

# ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических  
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2022

# ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH  
SPECIAL ISSUE



**ТОМ – II**



ТОШКЕНТ-2022



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](mailto:hepato_gastroenterology@mail.ru).

## СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1	<b>Ефименко О.В., Хайдарова Л.Р.</b> ХАРАКТЕР ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ФОРМАМИ КАРДИОМИОПАТИЙ.....	6
2	<b>Закирова Б. И., Хусаинова Ш. К., Миркомилова Г.М.</b> ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ У ДЕТЕЙ.....	9
3	<b>Imran A., Yuldashev S.J., Jiyanboev N. S.</b> STUDYING THE EFFECT OF RIVAROXABAN ON THE PREVENTION OF THROMBS IN THE LEFT VENTRICLE.....	12
4	<b>Ибрагимова Э.Ф., Арсланова Р.Р., Ибрагимов Б.Д.</b> НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА....	15
5	<b>Ishqabulova G.Dj.</b> NEFROPATIYALI ONALARDAN TUG'ILGAN YANGI TUG'ILGAN SHAQALOQLARDA KORREKTSIYLOVCHI TERAPIYANING BUYRAKNING GOMEOSTATIK FUNKTSIYASIGA TA'SIRI.....	18
6	<b>Ибатова Ш.М., Маматкулова Ф. Х., Рузикулов Н. Ё.</b> ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КЛЕТОЧНОГО И ГУМОРАЛЬНОГО ФАКТОРОВ ИММУНИТЕТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ.....	22
7	<b>Исаев В.А., Дюсенова С.Б., Тлегенова К.С. Сарманкулова Г.А. Сабиева М.</b> КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ С ХБП С ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА D.....	25
8	<b>Коротгаева Н.В., Ипполитова Л.И., Першина Е.С., Кривцова Е. В.</b> ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПЕНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ.....	29
9	<b>Крылова Л.В., Левчук Л.В., Санникова Н.Е., Бородулина Т.В., Шамова Д.В.</b> ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА И УРОВНЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ФТОРОМ У ДЕТЕЙ В ОСОБЫХ БИОТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ.....	32
10	<b>Кузубаева Н.К., Абдуллаева Н.А., Сатторова А.П.</b> СТРУКТУРА ЭКСТРАКАРДИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА.....	35
11	<b>Ковальчук Т.</b> УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ В СЕМЬЯХ ДЕТЕЙ С НЕСИНКОПАЛЬНЫМИ ПРИЧИНАМИ ПРЕХОДЯЩЕЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ.....	38
12	<b>Крылова И.Д., Корунас В.И., Валиуллина З.А. Васильченко А. В.</b> ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ВАЛИДНОСТЬ ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЕ КРЕАТИНФОСФАТА В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА СРАВНЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ КАРДИОПРОТЕКТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ.....	41
13	<b>Каржаубаева А.Д., Орынбасарова К. К., Оразбеков Е. К., Коновалов Д.А.</b> КАЧЕСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ ФЛАВОНОИДНОГО СОСТАВА ТРАВЫ SAUSSUREA SORDIDA.....	44
14	<b>Кудратова Г.Н., Холмурадова З.Э.</b> ИЗМЕНЕНИЕ СЕКРЕТОРНО - ФЕРМЕНТАТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АНЕМИИ.....	47
15	<b>Левитан А.И., Решетько О.В., Пархонюк И.И., Смолянский Р.А., Шарипов Д.Г.</b> ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К S-БЕЛКУ У БЕРЕМЕННЫХ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ.....	51
16	<b>Лепешкова Т.С.</b> СИНДРОМ ОРАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ: ПУТИ РЕШЕНИЯ.....	54
17	<b>Володин Н.Н., Шавази Н.М., Лим М.В., Ибрагимова М.Б.</b> РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ.....	57
18	<b>Левчук Л.В., Санникова Н.Е., Мухаметшина Г.И., Шамова Д. В.</b> НУТРИЦИОЛОГИЧЕСКИЕ РИСКИ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА...	61
19	<b>Лазурин Л.П., Лазаренко В.А., Шехине М.Т.</b> ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ «БИОТЕХНОЛОГИЯ» В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ.....	64
20	<b>Муравьева И.В., Акатьева Т. Н.Салькина Е.В., Ложкина В. Д.</b> ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ.....	67

21	<b>Маллаев Ш.Ш., Файзиев Н. Н. Хабибуллаева Б.Р.</b> ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ (обзор литературы).....	70
22	<b>Маматова Н.М., Рахимова Н.Ф.</b> CISTANCHE MONGOLICA ЭКСТРАКТИНИНГ ФАРМАКОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИНИ ЎРГАНИШ.....	73
23	<b>Мусаева Д.М.</b> ЧАСТОТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГЕНОТИПОВ БАКТЕРИЙ H. PYLORI.....	76
24	<b>Мухамadiyeva L.A., Normaxmatov B. B.</b> NEW STRAINS OF CORONAVIRUS INFECTION (COVID-19) IN CHILDREN.....	79
25	<b>Masharipov S. M., Masharipova Sh. S.</b> TENIOZ KASALLIGI TASHXISLANGAN ALLERGIK FONGA EGA BOLALARNING IMMUN TIZIMINING ХУСУСИЯТЛАРИ.....	81
26	<b>Маллаев Ш.Ш., Бобомуратов Т.А. Султанова Н. С., Хошимов А.А.</b> ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ.....	84
27	<b>Нечаев В.Н., Панина О. С.</b> ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПО ДАННЫМ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	87
28	<b>Полякова О. В., Рукавицын В. Р.</b> ТРАДИЦИОННЫЕ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ФАРМАКОТЕРАПИИ СТАБИЛЬНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ.....	91
29	<b>Павлишин Г.А., Панченко О.И.</b> ЛАБОРАТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ У ДЕТЕЙ С COVID-19.....	94
30	<b>Попова Н. М., М. К. Исхакова, М.А.Иванова, А. В. Попов</b> ХАРАКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БЕРЕМЕННЫХ И НОВОРОЖДЕННЫХ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ.....	97
31	<b>Рустамов М.Р., Агаева М. С.</b> ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ САМАРКАНДСКОГО РЕГИОНА.....	100
32	<b>Романтеева Ю. В.</b> ПЕРСПЕКТИВЫ ВАКЦИН НА РАСТИТЕЛЬНОЙ ОСНОВЕ.....	102
33	<b>Раимкулова Ч.А., Холмуродова Д. К.</b> РАЗРАБОТКА МЕТОДОВ И УСТРОЙСТВ ДЛЯ НЕИНВАЗИВНОГО КОНТРОЛЯ НЕКОТОРЫХ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ БИОМАРКЕРОВ.....	105
34	<b>Расулов С. К., Ипполитова Л. И., Рустамова Х.Х., Ахмедова Г.А.</b> МИКРОНУТРИЕНТНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ В СИСТЕМЕ «МАТЬ-РЕБЕНОК»: РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ПЕРСПЕКТИВЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАЦИОНАЛЬНЫМИ ФАРМАКОНУТРИЕНТНЫМИ ПРОДУКТАМИ.....	108
35	<b>Расулов А. С., Шарипов Р. Х. Расулова Н.А.</b> ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	113
36	<b>Лим М.В., Шавази Н.М.</b> НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ....	116


# JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

## ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

**Ishqabulova Gulchexra Djanxurazovna**  
Davolash fakulteti pediatriya kafedrası assistenti  
Samarqand davlat tibbiyot universiteti Samarqand

### NEFROPATIYALI ONALARDAN TUG'ILGAN YANGI TUG'ILGAN CHAQALOQLARDA KORREKTSIYLOVCHI TERAPIYANING BUYRAKNING GOMEOSTATIK FUNKTSIYASIGA TA'SIRI

**For citation:** Ishqabulova G.D./ The effect of corrective therapy on the homeostatic function of the kidney in newborn infants born of nephropathic mothers. Journal of hepato-gastroenterology research. Special Issue. pp.18-21

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7310604>

#### ANNOTATSIIYA

60 nafar bola, shu jumladan sog'lom onadan o'z vaqtida tug'ilgan chaqaloq — 22 nafar, nefropatiya I darajali onadan tug'ilgan 20 nafar, nefropatiyaning II-III bosqichi bilan og'riqan onalardan tug'ilgan 18 nafar yangi tug'ilgan chaqaloqlar surunkali pielonefrit bilan ko'rikdan o'tkazildi. Kasallikning murakkab kechishi bilan og'riqan bolalarda irsiyat tarafdin moyillik kuzatilishi, nefropatiya boshqa bir patologiya bilan kechishi, asosiy guruhning yangi tug'ilgan chaqaloqlarida glomerulyar filtratsiya, kanalchali reabsorbtsiya va atsidogeneznning funktsiyasining pasayganligi aniqlandi. Qon faolligi va lipid peroksidatsiyasining kuchayishi tufayli eritrotsitlar membranalarining fosfolipid spektridagi nomutanosiblik bilan birga keladi.

**Kalit so'zlar:** nefropatiya, pielonefrit, yangi tug'ilgan chaqaloq, buyraklar funktsiyasi, LPO.

**Ishqabulova Gulchekhra Djanxurazovna**

Assistant of the Department of Pediatrics, Faculty of Medicine  
Samarkand State Medical University Samarkand

### THE EFFECT OF CORRECTIVE THERAPY ON THE HOMEOSTATIC FUNCTION OF THE KIDNEY IN NEWBORN INFANTS BORN OF NEPHROPATHIC MOTHERS

#### ANNOTATION

60 children, including 22 premature babies born to healthy mothers, 20 born to mothers with nephropathy I degree, 18 newborns born to mothers suffering from II-III stages of nephropathy. newborns with chronic pyelonephritis were examined. In children with a complex course of the disease, a genetic predisposition was observed, nephropathy was accompanied by another pathology, it was found that the functions of glomerular filtration, tubular reabsorption and acidogenesis decreased in the newborns of the main group. It is accompanied by an imbalance in the phospholipid spectrum of erythrocyte membranes due to increased blood activity and lipid peroxidation.

**Key words:** nephropathy, pyelonephritis, newborn, kidney function, LPO.

**Muammoning dolzarbligi.** Homiladorlik davrining muvaffaqiyatli yakunlanishi va to'laqonli nasl tug'ilishining eng muhim sharti homilador ayolda ekstragenital patologiyaning yo'qligi (10.12), chunki yuqori peri- va neonatal kasallik va antenatal davr (1.2) o'limga olib keladigan patologiya homiladorlik davrida shakllanadi. So'nggi yillarda tug'ish yoshidagi ayollarning reproduktiv salomatligi sifatining pasayishi fonida (8), ontogenezda noqulay omillarga ega bo'lgan bolalar soni 80-85% ga oshdi (4,16). Homilador populyatsiyada preeklampsiyaning ko'payishining sabablaridan biri buyrak kasalligi (9,14,13) bilan kasallanganlar sonining ko'payishi hisoblanadi. Epidemiologik tadqiqotlarga ko'ra, 15 yoshdan 49 yoshgacha bo'lgan har to'rtinchi ayol surunkali pielonefritdan aziyat chekadi (5). Ixtisoslashgan adabiyotlarda bu savollarga ko'plab ishlar bag'ishlangan (15,3). Shu bilan birga, surunkali pielonefrit va homiladorlikning SHPG-preeklampsiyasining salbiy ta'siri aniqlangan. Homilaning rivojlanishi va yangi tug'ilgan chaqaloqning moslashuvchan qobiliyatlari, ularning birgalikdagi ta'sirining xususiyatlari alohida e'tiborga loyiqdir.

**Tadqiqot maqsadi:** Nefropatiya, surunkali pielonefrit bilan og'riqan onalarda tug'ilgan yangi tug'ilgan chaqaloqlarda buyrak

funksiyasining adaptiv imkoniyatlarini aniqlash, lipid almashinuvi xususiyatlari, eritrotsitlar membranalarining fosfolipid tuzilishi va yangi tug'ilgan chaqaloqlarda buyraklarning gomeostatik funktsiyalarini shakllantirish. erta neonatal davrda, korrektsiylovchi terapiya zarurligiga qaratilgan.

#### Materiallar va tadqiqot usullari.

Yangi tug'ilgan chaqaloqlarning birinchi guruhi 22 ta sog'lom boladan iborat (nazorat) va tabiiyki, ularga hech qanday maxsus terapiya berilmagan. 20 ta yangi tug'ilgan chaqaloqdan tashkil topgan pielonefritli onalardan yangi tug'ilgan chaqaloqlarda metabolik moslashuvning o'ziga xos xususiyatlarini hisobga olgan holda, 5 kun davomida 5 mg / kg dozada E vitamini bilan to'ldirish bilan asosiy terapiya qo'llanildi. Shu bilan birga, biz oksidlovchi stress holati sifatida disadaptatsiya sindromlari haqidagi zamonaviy g'oyalardan kelib chiqdik va shuning uchun biz bunday vaziyatlarda a-tokoferol asosiy terapiyaning ajralmas qismi bo'lishi kerak, deb hisoblaymiz.

Yangi tug'ilgan chaqaloqlarning keyingi uchinchi guruhi uchun, avvalgi guruh bilan bir xil turdagi asosiy korrektsiylovchi terapiyani qiyosiy baholash uchun membranani himoya qiluvchi dimefosfon preparati og'iz orqali yuborish uchun 15% suvli eritmaning tayyor

dozalangan shaklida ishlatilgan. 50 mg / kg tana vazniga, 5-7 kun davomida qo'llanildi. Ushbu guruh surunkali pielonefrit bilan og'rigan 2 va 3 darajali nefropatiya bilan og'rigan bemorlarning onalaridan 18 ta yangi tug'ilgan chaqaloqdan iborat edi.

Eritrotsitlarning membranadestruktiv roli membranalarining fosfolipid tuzilishi bilan (16), peroksidlanish holati I.D.Jenson (1978) ga ko'ra malondialdegid (MDA) darajasi bilan baholangan. Buyraklarning gomeostatik funksiyalarini qiyosiy baholash Van Slayke (8) bo'yicha endogen kreatinin klirensi orqali amalga oshirildi. Raqamli ma'lumotlar raqamli farqlarning ishonchligini hisoblash bilan o'zgaruvchanlik statistikasi usuli bilan qayta ishlandi.

**Tadqiqot natijalari va ularni muhokama qilish.** Sog'lom yangi tug'ilgan chaqaloqlarda buyraklarning gomeostatik funksiyalarini shakllantirish bo'yicha olingan ma'lumotlarning tahlili shuni ko'rsatdiki, erta neonatal davrda diurez, endogen kreatinin, siydik kislotasi klirensi ma'lumotlariga ko'ra buyraklarning ekskretor funksiyasi tabiiy ravishda hayotning 2chi kunidan 7-kuniga qadar boshlab ortadi.

Buyraklarning ammonio-atsidogenetik, ion tartibga soluvchi va osmoregulyatsiya funksiyalari bo'yicha aniq dinamika kuzatildi ( $R < 0,05-0,01$ ). Ushbu funksional o'zgarishlar yangi tug'ilgan chaqaloqning LFX, SFM tarkibidagi eritrotsitlar membranalarida bachadondan tashqari hayotga fiziologik moslashuvining kuchayishi va FX ning pasayishi fonida sodir bo'ldi. Shu bilan birga, MDAning, lipidlarning  $4,2 \pm 0,24$  dan  $3,1 \pm 0,27$  mmol/mg gacha pasayishi kuzatildi.

Aniqlangan o'zgarishlar sitomembranalarning strukturaviy va funksional holatining chuqur buzilishini ko'rsatadi va nafaqat antioksidantlarning etishmasligini qoplash, balki membranani himoya qilish terapiyasi zarurligiga qaratilgan.

Shuni ta'kidlash kerakki, buyraklarning asosiy funksiyalari ko'rsatkichlari, lipidlar spektri va MDA taqqoslanadigan asosiy guruhlarda deyarli bir xil.  $\alpha$ -tokoferol qo'shilishining asosiy, umumiy qabul qilingan kompleks terapiyasi yangi tug'ilgan chaqaloqlarning klinik holatiga va o'rganilgan laboratoriya parametrlariga aniq ijobiy ta'sir ko'rsatdi.

$\alpha$ -tokoferolni qo'shgan holda kompleks terapiya natijasida: metabolik kasalliklarning sezilarli yaxshilanishi: umumiy lipidlar, fosfolipidlar, TYK darajasining statistik jihatdan sezilarli darajada oshishi va erkin xolesterin, shuningdek LFX, SFM miqdorining pasayishi , FEA, eritrotsitlar membranalarida MDAni ham pasayishi kuzatilgan. Aslida, umumiy lipidlar, TYK, triglitsridlar, SFM, FX, FEA ko'rsatkichlari normallashtirildi va statistik jihatdan nazorat guruhidan farq qilmadi. Shu bilan birga, lipid almashinuvining bir qator ko'rsatkichlari bir vaqtning o'zida aniq ijobiy tendentsiyaga ega edi, ular hali ham normalizatsiyadan uzoq edi.

Shunday qilib, fosfolipidlar darajasi boshlang'ich darajaga nisbatan sezilarli darajada oshdi, ammo nazorat guruhiga nisbatan sezilarli darajada past bo'lib qoldi.

Xuddi shunday holat FX, LFX, MDA darajalari dinamikasida ham kuzatildi.

Shuning uchun surunkali pielonefrit va nefropatiya bilan og'rigan onalardan tug'ilgan chaqaloqlarda metabolik jarayonlarning sezilarli yaxshilanishiga olib keladigan disadaptatsiya sindromlarini tuzatish

uchun E vitamini bilan to'ldirilgan asosiy terapiyadan foydalanish, gipoksik holatlarini rivojlanish xavfini kamaytiradi, ammo shunga qaramay, ularni to'liq bartaraf eta olmaydi, lipid peroksidatsiyasini kuchaytiruvchi stimulyatsiyang bir qator biokimyoviy belgilari saqlanib qoladi, biz ularni membranaviy-patologik jarayonlarning yuqori rivojlanishini saqlab qolish deb hisoblaymiz - LFX, MDA ning sezilarli darajada pasayishi fonida, FX miqdorining yuqori darajada saqlanib qoladi.

Shunday qilib, olingan ma'lumotlarning natijalari shuni ko'rsatadiki, E vitaminini qo'shgan holda kompleks terapiyasi bilan bemorning ahvoli dinamikada yaxshilanadi, mushak distoniyasi yo'qoladi, fiziologik reflekslar jonlanadi: bola ko'krakni ema boshlaydi, terisi pushti rangga kiradi, shish yo'qoldi. E vitaminidan foydalanish azot almashinuvi ko'rsatkichlarini, membranalarining fosfolipid spektrini yaxshiladi, LFX darajasini pasaytirdi va LPO ko'rsatkichlarining normallashtirishiga olib keldi: umumiy lipidlar 2,7 dan 4,9 g / l gacha, umumiy fosfolipidlar 6,9 dan 13,6% gacha ko'tarildi. deyarli 2 marta eritrotsitlar membranalarida FX darajasi oshdi va LFX, MDA darajasi kamaydi.

Biroq, ushbu ma'lumotlardan ko'rinib turibdiki, bu holatda sog'lom chaqaloqlar ko'rsatkichlari bilan solishtirganda FL, TG, FX va LPO, hamda MDA ning darajalari oshgan holda saqlanmoqda. Erta neonatal davrning oxiriga kelib, ushbu kontingentning bolalarida sog'lom yangi tug'ilgan chaqaloqlar bilan solishtirganda,  $\alpha$ -tokoferolning aniq antiradikal faolligi kuzatilgan bo'lsa-da, eritrotsitlar membranalarining fosfolipid miqdori pasaygan. Ushbu holat membranani himoyalovchi dimefosfon preparatini (3-guruh) kompleks davolashga qo'shimcha ravishda kirgizish uchun asos bo'ldi.

Pielonefrit va nefropatiyalari onalardan yangi tug'ilgan tug'ilgan chaqaloqlar disadaptatsiya holatini o'rganganda,  $\alpha$ -tokoferol va dimefosfon kompleks qo'llanilganda , lipid almashinuvini, eritrotsitlar membranalarining fosfolipid spektrini tezda va to'liq normaga kelishini imkon beradi, yani hujayra membranasi stabiligini oshiradi.

Surunkali pielonefrit va nefropatiyalari onalardan tug'ilgan bolalarda ammoni - atsidogenez funksiyasini pasayganini ko'rish mumkin. Hayotning 7-kunida davom etayotgan oddiy davolash fonida, boshqa ko'rsatkichlar bilan bir qatorda, ammiak ajralishi oshadi va faqat titrdagi kislotalar darajasi o'rtacha darajada bo'lishi kuzatiladi. Bundan tashqari, dimefosfon bilan davolangan III guruh chaqaloqlarida ammiakning ajralish darajasi kuniga  $2,09 \pm 0,27$  mekv/sut., titrlangan kislotasi  $1,7 \pm 0,31$  ga etadi, bu sog'lom yangi tug'ilganlar chaqaloqlar guruhining ko'rsatkich raqamlariga mos keladi.

Shunday qilib, pielonefrit va nefropatiya bilan og'rigan onalardan tug'ilgan chaqaloqlarda disadaptiv sindromi kompleks korrektsiyalovchi davolashning antioksidantlar ( $\alpha$ -tokoferol) va membranani himoyalovchi (dimefosfon) ni qo'llash bilan davolash samaradorligini oshirish mumkin. Kasallikning umumiy ahvolidan yaxshilanishi, ECHT ning pasayishi, leykotsituriya va proteinuriya darajasining pasayish holati aniqlandi. Buyraklarning kontsentratsiyalanishining yaxshilanishi qayd etildi, bu hujayra membrana lipidlarini tartibga solish va boshqaruvlarning gomeostatik vositalarini normal holatiga ham ijobiy ta'sir ko'rsatdi.

1-jadval

**Disadaptatsiya sindromi bo'lgan yangi tug'ilgan chaqaloqlarda qon lipidlari, eritrotsitlar membranalari fosfolipidlari va MDA spektrining dinamikasi ( $M \pm m$ ) davolash turiga qarab o'zgarishlari**

Guruhlar	Nazorat guruhi (n=22)	Tadqiqot guruhi	
		Bazis terapiya+vit. En=20	Dimefosfon qo'llanilganlar, n=18
Ko'rsatkichlar			
UL g/l	$4,76 \pm 0,50$	$4,26 \pm 0,32$ $P > 0,5$	$4,62 \pm 0,32$ $P > 0,5, P_1 > 0,5$
FL %	$14,9 \pm 1,12$	$10,3 \pm 0,71$ $P < 0,05$	$13,1 \pm 0,71$ $P < 0,05, P_1 < 0,05$

XS%	18,2±1,3	20,9±0,43 P<0,05	19,1±0,38 P>0,5,P <sub>1</sub> <0,05
TYK	8,8±1,28	7,6±0,65 P>0,05	8,3±0,23 P>0,5,P <sub>1</sub> >0,05
TG	17,6±0,36	17,2±0,21 P>0,5	18,1±0,47 P>0,05,P <sub>1</sub> >0,05
LFX	13,7±0,86	15,7±0,19 P<0,05	14,1±0,27 P>0,05,P <sub>1</sub> <0,05
SFM	26,1±1,21	27,9±0,37 P>0,05	26,7±0,32 P>0,5,P <sub>1</sub> <0,05
FX	31,2±1,8	29,2±0,58 P>0,05	31,6±0,51 P>0,5,P <sub>1</sub> <0,05
MDA lipidlari nmol/mg	3,12±0,29	5,06±0,26 P<0,01	3,82±0,25 P>0,05,P <sub>1</sub> <0,05

Izoh: P-asosiy va nazorat guruhlar ko'rsatkichlari orasidagi farqning ahamiyati, P<sub>1</sub>-asosiy guruhlar ko'rsatkichlari orasidagi farqning ahamiyati.

**XULOSALAR**

1. Surunkali onalardan yangi tug'ilgan chaqaloqlarda surunkali homila gipoksiyasi tufayli "fetopatiya" kuzatiladi, bu sitomembranalarning barqarorligining buzilishi bilan ifodalanadi: FX, FEA, TYK ning pasayishi fonida LFX,SFM oshishi shuningdek, MDA darajasining oshishi kuzatiladi

2. Yangi tug'ilgan chaqaloqlarda gomeostatik funksiyalarning buzilishi va lipid peroksidatsiyasining o'zgarishi homila rivojlanishidagi og'irlashtiruvchi omillarning og'irligiga bog'liqligi aniqlangan. Infektson omilning (surunkali pielonefrit) va toksik agentlarning

(nefropatiya) birgalikdagi ta'siri, bunday chaqaloqlar organizmida chuqur o'zgarishlar keltirib chiqaradi va maxsus korrektsiyalovchi terapiya choralarini talab qiladi.

3. Surunkali pielonefritli preeklampsiya bilan og'rikan onalarning yangi tug'ilgan chaqaloqlariga hayotning birinchi kundan boshlab erta neonatal davrda α-tokoferolni dimefosfon bilan birgalikda qo'llash sitomembranalarning lipid peroksidlanish faolligini kamaytirishga yordam beradi va shu bilan hujayra membranalarining barqarorligini oshiradi. , buyraklarning gomeostatik funksiyalarini yaxshilashi aniqlangan.

**Список литературы/ Iqtiboslar / References**

1. Abdullaeva N.Sh. Intrauterin o'sish sekinlashishi va erta moslashish davrida rivojlanishi bilan yangi tug'ilgan chaqaloqlarning klinik va sitokimyoviy xususiyatlari. // Pediatriya, Toshkent, 2000, 2-3-son.
2. Akker L.V., Varshavskiy B.Ya., Elchaninova S.A. va hokazo. Preeklampsiya bilan og'rikan homilador ayollarda oksidlovchi va antioksidant holatining ko'rsatkichlari.// Akusher. va ginekol., 2000 yil, 4-son.
3. Azimjonova M.M., Qurbonov D.D., Muxammedjanova D.K. O'zbekiston Respublikasida perinatal, neonatal kasallanish va o'lim va ularni kamaytirish yo'llari. // Pediatriya, Toshkent, 2000, No 2,3.
4. Гарифулина Л. М., Ашурова М. Д., Гойибова Н. С. Совершенствование терапии метаболического синдрома у подростков при помощи применения α-липоевой кислоты //Наука, техника и образование. – 2018. – №. 10 (51). – С. 69-72.
5. Balykova L.A. Balashov V.P., Shkolnikova M.A. Bolalarda yurak aritmiyalarida dimefosfonning samaradorligi. // Rossiya perinatologiya va pediatriya byulleteni, 1999 yil, 2-son T.44.
6. Baryshnev Yu.I. Homila va yangi tug'ilgan chaqaloq patologiyasining paydo bo'lishida preeklampsiyaning roli. "OPG-preeklampsiya muammosi".//Ma'ruza tezislari, Cheboksari.1996.
7. Ишкабулова Г. Д. и др. Влияние димефосфона на основные функции почек новорожденных, рожденных от матерей с хроническим пиелонефритом с сочетанным ОПГ-гестозом //Вестник науки и образования. – 2018. – №. 14-2 (50). – С. 51-55.
8. Vetrov V.V. Surunkali pielonefrit fonida rivojlangan preeklampsida detoksikatsiya terapiyasining fetoplental tizim holatiga ta'siri. // akusher-ginekolog. 2000. № 4.
9. Veltishchev Yu.E., Yurevieva E.A. Buyrak funksiyasini o'rganish // Pediatriyada funksional diagnostika bo'yicha qo'llanma. M., 1979.c.381-426
10. Veltishchev Yu.E., Yurevieva E.A. Profilaktik pediatriya uchun laboratoriya diagnostika usullarining ahamiyati to'g'risida.//Rossiya perinatologiya va pediatriya byulleteni, 2000 yil, № 5.
11. Zakirxo'jaeva D.A. ona-platsenta-homila tizimidagi monoooksigenazlarning faolligi holati va perinatal natija. Mater. O'zbekiston pediatrlarining IV qurultoyi, Toshkent. 2000.
12. Zelentsova V.P., Shilko V.I., Medvedeva S.Yu. Gipoksiyaga uchragan homila va yangi tug'ilgan chaqaloqlar buyraklarining patomorfologiyasi. Mater. 9 Rossiyadagi pediatrlar kongressi.-M., 2001 yil.
13. Ishkabulov D., Abduraxmanova S., Bolalardagi dismetabolik nefropatiyalar. Toshkent, Ibn-Sino, 1997,
14. Ishkabulova G.D. Bolalarda dizmetabolik nefropatiyalarda buyrakning funksional rezervning o'zgarishi. // Dostijeniya nauki i obrazovaniya . 2020. -№8., -S.92-96
15. Папаян А.В., Стяпсикина И.С. Neonatal nefrologiya (amaliy qo'llanma).Sankt-Peterburg, 2002, 448s.
16. Гойибова Н. С., Гарифулина Л. М. Состояние почек у детей с экзогенно-конституциональным ожирением //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 2.



17. Гарифулина Л. М. наследственность и образ жизни как фактор риска развития ожирения и артериальной гипертензии у детей и подростков //Children's Medicine of the North-West. – 2020. – Т. 8. – №. 1. – С. 94-95.
18. Гарифулина Л. М., Гойибова Н. С. состояние почек у детей с экзогенно-конституциональным ожирением //Журнал Репродуктивного Здоровья и Уро-Нефрологических Исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 1.
19. Гарифулина Л. М. Особенности медицинского высшего образования на современном этапе и роль преподавателя в образовательном процессе //«Современное состояние, проблемы и перспективы медицинского образования» международная учебно-научно-практическая конференция «Тиббий таълимнинг замонавий ҳолати. – С. 144.
20. Тураева Д. Х., Гарифулина Л. М. Semiz bolalarda oshqozon osti bezi steatozini kliniko-laborator xususiyatlari //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 1.
21. Холмурадова З. Э., Гарифулина Л. М. Semizligi bor osmirlarda yurak-qon tomir tizimining holati //журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 3.
22. Гарифулина Л. М., Тураева Д. Х., Кадырова Ш. С. Semizligi va metabolik sindromi bor bo'lgan bolalarda gepatobiliar tizim holati //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 2.

# ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH  
SPECIAL ISSUE

**ТОМ – II**

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

Контакт редакций журналов. [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)  
ООО Tadqiqot 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