

JCPMI



Journal of clinical and preventive medicine

FERGHANA MEDICAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH



eLIBRARY



№4

2023 y

ISSN 2181-3531

www.fjsti.uz





JCPM

Journal of clinical and preventive medicine

FERGHANA MEDICAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

Год основания – 2021

ISSN - 2181-3531

Свидетельство СМИ (Узбекистан): №01-07/3097

Входит в перечень ВАК РУз с 2023 года

Форма выпуска: электронная

Язык текста: русский, английский



Фергана-2023

“JOURNAL OF CLINICAL AND PREVENTIVE MEDICINE”

(“Журнал клинической и профилактической медицины”)

НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор: СИДИКОВ АКМАЛ АБДИКАХАРОВИЧ - д.м.н., профессор

Заместитель главного редактора: КАДИРОВА МУНИРА РАСУЛОВНА - д.п.н., профессор

Ответственный секретарь: ВАЛИТОВ ЭЛЬЁР АКИМОВИЧ

2023. №4

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

К.М.Карабаев - доктор физико-математических наук, профессор

Е.С.Богомолва - Приволжский исследовательский медицинский университет проректор, д.м.н., профессор

Ю.Н.Нишинов - доктор медицинских наук, профессор

С.Т.Ибодзода - проректор ТДТУ, д.м.н., профессор

А.А.Сухинин - заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии, кандидат медицинских наук, доцент (КубГМУ)

И.Л.Привалова - д.м.н., профессор

Г.М.Гулзода - ректор Таджикского государственного медицинского университета, д.м.н., профессор

Ахмад Манзур - Индия, профессор

Г.И.Шайхова - д.м.н., профессор

Ф.Л.Саломова - д.м.н., профессор

Н.Ю.Эрматов - д.м.н., профессор

Н.О.Ахмадалиева - д.м.н., доцент

О.Е.Гузик - заведующий кафедрой гигиены и медицинской экологии Белорусской медицинской академии, д.м.н., доцент

Р. Шерматов - кандидат медицинских наук, доцент

И.Г.Тарутин - д.м.н., профессор (Беларусь)

С.Саторов - профессор кафедры микробиологии, иммунологии и вирусологии ТГМУ Абу Али ибн Сина (Таджикистан)

В.Якубов - кандидат медицинских наук, доцент

С.П.Рубникович - Ректор Белорусского государственного университета, д.м.н., профессор

Б.Б.Мирзаев - д.м.н., профессор

Г.Н.Раимов - д.м.н., профессор

Е.М.Гаин - проректор Белорусской медицинской академии, д.м.н., профессор

А.А.Сухинин - Заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии, кандидат медицинских наук, доцент (КубГМУ)

Д.Н.Колобец - БелМОПО, д.м.н., профессор Халафлы Навруз Гызы Хатира-Азербайджанский

медицинский университет доцент кафедры эпидемиологии, кандидат медицинских наук

Э.А.Валчук - профессор кафедры Белорусской медицинской академии последипломного образования

А.Н.Чиканов - д.м.н., профессор (Беларусь)

И.Н.Мороз - д.м.н., профессор (Беларусь)

В.И.Лазаренко - Ректор Курского ГМУ, доктор медицинских наук, профессор

Г.С.Маль - Заведующий кафедрой фармакологии Курского государственного университета, д.м.н.

В.Т.Минченян - д.м.н., профессор

Д.Хасилова - доктор философии в медицинских науках (США)

Ф.Х.Расулов - кандидат медицинских наук, доцент

Ш.С.Шонмова - кандидат психологических наук, доцент (ТПМИ)

Подготовили к публикации: Э.А.Валитов - Руководитель центра информационных технологий



“JOURNAL OF CLINICAL AND PREVENTIVE MEDICINE”

(“Журнал клинической и профилактической медицины”)

SCIENTIFIC JOURNAL

EDITORIAL BOARD

Editor-in-chief: AKMAL ABDUKAKHAROVICH SIDIKOV - d.m.s., professor

Deputy Editor-in-Chief: KADIROVA MUNIRA RASULOVA - DSc., professor

Executive Secretary: ELYOR AKIMOVICH VALITOV

2023. №4

EDITORIAL BOARD

K.M.Karabaev - Doctor of Physical and Mathematical Sciences, Professor

E.S.Bogomolova - Volga Research Medical University Vice-Rector, Doctor of Medical Sciences, Professor

Yu.N.Nishonov - Doctor of Medical Sciences, Professor

S.T.Ibodzoda - Vice-Rector of TDTU, Doctor of Medical Sciences, Professor

A.A.Sukhinin - Head of the Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor (KubSMU)

I.L.Privalova - Doctor of Medical Sciences, Professor

G.M.Gulzoda - Rector of the Tajik State Medical University, Doctor of Medical Sciences, Professor

Ahmad Manzoor - India, Professor

G.I.Shaikhova - Doctor of Medical Sciences, Professor

F.L.Salomova - Doctor of Medical Sciences, Professor

N.Y.Ermatov - Doctor of Medical Sciences, Professor

N.O.Akhmadaliev - Doctor of Medical Sciences, Associate Professor

O.E.Guzik - Head of the Department of Hygiene and Medical Ecology of the Belarusian Medical Academy, Doctor of Medical Sciences, Associate Professor

R.Shermatov - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

I.G.Tarutin (Belarus) - Doctor of Medical Sciences, Professor

S.Satorov - Professor of the Department of Microbiology, Immunology and Virology of TSMU Abu Ali ibn Sina (Tajikistan)

V.Yakubov - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

S.P.Rubnikovich - Rector of the Belarusian State University, Doctor of Medical Sciences, Professor

B.B.Mirzaev - Doctor of Medical Sciences, Professor

G.N.Raimov - Doctor of Medical Sciences, Professor

E.M.Gain - Vice-rector of the Belarusian Medical Academy, Doctor of Medical Sciences, Professor

A.A.Sukhinin - Head of the Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor (KubSMU)

D.N.Kolobets - BelMOPO, Doctor of Medical Sciences, Professor

Khalafiy Navruz Gizi Khatira - Azerbaijan Medical University Associate Professor of the Department of Epidemiology, Candidate of Medical Sciences

E.A.Valchuk - Professor of the Department of the Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education

A.N.Chikanov - Doctor of Medical Sciences, Professor (Belarus)

I.N.Moroz - Doctor of Medical Sciences, Professor (Belarus)

V.I.Lazarenko - Rector of Kursk State Medical University, Doctor of Medical Sciences, Professor

G.S.Mal - Head of the Department of Pharmacology of Kursk State University, Doctor of Medical Sciences

V.T.Minchenyan - Doctor of Medical Sciences, Professor

D.Khasilova - Ph.D. in Medical Sciences, (USA)

F.X.Rasulov - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

Sh.S.Shoimova - Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor (TPMI)

Prepared for publication: E.A.Valitov - Head of Information Technology Center



<i>Абдулазизхожиева Р.Б., Алимова Н.У., Мухаммадсадиқов М.М.</i> ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ИНФЕКЦИИ COVID-19 НА ТКАНЬ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ВЗРОСЛЫХ БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА.....	5-9
<i>Акбарова Р.К., Рахматова Ф.У.</i> ДИАГНОСТИКА КЛИНИКО - ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АНЕМИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ И ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ	10-14
<i>Алимова И.А.</i> КОМПЛЕКСНЫЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ У ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ ПОСЛЕ COVID-19.....	15-19
<i>Исмоилова М.И.</i> СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ АНАЛИЗОВ БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 С ИЗМЕНЕНИЯМИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ.....	20-23
<i>Карабаев М.К., Гасанова Н.М.</i> ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИИ МИКРОКРИСТАЛЛОВ ДЕГИДРАТИРОВАННОЙ СЛЮНЫ ОРГАНИЗМА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЕГО ДОНОЗОЛОГИЧЕСКОГО УРОВНЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ.....	24-31
<i>Маткаримов У.М., Эгамбердиев Д.К., Юлдашев А.А., Хошимов И.А., Рузматов Т.Т.</i> АСПЕКТЫ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА В УРГЕНТНОЙ УРОЛОГИИ.....	32-37
<i>Мурадинова А.Р., Косимова З.М.</i> СОСУДИСТОЕ СЛАБОУМИЕ:ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ.....	38-43
<i>Олимова Н.И., Юлдашев Н.Б., Норметов Б.Н., Жаббаров Х.Р.</i> ОЦЕНКА ИММУННОГО СТАТУСА У ЖЕНЩИН С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ НА ФОНЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ.....	44-51
<i>Орипова Ф.Ш.</i> ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА НОВОГО КОМБИНИРОВАННОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ЭНДОМЕТРИОМЫ ЯИЧНИКА.....	52-56
<i>Raimov G.N., Salokhiddinov N.A., Kholmukhamedov J.R., Dekhkonov Sh.Sh., Kosimov Sh.Kh.</i> MODERN VIEWS ON THE PROBLEM OF DIAGNOSIS AND SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH ACUTE PANCREATITIS COMPLICATED BY OBSTRUCTIVE JAUNDICE.....	57-60
<i>Saidzhalilova D.D., Gulomova R.I.</i> CLINICAL-MORPHOLOGICAL ASSESSMENT OF THE LOWER UTERUS SEGMENT AFTER CAESAREAN SECTION.....	61-66
<i>Солиев Б.</i> КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ОСОБЕННОСТЕЙ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ.....	67-72
<i>Сулейманова Д.Н., Акбарова Р.К., Рахматова Ф.У.</i> КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ АСПЕКТЫ АНЕМИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ АНЕМИЙ.....	73-77
<i>Тишабаева Н.А., Бабажанова Ш.Д.</i> РАННЯЯ И ПОЗДНЯЯ ПРЕЭКЛАМПСИЯ - РИСК, ФАКТОРЫ И ИСХОДЫ ДЛЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА.....	78-81
<i>Умаров О.М., Ахмеров А.А.</i> ВЛИЯНИЕ ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ НА СОСТОЯНИЕ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ.....	82-85
<i>Уринов А.М., Отажонов И.О., Ахмедова Д.Б., Хаширбаева Д.М., Болтабоев У.А.</i> ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ.....	86-89
<i>Khaidarov N.S., Mirzaev B.B., Kholmatova Y.N., Turgunboev A.I., Gazizova L.K.</i> LAPAROSCOPY IN THE TREATMENT OF CHILDREN WITH ADHESIVE DISEASE.....	90-94
<i>Khomidova G.F., Rasulov F.Kh., Bobozhonova N.I.</i> EPIDEMIOLOGY OF NOSOCOMIAL INFECTIONS IN PEDIATRIC SURGERY.....	95-100
<i>Шерматов Р.М., Солиев Б., Атаджанова Д.Ш.</i> ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	103-109

<i>Азимова М.К., Азимов А.М., Меликузиев А.А.</i> ВЛИЯНИЕ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ И РАЗВИТИЕ ОПУХОЛЕЙ.....	110-114
<i>Ахмадалиева Н.О., Саломова Ф.И.</i> РОЛЬ ПРИРОДНЫХ ФАКТОРОВ ПИТАНИЯ В ПОДДЕРЖАНИИ ЗАЩИТНЫХ СВОЙСТВ ОРГАНИЗМА	115-123
<i>Ахунбаев О.А.</i> АНЕМИИ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.....	124-128
<i>Valitov E.A.</i> EARLY DETECTION OF ONCOLOGICAL DISEASES USING ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN MEDICINE.....	129-131
<i>Vorobyov A.E., Sidikov A.A.</i> DEVELOPMENT OF A CLASSIFICATION OF MODERN SMART SHOE INSOLES.....	132-137
<i>Гофур-Ахунов М.А., Мамадалиева Я.Ш., Жураева Г.А., Йигиталиев А.Б.</i> РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ.....	138-148
<i>Zhumanov Z.E., Khudayberganov S.T.</i> MORPHOLOGICAL ASPECTS OF FEMORAL HEAD STRUCTURES SPECIFIC TO COVID-19 DISEASE.....	149-152
<i>Кутаева Н.Х.</i> СИНДРОМ Б.О.С.(БРОНХООБСТРУКТИВНЫЙ СИНДРОМ).....	153-159
<i>Пулатова Н.С., Гофур-Ахунов М.А., Мамадалиева Я.С., Йигиталиев А.Б., Латифжонова Г.Э.</i> КОМПЛЕКСНАЯ ДИАГНОСТИКА АТИПИЧЕСКОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ.....	160-169
<i>Мурадимова А.Р.</i> КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ И ОБОЛОЧЕЧНЫХ НЕТРАВМАТИЧЕСКИХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ.....	170-175
<i>S.Sh.Olimov., G.I.Sharipova.</i> CARRYING OUT THERAPEUTIC MEASURES IN THE PROCESS OF STUDYING THE EFFECT OF HERPETIC STOMATITIS ON THE ORGANS AND TISSUES OF THE ORAL CAVITY, OCCURRING IN INFECTED TORCH.....	176-179

ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

А.М.Уринов.¹, И.О.Отажонов.², Д.Б.Ахмедова.³, Д.М.Хаширбаева.⁴, У.А.Болтабоев.⁵

^{1,2,3}Ташкентская медицинская академия,

⁴Ташкентский фармацевтический институт,

⁵Ферганский медицинский институт общественного здоровья.

Для цитирования: © Уринов А.М., Отажонов И.О., Ахмедова Д.Б., Хаширбаева Д.М., Болтабоев У.А.

ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ. ЖКМП.-2023.-Т.4.-№4.-С

Поступила: 11.09.2023

Одобрена: 13.09.2023

Принята к печати: 05.12.2023

Аннотация: Цирроз печени (ЦП) является хроническим заболеванием, характеризующимся необратимым замещением печени рубцовой соединительной тканью, приводит к уплотнению и сморщиванию, что в итоге способствует постепенной утрате ее функций. На начальном этапе представляет сложность ее выявления и данное объясняется тем, что заболевания, которые провоцируют его, нередко не проявляются на протяжении долгих лет. Объективным показателем является только результаты лабораторных исследований. Малые отклонения от нормы не являются серьезным поводом для полноценного обследования. В данной статье представлены изменения некоторых биохимических показателей крови по предложенной методике моделирования экспериментального ЦП проведенного на экспериментальных животных.
Ключевые слова: цирроз печени, экспериментальные методы, СС14, эксперимент, биохимические исследования.

JIGARNING EKSPERIMENTAL SIRROZINI MODELLASHTIRISHDA QONNI GEMATOLOGIK O'RGANISH

А.М.Уринов.¹, И.О.Отажонов.², Д.Б.Ахмедова.³, Д.М.Хаширбаева.⁴, У.А.Болтабоев.⁵

^{1,2,3}Toshkent tibbiyot akademiyasi,

⁴Toshkent farmatsevtika instituti,

⁵Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti.

Izoh: © Urinov A.M., Otajonov I.O., Axmedova D.B., Xashirbayeva D.M., Boltaboyev U.A.

JIGARNING EKSPERIMENTAL SIRROZINI MODELLASHTIRISHDA QONNI GEMATOLOGIK O'RGANISH. KPTJ.-2023-N.4.-№4-M

Qabul qilindi: 11.09.2023

Ko'rib chiqildi: 13.09.2023

Nashrga tayyorlandi: 05.12.2023

Annotatsiya: Jigar sirrozi (JS) surunkali kasallik bo'lib, jigarining chandiqli birlashtiruvchi to'qima bilan qaytarib bo'lmaydigan almashinishi bilan tavsiflanadi, qalinlashuv va qisqarishga olib keladi, bu esa oxir-oqibat uning funksiyalarini bosqichma-bosqich yo'qolishiga sabab bo'ladi. Dastlabki bosqichda uni aniqlash qiyin va bu uni qo'zg'atadigan kasalliklar ko'p yillar davomida paydo bo'lmasligi bilan izohlanadi. Ob'ektiv ko'rsatkich faqat laboratoriya sinovlari natijalarida aniqlanadi. Normadan kichik og'ishlar to'liq tekshirish uchun jiddiy sabab emas. Ushbu maqola eksperimental hayvonlarda o'tkazilgan eksperimental JSni modellashtirish uchun tavsiya etilgan usuldan foydalangan holda ba'zi biokimyoviy qon parametrlaridagi o'zgarishlarni o'zida taqdim etadi.
Kalit so'zlar: jigar sirrozi, eksperimental usullar, СС14, eksperiment, biokimyoviy tadqiqotlar.

HEMATOLOGICAL STUDIES OF BLOOD IN MODELING EXPERIMENTAL CIRRHOSIS OF THE LIVER

А.М.Уринов.¹, И.О.Отажонов.², Д.Б.Ахмедова.³, Д.М.Хаширбаева.⁴, У.А.Болтабоев.⁵

^{1,2,3}Tashkent medical academy,

⁴Tashkent pharmaceutical institute,

⁵Fergana medical institute of public health.

For situation: © Urinov A.M., Otazhonov I.O., Akhmedova D.B., Xashirbayeva D.M., Boltaboev U.A.

HEMATOLOGICAL STUDIES OF BLOOD IN MODELING EXPERIMENTAL CIRRHOSIS OF THE LIVER. JCPM.-2023.P.4.№4-A

Received: 11.09.2023

Revised: 13.09.2023

Accepted: 05.12.2023

Annotation: Liver cirrhosis (LC) is a chronic disease characterized by irreversible replacement of the liver with scar connective tissue, leading to thickening and shrinkage, which ultimately contributes to the gradual loss of its functions. At the initial stage, it is difficult to identify it, and this is explained by the fact that the diseases that provoke it often do not appear for many years. An objective indicator is only the results of laboratory tests. Small deviations from the norm are not a serious reason for a full examination. This article presents changes in some biochemical blood parameters using the proposed method for modeling experimental LC conducted on experimental animals.

Keywords: liver cirrhosis, experimental methods, СС14, experiment, biochemical studies.

Введение: Цирроз печени (ЦП) является хроническим полиэтиологическим прогрессирующим заболеванием, которое возникает при поражении паренхимальной и интерцитальной тканей органа, проявляющихся некротическими и дистрофическими изменениями гепатоцитов. Ежегодно во всем мире от ЦП и карциномы печени умирают 40 миллионов человек. Одним из наиболее распространенных лабораторных исследований, который помогает правильно поставить диагноз ЦП это общий анализ крови. Так, при общем анализе крови в случае развития ЦП или недостаточности печени у пациентов часто выявляются симптомы гемолиза, тромбоцитопении, лейкоцитопении [2, 3, 6, 8, 9]. Кроме этого, ЦП часто проявляется в манифестной форме, которая характеризуется дисфункцией трех гемопоэзных ростков: лейкоцитарного, эритроцитарного и тромбоцитарного, что также можно определить в крови. Полученные сведения из различных источников об показателях крови при нарушениях печени противоречивы, что и явилось основанием для детального изучения гематологических показателей при моделировании ЦП. [1, 7].

Цель исследования: выявление информативных показателей гемограммы при моделировании ЦП новым методом.

Материалы и методы: Экспериментальные исследования проведены на половозрелых лабораторных животных, полученных из виварии Центральной научно-исследовательской лаборатории Ташкентской медицинской академии. До начала эксперимента все лабораторные животные были тщательно осмотрены, взвешены, изучена их двигательная активность, возраст и пол. Весь период подготовки к эксперименту лабораторные животные находились в условиях вивария при температуре 20-25°C, влажность не менее 50%, в хорошо проветриваемом помещении и световом режиме день/ночь. Они содержались в стандартных пластмассовых клетках по 6 особей в каждой со стандартным рационом питания. Манипуляции проводились в одно и то же время суток. Эксперимент проводили на 12 половозрелых крысах - самцах. Контрольная группа животных (группа 1 – контроль) получала 0,9% NaCl 10 мл/кг. Модель хронического гепатита с переходом в цирроз печени

воспроизводили следующим образом. Утром в первый день опыта животные не получали пищи, но был свободный доступ к питьевой воде. В раствор СС14 0,1 мл добавили оливковое масло - 0,4 мл, после двукратной обработки раствором антисептика участка передней брюшной стенки, внутрибрюшинно из расчета на 100 г массы тела животного, вводили данный препарат. На вторые сутки опыта повторяли последовательные действия, аналогичные первым суткам эксперимента, за исключением дозировки токсиканта, вводили 0,3 мл СС14 + 0,2 мл оливкового масла из расчета на 100 г массы тела животного. Далее крысы на протяжении всего эксперимента также получали в свободном доступе 10% раствор эталона для синергизма и потенцирования гепатотропного эффекта тетрахлорметана. Спустя 7 дней после последней манипуляции, утром натошак два раза в неделю внутрижелудочно вводили 50% раствор СС14 из расчета 0,5 мл/кг, на протяжении всего опыта. По истечении 90 суток под легким эфирным наркозом животных декапитировали и извлекали печень, которые фиксировали в 10% растворе формалина для проведения морфологических исследований.

Результаты и обсуждение: Так, в результате исследований было установлено, что у экспериментальных животных основной группы снизилось содержание гемоглобина в крови до 29,11% (38,34 г/л). Выявлены достоверные различия, касающиеся и других показателей анализа. В частности, содержание эритроцитов в крови у циррозных животных снизилось до $3,22 \pm 0,15 \times 10^{12}$ в 1 л, что на 33,88% ниже значения аналогичного показателя экспериментальных животных интактной группы (Диаг.1). Установлена, определенная роль в возникновении анемии в случае ЦП нарушения всасывания и метаболизма железа, дефицит витамина В12.

Результаты исследований показали, что при застойной спленомегалии возможно играет большую роль увеличение содержания эритроцитов в селезенке, где образуются аутоантитела против эритроцитов и ядерных элементов эритропоэза. По мнению авторов, снижение восстановленного глутатиона в плазме приводит к увеличению его сорбционной способности, снижается проницаемость воды мембраны плазмы, изменяются качества и

количество белка, липидов и белково-липидный обмен в плазме. Полагается, что подобные изменения в мембранах эритроцита, особенно уплотнение, приводит к нарушению их насыщения кислородом и диссоциации кислорода другими клетками, а также к нарушению их передачи кислородом другим клеткам [7].

Диаграмма 1. Изменение гемоглобина и эритроцитов при моделировании цирроза печени ($p < 0,001$).



В целом цирроз печени ассоциируется с тромбоцитозом. Так, в опытной группе среднее содержание тромбоцитов в крови статистически увеличилось до $437,50 \pm 18,53 \times 10^9/\text{л}$ ($p < 0,001$). Физиология гемостаза тесно связана с функциями печени. В печени паренхимные клетки вырабатывают основную часть свертывающих и фибролитических факторов системы крови и тромбоцитов. Ранее было установлено, что хронические или острые заболевания печени нередко сопровождаются серьезными нарушениями гемостазной системы, что нашло обоснование и в наших исследованиях при моделировании поражения печени [4]. Определено, что количество лейкоцитов увеличивается в группе экспериментальных животных с поражением печени на 115,57%, что выше аналогичного показателя среди лабораторных животных в интактной группе и соответственно $6,10 \pm 0,29 \times 10^9/\text{л}$ (Диаг.2).

Диаграмма 2. Изменение содержания тромбоцитов и лейкоцитов в крови при моделировании цирроза печени ($p < 0,001$).



В некоторых исследованиях упоминается

о тесной связи между количеством клеток и ЦП.

Данное свидетельствует об наличии положительной корреляции между содержанием лейкоцитов и распространенности ЦП, а также о том, что увеличение уровня белков является фактором риска развития ЦП. В ранее проведенных исследованиях также было выявлено, что имеется тесная связь между количеством тромбоцитов с ЦП, а корреляция является несовместимой. В ходе наших исследований анализируя содержание лейкоцитов и тромбоцитов, дополнительно было выявлено, что постепенное увеличение этих двух показателей сопоставимо с тяжестью поражений в печени.

Закключение: ЦП является заболеванием печени с прогрессирующим воспалительным механизмом, которая приводит к развитию фиброза, а также к развитию сопутствующих заболеваний в печени. Для предотвращения последствий данной патологии особое значение имеет своевременное диагностирование наличия и тяжести поражения печени. Экспериментальные исследования на животных с моделью ЦП доказали, что для ЦП диагностирующим показателем является высокое содержание лейкоцитов и тромбоцитов. Исследования доказали, что лабораторные животные с поражением печени имели более высокое содержание лейкоцитов. Количество лейкоцитов являлась сурrogатным маркером хронических воспалений, тогда как в наших исследованиях оно соответствовало тяжести заболевания печени.

Следующим наиболее значимым результатом наших исследований явилось то, что в крови опытной группы лабораторных животных с поражением печени выявлен более высокий уровень тромбоцитов. Наши исследования показали, что разные механизмы, связанные с содержанием тромбоцитов, могут различно влиять на стадии заболевания. Результаты исследований, проведенных на животных с моделью ЦП также установили, что при данной патологии содержание гемоглобина и эритроцитов в крови понижается и это может служить показателем развития ЦП.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Барановская И.Б., Зенцова О.А., Сысоева И.П. Особенности новых показателей гемограммы при циррозах печени //Клиническая лабораторная диагностика. – 2016. – Т. 61. – №10. – С. 705-710.
2. Гарбуз М.М. и др. Молекулярно-генетическая диагностика гепатолентикулярной дегенерации: особенности и перспективы //Международный научно-исследовательский журнал. – 2022. – №3.1 (117). – С. 171-180.
3. Железодефицитная анемия: клинические рекомендации //Национальное гематологическое общество детских гематологов, онкологов. - 2021.
4. Мороз Л.В. Опыт применения рекомбинантного тромбопоэтина человека (rh-ТРО) для коррекции тромбоцитопении у больных циррозом печени, ассоциированным с HCV-инфекцией.

5. Николаева О.В. и др. Патология физиология системы крови. Часть II. Нарушения в системе лейкоцитов. – 2016.
6. Садовникова И.И. Циррозы печени //Вопросы этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения. – 2003. – Т. 5. – №2. – С. 32-38.
7. Халифа И., Альпидовский В. К. Анемия при циррозах печени //Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. – 2000. – №. 1. – С. 120-121.
8. Abbas N. et al. Perioperative care of patients with liver cirrhosis: a review //Health Services Insights. – 2017. – Т. 10. – С. 1178632917691270.
9. Chao Y. L. et al. Hepatic steatosis is associated with high white blood cell and platelet counts //Biomedicines. – 2022. – Т. 10. – №4. – P. 892.

Информация об авторх:

- © УРИНОВ А.М.- Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент.
- © ОТАЖОНОВ И.О. - Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент.
- © АХМЕДОВА Д.Б. - Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент.
- © ХАШИРБАЕВА Д.М. - Ташкентский фармацевтический институт, г. Ташкент.
- © БОЛТАБОЕВ У.А. - Ферганский медицинский институт общественного здоровья, г. Фергана.

Muallif haqida ma'lumot:

- © URINOV A.M. – Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent. sh.
- © OTAJONOV I.O. – Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent. sh.
- © AXMEDOVA D.B. – Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent. sh.
- © XASHIRBAYEVA D.M. – Toshkent farmatsevtika instituti, Toshkent. sh.
- © BOLTABOYEV U.A. – Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti, Farg'ona. sh.

Information about the authors:

- © URINOV A.M. – Tashkent medical academy, Tashkent.
- © OTAZHONOV I.O. – Tashkent medical academy, Tashkent.
- © AKHMEDOVA D.B. – Tashkent medical academy, Tashkent.
- © KHASHIRBEVA D.M. – Tashkent Pharmaceutical institute, Tashkent.
- © BOLTABOEV U.A. – Fergana medical institute of public health, Fergana.

ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА НА ОРГАНЫ И ТКАНИ ПОЛОСТИ РТА, ПРОТЕКАЮЩЕГО У ИНФИЦИРОВАННЫХ TORCH

С.Ш.Олимов.¹, Г.И.Шарипова.²

^{1,2}Бухарский государственный медицинский институт.

Для цитирования: © Олимов С.Ш., Шарипова Г.И.

ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА НА ОРГАНЫ И ТКАНИ ПОЛОСТИ РТА, ПРОТЕКАЮЩЕГО У ИНФИЦИРОВАННЫХ TORCH. ЖКМП.-2023.-Т.4.-№4.-С

Поступила: 12.09.2023
Одобрена: 14.09.2023

Принята к печати: 05.12.2023

Аннотация: Инфицированных TORCh занимает особое место в распространенности заболеваний слизистой оболочки полости рта у инфицированных пациентов, а также в сложности диагностики и лечения герпетических стоматитов на фоне этого заболевания. Это состояние объясняется тем, что начальные стадии патологии протекают без выраженных симптомов, отсутствием возможности получить достаточную информацию об изменениях как в клинических, так и в лабораторных исследованиях, а также отсутствием единых этиопатогенетических взглядов среди специалистов.
Ключевые слова: Пациенты с инфицированными TORCh, стоматология, герпетический стоматит.

TORCH INFITSIRLANGAN BEMORLARDA KEHADIGAN GERPETIK STOMATITNING OG'IZ BO'SHLIG'I A'ZO VA TO'QIMALARIGA TA'SIRINI O'RGANISH JARAYONIDA DAVOLASH CHORA-TADBIRLARINI AMALGA OSHIRISH

S.Sh.Olimov.¹, G.I.Sharipova.²

^{1,2}Buxoro davlat tibbiyot instituti.

Izoh: © Olimov S.Sh., Sharipov G.I.

TORCH INFITSIRLANGAN BEMORLARDA KEHADIGAN GERPETIK STOMATITNING OG'IZ BO'SHLIG'I A'ZO VA TO'QIMALARIGA TA'SIRINI O'RGANISH JARAYONIDA DAVOLASH CHORA-TADBIRLARINI AMALGA OSHIRISH. KPTJ.-2023-N.4.-№4-M

Qabul qilindi: 12.09.2023
Ko'rib chiqildi: 14.09.2023

Nashrga tayyorlandi: 05.12.2023

Annotatsiya: TORCh infitsirlangan bemorlarda og'iz bo'shlig'i shilliq qavati kasalliklarining keng tarqalganligi, va ushbu kasallik fonida gerpetik stomatitlarni tashxislash va davolash murakkabligi bilan alohida o'rin egallaydi. Bu holat, patologiyaning boshlang'ich bosqichlarining aniq belgilarisiz kechishi, ham klinik, ham laborator tekshiruvlarda o'zgarishlar to'g'risida etarlicha ma'lumotlar olish imkoniyatining yo'qligi hamda mutaxassislar orasida yagona etiopatogenetik qarashlar yo'qligi bilan tushuntiriladi.
Kalit so'zlar: TORCh infitsirlangan bemorlar, stomatologiya, gerpetik stomatit.

CARRYING OUT THERAPEUTIC MEASURES IN THE PROCESS OF STUDYING THE EFFECT OF HERPETIC STOMATITIS ON THE ORGANS AND TISSUES OF THE ORAL CAVITY, OCCURRING IN INFECTED TORCH

S.Sh.Olimov.¹, G.I.Sharipova.²

^{1,2} Bukhara state medical institute.

For situation: © Olimova S.Sh., Sharipova G.I.

CARRYING OUT THERAPEUTIC MEASURES IN THE PROCESS OF STUDYING THE EFFECT OF HERPETIC STOMATITIS ON THE ORGANS AND TISSUES OF THE ORAL CAVITY, OCCURRING IN INFECTED TORCH. JCPM.-2023.P.4.№4-A

Received: 12.09.2023
Revised: 14.09.2023

Accepted: 05.12.2023

Annotation: Infected TORCh occupies a special place in the prevalence of diseases of the oral mucosa in infected patients, as well as in the complexity of the diagnosis and treatment of herpetic stomatitis against the background of this disease. This condition is explained by the fact that the initial stages of pathology proceed without pronounced symptoms, the lack of opportunity to obtain sufficient information about changes in both clinical and laboratory studies, as well as the lack of unified etiopathogenetic views among specialists.
Keywords: Patients with infected TORCh, dentistry, herpetic stomatitis.

Relevance: TORCh occupies a special place in the prevalence of diseases of the mucous membrane of the oral cavity in patients with infectious diseases, and the complexity of the diagnosis and treatment of herpetic stomatitis against the background of this disease.

Scientific sources state that "... studies over the past twenty years have shown that TORCh-infested patients have up to 42% of oral diseases, and with various viruses, up to 80% of these diseases..." observations have been recorded.