

ISSN 2091–5853

О'ЗБЕКИСТОН RESPUBLIKASI FANLAR AKADEMIYASI



JURNALI

3 2021

ЖУРНАЛ

NAZARIY
VA
KLINIK
TIBBIYOT

ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ
и КЛИНИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЫ

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI FANLAR AKADEMIYASI

NAZARIY va
KLINIK TIBBIYOT
JURNALI



JOURNAL
of THEORETICAL
and CLINICAL
MEDICINE

Рецензируемый научно-практический журнал.

Входит в перечень научных изданий, рекомендованных ВАК Республики Узбекистан.

Журнал включен в научную электронную библиотеку и Российский Индекс Научного Цитирования (РИНЦ).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор проф., акад. АН РУз Т.У. АРИПОВА

проф. Б.Т. ДАМИНОВ (заместитель главного редактора),
проф. Г.М. КАРИЕВ, проф. А.М. ХАДЖИБАЕВ, проф. З.С. КАМАЛОВ
Р.З. САГИДОВА (ответственный секретарь)

TOSHKENT TIBBIYOT
AKADEMIYASI KUTUBXONASI
№

3

UZGA BERISU
MUMKIN EMAS

ASOSIY O'QUV ZALI

ТАШКЕНТ – 2021

СОДЕРЖАНИЕ

ПАТОГЕНЕЗ

Сайфутдинова З.А., Каримов Х.Я., Сайдов А.Б.

Механизмы нарушений при токсическом повреждении печени и пути их коррекции с помощью нового аминокислотного раствора на основе сукцината натрия и маннитола

Сыров В.Н., Юсупова С.М., Эгамова Ф.Р., Исламова Ж.И., Хушбактова З.А. Сравнительная оценка эффективности фланорина как антистрессорного средства и эcdистена

Сыров В.Н., Царук А.В., Юсупова С.М., Исламова Ж.И., Хушбактова З.А. Сравнительное изучение некоторых аспектов лечебного действия циклокарпозида и ловастатина при их введении кроликам с развивающимся атеросклерозом.

Туляганов Б.С., Туляганов Р.Т., Шильцова Н.В.
Антигипоксические свойства сухого экстракта якорцев стелющихся – (*Tribulus terrestris L.*).

Чиниева М.И., Кушаева Д.С. Структурно-функциональные перестройки проксимальных и дистальных отделов нефронов почки при белковом гомеостазе.

ИММУНОЛОГИЯ И АЛЛЕРГОЛОГИЯ

Арирова Т.У., Гиндин С.Ю., Исмаилова А.А., Каримов З.Д., Касимова М.С., Петрова Т.А., Рахимджанов А.А., Розумбетов Р.Ж., Акбаров У.С., Шер Л.В., Ильчибаева А.Б., Убайдуллаев С.А., Адылов Д.Г.

Изучение иммунного статуса у лиц с вторичным иммунодефицитом на фоне иммунотропной терапии лекарственным препаратом Ноталорон

Арирова Т.У., Исмаилова А.А., Петрова Т.А., Рахимджанов А.А., Розумбетов Р.Ж., Касимова М.С., Акбаров У.С., Шер Л.В., Ильчибаева А.Б., Убайдуллаев С.А., Адылов Д.Г. Изучение основных иммунотропных свойств *in vitro* лекарственного препарата Ноталорон

Арирова Т.У., Исмаилова А.А., Касимова М.С., Петрова Т.А., Рахимджанов А.А., Розумбетов Р.Ж., Акбаров У.С., Шер Л.В., Ильчибаева А.Б., Алимова Д.Б., Убайдуллаев С.А., Адылов Д.Г. Исследование *in vitro* иммунотропных свойств лекарственного препарата иммунорель у иммунодефицитных больных

Шаисламова М.С., Осипова С.О., Залиевская М.В.
Роль витамина D в патогенезе атопического дерматита и хронической спонтанной крапивницы

CONTENT

PATHOGENESIS

Sayfutdinova Z.A., Karimov Kh.Ya., Saidov A.B.

Mechanisms of disorders in toxic liver damage and ways of their correction using a new amino acid solution based on sodium succinate and mannitol

7

Syrov V.N., Yusupova S.M., Egamova F.R., Islamova Zh.I., Khushbaktova Z.A. Comparative evaluation of the effectiveness of flanorin as an antistress agent and ecdisene.

11

Syrov V.N., Tsaruk A.V., Yusupova S.M., Islamova Zh.I., Khushbaktova Z.A. Comparative study of some aspects of the therapeutic effect of cyclocarposide and lovastatin when administered to rabbits with developing atherosclerosis.

14

Tulyaganov B.S., Tulyaganov R.T., Shiltsova N.V.
Antihypoxic properties of dry extract of creeping anchors – (*Tribulus terrestris L.*).

18

Chimieva M.I., Kushaeva D.S. Structural and functional rearrangements of the proximal and distal sections of the renal nephrons in protein homeostasis.

20

IMMUNOLOGY AND ALLERGOLOGY

Aripova T.U., Gindin S.Yu., Ismailova A.A., Karimov Z.D., Kasimova M.S., Petrova T.A., Rakhimdzhanov A.A., Rozumbetov R.Zh., Akbarov U.S., Sher L.V., Ilchibayeva A.B., Ubaydullaev S.A., Adylov D.G. Study of the immune status in persons with secondary immunodeficiency against the background of immunotropic therapy with the drug Notaloron

24

Aripova T.U., Ismailova A.A., Petrova T.A., Rakhimdzhanov A.A., Rozumbetov R.Zh., Kasimova M.S., Akbarov U.S., Sher L.V., Ilchibayeva A.B., Ubaydullaev S.A., Adylov D.G. Study of the main immunotropic properties *in vitro* of the drug Notaloron

30

Aripova T.U., Ismailova A.A., Kasimova M.S., Petrova T.A., Rakhimdzhanov A.A., Rozumbetov R.Zh., Akbarov U.S., Sher L.V., Ilchibayeva A.B., Alimova D.B., Ubaydullaev S.A., Adylov D.G. In vitro study of the immunotropic properties of the drug immunorel in immunodeficient patients

35

Shaislamova M.S., Osipova S.O., Zalyalieva M.V.
The role of vitamin D in the pathogenesis of atopic dermatitis and chronic spontaneous urticaria

39

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Абдуллаева С.Я., Никишин А.Г., Муллабаева Г.У.
Оценка прогностического значения вариабельности сердечного ритма у пожилых пациентов с многососудистым поражением коронарного русла на фоне инвазивных и неинвазивного методов терапии

Абдурахманов М.М., Раджабова М. С. Показатели цитокинов у больных с острым инфарктом миокарда

Алиева М.А., Гафуров Б.Г. Состояние венозного кровообращения головного мозга у больных, страдающих синдромом обструктивного апноэ сна

ФАРМАКОЛОГИЯ И ТОКСИКОЛОГИЯ

Сайфутдинова З.А., Каримов Х.Я., Saidov А.Б.
Лекарственно-индуцированный токсический гепатит: современные взгляды

ПРОФПАТОЛОГИЯ

Зарединов Д.А., Ли М.В. Контроль за дозами внешнего облучения персонала медицинских организаций г. Ташкента

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Алиджанова Да.А., Маджидова Я.Н., Абдуллаева Н.Н. Вариабельность нейробиохимических маркеров при формировании неврологических нарушений у детей с сахарным диабетом

НЕЙРОХИРУРГИЯ

Халимова Х.М., Исмаилова Р.О., Карiev Г.М. Вызванные потенциалы мозга в прогнозе оперативного лечения мозжечкового синдрома при аномалии Киари 1

ХИРУРГИЯ

Абдуллаев Б.Р., Бабаджанов А.Х., Нишанов М.Ф., Исаков П.М. Методы профилактики местных раневых гнойно-воспалительных осложнений при герниопластике ущемленных вентральных грыж (обзор литературы)

Эргашев В.А. Современный взгляд на микробный пейзаж возбудителей острого и хронического остеомиелита (обзор литературы)

ТРАВМАТОЛОГИЯ

Джусураев А.М., Алимухамедова Ф.Ш. Медицинская реабилитация детей с врожденным высоким стоянием лопатки

Рузибоев Д.Р., Асильова С.У., Каримов Х.С., Нуримов Г.К. Опыт радиочастотной денервации у больных при хронических болях после эндопротезирования коленного сустава

GENERAL DISEASES

Abdullayeva S.Ya., Nikishin A.G., Mullabayeva G.U.
Evaluation of the prognostic value of heart rate variability in elderly patients with multivessel coronary artery disease, using various methods of therapy: invasive and non-invasive

41 *Abdurakhmanov M.M., Radzhabova M.S.* Indicators of cytokines in patients with acute myocardial infarction

46 *Alieva M.A., Gafurov B.G.* The state of venous blood circulation of the brain in patients suffering from obstructive sleep apnea syndrome

PHARMACOLOGY AND TOXICOLOGY

Sayfutdinova Z.A., Karimov Kh.Ya., Saidov A.B.
Drug-induced toxic hepatitis: modern views

52

OCCUPATIONAL PATHOLOGY

Zaredinov D.A., Li M.V. Monitoring of external radiation doses for personnel of medical organizations in Tashkent

58

ENDOCRINOLOGY

Alidzhanova D.A., Majidova Ya.N., Abdullayeva N.N.
Variability of neurobiochemical markers in the formation of neurological disorders in children with diabetes mellitus

61

NEUROSURGERY

Khalimova H.M., Ismailova R.O., Kariev G.M. Evoked brain potentials in the prognosis of surgical treatment of cerebellar syndrome in Chiari malformation Type 1

65

SURGERY

Abdullahzhanov B.R., Babadzhanyan A.H., Nishanov M.F., Isakov P.M. Methods of prevention of local wound purulent-inflammatory complications in hernioplasty of infringed ventral hernias (literature review)

71

Ergashev V. A. A modern view of the microbial landscape of pathogens of acute and chronic osteomyelitis (literature review)

78

TRAUMATOLOGY

Juraev A.M., Alimukhamedova F.Sh. Medical rehabilitation of children with congenital high shoulder blade standing

83

Ruziboev D.R., Asilova S.U., Karimov H.S., Nurimov G.K. Experience of radiofrequency denervation in patients with chronic pain after knee replacement

86

Холов З.С., Салиев М.М., Кадыров С.С., Жаббарбергенов А.Д. Хирургическая коррекция идиопатического сколиоза у подростков с применением транспедикулярных винтов

90

ПЕДИАТРИЯ

Рузibaev Р.Ю., Navruzov D.K., Sapaev D.Sh. Антропометрические показатели различных отделов позвоночного столба у детей 13-14 лет, проживающих в регионах Южного Приаралья

93

Садирходжаева Н.С. Биохимические показатели мочи как один из признаков нарушений обмена веществ в организме учащихся

97

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Исанбаева Л.М., Асатова М.М. Ретроспективное изучение соматического, акушерско-гинекологического анамнеза у женщин с миомой матки

100

Муминова Г.Ш., Аюрова Д.А., Муминова З.А. Акушерские и перинатальные исходы у беременных с многоводием

105

ЛОР ЗАБОЛЕВАНИЯ

Амонов Ш.Э., Нурмухамедова Ф.Б., Расурова Н.А., Эгамбердиева З.Д., Назруллаева М.А. Клиническая характеристика COVID-19 в оториноларингологии

108

ГЕМАТОЛОГИЯ

Мустафакулов Г.И., Бахромов С.М., Эргашев У.Ю., Атакоджаева Ф.А., Атакоджаева М.А. Опыт применения ингаляций глюкокортикоидами у пациентов с иммунной тромбоцитопенией

112

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Абдурахманов М.М., Акрамова Н.Ш., Азизов Б.С. Комплексное лечение акне с включением иммуноориентированной терапии на основе клинико-иммунологического исследования

117

ВИРУСОЛОГИЯ

Адылова Ф.Т., Давронов Р.Р., Икрамов А.А., Исхаков Н.Б. Использование методов искусственного интеллекта в лечении COVID-19

121

Ибадов Р.А., Хамраева Г.Ш., Ибрагимов С.Х. Коррекция нарушений функции коагуляционной системы крови при COVID-19

125

Иноятова Ф.И., Валиева Н.К., Иногамова Г.З., Абдуллаева Ф.Г., Ахмедова А.Х. Сравнительная оценка результатов комбинированной терапии при хронических вирусных микст гепатитов В+С+D у детей с преобладанием репликации HCV

130

Kholov Z.S., Saliev M.M., Kadirov S.S., Jabbarbergenov A.D. Surgical correction of idiopathic scoliosis in adolescents with the use of transpedicular screws

PEDIATRICS

Ruzibaev R.Y., Navruzov D.Q., Sapaev D.Sh. Anthropometric indicators of various parts of the vertebral column in children 13-14 years old, living in the regions of the Southern Aral Sea region

Sadirhodjaeva N.S. Biochemical indicators of urine, as one of the signs of metabolic disorders in the body of pupils

97

OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

Isanbayeva L.M., Asatova M.M. Retrospective study of somatic, obstetric and gynecological anamnesis in women with uterine myoma

Muminova G.Sh., Ayupova D.A., Muminova Z.A. Obstetrics and perinatal outcomes at pregnant women with polyhydramnios

ENT -DISEASES

Amonov Sh.E., Nurmukhamedova F.B., Rasulova N.A., Egamberdieva Z.D., Nazrullayeva M.A. Clinical characteristics of COVID-19 in otorhinolaryngology

HEMATOLOGY

Mustafaqulov G.I., Bahromov S.M., Ergashev U.Y., Ataxojayeva F.A., Ataxojayeva M.A. Experience of the use of glucocorticoid inhalations in patients with immune thrombocytopenia

DERMATOVENEROLOGY

Abdurakhmanov M.M., Akramova N.Sh., Azizov B.S. Comprehensive treatment of acne with the inclusion of immuno-oriented therapy based on clinical and immunological research

VIROLOGY

Adylova F.T., Davronov R.R., Ikramov A.A., Iskhakov N.B. The use of artificial intelligence methods in the treatment of COVID-19

Ibadov R.A., Khamraeva G.Sh., Ibragimov S.Kh. Correction of blood coagulation system disorders in COVID-19

Inoyatova F.I., Valieva N.K., Inogamova G.Z., Abdullaeva F.G., Akhmedova A.H. Comparative evaluation of the results of combined therapy in children with chronic mixed hepatitis B+C+D with prevalence of HCV replication

*Хасанова Н.А. COVID-19 Фонида юрак ишемик ка-
саллиги мавжуд беморларда 1-тип плазминоген ак-
тиватор ингибиторининг башоратли аҳамияти*

ВИЧ-СПИД

*Залиеве М.В., Сафиуллин А.И., Мирахмедова
Н.Н., Бегишева Р.Р., Гиясова Г.М. Цитокины при
ВИЧ-инфекции*

*Нематова Н.У., Абдукахарова М.Ф., Алматова
У.А. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфек-
ции в Республике Узбекистан*

*Khasanova N.A. Predictive value of plasminogen ac-
tivator inhibitor type 1 in patients with ischemic heart
disease in the background of COVID-19*

HIV-AIDS

*Zalyalieva M.V., Safiullin A.I., Mirakhmedova N.N.,
Begisheva R.R., Giyasova G.M. Cytokines in HIV in-
fection*

*Nematova N.U., Abdulkakharova M.F., Almatova U.A.
The epidemiological situation of HIV infection in the
141 Republic of Uzbekistan*

COVID-19 ФОНИДА ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИ МАВЖУД БЕМОРЛАРДА 1-ТИП ПЛАЗМИНОГЕН АКТИВАТОР ИНГИБИТОРИНИНГ БАШОРАТЛИ АҲАМИЯТИ

Хасанова Н.А.

Тошкент тиббиёт академияси

РЕЗЮМЕ

В этой статье оцениваются маркеры фибринолитической системы, ингибитор активатора плазминогена-1, маркер ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС), а также уровни эндотелина у пациентов с и без COVID-19 у больных с ишемической болезнью сердца. Увеличение количества PAI-1 наблюдалось у пациентов с ишемической болезнью сердца как заболевших, так и не заболевших COVID-19, но значительно выше, он был в группе пациентов с COVID-19. По результатам проведенного нами исследования достоверного повышения уровня кортизола, альдостерона и эндотелина в анализе крови пациентов с и без коронавирусной инфекцией у больных ишемической болезнью сердца не наблюдалось. Вместе с этим, в обеих группах пациентов уровень ренина был выше нормальных значений.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, COVID-19, ингибитор активатора плазминогена 1-типа (PAI-1), ренин-ангiotензин-альдостероновая система, эндотелин, кардиоваскулярный риск.

Охирги вактларда тромбоз ҳолатлари кузатилган беморларда фибринолитик потенциалнинг пасайиши кузатилган ҳолларда 1 тип плазминоген активатор ингибиторнинг (PAI-1) ролига катта эътибор картилмоқда. Маълумотларга кўра PAI-1 микдорининг ортиши нафакат тромбоз ҳолатларида, балки бошка бир қатор ҳолатларда ҳам прогностик аҳамиятга эга. PAI-1 «серпин»лар оиласига кириб, унинг асосий вазифаси тўқима плазминоген активаторини (t-PA) фаоллигини қиска муддатда тўхтатиш ҳисобланади.

Юрак қон томир касалликларининг патогенезининг муҳим тизимларидан бири – фибринолизнинг биокимё маркерларидан бири бўлган PAI-1 концентрациясининг ортиши билан боғлик бўлган фибринолитик тизимнинг пасайиши ҳисобланади [11].

Dawson S. ва Eriksson P. (1993, 1995) тадқиқотларида PAI-1 (4G/5G) генининг бошлангич промотор нуктасидан бошлаб 675 ҳолатида бир неча турдаги полиморфизмлари аниқланган. Натижада 4 ва 5 асосларда делеция/инсерция ҳолатида гуанин аллелларнинг 3 хил турдаги бирикмалари – 5G/5G, 5G/4G и 4G/4G кўринишида хосил бўлади. Кўпчилик ҳолларда миокард инфарктини нисбатан ёш даврда бошдан кечирган bemорлар орасида гомозигот 4G/4G генотипининг юқори учраши кузатилади [4, 6].

SUMMARY

This article evaluates markers of the fibrinolytic system, a plasminogen activator-1 inhibitor, a marker of the renin-angiotensin-aldosterone system (RAAS), and endothelin levels in patients with/without COVID-19 in patients with coronary heart disease. The increase in the amount of PAI-1 was observed in patients with coronary heart disease, both with and without COVID-19, but significantly higher, it was in the group of patients with COVID-19. According to the results of our study, there was no significant increase in the level of cortisol, aldosterone and endothelin in the blood analysis of patients with and without coronavirus infection in patients with coronary heart disease. At the same time, in both groups of patients, the level of renin was higher than normal values.

Key words: ischemic heart disease, COVID-19, plasminogen activator inhibitor 1 (PAI-1), renin angiotensin aldosterone system, endothelin, cardiovascular risk

Йирик популациян тадқиқотлар натижалари 4G аллелининг ташувчилари миокард инфаркти ривожланиши ҳавфи билан уюшишини кўрсатади. Юқорида келтирилган ҳолат чуқур веналар тромбозида ҳам кузатилиши мумкинлиги ҳақида ҳам маълумотлар бор. Ушбу генотип ташувчиларида гиперкоагуляцияга мойилликнинг сабабларидан бири сифатида, ушбу индивидларда PAI-1 микдорининг 25–30% гача юқори бўлиши билан боғланади.

Бир қатор адабиётларда келтирилишича PAI-1 фаоллиги умумий тромболитик фаолликнинг асосий омилларидан бири бўлиши мумкин [12], айниқса гипертензив ҳолатлар мавжуд бўлган bemорларда миокард инфаркти ва инсультнинг ҳам ҳавф омили ҳисобланади. Ушбу маълумотлар тромбоз ҳолатлари кузатилган bemорларда PAI-1 микдорининг ёки фаоллигининг ортгалигини кўрсатади [9].

Плазмада PAI-1 микдори паст ёки умуман аникланмаганлар бутун ҳаёти давомида қон кетишидан азият чекади [7]. Тадқиқотларда миокард инфаркти ўтказган ёш bemорларда ренин фаоллиги, инсулинга резистентлик ва алдостерон буларнинг барчasi PAI-1 билан ўзаро боғлик. Шунингдек, гипертензив ҳолатлар кузатилган bemорларда алдостерон PAI-1 микдорининг ўзгариб туришига таъсир килувчи асо-

сий омил бўлиши мумкин [10].

Кон ивишининг бузилиши ва эндотелиал дисфункция ўргасида ўзаро боғликлиги ҳақида қатор маълумотлар мавжуд. Гиперкоагуляция нафақат эндотелийнинг функционал нокобиллиги ҳисобланади балки унинг пайдо бўлиши ва ривожланиб боришида ҳам фаол иштирок этади. Тромбоз ривожланишида томирлар эндотелийси фақатгина нишон аъзо бўлигини колмасдан, унинг асоратлари патогенезининг сабабчиси ҳисобланади [2].

Эндотелий фаоллиги органида антитромботик омиллар тромбомодулин, гепарансульфат, экто-АД-Фаза, адгезия молекуласининг юзаки экспрессияси – ICAM-1, VCAM-1, Е-селектин, эндотелин-1 ва PAI-1 ишлаб чиқарилишининг пасайиши кузатилади [1]. Фаол PAI-1 концентрациясининг ортиши эндотелийнинг фибринолитик фаоллигини пасайишига олиб келади [3].

Коронавирусга (COVID-19) чалинган беморларда артерия ва веналарнинг тромботик окклюзияси ҳавфи юқори бўлади, аммо айрим беморларда қон кетиш ҳолатлари ҳам кузатилади. Фибринолиз тизимида мувозанатни тўлақонли тушуниш оркали фибринолитик даво ва тромбоз профилактикаси учун оптимал ёндошувни топишга хизмат қиласди. Zuo Y. ва хаммуаллифларининг тадқиқот натижалари шуни кўрсатади, tPA ва PAI-1 нинг юқори кўрсаткичлари респиратор ҳолатнинг оғирлашуви билан боғлик бўлган. Бундан ташқари tPAнинг юқори кўрсаткичлари ўлим ва сезиларли даражадаги тўсатдан юзага келувчи *ex vivo* лахталари билан чамбарчас боғликлиги кузатилган. COVID-19 га чалинган беморлар орасида tPA ҳам PAI-1 ҳам юқори кўрсаткичларда бўлиб, tPA-нинг ҳаддан зиёд юқори кўрсаткичи спонтан фибринолизни ва айрим беморларда ўлим ҳавфини оширган [13].

Юкоридаги маълумотларга асосланган ҳолда тадқиқотнинг кейинги боскичларида tPAни фибринолизнинг биомаркери сифатида ўрганиш лозим. PAI-1 миқдорининг ортишини муайян бир механизми маълум эмас. Юкоридагиларни ҳисобга олган ҳолда илмий изланишимизнинг мақсади: коронавирус қасаллиги фонида ЮИК мавжуд бўлган беморларда фибринолизнинг маркери ҳисобланган PAI-1ни про-гностик аҳамиятини ўрганиш.

ТАДҚИҚОТНИНГ МАТЕРИАЛ ВА УСУЛЛАРИ

Тадқиқотга киритилган беморлар 2 гурухга бўлинган бўлиб, 1 гурухга Тошкент Тиббиёт Академияси кўп тармокли клиникасининг “Кардиология” бўлимида даволанаётган ЮИК мавжуд бўлган, COVID-19 га чалинмаган 67 нафар беморлар (31 аёл/36 эр-ка) киритилди. Ушбу беморларнинг ўргача ёши $60,2 \pm 0,7$ ни ташкил этди. 2 гурухга эса “АТЛАС” тақсимлаш марказида COVID-19 чалинган, шу билан бирга ЮИК мавжуд 63 нафар беморлар киритилди. 2 гурухдаги беморларнинг ўргача ёши $63,1 \pm 1,9$ ни ташкил этиб, улардан 29 (46%) аёллар ва 34 (53,9%)

эркаклардан иборат бўлди.

Тадқиқотга ЮИК, яни стабил зўрикиш стенокардияси ФС II-III, артериал гипертензия I-3 даражада ташҳисли беморлар киритилган.

Тадқиқотга куйидаги касалликлар мавжуд бўлган беморлар киритилмаган: ностабил стенокардия, ўткир миокард инфаркт, оғир даражадаги юрак етишмовчилиги, қандли диабет, ўпканинг сурункали обструктив касаллиги.

Асосий ИФА ва биокимёвий таҳлиллар ООО “Genotexnologiya” лабораториясида олиб борилди. Бемордан биоматериал сифатида билак венасидан 10 мл ҳажмда қон олинди. PAI-1 оқсилининг плазмадаги миқдори ИФА “ELISA kit” усулида аниқланди.

Статистик таҳлил Excel, Statistica 6.1 дастури ёрдамида амалга оширилди.

ТАДҚИҚОТ НАТИЖАЛАРИ.

PAI-1 миқдорини сезиларли даражада ортиши COVID-19га чалинган ва чалинмаган беморларда эндотелиал ва гемостазиологик бузилишлар ҳавфи ортганлигидан, бу эса ўз навбатида икки гурухда ҳам тромбоген асоратлар ривожланиши ҳавфи юқорилигидан дарак беради. 1 жадвалга кўра иккала гурухда ҳам PAI-1 миқдорининг ортганлигини кўриш мумкин. Аммо унинг миқдори 1 гурухга нисбатан 2 гурухда яққол юқори бўлиб, $72,0 \pm 7,6$ нг/мл ни ташкил этди. Ушбу кўрсаткич COVID-19 га чалинган беморларда тромбоген асоратлар ривожланиш ҳавфи юқорилигини тасдиклайди.

Аввали тадқиқотлар натижасига кўра эндотелин (ЭТ) миокард инфарктида юрак қон томири тизими фаолиятининг бузилишидан дарак берган. Бундан ташқари ЭТ коронар атеросклероз ва коронар эндотелиал дисфункцияси, жигар ва буйрак фаолиятидаги бузилишларнинг ҳам белгиси ҳисобланади.

Плазмада ЭТнинг юқори кўрсаткичлари турли ҳолатларда: ишемия; гемодиализдан сўнг; гипертензиянинг юқори даражалари; юрак, жигар, буйрак ва суяк кўмиги трансплантациясидан сўнг кузатилиши мумкин. Модомики ЭТнинг маҳаллий таъсирига асосланиб, унинг юқори миқдорда ҳосил бўлиши ва қонга тушиши юрак ишемик қасаллигида жараённинг чукурлашишига сабаб бўлишини таҳмин килиш табиий хол. Бизнинг тадқиқотимизда ЭТ миқдорининг ишончли ортиши кузатилмади. Иккала гурухда ЭТ миқдори мос равиша $203,6 \pm 14,9$ ва $229,7 \pm 26,5$ нг/мл ни ташкил қилди.

Хозирги кунда ренин-анготензин тизими (PAT) фибринолитик мувозанатни фибринолизнинг асосий фибринолитик ингибитори ҳисобла-нувчи PAI-1нинг ҳосил бўлишини индукциялаш оркали бошқарувчи муҳим омиллардан бири эканлиги ҳақида бир қатор маълумотлар йигилган. Ренин анготензин алдостерон тизимининг асосий эфектор пептиди ҳисобланувчи, анготензин II (Ang II), силлиқ мушаклар хужайралари, эндотелиал хужайралар, адипоцитлар, астроцитлар, эпителиал хужайраларнинг проксимал каналчалари ва мезангиал каби турли хужайраларда

PAI-1ни фаоллаштиради. Жоноворлар билан бирдек инсонларда ўтказилган аналогик *in vivo* тадқиқотлар

күрсатишича, Ang II PAI-1 экспрессиясини индуцирует [8].

Жадвал 1

Юрак ишемик касаллиги мавжуд бўлган COVID-19га чалинган/чалинмаган беморларда PAI-1 ва эндотелин кўрсаткичлари

Кўрсаткичлар	Нормал кўрсаткичлар (бирлик)	Беморлар		
		1 гурӯҳ	2 гурӯҳ	p
PAI-1	7-43 (нг/мл)	54,8±3,47	72,0±7,6	p<0,01
Эндотелин	0,10-500 (нг/мл)	203,6±14,9	229,7±26,5	p<0,001

Жадвал 2

ЮИК мавжуд бўлган COVID-19га чалинган/чалинмаган беморларда ренин ангиотензин альдостерон тизими кўрсаткичлари

Кўрсаткичлар	Нормал кўрсаткичлар (бирлик)	Беморлар		
		1 гурӯҳ	2 гурӯҳ	p
Ренин	39,9-46,1 (мкМЕ/мл)	60,7±3,05	66,5±5,4	p<0,01
Кортизол	166-507 (ммоль/л)	242,1±20,93	244,4±44,3	p<0,01
Альдостерон	25,0-315,0 (нг/мл)	207,6±16,37	209,7±35,9	p<0,01

Биз томонимиздан ўтказилган тадқиқот натижаларига кўра коронавирус касаллигига чалинган ва чалинмаган ЮИК мавжуд bemорлар кон таҳлилида кортизол ва альдостерон миқдорининг ишончли ортиши кузатилмади. Шу билан бирга иккала гуруҳдаги bemорларда ренин миқдорининг нормал кўрсаткичдан ортганлиги кузатилди. Ушбу кўрсаткич COVID-19га чалинган bemорларда $66,5\pm5,4$ мкМЕ/мл, COVID-19га чалинмаган bemорларда эса $60,7\pm3,05$ мкМЕ/мл ни ташкил этди.

ТАДҚИҚОТ НАТИЖАЛАРИНИНГ МУХОКАМАСИ:

Эндотелийда плазминогеннинг тўқима (t-PA) ва урокиназа (u-PA) активаторлари ва уларнинг ингибиторлари (PAI-1 ва PAI-2) ҳосил бўлади. t-PA эндотелийда доимо ҳосил бўлиб туради, аммо унинг эндотелиоцитлардан “ажралиб чиқиши” муайян ҳолатларда (жисмоний зўрикишда, катехоламинемия, веналар окклузияси ва бошқ.) юзага келади. Эндотелиял хужайралар юзасида плазминоген ва t-PA га нисбатан рецепторлар мавжуд бўлиб, фибринолизнинг маҳаллий фаоллашувида иштирок этади. Липопротеид (A) плазминоген рецепторларини блоклаб, фибринолитик потенциални сусайтиради. Бундан ташқари эндотелийда молекуляр оғирлиги 40'000 га teng бўлган (аннексин II) оксили ҳосил бўлиб, у t-PA билан боғланаб унинг плазминогенин фаолловчи ҳусусиятини оширади. Плазминогеннинг аннексин-II билан боғланган тўқима активатори унинг PAI-1 ингибитори таъсиридан “химояланган” бўлади.

PAI-1 ва ренин ангиотензин тизими (PAT) ўртасидаги ўзаро боғлиқлик гиперфибринолизнинг кўшимча механизми таъминлайди, яъни PATнинг склеротик таъсир механизмни оркали айнан PAI-1 фаолиятини кучайтиради натижада ҳам тромботик, ҳам склеротик шикастланишлар фаоллашади. PATнинг фаоллашуви фибринолитик мувозанатни PAI-1нинг

ортиқча ажралиши оркали бузади ва тромботик ҳолатлар хавфини оширади [5].

ХУЛОСА.

Тадқиқотимиз натижаларига кўра PAI-1 миқдорининг иккала гуруҳда ҳам ортганлигини кўриш мумкин. Аммо унинг миқдори 1 гуруҳга нисбатан 2 гуруҳда яъни, ЮИК мавжуд COVID-19га чалинган bemорларда яккори бўлган ($p<0,01$). Шундан келиб чиқкан ҳолда конда PAI-1нинг юкори миқдори эндотелийнинг функционал ҳолатининг бузилиши, гиперфибринолиз ҳолати ва тромб ҳосил бўлиш жараёнининг диагностик аҳамиятли маркери хисобланади.

Юкорида келитириб ўтилганидек PAI-1 миқдори ЮИК мавжуд бўлган КОВИД-19га чалинган ва чалинмаган bemорларда бирдек юкори бўлган, ушбу кўрсаткич гуруҳларга мос равишда $54,8\pm3,47$ нг/мл ва $72,0\pm7,6$ нг/мл ни ташкил этди. Шу билан бирга иккала гуруҳда ренин миқдорининг юкорилиги кузатилди ($p<0,01$). PAI-1 ва ренин миқдорининг ортиши COVID-19га чалинган ва чалинмаган bemорларда тромботик жараёнлар хавфини кўрсатиш эҳтимоли юкори.

АДАБИЁТЛАР

1. Васина Л.В., Петрищев Н.Н., Власов Т.Д. Эндотелиальная дисфункция и ее основные маркеры. Регионарное кровообращение и микроциркуляция. 2017-16(1).-С.4-15. <https://doi.org/10.24884/1682-6655-2017-16-1-4-15>
2. Котюжинская С.Г и др. Патогенетические особенности эндотелиальной дисфункции при нарушении системы гемостаза, Актуальні проблеми сучасної медицини: вісник Української медичної стоматологічної академії3 (63).-2018.- Стр. 320-323.
3. Chapin JC, Hajjar KA. Fibrinolysis and the control

- of blood coagulation. *Blood Rev.* 2015 Jan;29(1):17-24. doi: 10.1016/j.blre.2014.09.003. Epub 2014 Sep 16. PMID: 25294122; PMCID: PMC4314363.
4. Dawson, S. J. Progression of coronary atherosclerosis is associated with a common genetic variant of the human stromelysin-1 promoter which results in reduced gene expression / S. J. Dawson, B. Wiman, A. Hamsten et al. // *J. Biol. Chem.* – 1993. – Vol. 268, № 15. – P. 10739–10745.
5. Douglas T.E. V., MD he renin-angiotensin system and fibrinolysis American Journal of Cardiology .-VOLUME 79.- ISSUE 5.-SUPPLEMENT1//DOI:[https://doi.org/10.1016/S0002-9149\(97\)00124-0](https://doi.org/10.1016/S0002-9149(97)00124-0)
6. Eriksson, P. Allele-specific increase in basal transcription of the plasminogen-activator inhibitor 1 gene is associated with myocardial infarction / P. Eriksson, B. Kalllin, F. van 't Hooft et al. // *Proc. Natl. Acad. Sci. U S A.* – 1995. – Vol. 92, № 6. – P. 1851–1855
7. Fay WP, Shapiro AD, Shih JL, Schleef RR, Ginsburg D: Brief report: complete deficiency of plasminogen-activator inhibitor type 1 due to a frame-shift mutation. *N Engl J Med.* - 1992.-327:P.1729–1733
8. Fogari, R., Zoppi, A., Mugellini, A. et al. Role of angiotensin II in plasma PAI-1 changes induced by imidapril or candesartan in hypertensive patients with metabolic syndrome. *Hypertens Res* 34.- 1321–1326.-2011. <https://doi.org/10.1038/hr.2011.137>
9. Jorgensen M, Bonnevie-Nielsen V: Increased concentration of the fast-acting plasminogen activator inhibitor in plasma associated with familial venous thrombosis. *Br J Haematol* 1987;65:175–180
10. NadarajahSrikumar et all: PAI-1 in Human Hypertension: Relation to Hypertensive Groups. *AJH/American Journal of Hypertension,Ltd.*-2002.-15:683–690.-2002
11. Nordin T.K., Peter K., Ruef J., et al. // *Thromb Haemost.* - 1999. - Vol. 82. - P. 14-18
12. Urano T, Sakakibara K, Rydzewski A, Urano S, Takada Y, Takada A: Relationships between euglobulin clot lysis time and the plasma levels of tissue plasminogen activator and plasminogen activator inhibitor 1//*Thromb Haemost.*- 1990.-63:P.82–86.
13. Zuo Y, Warnock M, Harbaugh A, Yalavarthi S, Gockman K, Zuo M, Madison JA, Knight JS, Kanthi Y, Lawrence DA. Plasma tissue plasminogen activator and plasminogen activator inhibitor-1 in hospitalized COVID-19 patients. *Sci Rep.* 2021 Jan 15.- 11(1):1580.