



giz

Deutsche Gesellschaft
für Internationale
Zusammenarbeit (GIZ) GmbH



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

EDITORIAL BOARD

Editor in chief
Rector of TMA prof. A.K. Shadmanov

Deputy Chief Editor
associate prof. Z.A.Muminova

Responsible secretary
associate prof. D.G'.Abdullaeva

EDITORIAL TEAM

ass. Sh.K.Muftaydinova
associate prof. I.R.Urazaliyeva
prof. D.A. Nabieva
prof. U.S. Xasanov
prof. F.I.Salomova
associate prof. M.I.Bazarbayev
associate prof. A.A.Usmanxodjayeva
associate prof. O.N.Visogortseva
ass. D.I. Sayfullayeva
ass. M.R.Mirsagatova

TECHNICAL SUPPORT TEAM

D.R.Abduakhatovna
J.D.Kamilov
M.M.Kiyomova
A.N.Yuldashev
Kx.Sh.Rakhimova

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор
Ректор ТМА проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора
доц. З.А.Муминова

Ответственный секретарь
доц. Д.Г.Абдуллаева

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИ

асс. Ш.К.Муфтайдинова
доц. И.Р.Уразалиева
проф. Д.А.Набиева
проф. У.С.Хасанов
проф. Ф.И.Саломова
доц. М.И.Базарбаев
доц. А.А.Усманходжаева
доц. О.Н.Высогорцева
асс. Д.И.Сайфуллаева
асс. М.Р.Мирсагатова

ЧЛЕНЫ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ

Д.Р.Абдурахатовна
Ж.Д.Камилов
М.М.Киёмова
А.Н.Юлдашев
Х.Ш.Рахимова

ский характер и связаны со снижением функциональной активности гепатоцитов вследствие блокады их токсинами. Тромбообразовательная функция печени у 90% из них оказалось умеренно пониженной.

При обширных ожогах отмечена умеренная гипергликемия, сохраняющаяся в течение 1-й недели болезни. При ОБ содержание общего билирубина оказалось у верхней границы нормы, а непрямого билирубина - в 2 раза повышено. При обширных ожогах отмечено повышение активности всех ферментов, в среднем в 2 раза по сравнению нормой.

Выводы. При ожоговой болезни в результате токсического повреждения печени развиваются дистрофические изменения гепатоцитов, нарушаются практически все печеночные функции, клинико-биохимические проявления функциональных расстройств печени составляют сущность синдрома гепатаргии, патогномоничного для токсического гепатита и острой дистрофии печени.

СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА И ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Абдуазизова Н.Х., Алиева К.К., Ташпулатова М.М., Абдураззокова Д.С.

Ташкентская медицинская академия

Многочисленные исследования подтверждают неблагоприятное влияния системной красной волчанки (СКВ) на течение беременности. Несмотря на значительное улучшение диагностики и лечения СКВ при беременности многие вопросы по этой проблеме до настоящего времени остаются нерешенными, спорными и требуют дальнейшего изучения.

Цель. Выявить распространенность и особенности клинической симптоматики сопутствующей инфекции СКВ при беременности.

Материалы и методы. Обследовано 52 пациента с СКВ, средний возраст больных $30,6 \pm 7,5$ лет, длительность заболевания от 1 до 10 лет, получавшие глюкокортикостероиды и цитостатики. Всем пациентам проводились клинико-лабораторные обследования, ИФА и ПЦР.

Результаты. У 47,65% пациентов методом ИФА были выявлены IgG-антитела против цитомегаловируса (ЦМВ), у 24,5% IgG-антитела против вируса простого герпеса, у 8% были выявлены IgG-антитела против гриппа, у 13,1% выявлена бактериальная инфекция. У 17,6% больных, перенесших грипп отмечалось повышение температуры, озноб, вялость, слабость, бледность кожных покровов, головная боль, миалгия, боли в суставах, что отрицательно повлияло на течение беременности. У 11,9% больных наблюдался насморк, заложенность носа, кашель, слезотечение, обильные выделения из носа, рези в глазах. Анализ анамнестических данных и лабораторных обследований позволили выделить 2 группы больных: 1-ая группа 35 пациентов с вирусной инфекцией, 2-ая группа 17 больных с бактериальной инфекцией. Анализ клинической симптоматики выявил определенную корреляцию высоких титров антител против ЦМВ, гриппа и бактериальной инфекции ($p < 0,01$). При сходстве клинических проявлений в наличии ЦМВ и гриппа имело некоторую органоспецифичность. Вялость, слабость, бледность кожных покровов, головная боль, миалгия чаще встречалось при наличии ЦМВ, а насморк, заложенность носа, кашель, обильные выделения из носа встречалось при бактериальной инфекции.

Выводы. Длительное лечение СКВ цитостатическими препаратами и глюкокортикостероидами нередко сопровождается активацией бактериальной инфекций, в том числе вирусной. Присоединение инфекции при беременности утяжеляет течение СКВ и способствует полиморфизму клинической картины. Ранняя диагностика и лечение инфекций при беременности приводят к снижению активности СКВ.

<i>Содержание</i>	
<i>I. JARROHLIKNING DOLZARB MUAMMOLARI VA RIVOJLANISH ISTIQBOLLARI</i>	<i>3</i>
<i>Абилов С.Б., Нормаматов Б.П. СИНДРОМ ГЕПАТОПАТИИ ПРИ ОЖОГОВОЙ БОЛЕЗНИ</i>	<i>3</i>
<i>Абдуазизова Н.Х, Алиева К.К., Ташпулатова М.М., Абдураззокова Д.С. СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА И ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ</i>	<i>3</i>
<i>Аллазаров У.А., Исмаилов У.С., Мадатов К.А., Акбаров М.М. ВОЗМОЖНОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ</i>	<i>4</i>
<i>Абдумавлонов М.А., Фозилов Ш.Ш. АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТИМПАНОСКЛЕРОЗОМ</i>	<i>5</i>
<i>Абилов С.Б., Нормаматов Б.П. СИНДРОМ ГЕПАТОПАТИИ ПРИ ОЖОГОВОЙ БОЛЕЗНИ</i>	<i>6</i>
<i>Абдуазизова Н.Х, Алиева К.К., Ташпулатова М.М., Абдураззокова Д.С. СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА И ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ</i>	<i>7</i>
<i>Абдиназарова И.С., Атаханова Н.Э, Турсунова Н.И. БАЧАДОН ТАНАСИ САРАТОНИДА ЗАМОНАВИЙ ТАШХИСЛАШ УСУЛЛАРИ</i>	<i>8</i>
<i>Абдуганиева М.З., Хурсанов Ё.Э. НАШ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ПАНКРЕОНЕКРОЗА</i>	<i>9</i>
<i>Ачилова Г.Т, Кариев Г.М. РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ КАВЕРНОЗНЫХ МАЛЬФОРМАЦИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА</i>	<i>9</i>
<i>Ачилова Г.Т, Кариев Г.М. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ АНЕВРИЗМ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА</i>	<i>10</i>
<i>Аббосова С.Р., Умедов Х.А. РОЛЬ И МЕСТО ГЕПОТЕКА - ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У ОБОЖЖЕННЫХ</i>	<i>11</i>
<i>Бобожонов О.Х., Сахибоев Д.П. ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАДПОЧЕЧНИКОВОГО ГЕНЕЗА</i>	<i>12</i>
<i>Боймуродов Ш.А. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МЕТОД СУКАЧЕВА ПРИ ДЕФОРМАЦИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ</i>	<i>13</i>
<i>Гаффаров Ё.Н., Хурсанов Ё.Э. ПУТИ УЛУЧШЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СПАЕЧНОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ</i>	<i>14</i>
<i>Джалалова Н.А., Азимова А.А., Атамухамедова Д.М. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В И С У БЕРЕМЕННЫХ</i>	<i>15</i>
<i>Зокирова Э.З., Умедов Х.А. ОЦЕНКА ВИДЕОЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ДЕСТРУКТИВНЫМ ПАНКРЕАТИТОМ</i>	<i>16</i>
<i>Исмаилов У.С., Абдурахманов Ш.Ш., Акбаров М.М., Мадатов К.А. ДИАГНОСТИКА БИЛИАРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ В ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ</i>	<i>16</i>
<i>Исмаилов У.С., Шарапов А.Н., Мадатов К.А., Акбаров М.М. ТАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО БИЛИАРНОГО ПАНКРЕАТИТА</i>	<i>17</i>
<i>Камилов Ж.Д., Бобоева З.Н. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ НАРУШЕНИЙ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИ РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</i>	<i>18</i>
<i>Кураматов.Ш.Ю., Махмудов Н.И. ПОЧЕЧНАЯ КОЛИКА: К ВОПРОСУ О ВЫБОРЕ МЕТОДА ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ</i>	<i>19</i>
<i>Мизамов Ф.О., Файзуллаев О.М. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЖИРОВОЙ ЭМБОЛИИ ПРИ АБДОМИНАЛЬНОЙ ТРАВМЕ</i>	<i>21</i>
<i>Муфтайдинова Ш.К., Муминова З.А., Абдуллажонова М.У. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ И ДИАГНОСТИКИ ЭНДОМЕТРИОЗА У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ</i>	<i>22</i>
<i>Муртозаев Д.М., Сахибоев Д.П., Алиджанов Х.К. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ТАКТИКИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С БИЛАТЕРАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ СОННЫХ АРТЕРИЙ</i>	<i>23</i>