



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



**«ICHKI KASALLIKLARNI DIAGNOSTIKASI
VA DAVOLASHNING DOLZARB MUAMMOLARI»
XALQARO ILMYIY-AMALIY ANJUMANI
TEZISLAR TO'PLAMI**

2022 yil 17 may

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ
И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»**

17 мая 2022 г.

ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОАРТРИТОМ ПО ФЕНОТИПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ Алиахунова М.Ю., Хан Т.А.	35
ВЛИЯНИЕ РАННЕЙ МЕНОПАУЗЫ НА РАЗВИТИЕ ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ОСТЕОПОРОЗА Алиева К.К., Ташпулатова М.М., Абдураззакова Д.С.	36
ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РИСКА ПЕРЕЛОМОВ ПО МИНУТНОМУ ТЕСТУ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Алиева К.К., Нурмухамедова Н.Н., Махаматходжаева Х.Б.	36
ВЛИЯНИЕ ФИБРИНОГЕНА НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ Аляви А.Л., Туляганова Д.К., Назарова Г.А., Хан Т.А.	37
ЗНАЧЕНИЕ ИЛ-1 β В РАЗВИТИИ ХСН У ПАЦИЕНТОВ С ИБС Аляви А.Л., Иманкулова Д.А.	37
ОЦЕНКА ЛЕГОЧНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ И ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У БОЛЬНЫХ РЕСПИРАТОРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Аляви А.Л., Рахимова Д.А.	38
ВЛИЯНИЕ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО И КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА МАРКЕРЫ ВОСПАЛЕНИЯ И ЛИПИДЫ ПАЦИЕНТОВ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ Аляви Б.А., Абдуллаев А.Х., Узоков Ж.К., Пулатов Н.Н., Якубов М.М., Бабаев М.А.	38
РОЛЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА-4 ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ Арипова Н.А.	39
СУРУНКАЛИ ПАНКРЕАТИТНИНГ КЕЧИШИДА ВИТАМИН Д НИНГ АҲАМИЯТИ Арипова Н.Н., Хамраев А.А.	40
КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНСУЛЬТА ПРИ COVID-19 Атаниязов М.К., Рахимбаева Г.С., Хамидов А.А.	41
КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ И РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ Ахмедова Ш.Ш., Джураева Э.Р., Ганиева Н.А.	42
ТУБЕРКУЛЕЗ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ЗА 5 ЛЕТ Бекембаева Г.С.	42
ИССЛЕДОВАНИЕ ЗНАЧЕНИЙ ФАКТОРОВ РОСТА У РАБОТАЮЩИХ В ЗАПЫЛЕННЫХ ПРОИЗВОДСТВАХ Будаш Д.С., Бабанов С.А.	44
АКТУАЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК ПРИ COVID-2019 Буранова Д.Д., Мухаммаджанова М.О.	45
КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРИТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ СУСТАВОВ Буранова С.Н., Ахмедов Х.С.	46
ПИТАНИЕ И ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА Валинуров А.А., Неганова О.А., Чернышова Т.Е., Савельева Т.В.	47
ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ДОКАЗАННУЮ COVID-19 ПНЕВМОНИЮ Винокурова Е.С.	47
ЎПКАНИГ СУРУНКАЛИ ОБСТРУКТИВ КАСАЛЛИГИ ЎПКА ГИПЕРТЕНЗИЯСИ БИЛАН КЕЧГАНДА ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИНИ СОЛИШТИРМА ЎРГАНИШ Гадаев А.Г., Холов Г.А., Туракулов Р.И.	48
ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО РЕЗЕРВА ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Гадаев А.Г., Пирматова Н.В., Туракулов Р.И., Хужакулова Ф.И.	49
РЕГИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЭПТИМИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА Ганиев Б., Мамасолиев Н.С., Холикова Н.А.	49
РОЛЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ Ганиева Н.А.	50
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕГИОНАХ ПРИАРАЛЬЯ Гараджаев Я.Б., Аннаев Б.Х., Аллабердиева Б.А.	51
ВСТРЕЧАЕМОСТЬ ФАКТОРОВ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА, ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В МОЛОДОМ И СРЕДНЕМ ВОЗРАСТЕ И ИХ АССОЦИАЦИЯ С УРОВНЕМ ОБРАЗОВАНИЯ Глибко К.В., Касаева Д.А., Ларина В.Н.	51
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С У ПАЦИЕНТОВ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ Горемыкина М.В., Бейсенгазинова А.С.	52
МЕНЕДЖМЕНТ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА, КАК ПРЕДИКТОРА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА ПРИ МИГРЕНИ Гулова М.А.	52
ВЛИЯНИЕ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЙ ТЕРАПИИ ФУНКЦИЮ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Даминова Л.Т., Адылова Д.Ш.	53
СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Даминова Л.Т., Адылова Д.Ш., Муминова С.У.	54

СУРУНКАЛИ ПАНКРЕАТИТНИНГ КЕЧИШИДА ВИТАМИН Д НИНГ АҲАМИЯТИ

АРИПОВА Н.Н., ХАМРАЕВ А.А.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Мақсад. Қонда витамин Д миқдори га кўра сурункали панкреатит (СП) кечишини ўзига хос хусусиятларини аниқлаш.

Материал ва услублар. Тадқиқотлар 20 соғлом (назорат гуруҳи) ва 94та 31 ёшдан 83 ёшгача бўлган СП ни касаллик хуруж даврида ТТА клиникаси гастроэнтерология бўлимига ётқизилган беморларда (асосий гуруҳ) ўтказилган. Беморларнинг 48таси эркаклар, 46таси аёлларни ташкил қилади. Беморларнинг 72тасида СНнинг билиар, 8тасида идиопатик, 12тасида аралаш ва 2тасида токсик этиологияси бўлган. Меъда ости беши ташки секретор етишмовчилиги нажасда эластаза фаоллиги бўйича баҳоланди, қон зардобиди витамин Д миқдори иммунофермент усулида, кальций миқдори махсус биотестлардан фойдаланиб аниқланди. Остеопения ва остеопороз ультратовуш денситометр SONOST-3000 OsteoSys аниқланган. Олинган ракамларга статистик ишлов берилган.

Натижалар. Ўтказилган тадқиқотлар витамин Д миқдори 22 (23,4%)та беморда меерий кўрсаткичларда ($32,54 \pm 1,42$ нг/мл), 16 (17%) – қисман танқислик ($23,84 \pm 0,83$ нг/мл), 40 (42,5%) – дефицит ($15,55 \pm 0,61$ нг/мл) ва 16 (17%) – кучли етишмовчилик ($7,0 \pm 0,75$ нг/мл) кузатилди. Соғлом инсонларда эса витамин Д ўртача миқдори $21,90 \pm 1,53$ нг/мл ни ташкил этди. Барча гуруҳ беморларда қон зардобиди кальций миқдори витамин Д кўрсаткичларга мос равишда камайиб борди ва кучли етишмовчилик бўлган беморларда $1,51 \pm 0,07$ ммоль/л ташкил этди (назорат гуруҳда $1,98 \pm 0,03$ ммоль/л). Найсимон суякларни ультратовуш текширувлари 50 (53,2%) ва 18 (19,1%) беморларда остеопения ҳамда остеопороз мавжудлигини кўрсатди. Улардан витамин Д меерий бўлганда 9,1 ва 9,1%, етишмовчилик бўлганда – 50 ва 12,5%, дефицит бўлганда – 70 ва 25%, ҳамда кучли дефицит кузатилган беморларнинг 37,5 ва 25% остеопения ва остеопороз кузатилди.

Витамин Д етишмовчилиги таснифига кўра эластаза фаоллигини таҳлил қилиш витамин Д миқдори га караб ташки секретор пасайиб боришини кўрсатди. Жумладан,

витамин Д меерида бўлган беморларнинг нажасда эластаза фаоллиги меерий кўрсаткичга нисбатан ортишига моиллик кузатилган бўлса, қисман етишмовчиликда – $177,23 \pm 14,19$ мкг/мл, дефицитда – $143,27 \pm 6,41$ мкг/мл, кескин дефицитда эса – $118,47 \pm 9,70$ мкг/мл ташкил этиди, яъни ошқозон ости безининг ташки секретор функциясини пасайиб бориши витамин Д миқдори га мос равишда ўзгариб борди.

Меъда ости беши ультратовуш текширувлари эхосигналлар амплитудаси ва давомийлигининг ўта вариабиллиги витамин Д миқдори камайишига караб ортиб борди ва дефицит, ҳамда ўта дефицит бўлган ҳолатларда 72 ва 76,5% беморларда аниқланди, ваҳоланки витамин Д миқдори меерий кўрсаткичларда бўлган беморларнинг атиги 6,1% кузатилди. Меъда ости безининг катталашиши ҳамда тўкимасининг кальцификацияси агар витамин Д меерида бўлган беморларнинг 8,7% аниқланган бўлса, кескин етишмовчилик кузатилган гуруҳда 23,5% беморларда аниқланди. Шу билан биргаликда витамин Д етишмовчилиги кузатилган беморларда кўпинча тошсиз холецистит (21,2%), холециститэктомиядан кейинги ҳолат (35,3%) ва реактив гепатит (35,3%) аниқланди. Копрологик текширувларда витамин Д етишмовчилиги кузатилган беморларда гепатоген стеаторея, ёгда эрувчи витаминлар ва кальций сўрилишини бузилиши кузатилди.

Хулосалар. 1. Сурункали панкреатит бўлган беморларнинг асосий қисмида витамин Д дефицити, ҳамда кучли дефицити аниқланиб, бу беморларда кальций миқдорини камайиши, булар эса остеопения ва остеопороз ривожланишига олиб келди.

2. Витамин Д етишмовчилик даражаси меъда ости безининг ташки секретор функциясини пасайиши билан мос келди.

3. Ультратовуш текширувлар витамин Д етишмовчилиги бўлган беморларда меъда ости беши паренхимасини фиброзланиши ва кальцификатланиши кузатилиб, нажасда гепатоген стеаторея ва ёгда эрувчи витаминларни сўрилишини бузилиши билан тавсифланди.