



**ZAMONAVIY KLINIK  
LABORATOR TASHXISI  
DOLZARB MUAMMOLARI**  
xalqaro ilmiy-amaliy  
anjuman



**27 dekabr 2022 yil**



**O'zbekiston Respublikasi Sog'Liqli saqlash vazirligi**

**[www.ssv.uz](http://www.ssv.uz)**

**Toshkent tibbiyot akademiyasi**

**[www.tma.uz](http://www.tma.uz)**

ушбу rs1800371 локус учун гетерозиготалик  $D^*$  коэффиценти беморлар ва назорат гуруҳларида ижобий бўлиб чиқди, яъни +0,05 ва -0,11 га тенг кийматларда учради. Беморлар гуруҳида  $H_{exp}$  киймати 0,095 га тенг, бу популяцияда ушбу локуснинг юқори даражадаги гетерозиготалигини кўрсатди. Ўрганаётган назорат гуруҳида гетерозиготалик частотаси ( $H_{exp}=0,009$ ) кийматда учрайди, бу бизнинг аҳолимиз таркибида ушбу локуснинг гетерозиготалик даражасини юқори эмаслигини кўрсатади. Гетерозигота коэффиценти  $D^*$  да нисбий оғиш кузатилмади, бу бизнинг популяцияда ушбу генотипнинг селектив устунлигини кўрсатмади.

**Хулоса.** TP53 гени rs1800371 полиморфизмининг аллел ва генотип вариантларининг тарқалишини таҳлил қилиш шуни кўрсатдики, популяция намунасидаги ушбу маркёр учун генотипларининг ҳақиқий тақсимоти Харди-Вайнбер мувозанатидаги назарий жиҳатдан кутилганига тўғри келиши ( $p>0,05$ ) аниқланди.

#### **Adabiyotlar.**

1. Bray, F., Ferlay, J., Soerjomataram, I., Siegel, R. L., Torre, L. A., & Jemal, A. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries //CA: a cancer journal for clinicians. – 2018. – Т. 68. – №. 6. – С. 394-424.
2. Ferlay, J., Colombet, M., Soerjomataram, I., Mathers, C., Parkin, D. M., Piñeros, M., Bray, F. Estimating the global cancer incidence and mortality in 2018: GLOBOCAN sources and methods //International journal of cancer. – 2019. – Т. 144. – №. 8. – С. 1941-1953.
3. American Cancer Society. Breast cancer facts & figures 2019–2020 //Am. Cancer Soc. – 2019. – С. 1-44.
4. Наврузов С. Н., Алиева Д. А. Онкология Узбекистана: достижения и перспективы //Российский онкологический журнал. – 2016. – Т. 21. – №. 1-2.
5. Худайкулов Т. К., Худайкулов А. Т. Заболеваемость раком молочной железы в Узбекистане //Поволжский онкологический вестник. – 2016. – №. 2 (24).
6. Chandel N., Chauhan A., Guleria K. The p. Pro47Ser Polymorphism of TP53: A systematic review //Intl J Cancer Res. – 2013. – Т. 9. – С. 1-8.

## **ПРИМЕНЕНИЕ МОЧЕВОЙ КАЛЛИДИНОГЕНАЗЫ В СОЧЕТАНИИ С РИВАРОКСАБАН У БОЛЬНЫХ С ИНФАРКТОМ МОЗГА.**

**Авезова С.Ю., Бектемирова Н.Т.**

*Ургенчский филиал Ташкентской Медицинской Академии*

Инсульт – является чрезвычайно распространённым заболеванием во всём мире [3]. Инвалидизация от инсульта занимает первое место среди причин первичной инвалидизации, достигая, по данным разных авторов до 40 %, лишь 8% выживших больных способны вернуться к прежней работе после перенесенного острого нарушения кровообращения. На сегодняшний день введение новых способов лечения, способствует успешности лечения

инсульта и большей выживаемости пациентов [4]. Длительная иммобилизация, множественные венепункции, хронические заболевания также могут быть причиной гиперкоагуляции и тромбозов [1, 2].

**Цель:** оценить клиническую эффективность мочевого каллидиногеназы (Калген 0,15 PNA) в сочетании с ривароксабан у больных с инфарктом мозга.

**Материалы и методы:** В отделении реанимации клиники Ургенчского филиала ТМА нами было обследовано 32 больных с острым ишемическим инсультом (20- мужчин и 12 женщины), средний возраст которых составил  $56,1 \pm 6,4$  лет. Все больные были разделены нами на 2 группы: контрольная группа (ретроспективные), в которую вошли 16 пациентов, получали стандартную терапию, где мы изучали архивные данные и исследуемая группа, в состав которой вошли оставшиеся 16, которые помимо указанной терапии получали Калген 0.15 PNA (мочевая каллидиногеназа) один раз в день в разведении с физиологическим раствором внутривенно, капельно, медленно. С целью антикоагулянтной терапии больным исследуемой группы мы применяли таблетки Ривароксабан 20 мг, один раз в день, в течении 20 дней. ВЧД мы измеряли неинвазивно аппаратом Комплексмед 1.2 путём м-Эхо пульсации 3 желудочка мозга (нормальное, умеренное и выраженное повышение ВЧД). Всем пациентам проводили клинико-биохимические исследования, компьютерную томографию, в процессе терапии осуществляли мониторинг коагулограммы (АЧТВ, фибриноген, ПТИ), показателей артериального давления, среднего артериального давления, глюкозы крови, термометрии и сатурации венозной крови. Невростатус мы оценивали с использованием шкалы Глазго и NIHSS.

**Полученные результаты:** Согласно полученным данным у больных в исследуемой группе препарат Калген 0.15 PNA в сочетании с Ривароксабан 20 мг оказывал положительное влияние на восстановление когнитивных функций на 3-6 сутки, а в контрольной группе положительная динамика по шкалам Глазго и NIHSS отмечалось на 6-8 сутки. У исследуемой группы в динамике наблюдалась снижение фибриногена плазмы и ПТИ на 48,1% и 15,4% соответственно и повышение время АЧТВ на 21,9 % на 3-4 сутки лечения а в контрольной группе эти изменения отмечались на 5-6 сутки.

**Выводы:** 1. Калген 0.15 PNA положительно влияет на восстановление когнитивных функций на более ранние сроки у больных с инфарктом мозга.

2. Применение Ривароксабан 20 мг в комбинации с Калген 0.15 PNA, улучшает показатели гемостаза на более ранние сроки лечения.

#### **Литература.**

1. Бабаджанова Ш.А. Курбонова З.Ч. Гиперкоагуляцион синдромда тромбофилия генлари полиморфизмининг ахамияти // Тиббиётда янги кун. - №39. – Б. 96-100.

2. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Оценка эффективности антиагрегантной терапии при коронавирусной инфекции // Pedagogical sciences and teaching methods. – 2021. – Vol 17 (2). – P. 120-122.



3. Ключихина О.А., Стаховская Л.В., Полунина Е.А. Прогнозирование вероятности отдаленного летального исхода инсульта по данным территориально-популяционного регистра // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2018. - № 17 (3). – С. 33-37.

4. Ullberg T. et al. Global, regional, and national burden of stroke and its risk factors, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019 //Lancet Neurol. – 2021. – Vol. 20. – P. 795–820

## **АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ МОРБИДНОМ ОЖИРЕНИИ ПОСЛЕ БАРИАТРИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**

Адилова Н.Ш., Шагазатова Б.Х.

*Ташкентская медицинская академия*

Ожирение стало глобальной эпидемией и серьезной проблемой в XXI веке, которая влияет на многие аспекты здоровья. Ожирение имеет сильную связь с многочисленными серьезными сопутствующими заболеваниями, которые ухудшают качество жизни, сокращают продолжительность жизни. По оценкам, по меньшей мере 2,8 миллиона взрослых умирают каждый год из-за сердечно-сосудистых заболеваний, связанных с ожирением. Артериальная гипертензия (АГ) часто встречается у пациентов с морбидным ожирением.

**Цель работы:** целью данного исследования является анализ распространенности и эволюции АГ и потери веса у пациентов, страдающих морбидным ожирением, до и после бариатрической хирургии в течение пятилетнего периода наблюдения.

**Материалы и методы исследования.** Было проведено исследование «до и после» у пациентов с тяжелым ожирением, перенесших рукавнуюгастрэктомию (РГ). Критериями диагностики АГ были текущее лечение антигипертензивными препаратами и/или систолическое артериальное давление (САД) > 140 мм рт.ст. и/или диастолическое (ДАД) > 90 мм рт.ст. Ремиссия АГ определялась как нормализация артериального давления (АД), сохранявшаяся после прекращения медикаментозного лечения, а рецидив АГ считался, когда после ремиссии вновь появлялись диагностические критерии АГ. Потеря веса в течение периода исследования оценивалась для каждого пациента, рассчитывая процент потери избыточного веса (% EWL) и процент потери ИМТ (% BMIL) по отношению к исходному значению.

**Результаты.** Всего в исследование было включено 76 пациента. АГ присутствовала у 48,2%. У 29,4% больных гипертонической болезнью через два года после операции наступила ремиссия АГ, у 30,3% из них через пять лет возник рецидив.

**Вывод.** Ремиссией АГ у пациентов с ожирением связан с РГ, и не наблюдалось различий в потере веса между группой пациентов с ремиссией АГ через два года и группой без нее. Однако различия наблюдались после