 6,2; 95% CI 2,2 - 17,8; p=0,001) ва астения синдроми (76,3%) (OR 6,8; 95% CI 2,3 - 20,1; p<0,0001) учради. Лаборатор кўрсаткичлар орасида эса кўпроқ қон зардобидаги липазанинг меъерий ёки пасайган даражаси (OR 5,2; 95% CI 2,1-12,4; p< 0,0001) учради. Умумий ўт йўли ва меъда ости бези соҳаси ультра товуш текиширишида меъда ости бези контурларининг нотекислиги (OR 3,6; 95% CI 1,5-8,8; p=0,004) аниқланди.

Калим сўзлар: Сурункали панкреатит, ташиқи секретор етишмовчилик, меъда ости бези.

Among the clinical manifestations of chronic pancreatitis in the presence of exocrine insufficiency, diarrheal syndrome (52.6%) (OR 6.2, 95% CI 2.2 - 17.8; p = 0.001) and asthenia syndrome (76, 3%) (OR 6.8; 95% CI 2.3 - 20.1; p <0.0001), and among laboratory parameters: normal or reduced serum lipase levels (OR 5.2, 95% CI 2.1-12.4; p <0.0001); irregularity of pancreatic contours during ultrasound examination of the organs of the choledochopancreatic zone (OR 3.6; 95% CI 1.5-8.8; p = 0.004).

Key words: Chronic pancreatitis, exocrine insufficiency, pancreas.

Хронический панкреатит (ХП) - динамическая, плохо поддающаяся диагностике болезнь, эволюция которой обусловлена прогрессирующим разрушением ткани поджелудочной железы (ПЖ) и развитием осложнений. Динамическое наблюдение позволяет определить факты, влияющие на темп прогрессирования, стадию, характер и эффективность лечебных мероприятий. Большинство исследователей рассматривает ХП как прогрессирующее заболевание с повторяющимися обострениями хронического воспаления, развитием склероза и фиброза, приводящего к замещению секреторной ткани железы соединительной тканью и снижению внешнесекреторной функции ПЖ.

Цель исследования. Оценить особенности течения экскреторной недостаточности поджелудочной железы панкреатического происхождения, а также факторы, ассоциированные с ее развитием.

Материал и методы исследования. Исследование было основано на клинко-лабораторном обследовании -100 больных хроническим панкреатитом, находившихся на стационарном лечении в отделении заболевания желудочно-кишечного тракта, сопоставимого возраста в период с 2016 по январь 2018 год. Все обследованные 100 больных были разделены на 2 группы: - группу сравнения составили 48 (48,0%) больных

ХП; основную группу – 52 (52,0%) больных ХП с внешнесекреторной недостаточностью.

Анализ обследованных больных по возрасту показал, что ХП чаще заболевают после 30 лет до 60 лет. Средний возраст в 1 группе составил 39,2±0,7, во 2 группе – 41,6±0,8 года. Основная группа состояла из 30 (57,7%) мужчин и 22 (42,3%) женщин, а группа сравнения – 28 (58,3%) мужчин и 20 (41,7%) женщин.

Результаты и их обсуждение. Ведущими симптомами в клинической картине ХП являются боли и признаки недостаточности экзокринной функции ПЖ. Главное клиническое проявление ХП – болевой синдром, приводит к инвалидизации пациента в физической и трудовой сфере: боль в эпигастральной области в группе сравнения отмечалась у 28 (58,3%) больных, а в основной группе – у 46 (88,5%) (P<0,001; $\chi^2 = 11,78$): боль в подреберье у больных группы сравнения – у 20 (41,7%); в основной – у 35 (67,3%) (P<0,001; $\chi^2 = 6,63$). Среди клинических проявлений ХП при наличии внешнесекреторной недостаточности достоверно чаще встречались диарейный синдром (92,3%) (P<0,001; $\chi^2 = 39,92$) и синдром астении (57,7%) (P<0,001; $\chi^2 = 10,05$).

Повышенное выделение слюны у больных с ХП с внешнесекреторной недостаточностью в 2,6 раза чаще чем у больных с ХП без нее (табл. 1).

Средний ИМТ у обследованных больных составил $22,3 \pm 0,9$ кг/м². Среди всех больных ХП недостаточная масса тела была зафиксирована у 3 (6,3%) больных 1 группы и у 24 (46,2%) – 2 группы ($P < 0,001$; $\chi^2 =$), с нормальной массой количество больных 1 группы в 1,4 раза было больше чем во 2 группе. У 12 (25,0%) больных 1 группы и у 3 (5,8%) было ожирение первой степени избыточная масса тела $P < 0,001$; $\chi^2 =$), похудание (от 1 до 10 кг) отмечено у 5 (10,4%) больных ХП 1 группы и у 25 (48,1%); в среднем потеря массы составила $5,3 \pm 1,1$ кг. Похудание отмечалось у больных со всеми этиологическими формами ХП, достоверно более часто у больных с ХП токсической этиологии, по сравнению с билиарнозависимым ХП (табл. 2). По данным УЗИ органов брюшной полости выявлены различные структурные изменения ПЖ. Так, неравномерная эхогенность паренхимы ПЖ была характерна для всех обследуемых больных и встречалась в 100% случаев. Наиболее выраженные структурные изменения были отмечены у больных 2 группы с ХП с внешнесекреторной недостаточностью. Для больных 2 группы можно выделить условную специфику – склонность к панкреатофиброзу, кальцификации, протоковой гипертензии - т.е. наиболее грубым структурным изменениям паренхимы и протоковой системы ПЖ. Панкреатическая эла-

стаза синтезируется в ацинарных клетках поджелудочной железы и вырабатывается в виде неактивного профермента вместе с другими ферментами в 12-перстную кишку, где под действием трипсина превращается в эластазу. Фермент не подвергается воздействию при прохождении по кишечному тракту, поэтому её содержание в кале используют как показатель экзокринной функции поджелудочной железы.

Специфичность теста при исследовании кала составляет 93,9%, чувствительность - 93,2%, что делает этот метод почти идеальным тестом, «золотым стандартом» диагностики нарушений экзокринной функции поджелудочной железы. Клинические проявления недостаточности экзокринной функции поджелудочной железы: чувство тяжести в животе после приема пищи, вздутие, различные расстройства стула (запоры, поносы, полифекалия - более 1 кг), изменение цвета, запаха и консистенции кала (сальный вид, серый цвет, кашицеобразный, вязкий), наличие в кале непереваренной пищи, снижение массы тела. Содержание панкреатической эластазы, низкое у новорожденных, достигает уровня взрослых к 2-недельному возрасту. В кровь панкреатическая эластаза может поступать в повышенных количествах в случае воспаления поджелудочной железы (панкреатита).

Таблица 1.

Жалобы обследованных больных с хроническим панкреатитом

Жалобы	Группа сравнения (n=48)		Основная группа (n=52)		χ^2	P
	абс	%	абс	%		
Боль в эпигастральной области	28	58,3	46	88,5	11,78	<0,001
Боль в подреберье	20	41,7	35	67,3	6,63	<0,01
Снижение аппетита	17	35,4	38	73,1	14,30	<0,001
Метеоризм	36	75,0	48	92,3	5,56	<0,001
Тошнота	21	43,8	33	63,5	3,90	<0,05
Рвота	7	14,6	18	34,6	5,34	<0,05
Отрыжка	16	33,3	38	73,1	15,87	<0,001
Изжога	12	25,0	26	50,0	6,62	<0,01
Повышенное выделение слюны	8	16,7	21	40,4	6,82	<0,01
Диарея	15	31,3	48	92,3	39,92	<0,001
Чувство тяжести в правом подреберье	24	50,0	45	86,5	15,58	<0,001
Чередование запора с поносом	26	54,2	42	80,8	8,12	<0,01
Похудание	12	25,0	30	57,7	10,95	<0,001

Таблица 2.

Характеристика массы тела обследуемых больных с ХП

Показатели	Группа сравнения (n=48)		Основная группа (n=52)		χ^2	P
	абс	%	абс	%		
Недостаточная масса тела	3	6,3	24	46,2	8,55	<0,001
Нормальная масса тела	33	68,8	25	48,1	11,53	<0,05
Ожирение первой степени	12	25,0	3	5,8	0,67	<0,01
Похудание	5	10,4	25	48,1	2,72	<0,001

Результаты исследования кала на определение уровня панкреатической эластазы у обследованных больных

Показатели	Группа сравнения (n=48)		Основная группа (n=52)		χ^2	P
	абс	%	абс	%		
>200 пг/г - норм	48	100,0	0	0,0		-
Умеренная нед-ть	0	0,0	29	55,8		<0,001
<100пг/г -тяжёлая экзокринная недостаточность	0	0,0	27	51,9		<0,001

Только ранняя диагностика позволяет предотвратить летальный исход этого заболевания. Определение панкреатической эластазы в стуле ценно для подтверждения или исключения наличия недостаточности экзокринной функции поджелудочной железы, обусловленной хроническим панкреатитом.

Преимуществами выявления панкреатической эластазы в кале является то, что панкреатическая эластаза абсолютно специфична для поджелудочной железы, стабильна в процессе кишечного транзита, концентрация в кале отражает секреторную функцию поджелудочной железы, заместительная ферментная терапия не влияет на её концентрацию, по результатам можно судить не только об уровне ферментной недостаточности поджелудочной железы, но и оценить в динамике экзокринную функцию.

На уровень концентрации панкреатической эластазы в кале практически не влияет наличие у пациента каких-либо сопутствующих заболеваний. Перорально принятые ферментные препараты также не влияют на концентрацию ФЭ, поскольку определяется лишь эндогенная человеческая эластаза (табл. 3).

Выводы. Экскреторная недостаточность поджелудочной железы у пациентов с хроническим панкреатитом ассоциирована с длительностью заболевания (OR 1,09; 95% CI 1,025-1,15; p=0,005). Среди клинических проявлений хронического панкреатита при наличии внешнесекреторной недостаточности достоверно чаще встречались диарейный синдром (52,6%) (OR 6,2; 95% CI 2,2 - 17,8; p=0,001) и синдром астении (76,3%) (OR 6,8; 95% CI 2,3 - 20,1; p<0,0001), а среди лабораторных показателей: нормальный или сниженный уровень липазы сыворотки крови (OR 5,2; 95% CI 2,1-12,4; p< 0,0001); неровность контуров поджелудочной железы при ультразвуковом исследовании органов холедохопанкреатической зоны (OR 3,6; 95% CI 1,5-8,8; p=0,004).

Литература:

1. Александрова Р.А., Нутфуллина Г.М. Трудности распознавания болезней поджелудочной железы в практике терапевта // Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости. - 2012. - №2. - С. 33-41.
2. Банадыга Н.В. Выявление и ликвидация нарушений внешнесекреторной функции поджелудочной железы у детей // Перинатология и педиатрия. - 2010. - №2(42). - С. 76.
3. Бельмер С.В., Гасилина Т.В. Энтеропанкреатический синдром // Лечащий врач. - 2015. - №8. - С. 26-30.
4. Бордин Д. Хронический панкреатит и синдром избыточного бактериального роста: лекция: научное издание / Д. Бордин, Л. Винокурова, Е. Дубцова, Ю. Осипенко // Врач. - Москва, 2011. - №13. - С. 5-10.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Л.А. АБДУРАХИМОВА

Ташкентская медицинская академия, Республика Узбекистан, г. Ташкент

Среди клинических проявлений хронического панкреатита при наличии внешнесекреторной недостаточности достоверно чаще встречались диарейный синдром (52,6%) (OR 6,2; 95% CI 2,2 - 17,8; p=0,001) и синдром астении (76,3%) (OR 6,8; 95% CI 2,3 - 20,1; p<0,0001), а среди лабораторных показателей: нормальный или сниженный уровень липазы сыворотки крови (OR 5,2; 95% CI 2,1-12,4; p< 0,0001); неровность контуров поджелудочной железы при ультразвуковом исследовании органов холедохопанкреатической зоны (OR 3,6; 95% CI 1,5-8,8; p=0,004).

Ключевые слова: Хронический панкреатит, внешнесекреторная недостаточность, поджелудочная железа.