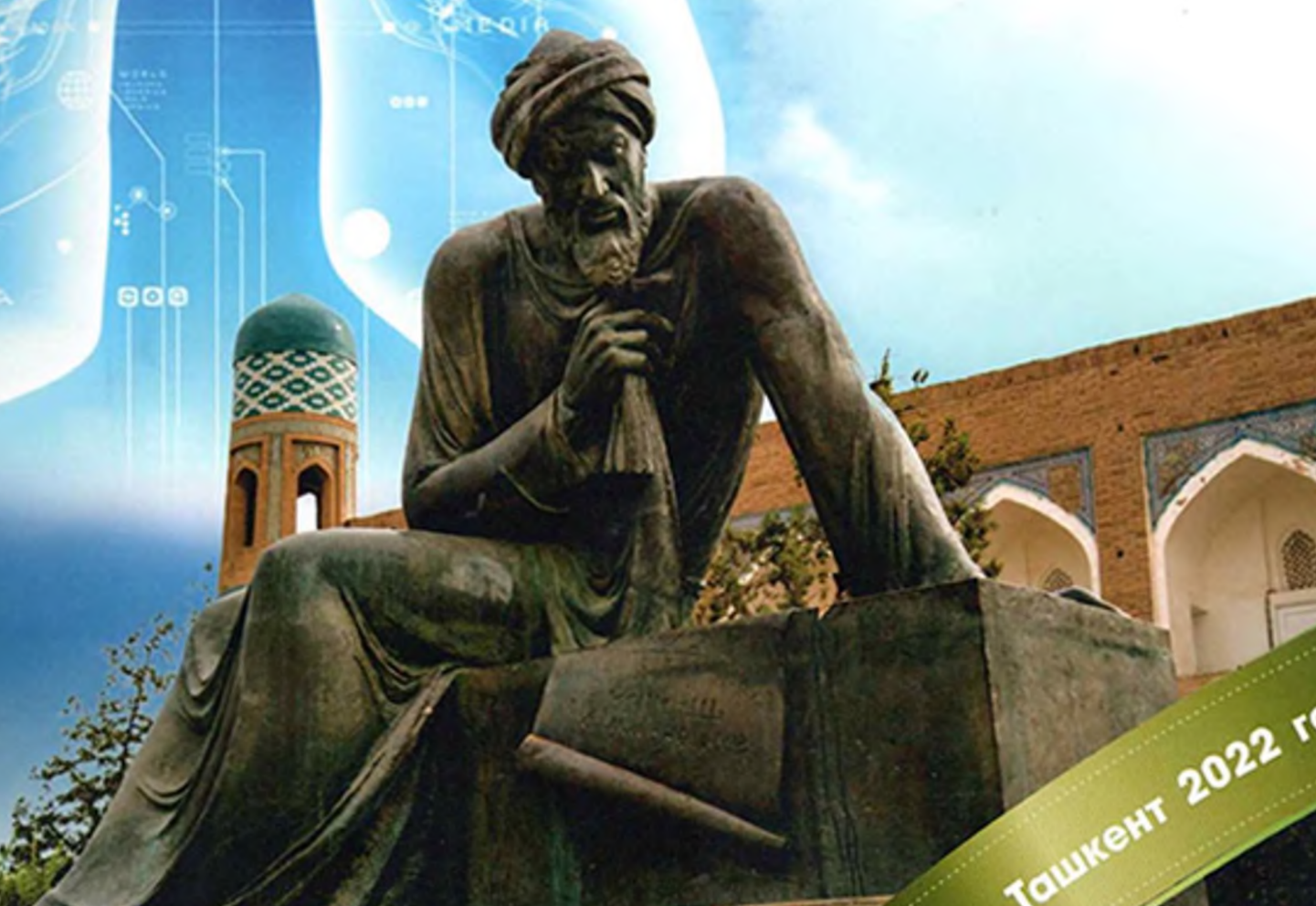




ВЕСТНИК

АССОЦИАЦИИ ПУЛЬМОНОЛОГОВ
ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ
ВЫПУСК 20 (№3-4)



Ташкент 2022 ГОА

ВЕСТНИК

АССОЦИАЦИИ ПУЛЬМОНОЛОГОВ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

ВЫПУСК 20 (№3-4)

2022 год

Ежегодный научно-практический журнал
издается с 1996 г.

*Журнал зарегистрирован в
Государственном комитете печати
Республики Узбекистан 20 мая 1996 г.
(регистрационное свидетельство №48),
перерегистрирован 5 декабря 2003 г.
(удостоверение №135)
ISSN 2181-4988*

Редакционная коллегия

Главный редактор
А.М. Убайдуллаев
И.В. Ливерко
(зам. главного редактора)
Э.А. Абдуганиева
(ответственный секретарь)
Д.З. Мухтаров
Ф.К. Ташпулатова
Н.В. Гафнер

Редакционный совет

Н.Н. Партиева (Ташкент)
Г.А. Вахидова (Ташкент)
М.Т. Рустамова (Ташкент)
Н.Н. Убайдуллаева (Ташкент)
Н.Н. Бримкулов (Бишкек)
Р.А. Бакенова (Астана)
О.И. Бобоходжаев (Душанбе)

<i>Таипулатова Ф.К., Мухтермова В.Н., Шарапова Г.Ш., Рахимов Д.Б.</i> ДИАГНОСТИКА ЛАТЕНТНО ТЕКУЩЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	36
---	----

IV. ТУБЕРКУЛЕЗ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ

<i>Бекембаева Г.С.</i> ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ ИСТОЧНИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ	38
--	----

<i>Дадаходжаева Л.С., Содиков А.С., Хакимов М.А.</i> КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ И РЕЗИСТЕНТНЫХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ	39
---	----

<i>Зайиров М.Х., Газиев З.А.</i> ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ	40
--	----

<i>Комиссарова О.Г., Шорохова В.А., Андреевская С.Н., Абдуллаев Р.Ю.</i> ИЗМЕНЕНИЯ СОСТОЯНИЯ КИШЕЧНОЙ МИКРОБИОТЫ У БОЛЬНЫХ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАЗНЫМИ РЕЖИМАМИ ХИМИОТЕРАПИИ	41
--	----

<i>Муаззамов Б.Р., Хикматов Ш.Р.</i> ТУБЕРКУЛЕЗ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БОЛАЛАР ВА ЎСМИРЛАРНИ ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИ ХУСУСИДА	43
---	----

<i>Nikonenko V.V., Logunova N.N., Sterzhanova N.V., Svetlana I. Kayukova S.I.</i> ANTI-TUBERCULOSIS VACCINATION EFFICACY DEPENDING ON HOST GENETICS. EXPERIMENTAL STUDY	44
--	----

<i>Павленко Е.П., Коломиец В.М., Польшикова Н.А.</i> ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ФАКТОРЫ РИСКА НЕУДАЧ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРИ РАЗВИТИИ ПАНДЕМИИ COVID-19 В РЕГИОНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	45
---	----

<i>Hakimov A.A., Xalim-zoda L.M., Muxamedov K.S., Xodjayeva M.I., Massavirov Sh.Sh., Qayumova S.S., Ongarbayev D.O., Mamatov L.B., Ergasheva G.M.</i> TUBEKRULYOZ KASALLIGINI O'Z VAQTIDA ANIQLASHDA PROFILAKTIK TIBBIY KO'RIKLARNING ANAMIYATI	46
--	----

V. ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ И ФАРМАКОНАДЗОР

<i>Абулкасимов С.П., Парниева Н.Н., Пулатов Ж.А.</i> РЕЗУЛЬТАТЫ НОВЫХ РЕЖИМОВ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА С ШИРОКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ	48
--	----

<i>Aleksa A., Dziamidzik S., Wolf S., Tsiunchyk A., Shejfer Y.</i> ADVERSE EFFECTS OF CHEMOTHERAPY IN PATIENTS WITH MULTIDRUG-RESISTANT TUBERCULOSIS WITH ALCOHOL ABUSE AND WITHOUT ONE	49
--	----

<i>Губкина М.Ф., Хохлова Ю.Ю., Юхименко Н.В., Петракова И.Ю., Стерликова С.С.</i> ПРОЛОНГИРОВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ БЕДАКВИЛИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ У РЕБЕНКА	50
--	----

<i>Демидик С.Н., Алексо Е.Н., Санукевич А.В.</i> ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА У ЖЕНЩИН	51
--	----

При изучении связи ДНК-полиморфизмов генов ферментов биотрансформации ксенобиотиков с эффективностью лечения установлено, но она была статистически значимой ($p=0,046$) у больных с генотипами E/E и D/D гена GSTM1, даже со скорректированными другими факторами риска (пол, возраст, индекс массы тела, табакокурение и употребление алкоголя) - $p=0,044$. Связь же полиморфизмов других исследуемых генов (GSTT1(E/D), NAT2 (G590A), CYP2E1(-1293G>C) и ABCB1(3435C>T)) и эффективностью лечения не установлена ($p =$ от 0,11 до 0,60). Связь ДНК-полиморфизмов генов ФБК с развитием побочных реакций при применения антибактериальных препаратов была статистически значимой только у больных с полиморфизмами G/G и G/A-A/A гена NAT2 (G590A) - $p = 0,051$ и $0,038$. Изучение ассоциации полиморфизмов генов ФБК с риском развития побочных реакций у больных ТБ легких при назначении противотуберкулезных антибактериальных препаратов (ПТП) показал, что высокая вероятность риска развития побочных реакций ассоциировалась с полиморфизмом G590A гена NAT2 (OR=0.39 95% CI 0.14-1.04, $p =0.051$). Указанная ассоциация сохранялась и после коррекции по полу, возрасту, массы тела, курению и употреблению алкоголя (adjOR=0.36 95% CI 0.13-0.98, $p =0.038$). Других ассоциаций ДНК – полиморфизмов генов ФБК с развитием побочных реакций при назначении ПТП у больных не было выявлено.

Заключение. Определение приверженности лечению, как фактора риска неудач этиотропной терапии, оправдано и необходимо по показаниям, с использованием выявленных приоритетных факторов для коррекции основного курса лечения. При консультировании и ведении больных туберкулезом, как мультифакториальным заболеванием, рекомендуется использовать методы тестирования полиморфизма генов ферментов биотрансформации ксенобиотиков с целью прогнозирования возможных осложнений и эффективности лечения, с последующим назначением индивидуальных лечебно-профилактических мероприятий.

TUBEKRULYOZ KASALLIGINI O‘Z VAQTIDA ANIQLASHDA PROFILAKTIK TIBBIY KO‘RIKLARNING AHAMIYATI

18

Xakimov A.A., Xalim-zoda L.M., Muxamedov K.S., Xodjayeva M.I., Massavirov Sh.Sh., Qayumova S.S., Ongarbayev D.O., Mamatov L.B., Ergasheva G.M.

Toshket tibbiyot akademiyasi, Toshkent. O‘zbekiston

Tuberkulyoz kasalligi jiddiy yuqumli kasallikdir. Tuberkulyoz kasalligi bilan kasallanish ko‘pincha kasal odamdan sog‘lom odamlarga yuqish yo‘li bilan sodir bo‘ladi. Ayniqsa, bolalar tuberkulyoz kasalligiga moyildir. Bola qanchalik yosh bo‘lsa, bu kasallik shunchalik og‘irroq kechadi. Organizmdagi gormonal o‘zgarishlar davrida, o‘smirlarda, tuberkulyoz kasalligiga moyillik ham ortadi. Statistik ma‘lumotlarga ko‘ra, tuberkulyozning yangi aniqlangan faol shakllari bilan kasallanish avvagi yilgi ko‘ratgichga qaraganda kamaygan. Kasallik darajasining pasayishiga qaramay, epidemiologik ahamiyatga ega kasb egalari, maktabgacha ta‘lim muassasalari o‘quvchilari, maktab o‘quvchilari, o‘rta va oliy kasb-hunar ta‘limi muassasalarida tahsil olayotgan talabalar orasida tuberkulyoz kasalligi bilan kasallanish holatlari qayd etilishi davom etmoqda. Tuberkulyozni erta aniqlash kasallikni nazorat qilishning ajralmas qismidir. Tuberkulyoz kasalligi bilan og‘rigan bemorlarni erta aniqlash umumiy tibbiy tarmoq muassasalari tibbiyot xodimlari tomonidan tibbiy yordamga murojaat qilgan bemorlarni

ko'rikdan o'tkazishda, shuningdek aholining ayrim guruhlarini rejali profilaktik ko'rikdan o'tkazishda amalga oshiriladi.

Tadqiqotimizning maqsadi birlamchi tuberkulyoz kasalligini o'z vaqtida aniqlashda profilaktik tibbiy ko'riklarning ahamiyatini aniqlash.

Materiallar va metodlar. Tadqiqotda 2021-yil davomida Toshkent shahridagi 4-sonli tuman fiziatriya dispanserida birinchi marotaba tuberkulyoz tashxisi qo'yilgan 181 nafar bemorning ambulator kartasi retrospektiv tahlil qilindi. Tuberkulyoz kasalligi klinik, laboratoriya va rentgenologik ma'lumotlar asosida aniqlandi.

Natijalar. 2021-yil davomida yosh guruhlarida bo'yicha birinchi marta tuberkulyoz kasaliga chalinganlar 136 (%) kattalar, 45 (%) bolalar va o'smirlarni tashkil qildi. Ulardan 135 nafari nafas a'zolari tuberkulyozi, 46 nafari o'pkadan tashqari a'zolar tuberkulyozi bilan kasallangan. Profilaktik ko'rik mobaynida 80 ta bemorda, kasalligi bo'yicha tibbiy ko'rikga kelgan bemorlardan 101 ta bemorlarda tuberkulyoz kasalligi aniqlangan. Profilaktik ko'rikda aniqlangan tuberkulyoz bilan kasallangan bemorlarni 38 tasi kattalar, 42 tasini bolalar va o'smirlarni tashkil qildi. Profilaktik ko'rikdagi kattalar guruhidagi bemorlarni 18 tasida o'choqli tuberkulyoz, 10 tasida infiltrative tuberkulyoz, 6 tasida tuberkulyoma va tarqoq o'pkalar tuberkulyozi, kavernoza tuberkulyoz, siydik-tanosil a'zolar tuberkulyozi bilan 1 nafardan bemorlar kasallangani aniqlangan. Bolalar guruhida esa 29 nafarida ko'krak ichi limfa tugunlar tuberkulyozi, 7 nafarida periferik limfa tugunlar tuberkulyozi, 4 nafarida latent tuberkulyoz infeksiyasi va birlamchi tuberkulyoz kompleksi 2 nafar bemorda aniqlangan.

Xulosalar. Bugungi kunga kelib tuberkulyozga qarshi kurashda uchta asosiy yo'nalish mavjud: oldini olish, erta aniqlash va ratsional davolash. Chora-tadbirlarning profilaktika yo'nalishi alohida ahamiyatga ega. Shunga ko'ra, 2021-yil davomida Toshkent shahridagi 4-sonli tuman fiziatriya dispanserida birinchi marotaba tuberkulyoz tashxis qo'yilgan tuberkulyoz kasalligining deyarli yarimini profilaktik tibbiy ko'rik mobaynida aniqlangan. Bu esa shundan dalolat beradiki, tuberkulyozga qarshi kurashishda profilaktik tibbiy ko'riklar asosiy o'rinlardan birini egalaydi. Ayniqsa, bolalar va o'smirlarda tuberkulyoz kasalligini o'z vaqtida, erta aniqlash tuberkulyozga qarshi davoni ratsional va adekvat olib borish, ushbu yuqumli kasallikni yurtimizda butunlay tugatishning asosiy omili bo'lib hisoblanadi.