

Klinik laborator diagnostikada innovatsion texnologiyalardan foydalanish, muammolar va yechimlar 2023



**KLINIK LABORATOR
DIAGNOSTIKADA INNOVATSION
TEXNOLOGIYALARDAN
FOYDALANISH, MUAMMOLAR VA
YECHIMLAR
xalqaro ilmiy-amaliy
anjuman
18 aprel 2023 yil**



O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi

www.ssv.uz

Toshkent tibbiyot akademiyasi www.tma.uz

**ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ТОРЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ
ДОНОРСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ В РЕСПУБЛИКАНСКОМ ЦЕНТРЕ
ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ**

**Саматова Л.Д., Саидов А.Б., Бобожонова Ш.Д., Кучкарова Х.Р.
Ташкентская медицинская академия, Республиканский центр
переливания крови, Ташкент, Республика Узбекистан**

Актуальность. Вопросы гемотрансмиссивной инфекции являются одной из важных проблем современной трансфузиологии. Согласно

136

Klinik laborator diagnostikada innovatsion texnologiyalardan foydalananish, niyatmolar va yechimlar, 2023

рекомендациям ВОЗ, использование крови от доноров, не прошедших тестирование на инфекции, запрещено. К гемотрансмиссивным инфекциям относятся инфекции группы TORCH (Andre J. Nahmias, 1971): Т (Toxoplasmosis - токсоплазмоз), О (OtherDiseases - другие инфекции, т.е. ветряная оспа, стригущий лишай, хламидиоз, гонококковая инфекция, листериоз и др.), R (Rubella – краснуха), S (Cytomegaly – цитомегаловирусная инфекция – ЦМВ) и Н (Herpes simplex – инфекции, вызванные простым герпесом 1 и 2 типов) занимают важное место.

Современные лабораторные технологии диагностики инфекционной патологии на основе иммунохимических методов исследования позволяют оценить наличие и уровень специфических антител, что дает возможность прогнозировать течение инфекционного процесса и эпидемии, его динамику, оценку и последствия (Адиева А.А. и dr., 2009; Roberts C et al., 2011).

Цель исследования. Изучение серологической распространенности TORCH-инфекции среди донорской популяции в Республиканском центре переливания крови.

Материалы и методы. Для данного исследования была выделена сыворотка крови 90 доноров, добровольно сдавших кровь с октября по ноябрь 2022 года в Республиканском центре переливания крови МЗ РУз. Сыворотку анализировали на антитела IgG (иммуноглобулин G) против агентов TORCHc использованием имеющегося в продаже набора ИФА (Производитель: ООО НПО «Диагностические системы» Нижний Новгород) в соответствии с инструкциями производителя. Титры антител против токсоплазмы IgG выше 0,294 МЕ/мл считались положительными. Титры антител IgG против краснухи выше 0,324 МЕ/мл считались положительными. Титры антител IgG к ЦМВ более 0,327 AU/мл считались положительными. Титры антител IgG к герпес более 0,318 МЕ/мл считались положительными. Сравнивали серопозитивные и серонегативные анализы в 96 панелях.

Результаты. Анализ состоит из 4 тест-систем и указывает на наличие иммунитета к вышеперечисленным инфекциям. По результатам из 90 доноров 66 мужчин и 24 женщины. Доноры были в возрастной группе от 18 до 60 лет. В нашем исследовании общая серопозитивность на токсоплазмозу, цитомегаловирус, краснуху и герпес составила 20 (22,2%), 90 (100%), 88 (97,8%) и 90 (100%) для антител IgG соответственно. 13 (65%) серопозитивных доноров на токсоплазмоз были мужчинами и 7 (35%) женщинами, 66 (73,3%) ЦМВ мужчинами и 24 (26,7%) женщинами, 64 (71,1%) мужчинами краснухи и 24 (26,7%) — женщины, 66 (73,3%) вируса простого герпеса — мужчины и 24 (26,7%) — женщины.

Вывод. Иногда донорская кровь может спасти чью-то жизнь. Люди, больные герпесом, тоже могут стать донорами, но только в период ремиссии. Ведь когда вирус активен, это может отразиться на здоровье пациента, которому переливают донорскую кровь. Однако в период ремиссии вирус не опасен. К донорству нужно подходить ответственно. Следует учитывать, что вирус герпеса в организме носителя остается на всю жизнь, потому перед сдачей крови необходимо прислушаться к своему состоянию здоровья. Статья

137

донором крови с герпетической инфекцией можно, полностью выздоровев спустя 4 месяца после заражения в 1-й раз, и спустя 14 дней после обострения.

Литература

1. Saidov A.B. va b. Qon komponentlariida bioximik ko'rsatkichlar laborator tashxisi // Zamonaeviy klinik laborator tashxisi dolzarb muammolari. – 2022. – B. 158-159.
2. Saidov A.B. и др. Современные принципы обеспечения инфекционной безопасности компонентов крови // Journal Of Innovations In Scientific And Educational Research. – 2023. - № 2 (16). – С. 136-141.
3. Saidov A.B. ва б. Қон таркибий қисмлари инфекцион хавфсизлигини таъминлашнинг замонаевий тамоилилари // O'zbekistonda fanlararo innovatsiyalar va ilmiy tadqiqotlar jurnali. – 2023. - №17. – В. 418-425.
4. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Violations of coagulative hemostasis in patients with liver cirrhosis of the viral etiology //European science review. – 2018. – №. 7-8. – С. 122-125.
5. Saidov A.B. va b. Qon komponentlarida bioximik ko'rsatkichlar laborator tashxisi // Zamonaeviy klinik laborator tashxisi dolzarb muammolari. – 2022. – B. 158-159.
6. Saidov A.B. et al. Laboratory diagnosis of hemotransmissible infections in blood components //Zamonaeviy klinik laborator tashxisi dolzarb muammolari. – 2022. - B. 71-73.
7. Saidov A.B. va b. Laboratory diagnosis of hemotransmissible infections in blood components //Zamonaeviy klinik laborator tashxisi dolzarb muammolari. – 2022. - B. 71-73.
8. Saidov A.B., Kurbonova Z.Ch., Sayfutdinova Z.A., Shomansurova G.E. Qon komponentlaridagi gemotransmissiv infeksiyalarning laborator tashxisi // Zamonaeviy klinik laborator tashxisi dolzarb muammolari. – 2022. - B. 44-45.
9. Saidov A.B. et al. Modern Principles of Ensuring Blood Component Infection Safety // Texas Journal of Multidisciplinary Studies. – 2023. – Vol. 18. – P. 44-48.
10. Saidov A.B. va b. Donorlarda gemotransmissiv infeksiyalarning diagnostika usullarini takomillashtirish // Amaliy va tibbiyot fanlari ilmiy jurnali. – 2023. - №2. – B. 241-245.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДИАГНОСТИКИ СТРУКТУРНОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРИ ЦЕРЕБРО- ВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ

Собирова Д.С., Рахимбаева Г.С., Ким И.Г.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

7 Городская клиническая больница, Ташкент, Узбекистан

Цель: изучить при помощи комплексного клинико – неврологического, нейрофизиологического и нейровизуализационного исследования специфичность эпилептических приступов, развившихся у пациентов после перенесенного острого нарушения мозгового

Нишонов А.А., Нуриддинова Н.Ф. Лаборатория тадқиқотларининг замонавий имкониятлари	114
Нишонов А.А., Нуриддинова Н.Ф. Covid-19 да намуналар олиш ва диагностик таҳлиллар ўтказиш	115
Нуриддинова Н.Ф. Сурункали жигар касалликларида тромбоцитлардаги ўзгаришлар	117
Нуриддинова Н.Ф., Нариманова Г.А. Клиник лабораториялар учун автоматлаштирилган тизимларнинг аҳамияти	119
Олимова М.М., Бахтиярова А.М. Клиник лабораторийада янги технологиялар	121
Омонов А.А., Мухамедова Н.Х., Мустафакулов Ж.Р., Бауетдинова Г.Д. Каламушларда қандли диабетнинг аллоксан моделини ўрганиш	122
Омонова З.Б., Мусаев С.М., Мусаева Ю.А. Клинико-прогностическая оценка содержания некоторых параметров цитокинового статуса в остром периоде ишемических инсультов	125
Полванхонов С.Н., Имамов Э.З., Абсалямова И.И. Возможности гематологического анализатора	126
Рахимбаева Г.С., Маллаев Ф.С. Роль атерокальциноза в развитии атеротромботического подтипа ишемического инсульта. Менеджмент лечебной тактики.	127
Рахматов А.М., Жаббаров О.О., Мирзаева Г.П., Жуманазаров С.Б. Оценка поражения желудочно-кишечного тракта у больных хбп iii-iv стадии и их пути коррекции	129
Умарзакова Р.З., Рустамова З.З., Корабоева Ф.А. Раннее выявление железодефицитной анемии у женщин детородного возраста	131
Сайфутдинова З.А., Мухаммадиев Ҳ.Ғ., Хашимова Г.Й., Юсупов Б.Н. Экспериментал токсик гепатитда эндоген интоксикация омиллари	134
Саматова Л.Д., Сайдов А.Б., Бобожонова Ш.Д., Кучкарова Х.Р. Частота встречаемости торч-инфекции среди донорской популяции в Республиканском Центре Переливания Крови	136
Собирова Д.С., Рахимбаева Г.С., Ким И.Г. Современные технологии диагностики структурной эпилепсии при церебро-васкулярной патологии	138
Собирова М.Р., Мухамедова Н.Х. Диагностические маркеров почечного повреждения проксимальных канальцев у женщин с мс в постменопаузальном периоде.	140