



**"ATROF-MUHIT OMILLARI TA'SIRIDA YUZAGA
KELADIGAN KASALLIKLAR PATOGENEZINING
DOLZARB ASPEKTLARI"**

**Xalqaro ilmiy-amaliy konferentsiya
materiallari to'plami**

**Сборник материалов международной научно-
практической конференции**

**"АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПАТОГЕНЕЗА
ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕМ
ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ"**

**Materials of international scientific and
practical conference**

**"CURRENT ASPECTS OF THE PATHOGENESIS OF
DISEASES CAUSED BY ENVIRONMENTAL
FACTORS"**

Toshkent 2023

Clinical and epidemiological data show that the elimination of vitamin D deficiency reduces the risk of severe COVID-19.

ROLE OF RELATIONSHIP BETWEEN VITAMIN D DEFICIENCY AND LIPID PROFILE IN COVID-19

Ruzmanova F.I., Azimova S.B.

Scientific supervisor: Azimova S.B.

Tashkent Medical Academy, Tashkent, Uzbekistan

Relevance. The COVID-19 pandemic represents one of the world's most important challenges for global public healthcare. Although there have been advances in preventing and treating COVID-19 through the utilization of effective vaccines and antiviral drugs, interest in the nutritional approach, particularly in vitamin D, as a means to promote the immune response and reduce the inflammatory response has been growing. However, vitamin D deficiency is associated with not only immune response also it is consistently associated with cardiovascular disease, which may be one of the risk factors for the development of severe complications of Covid-19. For instance, lower baseline vitamin D levels have been correlated with atherogenic blood lipid profiles, 25(OH)D supplementation influences the levels of serum lipids in that it lowers the levels of total cholesterol, triglycerides, and LDL-cholesterol and increases the levels of HDL-cholesterol, all of which are known risk factors for cardiovascular disease. In our country, information on the prevalence of vitamin D deficiency is very limited, especially a prospective study of vitamin D metabolism in post-COVID-19 patients has not yet been studied.

The aim of the study was to evaluate the pathogenesis of relationship between vitamin D deficiency and lipid profile in patients who had suffered a coronavirus infection of varying severity.

Material and research methods. The study had included 75 patients who have had COVID-19. The experimental group of patients were divided into three subgroups according to the severity of the coronavirus infection: mild (25 patients), moderate (25 patients), severe (25 patients). All patients had their blood tested for 25(OH)D (vitamin D metabolite). This study by enzyme immunoassay (ELISA). We used CDC β -quantification method to determine the LDL-C measurement. The method combines removal of VLDL by ultracentrifugation (UC), isolation of HDL by precipitation of apolipoprotein B (apoB)-containing lipoproteins from the UC bottom fraction, and cholesterol analysis of the bottom fraction and the HDL supernatant by the CDC cholesterol reference method.

The obtained results showed the concentration of LDL significantly differs in groups with normal levels of vitamin D (3.4 ± 0.87 mmol/l), with deficiency (3.7 ± 0.93 mmol/l), and also with vitamin D deficiency (3.7 ± 0.99 mmol/l) ($p=0.01$ and $p=0.04$, respectively). Any concentration of 25(OH)D below the target levels was associated with an increase in LDL levels above the reference values. A weak negative correlation was found between vitamin D levels and LDL levels.

The data obtained allow us to conclude that the association of vitamin D with dyslipidemia suggests that maintaining target levels of vitamin D may help prevent cardiovascular complications in patients who will suffering with Covid-19 in the future. Clinical and epidemiological data show that the elimination of vitamin D deficiency reduces the risk of severe COVID-19.

COVID-19 И ЕГО РЕШАЕМЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Сайдалиходжаева С.З., Мирзаева А.Х

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Введение. 11 марта 2020 года Всемирная организация здравоохранения классифицировала коронавирус тяжелого острого респираторного синдрома 2 (SARS-CoV-2) как пандемию. Пандемия COVID-19 повлияла на население мира, приведя к социальным, экономическим, экологическим и медицинским изменениям. Одним из последствий перенесенной коронавирусной инфекции является изменение массы тела.

Методы исследования. Антропометрические измерения тела были проведены у 57 студентов 2 и 3-го курса ТМА перенесших изучаемое нами заболевание на кафедре «Нормальной и патологической физиологии». Средний возраст обследованных юношей ($n=39$) составил $23,6 \pm 1,2$ г. и девушек ($n=18$) – $21,3 \pm 0,6$ г.

Результаты. Анализ антропометрических данных показали увеличение массы тела на $5,6 \pm 0,57$ кг в среднем у 44 обследуемых, из них 36 юношей ($6,9 \pm 0,84$ кг) и 8 девушек ($4,3 \pm 0,62$ кг) соответственно. При опросе обследуемых было выявлено повышение аппетита у 82,4% лиц, участвующих в исследовании.

При измерении массы тела у второй половины участников (13 чел.) исследования наблюдалась резкая потеря веса и в среднем составляла $8,1 \pm 1,24$ кг (юноши - 3 ($1,8 \pm 0,62$ кг); девушки - 10 ($9,0 \pm 1,33$ кг) соответственно.

Участники исследования, имевшие потерю веса, жаловались на гиподинамический образ жизни, по сравнению с периодом до инфицирования. При наблюдении в этой группе мы наблюдали вялые и медленные движения в сравнении с предыдущей. У студентов с потерей веса после выздоровления при опросе выяснилось состояние тревожности у 9 человек из 13, бессонница наблюдалась у 10 обследуемых 2ой группы и у 5 обследуемых с избыточной массой тела. Также, как и в 1 группе так и в этой группе участники жаловались на одышку 11 человек, из них юноши - 3 чел. и 8 девушек.

Заключение. При анкетировании было выявлено отягощающий процесс дыхания у 43 участников, которое объясняется проявлением отложения жировой ткани в средостении приводящая к ограничению подвижности легких. Трактуются это тем, что при резком наборе массы тела вокруг ребер при отложении жира снижается податливость стенок грудной клетки, что является затруднительным процессом увеличения объема грудной клетки на вдохе. Таким образом, исследования, проведенные нами, показали физиологические нарушения организма, приводящие к патологическим процессам дыхательной системы.

ВЛИЯНИЕ СИНДРОМ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ЛАРИНГОТРАХЕИТОВ У ДЕТЕЙ

Сафоева Зебо Фархотовна, Самиева Гулноза Уткуровна

Самаркандский Медицинский Университет, Самарканд, Узбекистан

Цель: изучение развития эндогенной интоксикации у больных с острым стенозирующим ларинготрахеитом.

Материалы и методы: Проведено обследование 275 детей с ОСЛТ. Все больные были разделены на две группы острый стенозирующий ларинготрахеит по формам согласно классификации Ю.В. Митина. 1-я группа 122 (44,4%) детей с первичным стенозирующим ларинготрахеитом (ПСЛТ), 2-я группа — 153 (55,6%) детей с рецидивирующим стенозирующим ларинготрахеитом (РСЛТ).

Были исследованные следующие показатели: содержание средне молекулярных пептидов (СМП) по методу Н.И. Габриэлян, токсического фактора крови с помощью специфических антигенных биологических тестов — парамецийный тест-определение времени гибели парамеций в сыворотке крови больного. Также определяли циркулирующие иммунные комплексы (ЦИК) и проводили подсчет лейкоцитарного индекса интоксикации (ЛИИ). Степень эндогенной интоксикации организма оценивали по содержанию молекул средней массы в сыворотке крови и по индексу Кальф-Калифа (ЛИИ).

Результаты: Как показали результаты лабораторных исследований у больных с ОСЛТ в разгар клинических проявлений отмечалось достоверное повышение содержания всех показателей эндогенной интоксикации в сравнении с группой здоровых. Так, например, СМП у детей с ПСЛТ увеличилось на 94,6% и у детей с РСЛТ - на 114,6%, токсический фактор у детей с ПСЛТ увеличилось на 81,5% и у детей с РСЛТ - на 134,7% (табл. 3.15).

Уровень ЦИК у детей с ПСЛТ возрос в 3,4 раза, а у детей с РСЛТ в 4,1 раза. Следовательно, уровень ЦИК у детей с ОСЛТ, сочетался с тяжестью состояния больного. Сравнивая информативность показателей в оценке ЭИ, следует отметить, что наиболее информативным явился ЛИИ уровня которого у детей с ПСЛТ возрос в 4,4 раза, а у детей с РСЛТ - в 7,4 раза. Необходимо отметить, что при сравнении показателей содержания ЭИ - СМП, ТФ, ЦИК и ЛИИ с клиническими симптомами интоксикации, наиболее высокие значения его регистрировались у больных с очень тяжелым состоянием, чем выше уровень показателей содержания ЭИ, тем выше степень интоксикации.

Жиенгалиева А.К., Сембекова К.Т., Хамчиева З.К. Научный руководитель: к.б.н., проф. Рахимжанова Ж.А., к.м.н., проф. Хамчиев К.М., к.м.н., проф. Ибраева С.С. ВЛИЯНИЕ ГИПОТЕРМИИ НА ЭРИТРОЦИТАРНЫЙ ТРАНСПОРТ ГЛЮКОЗЫ И БЕЛКА	30
Камилов Ж.Д., Бобоева З.Н., Азимова С.Б. НАРУШЕНИЕ СВОЙСТВ МЕМБРАНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА	32
Камилов Ж.Д., Худайназаров С.К. ВЛИЯНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГИПОТИРЕОЗА У МАТЕРИ НА РАЗВИТИЕ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ ПЕЙЕРОВЫХ БЛЯШЕК ПОТОМСТВА.	33
Касимов Э.Р., Иноятлова Ф.Х. ГИПОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ	35
Курбанов Голиб Толмасович ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ	37
Мамаджанова Д.Ш., Норчаев Ж.А. ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЫ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ	37
Mamadiyarova Dilshoda Umirzokovna, Azimova Sevara Baxodirovna HOMILADORLIKNING TURLI MUDDATLARIDA TEMIR METABOLIZMINING BOSHQARILISHIDA OQSILLARNING AHAMIYATI	40
Mamadiyarova Dilshoda Umirzokovna, Azimova Sevara Baxodirovna HOMILADORLIKDA TEMIR METABOLIZMINING RUXGA BOG'LIQ XUSUSIYATLARI	41
Meliboboyev A.N. ISSIQ IQLIM SHAROITIDA EKSPERIMENTAL TETRATSIKLIN GEPATITIDA BUYRAKLARNING MORFOLOGIK XUSUSIYATLARI	42
Mirzayeva A.X., Iriskulov B.O', Saydalixodjayeva O.Z. INSONLARDA KOGNITIV FUNKSIYALARNING FIZIOLOGIK O'ZIGA XOSLIGINI O'RGANISH	42
Мирзамурадова М.А., Раумбердиев Э.Д., Бобоева З.Н. НАРУШЕНИЯ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА	43
Мирзамурадова М.А., Бобоева З.Н. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ НАРУШЕНИЙ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИ РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	44
Niyozov N.Q., Axmedova S. M.,TAJIRIBAVIY GIPOTIREOZDA ME'DA OSTI BEZINING MORFOLOGIK O'ZGARISHLARI	45
Нусанбаева А.У., Миршаропов У.М. ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ СТРУКТУРЫ КЛЕТОК ПЕЧЕНИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ	46
Nurmonova Amina Aslamovna, Scientific adviser: Abdukadirova.N.B. PATHOMORPHOLOGICAL CHANGES OBSERVED IN THE CHILDREN'S BRAIN IN MENINGITIS	47
Нухриддинходжаева М.А., Омонов Ш.Р. РЕЦЕПТОРНЫЙ АППАРАТ ЛИМФОЦИТОВ И ТРОМБОЦИТОВ, БОЛЬНЫХ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ	47
Раджабова Н.Ш., Таджикибаева Р.Б. ОЦЕНКА РЕАКЦИЙ СИСТЕМЫ МИКРОГЕМОЦИРКУЛЯЦИИ НЕФРОНА КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЧКИ В ОТВЕТ НА ПОЛНУЮ ПЕРЕВЯЗКУ МОЧЕТОЧНИКА У КРЫС	48
Ruzmanova F.I., Azimova S.B. ROLE OF VITAMIN D METABOLITES IN REDUCING EXCESS INFLAMMATION IN COVID-19	50
Ruzmanova F.I., Azimova S.B. Scientific supervisor: Azimova S.B. ROLE OF RELATIONSHIP BETWEEN VITAMIN D DEFICIENCY AND LIPID PROFILE IN COVID-19	51
Сайдалиходжаева С.З., Мирзаева А.Х. COVID-19 И ЕГО РЕШАЕМЫЕ ПРОБЛЕМЫ	51
Сафоева Зебо Фархатовна, Самиева Гулноза Уткуровна ВЛИЯНИЕ СИНДРОМ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ЛАРИНГОТРАХЕИТОВ У ДЕТЕЙ	52
Собирова Г.Н., Бафоева З.О. ПОСТКОВИД СИНДРОМЛИ БЕМОЛРАРНИНГ КЛИНИК-БИОКИМЁВИЙ КЎРСАТКИЧЛАРИ	53
Sobirova D.R, Usmonov R.D. QANDLI DIABETDA RESPIRATOR A'ZOLARNING MORFOFUNKSIONAL O'ZGARISHLARI	54
Хакимова Д. И., Бобоева З.Н. СТРУКТУРНОЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЕ СТенок СЕРДЦА В РАННЕМ ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ	54
Xalilov H.D., Azimova S.B., Yusupova M.T., Shadmanova N.Q. ENDEMIK BUQOQ KASALLIGI TARQALSHINI DOLZARB JIHATLARINI O'RGANISH	56
Xonov A.SH. "ISSIQ IQLIM SHAROITIDA RIVOJLANGAN EKSPRIMENTAL GIPERTIREOZDA QALQONSIMON BEZ GORMONLARI XARAKTERISTIKASI"	57
Шедко А.М., Шедко М.А., Каравай А.В. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА, ВОЗРАСТА И МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ	58