

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

Mazkur toʻplamda Toshkent tibbiyot akademiyasining "Klinik laborator diagnostikada innovatsion texnologiyalardan foydalanish, muammolar va yechimlar" mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy anjuman materiallari kiritilgan.

Toʻplamga kiritilgan materiallarning mazmuni va sifatiga muallif(lar) javobgar hisoblanadi.



Toshkent – 2023

Tahrir hay'ati

Shadmanov Alisher Kayumovich Rektor, Tashkiliy qoʻmita raisi

Bobomuratov Turdiqul Akramovich Yoshlar masalalari va ma'naviy-

ma'rifiy ishlar bo'yicha prorektor

Boymuradov Shuxrat Abdujalilovich Oʻquv ishlari boʻyicha prorektor

Maruf Sakirovich Karimov Davolash ishlari boʻyicha prorektor

Azizova Feruza Lyutpillaeva Ilmiy ishlar va innovatsiyalar boʻyicha

prorektor

Saidov Alonur Baxtinurovich Gematologiya, transfuziologiya va

laboratoriya ishi kafedrasi mudiri

Babadjanova Shaira Agzamovna Gematologiya, transfuziologiya va

laboratoriya ishi kafedrasi professori

Kurbonova Zumrad Chutbayevna Gematologiya, transfuziologiya va

laboratoriya ishi kafedrasi dotsenti

Sayfutdinova Zuhra Abdurashidovna Gematologiya, transfuziologiya va

laboratoriya ishi kafedrasi katta

o'qituvchisi

Moderatorlar

Kurbonova Zumrad Chutbayevna Gematologiya, transfuziologiya va

laboratoriya ishi kafedrasi dotsenti

Sayfutdinova Zuhra Abdurashidovna Gematologiya, transfuziologiya va

laboratoriya ishi kafedrasi katta

o'qituvchisi

CONTENTS MUNDARIJA СОДЕРЖАНИЕ

Абдуллаева М.И., Иноятова Ф.Х., Нарбутаева Д., Ахматова К.,	
Алимов С. Алкоголли ёгли гепатозда биокимёвий кўрсаткичларнинг	19
ўзгаришларини коррекциялаш	
Абдухалилов Ф.Ш., Умурзакова Р.З. Сурункали буйрак	20
касаллигида лаборатор кўрсаткичларнинг ўзгариши	
Адилова Н.Ш., Шагазатова Б.Х. Состояние эндотелиальной	22
дисфункции после бариатрической операции	
Айбергенова Х.Ш., Умарова З.Ф., Жабборов О.О., Жуманазаров	23
С.Б. Сурункали буйрак касаллиги билан оғриган беморларда	
камқонликни худудга боғлиқ хусусиятлари	
Айтмуратова У.Б. Клиническое значения хромогранина а в	25
лабораторной диагностике нейроэндокринных опухолей	
Алимов Т.Р., Шевченко Л.И. Эффективность применения нового	
отечественного кровезаменителя антиоксидантного действия в	27
травматологии	
Ассесорова Ю.Ю., Касимова С.А., Бабаджанова Ш.А. Проведение	
флюоресцентной гибридизации in situ (fish) у больных острым	29
лимфобластным лейкозом	
Ассесорова Ю.Ю., Касимова С.А., Бабаджанова Ш.А.	
Цитогенетические исследования у больных острым лимфобластным	31
лейкозом	
Атабаев С.Н. Замонавий тиббиётда клиник лабаратор	33
инновацияларнинг ахамияти	
Ахмедова Н.Ш., Сулаймонова Г.Т., Шадыева Н.Ш. Изучение	
лабораторных показателей функционального резерва почек при	34
сопутствующем состоянии гипертонии с сахарным диабетом	
Бабаджанова Ш.А., Курбанова Г.Ч. Нарушение обмена железа у	36
больных с диффузно-токсическим зобом	
Бабаев Х.Н., Омонов Ш.Р. COVID-19 да ошқозон-ичак тракти	38
Газарова Г. В. Ног матар А.С. Амеротингом кульотурингоми иссорот	41
Базарова Г.Р., Неъматов А.С. Ажратилган қўзғатувчиларни назорат	41
КИЛИШ ТИЗИМИ	
Батырова Г.А., Таскожина Г.Е., Серикбаева Н.Р., Умарова Г.А.	42
Оценка содержания кальция методом масс-спектрометрии у	43
подростков западного региона Республики Казахстан	11
Бобожонова О.Ш., Курбонова З.Ч. Папаниколау усулида тўк	44
бўялган ядро рангини очартириш	
Бобожонова Ш.Ш., Топилов И.И., Мардонов Ж.Н. Композит	4.0
қопланган янги тўр шаклидаги имплантатнинг ўткир ва сурункали	46
токсиклигини ўрганиш	40
Дилмуродова О. Биокимёвий кон текширувининг диагностик	48
ахамияти	F A
Дилмуродова О., Дилмуродова М., Шайкулов Х.Ш. Пешобдаги	50

железа $24,7\pm1,7$ мкмоль/л, количество ферритина $50\pm6,5$ нг/дл, трансферрин в крови $3,25\pm0,2$ мкмоль/л и был поставлен диагноз нормохромная анемия или анемия хронических болезней.

Выводы. Пациенты с диффузным токсическим зобом часто страдают анемией. У некоторых пациентов нет дефицита железа, и анемия этих пациентов носит нормохромный характер и называется анемией хронических заболеваний.

Литература.

- 1. Бабаджанова Ш.А., Курбанова Г.Ч., Курбонова З.Ч. Изучение гематологических показателей при диффузно-токсическом зобе // Проблемы биофизики и биохимии. 2021. С. 43.
- 2. Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч. Қалқонсимон без гормонларининг анемия ривожланишидаги патогенетик аспекти // Гематология ва қон хизматининг долзарб муаммолари. 2005. С. 96.
- 3. Бабаджанова Ш.А. Курбонова З.Ч. Распространенность и течение анемии у больных с гиперфункцией щитовидной железы // Қон тизими касалликларининг замонавий ташхиси, даволаниши ва трансфузиология муаммолари. 2007. С. 68.
- 4. Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч. Диффуз-токсик буқоқда тиреоид гормонларнинг анемия оғирлик даражаси билан боғлиқлиги //«Ўзбекистонда она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш соҳасидаги ютуқлари, муаммолари ва истиқболлари» тезислар тўплами. 2018. Б. 20-21.
- 5. Курбанова Г.Ч., Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч. Анализ феррокинетики при диффузно-токсическом зобе // Биофизика ва биокимё муаммолари. 2021. Б. 132
- 6. Курбанова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Тиреотоксикоз ҳар ҳил оғирлик даражаларида темир алмашинувини баҳолаш // «Ўзбекистонда она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш соҳасидаги ютуқлари, муаммолари ва истиқболлари» тезислар тўплами. 2017. Б. 20.
- 7. Kurbonova Z.Ch., Salamov F.T., Fayzulina L.I. Exchange of iron in patients with diffuse toxic goiter accompanied by iron difficiency anemia // ТТА, Ёш олимлар кунлари,, Toshkent, 2014. № 265-266.
- 8. Курбанова Г.Ч., Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч. Изучение осмотической резистентности эритроцитов при диффузно-токсическом зобе // Биофизика ва биокимё муаммолари. 2021. Б. 77
- 9. Курбанова Г.Ч., Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч. Обмен белка при диффузно-токсическом зобе // Биофизика ва биокимё муаммолари. -2021. Б. 76
- 10. Саламов Ф.Т., Ялгашев И.И., Шарипов Ш.Б., Курбонова 3.Ч. Protein exchange at the Diffuze toxic goiter // TTA, Ёш олимлар кунлари. -2013.

СОVID-19 ДА ОШҚОЗОН-ИЧАК ТРАКТИ Бабаев Х.Н., Омонов Ш.Р. Тошкент тиббиёт академияси

2019 йил коронавируси хозирда хам давом этаётган COVID -19 глобал пандемиясига олиб келди. Кўпгина беморларда касаллик белгиларсиз бўлсада айрим беморларда касаллик оғир кўринишда кечади ва хатто ўлимга

хам олиб келади [3]. Бу айникса сурункали касалликлари бўлган беморларга алоқадор [1].

Коронавирус инфекциясининг дастлабки пайдо бўлган касаллик тўсатдан зўрайиб, оптимал даволаш килинсада, кўп леталликка олиб келди. Олиб борилган тадқиқотлар шуни кўрсатдики, инфекциянинг патогенези нафакат вирусли пневмония, оғир респиратор етишмовчилик ривожланиши билан, балки кучли гиперкоагуляцион холат вужудга келиши [4]. COVID-19 билан касалланган ЭДИ гиперкоагуляциянинг молекуляр механизмлари ялиғланиш билан чамбарчас боғлиқ эканлиги аниқланди [2, 5].

Ушбу инфекциянинг иситма, йўтал, миялгия, чарчок ва пневмония каби типик кўринишлари яхши маълум бўлса-да, дастлабки тадкикотлар диарея каби атипик ошкозон-ичак белгиларининг 1-3,8% оралиғида кам учрашини қайд этди. Бошқа бир тадқиқотда 10,1% диарея ва кўнгил айниши ва 3,6% қусиш билан гастроинтестинал симптомларнинг юкорилигини кўрсатди.

Тадкикот максади. COVID-19 да ошкозон-ичак тракти функциясида келиб чиқадиган патолого-анатомик ўзгаришларни ўрганиш.

Материаллар ва усуллар. Ошкозон-ичак тракти симптомларида ва нажасда вирусни аниклашга қаратилган иккита йирик клиник тадқиқот олиб борилган. Диарея, кўнгил айниши ва қусиш каби ошқозон-ичак тракти симптомларида SARS-CoV-2 билан касалланган 74 бемор ўрганилди. Ошқозон-ичак тракти симптомлари бўлган 28% беморларда респиратор симптомлари бўлмаган. Бу ерда улар ошқозон-ичак тракти симптомлари бўлмаган беморларга нисбатан беморларнинг ушбу гурухи аксар беморлар харорати >38,5 °C, оила бўйича гурухланганлиги ва аспартаттрансаминаза даражасининг ошиши бўйича бахоланганда жигар шикастланишининг даражаси юқорилигини, умуман олганда ўта оғир касалликка эга эканлигини кўрсатди. Ўрганилган SARS-CoV-2 билан касалланган жами беморларнинг 11.4 фоизида ошқозон-ичак тракти симптомлари бўлган, бу аввалги тадқиқотларда қайд этилганидан юқори.

Умуман олганда, диарея 24,2%, кўнгил айниши 17,9%, кусиш 4,2% ва функциясининг бузилиши билан кечадиган ошкозон-ичак симптомлари белгилари 61,1% бўлиб, трансаминазалар 32,6% даражасининг ошиши билан бахоланадиган курсаткич энг мухим белги хисобланади. Шуни таъкидлаш жоизки, 6 нафар беморда эндоскопия текширувини ўтказишди, беморнинг учтасида эндоскопия вактида ошқозон-ичак трактининг турли жойларида SARS-CoV-2 ни аниклаш мумкинлигини хисобга олиб биопсия олинди.

Натижалар. Беморларнинг ярмидан кўпида нафас йўллари намуналари тозалангандан сўнг ўртача 11 кундан кейин нажас намуналарида SARS-CoV-2 РНК га текширилганда ижобий бўлиб чикди. Якинда ўтказилган тадкикот бурун-халқум ШУНИ тасдикладики, тахлили манфий хам инфекцияланган 10 боладан 8 тасида, тўгри ичак суртмаларида вирусга мусбатлиги тасликланди. Таъкидлаш жоизки, SARS-CoV-2 диареяси AAcecream PDF Editor.

ÁPRO

бўлмаган икки беморнинг нажас намуналарида электрон микроскопия ёрдамида аникланган, бу эса инфекциянинг фекал-орал йўл оркали юкишини кўрсатади

Хулоса қилиб айтганда, ушбу тадқиқотлар COVID-19 нинг ошқозоничак трактида тарқалиши, этиологияси ва потенциал механизмлари ҳақидаги тушунчамизга янги тушунчалар беради, бу эса профилактика, клиник ёрдам ва даволаш стратегияларини аниқлаш учун жуда муҳимдир. Симптомсиз беморларда тўғри ичакдан олинган нажас суртмаларида вирусни аниқлаш муҳимлиги, ACE2 SARS-CoV-2 нинг ошқозон-ичак трактига киришига бевосита воситачилик қиладими ва вирус овқат ҳазм қилиш тизимидаги экстремал рН муҳитидан ўтиб қандай омон қолади каби саволлар ва хавотирлар жавобсиз қолмоқда. Асосан симптомсиз ташувчиларда вируснинг тарқалишини назорат қилиш учун нажасда SARS-CoV-2 нинг яшовчанлиги ва юҳишини аниқлаш учун кейинги тадқиқотлар олиб борилади.

Хулоса. Ушбу тадқиқотда вирус қизилўнгач, ошқозон, ўн икки бармоқли ичак ва тўғри ичакда топилган бўлиб, бу вирус бутун ошқозоничак трактида мавжудлигини исботлади. Нихоят, тахлил қилинган нажас намуналарининг 52,4 фоизида вирус аникланди. Шундай қилиб, иккала тадқиқот ҳам COVID-19 касаллигида ошқозон-ичак тракти симптомларининг тарқалишини таъкидлайди.

Адабиётлар.

- 1. Бабаджанов А.С. и др. Патология коагуляционного гемостаза при циррозе печени и COVID-19 // Вестник Ташкентской медицинской академии. 2021. №1. С. 15-16.
- 2. Бабаджанов А.С. и др. Анализ частоты и структуры тромбоэмболических осложнений и состояния гемокоагуляции у больных COVID-19 // Инфекция, иммунитет и фармакология. -2021. №3. -C. 42-50.
- 3. Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч., Муминов О.А. Частота тромбоэмболических осложнений у больных с коронавирусной инфекцией // Назарий ва клиник тиббиёт. 2021. №5. С. 146-149.
- 4. Исомиддинова Н.К. и др. Жигар циррози ва COVID-19да коагуляцион гемостаз патологияси // Биофизика ва биокимё муаммолари, 2021. В. 71.
- 5. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Коронавирус инфекциясида гемостаз патологиясини лаборатор ташхислаш ва даволаш: услубий тавсиянома. Тошкент, 2022. Б. 14-16.
- 6. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Оценка эффективности антиагрегантной терапии при коронавирусной инфекции // Pedagogical sciences and teaching methods. -2022. №17. —C. 120-122.
- 7. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А., Муминов О.А. Лабораторный мониторинг патологии коагуляционного гемостаза у больных COVID-19 // Назарий ва клиник тиббиёт. 2021. №5. С. 149-151.
- 8. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. и др. Характеристика функции тромбоцитов при COVID-19 // Тошкент тиббиёт академияси ахборотномаси. 2021. -№1. Б. 34-36.

Klinik laborator diagnostikada innovatsion texnologiyalardan foydalanish, muammolar va yechimlar. 2023

- 9. Курбонова З.Ч., Муминов О.А. COVID-19 этиологияси ва патогенези тўғрисидаги замонавий талқин // Назарий ва клиник тиббиёт. -2021. №5. Б. 84-86.
- 10. Курбонова З.Ч., Муминов О.А. Коронавирус инфекцияси клиник хусусиятлари // Назарий ва клиник тиббиёт. 2022. №5. С. 87-89.

АЖРАТИЛГАН ҚЎЗҒАТУВЧИЛАРНИ НАЗОРАТ ҚИЛИШ ТИЗИМИ

Базарова Г.Р., Неъматов А.С.

¹Ўзбекистон Республикаси Санитария-эпидемиологик осойишталик ва жамоат саломатлиги хизмати

²Тиббий ходимларни касбий малакасини ривожлантириш маркази

Патоген материалларни назорат қилиш тизими—PACS (Patogen agents control sistem) - бу марказлаштирилган сақлаш лабораторияларида ва коллекцияларда жойлашган изоляцияланган штаммларни хисобга олиш, назорат қилиш учун ишлаб чиқилган ва фойдаланиладиган компютер тизими хисобланади. Тизим патоген материалларни қайд этиш ва кузатиш учун хавфсиз,ишончли ва қулай усулни тақдим этади.

Тақдим этган дастурни ишлаб чиқишдан олдин (PACS), ҳар бир текширувдан сўнг бир неча минг штаммнинг паспортлари иш журналларида қўлда ёзиб қайд этилган. Тугалланган ҳужжатлар архивга қўйилди. Юқоридаги барча журналларга ёзиб тўлдириш ишлари учун мутахассислар кўп вақтни йўқотар эдилар. PACS дастурини жорий этиш билан биз бу жараёнда катта вақтни тежашга эришдик.

PACS тизим тўплами куйидаги аппарат ва дастурий таъминот тўпламидан иборат: компютер иш станцияси, хужжатларни чоп этиш учун принтер, принтер ва сканер ускунаси, ёрдамчи дастурий таъминот, PACS компютер дастури.

Тизим тавсифи, асосий афзалликлари тизим томонидан такдим этилганбир катор асосий томонларини кайд этамиз.

Биринчидан, тизим микробиологик культура коллекциялари талаблари учун махсус ишлаб чикилган, яъни, Ўзбекистон ва Мустакил давлатлар хамдўстлигининг бошка республикаларида микробиологик коллекциялар фаолиятини тартибга солувчи хужжатларга мувофик лойихалаштирилган ва ишлаб чикилган;

МДХ мамлакатларидаги кўплаб илмий марказлар, шу жумладан карантин ва ўта хавфли инфекцияларни хисоботи талаб ва истакларига жавоб беради. PACS дастури бўйича ўтказилган программа билан танишув тренинг машғулотлари давомида карантин ва ўта хавфли инфекцияларни билан ишловчи мутахассисларни бевосита талаблари асосида яратилди ва уларнинг аксарият талаблари амалга оширилди.

Тизимга киритилган маълумотлар асосида кўлланиладиган:

• хисобот шаклларига мос келадиган турли форматдаги хисобот ва