

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2023

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE



ТОМ – III



ТОШКЕНТ – 2023



ISSN 2181-1008 (Online)
Научно-практический журнал
Издается с 2020 года
Выходит 1 раз в квартал

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский университет,
tadqiqot.uz

Главный редактор:

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

Заместитель главного редактора:

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

Ответственный секретарь

Л.М. Гарифулина к.м.н., доцент

Редакционная коллегия: Д.И. Ахмедова
д.м.н., проф;

А.С. Бабажанов, к.м.н., доц;

Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц;

Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;

М.Т. Рустамова д.м.н., проф;

Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

Редакционный совет:

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)

М.Дж. Ахмедова (Ташкент)

А.Н. Арипов (Ташкент)

М.Ш. Ахророва (Самарканд)

Н.В. Болотова (Саратов)

Н.Н. Володин (Москва)

С.С. Давлатов (Бухара)

А.С. Калмыкова (Ставрополь)

А.Т. Комилова (Ташкент)

М.В. Лим (Самарканд)

М.М. Матлюбов (Самарканд)

Э.И. Мусабоев (Ташкент)

А.Г. Румянцев (Москва)

Н.А. Тураева (Самарканд)

Ф.Г. Ульмасов (Самарканд)

А. Фейзиоглу (Стамбул)

Ш.М. Уралов (Самарканд)

А.М. Шамсиев (Самарканд)

У.А. Шербекоев (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.

Тел.: +998662333034, +998915497971

E-mail: hepato_gastroenterology@mail.ru.

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1. Рябова Александра Игоревна, Дмитриев Андрей Владимирович, Чумаченко Мария Сергеевна, Глуховец Илья Борисович СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ РОЖДЁННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19).....	6
2. Рахимова Хидоят Мамарасуловна, Сулайманова Нилуфар Эргашевна СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРИМЕНЕНИЕ ПРОБИОТИКОВ ПРИ ДЕТСКИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ РАССТРОЙСТВАХ.....	10
3. Спиридонова Татьяна Ивановна, Панина Елена Андреевна, Дусаева Асея Есинтаевна ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОТИВОМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ.....	13
4. Saidova Firuza Salomovna, Rasulov Saydullo Qurbonovich, Mamedov Arzu Nazirovich BOLALARDA GELMINTOZLAR EPIDEMIOLOGIYASI.....	15
5. Сейсебаева Роза Жакановна, Н.А. Барлыбаевой, Саиранкызы Салтанат РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ СРЕДИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ Г. АЛМАТЫ.....	19
6. Сергей Владимирович Селезнев, Павел Юрьевич Мыльников, Юлия Транова, Алексей Владимирович Щулькин, Сергей Степанович Якушин, Елена Николаевна Якушева ВСАСЫВАНИЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ У ПАЦИЕНТОВ С КОНТРОЛИРУЕМОЙ И НЕКОНТРОЛИРУЕМОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ.....	22
7. Стежкина Елена Викторовна, Белых Наталья Анатольевна, Агапова Анна Ивановна СИНДРОМ ПЕЙТЦА–ЕГЕРСА У РЕБЕНКА ПОД МАСКОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ.....	25
8. Turaeva Dilafruz Kholmurodovna, Garifullina Lilia Maratovna STATE OF THE GIT IN CHILDREN WITH NON-ALCOLIC FATTY LIVER DISEASE.....	28
9. Тахирова Рохатой Норматовна ХАРАКТЕРИСТИКА ГОРМОНОТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ.....	32
10. Токсанбаева Жанат Садебековна, Ибрагимова Айгуль Гаффаровна, Касымбекова Дамира Аманалиевна ИССЛЕДОВАНИЯ ПО РАЗРАБОТКЕ СОСТАВА РАСТИТЕЛЬНОГО СБОРА, ВЛИЯЮЩЕГО НА СИСТЕМУ КРОВООБРАЩЕНИЯ.....	35
11. Turdieva Shokhida Tolkunovna, Yuldoshova Maftuna Ollayorovna CHANGES IN HEMATOLOGICAL INDICATORS IN GASTRODUODENAL PATHOLOGY IN CHILDREN.....	38
12. Терехина Татьяна Анатольевна, Дмитриев Андрей Владимирович, Смирнова Вера Владимировна, Стежкина Елена Викторовна РЕГИСТР ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА С МУКОВИСЦИДОЗОМ В РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ: РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ.....	41
13. Турсункулова Дилшода Акмаловна НЕБУЛАЙЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	45
14. Ушакова Рима Асхатовна ПАРВОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ В19 В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЕДИАТРА.....	47
15. Usmanova Munira Fayzulayevna, Sirojiddinova Xiromon Nuriddinovna YANGI TUG'ILGAN SHAQALOQLARDA GIPOTERMIYANI OLDINI OLISHNING ANAMIYATI.....	50
16. Файзиев Абиджан Нишанович, Улугов Аскар Исмамович ОСНОВНЫЕ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ КРИТЕРИИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	53
17. Хайдарова Сарвиноз Хайдаржоновна ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ С ЗАТЯЖНЫМ ТЕЧЕНИЕМ.....	56
18. Хан Богдан Владимирович ОПЫТ ПРИЕМА ЦИНКОСОДЕРЖАЩИХ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК ДЕТЬМИ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ВЕЛОСПОРТОМ.....	60
19. Хасанова Гульбахор Рахматуллаевна, Кодиров Низом Даминович, Халиков Каххор Мирзаевич, Уралов Шухрат Мухтарович ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ ФИТОНЦИДЫ.....	62
20. Хусинова Шоира Акбаровна, Хакимова Лейла Рафиковна ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	65

21. Hazratqulova Mashhura Ismatovna SHAQALOQLARDA TUG'MA SITOMEGALOVIRUS INFEKSIYASI KECISHI.....	68
22. Холжигитова Мухайё Бердикуловна АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ У ПОДРОСТКОВ.....	71
23. Xoliqova Gulnoz Asatovna, Uralov Shuxrat Muxtarovich, Rabbimova Dilfuza Toshtemirovna BOLALARDA SURUNKALI QABZIYAT. PAYR SINDROMI. (KLINIK KUZATUV).....	74
24. Анна Сергеевна Шереметьева, М.Н. Курчатова, И.М. Шмуклер, Наталья Анатольевна Дурнова, МИКРОЯДЕРНЫЙ ТЕСТ В ОЦЕНКЕ ВЛИЯНИЯ ЭКСТРАКТА THYMUS MARSCHALLIANUS WILLD. НА НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АППАРАТ КЛЕТОК.....	77
25. Шодиярова Дилфуза Сайдуллаевна, Бойкузиев Хайитбой Худойбардиевич, Ортикова Юлдуз Одилхон кизи, ТАДҚИҚОТ НАТИЖАЛАРИ ТАҲЛИЛИ: СУТ ЭМИЗУВЧИ ҲАЙВОНЛАР ЖИГАРИНИНГ ЭКСПЕРИМЕНТАЛ ХОЛЕСТАЗ ҲОЛАТИДАГИ МОРФОЛОГИЯСИ.....	80
26. Шарипов Рустам Хаитович, Расулова Надира Алишеровна, Ирбутаева Лола Ташбековна ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	85
27. Шодиева М.С. РЕЗУЛЬТАТЫ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ГРУППЕ ДЕТЕЙ С HELICOBACTER PYLORI АССОЦИИРОВАННОЙ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ.....	88
28. Шепилова Светлана Олеговна, Розит Галина Анатольевна, Клен Елена Эдмундовна МАСС-СПЕКТРОМЕТРИЯ В АНАЛИЗЕ ТИЕТАНСОДЕРЖАЩИХ ПРОИЗВОДНЫХ ПИРАЗОЛА И 1,2,4-ТРИАЗОЛА.....	90
29. Ergasheva Zuxra Uchqun qizi ME'DA-ICHAK TIZIMI FUNKSIONAL FAOLIYATI BUZILISHLARIDA PROBIOTIKLAR VA PREBIOTIKLAR QO'LLANILISHINING ANAMIYATI.....	93
30. Юлдашева Гулноз Гиозовна ОСОБЕННОСТИ РАННЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ИЗВЛЕЧЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫМ ПУТЕМ ОТ МАТЕРЕЙ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ.....	96
31. Yuldashev Soatboy Jiyanboevich, Sanaqulova Dilnavoz Abduganievna, Kabulov Kamoliddin Baxriddinovich DISSIRKULYATOR ENSEFALOPATIYA BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA KOGNITIV DISFUNKTSIYALARNI DAVOLASHDA QO'LLANILADIGAN DORI VOSITALAR.....	99
32. Юлдашева Гулноз Гиозовна КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ НЕОНАТАЛЬНОЙ ДЕЗДАПТАЦИИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ ОСЛОЖНЁННЫМ ТЕЧЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ.....	102

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Файзиев Абиджан Нишанович

к.м.н., доцент кафедры семейной медицины №1
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Ташкент, Узбекистан

Улугов Аскар Исмаатович

к.м.н., доцент кафедры семейной медицины №1
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Ташкент, Узбекистан

ОСНОВНЫЕ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ КРИТЕРИИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

For citation: Fayziev Abidjan Nishanovich, Ulugov Askar Ismatovich. Main clinical and laboratory criteria for acute pneumonia in young children.

АННОТАЦИЯ

Изучено состояние фагоцитарно-бактерицидной системы нейтрофилов и мононуклеаров крови при острой пневмонии у 35 больных неосложненной и у 31 — осложненной острой пневмонией детей раннего возраста. Были изучены цитохимические показатели: показатели завершения фагоцитов (ПЗФ), кислая фосфатаза (КФ), щелочная фосфатаза (ЩФ), миелопероксидаза (МП), неферментные катионные белки (НКБ), сукцинат дегидрогеназа (СДГ), нитросиняя тетразолия (НТС-тест), характеризующие функциональное состояние нейтрофилов и макрофагов фагоцитов крови.

Ключевые слова: пневмония, нейтрофилы, мононуклеар, фагоциты, бактериоциды.

Fayziev Abidjan Nishanovich

Ph.D. Associate Professor of the Department of Family Medicine No. 1
Tashkent Pediatric Medical Institute
Tashkent, Uzbekistan

Ulugov Askar Ismatovich

Ph.D. Associate Professor of the Department of Family Medicine No. 1
Tashkent Pediatric Medical Institute
Tashkent, Uzbekistan

MAIN CLINICAL AND LABORATORY CRITERIA FOR ACUTE PNEUMONIA IN YOUNG CHILDREN

ANNOTATION

The state of the phagocytic-bactericidal system of neutrophils and blood mononuclear cells in acute pneumonia was studied in 35 patients with uncomplicated and 31 with complicated acute pneumonia in young children. They studied cytochemical indicators: indicators of phagocyte completion (PAF), acid phosphatase (AP), alkaline phosphatase (AP), myeloperoxidase (MP), non-enzymatic cationic proteins (NCP), succinate dehydrogenase (SDH), nitrosine tetrazolium (NTS-test), characterizing the functional state of neutrophils and macrophages of blood phagocytes.

Key words: pneumonia, neutrophils, mononuclear cells, phagocytes, bacteriocides.

ВВЕДЕНИЕ. Одной из наиболее актуальных проблем детской пульмонологии являются острые пневмонии [1,2,3]. Несмотря на значительное количество исследований, посвященных изучению фагоцитов при острых пневмониях у детей, имеющиеся сведения [4] не являются достаточно разработанным базисом для проведения обоснованной иммунокоррекции, учитывающей фазу заболевания, ее клинические формы (осложненная, неосложненная), характер течения процесса (острый), характер морфологических изменений легочной ткани (очаговый, сегментарный), а также наличие неблагоприятного преморбидного фона. С этой точки зрения несомненный теоретический и практический интерес представляет исследование фагоцитарно-бактерицидной системы нейтрофилов и мононуклеаров крови при острой пневмонии у детей раннего возраста [1,4-20].

Цель исследования. Изучить корреляционные

взаимосвязи между основными клинико-лабораторными и рентгенологическими критериями пневмонии у детей и исследуемыми цитохимическими показателями.

Материалы и методы. Изучено состояние фагоцитарно-бактерицидной системы нейтрофилов и мононуклеаров крови при острой пневмонии у 35 больных неосложненной и 31 — осложненной острой пневмонией детей раннего возраста. Были изучены цитохимические показатели: показатели завершения фагоцитов (ПЗФ), кислая фосфатаза (КФ), щелочная фосфатаза (ЩФ), миелопероксидаза (МП), неферментные катионные белки (НКБ), сукцинат дегидрогеназа (СДГ), нитросиняя тетразолия (НТС-тест), характеризующие функциональное состояние нейтрофилов и макрофагов фагоцитов крови. В мононуклеарах не определяли НКБ ввиду отсутствия КБ. Кроме того, были определены корреляционные взаимосвязи между основными

клинико-лабораторными и рентгенологическими критериями этого заболевания и исследуемыми цитохимическими показателями.

Результаты и обсуждение. Установив определенную зависимость клинического течения острой пневмонии у детей раннего возраста от функциональной активности и бактерицидности нейтрофилов и мононуклеаров крови, мы сделали попытку изучить корреляционные взаимосвязи между основными клинико-лабораторными и рентгенологическими критериями этого заболевания и исследуемыми цитохимическими показателями.

Из представленной таблицы 1 следует, что при острой пневмонии между исследуемыми характеристиками нейтрофилов и мононуклеаров при наличии субфебрильной лихорадки, коррелятивная связь с этим клиническим признаком была слабой, либо средней степени ($r =$ от 0,174 до 0,318); более тесная связь была в случаях, когда лихорадка была фебрильной ($r =$ от 0,315 до 0,746). Высокая степень взаимосвязи имела место между исследуемыми показателями ($r =$ от 0,415 до 0,851) и наличием обильных катаральных изменений со стороны бронхолегочной системы.

Таблица 1.

Корреляционные взаимосвязи между клиническими признаками острой пневмонии, ферментативной и бактерицидной активностью лейкоцитов

Клинические признаки	Показатели бактерицидности					
	ПЗФ	КФ	МП	СДГ	НКБ	НСТ – тест
Лихорадка: Субфебрильная, Фебрильная	-0,265/-0,218 -0,675/-0,512	+0,318/+0,253 +0,764/+0,417	-0,215/-0,176 -0,576/-0,418	-0,237/-0,174 -0,315/-0,410	-0,318 -0,540	+0,274/+0,241 +0,715/+0,546
Крепитация: Необильная, Обильная	-0,317/-0,251 -0,741/-0,574	+0,401/+0,321 +0,851/+0,635	0,356/-0,412 -0,617/-0,640	-0,310/-0,157 -0,580/-0,440	-0,217 -0,560	+0,356/+0,241 +0,640/+0,415
Нейротоксикоз: II степени, III степени	-0,814/-0,790 -0,579/-0,611	+0,751/+0,864 +0,872/+0,912	-0,420/-0,480 -0,570/-0,630	-0,530/-0,380 -0,376/-0,214	-0,640 -0,715	+0,690/+0,714 0,647/+0,770
ДН: II степени, III степени	-0,712/-0,811- 0,476/-0,394	+0,714/+0,673 +0,862/+0,850	-0,510/-0,570 -0,420/-0,500	-0,520/-0,430 -0,417/-0,216	-0,530 -0,621	+0,680/+0,714 +0,576/+0,412
ОССН	-0,518/-0,475	+0,418/+0,356	-0,618/-0,390	-0,350/-0,296	-0,420	+0,545/+0,412
ДВС – синдром	-0,472/-0,596	+0,814/+0,892	-0,710/-0,800	-0,315/-0,176	-0,410	+0,576/+0,618
Количество лейкоцитов: Свыше $12 \times 10^9/л$, Ниже $8 \times 10^9/л$	-0,786/-0,503 +0,345/+0,411	+0,657/+0,520 -0,280/-0,315	-0,530/-0,420 +0,410/+0,270	-0,480/-0,315 +0,410/+0,270	-0,617 +0,318	+0,678/+0,521 -0,318/-0,315
Нейтрофилез: Со сдвигом влево Без сдвига влево	-0,651/-0,128 -0,415/-0,100	+0,570/+0,315 +0,512/+0,310	-0,610/-0,215 -0,320/-0,510	-0,517/-0,151 -0,320/-0,141	-0,580 -0,317	+0,84/+0,312 +0,385/+0,291
Нейтропения: Со сдвигом влево Без сдвига влево	+0,285/+0,115 +0,312/+0,171	-0,310/-0,127 -0,411/-0,510	+0,415/+0,172 +0,410/+0,201	+0,217/+0,111 +0,240/+0,124	+0,176 +0,115	-0,310/-0,176 -0,350/-0,221
СОЭ свыше 20 мм/час	-0,481/-0,611	+0,613/+0,710	-0,417/-0,546	-0,540/-0,600	-0,518	+0,546/+0,472
Рентгенологические изменения в легких: Очаговые Сегментарные	-0,712/-0,401 -0,272/-0,510	+0,815/+0,630 +0,320/+0,617	-0,620/-0,536 0,410/-0,580	-0,530/-0,270 -0,176/-0,518	-0,540 -0,218	+0,675/+0,492 +0,315/+0,486

Примечание: числитель – нейтрофилы; знаменатель – мононуклеары. Изучая клинические проявления нейротоксикоза II-степени, обнаружили обратную высокую взаимосвязь с данными ПЗФ ($r =$ от $-0,790$ до $-0,814$) и почти такой же степени прямую взаимосвязь с показателями КФ и НСТ-теста ($r =$ от $+0,690$ до $+0,864$). При нейротоксикозе III-степени максимальной тесноты связь имела место с данными КФ ($r =$ от $+872$ до $+0,912$), высокая связь клинических проявлений нейротоксикоза имела место с данными НКБ в нейтрофилах ($r = -0,715$), а также НСТ-теста ($r =$ от $+0,690$ до $0,712$). При развитии признаков дыхательной недостаточности II-III степени у больных острой пневмонией наибольшая корреляция имела место с изменением ПЗФ, КФ и НСТ-теста.

Значительно меньшая степень взаимосвязи ($r =$ от $0,296$ до $0,545$) имела место между клиническими проявлениями ОССН и характеристиками ферментного статуса лейкоцитов. При развитии ДВС-синдрома его клинические проявления высоко коррелировали с данными КФ ($r =$ от $0,814$ до $0,892$), МП ($r =$ от $0,710$ до $0,800$), а также НСТ-теста ($r =$ от $0,576$ до $0,616$).

При острой пневмонии цифры лейкоцитоза свыше $12 \times 10^9/л$ коррелировали с изменениями ПЗФ ($r =$ от $0,503$ для мононуклеаров, до $0,786$ для гранулоцитов), а также с активностью КФ ($r =$ от $0,520$ до $0,657$), уровнем НКБ в нейтрофилах ($r = 0,617$) и НСТ-положительных лейкоцитов ($r =$ от $0,521$ до $0,678$). При нормальном и низком уровне лейкоцитов периферической крови корреляционная связь была нерезко выражена ($r =$ от $0,270$ до $0,410$).

На фоне острой пневмонии характерные изменения всех показателей бактерицидности гранулоцитов соответствовали развитию нейтрофилеза со сдвигом влево ($r =$ от $0,517$ до $0,651$). Ускорение СОЭ свыше 20 мм/час обнаружило наличие взаимосвязи с указанными показателями в мононуклеарах крови ($r =$ от $0,472$ до $0,710$). Очаговые изменения в легких достаточно высоко коррелировали ($r =$ от $0,540$ до $0,815$) с данными характерных цитохимических изменений нейтрофилов. Наличие воспаления

сегментарного характера имело место при выраженных сдвигах функциональных характеристик мононуклеаров крови ($r =$ от $0,510$ до $0,617$).

Таким образом, установлены определенные тесные взаимосвязи между основными клиническими проявлениями острой пневмонии и показателями бактерицидности лейкоцитов. В первую очередь это относилось к изменениям ПЗФ, КФ, МП и НСТ-теста в нейтрофилах, а в ряде случаев и к нарушениям этих же показателей в мононуклеарах крови.

Изменения бактерицидной активности лейкоцитов у больных острой пневмонией были выражены в большей степени при наличии фебрильной лихорадки, обильной крепитации в легких, нейротоксикоза II степени, ДН II-III степени, ДВС-синдроме, лейкоцитоза с нейтрофильным сдвигом влево и очаговыми воспалительными изменениями в легочной ткани.

Выводы. Изменения бактерицидной активности лейкоцитов у больных острой пневмонией были выражены в большей степени при наличии фебрильной лихорадки, обильной крепитации в легких, нейротоксикозе II степени, ДН II-III степени, ДВС-синдроме, лейкоцитоза с нейтрофильным сдвигом влево и очаговыми воспалительными изменениями в легочной ткани.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Котлуков В.К., Бычков В.А., Кузьменко Л.Г., Блохин Б.М. // Упорно рецидивирующая обструкция бронхов у часто болеющих детей раннего возраста без атопии. Журн. Педиатрия, 2006, №5 с.42-47.
2. Острые инфекции дыхательных путей. // Под ред. Г.В.Римарчук. Уч. Пособие для врачей педиатров. М., 2004, 120 с.
3. Пикуза О.И., Королева О.И., Шошина И.Г. // Состояние бактерицидной системы оральных нейтрофилов и колонизаций резистентности полости рта при острых бронхитах у детей. Рос. Пед. Журнал, 2004, №5, с. 17-19.
4. Самороднова Е.А., Пикуза О.И. // Функциональная активность нейтрофильных гранулоцитов и содержание Zn в сыворотке крови детей с различными вариантами бронхитов. Рос. Педиатр. Журнал, 2004, №5, с. 14-17.
5. Rasulov S. et al. Grape Shiny For Prevention And Nutritional Support Of Micronutrient Deficiency In Mothers And Children //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 07. – С. 2020.
6. Ravshanovna D. K. Premature children's psychomotor development during neonatal period //British Medical Journal. – 2022. – Т. 2. – №. 4.
7. Гарифулина Л. М., Тураева Д. Х. Факторы риска развития язвенной болезни у детей, клиническое течение и терапия //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 1.
8. Гарифулина Л. М., Ашурова М. Д., Гойибова Н. С. Совершенствование терапии метаболического синдрома у подростков при помощи применения α -липоевой кислоты //Наука, техника и образование. – 2018. – №. 10 (51). – С. 69-72.
9. Гарифулина Л. М., Кудратова Г. Н., Гойибова Н. С. Степень метаболических нарушений у детей и подростков с ожирением и артериальной гипертензией //Актуальные вопросы современной науки. – 2016. – Т. 4. – С. 19-23.
10. Шамсиев А.М., Раббимова Д.Т., Шамсиев Ж.А. Дифференцированный подход к реабилитации младенцев, перенесших сепсис // Детская хирургия, 2018. Т. 22. № 5. С. 269-271
11. Дильмурадова К.Р. Premature children's psychomotor development during neonatal period. British Medical Journal . Vol. 2 No. 4 (2022): p.121-126. <https://ejournals.id/index.php/bmj/article/view/597/568>
12. Таирова С. Б., Мухамадиева Л. А. Диагностика врожденных септальных пороков сердца у детей с коморбидной патологией (литературный обзор) //журнал биомедицины и практики. – 2022. – Т. 7. – №. 2.
13. Расулов С. К. и др. Результаты медико-социальных исследований по охране материнства и детства с учетом дефицита микронутриентов //Современная педиатрия. Санкт-Петербург-Белые ночи-2019. – 2019. – С. 63-65.
14. Бобомуратов Т. А., Расулов С. К., Джураева З. А. Распространенность цинкдефицитного состояния у детей //Электронный инновационный вестник. – 2018. – №. 4. – С. 48-50.
15. Mukhamadieva L. A., Rustamova G. R., Kudratova Z. E. The role of modern biomarkers for the study of various damages of the brain // Достижения науки и образования. – 2020. – №. 10. – С. 88-90.
16. Toshtemirovna R. D., Tojievich Y. F. The Role of Anaerobic Infection in the Etiological Structure of PurulentSeptic Diseases in Infant Children //Eurasian Scientific Herald. – 2022. – Т. 9. – С. 72-75.
17. Toshtemirovna R. D., Tojievich Y. F. Efficacy Of Combined Decontamination and Neuroprotection in the Treatment of Sepsis in Infants During the First Year of Life //Eurasian Medical Research Periodical. – 2022. – Т. 9. – С. 71-76.

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE

ТОМ – III

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амир Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000