



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN
TASHKENT MEDICAL ACADEMY

«KLINIK FARMAKOLOGIYA: ZAMONAVIY
FARMAKOTERAPIYA MUAMMOLARI» XALQARO ILMIY-
AMALIY ANJUMANI
TEZISLAR TO'PLAMI

СБОРНИК ТЕЗИСОВ
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ:
ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ»

COLLECTION OF ABSTRACTS
INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL
CONFERENCE

« CLINICAL PHARMACOLOGY: PROBLEMS OF MODERN
PHARMACOTHERAPY»

Toshkent 2023 yil 27 aprel

KLINIK FARMAKOLOGIYA: ZAMONAVIY FARMAKOTERAPIYA MUAMMOLARI: Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani tezislar to'plami (Toshkent, 2023 yil 27 фзкуд) / Bosh muharrir Shadmanov A.K. - Toshkent: TTA, 2023.

Toshkent tibbiyot akademiyasida bo'lib o'tgan «Klinik farmakologiya: zamonaviy farmakoterapiya muammolari» xalqaro ilmiy-amaliy anjumanida taqdim etilgan tezislar ushbu to'plamdan o'rin olgan.

To'plamning asosiy qismi farmakoterapiyaning dolzarb muammolarini aks ettiradi: ichki a'zolar kasalliklarini davolash va oldini olishning samarali usullarini ishlab chiqish va tadbir etishga bag'ishlangan.

Taqdim etilgan ilmiy natijalar terapiya yo'nalishining barcha mutaxassislari uchun ilmiy va amaliy ahamiyatga ega. Tezislarning mazmuni, ulardagi xatoliklar va statistik ma'lumotlarning haqqoniyligi uchun mas'uliyat mualliflar zimmasidadir.

Bosh muharrir

Shadmanov Alisher Kayumovich
tibbiyot fanlari doktori, professor

Bosh muharrir o'rinbosari

Yakubov Abdusalol Vaxabovich
tibbiyot fanlari doktori, professor

Muharrirlar jamoasi

Zufarov Pulat Saatovich
tibbiyot fanlari doktori, professor

Akbarova Dilfuza Suratovna
tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent

Pulatova Durdona Baxadirovna
tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent

Pulatova Nargiza Ixсанovna
tibbiyot fanlari doktori, dotsent

Saidova Shaxnoza Aripovna
tibbiyot fanlari nomzodi, katta o'qituvchi

Musayeva Lola Jurayevna
tibbiyot fanlari nomzodi, katta o'qituvchi

Abdusamatova Dilorom Ziyaviddinovna
tibbiyot fanlari nomzodi, katta o'qituvchi

уменьшились боли, улучшилась функция коленного сустава, но эффект от проведенного лечения у пациентов I группы был более продолжительным.

Выводы. Внутриакулярное введение препарата Цель Т хорошо переносится пациентами, не вызывает осложнений со стороны внутренних органов, поэтому может применяться у больных с коморбидностью. Данная методика является эффективной при лечении ОА КС I-III стадии, приводит к продолжительному снижению болевого синдрома, восстановлению функции сустава и улучшению качества жизни пациентов.

АССОЦИАЦИЯ ДИСБИОЗ КИШЕЧНИКА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ

Садикова С.И., Джалилова С.Х., Тураев И.А.

Ташкентская Медицинская Академия, Ташкент, Республика Узбекистан

Цель исследования: определение особенности клинического течения хронического вирусного гепатита ассоциированного с кишечным дисбиозом.

Материалы и методы исследования: Под наблюдением находились 120 больных с хроническим вирусным гепатитом, средний возраст которых составил $43,5 \pm 10,4$ года. Для верификации диагноза всем больным было проведено комплексное обследование, включающие общепринятые клинические, лабораторные, бактериологические, исследования, определение вирусной нагрузки.

Результаты исследования. У всех обследованных больных хроническим вирусным гепатитом (ХВГ) отмечалось нарушения кишечного микробиоциноза, при этом кишечный дисбиоз (КД) у 22% (22 пациентов) - КД I степени, у 70,8% (85 пациентов) - II степени, у 10,8% - III степень КД. У 80,5% больных отмечалось отсутствие или уменьшение количества бифидофлоры, у 38,8% - лактофлоры, у 41,6% - бактероидов. Условно-патогенные микроорганизмы семейства энтеробактерий выявлены были у 38,8% больных, условно-патогенные микробы других групп – у 69,4%. Ассоциации из 2 и более видов условно-патогенных бактерий обнаружены у 36,1% обследованных ХВГ.

Степень КД у больных ХВГ было прямо пропорционально активности и длительности заболевания.

Частота таких проявлений, как боль и болезненность вокруг пупка, метеоризм, шум плеска в слепой кишке (дифференциальные признаки) у больных ХВГ была прямо пропорционально степени КД. При этом клиническая картина у больных ХВГ с КД I степени характеризовалась почти полным отсутствием вышеуказанных симптомов и спленомегалии, а также наличием боли в эпигастрии, отрыжки воздухом, гепатомегалии, болезненности в эпигастрии, правом подреберье, зоне Шофара, редким выявлением печеночных знаков. Для больных ХВГ с КД 2 степени было характерно редкое выявление дифференциальных признаков, наличие боли и болезненности в правом подреберье, гепатомегалии, снижение аппетита, нечастой встречаемостью печеночных знаков, спленомегалии, снижения аппетита, нечастой встречаемостью печеночных знаков, спленомегалии, болезненности в эпигастрии и зоне Шофара. У пациентов с ХВГ с КД 3 степени клиническая картина характеризовалась появлением следующих признаков: разлитой боли по всему животу, выраженного снижения аппетита, диареи (неустойчивого стула), гепатоспленомегалии, болезненности в правом подреберье, печеночных знаков, относительно редкой встречаемостью боли в эпигастрии, зоне Шофара.

Кроме этого при оценке состояния микрофлоры кишечника у больных обнаружены были следующие изменения, так у 11,1% больных выявлена нормальная флора кишечника, у 22% (22 пациентов) - КД I степени, у 70,8% (85 пациентов) - II степени, у 10,8% - III степень КД. У 80,5% больных отмечалось отсутствие или уменьшение количества бифидофлоры, у 38,8% - лактофлоры, у 41,6% - бактероидов. Условно-патогенные микроорганизмы семейства энтеробактерий выявлены были у 38,8% больных, условно-

патогенные микробы других групп – у 69,4%. Ассоциации из 2 и более видов условно-патогенных бактерий обнаружены у 36,1% обследованных ХГ.

Заклучение. Таким образом, у всех больных ХВГ отмечается проявления КД, при этом преобладает II степень нарушения. Клинические проявления ХВГ имеют свои особенности в зависимости от степени КД и при базисной терапии ХВГ необходимо учитывать эти отклонения.

JIGAR SIRROZI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA FUROSEMID VA PROPRANOLOL QO'LLASHDA ALBUMINNING ASTITIK SUYUQLIKDAGI BOG'LANISH FUNKSIYASINI O'RGANISH.

Saidova Sh.A., Zufarov P.S., Avazova G.N.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Tadqiqot maqsadi. Jigar sirrozi bilan og'rigan bemorlarda furosemid va propranololning astitik suyuqlik (AS) da albuminlar bilan bog'lanishini o'rganish.

Materiallar va usullar. Tadqiqot portal gipertenziya bilan jigar serrozi bo'lgan, og'ir gepatosellulyar yetishmovchiligi bo'lgan 56 bemorda o'tkazildi. Nazorat guruhining 10 nafari deyarli sog'lom ko'ngillilardan iborat. Bemorlar guruhida qon zardobida albumin miqdori sezilarli darajada 21,8% ga kamaydi. AS da albuminning umumiy miqdori $219,44 \pm 6,43$ g ni tashkil etdi. Qon zardobidagi va AS dagi albuminning bog'lanish funktsiyasi portal gipertenziya va astitni davolash uchun eng ko'p qo'llaniladigan dorilar - furosemid va propranolol yordamida o'rganildi.

Natijalar. Tekshirilayotgan guruhda albuminning bog'lanish qobiliyatining sezilarli darajada pasayishi kuzatildi, xususan, propranolol uchun deyarli 2 baravar, furosemid uchun - 1,5 baravar. ASda albuminning bog'lanish qobiliyati deyarli o'zgarmadi va sog'lom odamlarning qon zardobidagi albuminning bog'lanish qobiliyati ko'rsatkichlaridan deyarli farq qilmadi. Rezistent astsit rivojlanishining sabablaridan biri AS da furosemidning depolanishi hisoblanadi. Bog'lanmagan furosemid AS ga osongina kirib boradi, u erda to'liq albumin bilan bog'lanadi va qon aylanishidan "o'chiriladi". Propranololning qon plazmasi albumini bilan bog'lanishining pasayishi uning farmakologik ta'sirining kuchayishi bilan birga bo'lishi mumkin. Bu jigar sirrozi bilan og'rigan bemorlarda propranololni kichik dozalarda tayinlash uchun asosdir. Biroq, propranololning dozasi kuniga 40-160 mg dan yuqori bo'lgan boshqa tadqiqotlar mavjud. Nojo'ya ta'sirlarning kuzatilishi ikkita dozalash rejimi o'rtasida sezilarli farq qilmadi.

Xulosa. Dekompensatsiya bosqichida portal gipertenziya bilan jigar sirrozi bo'lgan bemorlarda qon zardobidagi albuminning furosemid va propranolol bilan bog'lanish qobiliyati sezilarli darajada kamaydi, lekin astitik suyuqlikdagi albuminning bog'lash funktsiyasi deyarli buzilmadi.

Astitik suyuqlikda albuminning bog'lanish qobiliyatining saqlanishi albuminga yuqori darajada yaqin bo'lgan dorilarning astitik suyuqlikda depolanishi farmakologik ta'sirining pasayishi sabablaridan biridir.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ РЕБАМИПИДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАСТРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ.

Саидова Ш.А., Якубов А.В. Пулатова Д.Б.

Ташкентская медицинская академия, кафедра клинической фармакологии

Цель работы: Изучить эффективность у ребамипид ребамипида при лечении гастропатии вызванной нестероидными противовоспалительными средствами (НПВС) у больных ревматоидным артритом.