# ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ



## ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ

Научно-практический журнал

1/2020

Журнал основан в 1999 г.

#### Редакционная коллегия:

Главный редактор — профессор Тулаганов А. А.

акад. Арипова Т.У.,д.м.н. Абдухакимов А.Н., проф. Арипов А.Н., д.б.н. Аллаева М.Ж., проф. Алимжанов И.И., д.м.н. Ашурова Д.Т., проф. [Бугланов А.А.]., к.ф.н. Ашуров А.А., проф. Гулямов Н. Г., проф. Исмаилов С.И., проф. Исхакова Х.И., проф. Ибадова Г.А., проф. Каримов М.М., проф. Каримов М.Ш., проф. Комилов Х.М.проф.Косимов И.А. (зам. главного редактора).,проф. Мавлянов И.Р(зам. главного редактора)., проф. Мусабаев Э.И., проф. Мухамедов И.М., проф. Маматкулов И.Х. (отв. секретарь), акад. АН РУз Саатов Т.С., акад. Тураев А.С., проф. Таджиев Б.М., проф. Туйчиев Л.Н., д.м.н. Саидов С.А., д.м.н. Юлдашев К.Х., к.м.н. Бахриев И.И., к.м.н. Шерматов В.А., к.м.н. Вафакулова Г.Б., к.б.н.Кахоров Б.А.

#### Редакционный совет:

акад. Акмалханов Ш.А. (Ташкент)

акад. РАН Бахрамов С.М. (Ташкент)

акад. Каримов Ш. И. (Ташкент)

акад. РАН, Кукес В.Г. (Москва)

акад. Даминов Т.А. (Ташкент)

акад. Тулегенова А.У. (Астана)

проф. Хаджибеков М.Х. (Ташкент)

проф. Миртазаев О.М. (Ташкент)

проф. Гариб Ф.Ю. (Москва)

проф. Алимов А.В. (Ташкент)

проф. Мадреимов А.М. (Нукус)

проф. Ахмедова М.Д. (Ташкент)

проф. Аскаров Т.А. (Бухара)

проф. Облокулов А.Р. (Бухара)

проф. Сайфутдинов Р.Г. (Казань)

д.м.н. Расулов С.К. (Самарканд)

### содержание

1.	<b>АМИНОВ С.Д.,ПРИВАЛОВА И.Л., ВОЛОБУЕВ Р.В.</b> ИНДОМЕТАЦИНОВЫЙ МЕТОД ПОВРЕЖДЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ
	МЕТОДОМ ВЫБОРА ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ГАСТРОПРОТЕКТОРНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ
2.	<b>АТАБЕКОВ Н.С., АТАХАЖИЕВ М.С., ЮНУСОВ М.М.</b> КИЧИК МАКТАБ ЁШИДАГИ БОЛАЛАРНИНГ ЖИСМОНИЙ РИВОЖЛАНИШ КЎРСАТКИЧЛАРИГА ОИВ ИНФЕКЦИЯСИНИНГ ТАЪСИРИ
3.	<b>БАХРИЕВ И.И., ИСЛАМОВ Ш.Э., КАХХАРОВА З.Т., ТУРДИЕВ Н.Т., МЕЛИЕВ Х.М., РУЗИЕВ С.Т.</b> МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ
4.	<b>БЕКНАЗАРОВ Ж.,Ш., БАХРИЕВ И.И.</b> АНАЛИЗ ЭКСПЕРТНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО УСТАНОВЛЕНИЮ ГРУППЫ КРОВИ В ПЯТНАХ ПО ДАННЫМ БЮРО СУДМЕДЭКСПЕРТИЗЫ ГОРОДА ТАШКЕНТА
5.	ВАЙС Е.В., ЮСУПОВА С.М., ЭГАМОВА Ф.Р., РАХМАТОВА М.Д., ХУШБАКТОВА З. А., СЫРОВ В.Н. К МЕХАНИЗМУ РАНОЗАЖИВЛЯЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПОЛИПРЕНОЛОВ ИЗ <i>ALCEA NUDIFLORA</i> И <i>VITIS VINIFERA</i> В СРАВНЕННИИ С ОБЛЕПИХОВЫМ МАСЛОМ И МЕТИЛУРАЦИЛОВОЙ МАЗЬЮ
6.	ВЫПОВА Н.Л., ДЖАББАРОВА Г.М., АТХАМОВА З.И., МАХМУДОВ Л.У., ЭСАНОВ Р.С., ЮЛДАШЕВ Х.А. ИЗУЧЕНИЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ НОВЫХ АМИДОВ 3-АЦЕТОКСИГЛИЦИРРЕТОВОЙ КИСЛОТЫ
7.	<b>ИМАМАЛИЕВ Б.А., ГУЛЯМОВ Ш.Ш., БЕКЧАНОВ Х.Н., ЮЛДАШЕВ З.А.</b> ИЗУЧЕНИЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ПРЕПАРАТА «КОЛДМАСТЕР»
8.	<b>ИСЛАМОВ Ш.Э., БАХРИЕВ И.И., НАЗИРОВ С.Н., ИРИСКУЛОВ О.Э.</b> СУДЕБНО- МЕДИЦИНСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПРИ УТОПЛЕНИИ
9.	<b>КАСИМОВА Р.И.,НАБИЕВА Ф.М., АШУРОВА С.А.</b> КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЦМВ-ИНФЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ С НИЗКИМ КОЛИЧЕСТВОМ ЛИМФОЦИТОВ CD4
10.	<b>КАСИМОВА Р.И.,НАБИЕВА Ф.М., АШУРОВА С.А.</b> РОЛЬ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ В ДИАГНОСТИКЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ С СД4 МЕНЕЕ 100 КЛЕТОК/МКЛ
11.	МАХМУДОВА М. М., БОБАЕВ И.Д., СЫРОВ В. Н., ХУШБАКТОВА З.А. АБДУЛЛАЕВ Н.Д. РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЭКСТРАКТА МЯКОТИ ГОРЬКОГО АРБУЗА (CITRULLUS COLOCYNTHIS) В ОПЫТАХ НА АЛЛОКСАН-ДИАБЕТИЧЕСКИХ КРЫСАХ61
12.	<b>МИРРАХИМОВА М. Х., САИДХОНОВА А.М.</b> ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И ПЕРЕНОСИМОСТИ ПРЕПАРАТА «НИКАЗОЛИН» У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ
13.	<b>МИРРАХИМОВА</b> Т.А. ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И НЕКОТОРЫХ ВАЛИДАЦИОННЫХ ПАРАМЕТРОВ КАПСУЛ НА

ОСНОВЕ АРТИШОКА КОЛЮЧЕГО ВЫРАЩИВАЕМОГО В УЗБЕКИСТАНЕ
14. <b>СОЛИЕВ А.Б., NOEL Q., МАТЧАНОВ А.Д.</b> ВЫДЕЛЕНИЕ ГИНСЕНОЗИДОВ НА НЕПОДВИЖНОЙ ФАЗЕ, СВЯЗАННОЙ С ПОЛИВИНИЛОВЫМ СПИРТОМ, В ХРОМАТОГРАФИИ ГИДРОФИЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
15. <b>УМАРОВА Ш.З., СУЛТАНБАЕВА Н.М., ШАРИПОВА М.Б.</b> ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В РАЗЛИЧНЫХ РЕГИОНАХ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
16. УСМАНОВ У.Х., КОМИЛОВ Х.М., АБДУРАХМАНОВА Н.А., РАХИМОВ Б.С. ИЗУЧЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ЧИСТОТЫ ПРОТИВОЯЗВЕННОГО СБОРА «МИГЛИКАЛ»
17. <b>УСМАНОВ У.Х., ГАНИЕВ А.К., БЕКЧАНОВ Х.К., РУСТАМОВ И. Х.</b> ИЗУЧЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ЧИСТОТЫ ПРОТИВОЯЗВЕННОЙ НАСТОЙКИ «МИГЛИКАЛ»
18. <b>ХАКИМОВ.З.З., РАХМАНОВ А.Х., БЕКОВА Н.Б.</b> ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЛИЯНИЯ ЦИННАРИЗИНА НА ТЕЧЕНИЕ ПРОЦЕССАЭКССУДАЦИИ
19. ШУКУРОВА Р.М., ВЫПОВА Н.Л., ИЗОТОВА Л.Ю., ЮСУПОВА У. Р., АБРЕКОВА Н.Н., АРИПОВ Т.Ф. ВЛИЯНИЕ БАДА-1 «TINCHITISH-SHIFO» И ВЕЩЕСТВ, ВХОДЯЩИХ В ЕЁ СОСТАВ НА ПРОЯВЛЕНИЕ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ЖИВОТНЫХ В ТЕСТЕ «ОТКРЫТОЕ ПОЛЕ» У КРЫС ПРИ ОДНОКРАТНОМ ПЕРОРАЛЬНОМ ВВЕДЕНИИ

#### УДК: 340.6:612.118.221.207(575-25)

### АНАЛИЗ ЭКСПЕРТНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО УСТАНОВЛЕНИЮ ГРУППЫ КРОВИ В ПЯТНАХ ПО ДАННЫМ БЮРО СУДМЕДЭКСПЕРТИЗЫ ГОРОДА ТАШКЕНТА

<sup>1</sup>Бекназаров Жахонгир Шакирович., <sup>2</sup>Бахриев Ибрагим Исомадинович Ташкентский государственный стоматологический нститут., Ташкентская медицинская академия.

#### jonniuzb@bk.ru

Ключевые слова: антиген, антитела, агглютинин, группа крови.

**Актуальность.** XX столетие ознаменовалось изучением групповых антигенов организма человека и животных. Открытие групп крови, сделанное венским врачом Карлом Ландштейнером (Landshteiner, 1901), без преувеличения создало новую эпоху в медицине. К настоящему времени у человека выявлено более 300 групп крови, относящихся к разным изосерологическим системам [1, 3, 4].

Современные данные о групповых антигенных признаках человека и животных широко используются в биологии и медицине, в частности, в гематологии и иммуногематологии, переливании крови, хирургии, генетике, судебной медицине, акушерстве и гинекологии, этнической антропологии и др.

Кровь каждого человека принадлежит к какой-либо из 4-х групп системы ABO в зависимости от присутствия на эритроцитах антигенов A и B и соответствующих антител анти-A и анти-B в плазме (сыворотке).

В настоящее время наиболее доказательными являются молекулярногенетические исследования по получению криминалистически значимой информации при анализе следов биологического происхождения. Их значение в практике судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств трудно переоценить. Однако, ставшие давно классическими различные иммунологические методы все ещё широко применяются. Их использование обусловлено рядом факторов. В частности, определение групповой принадлежности по системе АВО позволяет, во-первых, дифференцировать поступающие на исследование объекты и биологические образцы от конкретных лиц, во-вторых, получать розыскные сведения [2, 5].

Определение группы крови системы ABO на вещественных доказательствах необходимо определять перекрестным методом, т.е. основанным на выявлении изоагглютиногенов и изоагглютининов. Такое исследование в судебно-медицинских лабораториях производится как методом покровного стекла (метод Ляттеса), так и абсорбцией агглютининов.

Установление группы крови в свежих пятнах (следах) не вызывает особого затруднения. Однако, при исследовании следов крови на вещественных доказательствах, подвергшихся воздействию различных внешних факторов, а также в пятнах крови с большим сроком давности или малого размера пятен определение групповой принадлежности крови не представляется возможным.

**Цель исследования.**Проанализировать экспертный материал с отрицательными результатами обнаружения агглютининов и агглютиногенов

группы крови системы АВО.

Материалы и методы исследования. Анализу подвергались объекты с пятнами крови (после установления наличия и вида), в которых определялись группы крови по системе ABO, то есть исследовались агглютинины и агглютиногены. С этой целью изучалось количество проведенных судебномедицинских актов и заключений. Исследовалась частота отрицательных результатов в зависимости от сезона года, то есть взаимосвязь с температурным фактором, определялась эффективность выявления (в процентах) группоспецифических компонентов в следах крови.

Для выявления процентного соотношения отрицательных результатов определения агглютининов и агглютиногенов в пятнах крови, расположенных на различных предметах, проведен анализ архивного материала отдела судебно-медицинского исследования вещественных доказательств Бюро судебно-медицинской экспертизы города Ташкента за 2015-2019 годы.

**Результаты исследования и их обсуждение.** При анализе определения групповой принадлежности крови в пятнах, расположенных на вещественных доказательствах учитывалось:

- общее количество объектов, поступивших в лабораторию для определения группы крови в пятнах (следах) в каждом сезоне года;
- в каком количестве из них устанавливались все групповые факторы, то есть определялась групповая принадлежность;
- какое процентное соотношение составляли они к общему числу уже установленных групп крови человека, объектов;
  - в каком количестве объектов группа крови вообще не устанавливалась;
- в каком количестве устанавливались только отдельные компоненты крови (в объектах устанавливались агглютиногены крови, но не устанавливались соответствующие им агглютинины, либо, устанавливались соответствующие агглютинины и не определялись соответствующие агглютиногены), (таблице 1).

Как видно из таблицы, в судебно-медицинской лаборатории за 4 года было произведено 1424 экспертиз по поводу определения группы (после установления в них наличия и видовой принадлежности) крови в следах (пятнах). Количество исследованных предметов составляло 3302 штук. В этих предметах-носителях было обнаружено 40698 объектов, в которых была установлена кровь человека. При исследовании этих объектов, для установления группы крови по системе АВО, в 27919 из них групповая принадлежность была установлена, то есть выявлялись соответствующие агглютинины и агглютиногены, что составляло 68,6% всех случаев. В 11639 случаях (28,6%) обнаружены отдельные компоненты группы крови системы АВО. В остальных 1140 случаях (2,8%) групповая принадлежность не выявлялась вообще, то есть не были обнаружены ни агглютинины и ни агглютиногены. В подавляющем большинстве это касалось тех случаев, когда следы крови находились на деревянных предметах и почве.

Таблице 1.

Результаты анализа архивного экспертного материала по определению группы крови (системы ABO) по данным отдела судебно-медицинского исследования вещественных доказательств Бюро судебной медицинской экспертизы города Ташкента

	Кол-во проведенных		Количество		Количество			Групп	Выявлены		
Годы	опред	ртиз по селению ы крови	исследованных предметов		исследованных объектов		установлена		не установлена	компоненты	
2015	314	22%	700	21,2%	8858	21,76%	абс	5610	277	2590	
2015							%	66,3%	3,2%	30,5%	
2016	420	30,85%	763	23,1%	9149	22,48%	абс	5707	206	2938	
2016	439						%	64,5%	2,3%	33,2%	
2017	210	22,45%	944	28,6%	9524	23,4%	абс	8904	448	3142	
2017	319						%	71,2%	3,6%	25,2%	
2010	352	24,7%	895	27,1%	13167	32,36%	абс	7698	209	2969	
2018							%	70,8%	1,9%	27,3%	
17	1424		3302		40698		абс	27919	1140	11639	
Итого							%	68,6%	2,8%	28,6%	

Следует отметить, что из общего числа (11639) обнаруженных отдельных компонентов групп крови были выявлены агглютиногены A в 5703 случаях (49%), но соответствующие им агглютинины бета ( $\beta$ ) не были обнаружены. В 4819 случаях (41,4%) была установлены агглютиногены B, но не были установлены агглютинины альфа ( $\alpha$ ). В 919 случаях (7,9%) были обнаружены агглютиногены O (H), но не определялись агглютинины альфа и бета (табл. 2).

Необходимо отметить, что в числе обнаруженных отдельных компонентах группы крови были установлены и случаи, когда выявлялись только агглютинины, но они были единичными. Например, из общего количества (11639) только в 82 случаях (0,7%) были установлены бета (β) и в 116 случаях (1%) альфа (α) агглютинины.

При анализе архивного материала по сезонам года, удалось выявить, что наибольшее количество отрицательных результатов по определению групповой принадлежности крови в пятнах падает на первый (25,7%) и второй (26,5%) кварталы года, то есть на зимне-весенний период. Они составили 52,2% всех случаев. Меньшее количество отрицательных результатов (47,8%) падает на третий (24,6%) и четвертый (23,2%) кварталы, то есть летне-осенний период, когда не была установлена групповая принадлежность крови в пятнах, а выявлены отдельные компоненты её.

Таким образом, из анализа следует, что в большинстве случаев групповую принадлежность крови в пятнах не представляется возможным определить из-за не выявления агглютининов, что составляет 31,4% от общего количества исследованных в лаборатории объектов. Невозможность установления групповой принадлежности крови в пятнах, вызванная с не выявлением агглютиногенов при наличии агглютининов в следах крови, была небольшой. Из всех исследованных за 4 года объектов только в 198 случаях (0,5% от общего числа установленных отдельных компонентов крови) определялись агглютинины и не выявлялись соответствующие агглютиногены. Это объясняется стойкостью агглютиногенов к воздействиям факторов внешней среды.

Большое количество отрицательных результатов при определении группы кровы, связанных с не выявлением агглютининов заставляет экспертов искать причины, приводящие к этому обстоятельству. Поэтому отыскание способов, позволяющих устранить эти недостатки, является весьма актуальным и представляет собой одну из важнейших проблем судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств.

 Таблице 2.

 Количество выявленных отдельных компонентов в пятнах системы ABO

	Количество выявленных компонентов крови	Компоненты крови										
Годы		антиген О		антиген А		анти	ген В	α		β		
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	
2015	2915	229	1,97%	1363	11,7%	1261	10,8%	41	0,36%	21	0,18%	
2016	2485	201	1,73%	1350	11,6%	870	7,5%	39	0,34%	25	0,21%	
2017	2755	256	2,2%	1230	10,6%	1232	10,6%	18	0,15%	19 .	0,16%	
2018	3484	233	2%	1760	15,1%	1456	12,5%	18	0,15%	17	0,15%	
ИТОГО	11639	919	7,9%	5703	49%	4819	41,4%	116	1%	82	0,7%	

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. Александрова В.Ю. Иммунологические методики в комплексном анализе микрообъектов судебно-биологической экспертизы. //Автореферат дисс. ... к.м.н., М., 2008, 24 с.
- 2. Минеева Н.В. Группы крови человека. Основы иммуногематологии. СПб., 2004, 188 с.
- 3. Рыскина Е.А., Чернов Н.Н., Епифанова А.А., Нефедова Н.С. Полиморфизм и полифункциональность антигенов АВО системы крови. //Вестник РУДН, серия Медицина, 2011, №4, С. 31-35.
- 4. Hosoi E. Biological and clinical aspects ABO blood group system. //Journal of Medical Investigation, 2008, V. 55, P. 174-182.
- 5. Schenkel-Brunner H. Human blood groups. //Chemical and Biochemical Basis of Antigen Specificity. New-York, 2000, P. 1001-1011.

#### **РЕЗЮМЕ**

#### ТОШКЕНТ ШАХАР СУД ТИББИЙ ЭКСПЕРТИЗА БЮРОСИНИНГ ЭКСПЕРТИЗА МАТЕРИАЛЛАРИ БУЙИЧА ДОГЛАРДАГИ КОН ГУРУХИНИ АНИКЛАШ ТАХЛИЛИ

Жахонгир Шакирович Бекназаров, Ибрагим Исомадинович Бахриев

Ташкентский государственный стоматологический институт Ташкентская медицинская академия

#### jonniuzb@bk.ru

2015-2018 йиллардаги архив материаллари бўйича Тошкент шахар суд тиббий экспертиза бюросининг ашёвий далилларни текшириш бўлимида турли буюм-ташувчилардаги қон доғларининг гурухини аниқлаш натижасида олинган манфий натижалар фоизлари мутаносиблигининг ретроспектив тахлили ўтказилди.

#### SUMMARY

#### ANALYSIS OF EXPERT MATERIALS ON ESTABLISHING BLOOD TYPE IN SPOTS ACCORDING TO THE DATA OF THE TASHKENT FORENSIC MEDICAL EXAMINATION BUREAU.

Jahongir Shakirovich Beknazarov., Ibrahim Isomadinovich Bakhriev
Tashkent State Dental Institute., Tashkent Medical Academy

#### jonniuzb@bk.ru

Retrospective analysis of archive materials of forensic –medical investigation of real evidences of the Bureau of forensic – medical bureau of Tashkent city was carried out during 2015-2018 yy. for revealing the percentage ration of negative results of determining of the blood in spots which located on various subjects – carries.