



ISSN 2181-3388

ujcr.uz

eISSN 2181-3876

2023. Том 3, SP

UZBEK JOURNAL OF CASE REPORTS

НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ И ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

международной научно-практической конференции



**Болезни современной цивилизации:
междисциплинарные исследования**

Google Scholar

НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА
LIBRARY.RU

CYBERLENINKA

READera

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан
Самаркандский государственный медицинский университет

UZBEK JOURNAL OF CASE REPORTS
2023, Том 3.
(Специальный выпуск)

<https://doi.org/10.55620/ujcr.3.sp.2023>



СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ
международной научно-практической конференции
«БОЛЕЗНИ СОВРЕМЕННОЙ ЦИВИЛИЗАЦИИ:
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ»

АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯНИНГ COVID-19 КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИДАН КЕЙИНГИ ДАВРДА КЕЧИШИ ХУСУСИЯТЛАРИ

Нуриллаева Н.М., Ярмухамедова Д.З.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Кириш. Артериал гипертензия (АГ) дунё бўйича соғлиқни сақлашнинг глобал муаммосидир. Катталар ёшли аҳоли орасида гипертензия тарқалиши 30-45% ни ташкил қилади. Юқумли касалликнинг қўшилиши артериал гипертензиянинг кечишига таъсир қилиши мумкин ва бу касаллиги бор беморларда инфекциянинг клиник кўриниши маълум хусусиятлар билан тавсифланиши мумкин, буни янги COVID-19 коронавируси инфекциясининг пандемияси яққол кўрсатиб берди.

Тадқиқот усуллари. Тадқиқотга 2021 йил март ойидан октябргача бўлган даврда амбулатор ёки стационар даволанган, янги коронавируси инфекциясининг турли оғирлик даражасини ўтказган беморлар киритилди. Кузатувга 167 та 19 ёшдан 24 ёшгача бўлган COVID-19 билан касалланган 74 бемор киритилди, асосий гуруҳни 103 та коронавируси инфекцияси ва артериал гипертензияси бор беморлар, назорат гуруҳини эса 64 та артериал гипертензия билан оғримаган COVID-19 ўтказган беморлар ташкил этди.

Олинган натижалар. Олинган натижалар шуни кўрсатдики, асосий гуруҳ беморларида COVID-19нинг тузалиш даврда артериал гипертензия кечиши турли кўрсаткичларга (юқори ва паст) ўзгариши кузатилиб,

бу эса аввал танланган антигипертензив терапияни коррекция қолишни талаб қилди. Бизнинг тадқиқотимизда COVID-19 ўтказган беморларнинг 18,3 %ида артериал гипертензия ривожланди. Ушбу гуруҳ беморларида бошқа касалликлар бўйича оғир преморбид фон йўқ эди. Асосий гуруҳнинг бошқа беморлари билан солиштирганда COVID-19 дан кейин ривожланган артериал гипертензия билан оғриган беморлар гуруҳида қон босими суткалик профили таҳлилида шу гуруҳ беморларининг 61,1%ида қон босимининг тунги пасайиш даражаси (нон dipper) етарли эмаслиги қайд этилди. COVID-19 дан кейин артериал гипертензия ривожланиш хавф омилларини баҳолаш шуни кўрсатдики, инфекциянинг ўткир даврда қон босими кўтарилган беморларда гипертензия ривожланиш эҳтимоли 8,2 маротаба юқорилиги аниқланди.

Хулоса. COVID-19 дан кейинги даврда беморларда артериал гипертензия кечилишининг қўйидаги ўзгаришлари кузатилди: 18,3% да - касаллик ривожланди, 15,3% да - даражалари кучайди, 13,2% да - регрессияси кузатилди. Артериал гипертензиянинг ривожланиши ўрта ёшли, оғир преморбид фон бўлмаган ва хусусан, COVID-19 нинг енгил шакли билан оғриган беморларда кузатилди.

БАРИАТРИК ЖАРРОҲЛИКНИНГ ЮРАК ҚОН-ТОМИР ХАВФ ОМИЛЛАРИГА ТАЪСИРИ

Адилова Н.Ш., Шагазатова Б. Х.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Долзарблиги. Замонавий тиббиётнинг энг катта муаммоларидан бири бу семизлик ва метаболик касалликлар, уларни даволаш ва асоратларини олдини олишдир. 2016-йилда дунё аҳолиси орасида 18ёшдан катта аҳолининг 39%и (39% эркеклар, 40% аёллар) ортиқча вазн ва 13%и (11% эркеклар, 15% аёллар) семизлик билан касалланган. Семизликни даволаш усуллари, яъни турмуш тарзини ўзгартириш, жисмоний фаоллик, чекловчи диеталар ва психотерапия етарли эмас. Хозирда кўрсатма бўлган холларда бариатрик жарроҳлик морбид семизликни даволашда танлов усули хисобланади.

Ушбу тадқиқотнинг мақсади. Семизлик билан касалланган беморларда бариатрик жарроҳликнинг юрак қон-томир хавф омилларига таъсирини баҳолаш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари. Тадқиқотда тана вазни индекси (ТВИ) 40 кг/м² дан ошган ёки 35 кг/м²дан ошган ва камида битта метаболик бузилиши булган 163та бемор катнашган. 155та (95%) беморларда гастрэктомиа ва 8та (5%) беморларда минигастрошунтлаш амалиёти утказилган.

Натижалари. Жарроҳлик амалиётидан олдин ва кейин метаболик курсаткичларлар ,яъни умумий холестерин, паст зичликдаги липопротеидлар (ПЗЛП) , юқори зичликдаги липопротеидлар (ЮЗЛП), триглицеридлар ва глюкоза микдори аниқланди.Бариатрик жарроҳлик амалиётини ўтказган беморларнинг ТВИ жарроҳлик амалиётидан олдинги курсаткичларига нисбатан кейинги курсаткичлари сезиларли пасайиши (p < 0.001) кузатилди. Жарроҳликдан кейин вазн йўқотиш ПЗЛП, ЮЗЛПга нисбатан гликемия ва триглицеридларда сезиларли ижобий томонга ўзгариши билан боғлиқ эди (олдин 6,08 ± 2,6; кейин 4,8 ± 0,4 ммоль/л > жарроҳликдан 24 ойдан кейин; p = 0,003), триглицеридлар (олдин 1,77 ± 0,89; кейин 1,27 ± 0,5 ммоль/л > жарроҳликдан 24 ойдан кейин; p = 0,043).

Хулоса. Тадқиқот натижалари шуни курсатадики, морбид семизлик билан касалланган беморларда бариатрик жарроҳлик амалиётидан кейин тана вазнини камайиши ва метаболик курсаткичларни ,айниқса гликемия ва триглицеридларнинг яхшиланиши юрак қон-томир хавф омилларини камайишига олиб келади.

БИЛАТЕРАЛ СУТ БЕЗИ САРАТОНИ: ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИНИ АНИҚЛАШДА КЛИНИК, МОРФОЛОГИК ВА ИММУНОГИСТОХИМИК ХУСУСИЯТЛАРИНИНГ АҲАМИЯТИ

Тугизова Д.И., Фармонова Д.

Самарқанд давлат тиббиёт университети, Самарқанд, Ўзбекистон

Муоммонинг долзарблиги: Сут бези саратони энг кўп тарқалган онкологик касалликлардан бири бўлиб, охириги йилларда биринчи ўринга чиқди. (Аксель Е.М., 2010, Давыдов М.И., 2012, Чиссов В.И., 2010, Мерабишвили В.М., 2012). БМССТ маълумотларига кўра ҳар йили дунё бўйича 1.5 млнга яқин сут бези саратони янгидан аниқланади. Бир йилда 500 мингта аёл сут бези саратонидан вафот этади.

Ишнинг мақсади: Билатерал сут бези рақини даволаш самарадорлигини ошириш.

Услуб ва усуллар: Тадқиқот Республика Ихтисослаштирилган Онкология ва Радиология Илмий - Амалий Тиббиёт Маркази Самарқанд филиалида 2015 йилдан то 2022 йилгача “Билатерал метахрон сут бези рақи” бўйича назоратда туриб даволанган 68 та беморнинг касаллик тарихи ва амбулатор картасидан олинган маълумотларни ўрганишга асосланган.

Yuz-Jag' Soxasida Uchraydigan Furunkul Va Karbunkullarni Davolashni Takomillashtirish Usullari <i>Narziyeva D.B., Muxtorov A.A., Ziyodullayeva M. S.</i> 149	Йўл Транспорт Ҳодисаларида Ўлим <i>Жуманиёзов К.Й., Жуманиёзова Г.С., Алимова М.М.</i> 154
Артериал Гипертензия Ва Семиз- лик Билан Оғриган Беморларда Арте- риал Қон Босимининг Хусусиятлари <i>Нуритдинова Н.Б., Шукурджанова С.М., Махмудова М.С.</i> 149	Климактерик Синдром Кузатилган Сурунка- ли Буйрак Касаллиги 5 Босқичидаги Бемор- ларда Гемостаз Тизимидаги Ўзгаришлар <i>Исиргапова С.Н.</i> 155
Артериал Гипертензиянинг Covid-19 Ко- ронавирус Инфекциясидан Кейин- ги Даврда Кечиши Хусусиятлари <i>Нуриллаева Н.М., Ярмухамедова Д.З.</i> 150	Миокард Инфарктида Кичик Дозада- ги Добутамини Стресс-Эхокардиографи- яда Чап Қоринчанинг Бўйлама Систолик Функцияси Кўрсаткичлари Динамикаси <i>Кенжаев С.Р., Убайдуллаева Ш.М., Каиров А.К.</i> 155
Бариатрик Жарроҳликнинг Юрак Қон-То- мир Хавф Омилларига Таъсири <i>Адилова Н.Ш., Шагазатова Б. Х.</i> 150	Остеопороз Билан Касалланган Аёлларда Пародонт Тўқимаси Касалликларини Қиёсий Ташхислаш Кўрсаткичлари <i>Даминова Ш.Б., Казакова Н.Н.</i> 156
Билатерал Сут Бези Саратони: Даволаш Самара- дорлигини Аниқлашда Клиник, Морфологик Ва Иммуногистохимик Хусусиятларининг Аҳамияти <i>Тугизова Д.И., Фармонова Д.</i> 150	Периферик Лимфа Тугунлар Туберкулёзида Қўлланиладиган Жарроҳлик Муолажа- ларининг Самарадорлигини Баҳолаш <i>Адилходжаев А.А., Мўминова З.А., Рисқиев А.А., Абдусаматов А.А.</i> 157
Болалар Мия Фалажига Қарши Физиоте- рапия Муолажалари Самарадорлиги <i>Эгамова М.Т., Расулов Ж.Ш.</i> 151	Периферик Лимфа Тугунлари Туберкулёзида Дориларга Чидамли Микобактери- яларнинг Учраш Частотаси <i>Адилходжаев А.А., Муминова З.А., Рисқиев А.А., Абдусаматов А.А.</i> 158
Бўғим Туберкулёзининг Эрта Ташхислашнинг Замонавий Методлари <i>Газиев З.А.</i> 151	Реперфузия Самарадорлигига Қараб St Элевацияли Ўткир Миокард Ин- фарктининг Клиник Кечиши <i>Аляви А.Л., Кенжаев С.Р., Убайдуллаева Ш.М., Кенжаев С.Р.</i> 158
Донорлар Популяциясида Torch Инфекциясини Учраш Частотаси <i>Саматова Л.Д., Саидов А.Б., Бобожонова Ш.Д.</i> 152	Covid19dan Keyin Femur Boshi Aseptik Nekrozining Dastlabki Bosqichining Nurli Tashxisi <i>Aliaxunova M.Y., Ikromov J.R.</i> 159
Жанубий Орол Бўйи Минтақасида Сил Касаллиги Эпидемиологиясининг Географик Хусусиятлари <i>Хамраев А.К., Юлдашев Г.К.</i> 152	Сурункали Кайтоловчи Катарал Гингивитни Физиотерапевтик Усуллар Билан Даволаш <i>Эгамова М.Т., Расулов Ж.Ш.</i> 159
Жигарнинг Сурункали Касалликларида Диетотерапияда Маҳаллий Маҳсулотлар Қўллашнинг Самараси <i>Шамуратова Н. Ш., Зокирходжаев Ш.Я., Рузметова Д.А.</i> 153	Сурхондарё Регионида Гипертония Касаллигида Кузатиладиган Цереброваскуляр Асоратларни Ўрганиш <i>Расулова Р.П., Уролов Ў.А.</i> 160
Илк Ёшдаги Болаларда Ўткир Диареяларнинг Оғир Ва Асоратли Кечиш Хусусиятлари <i>Саъдинов П.О., Мустаева Г.Б., Омонова Ч.П.</i> 153	Тизза Бўғими Гонартрозида Магнетотерапия Муолажасини Қўшишнинг Самарадорлигини Баҳолаш <i>Амриллаев У.Ш., Ахмедов И.А.</i> 160
Йўл Транспорт Ҳодисаларида Жароҳатланишлар <i>Жуманиёзов К.Й., Жуманиёзова Г.С., Алимова М.М.</i> 154	