

**CRR**  
JOURNAL  
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

**ISSN 2181-0974**  
**DOI 10.26739/2181-0974**

**Journal of**

**CARDIORESPIRATORY  
RESEARCH**



Special Issue 2.1

**2022**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Журнал кардиореспираторных исследований

# JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный  
медицинский университет

[Tadqiqot.uz](http://Tadqiqot.uz)

Ежеквартальный  
научно-практический  
журнал

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



N° SI-2.1  
2022

## 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>*

**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 университета, <https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>*

**Абдиева Гулнора Алиевна**

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

**Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич**

*доктор медицинских наук, доцент, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского Государственного медицинского университета <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 университета (ответственный секретарь)*



## 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 Tendra**

*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 universiteti rektori  
<https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>*

**Abdiyeva Gulnora Aliyevna**

*Samarqand davlat tibbiyot universiteti 2-sonli ichki kasalliklar kafedrasini assistenti (mas'ul kotib)  
<https://orcid.org/0000-0002-6980-6278>*

**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>*

**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 fanlari 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 ixtisoslashgan 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 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 Atullaevich**

*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 University*  
<https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>

### **Abdieva Gulnora Alievna**

*Assistant of the Department of Internal Diseases No. 2 of the Samarkand State Medical University*  
<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 University (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 University (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>

**Agababyan 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>

**Agababyan 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

**Shodiqulova 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>

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ/ADABIYOTLAR SHARHI/ REVIEW ARTICLES

1	<b>Громова М.А., Цурко В.В., Мелехина А.С.</b> Влияние среднеазиатской диеты на развитие и профилактику подагры на фоне коморбидности <b>Gromova M.A., Tsurko V.V., Melekhina A.S.</b> Influence of the central asian diet on the development and prevention of gout in the background of comorbidity <b>Gromova M.A., Tsurko V.V., Melekhina A.S.</b> Markaziy Osiyo parhezining komorbidlik fonida podagra rivojlanishi va oldini olishiga ta'siri.....	9
2	<b>Мирзаев Р.З., Ташкенбаева Э.Н., Абдиева Г.А.</b> Прогностические клинические маркеры почечной недостаточности при метаболическом синдроме <b>Mirzaev R.Z., Tashkenbaeva E.N., Abdieva G.A.</b> Prognostic clinical markers of renal failure in metabolic syndrome <b>Mirzaev R.Z., Tashkenbaeva E.N., Abdieva G.A.</b> Metabolik sindromda buyrak yetishmovchiligining prognostik klinik markerlari.....	14
3	<b>Нарзуллаева Д.С., Мухамедова М.Г., Носирова Г.А., Абдуллаев А.Х., Узокв Ж.К.</b> Хроническая сердечная недостаточность, эпидемиология и распространение <b>Narzullaeva D.S., Muxamedova M.G., Nosirova G.A., Abdullaev A.X., Uzokov J.K.</b> Chronic heart failure, epidemiology and prevalence <b>Narzullaeva D.S., Muxamedova M.G., Nosirova G.A., Abdullaev A.X., Uzokov J.K.</b> Surunkali yurak yetishmovchili, epidemiologiyasi va tarqalganligi.....	19
4	<b>Элламонов С.Н., Ташкенбаева Э.Н., Абдиева Г.А.</b> Факторы прогрессирования артериальной гипертензии у больных с сахарным диабетом 2 типа <b>Ellamonov S.N., Tashkenbaeva E.N., Abdieva G.A.</b> Factors of progression of arterial hypertension in patients with type 2 diabetes mellitus <b>Ellamonov S.N., Tashkenbaeva E.N., Abdieva G.A.</b> 2 tip qandli diabet bilan og'rigan bemorlarda arterial gipertenziya avj olish omillari.....	23

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ/ORIGINAL MAQOLALAR/ORIGINAL ARTICLES

5	<b>Авагимян А.А., Кактурский Л.В.</b> Влияние триметазида на капиллярометрические показатели миокарда при введении химиотерапии доксорубицин-циклофосфамидом <b>Avagimyan A.A., Kakturskiy L.V.</b> Influence of trimetazidine on myocardial capillarometric parameters during doxorubicin-cyclophosphamide mode of chemotherapy administration <b>Avagimyan A.A., Kakturskiy L.V.</b> Doksorubicin-siklofosfamid bilan kimyoterapiyada trimetazidinning miokardning kapiyarometrik parametrlariga ta'siri.....	28
6	<b>Лим М.В., Хамракулова Ш.Б., Юсупова М.М., Шаваз Р.Н.</b> Шкала прогноза риска рождения новорожденного с врожденным пороком сердца <b>Lim M.V., Khamrakulova Sh.B., Yusupova M.M., Shavazi R.N.</b> Birth risk prediction scale newborn with congenital heart defect <b>Lim M.V., Khamrakulova Sh.B., Yusupova M.M., Shavazi R.N.</b> Yangi tug'ilgan chaqaloqlarda tug'ma yurak nuqsoni bilan tug'ilish xavfini oldindan aniqlash shkalasi.....	32
7	<b>Назаров Ф.Ю., Ярматов С.Т.</b> Клиническая характеристика внебольничных пневмоний у взрослых больных <b>Nazarov F. Yu., Yarmatov S.T.</b> Clinical characteristics in adult patients with community-acquired pneumonia <b>Nazarov F. Yu., Yarmatov S.T.</b> Shifoxonadan tashqari zotiljamning kattalardagi klinik xususiyatlari.....	36
8	<b>Саливончик Д.П.</b> Постковид: эффективность и безопасность Тиотриазолина <b>Salivonchik D.P.</b> Post-Covid: Efficacy and Safety of Thiotriazoline <b>Salivonchik D.P.</b> Post-covid: tiotriazolinning samaradorligi va xavfsizligi.....	40
9	<b>Сиддиков О.А., Даминова Л.Т., Нуралиева Р.М.</b> Оценка рациональности комбинированной терапии при лечении заболеваний органов дыхания <b>Siddikov O.A., Daminova L.T., Nuraliyeva R.M.</b> Evaluation of the rationality of combination therapy in the treatment of respiratory diseases <b>Siddiqov O.A., Daminova L.T., Nuraliyeva R.M.</b> Nafas yo'llari kasalliklarini davolashda kombinirlangan terapiyaning ratsionalligini baholash.....	47
10	<b>Хасанжанова Ф.О., Ташкенбаева Э.Н.</b> Анализ клинического течения нестабильных вариантов стенокардии у мужчин в молодом возрасте <b>Xasanjanova F.O., Tashkenbaeva E.N.</b> Analysis of the clinical course of unstable angina in young age men <b>Xasanjanova F.O., Tashkenbaeva E.N.</b> Yosh erkaklarda yurak ishemik kasalligining klinik kechishi xususiyatlari.....	51

11	<b>Хасанжанова Ф.О.</b> Роль дислипидемии при развитии ишемической болезни сердца у мужчин в молодом возрасте <b>Khasanjanova F.O.</b> The role of dyslipidemia in the development of coronary heart disease in young men <b>Xasanjanova F.O.</b> Yigitlarda yurak koronar kasalliklarini rivojlanishda dislipidemianing o'rni.....	56
12	<b>Ходжанова Ш.И., Аляви А.Л.</b> Состояние резистентности к антиагрегантной терапии у пациентов с ишемической болезнью сердца при исследовании агрегации тромбоцитов <b>Khodzhanova Sh.I., Alyavi A.L.</b> The state of resistance to antiplatelet therapy in patients with coronary heart disease in the study of platelet aggregation <b>Xodjanova Sh.I., Alyavi A.L.</b> Yurak ishemik kasalligi mavjud bemorlarda trombotiklar agregatsiyasi tekshiruvda antiagregant davoga nisbatan rezistentlik holati.....	61
13	<b>Холиков И.Б., Ташкенбаева Э.Н.</b> дисфункция правого желудочка при ишемической болезни сердца: современные представления проблемы и методы диагностики <b>Kholikov I.B., Tashkenbaeva E.N.</b> Right ventricular dysfunction in coronary heart disease: modern concepts of the problem and methods of diagnosis <b>Xolikov I.B., Tashkenbayeva E.N.</b> Yurak ishemik kasalligida o'ng qorincha disfunktsiyasi: Muammoning zamonaviy tushunchalari va diagnostika usullari.....	66
14	<b>Шодиккулова Г.З., Шоназарова Н.Х.</b> Характеристика коморбидного ревматоидного артрита и гипотиреоза <b>Shodikulova G.Z., Shonazarova N.X.</b> Characteristics of comorbide rheumatoid arthritis and hypothyreosis <b>Shodikulova G.Z., Shonazarova N.X.</b> Revmatoid artrit va gipotireoz kasalliklari komorbid kechishining o'ziga xos xususiyatlari.....	72
15	<b>Ярмухамедова Д.З., Нуритдинова Н.Б., Шукурджанова С.М., Захидов Ж.М.</b> Сравнительные особенности антигипертензивной эффективности и назначение ингибиторов ангиотензинпревращающих ферментов <b>Yarmukhamedova D.Z., Nuritdinova N.B., Shukurdzhanova S.M., Zahidov Zh.M.</b> Comparative features of antihypertensive efficacy and the use of locally produced angiotensin engineering inhibitors <b>Yarmukhamedova D.Z., Nuritdinova N.B., Shukurdzhanova S.M., Zahidov J.M.</b> Аngiotenzin o'zgartiruvchi ferment ingibitorlarining antigipertenziv samaradorligi va o'zlashtirilishini taqqoslama xususiyatlari.....	76
16	<b>Эргашева М.Т.</b> Артериальная гипертензия у женщин в постменопаузе <b>Ergasheva M.T.</b> Arterial hypertension in postmenopausal women <b>Ergasheva M.T.</b> Postmenopauza davridagi ayollarda arterial gipertenziya.....	80
17	<b>Ражабов Х.С., Хужаназарова В.С., Ливерко И.В.</b> Избыточная дневная сонливость - маркер синдрома обструктивного апноэ-гипопноэ сна у больных хронической обструктивной болезнью легких <b>Rajabov Kh.S., Khujanazarova V.S., Liverko I.V.</b> Excessive daytime sleeping as a marker of obstructive sleep apnea-hypopnea syndrome in patients with chronic obstructive pulmonary disease <b>Rajabov X.S., Xujanazarova V.S., Liverko I.V.</b> Kunduzgi uyquchanlik – surunkali obstruktiv o'pka kasalligi bemorlarida uyquning obstruktiv apnoe-gipopnoe sindromi markeri.....	83





**Назаров Феруз Юсуфович**

Старший преподаватель кафедры  
пропедевтики внутренних болезней СамМУ.

Самарканд, Узбекистан


**Ярматов Сувон Тотлибоевич**

Ассистент кафедры пропедевтики  
внутренних болезней СамМУ

Самарканд, Узбекистан

### КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ У ВЗРОСЛЫХ БОЛЬНЫХ

**For citation:** Nazarov F. Yu., Yarmatov S.T. CLINICAL CHARACTERISTICS IN ADULT PATIENTS WITH COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA. Journal of cardiorespiratory research. 2022, Special Issue 2.1, pp. 36-39

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.6902218>

#### АННОТАЦИЯ

Современные представления о клинической картине ВП и методах её диагностики показывают, что пневмонии классифицируются на два вида, в зависимости от условий, при которых возникло заболевание. Это внебольничные и нозокомиальные (госпитальные) пневмонии. Следует выделить отдельно пневмонии у больных с иммунодефицитными состояниями. Обоснованность такого подхода обусловлена различными причинами возникновения пневмоний и разными подходами к выбору антимикробной химиотерапии. В последнее время все больше выделяют пневмонии, связанные с оказанием медицинской помощи (healthcare-associated pneumonia). К этой категории можно отнести пневмонии у лиц, находящихся в домах престарелых или других учреждениях длительного ухода; при наличии в анамнезе предшествующей антимикробной терапии в последние три месяца или госпитализации на более чем двое суток в последние 90 дней. По условиям возникновения такие пневмонии рассматриваются как внебольничные. Однако от последних они могут отличаться составом возбудителей и профилем их антибиотикорезистентности. Современные руководства предлагают уйти от термина “атипичная пневмония” и применять понятие “пневмония, вызванная атипичными патогенами”, так как нельзя до конца выяснить природу внебольничной пневмонии. Обычно начало заболевания острое, реже постепенное. Иногда ОРВИ или трахеобронхит предшествуют развитию пневмонии. Клиническая картина пневмоний хорошо изучена и обычно состоит из таких признаков, как повышение температуры до фебрильных и субфебрильных цифр, кашля, продукции мокроты. К неспецифическим клиническим проявлениям относится общинтоксикационный синдром, основными симптомами которого являются общая слабость, адинамия, головные боли, миалгии, снижение аппетита, тошнота, потливость. Чаще всего данный синдром говорит о степени тяжести заболевания и усиливается при появлении у пациента гнойных или септических осложнений.

**Ключевые слова:** Внебольничная пневмония, *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydomphila pneumoniae*, *Legionella pneumophila*.

**Nazarov Feruz Yusufovich**

Senior teacher of the Department of Propedeutics  
of Internal Diseases, SamSMI.

Samarkand, Uzbekistan

**Yarmatov Suvon Totliboyevich**

Assistant of the Department of Propedeutics  
of Internal Diseases, SamSMI.

Samarkand, Uzbekistan

### CLINICAL CHARACTERISTICS IN ADULT PATIENTS WITH COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA

#### ANNOTATION

Modern ideas about the clinical picture in P and methods of its diagnosis Should be noted that pneumonia is classified into two types, depending on the conditions under which the disease occurred. These are community-acquired and nosocomial (hospital) pneumonia. Pneumonia should be singled out separately in patients with immunodeficiency conditions. The validity of this approach is due to various causes of pneumonia and different approaches to the choice of antimicrobial chemotherapy. Recently, pneumonia associated with the provision of medical care (healthcare-associated pneumonia) has been increasingly isolated. This category may include pneumonia in persons in nursing homes or other long-term care facilities, if there is a history of previous antimicrobial therapy in the last three months or hospitalization for more than two days in the last 90 days.

According to the conditions of occurrence, such pneumonia is considered as community acquired. However, they may differ from the latter in the composition of pathogens and the profile of their antibiotic resistance. Modern guidelines suggest avoiding the term "atypical pneumonia" and applying the concept of "pneumonia caused by atypical pathogens", since it is impossible to fully clarify the nature of community-acquired pneumonia. Usually, the onset of the disease is acute, less often gradual. Sometimes ARVI or tracheobronchitis precede the development of pneumonia. The clinical picture of pneumonia is well studied and usually consists of signs such as fever to febrile and subfebrile numbers, cough, sputum production. Non-specific clinical manifestations include general intoxication syndrome, the main symptoms of which are general weakness, adynamia, headaches, myalgia, decreased appetite, nausea, sweating. Most often, this syndrome indicates the severity of the disease and increases with the appearance of purulent or septic complications in the patient.

**Keywords:** Community-acquired pneumonia, Streptococcus pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydomphila pneumoniae, Legionella pneumophila.

**Nazarov Feruz Yusufovich**

SamDTU Ichki kasalliklar propedevtikasi  
kafedrasida katta o'qituvchisi  
Samarqand, O'zbekiston

**Yarmatov Suvon Totliboyevich**

SamDTU Ichki kasalliklar propedevtikasi  
kafedrasida assistenti  
Samarqand, O'zbekiston

## SHIFOXONADAN TASHQARI ZOTILJAMNING KATTALARDAGI KLINIK XUSUSIYATLARI

### ANNOTATSIYA

Shifoxonadan tashqari zotiljamgagi usullarda klinik ko'rinish haqida zamonaviy g'oyalari va uning tashxisini ta'kidlash kerakki, pnevmoniya kasallik yuzaga kelgan sharoitlarga qarab ikki turga bo'linadi. Bu shunday shifoxona va nozokomial (gospital) pnevmoniya. Quyidagicha immunitet tanqisligi bo'lgan bemorlarda alohida pnevmoniyani ajratish davlatlar. Ushbu yondashuvning haqiqiyliги boshqacha pnevmoniya sabablari va antimikrobiyal kemoterapi tanlash uchun turli yondashuvlar. Yaqinda tibbiy yordam bilan bog'liq pnevmoniya (healthcare-associated pneumonia) tobora ko'proq izolyatsiya qilingan. Ushbu turkumda qariyalar uylarida yoki boshqa uzoq muddatli parvarishlash muassasalarida bo'lgan shaxslarda pnevmoniyani o'z ichiga oladi; so'nggi uch oy ichida oldingi antimikrobiyal terapiya tarixi yoki so'nggi 90 kun ichida ikki kundan ortiq kasalxonaga yotqizilganda. Kelib chiqish shartlariga ko'ra, bunday pnevmoniya shifoxona sifatida qaraladi. Biroq, ular patogenlarning tarkibi va ularning antibiotik qarshiligi profilida farq qilishi mumkin. Zamonaviy qo'llanmalar "atipik pnevmoniya" atamasidan uzoqlashishni va "atipik patogenlar oqibatida pnevmoniya" tushunchasini qo'llashni taklif qiladi, chunki shifoxonadan tashqari pnevmoniyani tabiatini to'liq aniqlash mumkin emas. Odatda kasallikning boshlanishi o'tkir, kamroq asta-sekin. Ba'zan SARS yoki trakeobronxit pnevmoniyani rivojlanishiga olib keladi. Pnevmoniyani klinik ko'rinishi yaxshi o'rganilgan va odatda febril va subfebril raqamlarga, yo'talga, balg'am mahsulotlariga harorat ko'tarilishi kabi xususiyatlardan iborat. Nonspesifik klinik ko'rinishlarga umumiy simptomlari umumiy zaiflik, adinamiya, bosh og'rig'i, miyalgiya, ishtahani yo'qotish, ko'ngil aynishi, terlash kabi umumiy intoksikatsion sindrom kiradi. Ko'pincha bu sindrom kasallikning og'irligini ko'rsatadi va bemorda yiringli yoki septik asoratlari paydo bo'lganda kuchayadi.

**Kalit so'zlar:** Shifoxonadan tashqari zotiljamgagi, Streptococcus pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydomphila pneumoniae, Legionella pneumophila.

**Aktuallik:** Shifoxonadan tashqari pnevmoniya odamlarda keng tarqalgan kasallik bo'lib, u yuqumli kasalliklardan o'limning asosiy sabablaridan biridir. Shifoxonadan tashqari pnevmoniya kattalar populyatsiyasida mehnatga layoqatsizlik sababi sifatida to'rtinchi o'rinni saqlab turibdi. Bugungi kunda og'ir turdagi shifoxonadan tashqari pnevmoniya bilan og'rikan bemorlar orasida o'lim sonining ko'payishi muhim muammo bo'lib qolmoqda. Mualliflar o'lim darajasi bo'yicha turli ma'lumotlarni keltirib o'tadi: 2-3 dan 25% gacha chegarada, Reanimatsiya va intensiv terapiya bo'limlarida esa - 30-40% gacha (Sinopalnikov A.I., 2003, Bradley J.S., 2002). Kasallik patogenezida yetakchi mexanizm yuqori nafas yo'llarining normal mikroflorasini tashkil etuvchi bakteriyalarning mikroaspiratsiyasi hisoblanadi. Shunday qilib, pnevmoniya - traxobronxial daraxt himoya mexanizmlarini buzilishi va (yoki) makroorganizm rezistentligining pasayishi natijasidir. Ko'p sonli mikroorganizmlardan faqat yuqori virulentlik qobiliyatiga ega bo'lganlar pastki nafas yo'llariga kirganda yallig'lanish jarayonini keltirib chiqarishi mumkin. Bu patogenlar, birinchi navbatda, pnevmokokklarni (*Streptococcus pneumoniae*) o'z ichiga oladi, ular 30-50% hollarda aniqlanadi. Ikkinchi o'rinda "atipik" deb ataladigan pnevmoniyani qo'zg'atuvchisi - *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydomphila pneumoniae*, *Legionella pneumophila*, ularning ulushi 3 dan 22% gacha. Kamdan kam uchraydigan patogenlar orasida *Haemophilus influenzae*, *Staphylococcus aureus*, *Klebsiella pneumoniae*, *Moraxella catarrhalis* (3-5%) mavjud. So'nggi paytlarda biologik suyuqliklarda, xususan, siydikda mikroorganizmlarning erigan antigenlarini aniqlash uchun tezkor testlar qo'llanilmoqda. Antitela va sitokin funksiyalari, T- va B-limfotsitlarning faolligi o'pkada yallig'lanish jarayonining og'irligini, shu jumladan uning oqibatini aniqlaydi. Sitokinlar ham himoya rolini o'ynashi va o'pka to'qimasini destruksiyasiga hissa qo'shishi mumkin, yallig'lanishning kuchayishiga

va organizm himoya kuchining buzilishiga olib keladi. Yuqoridagi fikrlarni hisobga olish shifoxonadan tashqari pnevmoniya etiologiyasini bashorat qilish, mikrobiologik tekshirish taktikasini rejalashtirish va bemorni davolash sxemalarini to'ldirish uchun muhimdir. Shunday qilib, shifoxonadan tashqari pnevmoniya bilan og'rikan bemorlarda klinik, mikrobiologik va immunologik parametrlarni har tomonlama tahlil qilish dolzarb ko'rinadi.

**Tadqiqot maqsadi:** Shifoxonadan tashqari pnevmoniya bilan og'rikan bemorlarni diagnostika natijalarini yaxshilash va davolashni optimallashtirish, shuningdek, kasallikning klinik xususiyatlaridan kelib chiqqan holda profilaktika qilish.

**Tadqiqot materiallari va usullari:** Tadqiqot SamDTU ko'p tarmoqli I-klinikasi II terapiya bo'limi bazasida umumiy klinik va instrumental usullardan foydalangan holda o'tkazildi. Barcha tadqiqotlar bemorning yozma roziligidan keyin o'tkazildi. Bemorlarni tekshirishda quyidagi usullar qo'llaniladi:

I. Umumiy klinik:

1. Kasallik va hayot haqida anamnez yig'ish;
2. Obyektiv tekshiruv;
3. Leykotsitogramma bilan klinik qon tekshiruvi;

II. Instrumental tadqiqot usullari:

1. Ko'krak qafasi organlarining rentgenogrammasi;
2. Pulsoksimetriya;

Umumiy klinik tekshirish usullari: Bemorlarni klinik tekshirish anamnez yig'ish, fizik tekshiruv, leykotsitogramma bilan qon testlarini o'z ichiga oladi. Turli lokalizatsiyadagi "shifoxonadan tashqari pnevmoniya" tashxisi aniqlangan jami 8 nafar bemor tekshirildi. Nazorat guruhi 65 ta sog'lom donordan iborat edi.

Hisobga olish mezonlari quyidagilar edi:

- 18 yoshdan oshgan;

• o'pka to'qimasida rentgen nurlari bilan infiltratlar tasdiqlangan bemorlar;

• quyidagi belgilardan biri mavjud: balg'amli yo'tal, isitma va o'pkada shifoxonadan tashqari pnevmoniyaga xos auskultatsiyaviy belgi;

• tadqiqotga ixtiyoriy rozilikning mavjudligi.

Cheklangan bemorlar:

• har qanday immunitet tanqisligi holati mavjudligi;

• faol o'pka tuberkulozi bilan kasallanganlar;

• ushbu infeksiya rivojlanishidan oldingi 4 hafta ichida kasalxonada davolanagan yoki oxirgi 3 oy ichida mikroblarga qarshi kimyoterapiya preparatlarini qo'llagan bemorlar;

• pnevmokokka qarshi emlangan bemorlar.

Tashxis klinik va laborator-instrumental ko'rsatkichlar kombinatsiyasi asosida tasdiqlangan. Klinik tekshiruv shikoyatlarni o'rganish, anamnezni olish, fizik tekshiruv, shuningdek, kasallikning dinamikasini kuzatishdan iborat. Rentgenologik, mikrobiologik va immunologik tadqiqotlar natijalari hisobga olindi (Chuchalin A.G. va boshq., 2014). Birinchi bosqichda tekshirilgan bemorlar shifoxonadan tashqari pnevmoniyaning og'irligiga qarab shartli ravishda ikki guruhga bo'lingan, ya'ni: kasallikning yengil kechishi - 50 kishi (51%) va og'ir kechishi - 48 kishi (49%). Tekshirilgan bemorlarni shifoxonadan tashqari pnevmoniyaning og'irligiga qarab taqsimlashda biz kattalardagi tashxislash, davolash va oldini olish bo'yicha amaliy tavsiyalariga amal qildik (2010). Bemordagi pnevmoniyaning og'ir kechishi quyidagi mezonlardan kamida bittasi mavjudligi bilan ko'rib chiqiladi:

• nafas olish tezligi daqiqada  $> 30$ ;

• SpO<sub>2</sub>  $< 90\%$ ;

• sistolik qon bosimi  $< 90$  mm Hg. ust.;

• diastolik qon bosimi  $< 60$  mm Hg. ust.;

• o'pkaning ikki yoki undan ortiq bo'lagining zararlanishi;

• ongni buzilishi;

• infeksiyaning o'pkadan tashqari o'chog'i (meningit, perikardit va boshqalar);

• anuriya;

• qon leykositlarining kamayishi  $< 4 \times 10^9/l$ ;

• gipoksemiya (PaO<sub>2</sub>  $< 60$  mm Hg);

• gemoglobin  $< 100$  g/l;

• gematokrit  $< 30\%$ ;

• o'tkir buyrak yetishmovchiligi (qonda kreatinin  $> 176,7$  mmol/l, mochevina  $> 7,0$  mmol/l).

Instrumental tadqiqot usullari:

Ko'krak qafasi organlarining rentgenologik tekshiruv. Ko'krak qafasi organlarining rentgenologik tekshiruv barcha sub'ektlar uchun mahalliy adabiyotlarda ushbu protseduraga qo'yiladigan talablarga muvofiq ikkita proektsiyada o'tkazildi.

Pulsoksimetriya arterial qondagi oksigemoglobinning foizini (to'yinganligini) o'lchash uchun invaziv bo'lmagan usuldur. Usul spektrofotometriya printsipligiga asoslanadi - ma'lum bir to'lqin uzunligidagi yorug'likning periferik qonda eritrotsitlar tarkibidagi gemoglobin tomonidan yutilishini o'lchash. Oksigenatsiyani o'lchash jarayonida arteriolalarning pulsatsiyasi tufayli qonning "qalinligi" ning o'zgarishi ham qayd etiladi. Shunday qilib, pulsoksimetriya yurak urish tezligini ham o'lchaydi. Pulsoksimetr sensori LEDlarning kombinatsiyasidan iborat: biri qizil rang chiqaradi, ikkinchisi esa infraqizil nurlanish nurini chiqaradi. Qurilmaning boshqa tomonida unga tushadigan yorug'lik oqimining intensivligini aniqlaydigan fotodetektor mavjud. Barmoqni LEDlar va fotodetektor orasiga qo'yib, chiqarilgan yorug'likning bir qismi so'riladi, tarqaladi, to'qimalar va qon tomonidan aks ettiriladi va detektorga yetib boradigan yorug'lik oqimi susayadi. Yorug'lik oqimining yo'lida bo'lgan matolar selektiv bo'lmagan filtr bo'lib, uni teng ravishda susaytiradi. Aksincha, gemoglobin rang filtri bo'lib, ikkita manbadan nurlanishning turli xil so'rilishini ta'minlaydi. Gemoglobin o'zining turli holatlarida yorug'lik nurlanishini turli darajada yutish darajasiga ega. Shunday qilib, oksigemoglobin qizil rangni yaxshi tarqatadi va infraqizil nurlanishni intensiv ravishda o'zlashtiradi. Holbuki, quyuq olcha rangiga ega bo'lgan deoksigemoglobin infraqizil nurlarni yaxshi ushlab turmaydi, lekin qizilni yaxshi singdiradi. Kislorodli qon orqali qanday oqim o'tishi aniq bo'ladi. Shunday qilib, maxsus algoritm yordamida qurilma periferik qondagi oksigemoglobinning ulushini hisoblaydi. Bunday

holda, faqat arterial qonning kislorod bilan to'yinganligini aks ettiruvchi pulsatsiyalanuvchi qon oqimining ko'rsatkichlari hisobga olinadi.

**Natijalar va muhokamalar:** Shifoxonadan tashqari pnevmoniyani o'rganishning ahamiyati bir necha o'n yillar davomida dolzarb bo'lib qolmoqda, bu ko'plab sababchi omillarning mavjudligi bilan bog'liq. Shu bilan birga, quyidagilar muhim ahamiyatga ega: pasayish tendentsiyasiz yuqori kasallanish ko'rsatkichlarini saqlab qolish, vaqtinchalik nogironlikning uzoq muddatlari, turli xil asoratlar rivojlanishi mumkin bo'lgan og'ir kasalliklarning ko'payishi, o'limning yuqori ko'rsatkichlari, ayniqsa keksa yoshdagi toifalarda.

Kasallikning asosiy tarkibiy qismlaridan biri, shuningdek, pnevmoniyaning og'ir va asoratli kechishi kasallanganlar populyatsiyada turli xil genezli immun reaktogenligining buzilishidir. Og'ir asoratlarga olib keladigan kasalliklar, shu jumladan pandemiya ("atipik" qo'zg'atuvchilar, cho'chqa grippi va boshqalar sabab bo'lgan pnevmoniya) so'nggi paytlarda patogenetik jarayonlarni o'rganishda fan va sog'liqni-saqlash muassalari oldiga nafaqat bakterial agentlar, balki virus keltirib chiqaradigan pnevmoniyani tashxislash, davolash va oldini olishning yangi usullarini yaratish uchun murakkab vazifalarni qo'yarmoqda.

O'tgan yillar davomida pnevmoniyaning etiologiyasi, patogenez, diagnostikasi, klinik ko'rinishi va davolash kabi asosiy pozitsiyalarni hal qilishda muvaffaqiyatga erishildi. Ammo, izlanishlar davom etayotganiga qaramay pnevmoniya muammosi va xususan shifoxonadan tashqari pnevmoniya bo'yicha tadqiqotlar olib borilganda, kasallikning patogeneziga oid ko'plab savollar, ayniqsa immunopatogenez aspektlari noaniq bo'lib qolmoqda. Kasallik og'ir kechayotgan bemorlarda immun reaktivligi hali ham kam o'rganilgan.

Tadqiqotning maqsadi klinik, immunologik va mikrobiologik xususiyatlarni har tomonlama tahlil qilish, shuningdek, kasallikning oldini olish asosida shifoxonadan tashqari pnevmoniya bilan kasallangan bemorlarni tashxislash natijalarini yaxshilash va davolashni optimallashtirish edi. Tadqiqot boshlanishidan oldin tibbiy yordam sifatini baholash uchun shifoxonadan tashqari pnevmoniya tashxisi qo'yilgan bemorlarning 80 ta kasallik tarixini retrospektiv tahlil qildik.

Kasallik tarixini o'rganishda quyidagi nomuvofiqliklar aniqlandi: bakteriologik qon testlarining juda past erishilgan darajasi (8%) va bosqichma-bosqich antibiotik terapiyasini qo'llash (5%); antibiotik terapiyasining dastlabki rejimi milliy tavsiyalarga atigi 60% javob berdi; balg'amning bakteriologik tekshiruv 40% hollarda o'tkazildi; kuzatuvlarning faqat yarmi xavf guruhidagi bemorlarni emlash bo'yicha tavsiyalar berdi.

Ushbu namunadagi kasallik tarixini baholash natijasida shifoxonadan tashqari pnevmoniya bo'yicha kasalxonaga yotqizilgan bemorlar 44,7% iga tibbiy yordam ko'rsatishning maqsadli darajasi bilan nomuvofiqlik aniqlandi.

Belgilangan vazifalarga muvofiq, shifoxonadan tashqari pnevmoniya tashxisi aniqlangan 78 nafar bemor tibbiy ko'rikdan o'tkazildi. Ulardan 18 yoshdan 83 yoshgacha bo'lgan 44 nafar (55,1 foiz) erkaklar va 34 nafar (44,9 foiz) ayollar. Erkaklarning o'rtacha yoshi 47,4 yoshni, ayollarniki 58,3 yoshni tashkil etdi. Erkaklarda ham, ayollarda ham shifoxonadan tashqari pnevmoniya holatlarining eng ko'p soni 18 yoshdan 30 yoshgacha va 51 yoshdan oshgan bemorlarda qayd etilgan.

**Xulosa:** Kasalxonaga yotqizilgan bemorlarda shifoxonadan tashqari pnevmoniyaning klinik ko'rinishini tahlil qilish natijalari kasallikning kechishining umumiy qonuniyatlarini aks ettiradi. Klinik profilni baholash quyidagi tendentsiyalarni aniqladi: 51 yoshdan katta bemorlar sonining ko'payishi, surunkali kasalliklar, shu jumladan nafas olish kasalliklari, zararli odatlar (spirtli ichimliklarni iste'mol qilish va tamaki chekish), bu kasallik kechishini og'irlashtiradi va kasallikning prognozini yomonlashtiradi. Shifoxonadan tashqari pnevmoniya bilan kasalxonaga yotqizilgan bemorlarga tibbiy yordam sifati ko'rsatkichlarini baholash belgilangan darajaga 44,7% nomuvofiqligi aniqlandi.

Olingan natijalar ushbu patogenga qarshi emlanmagan bemorlarda pnevmoniya etiologiyasida pnevmokokkning yuqori ahamiyatini tasdiqlaydi. Profilaktik chora-tadbirlar va 51 yoshdan oshgan odamlarda, shuningdek, surunkali kasalliklarga chalinganlarda pnevmokokk infeksiyasiga qarshi vaktsinani keng qo'llash

shifoxonadan tashqari pnevmoniya bilan kasallanish holatini sezilarli darajada o'zgartiradi. Klinik, laboratoriya va instrumental tadqiqotlar natijalarini har tomonlama tahlil qilish asosida bemorlarda

shifoxonadan tashqari pnevmoniyaning matematik modelini yaratish tashxisning dastlabki bosqichlarida kasallikning og'irligini baholash imkonini beradi.

## References/Список литературы/Iqtiboslar

1. Авдеев, С.Н. Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / С.Н. Авдеев // Consilium Medicum. – 2013. – Т. 5. – № 2. – Режим доступа: [http://www.consilium-medicum.com/media/consilium/03\\_02c/1\\_1.shtml](http://www.consilium-medicum.com/media/consilium/03_02c/1_1.shtml)
2. Авдеев, С.Н. Лечение внебольничной пневмонии [Текст] / С.Н. Авдеев // Русский медицинский журнал. – 2014. – Т. 12. – № 2. – С. 24-28.
3. Авдеев, С.Н. Внебольничная пневмония [Текст] / С.Н. Авдеев // Consilium Medicum. – 2015. – № 2. – С. 23-27.
4. Антибактериальная терапия пневмоний у взрослых [Текст] / С.М. Навашин, А.Г. Чучалин, Ю.Б. Белоусов [и др.] // Клини. фармакол. терапия. – 2009. – № 8(1). – С. 41-50.
5. Антибиотики в пульмонологии [Текст] / В.Е. Ноников, В.Е. Маликов, С.А. Евдокимова [и др.] // Кремлев. мед. – клин. вестн. – 2015. – № 1. – С. 20-23.
6. Антибиотикорезистентность штаммов *Haemophilus influenzae*, выделенных в Москве с 2012 по 2014 г. [Текст] / О.Ю. Филимонова, С.А. Грудина, С.В. Сидоренко [и др.] // Антибиотики и химиотерапия. – 2004. – № 49. – С. 14-21.
7. Архипов, В.В. Антибактериальная терапия инфекций нижних дыхательных путей в амбулаторной практике с позиций доказательной медицины [Текст] / В.В. Архипов // Атмосфера. Пульмонология и аллергология. – 2013. – № 1. – С. 40-42.
8. Байгозина, Е.А. Цитокиновый профиль у больных с вентиляторассоциированной пневмонией [Текст] / Е.А. Байгозина, В.И. Савалкин, Т.И. Долгих // Цитокины и воспаление. – 2007. – Т. 6, № 2. – С. 35-39.
9. Барлетт, Д.Д. Инфекции дыхательных путей [Текст] / Д.Д. Барлетт. – СПб. : Невский Диалект, 2010. – 192 с.
10. Белобородов, В.Б. Антибактериальная терапия инвазивной пневмококковой инфекции и проблема резистентности пневмококков [Текст] / В.Б. Белобородов // Инфекции и антимикробная терапия. – 2010. – Т. 2. – № 6. – С. 168-172.
11. Блюменталь, И.Я. Внебольничная пневмония: актуальная проблема или рутинная патология? [Текст] / И.Я. Блюменталь // Вестник современной клинической медицины. – 2011. – Т. 4. – № 1. – С. 52-55.
12. Боровская, Т.Ф. Цитотоксические клетки и натуральные киллеры в системном и местном иммунном ответе у больных внебольничной пневмонией в остром периоде болезни [Текст] / Т.Ф. Боровская, Э.Х. Курпас // XVI Национальный конгресс по болезням органов дыхания: сборник трудов конгресса. – СПб., 2006. – С. 82.
13. Бородулин, Б.Е. Факторы риска смерти пациентов с внебольничной пневмонией в современных условиях [Текст] / Б.Е. Бородулин, Л.В. Поваляева // Казанский медицинский журнал. – 2012. – № 5. – С. 816-820.
14. Бухарин, О.В. Биология патогенных кокков [Текст] / О.В. Бухарин, Б.Я. Усвятцов, О.В. Карташова. – М. : Медицина, 2012. – 282 с.
15. Влияние факторов внешней среды на локализацию односторонней внебольничной пневмонии [Текст] / В.А. Добрых [и др.] // Пульмонология. – 2013. – № 1. – С. 64-67.
16. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике [Текст] / А.Г. Чучалин [и др.] // КМАХ. – 2010. – Т. 12. – № 3. – С. 12-43.
17. Назаров Ф. Ю. КОРРЕКЦИЯ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ДВУСТОРОННЕЙ ТОТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ //Scientific progress. – 2021. – Т. 2. – №. 3. – С. 832-836. 18. Назаров Ф. Ю. COVID-19 ЭТИОЛОГИЯ И ПНЕВМОНИЯДА ЦИТОКИН СПЕКТРИДАГИ ЎЗГАРИШЛАР ВА УЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ //Scientific progress. – 2021. – Т. 2. – №. 2. – С. 700-705
18. Назаров Ф. Ю., Азизова Ш. К. ТИЧЕНИЕ ВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИЕ COVID-19 У БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКА СЕРДЦА У МОЛОДЫХ ЛИЦ //Scientific progress. – 2022. – Т. 3. – №. 2. – С. 891-894
19. Nazarov F. Y. CHANGES IN CYTOKINE SPECTRA AND THEIR SIGNIFICANCE IN COVID-19 VIRAL INFECTION COMPLICATED WITH PNEUMONIA //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2021. – Т. 2. – №. 06. – С. 62-69.
21. Nazarov F. Y. CORRECTION OF HEMODYNAMIC DISORDERS IN PATIENTS WITH OUTSIDE BILATERAL TOTAL PNEUMONIA //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2021. – Т. 2. – №. 11. – С. 151-155
22. Ярмухамедова С. Х., Бекмурадова М. С. Особенности диастолической дисфункции правого желудочка у больных артериальной гипертензией на фоне сердечной недостаточности //Национальная ассоциация ученых. – 2016. – №. 1 (17). – С. 18-18.
23. Хайдарова З. ЭНТРОПИЯ И НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 4. – С. 59-62.
24. Nazarov F. Y., Xaydarova Z. E. OSHQOZON VA ICHAK YARA KASALLIKLARI BOR BEMORLARDA SUYAKLAR MINERAL ZICHLIGINING BUZILISHI //Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences. – 2022. – Т. 2. – №. Special Issue 4-2. – С. 1037-1044.
25. Gaffarov X. X. IMPLEMENTATION OF THERAPEUTIC DISCIPLINES AND CLINICAL PRACTICE UNDER THE CONDITIONS OF THE NEW CORONAVIRUS EPIDEMIC INFECTIONS //Scientific progress. – 2021. – Т. 2. – №. 3. – С. 941-943.
26. Bekmuradova M. S., Yarmatov S. T. Внутренние болезни //UZBEK JOURNAL OF CASE REPORTS. – С. 8.
27. Bekmuradova M. S., Yarmatov S. T. Внутренние болезни //UZBEK JOURNAL OF CASE REPORTS. – С. 9.
28. Vafoeva N. A., Bekmuradova M. S. Important Aspects of the Treatment of Chronic Heart Failure //CENTRAL ASIAN JOURNAL OF THEORETICAL & APPLIED SCIENCES. – 2022. – Т. 3. – №. 4. – С. 61-63





ISSN: 2181-0974

DOI: 10.26739/2181-0974

# ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ НОМЕР 2.1

## JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

SPECIAL ISSUE 2.1

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

**Editorial staff of the journals of [www.tadqiqot.uz](http://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](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000