



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI  
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN  
TASHKENT MEDICAL ACADEMY

«KLINIK FARMAKOLOGIYA: ZAMONAVIY  
FARMAKOTERAPIYA MUAMMOLARI» XALQARO ILMIY-  
AMALIY ANJUMANI  
TEZISLAR TO'PLAMI

СБОРНИК ТЕЗИСОВ  
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ  
КОНФЕРЕНЦИИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ:  
ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ»

COLLECTION OF ABSTRACTS  
INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL  
CONFERENCE

«CLINICAL PHARMACOLOGY: PROBLEMS OF MODERN  
PHARMACOTHERAPY»

Toshkent 2023 yil 27 aprel



**KLINIK FARMAKOLOGIYA: ZAMONAVIY FARMAKOTERAPIYA MUAMMOLARI:** Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani tezislar to'plami (Toshkent, 2023 yil 27 фзкуд) / Bosh muharrir Shadmanov A.K. - Toshkent: TTA, 2023.

Toshkent tibbiyot akademiyasida bo'lib o'tgan «Klinik farmakologiya: zamonaviy farmakoterapiya muammolari» xalqaro ilmiy -amaliy anjumanida taqdim etilgan tezislar ushbu to'plamdan o'rin olgan.

To'plamning asosiy qismi farmakoterapiyaning dolzarb muammolarini aks ettiradi: ichki a'zolar kasalliklarini davolash va oldini olishning samarali usullarini ishlab chiqish va tadbir etishga bag'ishlangan.

Taqdim etilgan ilmiy natijalar terapiya yo'nalishining barcha mutaxassislari uchun ilmiy va amaliy ahamiyatga ega. Tezislarning mazmuni, ulardagi xatoliklar va statistik ma'lumotlarning haqqoniyligi uchun mas'uliyat mualliflar zimmasidadir.

**Bosh muharrir**

**Shadmanov Alisher Kayumovich**  
tibbiyot fanlari doktori, professor

**Bosh muharrir o'rinbosari**

**Yakubov Abdusalol Vaxabovich**  
tibbiyot fanlari doktori, professor

**Muharrirlar jamoasi**

**Zufarov Pulat Saatovich**  
tibbiyot fanlari doktori, professor

**Akbarova Dilfuza Suratovna**  
tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent

**Pulatova Durdona Baxadirovna**  
tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent

**Pulatova Nargiza Ixсанovna**  
tibbiyot fanlari doktori, dotsent

**Saidova Shaxnoza Aripovna**  
tibbiyot fanlari nomzodi, katta o'qituvchi

**Musayeva Lola Jurayevna**  
tibbiyot fanlari nomzodi, katta o'qituvchi

**Abdusamatova Dilorom Ziyaviddinovna**  
tibbiyot fanlari nomzodi, katta o'qituvchi



группы в процессе терапии зарегистрированы нарушения проводимости, которые потребовали снижения дозы бета-адреноблокаторов.

За период наблюдения в госпитализации по причине прогрессирования сердечной недостаточности, тяжелых нарушений ритма, учащения ЧПС нуждались 24,7% пациентов 1 группы и 48,1% пациентов 2 группы. 8,2% пациентов 2 группы были госпитализированы с гипертоническим кризом.

**Заключение:** Комплексное лечение с включением периндоприла и бисопролола пациентов, перенесших острый коронарный синдром, является наиболее оправданным и эффективным в условиях первичного звена здравоохранения.

## ВИРУЛЕНТНЫЕ ГЕНЫ *HELICOBACTER PYLORI* У БОЛЬНЫХ НПВС ГАТРОПАТИЕЙ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ.

Тухтаева Н. Х.

Ташкентская Медицинская Академия

**Цель исследования** – оценка роли и генотипические особенности *Helicobacter pylori* в формировании НПВС гастропатии у больных ревматоидным артритом

**Материалы и методы исследования.** Обследовано 82 больных ревматоидным артритом (71 (84%) женщин и 11(16%) мужчин), находившихся на стационарном лечении длительно применявших НПВС.

Материалом исследования послужила геномная ДНК *H. pylori*., выделенная из биоптата антрального отдела желудка.

**Полученные результаты.** Проведенные нами исследования позволили провести подбор и оптимизацию работы систем олигопраймеров генов *H. Pylori*. Разработанная методология стала основой для генотипирования генов *H. Pylori* у больных РА с гастропатиями и без гастропатии, что позволило провести предварительные молекулярно-генетические исследования с определением частоты встречаемости аллельных вариантов вышеуказанных генов, среди условно здоровых доноров и больных. Оптимизация молекулярно-генетических способов детекции генов вирулентности *H. Pylori* помогут повысить результативность и снизить затратность исследования.

В результате молекулярно-генетического исследования не было установлено статистически значимых различий между группами пациентов по степени активности ( $p > 0,05$ ). Но в то же время в группе пациентов со 2 степени активности РА спектр генотипов *H. pylori*., существенно отличался, значительно чаще встречались *vacAm2*, *iceA2* и ген *HP*. Гены *cagA*, *vacAm1*, *vacAs1*, *vacAs1a*, *vacAs1b*, *vacAs1c*, *iceA1* и *HP* *H. pylori* практически одинаково часто определялись у пациентов с 1 и 2 степенью активности РА. У пациентов, постоянно принимавших НПВС до терапией диклофенаком натрия и продолжавших их приём в дальнейшем, не приводила к изменению частоты спектра генотипов *H. pylori*.

Таким образом на основании исследования можно сделать следующий вывод: по данным молекулярно-генетического исследования у больных с РА 2 степени активности превалирует патогенный штамм *VacA m2*, *IceA 2*. Полученные нами предварительные результаты позволяют предположить, что гены *H. Pylori* *VacA m2*, *IceA 2* могут рассматриваться как дополнительные маркеры возникновения НПВС-гастропатии при ревматоидном артрите.



**ПОДАГРИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ И КОРРЕКЦИЯ ПУРИНОВОГО  
ОБМЕНА****Тухтаева Н. Х.**

Ташкентская Медицинская Академия.

**Актуальность:** Понятие «подагрическая нефропатия» включает различные формы поражения почек, вызванные нарушениями пуринового обмена и другими метаболическими и сосудистыми изменениями, свойственными подагре. Подагрой страдает 1–2% населения, преимущественно мужчины. Мочевая кислота оказывает повреждающее действие на почки и суставы. Вследствие накопления мочевой кислоты в почках наиболее часто развивается тубулоинтерстициальный нефрит. К развитию нефрита приводит повышенное образование мочевой кислоты и нарушение ее выведения. Характеризуется снижением концентрационной функции почек и нарушением водно–электролитного обмена.

**Введение и цель:** Поражение почек при подагре как предиктор ухудшения качества жизни. Целью настоящего исследования является, определение частоты и тяжести поражения почек у больных с подагрой.

**Материал и методы:** в исследование включены истории болезни 40 пациентов с первичной подагрой (2 женщин, 37 мужчин, средний возраст пациентов 52,5 лет, длительность заболевания 7,5 лет). Проводился анализ медицинской документации, результатов обследования нарушений пуринового обмена, определение степени и частоты поражения почек.

**Результаты и обсуждение:** у 23 пациентов в анамнезе хронический пиелонефрит, из них у 13 – обострение хронического пиелонефрита, в том числе у 9 на фоне мочекаменной болезни (МКБ). У 16 пациентов диагностирована МКБ, из них у 10 – хроническая болезнь почек (ХБП) разных стадий: у одного пациента ХБП 5 стадии (СКФ менее 15 мл/мин, протеинурия 1 г/л, креатинин 660 мкмоль/л, мочевины 33 ммоль/л в крови, относительная плотность мочи 1010, мочевая кислота 749 мкмоль/л). Один пациент с ХБП 4 стадии (СКФ 25 мл/мин), у 6 пациентов – ХБП 3А (средняя СКФ 51 мл/мин), 2 пациента с ХБП 3Б стадии (средняя СКФ 35 мл/мин).

**Выводы и заключение:** соотношение больных с осложнениями со стороны почек к общему числу больных подагрой является значительным и составляет 1:2, что говорит о высоком риске поражения этого органа при подагре. Основными препаратами для коррекции пуринового обмена являются ингибиторы ксантинооксидазы: аллопуринол и фебуксостат. Аллопуринол назначают в стартовой дозе 100 мг/сут с постепенным увеличением дозировки до 400–600 мг/сут. При длительном лечении аллопуринолом возможны обратное развитие тофусов и улучшение функции почек. Фебуксостат – препарат выбора при плохой переносимости аллопуринола в дозировке 80 и 120 мг/сут оказывает более выраженный гипоурикемический эффект, лучшую переносимость, и нет необходимости титровать дозировку. Ранняя диагностика гиперурикемии и подагры, персонализированный подход к терапии позволяют продлить жизнь больному, улучшить качество жизни, предупредить осложнения, избежать сложного и дорогостоящего лечения.

**ПРИМЕНЕНИЕ ЭКСТРАКТА РОДИОЛЫ ПАМИРОАЛАЙСКОЙ  
(RHODIOLA PAMIROALAIICA BORISS) ПРИ БЕСПЛОДИИ НА ФОНЕ  
ГИПОПЛАЗИИ МАТКИ****Урунова М.В., Нуралиев Ю.Н., Зубайдова Т.М.**

Кафедра фармакологии и ЦНИЛ ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», г. Душанбе

ГУ «Институт Гастроэнтерологии» Министерство Здравоохранения и Социальной  
защиты населения Республики Таджикистан



- ФАКТОРЫ РИСКА И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ДИЕТИЧЕСКОМУ ПИТАНИЮ БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ**  
Салаева М.С., Турсунова М.У., Мусаков М.С. ....93
- ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА МОНТЕЛУКАСТ НАТРИЙ (СИНГЛОН) В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С АСПИРИНОВОЙ АСТМОЙ**  
Бобоев А.Т., Салаева М.С., Турсунова М.У., Халимова Х.Х. ....94
- ҲОМИЛАДОРЛИҚДА ШИФОХОНАДАН ТАШҚАРИ ПНЕВМОНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛ ТЕРАПИЯСИНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ.**  
Сиддиқов О.А., Бурибаева А.Х. ....94
- ҲОМИЛАДОРЛИҚДА ШИФОХОНАДАН ТАШҚАРИ ПНЕВМОНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛ ТЕРАПИЯСИНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ.**  
Сиддиқов О.А., Бурибаева А.Х. ....95
- ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С НАРУШЕНИЯМИ РИТМА**  
Тураев Х.Н. ....96
- ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОЛУЧАЮЩИХ АНТИКОАГУЛЯНТЫ С ВЫСОКИМИ РИСКАМИ ТРОМБОТИЧЕСКИХ СОБЫТИЙ**  
Турсунова М.У., Салаева М.С., Абдуллаев У.С. ....97
- КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ ПЕРИНДОПРИЛОМ И БИСОПРОЛОЛОМ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ, В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ**  
Турсунова М.У., Салаева М.С., Мусаков М.С. ....98
- ВИРУЛЕНТНЫЕ ГЕНЫ HELICOBACTER PYLORI У БОЛЬНЫХ НПВС ГАТРОПАТИЕЙ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ.**  
Тухтаева Н. Х. ....99
- ПОДАГРИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ И КОРРЕКЦИЯ ПУРИНОВОГО ОБМЕНА**  
Тухтаева Н. Х. ....100
- ПРИМЕНЕНИЕ ЭКСТРАКТА РОДИОЛЫ ПАМИРОАЛАЙСКОЙ (RHODIOLA RAMIROALAIICA BORISS) ПРИ БЕСПЛОДИИ НА ФОНЕ ГИПОПЛАЗИИ МАТКИ**  
Урунова М.В., Нуралиев Ю.Н., Зубайдова Т.М. ....100
- ВОПРОСЫ ВАКЦИНАЦИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**  
Фёдорова Н. В., Скрипко А. А. ....101