

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



№3 (Том 3)

2022

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 3, НОМЕР 3

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

VOLUME 3, ISSUE 3





ISSN 2181-1008 (Online)

Научно-практический журнал
Издается с 2020 года
Выходит 1 раз в квартал

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский университет,
tadqiqot.uz

Главный редактор:

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

Заместитель главного редактора:

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

Ответственный секретарь

Л.М. Гарифулина к.м.н., доцент

Редакционная коллегия:

Д.И. Ахмедова д.м.н., проф;
А.С. Бабажанов, к.м.н., доц;
Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц;
Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;
М.Т. Рустамова д.м.н., проф;
Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

Редакционный совет:

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)
М.Дж. Ахмедова (Ташкент)
Н.В. Болотова (Саратов)
Н. Н. Володин (Москва)
С.С. Давлатов (Бухара)
А.С. Калмыкова (Ставрополь)
А.Т. Комилова (Ташкент)
М.В. Лим (Самарканд)
Э.С. Мамутова (Самарканд)
Э.И. Мусабоев (Ташкент)
А.Н. Орипов (Ташкент)
Н.О. Тураева (Самарканд)
Ф. Улмасов (Самарканд)
А. Фейзоглу (Стамбул)
Б.Т. Холматова (Ташкент)
А.М. Шамсиев (Самарканд)
У.А. Шербекоев (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.
Тел.: +998662333034, +998915497971
E-mail: hepato_gastroenterology@mail.ru.

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1. Khusainova Shirin Kamiljonovna, Ahmedova Dilbar Yusufjonovna IMPROVING TREATMENT OF COMMUNITY- ACQUE PNEUMONIA WITH ATYPICAL ETIOLOGY.....	5
2. Лим Максим Вячеславович, Куйлиева Сохиба Уктам кизи, Махмудова Парвина Насридиновна, Тошпулотов Санжар Фазлиддин угли ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННЫХ В САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ.....	8
3. Лим Максим Вячеславович, Сафарова Ширинбону Санджаровна, Рахматов Адхамбек Азизбек угли, Туракулов Иброхим Шавкатович ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ПЕРИНАТАЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННОГО.....	12
4. Мамутова Эвелина Сергеевна, Шадиева Халима Нуридиновна КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ МИАСТЕНИИ ГРАВИС.....	16
5. Murtazaev Zafar Isrofulovich, Baysariev Shovkat Usmonovich O‘RKA VA JIGAR QO‘SHMA EXINOKOKKOZIDA JARROHLIK TAKTIKASI.....	20
6. Murtazaev Zafar Isrofulovich, Baysariev Shovkat Usmonovich O‘RKA EXINOKOKKOZIDA XIRURGIK TAKTIKA.....	26
7. Раббимова Дилфуза Тоштемировна, Юсупов Фазлиддин Тожиевич ЭФФЕКТИВНОСТЬ СОЧЕТАННОЙ ДЕКОНТАМИНАЦИИ И НЕЙРОПРОТЕКЦИИ В ЛЕЧЕНИИ СЕПСИСА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ.....	30
8. Раббимова Дилфуза Тоштемировна, Юсупов Фазлиддин Тожиевич РОЛЬ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ В ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	35
9. Kholikova Gulnoz Asatovna, Kodirova Markhabo Miyassarovna FREQUENCY OF FUNCTIONAL CONSTIPATION IN CHILDREN OF DIFFERENT AGES.....	38
10. Xolmuradova Zilola Ergashevna, Garifulina Lilya Maratovna SEMIZLIGI BOR O‘SMIRLARDA YURAK-QON TOMIR TIZIMINING HOLATI.....	41
11. Шавази Нурали Мамедович, Ибрагимова Марина Фёдоровна УЛУЧШЕНИЕ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ АТИПИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ.....	45
12. Шавази Нурали Мухаммад угли, Рустамов Мардонкул Рустамович, Атаева Мухиба Сайфиевна ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОБАВИТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ.....	49
13. Шадиева Халима Нуридиновна, Мамутова Эвелина Сергеевна НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19).....	52
14. Шарипов Рустам Хаитович, Расулова Надира Алишеровна НОВЫЙ ВЗГЛЯД НА ЛЕЧЕНИЕ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ.....	55
15. Шарипов Рустам Хаитович, Расулова Надира Алишеровна, Расулов Алишер Собирович ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ОКСИБРАЛ ПРИ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ У ДЕТЕЙ НА ОСНОВАНИИ АКТИВНОСТИ ЛИПИДНОЙ ПЕРОКСИДАЦИИ.....	58

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Раббимова Дилфуза Тоштемировна


д.м.н., Заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней
Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

Юсупов Фазлиддин Тожиевич

к.м.н., Ассистент кафедры терапии №3
Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

РОЛЬ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ В ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

For citation: Rabbimova D. T., Yusupov F. T. / The role of anaerobic infection in the etiological structure of purulent-septic diseases in infant children. Journal of hepato-gastroenterology research. vol. 3, issue 3. pp.35-37

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.6777935>

АННОТАЦИЯ

В статье представлены результаты исследования биологических жидкостей, определения летучих жирных кислот.

Ключевые слова: сепсис, дети раннего возраста, летучие жирные кислоты.

Rabbimova Dilfuza Toshtemirovna

Tibbiyot fanlari doktori, bolalar kasalliklari propedevtika kafedrasini mudiri
Samarqand davlat tibbiyot universiteti, Samarqand, O'zbekiston

Yusupov Fazliddin Tojievich

Tibbiyot fanlari nomzodi, 3-son terapiya kafedrasini assistenti
Samarqand davlat tibbiyot universiteti, Samarqand, O'zbekiston

CHAQALOQLARDA YIRINGLI-SEPTIK KASALLIKLARNING ETIOLOGIK TUZILISHIDA ANAEROB INFEKTIYANING O'RNI

ANNOTATSIYA

Maqolada biologik suyuqliklarni o'rganish, uchuvchi yog' kislotalarini aniqlash natijalari keltirilgan.

Kalit so'zlar: sepsis, yosh bolalar, uchuvchi yog' kislotalari.

Rabbimova Dilfuza Toshtemirovna

Doctor of Medical Sciences,
Head of the Department of Propaedeutics childhood diseases
Samarkand state medical university, Samarkand, Uzbekistan

Yusupov Fazliddin Tojievich

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Therapy N 3
Samarkand state medical university, Samarkand, Uzbekistan

THE ROLE OF ANAEROBIC INFECTION IN THE ETIOLOGICAL STRUCTURE OF PURULENT-SEPTIC DISEASES IN INFANT CHILDREN

ANNOTATION

The article presents the results of a study of biological fluids, the determination of volatile fatty acids.

Keywords: sepsis, young children, volatile fatty acids

Актуальность. Особенностью инфекционной патологии последних лет является нарастание частоты гнойно-септических заболеваний, обусловленных совокупностью таких факторов, как возникновение и широкое распространение штаммов условно-патогенных микроорганизмов, отличающихся полирезистентностью к антибиотикам [24; с. 56,142; с. 62,169; с.

251,189; с. 248] и повышенной устойчивостью к антисептикам [155; с. 50,209; с. 71,217, с. 57], увеличение числа госпитальных штаммов. Увеличение заболеваемости сепсисом многие авторы объясняют возрастанием медицинской «агрессии», под которой понимают внедрение сложных инвазивных диагностических и лечебных процедур (зондирование, длительная катетеризация

сосудов, инфузионная терапия, интубация трахеи, катетеризация мочевого пузыря) [5; с. 24, 126; с. 47,213; с.1054].

В настоящее время трактуется, что любое инфекционное воспаление - это результат действия смешанной аэробно-анаэробной инфекции. В процессе жизнедеятельности анаэробы способны выделять летучие жирные кислоты (ЛЖК), являющиеся их метаболитными маркерами [12; с. 94, 139; с.19] и по изменению их содержания можно судить о преобладании анаэробных микроорганизмов. Основное место образования ЛЖК - кишечник, где ежедневно может образоваться до 1000 ммоль ЛЖК [23; с. 205]. Известно, что из ЛЖК уксусная кислота является метаболитом облигатной флоры и снижение ее доли свидетельствует о снижении и активности бифидо и лактобактерий [11; с.59]. Увеличение доли пропионовой и масляной кислот указывает на активацию УПФ и строгих анаэробов (фузобактерий, эубактерий, пропионабактерий, бактериоидов). В ряде работ показано, что летучие жирные кислоты, выявляемые в различных биологических субстратах: крови, слюне, фекалиях и других, отражают токсическое действие высоких концентраций ЛЖК на ряд органов и систем [62; с. 60,76; с. 499,88; с. 46;], метаболический и структурный дисбаланс микробиоценоза коррелируют с клиническими проявлениями многих заболеваний, и сепсис не является исключением [107; с. 45-46].

Цель исследования Определение доли анаэробной инфекции в развитии гнойно-септической патологии у детей раннего возраста.

Материалы и методы исследования. В работе представлен анализ результатов обследования и комплексного лечения 246 младенцев с гнойно-воспалительными заболеваниями в возрасте от 1 месяца до 1 года, находившихся на стационарном лечении в клинике 2 Самаркандского государственного медицинского института.

Из общего количества больных 109 детей были с септицемической формой сепсиса, 54 - с хирургическим сепсисом (Острая деструктивная пневмония (ОДП) с легочно-плевральными осложнениями, Острый гематогенный остеомиелит (ОГО), некротическая флегмона новорожденных (НФН), некротизирующий энтероколит (НЭК), 83 ребенка с локализованной инфекцией (47 – с локальной формой гнойно-

воспалительных заболеваний -остеомиелит, аденофлегмона, псевдофурункулез, парапроктит и 36 – с очаговой пневмонией)

Определение летучих жирных кислот (ЛЖК) в биологических субстратах проводили у пациентов с сепсисом и с локальной инфекцией с целью определения анаэробной инфекции. Метод газожидкостной хроматографии осуществлялся на хроматографе “Цвет 100, модель 165” с пламенно-ионизационным детектором для определения маркеров микроорганизмов.

Определялись следующие показатели:

- суммарная массовая концентрация летучих жирных кислот;
- абсолютное содержание отдельных жирных кислот (уксусной, пропионовой, масляной, валериановой, капроновой) и долю каждой кислоты в общем пуле;

- анаэробный индекс: отношение содержания суммы пропионовой и масляной кислот к содержанию уксусной кислоты;

- абсолютное и относительное содержание изокилот иотношение суммы изокилот к сумме соответствующихнеразветвленных жирных кислот (масляная, валериановая, капроновая).

Результаты исследования На основании изучения маркеров анаэробных микроорганизмов по содержанию ЛЖК методом ГЖХ мы выявили, что в структуре микробиоценоза больного ребенка с сепсисом, наряду с аэробной микрофлорой немаловажную роль играют анаэробные (кlostридии, пептострептококки, пропионабактерии, фузобактерии, этеробактерии, лактобациллы и бифидобактерии).

Содержание маркеров анаэробных бактерий из крови коррелировало с содержанием их в фекалиях и раневом экссудате.

Проведен анализ с определением суммарной концентрации ЛЖК и абсолютного содержания отдельных (уксусная (C2), пропионовая (C3), масляная, валериановые (C5) кислоты, с изучением их профилей, которые рассчитывали согласно формуле (C4)Cп/Σ (C2+C3+C4). При изучении содержания ЛЖК в сыворотке крови и фекалиях у обследованных детей с сепсисом и локальной инфекцией выявлены различные значения концентраций летучих кислот по сравнению с группой здоровых детей, что указывает на количественные и качественные изменения состава микробиоты у больных.

Таблица 1

Количественное содержание ЛЖК C2/C4, анаэробных индексов, отношение суммарного содержания изо C5/C5 в сыворотке крови и фекалиях у исследуемых больных (сепсис и локальная инфекция) и здоровых детей, M±m

Группы	Биолог. материал	Уксусная кислота, мг/г	Пропионовая кислота, мг/г
Контроль (n=30)	Кровь	0,901±0,005	0,071±0,003
	Фекалии	0,632±0,003	0,189±0,002
Сепсис (n=35)	Кровь	0,803±0,002***	0,102±0,004***
	Фекалии	0,552±0,003***	0,212±0,005***
Локальная инфекция (n=28)	Кровь -	0,902±0,002	0,0732±0,004
	Фекалии	0,687±0,002***	0,168±0,005***

Группы	Масляная кислота, мг/г	Аэробный индекс (отриц.)	IC5/C5
Контроль (n=30)	0,026± 0,003		
	0,175± 0,002	0,575 ±0,011	1,2± 0,1
Сепсис (n=35)	0,097±0,006***		
	0,235±0,005***	0,807±0,011***	* 4,8±1,1*

Локальная инфекция (n=28)	0,025±0,002		
	0,141±0,002***	0,468±0,012***	2,13±0,1

Примечание: для $p < 0,05$. * - $p < 0,05$ при сравнении с группой нормы; ** - $p < 0,05$ при сравнении между группами локальная инфекция и сепсис

Результаты изучения данных параметров у исследованных больных представлены в таблице 4.4, из которой видно, что у больных сепсисом и локальной инфекцией в фекалиях повышены масляная и пропионовая кислоты (при сепсисе повышение масляной кислоты более выражено, $p < 0,001$), что указывает на активизацию условно-патогенной флоры и строгих анаэробов (бактериоидов, эубактерий, фузобактерий, копрококков и др.). Результаты изучения анаэробных индексов в фекалиях, отражающие окислительно-восстановительный потенциал в просвете кишечника, выявили что при локальной инфекции аэробный индекс смещается в область слабо отрицательных значений, а при сепсисе – смещен в область резко отрицательных значений, по сравнению с показателями здоровых детей, что свидетельствует об «анаэробизации» среды, при которой происходит угнетение облигатных анаэробов – лакто- и бифидофлоры.

Изучение соотношения содержания изокислот и соотношения изовалериановой кислоты к валериановой кислоте при локальной инфекции отмечалось снижение значений соотношения iC_n , $iC5/C5$, тогда как при сепсисе отмечалось резкое увеличение этого показателя, свидетельствующее об увеличении активности аэробной микрофлоры с протеолитической активностью в просвете кишечника у больных сепсисом (кишечные палочки, гемолитические штаммы аэробов - E.coli, фекальные стрептококки и анаэробов-Клостридии) [Ардатская М.И., 2002]. Изучение содержания ЛЖК в сыворотке крови больных отмечалось повышение абсолютного значения ЛЖК при сепсисе, по

сравнению с нормой и группой с локальной инфекцией. При этом в крови больных, как и кале в профиле С2-С4 выявлено достоверно значимое снижение доли уксусной кислоты, при увеличении доли масляной и пропионовых кислот, что является свидетельством неспособности колоноцитов больных сепсисом утилизировать ЛЖК в нормальном режиме и, вероятно, это связано с повышенной проницаемостью слизистой кишечника при данной патологии, что подтверждается данными Н.В. Белобородовой (2000). При изучении содержания ЛЖК в сыворотке крови у больных с локальной инфекцией не было выявлено отклонений от показателей нормы, что объясняет целостность слизистой кишечника у этих больных.

Выводы.

У больных сепсисом наблюдается изменение количественного и качественного состава микробиоты, проявляющейся повышением в фекалиях масляной и пропионовой кислот, что указывает на активизацию условно-патогенной флоры и строгих анаэробов. При локальной инфекции аэробный индекс смещается в область слабо отрицательных значений, а при сепсисе – смещен в область резко отрицательных значений. У больных сепсисом отмечается резкое увеличение соотношения уровня изокислот и соотношения изовалериановой кислоты к валериановой кислоте, тогда как при локальной инфекции выявлено снижение данного показателя. Это свидетельствует об увеличении активности аэробной микрофлоры с протеолитической активностью в просвете кишечника у больных сепсисом.

Список литературы/ Iqtiboslar/ References

1. Ермакова М.К. Особенности атопического дерматита у детей на современном этапе //Труды ИГМА: сборник научных статей. Ижевск. 2017. С.76-80.
2. SA Mukhitdinovich, RD Tashtemirovna Comprehensive approach to the problem of rehabilitation of infants submitted sepsis// Вопросы науки и образования, 2017 10 (11) 152-156
3. Dilfuza Rabbimova Bacteriological investigation and method of antigen connected lymphocytes (ACL) in defining etiological structure of sepsis in children in the early age // Medical and Health Science Journal 2010/10/1 4 p 51-54
4. Н.Б.Абдукадилова, Д.Т.Раббимова, З.Хаятова Роль дисплазий соединительной ткани в развитии патологии различных систем организма //Journal of Siberian 3 p126-135
5. Юсупов Ф.Т. Раббимова Д.Т Some risk factors for digestive complications in children after cardiac surgery with artificial circulation // Journal of Natural Remedies 22 №1p.129-134
6. Ардатская М.Д., О.Н. Минушкин, Г.А. Елаветина. Нарушение баланса микрофлоры и ее коррекция // Эффективная фармакотерапия. - 2013. - № 41. – с. 58-63
7. Раббимова Д.Т., Юсупов Ф.Т., Рамазанова А.Б., Абдукадилова Н.Б., Мамутова Э.С. “Особенности распределения HLA-антигенов у младенцев с сепсисом”. Вопросы науки и образования, №27 (76), 2019. Стр 32.
8. Раббимова Д.Т., Мухаммадиев Н., Мамутова Э.С., Шадиева Х.Н. “Diagnostic significance of determining the etiological factor at sepsis in babies by of gas-liquid chromatographic method”. International J. of Medical and Health Research. 2017.
9. Haydarova S.X, Achilova F.A., Mamutova E.S., Najimov Sh.R., Mavlyanova Z.F. «Optimization of Rehabilitation Measures in Children with Respiratory Diseases». American Journal of Medicine and Medical Sciences 2022, 12(3): 335-337

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 3, НОМЕР 3

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

VOLUME 3, ISSUE 3

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz

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

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000