

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2023

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE



ТОМ – II



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. Закирова Бахора Исламовна, Турсункулова Дилшода Акмаловна, Хусаннова Ширин Камилджоновна, Очилова Бахтигул Сайфиевна ДИСБИОЗ И ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННЫХ.....	6
2. Зияева Шахида Тулаевна, Мирзаахмедова Камола Тохировна ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	10
3. Ибатова Шоира Мавлановна, Абдукадирова Наргиза Ботирбековна ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ПРОГНОЗА ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ У ДЕТЕЙ.....	13
4. Ирисбаев Бауржан Анарбай угли РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С БОЛЕЗНЯМИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ЭКОЛОГИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ТЕРРИТОРИЯХ.....	16
5. Dilorom Kamarovna Ishankulova, Baxtiyor Urakovich Nizomov O‘TKIR RESPIRATOR VIRUSLI INFEKTSIYA O‘TKAZGAN BEMORLARDA REZISTOL BILAN DAVOLASH SAMARADORLIGINI BAHOLASH.....	19
6. Ибрагимов Даврон Дастамович, Гаффаров Усмон Бобоназарович, Исмаатов Навруз Самадович ПРОФИЛАКТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА С ПРИМЕНЕНИЕМ АНТИСЕПТИКОВ И ОСТЕОРЕГЕНЕРАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ.....	21
7. Ибрагимова Айгуль Гаффаровна, Токсанбаева Жанат Садебекковна, Торланова Ботагоз Онгаровна, Каиргельдина Саягуль Айдаровна, Турабеков К.Х. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ФИТОТЕРАПИИ В УСЛОВИЯХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ.....	24
8. Исмаатов Навруз Самадович, Ибрагимов Даврон Дастамович, Гаффаров Усмон Бобоназарович ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ АНТИСЕПТИКА В ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНО ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ.....	27
9. Kodirova Marxabo Miyassarovna, Shadieva Khalima Nuridinovna, Rabbimova Dilfuza Toshtemirovna SAMARQAND HUDUDIDAGI BOLALARDA NOREVMATIK MIOKARDITNING ASOSIY KLINIK SIMPTOMLARINI UCHRASH TAHLILI.....	30
10. Qo‘ldashev Sardor Furqatovich, Muxamadiyeva Lola Atamurodovna, Normaxmatov Baxtiyor Botiraliyevich REVMATIK ISITMADA YURAK REVMATIK KASALLIGI PATOGENEZINING IMMUNOLOGIK JIHATLARI.....	33
11. Карабекова Балхия Артиковна ОЗИҚ-ОВҚАТЛАРНИНГ ДОРИ ТЕРАПИЯСИГА ТАЪСИРИ.....	36
12. Короткова Наталья Васильевна, Калинин Роман Евгеньевич, Сучков Игорь Александрович СЕЛЕКТИНЫ, КАК ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ УЧАСТНИКИ ПАТОГЕНЕЗА ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ.....	39
13. Курбаниязова Феруза Зафаржановна, Шавази Наргиз Нуралиевна МЕТОДЫ ФАРМАКОТЕРАПИИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ДЕВОЧЕК.....	43
14. Курдюков Евгений Евгеньевич, Кристина Артуровна, Плешакова Дарья Александровна, АМИНОКИСЛОТНЫЙ СОСТАВ СЫРЬЯ СТЕВИИ.....	46
15. ЛИМ Максим Вячеславович, АБДУРАХИМОВА Амира Фарруховна, ДЖУРАЕВА Мехрибон Сухробжоновна ВЫЯВЛЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МАТЕРИ И РИСКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВПС У ИХ ДЕТЕЙ.....	48
16. Лапасова Мухтарам Шермухамедовна, Хакимова Лейла Рафиковна, Лапасова Зебинисо Хидировна ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВРАЧЕЙ О ПРИНЦИПАХ РАЦИОНАЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ.....	51
17. Мусоев Содик Тоирович, Ким Оксана Владиславовна, Юсупов Шухрат Абдурасулович, Халиков Каххор Мирзаевич БИОМАРКЕРЫ ОРГАНИЧЕСКОГО МАТРИКСА КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ У ДЕТЕЙ.....	54
18. Наталья Викторовна МОТОРЕНКО РОЛЬ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ВОРОНКООБРАЗНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ДЕТЕЙ.....	57
19. Магдеев Рамил Мязгутович, Зацепин Сергей Николаевич, Гаджиева Камила Курбановна, Магдеева Екатерина Рамиловна ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В УСЛОВИЯХ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ.....	59

20. Melikova Dilshodakhon Uktamovna, Abdurakhmanov Ilhomjon Rustamovich MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF DIARRHEA IN CHILDREN WITH ENTEROL.....	62
21. Дурнова Наталья Анатольевна ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАСТОЯ И ЭКСТРАКТА ИЗ ТРАВЫ ASTRAGALUS HENNINGII (STEV.) KLOK.....	65
22. Мунина Ирина Ивановна, Савирова Татьяна Юрьевна, Булатова Маргарита Викторовна, Шарова Ольга Владимировна, Головкин Дмитрий Николаевич КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМЫ ДЕФИЦИТА ЙОДА КАК МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ФОРМИРОВАНИЯ ТИРЕОИДНОЙ ПАТОЛОГИИ У НАСЕЛЕНИЯ.....	68
23. Мирзаахмедова Камола Тохировна, Зияева Шахида Тулаевна ВЛИЯНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА «ФИТИН-С» ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ.....	72
24. Muradova Railya Rustamovna, Xaydarov Musomiddin Muxammadievich GINEKOLOGIYADA PREMEDIKATSIYANING DOLZARB MASALALARI.....	75
25. Мусоев Содикжон Тоирович БРОНХООБСТРУКТИВНЫЙ СИНДРОМ: ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА НА ТЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ.....	77
26. Назаров Комил Дадаевич, Ганиев Абдурашид Ганиевич, Алиева Парогат Рустамовна, Машарипова Роза Тельмановна ВНЕБОЛЬНИЧНЫЕ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ: КЛИНИЧЕСКИЕ, ЛАБОРАТОРНЫЕ И ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБ ЕННОСТИ.....	79
27. Нуралиева Рано Матъякубовна НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО АУДИТА В ПЕДИАТРИИ.....	83
28. Нургалиева Жанар Женисовна ВЛИЯНИЕ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА Д НА СОСТОЯНИЕ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ОЖИРЕНИЯ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	86
29. Набиева Шохиста Мустафаевна, Абдухалик-Заде Гульнора Ахтамовна ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ШКАЛА ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕ МЫ.....	88
30. Наимова Зилола Салимовна, Юлдашев Соатбой Жиянбоевич КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И РАЗЛИЧНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ И ЕЕ СВЯЗИ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ.....	92
31. Нарметова Севара Янгибоевна ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИТОСТАТИКОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	95
32. Екатерина Андреевна Никитина ОЦЕНКА АНТИДЕПРЕССИВНЫХ СВОЙСТВ ДИОКСАТИЭТАНИЛПИРАЗОЛОВ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ.....	98
33. Никифорова А.А., Стреляева А.В., Простодушева Т.В., Васькова Л.Б., Лазарева Ю.Б., Кузнецов Р.М., Бондарь А.А. СТАНДАРТИЗАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ ТРАВЫ ТОМАТА ОБЫКНОВЕННОГО. 101	
34. Норжигитов Азамат Мусакулович, Исламов Шавкат Эрийгитович, Махматмурадова Наргиза Негматуллаевна, Бобоназаров Самариддин Даминович, Рахманов Хамза Абдукодирович МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ.....	105
35. Орозбаева Жылдызкан Мариповна, Абдуллабекова Раиса Мусулманбековна, Бегалиев Шокан Сабирханович, Холмуродова Дилафруз Куватовна К ВОПРОСУ О СОЗДАНИИ КОМБИНИРОВАННОГО ПРЕПАРАТА СЕЛЕНОРГАНИЧЕСКОГО И ЙОДОГАНИЧЕСКОГО СОЕДИНЕНИЙ.....	108
36. Очилов Алишер КАМИЛОВИЧ ЧАСТОТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НОСИТЕЛЬСТВА АЛЛЕЛЕЙ И ГЕНОТИПОВ ГЕНА СYP2C19 У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ.....	111
37. Пирназарова Гулчехра Зумрудовна СОСТОЯНИЕ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ У ДЕТЕЙ.....	114
38. Петросян Мелине Артуровна, Верисокина Наталья Евгеньевна, Климов Леонид Яковлевич УРОВЕНЬ ВИТАМИНА D И ОСТЕОКАЛЬЦИНА У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ НА ЮГЕ РОССИИ.....	117

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Qo'ldashev Sardor Furqatovich

3-Pediatriya va tibbiy genetika kafedrasida assistenti
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

Muxamadiyeva Lola Atamurodovna

t.f.d., dotsent, 3-Pediatriya va tibbiy genetika kafedrasida mudiri
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

Normaxmatov Baxtiyor Botiraliyevich

3-Pediatriya va tibbiy genetika kafedrasida assistenti
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

РЕВМАТИК ИСИТМАДА YURAK РЕВМАТИК КАСАЛЛИГИ ПАТОГЕНЕЗИНИНГ ИММУНОЛОГИК JIHAТЛАРИ

For citation: Qo'ldashev S. F., Muxamadiyeva L. A., Normaxmatov B. B./ Immunological aspects of the pathogenesis of rheumatic heart disease in rheumatic fever.

ANNOTATSIYA

O'tkir revmatik isitma (O'RI) muammosini o'rganishdagi muvaffaqiyatga qaramay, u hali ham dolzarbligicha qolmoqda. Iqtisodiy rivojlangan mamlakatlarda revmatik isitmaning klinik ko'rinishi o'zgardi, kasallik o'zining klassik xususiyatlarini yo'qotdi: o'tkir boshlanish, yuqori isitma, o'tkir "uchuvchi" poliartrit, pankardit. Yosh va o'rta yoshdagi odamlarda nogironlikning asosiy sababi bo'lgan yurak nuqsonlari rivojlanishida revmatik isitmaning yashirin kechishi asosiy sabablardan biri bo'lib qolmoqda.

Kalit so'zlar: Laminin, yurak qopqoqlari, molekulyar mimikriya.

Kuldashev Sardor Furkatovich

Assistant of Pediatrics No. 3 and Medical Genetics
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

Muxamadiyeva Lola Atamurodovna

ScD, Head of the Pediatrics No. 3 and Medical Genetics
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

Normakhmatov Baxtiyor Botiraliyevich

Assistant of Pediatrics No. 3 and Medical Genetics
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

IMMUNOLOGICAL ASPECTS OF THE PATHOGENESIS OF RHEUMATIC HEART DISEASE IN RHEUMATIC FEVER

ANNOTATION

Despite the success in studying the problem of acute rheumatic fever (ARF), it still remains relevant. In economically developed countries, the clinical presentation of rheumatic fever has changed, the disease has lost its classic features: acute onset, high fever, acute "flying" polyarthritis, pancarditis. Hidden rheumatic fever remains one of the main reasons for the development of heart defects, which is the main cause of disability in young and middle-aged people.

Key words: Laminin, heart valves, molecular mimicry.

Revmatik isitmada Betta gemolitik streptokokk (BGS) va bemorning tanasi o'rtasidagi munosabatlar mikrobiologik, epidemiologik (streptokokklar uchun), genetik, ijtimoiy-iqtisodiy, ekologik, emotsional va psixologik jihatlarni birlashtiradigan murakkab ilmiy muammodir. Revmatik isitma (RI) irsiy moyil bolalarda (5 yoshdan 15 yoshgacha) A guruhiga kiruvchi β -gemolitik streptokokk infeksiyasi bilan bog'liq bo'lgan tonzillofaringitidan keyin rivojlanadigan auto-immun kasallik bo'lib, bemorda kardit, artrit, xorea, teri osti noduli

rivojlanadi. va halqasimon eritema bilan kechadi.

Revmatik isitma tashxisi 1944 yilda ishlab chiqilgan Jons mezonlariga asoslanadi, keyin 1992 va 2015 yillarda Amerika kardiologlari assotsiatsiyasi tomonidan ikki marta qayta ko'rib chiqilgan. Revmatik isitma kabi streptokokk asoratlari asosan bolalik va o'smirlilik davrida yuzaga keladi. Revmatik isitma dunyoning ko'plab mintaqalarida uchraydigan global A guruhidagi streptokokk kasalligi bo'lib, so'nggi 3 o'n yillikda Amerika Qo'shma Shtatlarida revmatik

isitmaning qayta tiklanganligi haqida xabar berilgan [1]. BGS – tonzilofaringiti bo'lgan bemorlarning <3% da O'RI rivojlanishi isbotlangan [7, 13]. BGS-faringitni o'z vaqtida aniqlash va davolash ushbu holatning xavfini kamaytiradi. O'RI patogenezi to'liq o'rganilmagan.

Yurakning zararlanishi bilan kechganda klapanlarning qaytarilmamas shikastlanishiga olib kelishi mumkin, bu revmatik yurak kasalligiga olib keladi va orttirilgan yurak nuqsonlarining asosiy sababidir.

Mitral qopqoqlar ikkita asosiy turdagi hujayralardan iborat: bo'lmacha va qorinchalarning varaqlarini qoplaydigan qopqoqli endotelial hujayralar; va qopqoqlar interstitsial hujayralar, matritsa komponentlarini gomeostatik qayta qurish uchun muhim bo'lgan dam oluvchi fibroblastga o'xshash hujayralar [14]. RI da surunkali yallig'lanish jarayonlari ustunlik qiladi, bu esa qopqoq funktsiyasining tez yo'qolishiga olib keladi. Mitral qopqoqning anatomik xususiyatlari uning ushbu nuqsonda asosiy ishtiroki bilan bog'liq bo'lishi mumkin. Biroq, revmatik yurak kasalligida (RYK) asosan mitral qopqoqning zararlanishi mexanizmlari noma'lum. O'tkir revmatik isitmaning patogenezini autoimmun kasalliklarga xos bo'lgan va A guruhiga kiruvchi β – streptokokk infeksiyasiga qarshi immun javoblari natijasi bo'lgan antitana – antigen bilan bog'liq.

Streptokokk asoratli molekulyar mimikriya bilan bog'liq bo'lgan autoimmun mexanizmlardan kelib chiqishi mumkin [8,10], bu normal immun javobning bir qismidir, chunki bemor va streptokokk epitoplarni almashish streptokokk va antigenlari o'rtasida molekulyar mimikriyaga olib keladi. Molekulyar taqlid – bu bemor antitelasi va bakterial antigenlar o'rtasidagi immunologik o'zaro reaktivlikni tavsiflash uchun ishlatiladigan atama. Streptokokk va “xo'jayin” molekullari o'rtasidagi immunologik o'zaro ta'sirlar streptokokk komponentlari va to'qimalar antigenlari bilan reaksiyaga kirishadigan antitana yoki T hujayralari yordamida aniqlangan [6,7].

Qopqoqni o'rab turgan endotelij yallig'lanishi kerak, bu esa T hujayralarining klapan kirishi va chandiqlik paydo bo'lishiga imkon beradi. O'tkir revmatik isitmada odamning monoklonal autoantitanelari kardial miozin va streptokokkka qarshi kasallik natijasida hosil bo'ladi. Qopqoq yuzasida laminin va lamininning o'ziga xos peptid epitoplari nishon bo'ladi [8]. Laminin miokardni o'rab turgan bazal membranada va qopqoq yuzasining endoteliyasida mavjud [18,19,20]. O'zaro reaktiv antitelalar hujayradan tashqari matritsada qolishi mumkin, ular antitelalarni ushlab turish va xos to'qimalarida yallig'lanishga olib keladigan omil vazifasini bajarishi mumkin. Revmatik yurak kasalliklarida o'zaro faol antitelalar, hatto yurak miozin bilan reaksiyaga kirishsa ham, klapan yuzasi endoteliasiga hujum qiladi va laminin endokardda yallig'lanishni boshlaydi [8], T hujayralari faollashtirilgan qopqoq endoteliasini nishonga oladi va klapan kiradi] va odatda avaskulyar qopqoqning chandiqlari va neovaskulyarizatsiyasiga olib keladi [12,13,14]. Revmatik yurak kasalliklarida periferik qondan [4] va yurak klapanlaridan [3] A guruhidagi streptokokk va yurak miozining M oqsil epitoplari javob beradigan T hujayralarining o'zaro reaktiv klonlari olingan. Revmatik yurak kasalliklarida inson T-hujayralari klonlarini o'rganish Streptococcus M oqsili va inson yurak miozini o'rtasida T hujayralari taqlid qilishning potentsial joylarini aniqladi va inson autoimmun kasalliklarida eng aniq belgilangan T hujayralari taqlid qilishning bir qismini ifodalaydi. Inson T hujayralarining o'zaro faol klonlari B2 va B3A peptidlariga, streptokokk oqsili M serotipi 5A guruhining B-takrorlanishi hududida dominant peptid epitoplari ko'paygan.

Antistreptokokk antitelalarining qopqoq endoteliasini bilan o'zaro reaktivligi va uning qopqoq ichiga limfotsitar ekstravazatsiya infiltratsiyasi joyi sifatidagi rolini tushuntirish [4,5] qopqoq yuzasida

va ichidagi laminin va glikozillangan oqsillarni tanib olishdir [8]. T hujayralari bazal membrana va qopqoq yuzasida lamininni tanidi [16,17]. Laminin katta 900 kDa alfa-spiral molekula bo'lib, uchta zanjir, A, B1 yoki B2 dan iborat bo'lib, ular streptokokk M oqsillari va yurak miozinlariga juda gomolog domenlarni o'z ichiga oladi. Laminin oqsilidagi umumiy aminokislotalar ketma-ketligi inson yurak miozini-ga juda gomolog edi va miokard va qopqoq o'rtasidagi o'zaro reaktivlik uchun asos bo'lib xizmat qiladi. Revmatik yurak kasalligidan olingan mAb lar komplement mavjudligida inson endotelial hujayralari uchun sitotoksik ekanligi aniqlandi [8]. Mitral qopqoqqa antitela birikishining tavsiya etilgan mexanizmlari shuni ko'rsatadiki, laminin yoki shunga o'xshash boshqa o'zaro reaktiv oqsil yoki laminin yoki boshqa hujayradan tashqari matritsa oqsillarining glikozillanishi qopqoq yuzasida va bazal membranada antikorlarni ushlab turishi mumkin. Laminin yoki klapan yuzasida yoki bazal membranadagi boshqa o'zaro reaktiv oqsillar klapan antikorlarning cho'kishiga yordam beradi, shuningdek, endotelial yallig'lanishga qarshi signallarni kuchaytiradi. Maqsadli o'zaro reaktiv antikorlar to'g'ridan-to'g'ri qopqoq endoteliasiga yoki valf bazal membranasi-ga bog'lanishi va endotelial kesish stressi tufayli yanada zararlanishi mumkin. Ammo o'zaro reaktivlik, shuningdek, glikozillangan oqsillar yoki qopqoq yuzasidagi boshqa hujayradan tashqari oqsillardan kelib chiqishi mumkin. Glikozillangan oqsillar va klapan dagi uglevod epitoplari A guruhidagi uglevodlar bilan o'zaro reaksiyaga kirishishi ko'rsatilgan [9,15].

M oqsillarini o'rganish molekulaning ketma-ketligi va bir-lamchi tuzilishi haqida muhim ma'lumotlarni berdi. M-oqsillari va miozinning immunologik o'xshashligi haqidagi gipotezani Fischetti va uning hamkasblari tasdiqladilar, ular A guruhi streptokokklarining M-oqsillariga xos bo'lgan va tropomiyozin, miyozin, desmin, vimentin va keratin kabi oqsillarga xos bo'lgan ettita aminokislota qoldig'ining davriyligini ko'rsatdi.

O'Rida M oqsili yoki boshqa superantigenlarning roli ko'psonli T hujayralarini, shu jumladan o'zaro reaktiv bo'lgan ba'zilarini faollashtirish bo'lishi mumkin, bu esa RYK ga olib kelishi mumkin.

Revmatik isitma va hayvonlar modellarida T-hujayra epitoplarni o'rganish M5 oqsil molekulasiga qaratilgan, chunki M5 serotipi ko'pincha o'tkir revmatik isitma epidemiyasi bilan bog'liq [2].

Antistreptokokklarga qarshi o'zaro reaktiv antikardial miozin antitanelari dastlab endotelijda klapan yallig'lanishini keltirib chiqarishi mumkin, bu esa shish, hujayra infiltratsiyasi va old varaqning fibrinoz o'simliklariga olib keladi. Qopqoqlarning chandiqlik xorda cho'zilganidan keyin paydo bo'ladi, bu mitral regurgitatsiyaning sababi bo'lib hisoblanadi. Qopqoq endokard va laminar bazal membrana RYK da autoantitanelarning birinchi to'liqini uchun nishon bo'ladi.

Qaytalanuvchi streptokokk infeksiyalari limfotsitlarning qopqoq chandiqlik to'qimalarining neovaskulyarizatsiyalangan joylari orqali infiltratsiyasiga olib kelishi mumkin, bu esa kasallikning davom etishiga olib keladi. RYK rivojlangan sayin, klapan dagi immunitet reaksiyalari epitop tarqalishiga va vimentin va kollagen kabi qopqoqning boshqa tarkibiy qismlarini tanib olishga harakat qiladi.

Shunday qilib, A guruhi streptokokklari va “xo'jayin” antigenlari o'rtasidagi molekulyar taqlid streptokokkdan keyingi asoratlarni rivojlanishida muhim rol o'ynaydi. RYK da klapan bazal membranasi-da mavjud bo'lgan hujayradan tashqari matritsa molekulasini bo'lgan laminin endokardiyal hujayralar yuzasida o'zaro reaktiv anti-karbonhidrat otoantikorlarini ushlab turishi va endotelial shikastlanish yoki yallig'lanishga olib kelishi mumkin. Faollashgan endotelij klapan dagi streptokokk M oqsili/miyozin o'zaro reaktiv T hujayralarining keyingi ekstravazatsiyasiga olib keladi.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Веси Л.Г., Тани Л. Л., Дейли Дж.А., Коргенски К., Майнер Л., Бейл Дж. и др. Временная ассоциация появления мукоидных штаммов *Streptococcus pyogenes* с сохраняющейся высокой заболеваемостью ревматизмом в штате
2. Bisno AL. 1995. Non-Suppurative Poststreptococcal Sequelae: Rheumatic Fever and Glomerulonephritis, p 1799–1810. In Mandell GL, Bennett JE, Dolin R (ed), Principles and Practice of Infectious Diseases, vol, vol 2 Churchill Livingstone, New York
3. Cunningham MW. Molecular Mimicry, Autoimmunity, and Infection: The Cross-Reactive Antigens of Group A Streptococci and their Sequelae. *Microbiol Spectr.* 2019 Jul;7(4):10.1128/microbiolspec.GPP3-0045-2018. doi: 10.1128/microbiolspec.GPP3-0045-2018.
4. Cunningham MW. Rheumatic fever, autoimmunity, and molecular mimicry: the Therapeutics. 2012;2:113. <http://dx.doi.org/10.4172/2161->

- 0665.100.0113.
5. Cunningham MW. Streptococcus and rheumatic fever. *Curr Opin Rheumatol*. 2012 Jul;24(4):408-16. doi: 10.1097/BOR.0b013e32835461d3. PMID: 22617826; PMCID: PMC3645882.
 6. Ellis NMJ, Kurahara DK, Vohra H, Mascaro-Blanco A, Erdem G, Adderson EE, Veasy LG, Stoner JA, Tam E, Hill HR, Yamaga K, Cunningham MW. 2010. Priming the immune system for heart disease: a perspective on group A streptococci. *J Infect Dis* 202:1059–1067 10.1086/656214. PubMed
 7. Жамшедовна А. М., Гарифулина Л. М. БОЛАЛАР ВА ЎСМИРЛАРДА СЕМИЗЛИК ВА ДВИТАМИНИ ДЕФИЦИТИ, МУАММОГА ЗАМОНАВИЙ ҚАРАШЛАР //ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2022. – Т. 3. – №. 2.
 8. 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.
 9. 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.
 10. Умарова С. и др. Особенности течения острой ревматической лихорадки у детей Самаркандской области //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. –2021. –Т. 2. – №. 3.2. – С. 15-17.
 11. Marino A, Cimaz R, Pelagatti MA, Tattesi G, Biondi A, Menni L, Sala M, Calzi P, Morandi F, Cortinovis F, Cogliardi A, Addis C, Bellù R, Andreotti M and Varisco T (2021) Acute Rheumatic Fever: Where Do We Stand? An Epidemiological Study in Northern Italy. *Front. Med.* 8:621668. doi: 10.3389/fmed.2021.621668
 12. Roberts S, Kosanke S, Terrence Dunn S, Jankelow D, Duran CM, Cunningham MW. Pathogenic mechanisms in rheumatic carditis: focus on valvular endothelium. *J Infect Dis*. 2001 Feb 1;183(3):507-11. doi: 10.1086/318076. Epub 2000 Dec 20. PMID: 11133385.
 13. Siegel AC, Johnston E, Stollerman GH. Controlled studies of streptococcal pharyngitis in a pediatric population, I: factors related to attack rates of rheumatic fever. *N Engl J Med*. (1961) 265:559–66. doi: 10.1056/NEJM196.109.212651201
 14. Shapero K, Wylie-Sears J, Levine RA, Mayer JE Jr, Bischoff J. Reciprocal interactions between mitral valve endothelial and interstitial cells reduce endothelial-to-mesenchymal transition and myofibroblastic activation. *J Mol Cell Cardiol*. (2015) 80:175–85. doi: 10.1016/j.yjmcc.2015.01.006
 15. Swedo SE, Leckman JF, Rose NR. From research subgroup to clinical syndrome: modifying the pandas criteria to describe PANS (pediatric acute-onset neuropsychiatric syndrome)
 16. Singer HS, Gilbert DL, Wolf DS, Mink JW, Kurlan R. Moving from PANDAS to CANS. *J Pediatr*. 2011 doi: 10.1016/j.jpeds.2011.11.040.
 17. Zabriskie JB. Rheumatic fever: the interplay between host, genetics, and microbe. Lewis A. Conner memorial lecture. *Circulation*. 1985 Jun;71(6):1077-86. doi: 10.1161/01.cir.71.6.1077. PMID: 3995703
 18. Лим М. В. и др. Роль аритмии у детей раннего возраста //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 10 (64). – С. 77-79
 19. Гарифулина Л. М. Характеристика сердечно-сосудистой системы у детей при ожирении и артериальной гипертензии //Здоровье, демография, экология финно-угорских народов Health, demography, ecology. – 2020. – С. 443.

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE

ТОМ – II

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