

Ежеквартальный  
научно-практический  
журнал

ISSN 2181-1008  
DOI 10.26739/2181-1008

# ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических  
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК 1

2021



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ



САМАРКАНДСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

# ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

## МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции  
(Самарканд, 25 июня 2021 г.)

Под редакцией  
Ж.А. РИЗАЕВА

## ТОМ – II

Самарканд-2021

#### **РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);  
доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);  
PhD, доцент **Очилов У.У.** (отв. секретарь).

#### **РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

**Ярмухамедова Н.А., Раббимова Н.Т., Рустамова Ш.А., Ярмухамедова М.К., Джураева К.С.**

**Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения:** материалы международной научно-практической конференции. 2 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 131 стр.

Настоящий сборник международной научной конференции «Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения», проведённой 25 июня 2021 года в Самаркандском государственном медицинском институте содержит научные статьи, отражающие актуальные проблемы и достижения в изучении инфекционных заболеваний в настоящее время. Представлены успехи, достигнутые в борьбе с **инфекционными болезнями**, предложения и варианты решения проблем инфектологии с точки зрения инновационных подходов.

Представленные материалы, несомненно, вызовут интерес, будут полезными и найдут своё место в деятельности и практике ученых и врачей в охране здоровья населения.

Подписано в печать 24.06.2021.

Заказ 269

Формат 60×841/8

Усл. п.л. 25,11

Тираж 50 экз.

Формат 60×841/16

Усл. п.л. 12,73

Тираж 50 экз.

Отпечатано в типографии

«Tibbiyot ko`zgisisi». 140100,

г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18



ISSN 2181-1008 (Online)

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

### **Учредитель**

Самаркандский государственный  
медицинский институт

### **Главный редактор:**

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

### **Заместитель главного редактора:**

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

### **Редакционная коллегия:**

Д.И. Ахмедова д.м.н., проф.;  
Л.М. Гарифулина к.м.н., доц.  
(ответственный секретарь);  
Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц.;  
Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;  
М.Т. Рустамова д.м.н., проф;  
Б.М. Тожиев д.м.н., проф.;  
Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

### **Редакционный Совет:**

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)  
М.Дж. Ахмедова (Ташкент)  
М.К. Азизов (Самарканд)  
Н.Н. Володин (Москва)  
Х.М. Галимзянов (Астрахань)  
С.С. Давлатов (Самарканд)  
Т.А. Даминов (Ташкент)  
М.Д. Жураев (Самарканд)  
А.С. Калмыкова (Ставрополь)  
А.Т. Комилова (Ташкент)  
М.В. Лим (Самарканд)  
Э.И. Мусабаяев (Ташкент)  
В.В. Никифоров (Москва)  
А.Н. Орипов (Ташкент)  
Н.О. Тураева (Самарканд)  
А. Фейзиоглу (Стамбул)  
Б.Т. Холматова (Ташкент)  
А.М. Шамсиев (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).

**Кадирова К.А.**

Ташкентская медицинская Академия

Ташкент, Узбекистан

**Хикматуллаева Азиза Садуллаевна**

Д.м.н., зам директора по научной работе

Научно-исследовательский институт Вирусологии МЗ РУз

Ташкент, Узбекистан

**Эгамова Интизор Нурмухаммадовна**

Научно-исследовательский институт Вирусологии МЗ РУз

Ташкент, Узбекистан

**Ибадуллаева Наргиза Сапиевна**

Научно-исследовательский институт Вирусологии МЗ РУз

Ташкент, Узбекистан

## ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В

### АННОТАЦИЯ

В статье приведен анализ литературных источников по вирусной нагрузке при вирусном гепатите В. Авторы пришли к заключению, что содержание HBV ДНК в сыворотке крови в количестве  $10^4$  копий/мл являются значительным фактором риска прогрессирования хронического гепатита В в ЦП независимо от HBsAg и уровня АлАТ. На основании опубликованных результатов исследований, можно предположить, что основным фактором, определяющим исход хронической HBV инфекции, является уровень вирусной нагрузки. Вирусная нагрузка, наряду с активностью АлАТ и степенью выраженности фиброза печени, является критерием, определяющим терапевтическую тактику при данном заболевании

**Ключевые слова:** вирусный гепатит В, вирусная нагрузка

**Kadirova K.A.**

Tashkent Medical Academy

Tashkent, Uzbekistan

**Hikmatullaeva Aziza Sadullaевна**

Doctor of Medical Sciences, Deputy Director for Research

Research Institute of Virology, Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan

Tashkent, Uzbekistan

**Egamova Intiyor Nurmukhammadovna**

Research Institute of Virology, Ministry of Health of the

Republic of Uzbekistan Tashkent, Uzbekistan

**Ibadullaeva Nargiza Sapieva**

Research Institute of Virology, Ministry of Health of the

Republic of Uzbekistan Tashkent, Uzbekistan

## VIRAL LOAD IN VIRAL HEPATITIS B

### ANNOTATION

The article provides an analysis of literary sources on viral load in viral hepatitis B. The authors concluded that the content of HBV DNA in the blood serum in the amount of 104 copies / ml is a significant risk factor for the progression of chronic hepatitis B in the circulatory system, regardless of HBsAg and ALT level. Based on published research results, it can be assumed that the main factor determining the outcome of chronic HBV infection is the level of viral load. The viral load, along with the ALT activity and the severity of liver fibrosis, is a criterion that determines the therapeutic tactics for this disease.

**Key words:** viral hepatitis B, viral load

Гепатит В - это вирусная инфекция, поражающая печень и способная вызвать острое и хроническое заболевание [1, 2]. По оценкам ВОЗ, каждый 12-й человек в мире является больным хроническим гепатитом В, но большинство из них даже не подозревают о своем заболевании [3]. По статистике около 30% хронических вирусных гепатитов остаются не выявленными. Немалую долю среди них занимают пациенты с тяжелыми заболеваниями печени, с неустановленной этиологией. Установлено, что более чем 8% пациентов инфицированы ВГВ в скрытой форме [4]. Частота обнаружения латентной HBV инфекции в разных странах имеет значительные колебания в общей популяции лиц от 1 до 10% [5, 6].

Вирус гепатита В (HBV) относится к семейству *Нерадновирidae*. Геном вируса представлен частично сдвоенной кольцевой молекулой ДНК размером 3200 п.н. Вирус гепатита В является псевдоретровирусом, т. е. его ДНК может частично встраиваться в геном гепатоцитов. Основой лабораторной диагностики HBV инфекции является определение серологических маркеров инфицирования вирусом: HBsAg, HBeAg, анти-HBc класса IgM и IgG, анти-HBe, анти-HBs, HBV ДНК и активности вирусной ДНК, генотипы вирусов, мутации генома [7–9]. Методы генодиагностики, к которым относится ПЦР,

существенно расширяют возможности лабораторной диагностики вирусного гепатита В, позволяя непосредственно выявить возбудитель, установить тканевую и внутриклеточную локализацию HBV, выявить и охарактеризовать мутантные формы вируса, оценить уровень виремии в течение заболевания, в том числе - на фоне противовирусной терапии. Ключевой этап репликации HBV – обратная транскрипция, определяющая способность ДНК HBV интегрироваться в геном клеток хозяина, что сопровождается их повреждением [10]. Определение концентрации ДНК HBV в крови (вирусная нагрузка) используется для определения различных стадий при хронической инфекции, вызванной ВГВ и мониторинга эффективности противовирусной терапии. Вирусная нагрузка — это количество вирусных частиц в крови инфицированного на 1 миллилитр крови. Чем выше количество вируса, тем больше риск передачи вируса. Вирусная нагрузка при гепатите В измеряется в международных единицах на мл (МЕ/мл), так же может измеряться и в копиях/ мл. Соотношение между копии/МЕ в наборах реагентов разных производителей различно – от 1,5 до 8 (в среднем – 5). В настоящее время границей между высокой и низкой вирусной нагрузкой ВГВ принято считать 2 000 МЕ/мл (10 000 копий/мл). Интенсивность виремии оценивается по числу копий в сыворотке крови (генокопий/мл):

очень низкая –  $<10^3$ ; низкая –  $10^3-10^6$ ; умеренная –  $10^6-10^8$ ; высокая –  $>10^8$ . Очень низкая степень вирусемии определяется только при помощи ПЦР [10].

По современным представлениям, у взрослых выделяют две фазы (стадии) болезни: активную (репликативную) с репликацией НВсАg и неактивную (нерепликативную, латентную) с сероконверсией НВсАg (НВсАg-негативный гепатит) [11, 12, 13]. Репликативная фаза характеризуется нарастанием вирусемии, усилением синдрома цитолиза и некротическим воспалительным процессом в ткани печени. По мере активации иммунного контроля над вирусом наступает неактивная фаза: снижается вирусная нагрузка ( $<10^5$  МЕ/мл), уменьшаются воспаление и скорость прогрессирования фиброза печени. Это состояние сопровождается мутацией HBV, которые пытаются «ускользнуть» от иммунного надзора. В большей степени мутациям подвержен НВсАg, вероятно в меньшей – НВсАg [14, 15].

Повышение вирусной нагрузки в пределах  $10^7-10^8$  МЕ/мл наблюдается при реактивации хронического ВГВ, но это повышение менее выраженное, чем у НВсАg-серопозитивных больных и сопровождается нарастанием активности АЛТ и воспалительного процесса в печени с фиброзом или без него [16].

Общезвестно, что предикторами неблагоприятного исхода вирусного гепатита В являются пол, возраст, географическое происхождение больного, генотип и мутации вируса. В литературных источниках недостаточно достоверных

данных о влиянии уровня ДНК HBV на прогноз течения гепатита В. По данным ряда авторов Elgouhari H.M. et al, 2008 г. высокий уровень ДНК HBV является выраженным предиктором прогрессирования цирроза печени (ЦП) на всех этапах патологического процесса. В проведенном на Тайване когортном исследовании с продолжительностью 11 лет и в котором участвовало 3582 наивных пациента с хроническим гепатитом В, было установлено, что заболеваемость ЦП возрастала с нарастанием уровня ДНК HBV в сыворотке крови с 4,5% у пациентов с низким уровнем до 36,2% - у пациентов с высоким уровнем. При стабильном повышении уровня ДНК HBV на протяжении длительного времени отмечался высокий риск развития, как ЦП, так и ГЦК. Авторы пришли к заключению, что содержание HBV ДНК в сыворотке крови в количестве  $10^4$  копий/мл являются значительным фактором риска прогрессирования хронического гепатита В в ЦП независимо от НВсАg и уровня АЛТ [17].

Таким образом, на основании опубликованных результатов исследований, можно предположить, что основным фактором, определяющим исход хронической HBV инфекции является уровень вирусной нагрузки. Вирусная нагрузка, наряду с активностью АЛТ и степенью выраженности фиброза печени, является критерием, определяющим терапевтическую тактику при данном заболевании [18].

#### Список литературы/Iqtiboslar/References

1. Мукомолов С.Л., Левакова И.А., Васильева В.А. и др. Современные эпидемиологические особенности вирусного гепатита В. / Мир вирусных гепатитов. – Москва, 2009. – №3. – С.19–20.
2. Raimondo G., Allain J.P., Brunetto M.R. Statements from the Taormina expert meeting on occult hepatitis B virus infection. / Journal Hepatology. -2008. –Vol.49. – P.652–657.
3. Lupberger J., Hildt E. Hepatitis B virus-induced onogenesis // World J Gastroenterology, 2007. – Vol.13. – №1 – P.74–81.
4. Rizvi M., Azam M., Sultan A., Malik I. et al. Prevalence of genotype D in chronic liver disease patients with occult HBV infection in northern region of India // Indian Journal Pathology Microbiology. – 2014. –Vol. 57. – №4. – P.537–541.
5. Chudy M., Schmidt M., Czudai V. et al. Hepatitis B virus genotype G mono-infection and its transmission by blood components // Hepatology, 2006. – Vol. 44. – P.99–107.
6. Morsica G., Ancarani F., Bagaglio S. et al. Occult hepatitis B virus infection in cohort of HIV-positive patients: correlation with hepatitis C virus co-infection, virological and immunological features // Infection. – 2009. – Vol. 37. – P.445–449.
7. Рекомендации по диагностике и ведению взрослых больных гепатитом С // РЖГГК. 2013. Т. 23. № 2. С. 41–70.
8. EASL Clinical Practice Guidelines: Management of chronic hepatitis B virus infection // Journal of Hepatology. 2012. –Vol. 57. – P. 167–185.
9. EASL Clinical Practice Guidelines: Management of hepatitis C virus infection // Journal of Hepatology. 2011. –Vol. 55. – P. 245–264.
10. Скрышник И.Н. Современные аспекты диагностики, лечения и профилактики вирусных гепатитов. – Гастроэнтерология, 2008. – 3(11).
11. Бацких С.Н. Латентная HBV-инфекция: безобидный лабораторный феномен или серьезная клиническая проблема? // Гепатологический форум (приложение к журналу «Фармакология и терапия»). – 2010. – №3. – С. 2–8.
12. Шифф Ю.Р., Соррел М.Ф., Мэддрей У.С. Вирусные гепатиты и холестатические заболевания. / Пер. с англ. В.Ю. Хохлатова под ред. В.Т. Ивашкина, Е.А. Климовой, И.Г. Никитина, Е.Н. Широковой.– М.: ГЭОТАР– Медиа, 2010.– 408 с.
13. European Association for the study of the Liver (EASL). Clinical Practice Guidelines: Management of chronic hepatitis B // Journal of Hepatology. – 2009. – Vol. 50. – P. 227–242. Raimondo G., Allain J.P., Brunetto M.R. Statements from the Taormina expert meeting on occult hepatitis B virus infection // Journal Hepatology. -2008. –Vol.49. – P.652–657.
14. Raimondo G., Allain J.P., Brunetto M.R. Statements from the Taormina expert meeting on occult hepatitis B virus infection // Journal Hepatology. -2008. –Vol.49. – P.652–657.
15. Brunetto M.R. Predicting response to hepatitis B virus therapy // Journal of Hepatology, 2009. –Vol.49. – P. 1141.
16. Еналеева Д.Ш. Современные аспекты естественного течения хронического вирусного гепатита В // Казанский медицинский журнал, 2012. – № 2. – Т. 93. – С.161–166.
17. Pooje U.H., Yang H.I., Su J., Jen C.L. Predicting cirrhosis risk based on the level of circulating hepatitis B viral load // Gastroenterology, 2006. – 130. – №3. – P.678–686.
18. Эсауленко Е.В., Никитина О.Е., Порецкова Е.А., Писарева М.М. Вирусная нагрузка при хроническом гепатите В: корреляция с лабораторно-морфологическими показателями // Журнал инфектологии, 2012. – Том 4. – №2. – С.67–72.



57	<b>Эргашева М.Я.</b> ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕРОЗНЫХ МЕНИНГИТОВ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ.....	77
58	<b>Yoqubov Q. Y, Mirtazavey O. M., Matnazaro`va G. S.</b> COVID-19 EPIDEMIK JARAYONINING TAVSIFI (TOSHKENT SHAHRI MISOLIDA).....	79
59	<b>Ярмухамедова М. К., Якубова Н. С., Восеева Д. Х.</b> ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПППД У БОЛЬНЫХ ВГС.....	83

#### ОБЗОРЫ ЛИТЕРАТУРЫ

60	<b>Асадов Д.А., Назиров М.Н.</b> БАЖАРИЛГАН ИШЛАР ТЎҒРИСИДА ҲИСОБОТ.....	86
61	<b>Асадов Д.А., Каримова С.У., Назиров М.Н.</b> ФАРҒОНАДА ЁЗИЛГАН ШАРҚ ТАБОБАТИГА ДОИР АСАРЛАР.....	88
62	<b>Асадов Д.А., Назиров М.Н.</b> МАҲМУД ҲАКИМНИНГ ЮҚУМЛИ КАСАЛЛИКЛАРНИНГ ДАВОЛАШ ВА СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИНИ ТАЪМИНЛАШ УЧУН ИШЛАТГАН ДОРИ ВОСИТАЛАРИ.....	92
63	<b>Асадов Д.А., Табибова М.В., Исмоилов И.</b> НОДИР ХОТИРА СОҶИБИ.....	98
64	<b>Вафокулов С.Х., Рустамова Ш.А., Вафокулова Н.Х.</b> САМАРҚАНД ВИЛОЯТИДА КЕСАРЧА КЕСИШ ЙЎЛИ БИЛАН ТУҒИЛГАН БОЛАЛАРДА ЎТКИР ИЧАК ИНФЕКЦИЯЛАРИ МУАММОЛАРИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ.....	101
65	<b>Кадирова К.А., Хикматуллаева А.С., Эгамова И.Н., Ибадуллаева Н.С.</b> ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В .....	105
66	<b>Караматуллаева З.Э., Орзикулов А.О., Ибрагимова Э.Ф.</b> ЗНАЧЕНИЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИЕ COVID-19.....	107
67	<b>Маматмусаева Ф.Ш., Мирвалиева Н.Р., Джураева З.Б., Мирпайзиева К.Ш.</b> СОВРЕМЕННАЯ АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ У БОЛЬНЫХ С ОСТЕОМИЕЛИТОМ.....	112
68	<b>Рюмин А. М., Собчак Д. М.</b> ВЛИЯНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ЕСТЕСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ.....	116
69	<b>Туйчиев Л.Н., Таджиева Н.Ю., Ярмухамедова Н.А., Матякубова Ф.Е., Раббимова Н.Т.</b> ВОПРОСЫ ЭТИОЛОГИИ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ, ДИАГНОСТИКИ И ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ.....	121
70	<b>Узакова Г.З., Ярмухамедова Н.А., Джумаева Н.С.</b> БОЛАЛАРДА КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИ КЕЧИШНИНГ УЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ.....	126

**Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения:** материалы международной научно-практической конференции. 2 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 131 стр.

# **ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ**

## **МАТЕРИАЛЫ**

международной научно-практической конференции  
(Самарканд, 25 июня 2021 г.)

Под редакцией  
**Ж.А. РИЗАЕВА**

### **РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);  
доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);  
PhD, доцент **Очилов У.У.** (отв. секретарь).

### **РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

**Ярмухамедова Н.А., Раббимова Н.Т., Рустамова Ш.А., Ярмухамедова М.К., Джураева К.С.**