

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974

Journal of

**CARDIORESPIRATORY
RESEARCH**



Volume 3, Issue 1

2022

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Журнал кардиореспираторных исследований

JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный
медицинский институт

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный
научно-практический
журнал

ISSN: 2181-0974
DOI: 10.26739/2181-0974



N^o 1
2022

Главный редактор:

Ташкенбаева Элеонора Негматовна

доктор медицинских наук, заведующая кафедрой внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского института, председатель Ассоциации терапевтов Самаркандской области. <https://orcid.org/0000-0001-5705-4972>

Заместитель главного редактора:

Хайбулина Зарина Руслановна

доктор медицинских наук, руководитель отдела биохимии с группой микробиологии ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0002-9942-2910>

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:

Аляви Анис Лютфуллаевич

академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Председатель Ассоциации Терапевтов Узбекистана, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>

Бокерия Лео Антонович

академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, Президент научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева (Москва), <https://orcid.org/0000-0002-6180-2619>

Курбанов Равшанбек Давлетович

академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0001-7309-2071>

Michal Tendera

профессор кафедры кардиологии Верхнесилезского кардиологического центра, Силезский медицинский университет в Катовице, Польша (Польша) <https://orcid.org/0000-0002-0812-6113>

Покушалов Евгений Анатольевич

доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора по науке и развитию сети клиник «Центр новых медицинских технологий» (ЦНМТ), (Новосибирск), <https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

Акилов Хабибулла Атауллаевич

доктор медицинских наук, профессор, Директор Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников (Ташкент)

Ризаев Жасур Алимджанович

доктор медицинских наук, профессор, Ректор Самаркандского государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>

Абдиева Гулнора Алиевна

ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Медицинского Института <https://orcid.org/0000-0002-6980-6278>

Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич

доктор медицинских наук, доцент, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского Государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0002-9309-3933>

Зуфаров Миржамол Мирумарович

доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0003-4822-3193>

Ливерко Ирина Владимировна

доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по науке Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра фтизиатрии и пульмонологии Республики Узбекистан (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>

Цурко Владимир Викторович

доктор медицинских наук, профессор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Москва) <https://orcid.org/0000-0001-8040-3704>

Камилова Умида Кабировна

д.м.н., профессор, заместитель директора по научной работе Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-1190-7391>

Тураев Феруз Фатхуллаевич

доктор медицинских наук, Директор Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра эндокринологии имени академика Ю.Г. Туракулова

Саидов Максуд Арифович

к.м.н., директор Самаркандского областного отделения Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (г. Самарканд)

Насирова Зарина Акбаровна

PhD, ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского Института (ответственный секретарь)

Bosh muharrir:

Tashkenbayeva Eleonora Negmatovna

tibbiyot fanlari doktori, Samarqand davlat tibbiyot instituti 2-sonli ichki kasalliklar kafedrasini mudiri, Samarqand viloyati vrachlar uyushmasi raisi.
<https://orsid.org/0000-0001-5705-4972>

Bosh muharrir o'rinbosari:

Xaibulina Zarina Ruslanovna

tibbiyot fanlari doktori, "akad V. Vohidov nomidagi RIJM davlat institutining mikrobiologiya guruhi bilan biokimyo kafedrasini mudiri" <https://orcid.org/0000-0002-9942-2910>

TAHRIRIYAT A'ZOLARI:

Alyavi Anis Lyutfullayevich

O'zbekiston Respublikasi Fanlar akademiyasining akademigi, tibbiyot fanlari doktori, professor, O'zbekiston Terapevtlar uyushmasi raisi, Respublika ixtisoslashtirilgan ilmiy va amaliy tibbiy terapiya markazi va tibbiy reabilitatsiya direktori maslahatchisi (Toshkent), <https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>

Bockeria Leo Antonovich

Rossiya fanlar akademiyasining akademigi, tibbiyot fanlari doktori, professor, A.N. Bakuleva nomidagi yurak-qon tomir jarrohligi ilmiy markazi prezidenti (Moskva)
<https://orcid.org/0000-0002-6180-2619>

Kurbanov Ravshanbek Davlatovich

O'zbekiston Respublikasi Fanlar akademiyasining akademigi, tibbiyot fanlari doktori, professor, Respublika ixtisoslashtirilgan kardiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazining direktor maslahatchisi (Toshkent)
<https://orcid.org/0000-0001-7309-2071>

Mixal Tendera

Katovitsadagi Sileziya Tibbiyot Universiteti, Yuqori Sileziya Kardiologiya Markazi kardiologiya kafedrasini professori (Polsha)
<https://orcid.org/0000-0002-0812-6113>

Pokushalov Evgeniy Anatolevich

tibbiyot fanlari doktori, professor, "Yangi tibbiy texnologiyalar markazi" (YTTM) klinik tarmog'ining ilmiy ishlar va rivojlanish bo'yicha bosh direktorining o'rinbosari (Novosibirsk)
<https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

Akilov Xabibulla Ataulayevich

tibbiyot fanlari doktori, professor, Tibbiyot xodimlarining kasbiy malakasini oshirish markazi direktori (Toshkent)

Rizayev Jasur Alimjanovich

tibbiyot fanlari doktori, professor, Samarqand davlat tibbiyot instituti rektori
<https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>

Abdiyeva Gulnora Aliyevna

Samarqand davlat tibbiyot instituti 2-sonli ichki kasalliklar kafedrasini assistenti (mas'ul kotib)

Ziyadullayev Shuxrat Xudoyberdiyevich

tibbiyot fanlari doktori, dotsent, Samarqand davlat tibbiyot institutining fan va innovatsiyalar bo'yicha prorektori (Samarqand)
<https://orcid.org/0000-0002-9309-3933>

Zufarov Mirjamol Mirumarovich

tibbiyot fanlari doktori, professor, "akad V. Vohidov nomidagi RIJM davlat muassasasi" bo'limi boshlig'i "
<https://orcid.org/0000-0003-4822-3193>

Liverko Irina Vladimirovna

tibbiyot fanlari doktori, professor, Respublika ixtisoslashtirilgan fiziologiya va pulmonologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazining ilmiy ishlar bo'yicha direktor o'rinbosari (Toshkent)
<https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>

Surko Vladimir Viktorovich

tibbiyot fanlar doktori, professori I.M. Sechenov nomidagi Birinchi Moskva Davlat tibbiyot universiteti (Moskva)
<https://orcid.org/0000-0001-8040-3704>

Kamilova Umida Kabirovna

tibbiyot fanlari doktori, professor, Respublika ixtisoslashtirilgan terapiya va tibbiy reabilitatsiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi ilmiy ishlari bo'yicha direktor o'rinbosari (Toshkent)
<https://orcid.org/0000-0002-1190-7391>

Turayev Feruz Fatxullayevich

tibbiyot fanlari doktori, akademik Y.X.To'raqulov nomidagi Respublika ixtisoslashtirilgan endokrinologiya ilmiy amaliy tibbiyot markazi direktori
<https://orcid.org/0000-0002-1321-4732>

Saidov Maqsud Arifovich

tibbiyot fanlari nomzodi, Respublika ixtisoslashtirilgan kardiologiya ilmiy amaliy tibbiyot markazi Samarqand viloyat mintaqaviy filiali direktori (Samarqand)

Nasirova Zarina Akbarovna

Samarqand davlat tibbiyot instituti 2-sonli ichki kasalliklar kafedrasini assistenti, PhD (mas'ul kotib)

Chief Editor:

Tashkenbaeva Eleonora Negmatovna

Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Internal Diseases No. 2 of the Samarkand State Medical Institute, Chairman of the Association of Physicians of the Samarkand Region. <https://orcid.org/0000-0001-5705-4972>

Deputy Chief Editor:

Xaibulina Zarina Ruslanovna

Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Biochemistry with the Microbiology Group of the State Institution "RSSC named after acad. V. Vakhidov", <https://orcid.org/0000-0002-9942-2910>

MEMBERS OF THE EDITORIAL BOARD:

Alyavi Anis Lutfullaevich

Academician of the Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan, Doctor of Medical Sciences, Professor, Chairman of the Association of Physicians of Uzbekistan, Advisor to the Director of the Republican Specialized Scientific - Practical Center of Therapy and Medical Rehabilitation (Tashkent) <https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>

Bockeria Leo Antonovich

Academician of the Russian Academy of Sciences, Doctor of Medical Sciences, Professor, President of the Scientific Center for Cardiovascular Surgery named after A.N. Bakuleva (Moscow) <https://orcid.org/0000-0002-6180-2619>

Kurbanov Ravshanbek Davletovich

Academician of the Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan, Doctor of Medical Sciences, Professor, Advisor to the Director Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Cardiology, (Tashkent) <https://orcid.org/0000-0001-7309-2071>

Michal Tendera

Professor of the Department of Cardiology, Upper Silesian Cardiology Center, Silesian Medical University in Katowice, Poland (Poland) <https://orcid.org/0000-0002-0812-6113>

Pokushalov Evgeny Anatolyevich

Doctor of Medical Sciences, Professor, Deputy Director General for Science and Development of the Clinic Network "Center for New Medical Technologies" (CNMT), (Novosibirsk) <https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

Akilov Xabibulla Ataulloevich

Doctor of Medical Sciences, Professor, Center for the development of professional qualifications of medical workers (Tashkent)

Rizaev Jasur Alimjanovich

Doctor of Medical Sciences, Professor, Rector of the Samarkand State Medical Institute <https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>

Abdieva Gulnora Alievna

Assistant of the Department of Internal Diseases No. 2 of the Samarkand State Medical Institute <https://orcid.org/0000-0002-6980-6278>
(Executive Secretary)

Ziyadullaev Shuhrat Khudoyberdievich

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Vice-Rector for Science and Innovation of the Samarkand State Medical Institute (Samarkand) <https://orcid.org/0000-0002-9309-3933>

Zufarov Mirjamol Mirumarovich

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of the State Institution "RSNPMTSH named after acad. V. Vakhidov" <https://orcid.org/0000-0003-4822-3193>

Liverko Irina Vladimirovna

Doctor of Medical Sciences, Professor, Deputy Director for Science of the Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Phthysiology and Pulmonology of the Republic of Uzbekistan (Tashkent) <https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>

Tsurko Vladimir Viktorovich

Doctor of Medical Sciences, professor Of Moscow State Medical University by name I.M. Sechenov (Moscow) <https://orcid.org/0000-0001-8040-3704>

Kamilova Umida Kabirovna

Doctor of Medicine, professor, deputy director of Scientific unit of the Republican specialized scientific and practical medical center for therapy and medical rehabilitation (Tashkent) <https://orcid.org/0000-0002-1190-7391>

Turaev Feruz Fatxullaevich

Doctor of Medical Sciences, Director of the Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Endocrinology named after Academician Yu.G. Turakulova

Saidov Maksud Arifovich

Candidate of Medical Sciences, Director of the Samarkand Regional Department of the Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Cardiology (Samarkand)

Nasyrova Zarina Akbarovna

PhD, Assistant of the Department of Internal Diseases No. 2 of the Samarkand State Medical Institute (Executive Secretary)

Алимов Дониёр Анварович
доктор медицинских наук, директор
Республиканского научного центра
экстренной медицинской помощи

Янгиев Бахтиёр Ахмедович
кандидат медицинских наук,
директор Самаркандского филиала
Республиканского научного центра
экстренной медицинской помощи

Абдуллаев Акбар Хатамович
доктор медицинских наук, главный
научный сотрудник Республиканского
специализированного научно-практического
центра медицинской терапии и
реабилитации
<https://orcid.org/0000-0002-1766-4458>

Агабабян Ирина Рубеновна
кандидат медицинских наук, доцент,
заведующая кафедрой терапии ФПДО,
Самаркандского Государственного
медицинского института

Алиева Нигора Рустамовна
доктор медицинских наук, заведующая
кафедрой Госпитальной педиатрии №1 с
основами нетрадиционной медицины
ТашПМИ

Исмаилова Адолат Абдурахимовна
доктор медицинских наук, профессор,
заведующая лабораторией
фундаментальной иммунологии Института
иммунологии геномики человека АН РУз

Камалов Зайнитдин Сайфутдинович
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий лабораторией иммунорегуляции
Института иммунологии и геномики
человека АН РУз

Каюмов Улугбек Каримович
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой внутренних болезней
и телемедицины Центра развития
профессиональной квалификации
медицинских работников

Хусинова Шоира Акбаровна
кандидат философских наук, доцент,
заведующая кафедрой общей практики,
семейной медицины ФПДО Самаркандского
Государственного медицинского института

Шодиколова Гуландом Зикрияевна
д.м.н., профессор, заведующая кафедрой
внутренних болезней № 3 Самаркандского
Государственного Медицинского
Института (Самарканд)
<https://orcid.org/0000-0003-2679-1296>

Alimov Doniyor Anvarovich
tibbiyot fanlari doktori, Respublika
shoshilinch tibbiy yordam ilmiy markazi
direktori (Toshkent)

Yangiyev Baxtiyor Axmedovich
tibbiyot fanlari nomzodi,
Respublika shoshilinch tibbiy
yordam ilmiy markazining
Samarqand filiali direktori

Abdullaev Akbar Xatamovich
tibbiyot fanlari doktori, O'zbekiston
Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligining
"Respublika ixtisoslashtirilgan terapiya va
tibbiy rehabilitatsiya ilmiy-amaliy
tibbiyot markazi" davlat
muassasi bosh ilmiy xodimi
<https://orcid.org/0000-0002-1766-4458>

Agababayan Irina Rubenovna
tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent, DKTF,
terapiya kafedrası mudiri, Samarqand
davlat tibbiyot instituti

Alieva Nigora Rustamovna
tibbiyot fanlari doktori, 1-sonli gospital
pediatriya kafedrası mudiri, ToshPTI

Ismoilova Adolat Abduraximovna
tibbiyot fanlari doktori, professor,
O'zbekiston Respublikasi Fanlar
akademiyasining Odam genomikasi
immunologiyasi institutining fundamental
immunologiya laboratoriyasining mudiri

Kamalov Zaynitdin Sayfutdinovich
tibbiyot fanlari doktori, professor,
O'zbekiston Respublikasi Fanlar
akademiyasining Immunologiya va inson
genomikasi institutining Immunogenetika
laboratoriyasi mudiri

Qayumov Ulug'bek Karimovich
tibbiyot fanlari doktori, professor, Tibbiyot
xodimlarining kasbiy malakasini oshirish
markazi, ichki kasalliklar va teletibbiyot
kafedrası mudiri (Toshkent)

Xusinova Shoira Akbarovna
tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent,
Samarqand davlat tibbiyot instituti DKTF
Umumiy amaliyot va oilaviy tibbiyot
kafedrası mudiri (Samarqand)

Shodiqulova Gulandom Zikriyaevna
tibbiyot fanlari doktori, professor,
Samarqand davlat tibbiyot instituti 3- ichki
kasalliklar kafedrası mudiri (Samarqand)
<https://orcid.org/0000-0003-2679-1296>

Alimov Doniyor Anvarovich
Doctor of Medical Sciences, Director of the
Republican Scientific Center of Emergency
Medical Care

Yangiev Bakhtiyor Axmedovich
PhD, Director of Samarkand branch of
the Republican Scientific Center of
Emergency Medical Care

Abdullaev Akbar Xatamovich
Doctor of Medical Sciences,
Chief Researcher of the State Institution
"Republican Specialized Scientific and
Practical Medical Center for Therapy and
Medical Rehabilitation" of the Ministry of
Health of the Republic of Uzbekistan,
<https://orcid.org/0000-0002-1766-4458>

Agababayan Irina Rubenovna
PhD, Associate Professor, Head of the
Department of Therapy, FAGE, Samarkand
State Medical Institute

Alieva Nigora Rustamovna
Doctor of Medical Sciences, Head of the
Department of Hospital Pediatrics No. 1 with
the basics of alternative medicine, TashPMI

Ismailova Adolat Abduraximovna
doctor of Medical Sciences, Professor, Head of
the Laboratory of Fundamental Immunology of
the Institute of Immunology of Human
Genomics of the Academy of Sciences
of the Republic of Uzbekistan

Kamalov Zaynitdin Sayfutdinovich
doctor of Medical Sciences, Professor, Head of
the Laboratory of Immunogenetics of the
Institute of Immunology and Human Genomics
of the Academy of Sciences of the
Republic of Uzbekistan

Kayumov Ulugbek Karimovich
Doctor of Medical Sciences, Professor,
Head of the Department of Internal Diseases
and Telemedicine of the Center for the
development of professional qualifications
of medical workers

Khusinova Shoira Akbarovna
PhD, Associate Professor, Head of the
Department of General Practice,
Family Medicine FAGE of the
Samarkand State Medical Institute

Shodikulova Gulandom Zikriyaevna
Doctor of Medical Sciences, professor, head of
the Department of Internal Diseases N 3 of
Samarkand state medical institute (Samarkand)
<https://orcid.org/0000-0003-2679-1296>

MUNDARIJA | СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ/ABIYOTLAR SHARHI/ REVIEW ARTICLES

- 1. Агабабян И.Р., Журакулов Ф.Н., Исмоилова Ю.А.**
Место фенофибрат в лечении больных коронавирусом SARS
Agababyan I.R., Juraqulov F.N., Ismoilova Y.A.
The role of fenofibrate in the treatment of patients with SARS-COV-2 coronavirus
Agababyan I.R., Juraqulov F.N., Ismoilova Y.A.
SARS-COV-2 koronavirus bo'lgan bemorlarni davolashda fenofibratning o'rni..... 9
- 2. Акрамова Х.А., Ахмедова Д.И., Хайбуллина З.Р.**
Аутоантитела, профили иммунореактивности и их связь с заболеваниями
Akramova Kh.A., Akhmedova D.I., Khaybullina Z.R. Autoantibodies, immunoreactivity profiles and their connection with diseases
Akramova X.A., Axmedova D.I., Xaybullina Z.R.
Autoantitanalar, immunoreaktivlik profillari va ularning kasalliklar bilan aloqasi..... 13

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ/ORIGINAL MAQOLALAR/ ORIGINAL ARTICLES

- 3. Абдуллаева М.Н., Файзуллаева Х.Б., Икрамова З.Х.**
Метаболические сдвиги как индикатор постгипоксических осложнений у новорождённых
Abdullayeva M.N., Fayzullayeva X.B., Ikramova Z.X.
Metabolic shifts as an indicator of post-hypoxic complications in newborns
Abdullayeva M.N., Fayzullayeva X.B., Ikramova Z.X.
Chaqaloqlarda metabolik siljishlar postgipoksik asoratlarning indikatorini sifatida..... 19
- 4. Аблакулова М.Х., Хусинова Ш.А., Юлдашова Н.Э.**
Распространенность ишемической болезни сердца в городской неорганизованной популяции города Самарканда
Ablakulova M.Kh., Khusinova Sh.A., Yuldoshova N.E.
The prevalence of coronary heart disease in the urban unorganized population of the city of Samarkand
Ablakulova M.H., Xusinova Sh.A., Yo'ldoshova N.E.
Samarqand shahrining uyushmagan aholisida yurak ishemik kasalligining tarqalishi..... 23
- 5. Бекмурдова М.С., Хайдаров С.Н.**
Связь между повышенным пульсовым давлением и натрийуретическим пептидом
Bekmuradova M.S., Khaidarov S.N.
The relationship between elevated pulse pressure and natriuretic peptide
Bekmuradova M.S., Xaydarov S.N.
Puls bosimining oshishi va natriyuretik peptid o'rtasidagi bog'liqlik..... 26
- 6. Бобоева Н.Т.**
Маркеры воспаления и тяжесть заболевания у новорожденных с пролонгированной гипербилирубинемией
Boboeva N.T.
Inflammatory markers and disease severity in newborns with prolonged hyperbilirubinemia
Boboeva N.T.
Chaqaloqlar cho'zilgan sariqliklarida yallig'lanish markerlari va kasallik og'irlik darajasi..... 30
- 7. Гайбуллаев Ж.Ш., Хусайнова Ш.К.**
Факторы риска и частота формирования миокардита у детей после перенесенной острой бронхиальной обструкции
Gaybullaev J.Sh., Khusainova Sh.K.
Risk factors and frequency of myocarditis in children after acute bronchial obstruction
G'aybullaev J.Sh., Xusainova Sh.K.
O'tkir bronxial obstruktsiyadan so'ng bolalarda miokarditni keltirib chiqaruvchi xavf omillari..... 33
- 8. Исмаилов С.И., Юлдашев О.С., Тажибоева Д.М., Султанов Ш.Б.**
Инсулинорезистентность у больных мастопатиями и ее влияние на клиническое течение мастопатии
Ismailov S.I., Yuldashev O.S., Tojiboeva D.M., Sultanov Sh.B.
Insulinoreistance in patients with mastopathy and its effect on the clinical course of mastopathy
Ismailov S.I., Yuldashev O.S., Tojiboeva D.M., Sultanov Sh.B.
Mastopatiya bilan kasallarda insulinorezistentlik va uning mastopatiya klinik kechishiga ta'siri..... 36
- 9. Камолова Д.Ж.**
Структурно-геометрические изменения в миокарде и особенности диастолической дисфункции левого желудочка у беременных с артериальной гипертензией
Kamolova D.J.
Structural - geometrical changes of the myocardium and the particularities of the left ventricle of the heart in a pregnant woman with a different types of arterial hypertension
Kamolova D.J.
Turli xil arterial gipertansiya bilan homilador ayollarda miokarddagi struktur-geometrik o'zgarishlar va yurak diastolik disfunktsiyasining xususiyatlari..... 40

10.	<p>Каримова М.М, Содиков У.Т, Юсупова М.М., Мухаммадсодиқов М.М. Анализ состояния щитовидной железы у пациентов, перенесших COVID-19 Karimova M.M., Sodiqov U.T., Yusupova M.M., Muhammadsodiqov M.M. Analysis of the state of the thyroid gland in patients who have undergone COVID-19 Karimova M.M, Sodiqov U.T, Yusupova M.M, Muhammadsodiqov M.M. COVID-19 o'tkazgan bemorlarda qalqonsimon bez holatini tahlil qilish.....</p>	44
11.	<p>Лицкевич Л.В. Коморбидные нарушения сердечно-сосудистой системы и качество жизни пациентов с хронической обструктивной болезнью легких в республике Беларусь Litskevich L.V. Comorbid disorders of the cardiovascular system and quality of life of patients with chronic obstructive pulmonary disease in the republic of Belarus Litskevich L.V. Belarus respublikasida yurak-qon tomir tizimining komorbid kasalliklari va surunkali obstruktiv o'pka kasalligi bilan og'rigan bemorlarning hayot sifati.....</p>	47
12.	<p>Машарипова Ш.С. Морфологическое строение легочных артерий под влиянием сахарного диабета Masharipova Sh.S. Morphological structure of the pulmonary arteries under the influence of diabetes mellitus Masharipova Sh.S. O'pka arteriyalarining qandli diabet ta'sirida morfologik tuzilishi.....</p>	52
13.	<p>Норматов М.Б. Эффективность амлодипина при артериальной гипертензии в сочетании с сахарным диабетом 2 типа Normatov M.B. Efficacy of amlodipine in arterial hypertension combined with type 2 diabetes mellitus Normatov M.B. 2-tip qandli diabet bilan birgalikda arterial gipertenziyada amlodipinning samaradorligi.....</p>	55
14.	<p>Саидова М.М. Оценка параметров толщины интима-медиа сонных артерий как раннего предиктора развития атеросклероза у больных ревматоидным артритом Saidova M.M. Evaluation of carotid intima-media thickness as an early predictor of atherosclerosis in rheumatoid arthritis patients Saidova M.M. Revmatoid artrit bo'lgan bemorlarda aterosklerozning rivojlanishining dastlabki belgilari sifatida uyqu arteriyalarning intima-media qalinligi parametrini baholash.....</p>	58
15.	<p>Сирождидинова Х.Н., Усманова М.Ф. Материнский анамнез как фактор формирования группы часто болеющих детей Sirojiddinova Kh.N., Usmanova M.F. maternal anamnesis as a factor of formation groups of frequently ill children Sirojiddinova X.N., Usmanova M.F. Onalar anamnezi tez-tez kasallanuvchi bolalar guruhi shakllanishidagi ahamiyati.....</p>	61
16.	<p>Сирождидинова Х.Н., Ортикбоева Н.Т. Клиническая характеристика респираторной патологии часто болеющих и эпизодически болеющих детей Sirojiddinova Kh.N., Ortikboyeva N.T. Clinical characteristics of respiratory pathology of frequently ill and episodically ill children Sirojiddinova X.N., Ortiqboyeva N.T. Tez-tez kasal va kam kasal bo'luvchi bolalar nafas olish patologiyasining klinik xususiyatlari.....</p>	65
17.	<p>Элламонов С.Н., Насырова З.А. Клинические и инструментальные особенности течения ишемической болезни сердца у больных с коморбидными состояниями Ellamonov S.N., Nasyrova Z.A. Clinical and instrumental features of coronary heart disease in patients with comorbid conditions Ellamonov S.N., Nasirova Z.A. Komorbid holatlari bo'lgan bemorlarda yurak koronar kasalliklarning klinik va instrumental xususiyatlari.....</p>	69



ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ/ORIGINAL MAQOLALAR/ ORIGINAL ARTICLES

УДК 618.33-005.4

Абдуллаева Мухиба Негматовнапрофессор кафедры Неонатологии
Самаркандский государственный медицинский институт,
Самарканд, Узбекистан**Файзуллаева Хилола Бахроновна**ассистент кафедры Биологической химии
Самаркандский государственный медицинский институт,
Самарканд, Узбекистан**Икрамова Зарина**Резидент магистратуры кафедры Неонатологии
Самаркандский государственный медицинский институт,
Самарканд, Узбекистан**МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ СДВИГИ КАК ИНДИКАТОР ПОСТГИПОКСИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У НОВОРОЖДЁННЫХ****For citation:** Abdullayeva M.N., Fayzullayeva X.B., Ikramova Z.X. «METABOLIC SHIFTS AS AN INDICATOR OF POST-HYPOXIC COMPLICATIONS IN NEWBORNS». Journal of cardiorespiratory research. 2022, vol 3, issue 1, pp. 19-22<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.6401034>**АННОТАЦИЯ**

Проведена оценка метаболического статуса у новорожденных доношенных и с признаками недоношенности в ранний неонатальный период с внутриутробной гипоксией и острой асфиксией в анамнезе с целью выделения возможной дисэлектролитемии как предвестника полиорганных изменений на доклинической стадии заболевания.

Из факторов высокого риска внутриутробной гипоксии преобладали длительный гестоз беременных у 54 % матерей, анемия у 78%, угроза выкидыша у 32%, цистит, пиелонефрит, гепатит, до 24 % матерей. Из факторов высокого риска острой асфиксии преобладали оперативные роды по различным показаниям до 18 % матерей, маловодие или многоводие в 18% случаев длительный безводный промежуток в 12 % случаев, использование лекарств и наркоза до родов и в родах у 26% матерей. Выделены снижение уровня фосфорно-кальциевого обмена магния, общего белка особенно у доношенных новорожденных на фоне повышения уровня щелочной фосфатазы. С учетом существенной роли фосфора в миелинизации нервных волокон и участием кальция и магния в формировании скрытой неврологической симптоматики можно оценить выявленные сдвиги как фактор риска предрасположенности к определенной мембранной патологии. Нарастание уровня щелочной фосфатазы на фоне несовершенства белкового обмена снижает интенсивность пластических процессов для полноценного энергетического обмена.

При отсутствии соответствующей клинической симптоматики эти лабораторные феномены служат индикаторам определенного патологического процесса на доклинической стадии.

Ключевые слова: новорожденные, постгипоксические осложнения, метаболический статус

Abdullayeva Muhiba NegmatovnaProfessor of the Department of Neonatology
Samarkand State Medical Institute,
Samarkand, Uzbekistan**Fayzullaeva Khilola Bahronovna**Assistant of the Department of Biological Chemistry
Samarkand State Medical Institute,
Samarkand, Uzbekistan**Ikramova Zarina**Resident Master of the Department of Neonatology
Samarkand State Medical Institute,
Samarkand, Uzbekistan**METABOLIC SHIFTS AS AN INDICATOR OF POST-HYPOXIC COMPLICATIONS IN NEWBORNS**

ANNOTATION

The metabolic status was assessed in newborns full-term and with signs of prematurity in the early neonatal period with intrauterine hypoxia and acute asphyxia in history in order to identify possible dyselectrolytemia as a precursor of multiple organ changes at the preclinical stage of the disease.

Of the high-risk factors for intrauterine hypoxia, prolonged preeclampsia in pregnant women prevailed in 54% of mothers, anemia in 78%, the threat of miscarriage in 32%, cystitis, pyelonephritis, hepatitis, up to 24% of mothers.

Of the high-risk factors for acute asphyxia, operative delivery for various indications prevailed in up to 18% of mothers, oligohydramnios, or polyhydramnios in 18% of cases, a long anhydrous period in 12% of cases, the use of drugs and anesthesia before and during childbirth in 26% of mothers. A decrease in the level of phosphorus-calcium metabolism of magnesium, total protein, especially in full-term newborns, against the background of an increase in the level of alkaline phosphatase, has been identified.

Given the significant role of phosphorus in the myelination of nerve fibers and the participation of calcium and magnesium in the formation of latent neurological symptoms, the identified changes can be assessed as a risk factor for predisposition to a certain membrane pathology.

An increase in the level of alkaline phosphatase against the background of imperfection of protein metabolism reduces the intensity of plastic processes for a full-fledged energy metabolism.

In the absence of appropriate clinical symptoms, these laboratory phenomena serve as indicators of a certain pathological process at the preclinical stage.

Keywords: newborns, post-hypoxic complications, metabolic status

Abdullayeva Muxiba Negmatovna

Neonatologiya kafedrası professorı
Samarqand davlat tibbiyot instituti,
Samarqand, O'zbekiston

Fayzullaeva Xilola Baxronovna

Biologik kimyo kafedrası assistenti
Samarqand davlat tibbiyot instituti,
Samarqand, O'zbekiston

Ikromova Zarina

Neonatologiya kafedrası magistrature rezidenti
Samarqand davlat tibbiyot instituti,
Samarqand, O'zbekiston

CHAQALOQLARDA METABOLIK SILJISHLAR POSTGIPOKSIK ASORATLARNING INDIKATORI SIFATIDA

ANNOTATSIIYA

Yangi tug'ilgan chaqaloqlarda metabolik holat, to'liq muddatli va erta tug'ilish belgilari bo'lgan, anamnezida homila ichi gipoksiya va o'tkir asfiksiya bilan og'rigan chaqaloqlarda poliorgan o'zgarishlarning bashoratchisi hisoblangan diselektrolitemiyani aniqlash uchun baholandi.

Homila ichi gipoksiyasining yuqori xavf omillaridan, uzoq muddatli homiladorlar gestozi 54% onalarda, anemiya 78%, homila tushish xavfi 32%, sistit, pielonefrit, gepatit 24%gacha onalarda aniqlandi. O'tkir asfiksiyaning xavf omillaridan hisoblangan turli ko'rsatmalar asosida kesarcha kesish 18% onalarda, ko'psuvlilik yoki kamsuvlilik 12% gacha onalarda, dori moddalar va narkoz tug'ruqgacha va tug'ruq vaqtida 26% onalarda aniqlandi.

Ishqoriy fosfataza darajasining oshishi fonida, ayniqsa, to'liq muddatli yangi tug'ilgan chaqaloqlarda magniy, umumiy oqsilning fosfor-kaltsiy almashinuvi darajasining pasayishi aniqlangan.

Fosforning nerv tolalarining miyelinizatsiyasidagi muhim rolini va latent nevrologik simptomlarning shakllanishida kalsiy va magniyning ishtirokini hisobga olgan holda, aniqlangan o'zgarishlarni ma'lum bir membrana patologiyasiga moyillik uchun xavf omili sifatida baholash mumkin.

Oqsil komponentining nomukammalligi fonida ishqoriy fosfataza darajasining oshishi to'liq energiya almashinuvi uchun plastik jarayonlarning intensivligini pasaytiradi. Tegishli klinik belgilar bo'lmasa, ushbu laboratoriya hodisalari preklinik bosqichda ma'lum bir patologik jarayonning ko'rsatkichi bo'lib xizmat qiladi.

Kalit so'zlar: yangi tug'ilgan chaqaloq, postgipoksik asorat, metabolik status

Актуальность. Охрана здоровья матери и ребёнка - приоритетные направления социально-экономической политики, проводимой в Республике Узбекистан. В этих условиях одной из актуальных проблем перинатологии становится адекватная оценка состояния плода на протяжении беременности и в родах [5,6,8]

В родах ребёнок испытывает нарастающую гипоксию в момент схваток, большие физические нагрузки («болевого стресс») при прохождении по родовым путям. После рождения условия жизни ребёнка радикального изменяются, он сразу попадает в совершенно другую окружающую среду («экологический - психофизиологический стресс»), где значительно понижена температура по сравнению с внутриматочной («температурный стресс»), появляется гравитация («гравитационный стресс»), масса зрительных тактильных, звуковых, вестибулярных и других раздражителей («сенсорный стресс»), необходим иной тип дыхания («оксидантный стресс») и способ получения питательных веществ («пищевой стресс»), что сопровождается изменениями практически во всех функциональных системах организма. Физиологические перестройки в основных функциональных системах организма в родах и после рождения, адаптивные их

изменения в неонатальном периоде при наличии определенных этиопатогенетических факторов могут принимать патологические черты, патогенетической основой которых является конкретное пограничное состояние. Напряжённая метаболическая адаптация в связи переходом на анаболические характеристики обмена веществ и лактоτροφный тип питания может персистировать и трансформировать патологию со срывом и дисфункцией в жизненно-важных органах [1, 5, 6].

При современной экологии и частоте осложнённых родов практически у каждого новорождённого отмечается гипоксия той или иной степени тяжести. У детей, перенесших тяжёлую гипоксию, имеющих сопутствующие заболевания и получивших массивную терапию, частота развития постгипоксических осложнений или постгипоксического синдрома чаще проявляется полиорганностью поражений, т. е. в патологический процесс вовлекаются все органы и системы новорождённого [4,7,9].

Цель исследования. Оценка метаболического статуса у новорождённых с внутриутробной гипоксией и острой асфиксией в анамнезе в ранний неонатальный период как возможного предвестника полиорганных изменений.

Материалы и методы исследования. Под наблюдением находилось 42 доношенных новорождённых и 40 недоношенных новорождённых со сроком гестации 35-36 недель, поступивших из родильных комплексов на 1-3 день жизни в отделение патологии новорожденных областного многопрофильного детского медицинского центра Самарканда. Для выполнения поставленной задачи использовались методы обследования: клинико-анамнестические, лабораторно-диагностические, биохимические. Клиническое обследование проведено с соблюдением мониторинга-клинического, аппаратного, лабораторного. Биохимическое обследование проведено на аппарате KONE (Аналитические системы t/o Analytical Systems) 2000г. Нормативные данные приложены к инструкции аппарата. Тесты: кальций, фосфор, магний, железо, общий белок, щелочная фосфатаза определены в первые дни жизни и в динамике 5-7 день лечения.

Результаты исследования. Из родильных комплексов поступило 62% новорождённых, из дома 38%. Средний возраст матерей от 19 до 39 лет. По анамнестическим данным выделены факторы высокого риска развития антенатальной и интранатальной асфиксии плода и новорождённого. Из факторов высокого риска внутриутробной гипоксии преобладали длительный гестоз беременных до 54% матерей, анемия у 78%, угроза выкидыша 32% случаев, цистит, пиелонефрит, гепатит до 24% матерей.

Среди факторов высокого риска интранатальной асфиксии или острой асфиксии преобладали оперативные роды по различным

показаниям 18% (болезнь матери, отслойка плаценты, кровотечение, анатомически или функционально узкий таз), маловодие или многоводие в 12% случаев, длительный безводный промежуток в 12% случаев, использование лекарств и наркоза до родов и в родах у 26% матерей.

Из выявленных факторов высокого риска развития гипоксии патогенетически следуя предложенным параметрам, можно выделить следующие основные причины развития постгипоксического синдрома у наблюдаемых новорождённых:

прерывание кровотока через пуповину -18 % случаев, нарушение обмена газов через плаценту -42%, неадекватная гемоперфузия материнской части плаценты -23%, ухудшение оксигенации крови матери -78 %, недостаточность дыхательных усилий новорождённого - 27%. У более половины наблюдений имеются сочетание 2-3 факторов высокого риска развития постгипоксических осложнений.

В родильном комплексе проводился полный объем реанимационных процедур, соответствующих степени тяжести общего состояния новорождённого, в дальнейшем поддерживающая, по синдромная и антибактериальная терапия.

Анализ метаболических сдвигов у наблюдаемых новорожденных с постгипоксическими осложнениями указывает на снижение уровня фосфора от $0,95 \pm 0,06$ ммоль/л до $0,74 \pm 0,01$ при показателях у здоровых от 1,29 до 1,78 ммоль/л, ограничение участия фосфора в синтезе белка и уменьшение в составе АТФ, АДФ.

Таблица 1.

Показатели микроэлементов у наблюдаемых новорожденных

№	Тесты	Доношенные (n-13)		Недоношенные(n-12)	
		1-3 день	5-7 день	1-3 день	5-7 день
1	Ca (2,25-2,87) ммоль/л	$2,11 \pm 0,18^*$	$2,18 \pm 0,01$	$2,14 \pm 0,19$	$2,17 \pm 0,03$
2	P (1,29-1,78) ммоль/л	$0,95 \pm 0,06$	$0,74 \pm 0,01$	$1,13 \pm 0,53$	$0,84 \pm 0,16$
3	Fe (5,0-19,8) ммоль/л	$8,13 \pm 1,46$	$9,0 \pm 0,01$	$8,85 \pm 0,5$	$8,0 \pm 0,2$
4	Общий белок (65-80) ммоль/л	$56,2 \pm 12,5^*$	$51,5 \pm 11,5$	$59,0 \pm 5,0^*$	$58,0 \pm 1,0$
5	Щелочная фосфатаза (58-60) ммоль/л	$79,3 \pm 18,6^*$		$100,4 \pm 16,2$	
6	Mg (0,78-1,4) ммоль/л	$0,62 \pm 0,08^*$	$0,68 \pm 0,12$	$0,88 \pm 0,04$	$0,84 \pm 0,12$

Примечание: * достоверность различия ($p < 0,05$) по отношению к здоровым новорождённым.

Гипофосфатемия сочетается со снижением уровня белка сыворотки крови от $56,2 \pm 1,25$ ммоль/л до $51,5 \pm 11,5$ в динамике при нормативных показателях от 65 до 80 ммоль/л. На фоне несовершенства белкового обмена и недостаточности синтезирующей функции печени показатели железа у больных новорождённых сохраняются на нижних границах показателей у здоровых детей ($F=8,3 \pm 1,46$ и $9,0 \pm 0,01$) при норме от 5,0 до 19,8 ммоль/л. Фосфор в свою очередь играет существенную роль в миелинизации нервных волокон, постгипоксическое снижение уровня фосфора в сочетании умеренным снижением уровня кальция у доношенных новорожденных до $2,11 \pm 0,18$ ммоль/л и у недоношенных до $2,14 \pm 0,19$ ммоль/л при показателях у здоровых новорожденных до $2,25-2,87$ ммоль/л и уровня магния до $0,62 \pm 0,08$ ммоль/л у доношенных новорожденных при показателях у здоровых до $0,78-1,4$ ммоль/л имеет определенное место в усугублении неврологической симптоматики у наблюдаемых нами больных, что отдельно выделено в описании клинической характеристики наблюдаемых новорожденных. Представленный вывод надо учитывать при дифференциальной диагностике неврологической симптоматики периода адаптации новорождённых.

Но при таких метаболических сдвигах функции печени снижение макроэргических соединений не обеспечит интенсивность пластических процессов для полноценного энергетического обмена, что подтверждается и увеличением щелочной фосфатазы до $79,3 \pm 18,6$ ммоль/л при норме 58-60 ммоль/л с тенденцией к развитию холестатической желтухи, что на фоне внутриутробной гипоксии может быть связано с незрелостью ферментных систем печени и задержкой постнатального созревания желчных протоков и их дифференцировки.

Анализ этих же биохимических показателей метаболических сдвигов у недоношенных новорождённых с хронической внутриутробной гипоксией или острой асфиксией в анамнезе показывает умеренное снижение фосфора до $1,13 \pm 0,53$ ммоль/л, но в динамике убывает до $0,84 \pm 0,16$ ммоль/л, это почти в два раза меньше показателей у здоровых детей.

На этом фоне отмечается значительное увеличение щелочной фосфатазы до $100,4 \pm 16,2$ ммоль/л, это выше чем показатели у доношенных новорождённых. Известно, что повышение щелочной фосфатазы происходит на высоте воспалительной активности, но в тоже время такое увеличение описано при рахите, обструктивной желтухе, гипотиреозе

[7].

Уровень общего белка сохранялся на цифрах $59,0 \pm 5,0$ и $58,0 \pm 1,0$ ммоль/л в динамике, что сравнительно выше, чем у доношенных пациентов, но от нормативов отстает.

Параллельно с торможением миелинизации нервных волокон за счет гипофосфатемии наблюдаемые сдвиги могут способствовать скрытому нарастанию неврологической симптоматики. На фоне умеренной гипокальцемии у некоторых новорождённых до $1,9$ ммоль/л и ниже в сочетании с описанной гипофосфатемией независимо от срока гестации наблюдаем гипертензию, тремор, судорожную готовность, одышку, вздутие живота.

У новорождённых с хронической внутриутробной гипоксией в анамнезе гипомагниемия на уровень до $0,82$ ммоль/л и ниже

наблюдалась при судорожных подергиваниях, ригидности мышц, склонности к апноэ, брадикардии.

Наблюдаемые клиничко-лабораторные сдвиги согласуются с характеристикой подобных исследований в доступной литературе [2, 3], с рекомендациями прогнозировать в динамике неонатального периода риска развития постгипоксических осложнений или синдрома

Выводы. При отсутствии соответствующей клинической симптоматики эти лабораторные феномены служат индикатором определенного патологического процесса на доклинической стадии заболевания как фактор риска и чувствительный маркер предрасположенности к мембранной патологии.

References / Список литературы / Iqtiboslar

1. Гасанов С.Ш., Садыгова Ш.А., Бабаева Б.А. Клиническое значение содержания микроэлементов у новорожденных, перенесших перинатальную асфиксию. Ж. Росс.Вестник Перинатологии и Педиатрии, М 2019,6, 53-56
2. Икрамова З.Х. Прогнозирование патологического процесса при постасфиксической дисэлектролитемии новорожденных. Ж. Проблемы биологии и медицины. 2021, 1. 12-14
3. Тумаева Т.С. Постнатальная адаптация и предикторы развития кардиocereбральных нарушений у детей первого года жизни, перенесших внутриутробную гипоксию. Автореф.дисс. канд.мед.наук. М, 2019.
4. Шабалов Н.П. М. Неонатология 2019, 2т.265.
5. Шабалов Н.П. М. Педиатрия 2019. 943.
6. Шамсиев Ф.М., Хайдарова М.М., и др. Совершенствование лечения внутрибольничной пневмонии у детей путем коррекции микроэлементного статуса. Ж. Педиатрия Тошкент, 2019, 2. 22-26
7. Sirojiddinova Kh.N., Ikromova Z.X., Nabiyeva Sh. M. et.al. Metabolic changes following post-hypoxic complications in newborns. Int. J Cur. Res. Rev.2020, 22. 173-177.
8. Fayzullayeva Kh. B. Features of the clinical and fuctional changes in the cardiovascular system in premature neonates undergoing perinatal hypoxia. Current issues of medical science in the XXI century / Materials of the II international scientific and practical conference /T. 2019 181-184
9. Fayzullayeva Kh. B. The role of clinical and laboratory criteria in the early diagnosis of posthypoxic complications in newborns undergoing asphyxiation // Internauka:el. nauch. J. 2020. № 10(139). URL: <http://internauka.org/journal/science/internauka/139>

ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 3, НОМЕР 1

JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

VOLUME 3, ISSUE 1

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz

ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Тел: (+998-94) 404-0000

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