



# ВЕСТНИК

ISSN 2181-4988

## АССОЦИАЦИИ ПУЛЬМОНОЛОГОВ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

№1 2023  
Ташкент

# **ВЕСТНИК**

## **АССОЦИАЦИИ ПУЛЬМОНОЛОГОВ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ**

**Ежегодный научно-практический журнал  
издается с 1996 г.**

**ISSN 2181-4988**

**Журнал зарегистрирован в Государственном комитете печати Республики Узбекистан 20 мая 1996 г. (регистрационное свидетельство № 48), перерегистрирован 5 декабря 2003 г. (удостоверение №135)**

**ВЫПУСК 05 (№01)  
2023 год**

*Журнал включен в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Республики Узбекистан для публикации основных научных результатов диссертаций по медицинским наукам доктора философии и доктора медицинских наук*

## **РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

### **ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР**

Убайдуллаев А.М., Ливерко И.В.

### **ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА**

Абдуганиева Э.А.

### **ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ**

Мухтаров Д.З., Ташпулатова Ф.К., Гафнер Н.В.

## **ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОГО СОВЕТА:**

Парпиева Н.Н. (Ташкент)  
Вахидова Г.А. (Ташкент)  
Рустамова М.Т. (Ташкент)  
Убайдуллаева Н.Н. (Ташкент)  
Бримкулов Н.Н. (Бишкек)  
Бакенова Р.А. (Астана)  
Бобоходжаев О.И. (Душанбе)

#### **Адрес редакции:**

Ташкентская медицинская академия 100109, г.  
Ташкент, Узбекистан, Алмазарский район, ул. Фараби 2,  
тел.: +99878-150-7825, факс: +998 78 1507828,  
электронная почта: mjys.tma@gmail.com

**Ассоциации  
Пульмонологов  
Центральной Азии**



**Association of  
Pulmonologists of  
Central Asia**

## **СОДЕРЖАНИЕ**

### **ПУЛЬМОНОЛОГИЯ**

*Шамсиев Ф.М., Каримова Н.И., Мусажанова Р.А., Азизова Н.Д., Узакова Ш.Б., Каримова М.Х., Арипова Ш.Х.* / Диагностические особенности цитокинового и гуморального иммунитета у детей с хроническим бронхитом ..... 7

*Ахмедова Д.Б., Сайидалиходжаева С.З., Бобоева З.Н., Касимов Э.Р., Халилов Х.Д.* / Изменение уровня ФНО- $\alpha$  и ИЛ-4 при комбинированной общепринятой терапии с биологически активными добавками при силикозе ..... 12

*Салаева М.С., Парнибаева Д.А., Турсунова М.У., Эргашов Н.Ш., Мусаков М.С.* / Взаимосвязь вегетативной нервной системы и качества жизни у больных хронической обструктивной болезнью легких ..... 18

*Насирова А.А., Бабамурадова З.Б., Ахмеджанова Д.М.* / Особенности цитокинового дисбаланса при бронхиальной астме, хронической обструктивной болезни легких и их коморбидности ..... 22

*Усманов Х.С., Абдусаматов Б.З., Файзуллаев Т.С., Худойназаров Х.Х., Алланазаров Ж.А., Эльмурадов Ш.Х.* / Оптимизация видеоторакоскопических операции при эхинококкэктомий легкого у детей ..... 30

### **ФТИЗИАТРИЯ**

*Аладова Л.Ю., Шукуров Б.В., Магзумов Х.Б., Бегматов Б.Х., Бабаджанова Ф.У., Касымова М.Б., Раимкулова Д.Ф., Эргашев Б.М.* / Туберкулезная инфекция у детей с ко-инфекцией вирусного гепатита С и ВИЧ ..... 38

*Усмонов И.Х., Бозоров Ш.И.* / Применение переднего параректального экстраперитонеального доступа при хирургическом лечении туберкулеза поясничного и пояснично-крестцового отделов позвоночника ..... 42

*Содиқов А.С., Хакимов М.А., Дадаходжаева Л.С.* / Особенности клинического течения и диагностики чувствительных и резистентных форм туберкулеза у детей и подростков ..... 50

*Бекембаева Г.С.* / Сочетанная патология - туберкулез и COVID-19 в Казахстане ..... 61

УДК: 616.24-002.2

*Salaeva M.S., Parpibaeva D.A., Tursunova M.U., Ergashov N.Sh., Musakov M.S.*  
**ВЗАИМОСВЯЗЬ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У  
БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ**

*Ташкентская Медицинская Академия (Ташкент, Узбекистан)*

**Аннотация.** У больных хронической обструктивной болезнью легких отмечается напряжение и срыв адаптационно-компенсаторных возможностей организма и снижение параметров качества жизни. У больных ХОБЛ доказана связь срыва компенсаторных возможностей с более выраженным снижением параметров качества жизни по профессиональной пригодности.

**Ключевые слова:** хронической обструктивной болезнью легких, качества жизни, вегетативной нервной системы.

*Salaeva M.S., Parpibaeva D.A., Tursunova M.U., Ergashov N.Sh., Musakov M.S.*  
**RELATIONSHIP OF THE AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM AND QUALITY OF LIFE  
IN PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE**

*Tashkent Medical Academy (Tashkent, Uzbekistan)*

**Annotation.** In patients with chronic obstructive pulmonary disease, tension and disruption of the adaptive-compensatory capabilities of the body and a decrease in quality of life parameters are noted. In patients with COPD, the connection between the disruption of compensatory capabilities and a more pronounced decrease in the parameters of quality of life in terms of professional suitability has been proven.

**Keywords:** chronic obstructive pulmonary disease, mental health, autonomic nervous system.

*Salaeva M.S., Parpiboeva D.A., Tursunova M.U., Ergashov N.Sh., Musakov M.S.*  
**SURUNKALI OBSTRUKTIV O'PKA KASALLIGI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA  
AVTONOM NERV TIZIMI VA HAYOT SIFATINING O'ZARO BOG'LIQLIGI.**

*Toshkent tibbiyot akademiyasi (Toshkent, O'zbekiston)*

**Annotatsiya.** Surunkali obstruktiv o'pka kasalligi bilan og'rigan bemorlarda organizmning adaptiv-kompensator imkoniyatlarining zo'riqishi va buzilishi, hamda hayot sifati ko'rsatkichlarining pasayishi qayd etiladi. Ushbu kasallik bilan og'rigan bemorlarda kompensatsiya qobiliyatining buzilishi va mehnatga yaroqlilik nuqtayi nazaridan hayot sifati parametrlarining yanada yaqqol pasayishi o'rtasidagi bog'liqlik isbotlangan.

**Kalit so'zlar:** surunkali obstruktiv o'pka kasalligi, ruhiy salomatlik, avtonom asab tizimi.

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) одно из самых распространенных заболеваний среди взрослого населения на земле. В разных странах мира ХОБЛ страдают от 7,8 до 19,7% населения

(3,4,10). ХОБЛ, которыми страдают более 200 млн. человек во всем мире, представляют собой не только медицинскую, социально-экономическую, но и общегуманитарную проблему (1,2,8).

В настоящее время значительно возрос интерес клиницистов к изучению функционального состояния вегетативной нервной системы (ВНС). ВНС опосредует свое влияние на функциональное состояние бронхов через симпатические и парасимпатические механизмы регуляции. По блуждающему нерву передаются влияния, вызывающие сокращение гладких мышц бронхов; через легочные симпатические сплетения – адренергические влияния, расслабляющие гладкие мышцы (7).

В клинических и социально-медицинских исследованиях последнего времени значительное место занимает оценка качества жизни (КЖ) человека, т.е. оценке степени комфортности как внутри себя, так и в рамках своего общества. КЖ, связанное со здоровьем, — это совокупность параметров, характеризующих различные аспекты функционирования человека: физическое и психологическое состояния, социальные отношения, функциональные возможности в период развития его заболевания (5,9).

Установлено, что при ХОБЛ отмечается существенное снижение качества жизни у пациентов (6). В месте с тем пока не изучена связь между субъективными ощущениями больного и объективными параметрами, характеризующие вегетативную нервную систему.

### Материалы и методы исследования:

Проведены клинико-функциональные исследования 57 больных ХОБЛ на базе пульмонологического отделения. Качество жизни определяли по Сизтлскому опроснику, включающему 29 вопросов, оценивающих физическое состояние, эмоциональное состояние, состояние профессиональной пригодности и удовлетворенность лечением. Состояние вегетативной нервной системы оценивали методом кардиоинтервалографии (КИГ) по Баевскому (1976). Полученные данные обработаны статистически с использованием критерия Стьюдента.

### Результаты и обсуждение.

Исследования исходного вегетативного тонуса у больных ХОБЛ показали, что в 43 % у больных ХОБЛ встречалось состояние перенапряжения адаптационных возможностей организма, определяющееся гиперсимпатикотонией и значительно реже среди больных ХОБЛ встречались эйтонии (28%), симпатикотонии (17,5%), ваготонии (10,5%).

Установлено достоверное снижение параметров КЖ у больных ХОБЛ и отсутствие взаимосвязи снижения параметров КЖ от исходного вегетативного тонуса, определяющего адаптационные возможности организма (табл.1).

**Таблица 1.**

**Взаимосвязь исходного вегетативного тонуса с параметрами кж у больных с хобл (в баллах)**

Параметры	Макс. возм.	ЭТ (n=16)	СТ (n=10)	ГСТ (n=25)	ВТ (n=6)	Р		
						1-2	1-3	1-4
ФС	5,2	2,20±0,19	1,93±0,17	2,0±0,09	1,83±0,36	>0,2	<0,5	<0,5
ЭС	7,0	4,18±0,30	2,8±0,36	3,96±0,23	3,7±0,74	<0,001	<0,5	<0,5
ПП	7,0	3,53±0,30	3,17±0,33	3,59±0,21	3,70±0,52	<0,5	>0,5	>0,5
УЛ	5,0	2,31±0,14	2,5±0,20	2,98±0,20	2,66±0,24	<0,5	<0,01	<0,2

**Примечание:** ФС - физическое состояние, ЭС - эмоциональное состояние, ПП – профессиональная пригодность, УЛ – удовлетворенность лечения.

Установлено, что как в состоянии эйтонии, так и при перенапряжении и срыве адаптации, параметры КЖ по физическому состоянию были снижены на 57,7% и 61,5% от максимально возможных баллов, по эмоциональному состоянию – на 40,3% и 43,4%, по профессиональной пригодности – на 49,6% и 48,7%.

Оценка компенсаторных возможностей организма показала, что у больных ХОБЛ в 59,% отмечается гиперсимпатико-

тоническая и в 28% асимпатикотоническая вегетативная реактивность и лишь в 28% определена нормотоническая вегетативная реактивность, отражающее сохранность компенсаторных возможностей организма.

Отмечено достоверное снижение параметров КЖ у больных ХОБЛ и проявление четкой взаимосвязи снижения параметра КЖ по профессиональной пригодности в зависимости от компенсаторных возможностей (табл.2).

Таблица 2.

**Взаимосвязь вегетативной реактивности с параметрами кж у больных с ХОБЛ (в баллах)**

Параметры	Макс. возм.	НВР (n=16)	ГСВР (n=34)	АСВР (n=7)	P	
					1-2	1-3
ФС	5,2	2,18±0,21	2,0±0,07	1,93±0,16	>0,5	<0,2
ЭС	7,0	3,91±0,27	3,52±0,16	4,77±0,19	>0,5	<0,02
ПП	7,0	4,04±0,28	3,48±0,16	3,75±0,56	<0,05	>0,5
УЛ	5,0	2,34±0,14	2,48±0,10	1,85±0,28	>0,5	<0,2

Установлено, что больные с гиперсимпатикотонической и асимпатикотонической вегетативной реактивностью имеют более низкие параметры профессиональной пригодности по сравнению с лицами с нормотонической вегетативной реактивностью.

### Выводы

1. У больных ХОБЛ чаще отмечается напряжение и срыв адаптационно-компенсаторных возможностей организма и снижение параметров качества жизни. У больных ХОБЛ не обнаружено взаимосвязи снижения параметров КЖ от состояния исходного вегетативного тонуса. Однако, у больных ХОБЛ доказана связь срыва компенсаторных возможностей с более выраженным снижением параметров КЖ по профессиональной пригодности.

2. Расширение реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление адаптационно-компенсаторных возможностей организма, может способствовать восстановлению и улучшению качества жизни больных ХОБЛ.

### Литература.

1. Визель АА, Визель ИЮ. Хроническая обструктивная болезнь легких: состояние проблемы. Лечащий врач. 2016;(4):78-86. [Wiesel AA, Wiesel IYu. Chronic obstructive pulmonary disease: the state of the problem. Lechaschi Vrach. 2016;(4):78-86. (In Russian)]. DOI 10.21292/2075-1230-2019-97-2-42-49

2. Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких (пересмотр 2014 г.) / пер. с англ. под ред. АС. Белевского. М.: Российское респираторное общество; 2014. 92 с.

3. Гублер Е.В., Генкин А.А. Применение непараметрических критериев статистики в медико-биологических исследованиях. - Л, 1973.

4. Гурьева М.Э., Визель А.А., Хузиева Л.В., Самарханова А.Э. Качество жизни больных хроническими обструктивными болезнями легких. Медицинская помощь, 2002, № 4, с.13-15.

5. Пульмонология: национальное руководство: краткое издание / под ред. А.Г. Чучалина; Москва: ГЭОТАР-Медиа; 2013. 767 с.

6. Убайдуллаев А.М., Гафуров Б.Г., Каюмходжаев М.А. Психовегетативные нарушения у больных бронхиальной астмой. Тер. Архив, 1996, т.68, № 3, с. 44-47.

7. Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические рекомендации. М.: МЗ РФ; 2016. 68 с. [Chronic obstructive pulmonary disease: clinical guidelines. Moscow: MZ RF; 2016. 68 p. (In Russian)]

8. Черняк Б.А., Трофименко И.Н., Белевский А.М. Качество жизни у больных бронхиальной астмой и хронической об-

структивной болезнью легких (под редакцией А.Г.Чучалина). -М, 2004, с.219-253.

9. Чучалин А.Г. (член редакционной коллегии журнала), Сенкевич Н.Ю. Качество жизни больных: влияние бронхиальной астмы и аллергического ринита. Тер. Архив, 1998, № 9, с. 53-57.

10. Adeloeye D, Chua S, Lee C, Basquill C, Papana A, Theodoratou E, Nair H, Gasevic D, Campbell H, Chan KY, Sheikh A, Rudan J. Global Health Epidemiology Reference Group (GHERG). Global and regional estimates of COPD prevalence: Systematic review and meta-analysis. Journal Of Global Health. 2015;5(2):2-15. DOI: 10.7189 / jogh.05-020415