

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI FANLAR AKADEMIYASI

**NAZARIY va
KLINIK TIBBIYOT
JURNALI**



**JOURNAL
of THEORETICAL
and CLINICAL
MEDICINE**

**Рецензируемый научно-практический журнал.
Входит в перечень научных изданий, рекомендованных ВАК Республики Узбекистан.
Журнал включен в научную электронную библиотеку и Российский Индекс Научного Цитирования (РИНЦ).**

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор проф., акад. АН РУз Т.У. АРИПОВА

проф. Б.Т. ДАМИНОВ (заместитель главного редактора),
проф. Г.М. КАРИЕВ, проф. З.С. КАМАЛОВ,
Р.З. САГИДОВА (ответственный секретарь)

4

ТАШКЕНТ – 2022

АКАДЕМИЯ НАУК РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ИНСТИТУТ ИММУНОЛОГИИ И ГЕНОМИКИ ЧЕЛОВЕКА
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

Материалы международной научно-практической конференции,
посвященной памяти академика АН РУз и РАМН Арипова У.А.
и 50-летию первой пересадки почки в Центральной Азии

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ, ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ

14-15 сентября 2022 г.

ТАШКЕНТ

Конференция посвящена актуальным вопросам хирургии, трансплантологии и достижениям современной науки в области иммунологии, аллергологии и медицинской генетики в Республике Узбекистан и зарубежом.

Редакционная коллегия:

Председатель: акад. Арипова Т.У.

Ответственный секретарь: Сагидова Р.З.

Члены редакционной коллегии:

проф. Арипова Т. У.
проф. Исмаилова А.А.
Киреев В. В.
Ашрапова Д. К.
Мирахмедова Н. Н.

ВИРУСОЛОГИЯ

Ибадова Г.А., Мусабоев Э.И., Ражабов И.Б., Кадырова Н.Э., Каримов Д.А., Байназаров М.М., Мардонова Х.А. Отечественный препарат рутан и его возможности при лечении COVID-19 у детей

Исмаилов С.И., Бахритдинов Ф.Ш., Маткаримов З.Т., Собиров Ж.Г., Азимова М.Т., Махмудов К.О., Ахмедов А.Р., Абдугафуров З.У., Саатова У. М., Рустамов М.О., Уринов Ж.Б., Комилова Д.Н., Элмуродова Н.Б. Встречаемость новой коронавирусной инфекции у пациентов, перенесших трансплантацию почки в период пандемии в Узбекистане

Камалов З.С., Файзуллаев Х.Н. Особенности продукции некоторых цитокинов при сочетанных HBV/HCV и HBV/HDV гепатитах с исходом в цирроз печени

Розумбетов Р.Ж., Арипова Т.У., Исмаилова А.А., Талипова А.А., Рахимджонов А.А., Ашурова Ф.К., Акбаров У.С., Каримова Д.С., Ханова Х.Н., Жангаворов А.Ж. Корреляция клинических и лабораторных показателей больных COVID-19 в Узбекистане

ОНКОЛОГИЯ

Бойко Е.В., Джанклич С.М., Хасанов Ш.Т. Роль микроокружения в формировании раковых клеток при почечно-клеточном раке

Бойко Е.В., Джанклич С.М., Хасанов Ш.Т. Эпидемиология рака почки в Узбекистане

Малышкина А.И., Сотникова Н.Ю., Воронин Д.Н., Малышкина Д.А. Новые подходы к диагностике и прогнозированию роста лейомиомы матки

Нишанова Ю.Х., Уморов М.Х., Ходжамова Г.А., Журавлев И.И. Роль лучевых методов диагностики рака грудных желез у мужчин

В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

Исмаилова А.А., Арипова Т.У., Исхаков Э.Д., Арипова Н.Б., Еримбетова И.О., Ибрагимова С.З., Розумбетов Р.Ж., Талипова А.А., Ханова Х.Н., Каримова Д.С., Петрова Т.А., Акбаров У.С., Рахимджонов А.А., Адылов Д.Г., Шер Л.В., Алимova Д.Б. Синдром Вискотта – Олдрича: основные понятия, описание клинического случая

Тезисы международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы хирургии, трансплантологии и иммунологии»

VIROLOGY

Ibadova G.A., Musabaev E. I., Rajabov I. B., Kadirova N. E., Karimov D. A., Baynazarov M. M., Mardonova Kh. A. The national drug rutan and its possibilities in the treatment of COVID-19 in children

Ismailov S.I., Bakhritdinov F.Sh., Matkarimov Z.T., Sobirov J.G., Azimova M.T., Makhmudov K.O., Akhmedov A.R., Abdugafurov Z.U., Saatova U. M., Rustamov M.O., Urinov Zh.B., Komilova D.N., Elmuradova N.B. The occurrence of a new coronavirus infection in patients who underwent kidney transplantation during the pandemic in Uzbekistan

Kamalov Z.S., Fayzullaev Kh.N. Features of the production of some cytokines in combined HBV/HCV and HBV/HDV hepatitis with an outcome in liver cirrhosis

Rozumbetov R.Zh., Aripova T.U., Ismailova A.A., Talipova A.A., Rakhimdzhonov A.A., Ashurova F.K., Akbarov U.S., Karimova D.S. Khanova Kh.N. Zhangavorov A.Zh. Correlation of clinical and laboratory parameters of COVID-19 patients in Uzbekistan

ONCOLOGY

Boyko E.V., Dzhanklich S.M., Khasanov Sh.T. The role of the microenvironment in the formation of cancer cells in renal cell carcinoma

Boyko E.V., Dzhanklich S.M., Khasanov Sh.T. Epidemiology of kidney cancer in Uzbekistan

Malyshkina A. I., Sotnikova N. Yu., Voronin D. N., Malyshkina D. A. New approaches to the diagnosis and prediction of the growth of uterine leiomyoma

Nishanova Y.Kh., Umorov M.X., Xodjamova G.A., Juravlev I.I. The role of radiation methods for the diagnosis of breast cancer in men

TO PRACTITIONER

Ismailova A.A., Aripova T.U., Iskhakov E.D., Aripova N.B., Yerimbetova I.O., Ibragimova S.Z., Rozumbetov R.Zh., Talipova A.A., Khanova Kh.N., Karimova D.S., Petrova T.A., Akbarov U.S., Rakhimzhonov A.A. Adylov D.G., Sher L.V., Alimova D.B. Wiskott – Aldrich syndrome: basic concepts, description of the clinical case

130 Theses of the international scientific -practical conference «Actual issues of surgery, transplantation and immunology»

АКАДЕМИЯ НАУК РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ИНСТИТУТ ИММУНОЛОГИИ И ГЕНОМИКИ ЧЕЛОВЕКА
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

Т Е З И С Ы

международной научно-практической конференции, посвященной памяти
академика АНРУз и РАМН Арипова У.А. и 50-летию первой пересадки почки
в Центральной Азии
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ, ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ
И ИММУНОЛОГИИ»

14-15 сентября 2022 год

ТАШКЕНТ

СОСУЩЕСТВОВАНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА И РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ

Алимходжаева Л.Т., Мирзаева М.А.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр онкологии и радиологии,
Ташкентская медицинская академия

Метаболический синдром, включающий ожирение, гипергликемию, гиперинсулинемию, артериальную гипертензию, гипертриглицеридемию, повышает риск сердечно-сосудистых заболеваний. Рак молочной железы (РМЖ) является наиболее частым злокачественным новообразованием у женщин в постменопаузе. Метаболический синдром играет важную роль в развитии рака молочной железы, воздействуя на гормональные пути – эстроген, инсулин, цитокины и факторы роста – и является причиной повышенного количества смертей от РМЖ среди женщин в постменопаузе.

Цель: изучение влияния метаболического синдрома на улучшение состояния молочных желез у женщин в постменопаузе.

Материал и методы: были отобраны 40 женщин в возрасте 50-65 лет в постменопаузе с метаболическим синдромом, которые находились на лечении с диагнозом рака молочной железы II и III стадии в РСНПМЦОиР МЗ РУз. Контрольная группа – 40 женщин в постменопаузе 50-65 лет без метаболического синдрома, прошедших лечение по поводу рака молочной железы II и III стадии.

Помимо изучения данных анамнеза, связанного с метаболическим синдромом и раком, у пациенток измеряли антропометрические параметры, такие как масса тела, рост (для определения индекса массы тела), объем плечевого и тазобедренного суставов. У больных измеряли артериальное давление. Для определения кардиомиопатии проводились ЭКГ и ЭхоКГ. Определяли уровень глюкозы в крови. УЗД и КТ проводили для оценки эффекта химиотерапии.

Результаты: различий между двумя группами по возрасту и стадии заболевания практически нет. Метаболический синдром достоверно чаще встречался у женщин с РМЖ – у 15 (37,5%) ($p < 0,005$). Частота метаболической кардиомиопатии выше у женщин с онкологическими заболеваниями, что увеличивает риск развития рака молочной железы ($p < 0,005$). Количество глюкозы в крови выше нормы было у 7 (17%) больных. Ожирение выявлено у всех пациенток, но чаще встречалось ожирение III степени – у 21 (52,5%) больной. Уменьшение размеров опухоли за счет химиотерапии в контрольной группе регистрировалось в 2 раза чаще ($p < 0,005$).

Выводы: 1. Для повышения эффективности лечения у больных их всегда должны сопровождать процедуры по повышению физической активности, снижению массы тела, показателей метаболического синдрома.

АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

Аманова Н.Т.¹, Исмаилова А.А.², Петрова Т.А.², Розумбетов Р.Ж.²,
Рахимжонов А.А.², Акбаров У.С.²

¹Ташкентский педиатрический медицинский институт,

²Институт иммунологии и геномики человека АН РУз

Известно, что у беременных женщин COVID-19, как и другие вирусные инфекции, может оказывать неблагоприятное влияние на женщину и плод. Клинические проявления коронавирусной инфекции могут проявляться от легкого недомогания до тяжелой дыхательной недостаточности. При тяжелом течении болезни у беременной увеличивается риск таких осложнений как преждевременные роды, пороки развития плода, внутриутробная задержка развития плода и мертворождение. Эти осложнения могут быть обусловлены нарушением фетоплацентарной перфузии и тромботическими изменениями

Цель: оценка состояния новорожденных, родившихся от матерей, перенесших COVID-19 в разные сроки беременности для оценки адаптации новорожденных.

Материал и методы: под наблюдением находились 75 новорожденных, родившихся от матерей с COVID-19, перенесенного в разные сроки беременности. Обследованы женщины с документально подтвержденной ин-

фекцией COVID-19 во время беременности и получающих стационарно-лабораторное лечение. У всех детей после рождения ПЦР-тест на РНК вируса SARS-CoV-2 был отрицательным. Оценены общеклинические критерии новорожденности. Отбор детей в контрольную группу (25) осуществлялся на основании анализа медицинских карт из базы данных РПЦ по дате рождения (за аналогичный период с 2020 по 2021 гг.), соответствующему гестационному возрасту и массе тела при рождении (± 100 г).

Результаты: дети, рожденные от матерей с перенесенным COVID-19, имели меньший росто-весовой показатель, внутриутробная задержка плода регистрировалась у 2,7%, гипоксия плода в родах выявлена у 18,7%, асфиксия – у 2, у 18,7% имелись признаки гипоксически-ишемических поражений головного мозга тогда как в контрольной группе данная патология не наблюдалась. Гипоксия плода в родах развилась у 14 (18,7%) рожениц основной группы. Среди детей, родившихся от здоровых матерей контрольной группы, гипоксия в родах не выявлена. Асфиксия имела место у 2 новорожденных. Среди новорожденных, родившихся от здоровых матерей, такого осложнения не было. У 14 детей выявлены признаки гипоксически-ишемических поражений головного мозга. В контрольной группе таких детей было 8%, что достоверно меньше, чем в основной группе ($p < 0,05$). Среди новорожденных основной группы на респираторной терапии СРАР находились 3 (4,0%). Была проанализирована частота обнаружения таких аномалий развития новорожденных как гидроцефалия, грыжи и гемангиомы различной локализации. Обследование показало, что аномалии развития имелись у 3 (4,0%) детей, рожденных от матерей основной группы. У 1 (1,3%) ребенка диагностирован синдром Дауна.

Выводы: 1. Адаптация организма новорожденных в первый месяц жизни, родившихся от матерей, перенесших во время беременности COVID-19, была характерны для периода новорожденности. 2. Клинические проявления, которые требовали проведения дополнительных обследований, за исключением редких находок, выявлены у 17,3% пациентов.

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ РИНОГЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ НА ФОНЕ COVID-19

Амонов Э.И., Мусаходжаева Д.А., Шайхова Х.Э.
Ташкентская медицинская академия,
Институт иммунологии и геномики человека АН РУз

Коронавирус SARS-CoV2 вызывает COVID-19, пандемию, угрожающую жизни миллионов людей. Поскольку защитный иммунитет у людей не существует, и вирус способен избегать врожденных иммунных ответов, он может беспрепятственно размножаться в первично инфицированных тканях. Последующая гибель клеток приводит к высвобождению вирусных частиц и внутриклеточных компонентов во внеклеточное пространство, что приводит к привлечению иммунных клеток, образованию иммунных комплексов, синтезу широкого спектра цитокинов и связанному с ними повреждению.

Цель: изучение параметров врожденного иммунитета у больных с ЛОР-заболеваниями на фоне средней и тяжелой степени тяжести COVID-19. Были обследованы 57 больных с подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции, который был установлен на основании выявления РНК SARS-CoV-2 методом ПЦР в мазках из носоглотки и ротоглотки. 38 (66,7%) больных были со средней степенью тяжести, 33,3% – с тяжелой степенью тяжести COVID-19. Среди пациентов были преимущественно мужчины (73%).

Определяли уровни ИФН- α и - γ , АТ к ИФН- α , С3 и С5 компонентов комплемента в плазме крови методом ИФА с использованием тест-систем фирмы «Вектор Бест» (РФ). Основными проявлениями ЛОР-заболеваний при среднетяжелой форме были острый риносинусит, односторонний гемисинусит, гайморит или острый ринофарингит. У больных с тяжелой степенью тяжести COVID-19 отмечалась более выраженная лихорадка, головная боль, общая слабость. Проявления острого риносинусита выражались в форме гемисинусита или пансинусита, либо двустороннего синусита с поражением преимущественно гайморовой и решетчатых пазух. С диагнозом тромбоз кавернозного синуса были госпитализированы 2 больных с тяжелой формой COVID-19. Уровень ИФН- α у больных COVID-19 со средней степенью тяжести был в 1,4 раза ниже контрольных значений ($p < 0,01$), в то время как уровень ИФН γ , являющегося интерфероном 2-го типа, резко повышен ($p < 0,001$). Уровень ИФН- α у больных с тяжелой степенью тяжести COVID-19 был снижен почти в 2 раза, а уровень ИФН- γ был в 2 раза выше контроля ($p < 0,01$). Уровни С3 и С5 компонентов комплемента у больных с ЛОР-заболеваниями на фоне COVID-19 были резко повышены ($p < 0,01$).

Таким образом, ЛОР-заболевания при средней и тяжелых формах COVID-19 имеют выраженные проявления со стороны врожденного иммунитета. Полученные данные свидетельствуют о том, что вероятность небла-