



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 tadbiiq 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 haqqoniyliqi 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

Материал и методы: Исследования проведены у 40 больных –женщин с ревматоидным артритом у которых была НПВС вызванная гастропатия, которая проявлялась в основном болями в эпигастральной области после еды. Возраст больных составлял от 23 до 45 лет. Давность заболевания от 1 года до 15 лет. Обследуемые больные принимали в основном диклофенак, мелоксикам, ревмоксикам и метотрексат. Все больные были разделены на 2 группы. 1-я группа состояла из 19 больных, которые получали пантопразол по 20мг 2раза в сутки, в течение 10 дней и 2-группа -21 больных получали пантопразол в той же дозе и дополнительно ребамипид 100мг по 1таб 3раза в день .

Результаты исследований:

Проведенные исследования показали, что при лечении больных группы пантопразолом в течение 10 дней, полное исчезновение болей в эпигастральной области отмечали у 8 больных (42,1%), остальные больные (57,9%) к 10-му дню лечения отмечали почти двухкратное снижение интенсивности боли. Во второй группе, больные принимавшие пантопразол с ребамипидом, полное исчезновение болей отмечали у 13 больных из 21 больных (61,9%), у остальных больных 38,1% наблюдали значительное снижение интенсивности боли в эпигастральной области. Частота исчезновения и уменьшения интенсивности боли в группе комбинированной терапии пантопразол + ребамипид оказалась достоверно выше, чем в группе монотерапии пантопразолом ($p < 0,0001$).

Вывод: Наиболее перспективным показанием к применению ребамипида, кроме гастрита и язвенной болезни, служат профилактика и лечение гастропатий, принимающих НПВП, что мы наблюдали и в наших исследованиях. Таким образом включение ребамипида в терапию НПВС гастропатии достоверно увеличивает эффективность ингибиторов протонной помпы (пантопразола).

ФАКТОРЫ РИСКА И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ДИЕТИЧЕСКОМУ ПИТАНИЮ БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Салаева М.С., Турсунова М.У., Мусаков М.С.

Ташкентская Медицинская Академия, Ташкент, Узбекистан

Цель работы. Изучение факторов риска (ФР) развития различных клинко-патогенетических вариантов гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) в зависимости от преобладающего типа рефлюкса в пищевод и приверженности пациентов к соблюдению диетических рекомендаций и медикаментозному лечению.

Материал и методы. У 124 больных ГЭРБ с рефлюкс-эзофагитом (РЭ) I-II степени на фоне ХГ в возрасте от 18 до 72 лет изучены ФР, пищевые привычки и отношение к диетическому и медикаментозному лечению болезни. ГЭРБ у 78 больных была ассоциирована с гастроэзофагеальным (ГЭР), у 46 — с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом (ДГЭР).

Результаты. Возможными ФР ГЭРБ у больных с ГЭР были предшествующие гастриты и дуодениты с язвенноподобной симптоматикой, прием лекарственных препаратов, воздействующих на тонус нижнего пищеводного сфинктера, многолетнее пищевое предпочтение острых, кислых, пряных блюд. При этом риск формирования ГЭРБ, ассоциированной с ГЭР, составил 85%, относительный риск - 2,12. У пациентов с ДГЭР заболевание развивалось на фоне предшествующих заболеваний желчевыводящих путей, нередко семейно-наследственного характера, предпочтения сдобных, жирных и высококалорийных блюд. Такой пищевой выбор сопряжен с риском формирования ГЭРБ, ассоциированной с ДГЭР, 62,8%, относительный риск — 2,68. Добровольно отказывались от употребления продуктов-провокаторов 58,9% больных ГЭРБ независимо от преобладающего типа рефлюкса, главным образом с РЭ II степени (80,8% случаев), тогда как 41,1% больных с РЭ I степени не были настроены на диетические ограничения,

предпочитая прием антацидов либо ингибиторов протонной помпы короткими курсами или в режиме «по требованию».

Заключение. В развитии вариантов ГЭРБ имеет существенное значение пищевое поведение, мотивация к долгосрочному соблюдению диеты и медикаментозной терапии определяется стойкостью клинических проявлений болезни и степенью выраженности воспалительно-деструктивных изменений в пищеводе.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА МОНТЕЛУКАСТ НАТРИЙ (СИНГЛОН) В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С АСПИРИНОВОЙ АСТМОЙ

Бобоев А.Т., Салаева М.С., Турсунова М.У., Халимова Х.Х.
Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент, Узбекистан

Бронхиальная астма является глобальной медико-социальной проблемой, данное заболевание не только приводит к существенному снижению качества жизни пациента, но и способствует снижению работоспособности, влечет за собой значительные материальные затраты на пожизненное применение различных лекарственных средств.

Цель. Изучить клиническую эффективность препарата монтелукаста натрия (синглон) в комплексной терапии больных аспириновой бронхиальной астмой (БА). Материалы и методы. Обследованы 24 больных бронхиальной астмой IV-степени, находящихся на стационарном лечении и после выписки из стационара (в течение 1 месяца), в возрасте от 21 до 55 лет. Среди обследованных было 21 женщина и 3 мужчины. Продолжительность болезни составляла от 3 до 17 лет. Всем больным проведено клиническое, лабораторно-инструментальное исследование которые включали общий и биохимические анализ крови, а также иммунологические тесты (СД3, СД4, СД8 клеток и общий иммуноглобулин Е). Всем больным в начале и в конце лечения провели пикфлоуметрию. Дополнительно больные осмотрены ЛОР врачом.

Результаты и обсуждение. Установлен характер нарушений в отдельных звеньях иммунной системы. Больные с первого лечения наряду с симптоматической терапией принимали препарат синглон 10 мг в течении 14 дней вечером после еды. В динамике лечения у пациентов выявлено уряжение частоты и продолжительности приступов удушья, одышки и кашля, а также позитивная динамика физикальных данных. Отмечена тенденция восстановления некоторых иммунологических показателей: повышение относительного количества СД3 и СД8 клеток, снижение уровня общего иммуноглобулина Е. Необходимо отметить, что в конце терапии у больных отмечалось значительное снижение потребности в симптоматиках (β -агонистах) и ингаляционных глюкокортикостероидах (ИГКС). В процессе и после лечения побочные действия препарата не наблюдались.

Выводы. Установлена высокая клиническая эффективность антилейкотриенового препарата синглона в комплексном лечении больных аспириновой астмой, что подтверждено положительной динамикой функциональных параметров и иммунологических показателей.

ҲОМИЛАДОРЛИКДА ШИФОХОНАДАН ТАШҚАРИ ПНЕВМОНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛ ТЕРАПИЯСИНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ.

Сиддиқов О.А., Бурибаева А.Х.

Самарқанд давлат тиббиёт университети
Республика шошилиқ тез ёрдам илмий маркази Самарқанд филиали

Муаммонинг долзарблиги. Хозирги кунда 60-80 % ҳомиладор аёллар ҳомиладорлик вақтида қайт қилишга қарши, оғриқ қолдирувчи, антацид, антигистамин, антимиқроб, йўталга қарши, витаминлар ва темир препаратлари каби турли дори воситаларини қабул қилишади. Албатта бунга сабаб ҳомиладорларда турли соматик касалликларнинг кўп учраши, биринчи туғувчиларнинг ўртача ёшининг катталашishi ва ҳоказолар сабаб

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 AMIROALAIICA 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