



# АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

## ZAMONAVIY TIBBIYOTNING DOLZARB MUAMMOLARI

YOSH OLIMLAR XALQARO ANJUMANI

## ACTUAL PROBLEMS OF MODERN MEDICINE

INTERNATIONAL CONFERENCE OF YOUNG SCIENTISTS



ACTUAL PROBLEMS  
OF MODERN MEDICINE

14 апрель 2023 года,  
г.Ташкент

ся мощными мутагенами и обладают выраженной цитотоксичностью. Продукты ПОЛ способны подавлять активность ферментов гликолиза и окислительного фосфорилирования, ингибировать синтез белка и нуклеиновых кислот, ингибировать многие мембраносвязанные ферменты и таким образом оказывать выраженное повреждающее действие на клетки и организм в целом.

**Цель.** Данная работа представляет особый интерес изучение интенсивности перекисного окисления липидов в организме при инфаркте миокарда, что явилось целью настоящего исследования.

**Материалы и методы.** Эксперименты проводились на белых беспородных крысах-самцах (n=25) весом 200г. Инфаркт миокарда вызывали путём легирования левой коронарной артерии. Забой животных проводили путём декапитации на 3-день от начала экспериментального инфаркта миокарда.

После забоя животных быстро извлекали сердце и печень, взвешивали их, отмывали холодным 0,15М раствором [0-4°C] KCl, а затем готовили гомогенаты для биохимического исследования.

**Результаты.** Интенсивность ПОЛ в митохондриальной (МХ) и микросомальной (МС) фракциях печени у контрольных крыс находилось на высоком уровне, что, очевидно, обусловлено наличием в митохондриях и микросомах цепей переноса электронов и генерацией в них активных форм кислорода. При этом в митохондриях, где происходит основное потребление кислорода в организме, происходит образование наиболее агрессивного из всех свободных радикалов-супероксидного аниона. В связи с этим митохондрии отличаются высоким по сравнению с другими органоидами, уровнем средних пептидов (СП), АТФ зависимой протеиназой (АЗП) и НАД зависимой протеиназой (НЗП). Преобладание в митохондриях АЗП над НЗП, видимо, обусловлено высокой интенсивностью неферментативного пути образования свободных радикалов. Отметим, что образовавшийся в процессе этих реакций  $O^{2-}$ , немедленно обезвреживается под действием ферментов АО защиты СОД и каталазы.

Микросомальная фракция печени отличается более низкой интенсивностью ПОЛ по сравнению с митохондриальной, что связано с использованием в ней кислорода в пластических целях, когда он под действием специфических оксигеназ встраивается в молекулу окисляемого субстрата.

**Выводы.** 1. Анализируя интенсивность ПОЛ в гомогенатах сердца, МХ - и МС-фракциях печени, можно заключить, что для этих тканей характерен определенный уровень СРОЛ, определяемый особенностями строения и выполняемой особенностями строения и выполняемых функцией. При этом скорость реакций ПОЛ стационарно-низкая за счет действия мощной антиоксидантной системы защиты.

2. Анализ результатов наших исследований служит основанием к изысканию средств, обладающих протекторными свойствами при активации ПОЛ. Возможно, использование антиоксидантов позволит снизить интенсивность ПОЛ в организме, нормализовать метаболические нарушения.

## ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ

Ганиева Н.А., Джураева Э.Р., Арипова Н.А., Зияева Ф.К.

*Ташкентская медицинская академия*

**Цель.** Оценить уровни ИЛ 6 в сыворотке крови у больных системной склеродермией (ССД).

**Материалы и методы.** Обследовано 60 больных ССД в возрасте от 18 до 50 лет 40 жен и 20 муж в возрасте старше 18 лет, в среднем  $50,40 \pm 15$  лет находившихся на стационарном лечении в кардиоревматологическом отделении 1-клиники Ташкентской медицинской академии. Длительность заболевания составляла от 3 месяцев до 10 лет. Все



больные дССД и лССД отвечали диагностическим критериям EULAR/EUSTAR 2013 г. У 40 больных имела место лимитированная форма ССД (лССД) и у 20 - диффузная (дССД). Помимо клинической характеристики кожной, сосудистой и висцеральной патологии, у всех больных определяли иммунологические (РФ методом латексагглютинации, и общеклинические показатели крови (СОЭ, С-реактивный белок, общий белок и белковые фракции, креатинин). Уровень ИЛ-6 и растворимых рецепторов ИЛ-6 в сыворотке измеряли у пациентов с ССД (n = 60) и здоровых людей в контрольной группе (n = 20). Были изучены связи между уровнем ИЛ-6 в сыворотке и С-реактивным белком и ключевыми клиническими исходами при ССД.

**Результаты.** Уровень ИЛ-6 в сыворотке часто был повышен у пациентов с ССД, особенно у пациентов с диффузным ССД и повышенными маркерами острой фазы. Выраженная экспрессия в коже наблюдалась в дермальных фибробластах, мононуклеарных клетках и эндотелиальных клетках у пациентов с ранним диффузным ССД. Высокая экспрессия ИЛ-6 на ранней стадии диффузным ССД, по-видимому, связана с более тяжелым поражением кожи через 3 года и худшим долгосрочным выживанием, чем у пациентов без повышенных уровней ИЛ-6.

**Заключение.** Результаты исследования подтверждают клиническое значение ИЛ-6 при ССД может рассматриваться как маркер воспаления и фиброза, но также может быть клинического исхода при этом заболевании. Эти данные также служат обоснованием для клинических исследований, а также в качестве потенциальной антифибротической терапии ССД.

## **ОЦЕНКА ДНЕВНОЙ СОНЛИВОСТИ У БОЛЬНЫХ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ ВО ВРЕМЯ СНА**

Гиясов А.Б., Низомов Н.А., Каландарова С.Х., Муратов Ф.Х.

***Ташкентская медицинская академия***

**Введение.** В настоящее время имеется сложная взаимосвязь между сном и эпилепсией. Известно, что нарушение сна может провоцировать эпилептические припадки и в то же время сама эпилепсия может оказывать разнообразное влияние на структуру сна. Среди больных эпилепсией одним из основных жалоб могут быть нарушение сна и дневная сонливость, которая, в свою очередь могут существенно влиять на трудоспособность и качество жизни пациента.

**Цели исследования.** В связи с этим целью нашего исследования было изучить выраженность дневной сонливости у больных с эпилепсией.

**Материалы и методы исследования.** Нами было обследованы 30 больных с эпилепсией. Оценка дневной сонливости было исследована с помощью шкалы Эпворта. Средний возраст больных составил  $26,6 \pm 1,3$  года.

**Результаты исследования.** У обследованных нами больных у 16 наблюдались только ночные эпилептические припадки, а у 14 лиц приступы возникали вне зависимости от времени суток. В 83,4% случаев наблюдались фокальные, а у 16,6% генерализованные эпилептические припадки. Из 16 больных с ночными приступами на электроэнцефалограмме эпилептический очаг регистрировался в 11 случаях в лобной доле, в 3 случаях в височной.

Исследование больных по шкале Эпворта показало, что повышенная дневная сонливость отмечалась у 22 обследованных больных, тогда как у 8 нарушений не выявлено. Сравнительный анализ показателей дневной сонливости от типа эпилептических припадков выявило более высокие показатели у больных с фокальными эпилептическими приступами по сравнению с генерализованными (10,6 и 8,7 балла соответственно). В группе больных с ночными эпилептическими припадками балльная оценка дневной сонливости составила 11,4 балла, тогда как в сравнительной группе 7,9 балла. Кроме того, на выраженность дневной сонливости оказывало вли-

Арипова Н.А., Джураева Э.Р., Ганиева Н.А., Зияева Ф.К., Бердиева Д.У. ВЗАИМОСВЯЗЬ РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТОВ ТЕЧЕНИЯ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ С УРОВНЕМ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ	87
Атамухамедова Д.М., Джалалова Н.А. АСПЕКТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	88
Афанасьева С.В., Данилова А.В., Королев А.А., Афанасьева И.Г. ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ УРОВНЕМ ВИТАМИНА D В КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ВУЛЬГАРНЫМИ УГРЯМИ	89
Афанасьева С.В., Данилова А.В., Афанасьева И.Г. ВЫЯВЛЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА МЕЛАНОМЫ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ (ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ)	90
Ахмедова Н.А., Касимова М.Б., Алиева К.К. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОДАГРИЧЕСКОГО АРТРИТА У ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ	91
Анварова Р.А; Давлатбоев М.Т. ВЛИЯНИЕ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА ГЕНОМ ЧЕЛОВЕКА	91
Байкулов А.К. ИНТЕНСИВНОСТЬ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ В ОРГАНИЗМЕ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА	92
Ганиева Н.А., Джураева Э.Р., Арипова Н.А., Зияева Ф.К. ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ	93
Гиясов А.Б., Низомов Н.А., Каландарова С.Х., Муратов Ф.Х. ОЦЕНКА ДНЕВНОЙ СОНЛИВОСТИ У БОЛЬНЫХ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ ВО ВРЕМЯ СНА	94
Йулдашев Ш.М., Мамадалиев Х.Д., Махмудов Н.И. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ТРОМБОЗОМ ГЛУБОКИХ ВЕН В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА	95
Йулдашев Ш.М., Махмудов Н.И., Вакасов Г.Г. ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПРАВОГО И ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	96
Йулдашев Ш.М., Махмудов Н.И., Ганиев С.С. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ У БОЛЬНЫХ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ В УСЛОВИЯХ СКОРОЙ ПОМОЩИ	97
Кенжаев Л.Т. Ибрагимов Н.К. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ И КАЛЛИДИНОГЕНАЗЫ (ТКАНЕВОГО КАЛЛИКРЕИНА) НА ТЯЖЕСТЬ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС БОЛЬНЫХ С ИЗОЛИРОВАННОЙ ЗАКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ	98
Ловкис А.А., Реверчук И.В. КЛИНИКО-ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ АГРЕССИИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ И СПЕЦИФИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ЛИЧНОСТИ В ПЕРИОД КАРАНТИНА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	99
Мамасиддикова С. Б., Мирхамидов М.В., Набиева Д.А., Хидоятлова М.Р. КЛИНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА	100
Махмудов Н.И., Эгамбердиева Г.Т., Рахматова Ф.У. ПРИМЕНЕНИЕ ПЛАВИКСА (КЛОПИДОГРЕЛ) У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ (ОКС) НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ В Г. ФЕРГАНЫ	101
Мингбаева С.Т. КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА НА ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА	102
Мирзажоннова Г.С., Пулатова Ш.Б., Набиева Д.А. ЧАСТОТА ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛИТЕ	103
Мусаева Ю.А., Турсунов Х.З., Рахимбаева Г.С., Мусавев С.М., Омонова З.Б. КЛИНИЧЕСКИЕ И ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ ПРИ ОСТРЫХ ИНСУЛЬТАХ КАРДИОГЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ	103