



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI  
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN  
TASHKENT MEDICAL ACADEMY

«KLINIK FARMAKOLOGIYA: ZAMONAVIY  
FARMAKOTERAPIYA MUAMMOLARI» XALQARO ILMIY-  
AMALIY ANJUMANI  
TEZISLAR TO'PLAMI

СБОРНИК ТЕЗИСОВ  
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ  
КОНФЕРЕНЦИИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ:  
ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ»

COLLECTION OF ABSTRACTS  
INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL  
CONFERENCE

« CLINICAL PHARMACOLOGY: PROBLEMS OF MODERN  
PHARMACOTHERAPY»

Toshkent 2023 yil 27 aprel

## ГЕНЕТИЧЕСКИЙ МАРКЁР НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ

Шадманова Д.А., Собирова Г.Н.

Ташкентская медицинская академия,

Республиканский специализированный научно- практический медицинский  
центр терапии и медицинской реабилитации, Узбекистан

**Цель:** изучение распространённости аллелей и генотипов полиморфизма гена ADIPOQ (+276G/T) у лиц с НАЖБП узбекской национальности.

**Материал и методы.** В исследование было включено 94 больных в возрасте от 22 до 60 лет с НАЖБП и 49 добровольцев с отсутствием метаболических заболеваний в анамнезе. Молекулярно-генетические исследования проводили в Центре передовых технологий при Министерстве инновационного развития. Типирование образцов ДНК по гену ADIPOQ проводили с использованием специфических олигонуклеотидных праймеров с участками гена ADIPOQ.

**Результаты.** В результате генотипирования выявлено следующее распределение генотипов и аллелей +276G> T полиморфного маркера гена ADIPOQ: GG генотип – определен у 21 больного (22, 3%), GT генотип - определен у 53 больных (56, 4%) TT -20 (21, 3%) больных с достоверностью  $\chi^2=5,36$ ,  $p=0,006$ . Анализ распределения аллелей среди больных, не выявило существенного преобладания носительства G-аллели по сравнению с T-аллелем у больных НАЖБП узбекской национальности: G аллель – 50,5% (n=95), T аллель – 49,5% (n=93),  $\chi^2=3,56$ ;  $df=1$ ,  $p=0,059$ . Иные результаты были получены у здоровых лиц (n=49) соотношение GG : GT : TT - генотипов было 55,1% : 30,6% : 14,3% при  $\chi^2=10,28$ ;  $df=2$ ,  $p=0,0001$ , а частоты G и T– аллелей 70,4% (n=69) и 29,6% (n=29), соответственно ( $\chi^2=6,84$ ;  $df=1$ ,  $p=0,001$ ). Сравнительный анализ аллелей в двух группах показал, что у контролей значительно преобладает GG генотип и G аллель ( $\chi^2=10,4$ ;  $df=1$ ,  $p=0,001$ ). Общее распределение частот генотипов в популяции соответствовало теоретически ожидаемому расчету частот генотипов по Харди-Вайнбергу ( $\chi^2=0,11$ ;  $p>0,05$ ). Распределение частот аллелей и генотипов у контролей имеет тенденцию к отклонению от ожидаемого расчета частот генотипов по Харди-Вайнбергу, особенно по генотипам G/T и T/T (( $\chi^2=3,45$ ;  $p=0,06$ ). Распределение частот аллелей и генотипов у больных соответствовало теоретически ожидаемому расчету частот генотипов по Харди-Вайнбергу.

**Выводы.** Прогностическим маркёром развития НАЖБП является GT-генотип гена ADIPOQ (+276G/T) Выявлена достоверная связь увеличения T аллели с риском развития заболевания.

- ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ АФЛИБЕРЦЕПТА ПРИ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ**  
Шофотихов А.Ф., Тилаходжаев С.С., Шукуров Б.М.....112
- КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ПЕРЕНОСИМОСТЬ ПРЕПАРАТА МИТЕЗАР**  
Шукурджанова С.М., Нуритдинова Н.Б., Зубайдуллаева М.Т. ....113
- ПОКАЗАТЕЛИ ФЕРРОКИНЕТИКИ У БОЛЬНЫХ РА АССОЦИИРОВАННЫМ С H. PYLORI ИНФЕКЦИЕЙ НА ФОНЕ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ С ВКЛЮЧЕНИЕМ ФЕРРОПРЕПАРАТА.**  
Эшмурзаева А.А., Сибиркина М.В. ....114
- ПЛАЦЕБО ПРИ ИСПЫТАНИЯХ НОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**  
Эшонхужаев О.О., Умархужаева М.И., Халилов А.Н. ....114
- ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ**  
О.О.Эшонхужаев, Умархужаева М.И., Халилов А.Н. ....115
- ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕКОТОРЫХ КОМПОНЕНТОВ ПРОТИВОЯЗВЕННОЙ ТЕРАПИИ НА СОДЕРЖАНИЕ СЛИЗЕВЫРАБАТЫВАЮЩИХ КЛЕТОК В СЛИЗИСТОЙ ТКАНИ ЖЕЛУДКА.**  
Якубов А.В., Пулатова Н.И., Акбарова Д.С., Саидова Ш.А., Пулатова Д.Б.....116
- НАБЛЮДЕНИЕ В ДИНАМИКЕ ЗА ДЕТЬМИ ПЕРЕНЕСШИХ ВНУТРИУТРОБНОЕ ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ ПО ПОВОДУ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПО РЕЗУС-ФАКТОРУ**  
Яхяева К.З. ....117
- КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ АГРЕГАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ ТРОМБОЦИТОВ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ**  
Яхяева К.З. ....118
- ГЕНЕТИЧЕСКИЙ МАРКЁР НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ**  
Шадманова Д.А., Собирова Г.Н.....119