

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974
Impact Factor SJIF 2022: 5.937

Journal of

**CARDIORESPIRATORY
RESEARCH**



Volume 5, Issue 2

2024

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Журнал кардиореспираторных исследований

JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный
медицинский университет

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный
научно-практический
журнал

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



N° 2
2024

Главный редактор:

Ташкенбаева Элеонора Негматовна

доктор медицинских наук, заведующая кафедрой внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного медицинского университета, 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>

Шкляев Алексей Евгеньевич

д.м.н., профессор, ректор Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Michał 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>

Зуфаров Миржамол Мирумарович

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

Акилов Хабибулла Атауллаевич

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

Абдиева Гулнора Алиевна

PhD, ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского государственного медицинского университета, <https://orcid.org/0000-0002-6980-6278> (ответственный секретарь)

Ризаев Жасур Алимджанович

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

Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич

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

Джан Ковак

Профессор, председатель Совета Европейского общества кардиологов по инсульту, руководитель специализированной кардиологии, заведующий отделением кардиологии, кардио- и торакальной хирургии, консультант-кардиолог, больница Гленфилд, Лестер (Великобритания)

Сергио Бернардини

Профессор клинической биохимии и клинической молекулярной биологии, главный врач отдела лабораторной медицины, больница Университета Тор Вергата (Рим, Италия)

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>

Тригулова Раиса Хусановна

Доктор медицинских наук, руководитель лаборатории превентивной кардиологии, ведущий научный сотрудник лаборатории ИБС и атеросклероза. Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр кардиологии (Ташкент) ORCID- 0000-0003-4339-0670

Тураев Феруз Фатхуллаевич

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

Bosh muharrir:

Tashkenbayeva Eleonora Negmatovna

*tibbiyot fanlari doktori, Samarqand davlat tibbiyot universiteti 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>*

Shklyayev Aleksey Evgenievich

Tibbiyot fanlari doktori, professor, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining "Izhevsk davlat tibbiyot akademiyasi" Federal davlat byudjeti oliy ta'lim muassasasi rektori

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>

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>

Akilov Xabibulla Ataulayevich

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

Abdiyeva Gulnora Aliyevna

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

Rizayev Jasur Alimjanovich

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

Ziyadullayev Shuxrat Xudoyberdiyevich

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

Jan Kovak

Yevropa kardiologiya jamiyati insulti kengashi raisi, 2017 yildan buyon ixtisoslashtirilgan kardiologiya kafedrasini rahbari, kardiologiya, yurak va torakal jarrohlik kafedrasini mudiri, maslahatchi kardiolog Glenfild kasalxonasi, Lester (Buyuk Britaniya)

Sergio Bernardini

Klinik biokimyo va klinik molekulyar biologiya bo'yicha professor - Laboratoriya tibbiyoti bo'limi bosh shifokori – Tor Vergata universiteti kasalxonasi (Rim-Italiya)

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

Trigulova Raisa Xusainovna

*Tibbiyot fanlari doktori, Profilaktik kardiologiya laboratoriyasi mudiri, YuK va ateroskleroz laboratoriyasining yetakchi ilmiy xodimi. Respublika ixtisoslashtirilgan kardiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi (Toshkent)
ORCID- 0000-0003-4339-0670*

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>*

Chief Editor:

Tashkenbaeva Eleonora Negmatovna

Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Internal Diseases No. 2 of the Samarkand State Medical University, 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>

Shklyayev Aleksey Evgenievich

Doctor of Medical Sciences, Professor, Rector of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Izhevsk State Medical Academy" of the Ministry of Health of the Russian Federation

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 Ataullovich

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

Abdieva Gulnora Alievna

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

Rizaev Jasur Alimjanovich

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

Ziyadullaev Shuhrat Khudoyberdievich

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

Jan Kovac

Professor Chairman, European Society of Cardiology Council for Stroke, Lead of Specialised Cardiology, Head of Cardiology, Cardiac and Thoracic Surgery, Consultant Cardiologist, Glenfield Hospital, Leicester (United Kingdom)

Sergio Bernardini

Full Professor in Clinical Biochemistry and Clinical Molecular Biology -Head Physician of the Laboratory Medicine Unit- University of Tor Vergata Hospital (Rome-Italy)

Liverko Irina Vladimirovna

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

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>

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>

Trigulova Raisa Khusainovna

Doctor of Medical Sciences, Head of the Laboratory of Preventive Cardiology, Leading Researcher of the Laboratory of IHD and Atherosclerosis. Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Cardiology (Tashkent) ORCID- 0000-0003-4339-0670

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

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

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

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

Alieva Nigora Rustamovna
tibbiyot fanlari doktori, 1-sonli
gospital pediatriya kafedrasini 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 kafedrasini
mudiri (Toshkent)

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

Shodikulova Gulandom Zikriyaeвна
tibbiyot fanlari doktori, professor,
Samarqand davlat tibbiyot instituti 3-
ichki kasalliklar kafedrasini 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 Zikriyaeвна
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>

Халиков Каххор Мирзаевич
кандидат медицинских наук, доцент
заведующий кафедрой биологической
химии Самаркандского
государственного медицинского
университета

Аннаев Музаффар
Ассистент кафедры внутренних
болезней и кардиологии №2
Самаркандского государственного
медицинского университета
(технический секретарь)

Тулабаева Гавхар Миракбаровна
Заведующая кафедрой кардиологии,
Центр развития профессиональной
квалификации медицинских
работников, д.м.н., профессор

**Абдумаджидов Хамидулла
Амануллаевич**
Бухарский государственный
медицинский институт имени Абу
Али ибн Сино. Кафедра «Хирургические
болезни и реанимация». Доктор
медицинских наук, профессор.

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
университета (ответственный
секретарь)

Xalikov Qaxxor Mirzayevich
Tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Biologik kimyo kafedrasini mudiri

Annayev Muzaffar G'iyos o'g'li
Samarqand davlat tibbiyot universiteti 2-son
ichki kasalliklar va kardiologiya kafedrasini
assistenti (texnik kotib)

Tulabayeva Gavxar Mirakbarovna
kardiologiya kafedrasini mudiri, tibbiyot
xodimlarining kasbiy malakasini rivojlantirish
markazi, tibbiyot fanlari doktori, professor

Abdumadjidov Xamidulla Amanullayevich
«Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat
tibbiyot oliygo'hi» Xirurgiya kasalliklari va
reanimatsiya kafedrasini professori, tibbiyot
fanlari doktori.

Saidov Maqsud Arifovich
tibbiyot fanlari nomzodi,
Respublika ixtisoslashgan kardialogiya
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)

Khalikov Kakhor Mirzayevich
Candidate of Medical Sciences,
Associate Professor, Head of the Department
of Biological Chemistry, Samarkand State
Medical University

Annaev Muzaffar
Assistant of the Department of Internal
Diseases and Cardiology No. 2 of the
Samarkand State Medical University
(technical secretary)

Tulabayeva Gavxar Mirakbarovna
Head of the Department of Cardiology,
Development Center professional
qualification of medical workers,
MD, professor

**Abdumadjidov Khamidulla
Amanullayevich**
"Bukhara state medical institute named
after Abu Ali ibn Sino". DSc, professor.

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 University (Executive Secretary)

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ/ REVIEW ARTICLES /ABIYOTLAR SHARHI

1.	Аляви А.Л., Аляви Б.А., Абдуллаев А.А., Узокров Ж.К., Муминов Ш.К, Исхаков Ш.А., Вирхов И.П., Аширбоев Ш.П. Искусственный интеллект и его роль в улучшении диагностики кардиологических состояний Alyavi A. L., Alavi B. A., Abdullaev A. Kh., Uzokov J. K., Muminov Sh. K., Iskhakov Sh. A., Virkhov I. P., Ashirbaev Sh. P. Artificial intelligence and its role in improving the diagnosis of cardiological conditions Alyavi A. L., Alavi B. A., Abdullaev A. Kh., Uzokov J. K., Muminov Sh. K., Iskhakov Sh. A., Virkhov I. P., Ashirbaev Sh. P. Sun'iy intellekt va uning yurak kasalliklari diagnostikasini takomillashtirishdagi roli.....	11
2.	Абдумаджидов А.Х. Современное состояние эхинококкоза сердца Abdumadzhidov A.Kh. Modern status of heart echinococcosis Abdumadjidov A.X. Yurak exinokokkozining zamaniy statusi.....	18
3.	Абдумаджидов А.Х. Этиопатогенез формирования капсульных дефектов при хроническом ревматизме сердца. Современные проблемы диагностики Abdumadzhidov A.Kh. Etiopathogenesis of the formation of capsule defects in chronic heart rheumatism. Modern problems of diagnostics Abdumadjidov A.X. Etiopathogenesis of the formation of capsule defects in chronic heart rheumatism. Modern problems of diagnostics.....	26
4.	Адылова Ф.Т., Тригулова Р. Х., Давронов Р. Р. Модели искусственного интеллекта для прогнозирования сердечно-сосудистых заболеваний у людей с сахарным диабетом 2 типа: аналитический обзор Adilova F. T., Trigulova R. K., Davronov R. R., Artificial intelligence models for predicting cardiovascular diseases in people with type 2 diabetes mellitus: analytical review Adilova F. T., Trigulova R. K., Davronov R. R., 2-tur qandli diabet bilan og'rigan bemorlarda yurak-qon tomir kasalliklarini bashorat qilish uchun sun'iy intellekt modellari: tahliliy sharhi.....	33
5.	Муллабаева Г.У., Шодиметова Ш., Эргашев Ж.Я. Сердечная недостаточность у больных с сахарным диабетом Mullabaeva G.U., Shodimetova Sh., Ergashev Zh.Ya. Heart failure in patients with diabetes mellitus Mullabaeva G.U., Shodimetova Sh., Ergashev J.Ya. Qandli diabet bilan og'rigan bemorlarda yurak yetishmovchiligi.....	41
6.	Туйчиева С. К., Ташкенбаева Э. Н. Патогенетическая роль интерлейкина-6 и ФНО-α в развитии артериальной гипертензии у женщин с метаболическим синдромом Tuychieva S. K., Tashkenbaeva E. N. Pathogenetic role of interleukin-6 and TNF- α in the development of arterial hypertension in women with metabolic syndrome Tuychieva S. K., Tashkenbaeva E. N. Metabolik sindromi bo'lgan ayollarda arterial gipertenziya rivojlanishida interleykin-6 va TNF- α ning patogenetik roli.....	49
7.	Кенжаев С.Р., Латипов Ф.Ф. Убайдуллаева Ш.М. Причины синкопального синдрома и роль парадоксальной эмболии в возникновении синкопальных случаев у больных с врожденными пороками сердца Kenzhaev S.R., Latipov F.F. Ubaydullaeva Sh.M. Causes of obincopal syndrome and the role of paradoxical embolism in the occupation of syncopal cases in patients with congenital heart devices Kenjaev S.R., Latipov F.F. Ubaydullayeva Sh.M. Sinkope sindromining rivojlanish sabablari va yurak tug'ma nuqsonlari bo'lgan bemorlarda sinkopal holatlarning yuzaga kelishida paradoksal emboliyalarning o'rni.....	54
8.	Тураев Х.Н., Зиядуллаев Ш.Х, Исмаилов Ж.А. Анализ антиромботической терапии мерцательной аритмии в международных и национальных реестрах Turaev H. N., Ziyadullaev Sh. X., Ismoilov J. A. Analyses of antithrombotic therapy for atrial fibrillation in international and national registries Turaev H. N., Ziyadullaev Sh. X., Ismoilov J. A. Analyses of antithrombotic therapy for atrial fibrillation in international and national registries.....	60

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ/ORIGINAL MAQOLALAR/ ORIGINAL ARTICLES

9. **Э.А. Абдуганиева, Ш.М. Ахмедов, Ю.Э.Фаттахова, Д.М. Халилова,**
Воздействие гомоцистеина на факторы коагуляции при хронической обструктивной болезни легких
E.A. Abduganieva, Sh.M.Akhmedov, Y.E. Fattahova, D.M. Halilova
Impact of homocysteine on coagulation factors in chronic obstructive pulmonary disease
E.A.Abduganiyeva, Sh.M.Axmedov, Y.E. Fattaxova, D.M. Xalilova
Gomosisiteinning surunkal obstruktiv o'pka kasalliklaridagi koagulyatsiya omillariga ta'siri..... 64
10. **Ш.А. Амирова, С.Х.Ярмухамедова**
Изучение показателей диастолической дисфункции правого желудочка у больных с гипертонической болезнью
Sh.A. Amirova, S.Kh.Yarmukhamedova
Determination of indicators of diastolic dysfunction of the right ventricle in patients with hypertension
Sh.A. Amirova, S.X.Yarmuxamedova
Gipertoniya kasalligida o'ng qorincha diastolic disfunktsia belgilarini aniqlash..... 69
11. **А.И. Ахмедов, О.А. Ким, С.Э. Эшмуратов**
Нарушение ритма сердца у больных ревматоидным артритом
A.I. Akhmedov, O.A. Kim, S.E. Eshmuratov
Heart rhythm disturbances in patients with rheumatoid arthritis
A.I. Ahmedov, O.A. Kim, S.E. Eshmuratov
Rematoid artritli bemorlarda yurak ritmining buzilishi..... 73
12. **Мамаризаев И. К.**
Особенности влияния дисбиоза в развитие пищевой аллергии у детей
Mamarizaev Ibrokhim Komilzhonovich
Features of the influence of dysbiosis in the development of food allergy in children
Mamarizayev Ibroxim Komiljonovich
Bolalarda oziq-ovqat allergiyasi rivojlanishida disbioz ta'sirining o`ziga xos xususiyatlari..... 76
13. **Махматмурадова Н.Н.**
Дифференциальная диагностика неспецифической интерстициальной пневмонии
Makhmatmuradova N.N.
Differential diagnostics of nonspecific interstitial pneumonia
Maxmatmurodova N.N.
Nonspesifik interstitsial pnevmoniyaning differentsial diagnostikasi..... 80
14. **Ризаев Ж.А., Хусайнбоев Ш.Д.**
Оценка сердечно-сосудистой функции у байдарочников и каноеистов
Rizaev J. A., Khusainboev Sh.D.
Assessment of cardiovascular function in kayakers and canoeists
Rizaev J. A., Xusainboev Sh.D.
Baydarka va kanoeda eshkak eshuvchilarda yurak qon-tomir tiziminining faoliyatini baholash..... 83
15. **Рустамова Г.Р., Кудратова З. Э.**
Анализ акушерского анамнеза у матерей больных с хроническим тонзиллитом ассоциированных ЦМВИ и с вирусом Эпштейна Барра
Rustamova G.R., Kudratova Z.E.
Analysis obstetric anamnesis in mothers of patients with chronic tonsillitis associated with TSMVI and Epstein Barr virus
Rustamova G.R., Qudratova Z.E.
CMVI va Epstein Barr virusi bilan og'rikan surunkali tonzilliti bor bemorlarning onalarida akusherlik anamnezida tahlil qilish..... 88
16. **Хасанжанова Ф.О., Абдушукурова К.Р.**
Оценка структур и взаимосвязь факторов риска, предрасполагающих к инфаркту миокарда у лиц молодого возраста
Khasanjanova F.O., Abdushukurova K.R.
Assessment of the structures and interrelation of risk factors predisposing to myocardial infarction in young people
Xasanjanova F. O., Abdushukurova K. R
Yosh odamlarda miokard infarktiga moyil bo'lgan xavf omillarining tuzilishi va o'zaro bog'liqligini baholash..... 91
17. **О.А. Шиченко, Г.З. Шодиккулова**
Клинико-эпидемиологические особенности пациентов с неспецифической интерстициальной пневмонией
O.A. Shichenko, G.Z. Shodikulova
Clinical and epidemiological features of patients with nonspecific interstitial pneumonia
O.A. Shichenko, G.Z. Shodiqulova
Nonspesifik interstitsial pnevmoniya bilan og'rikan bemorlarning klinik va epidemiologik xususiyatlari..... 95



ADABIYOTLAR TAHLILI | REVIEW ARTICLES | ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Аляви Анис Лютфуллаевич

руководитель лаборатории
ГУ «Республиканский
специализированный
научно-практический медицинский
центр терапии и медицинской реабилитации»,
заведующий кафедрой
Ташкентского педиатрического
медицинского института,
д.м.н., Академик
Ташкент, Узбекистан

Аляви Бахромхон Анисханович

директор ГУ «Республиканский
специализированный
научно-практический медицинский
центр терапии и медицинской реабилитации»,
заведующий кафедрой
Ташкентского педиатрического
медицинского института,
д.м.н., профессор
Ташкент, Узбекистан

Абдуллаев Акбар Хатамович

руководитель лаборатории
ГУ «Республиканский специализированный
научно-практический медицинский
центр терапии и медицинской реабилитации»,
доцент Ташкентского педиатрического
медицинского института, д.м.н.,
Ташкент, Узбекистан

Узоков Жамол Камилович

Старший научный сотрудник
ГУ «Республиканский
специализированный
научно-практический медицинский центр
терапии и медицинской реабилитации»,
Ташкент, Узбекистан

Муминов Шовкат Каирович,

Ведущий научный сотрудник
ГУ «Республиканский
специализированный
научно-практический медицинский центр
терапии и медицинской реабилитации»
Ташкент, Узбекистан

Исхаков Шерзод Алишерович,

младший научный сотрудник
ГУ «Республиканский
специализированный
научно-практический медицинский центр
терапии и медицинской реабилитации»
Ташкент, Узбекистан

Вирхов Игор Петрович,

младший научный сотрудник
ГУ «Республиканский
специализированный
научно-практический медицинский центр
терапии и медицинской реабилитации»



Мамаризаев Иброхим Комилжонович
Ассистент кафедры
педиатрии № 1 и неонатологии,
Самаркандский государственный
медицинский университет,
Самарканд, Узбекистан

ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ ДИСБИОЗА В РАЗВИТИЕ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ

For citation: Mamarizaev I.K. Features of the influence of dysbiosis in the development of food allergy in children.. Journal of cardiorespiratory research. 2024, vol 5, issue 2, pp. 76-79

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974/2024/1/12>

АННОТАЦИЯ

Ежегодно растет количество детей с пищевой аллергией, обращающихся за медицинской помощью. Микрофлора кишечника изучена по общепринятой методике. Выявлена взаимосвязь показателей кишечной микробиоты с тяжестью клинических симптомов и лабораторных данных при пищевой аллергии у детей. Выявлена корреляционная взаимосвязь дисбиотических нарушений кишечной микрофлоры со степенью тяжести клинических проявлений, уровнем IgE и эозинофилией, которая отражаясь на функциональной способности желудочно-кишечного тракта, способствует сенсибилизации организма и усилению клинических симптомов.

Ключевые слова: дети, пищевая аллергия, факторы риска, кишечная микрофлора.

Mamarizaev Ibrokhim Komilzhonovich

Assistant Department Pediatrics No. 1 and Neonatology,
Samarkand state medical University, Samarkand, Uzbekistan

FEATURES OF THE INFLUENCE OF DYSBIOSIS IN THE DEVELOPMENT OF FOOD ALLERGY IN CHILDREN

ANNOTATION

The number of children with food allergies seeking medical help increases every year. The intestinal microflora was studied using standard methods. A relationship between intestinal microbiota parameters and the severity of clinical symptoms and laboratory data in food allergies in children was revealed. A correlation between dysbiotic disorders of the intestinal microflora and the severity of clinical manifestations, IgE levels and eosinophilia has been revealed, which, affecting the functional ability of the gastrointestinal tract, contributes to sensitization of the body and increased clinical symptoms.

Key words: children, food allergies, risk factors, intestinal microflora.

Mamarizayev Ibroxim Komiljonovich,

№1 pediatriya va neonatologiya kafedrası assistenti,
Samarqand davlat tibbiyot universiteti,
Samarqand, O'zbekiston

BOLALARDA OZIQ-OVQAT ALLERGIYASI RIVOJLANISHIDA DISBIOZ TA'SIRINING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARI

ANNOTATSIYA

Har yili oziq-ovqat allergiyasi bilan kasallangan bolalarning tibbiy yordamga murojaat qilishlari soni ortib bormoqda. Ichak mikroflorasi standart usullar yordamida o'rganildi. Bolalardagi oziq-ovqat allergiyalaridagi ichak mikrobiota parametrlari va klinik belgilarning og'irligi va laboratoriya ma'lumotlari o'rtasidagi bog'liqlik aniqlandi. Ichak mikroflorasining disbiotik buzilishlari va klinik ko'rinishlarning og'irligi, IgE darajasi va eozinofiliya o'rtasidagi bog'liqlik aniqlandi, bu oshqozon-ichak traktining funktsional qobiliyatiga ta'sir qiladi, tananing sezgiriligiga va klinik simptomlarning kuchayishiga yordam beradi.

Kalit so'zlar: bolalar, oziq-ovqat allergiyalari, xavf omillari, ichak mikroflorasi.

Актуальность. Римский врач Гален в начале нашей эры описал насморк, возникающий при вдыхании аромата роз. С тех пор эта болезнь под различными названиями широко распространилась по всему свету. В начале века болезни дали

название «аллергия», означающее как «иное, необычайное действие». Имелись в виду разнообразные реакции, связанные с измененной чувствительностью организма или отдельных его систем на пищевые продукты и некоторые факторы внешней среды

[1,5,6,8]. Такое состояние развивается на фоне нарушения функций иммунной системы.

По данным ВОЗ 30% населения страдает аллергопатологией и часто (6-8%) отмечается аллергия среди детей первых трех лет жизни. Атопические состояния встречаются довольно часто и имеют тенденцию к значительному росту среди детей раннего возраста [1,3,5]. Наиболее часто среди детей отмечается аллергия на пищевые продукты [5,6]. Атопический дерматит, являясь одним из самых ранних и частых проявлений измененной конституции и реактивности детского организма, встречается нередко и занимает одно из важнейших мест среди актуальных проблем педиатрии.

Острые и хронические очаги инфекции повышают степень сенсибилизации, а рецидивирующие инфекции при мощном выбросе медиаторов воспаления, способствуют персистенции возбудителя с развитием атопии, что ускоряет формирование аллергических реакций [7,8,9].

Ежегодно растет количество больных детей, обращающихся с жалобами на пищевую аллергию [1,3]. Пищевой аллергией чаще страдают дети, имеющие атопию [2,4].

Сенсибилизация может также возникать у новорожденных и в младенчестве в результате грудного вскармливания, когда антиген получает доступ через материнское молоко [7,8,9]. Однако, незрелость этого барьера у детей и субоптимальная выработка IgA в первые несколько лет жизни могут быть причиной повышенного употребления пищи, вызывающей аллергию в этой возрастной группе [1,3].

У большинства детей пищевая аллергия проходит самостоятельно, однако ее пищевые и социальные последствия могут быть значительными, требующими регулярного осмотра и наблюдения. Доказано, что большинство детей часто теряют чувствительность к большинству аллергенных продуктов (яйца, молоко, пшеница, соя) в течение первых пяти лет жизни [6,7,9].

Материал и методы исследования. Изучены результаты обследования 76 новорожденных и больных детей раннего возраста с пищевой аллергией, госпитализированных в отделениях неонатальной реанимации и отделении выхаживания недоношенных ОДМПЦ, детской реанимации и II экстренной педиатрии Самаркандского филиала республиканского научного Центра экстренной медицинской помощи г. Самарканда. Диагностика пищевой аллергии установлена на основании анамнестических данных по разработанной нами карте, клиническом обследовании и соответствующем использовании кожных проб. Пищу, подлежащую тестированию, исключали из рациона за 2 недели до тестирования. Положительной реакцией считали наличие волдыря более 3 мм. Содержание иммуноглобулина Е в сыворотке крови изучали с помощью ИФА с использованием тест систем НПО «Биотехнология».

Статистическая обработка результатов с вычислением средней арифметической, её ошибки и критерия Стьюдента производилась с помощью пакета статистических программ Origin 8.5.

Результаты исследования и их обсуждения. Среди обследованных детей было мальчиков 41-53,9%, девочек 35-46,1%; в возрасте до 3 мес. – 11-14,5% детей, 3-6 мес. – 19-25,0%, 6-12 мес. – 28-36,8% и 1-3 года – 18-23,7% больных. Городские жители страдают в 2,04 раз чаще – 51-67,1%, чем жители сельском местности – 25-32,9%. Результаты исследований показали, что факторы, объясняющие рост распространенности аллергических реакций очень многообразны. В анамнезе родители больных детей указывали на перенесенные ранее в неонатальном периоде частые респираторно-вирусные инфекции в 43-56,6% случаев, бронхолегочную патологию бактериальной этиологии у 24-31,6% больных, инфекционные – у 11-14,5% детей и соматические заболевания у 13-17,1% пациентов, способствующие развитию аллергии. У матерей были бактериальный вагиноз и мастит (9-11,8%), осложненное течение беременности и родов или оперативное родоразрешение (15-19,7%), Указания на позднее прикладывание ребенка к груди матери и на раннее искусственное вскармливание (до 3 месяцев) были в анамнезе 25-32,8% и 36-47,4% больных соответственно. В постнатальном периоде имелись указания на частые диспепсические явления (33-43,4%).

Новорожденные были поздно приложены к телу (15-19,7%) и груди (29-38,2%) матери. 31-40,8% пациент находились на естественном, 24-31,6% – на смешанном и искусственном вскармливании (21-27,6%). У каждого третьего ребенка имели место дефекты во вскармливании в виде одностороннего питания, у каждого второго не соблюдались сроки введения прикормов и докорма, отмечался ранний перевод на смешанное и искусственное вскармливание и нерациональное питание отмечено в 48-63,2% случаях. Отсюда понятны причины отягощенного преморбидного статуса обследованных больных.

Среди сопутствующих заболеваний в большинстве случаев диагностированы анемия (72-94,7%) и атопический дерматит (51-67,1%). В анамнезе родители отмечали использование антибиотиков у 31-40,8% ребенка и нестероидных противовоспалительных препаратов у 42-55,3% пациентов при инфекционных и соматических заболеваниях (21-27,6%) и частых респираторных инфекциях (42-55,3%). Все это способствовало развитию кишечного дисбиоза у 47-61,8% больных, который клинически проявлялся в виде запоров в 19-25,0% случаях или диареи у 28-36,8% детей.

Изучение генеалогического анамнеза выявило наличие наследственной предрасположенности к аллергическим заболеваниям в 22-28,9% случаях. У 14-18,4% детей имелась отягощенность семейного анамнеза по материнской линии, у 8-10,5% больных – по линии отца.

У больных детей помимо общеклинических проявлений имелись гастроэнтерологический, дерматологический и респираторный синдромы в различных сочетаниях и аллергия нередко была первопричиной лихорадки, насморка, дерматита, диареи. Пищевая аллергия протекала легко в 23-30,3% случаях в виде синдрома оральной аллергии и поражения кожных покровов и характеризовалась зудящей сыпью, слезотечением и заложенностью носа. У больных отек губ и языка возникал в течении часа после приема пищи вследствие повышенной проницаемости капилляров и мелких сосудов. Клиническими проявлениями пищевой аллергии были у поступивших в стационар новорожденных: строфулюс и потница у 9-11,8% больных, наличие гнейса (10-13,2%), молочного струпа (7-9,2%), опрелости I – II степени – у 29-38,2% пациентов, сыпь – у 27-35,5% младенцев, везикулопустулез и мокнущая экзема – в 15-19,7% случаях, в более старшем возрасте отмечались расстройства деятельности желудочно-кишечного тракта – диарея (11-14,5%), рвота (7-9,2%), а также метеоризм (42-57,5%) и снижение активности сосания (почти у всех больных).

Из анамнеза больных детей выявлено, что на фоне одного или нескольких факторов риска кожные проявления пищевой аллергии возникали через 1-3 суток после приема аллергена и сопровождалась с гастроинтестинальным синдромом.

Умеренные реакции отмечались у 47-61,8% пациентов и протекали как крапивница с распространением характерной для нее сыпи на всех частях тела. В остальных случаях (6-7,9%) пищевая аллергия в виде тяжелой реакции проявлялась анафилактической с сопутствующими респираторными нарушениями.

8-10,5% детей трехлетнего возраста с синдромом оральной аллергии, ассоциированной на яблоко, переносили хорошо очищенное или печеное яблоко, однако не могли их есть в сыром и неочищенном виде. В 3-3,9% случаях умеренная аллергия переросла в тяжелую из-за несоблюдения диеты.

Вышеперечисленные факторы нередко каждый в отдельности и в различных сочетаниях ведут к дисбалансу иммунной системы, развитию кишечного дисбиоза и стимулированию атопической реакции, ведущей к развитию аллергии у детей.

Огромный интерес представило выявление взаимосвязей между степенью патологических изменений микробиоты кишечника и уровнем иммуноглобулина Е. При определении данного показателя у больных детей было выявлено, что повышение IgE наблюдалось всего у 28-36,8% детей, подтвержденное эозинофилией.

Сопоставляя результаты IgE у детей и составом микробиоты кишечника выявлено, что его уровень в большей мере отражается

на состоянии микробиоценоза кишечника. Так, отмечена тесная обратная корреляционная взаимосвязь между уровнем IgE и количеством *Bifidobacterium* и *Lactobacillus* ($r=-0,801$ и $r=-0,785$ соответственно), а между количеством условно-патогенной (*Klebsiella* $r=+0,610$ и *Citrobacter* $r=+0,590$) и патогенной флорой (*Staphylococcus aureus* $r=+0,700$; *E.coli* *gemoliticus* $r=+0,702$ и грибов *Candida* $r=+0,758$) и уровнем IgE имела прямая взаимосвязь.

У 28-36,8% больных отмечалась эозинофилия, величина которой в среднем составляла 7,2%. В отличие от IgE, корреляционные связи между эозинофилией и количеством облигатной флоры были менее тесные (*Bifidobacterium* $r=-0,532$ и *Lactobacillus* $r=-0,554$).

Тесная прямая корреляционная взаимосвязь имела между эозинофилией и уровнем *E.coli gemoliticus* ($r=+0,633$), *Staphylococcus aureus* ($r=+0,604$) и грибов *Candida* ($r=+0,790$).

Вопросы оптимизации и терапии пищевой аллергии у детей актуальны в связи с развитием неотложных состояний, требующих своевременной экстренной помощи, запаздывание или отсутствие которых может привести к летальному исходу.

В выявлении пищевой аллергии немаловажное значение имеет разгрузочная (элиминационная) диета. Элиминационная диета проведена после тщательного и уточненного анамнеза с выяснением аллергической основы симптомов заболевания. При этом из рациона больного исключались те пищевые продукты, которые чаще других являлись причиной болезни.

В лечении больных детей с пищевой аллергией особое место заняла диетотерапия (22,26,28,32) позволившая снизить нагрузку на организм ребенка и способствовала более быстрому достижению выздоровления. С лечебной и профилактической целью детям нами рекомендовались молочные продукты только в виде кисломолочных или давалась безмолочная диета с полным исключением продуктов, содержащих белки коровьего молока и использовались кисломолочные продукты при расширении безмолочного рациона. Детям раннего возраста назначались гипоаллергенные смеси с лечебной целью - Нутрилак, Алфаре, Нутрилон Пепти ТЦС, с лечебной и профилактической - Нутрилак ГА, НАН ГА 1,2, Нутрилон ГА 1,2, Хумана ГА-1,2. Кисломолочные продукты использовались при пищевой аллергии в периоде расширения безмолочного рациона.

Кормящим матерям рекомендовалось рациональное и полноценное питание, гипоаллергенная диета на весь период кормления ребенка грудью. С учетом индивидуальной переносимости матери разрешалось употребление фруктов зеленой и белой окраски. Для обогащения рациона матери назначались продукты с пребиотическими свойствами, содержащиеся в молочных продуктах, кукурузных хлопьях, крупах, хлебе, репчатом луке, картофеле, артишоке, бананах и других продуктах. Пребиотики утилизируясь микрофлорой толстой кишки, способствовали росту бифидум- и лактобактерий, стимулирующих иммунитет. Исчезновение симптомов заболевания при исключении нежелательных продуктов свидетельствовало о пищевой аллергии и длительная элиминация являлась не только лечебной, но и профилактической мерой. Элиминация продукта-аллергена из питания привела к практическому выздоровлению или улучшению состояния больного ребенка. Через год у многих пациентов наступила десенсибилизация и лучшая переносимость продуктов, которые раньше вызывали у них пищевую аллергию. Пациенты с пищевой аллергией, получавшие терапию с применением эубиотиков находились в стационаре в среднем соответственно $6,1 \pm 0,6$ койко-дней, что указывает на их эффективность. У больных детей, имеющих пищевую аллергию и получавших эубиотики и элиминационную диетотерапию как в стационаре, так и в амбулаторных условиях, купирование симптомов заболевания и ускорение клинического выздоровления, происходило быстрее, что улучшило качество жизни, изменило жизненные стереотипы ребенка и его родителей, положительно влияло на способность к обучению [22,26,32].

В наших исследованиях пищевая аллергия встречалась почти с одинаковой частотой (41-53,9% и 35-46,1%) как среди мальчиков,

так и среди девочек. В возрастном аспекте из общего числа больных большинство (47-61,8%) детей были в возрасте от 3 месяцев до 1 года.

Согласно литературным данным [3,5] в младшем возрасте заболевание регистрируется чаще у мальчиков, в старшем возрасте - у девочек [3,5,7] в старших возрастных группах 6-7 и 13-14 лет.

Анализ литературных источников показал, что в структуре аллергических заболеваний атопической дерматит занимает основное место и составляет 50-75%. Высокая частота встречаемости у детей аллергических заболеваний в свою очередь требует разработки мер их ранней диагностики и лечения [1,6,7].

В последнее десятилетие рост распространенности аллергических заболеваний среди населения, возможно, связан с изменением характера питания, загрязнением окружающей среды, выбросами отходов промышленных предприятий атмосферного воздуха [5,7], ухудшением качества питьевой воды, продуктов питания и почвы, чрезмерным применением химических веществ и бесконтрольным применением медикаментов. Наблюдается несоответствие показателей официальной статистики и эпидемиологических исследований и обращаемости в медицинские учреждения.

Сообщения Нурмаатовой Я.Ч. [1,5] свидетельствуют о том, что в Узбекистане в течение года на диспансерном учете по поводу бронхиальной астмы ежегодно находятся 12,9% детей до 14 лет.

Наши исследования показали, что жители города страдают в 2,04 раз чаще - 51-67,1%, чем жители сельском местности - 25-32,9%, что связано с большим загрязнением атмосферного воздуха [2,4]. Как справедливо отмечает Умаров Д.С. [1,3] основными источниками загрязнения воздуха является автотранспорт, выхлопные газы которого в отличие от промышленных предприятий попадают непосредственно в приземной слой земли, трудно рассеивающийся воздушными потоками, что, представляет непосредственную угрозу здоровью населения.

К основным факторам риска автор относит региональные природно - климатические особенности Таджикистана, отягощенность по аллергическим болезням, патологическое течение беременности, нарушение питания матери во время беременности и лактации, патологию периода новорожденности, нарушения вскармливания, неблагоприятные условия жизни, отрицательные социальные и экологические факторы, сопутствующие соматические заболевания, неблагоприятные условия проживания [10,11,14], дисбаланс кишечной микрофлоры [12].

Разнообразие микробиоты кишечника человека неуклонно увеличивается от рождения до 12 лет, остается относительно стабильной на протяжении всей взрослой жизни, а затем снижается в более поздние годы. У взрослых 60-70% микробиоты кишечника стабильна, причем степень стабильности варьирует в зависимости от множества факторов, как внутренних (стресс), так и внешних (нарушения режима питания, прием лекарственных средств), влияющих на состав и активность микробиоты кишечника на протяжении всей жизни [4,6,8,12]. Становление микробиоты младенца начинается во время внутриутробного развития плода с контакта с микробиомой матки и меконием [22,25] и формируется в зависимости от расы, пищи, материнской микробиоты кишечника и репродуктивной системы во время беременности и родов. После рождения в микробиоме временно преобладают энтеробактерии и стафилококки. Нарушение сбалансированной микробиоты может привести к иммунологической дисрегуляции и развитию ожирения, заболеваний воспалительного и аллергического характера (включая астму и пищевую аллергию).

Сравнительный анализ изучения динамики заболевания имел существенные отличия в зависимости от метода проводимой терапии. Так, у больных не получавших эубиотики, общее состояние улучшалось на $4,9 \pm 0,2$ сутки, кожный зуд исчезал к 5 дню, купирование симптомов пищевой аллергии происходило на 6 день ($6,1 \pm 0,4$). Симптомы дисбиоза: срыгивание и рвота исчезали на $3,3 \pm 0,7$; и $3,8 \pm 0,4$ день, жидкий стул нормализовался на $5,1 \pm 0,5$

сутки, длительность пребывания больных в стационаре составила $6,1 \pm 0,5$ койко-дней.

У больных с пищевой аллергией на фоне дисбиоза при назначении эубиотиков в возрастной дозировке динамика исчезновения клинических симптомов аллергии происходила быстрее: общее состояние больных улучшалось на $4,1 \pm 0,5$ сутки, зуд кожи исчезал к концу 4-го дня, купирование симптомов аллергии происходило на 5 день ($5,5 \pm 0,8$). Симптомы дисбиоза: срыгивание и рвота исчезли на $2,7 \pm 0,4$; $3,1 \pm 0,2$ день, жидкий стул нормализовался на $4,4 \pm 0,4$ сутки. Эффективность проводимого лечения проявилась длительностью пребывания больных в стационаре, составив при этом $5,4 \pm 0,3$ койко-дня. Сокращение сроков лечения больных, получавших эубиотики несомненно является отражением ускоренной нормализации состояния больного ребенка. Положительная динамика клинических симптомов при назначении эубиотиков указывает на эффективность и целесообразность их назначения в лечебный протокол детей с пищевой аллергией с признаками дисбиоза как залог профилактики аллергических реакций у детей.

Выводы. Исследования показали, что генез аллергических реакций у детей многообразен и вариабелен. Новорожденные с такими факторами риска, как материнская аллергия в анамнезе, прием лекарственных средств в период беременности и родов,

оперативное родоразрешение, недоношенность, внутриутробная инфекция, позднее прикладывание новорожденного к телу матери, недостаточное грудное вскармливание и нарушения становления кишечной микрофлоры должны находиться на диспансерном учете с целью предупреждения развития заболевания, снижения прогрессирования аллергического процесса, что положительно скажется на качестве жизни ребенка и его родителей.

Для выявления пищевой аллергии необходим тщательный и целенаправленный анамнестический анализ. У больных детей при пищевой аллергии имели место дисбиотические нарушения микрофлоры кишечника различной степени выраженности, тесно взаимосвязанные со степенью тяжести клинических проявлений, уровнем IgE и эозинофилией, что отражаясь на функциональной способности желудочно-кишечного тракта и способствовало усилению сенсибилизации организма.

В профилактике пищевой аллергии первостепенное место занимает правильное и рациональное вскармливание, позволяющее снизить нагрузку на организм ребенка, способствующее быстрому достижению ремиссии и постоянная бдительность родителей по избежанию приема аллергенов, включение эубиотиков с целью восстановления кишечного микробиоценоза и снижения сенсибилизации организма ребенка.

References/Список литературы/Iqtiboslar:

1. Кондратенко И. Д. и др. Контактная аллергия на ингредиенты зубных паст: систематический обзор литературы // Медицинский алфавит. – 2024. – № 11. – С. 92-96.
2. Конобейцев О. Х. Гастроинтестинальная аллергия: алгоритмы для амбулаторного педиатра // Лечащий Врач. – 2024. – № 12. – С. 45-49.
3. Иванова О. Н., Иванова И. С. АЛЛЕРГИЯ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ (НА ПРИМЕРЕ КЛИНИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ) // Российский иммунологический журнал. – 2024.
4. Закирова Б. И., Мамаризаев И. К. Течение рецидивирующих респираторных инфекций у детей на фоне атопического дерматита. Ж // Вопросы науки и образования. – 2021. – Т. 9. – С. 134.
5. Шавази Н. М. и др. Аллергические заболевания у детей с нарушением дисбиоза кишечника // Вопросы науки и образования. – 2020. – № 31 (115). – С. 10-13.
6. Shavkatovich, G. Z., & Fedorovna, I. M. (2024). IMPROVING THE TREATMENT TACTICS OF OBSTRUCTIVE BRONCHITIS DUE TO MYOCARDITIS IN CHILDREN. International Multidisciplinary Journal for Research & Development, 11(05).
7. Рустамов М. и др. Влияние уровня витамина Д на развитие аллергических заболеваний у детей // Журнал гепатогастроэнтерологических исследований. – 2021. – Т. 2. – № 3.1. – С. 114-116.
8. Ибрагимов, М. Ф., кизи Шавкатова, З. Ш., & Каюмова, А. Т. (2024). СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЛЕЧЕНИЯ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ МИОКАРДИТА. SCHOLAR, 2(4), 68-72.
9. Закирова Б. И. и др. Пищевая аллергия у детей // Достижения науки и образования. – 2021. – № 4. – С. 76.
10. Шавази, Н., Ибрагимов, М., & Эсанова, М. (2023). СОСТОЯНИЕ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА У БОЛЬНЫХ С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ. Международный журнал научной педиатрии, 2(9), 330-332.
11. Numonovich E. S., Akbarovna N. Z. Clinical and Instrumental Features of Coronary Heart Disease in Patients with Comorbid Conditions // Research Journal of Trauma and Disability Studies. – 2022. – Т. 1. – № 6. – С. 40-45.
12. Akbarovna N. Z. The Link Between Chronic Coronary Heart Disease and Psycho-Emotional Disorders // Miasto Przyszłości. – 2022. – Т. 28. – С. 66-69.
13. Nasyrova Z. THE INFLUENCE OF THE SEVERITY OF ANXIETY-DEPRESSIVE DISORDERS ON THE CYTOKINE STATUS OF THE IMMUNE SYSTEM IN DIFFERENT VARIANTS OF THE CLINICAL COURSE OF CHRONIC ISCHEMIC HEART DISEASE // Collection of scientific papers «SCIENTIA». – 2023. – №. February 3, 2023; Chicago, USA. – С. 208-209.

ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 5, НОМЕР 2

JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

VOLUME 5, ISSUE 2

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