

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



№1 (Том 3)

2022

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 3, НОМЕР 1

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

VOLUME 3, ISSUE 1



ТОШКЕНТ-2022



ISSN 2181-1008 (Online)

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

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский институт
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

Оригинальные статьи

1. Ashurova M. J., Garifulina L. M. SEMIZLIGI BOR BOLALARDA VITAMIN D DEFITSITI HOLATLARINI ANIQLASH.....	5
2. Базарова Н.С., Зиядуллаев Ш.Х. СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ПОЛИМОРФНЫХ ГЕНОВ МАТРИКСНОЙ МЕТАЛЛОПРОТЕИНАЗЫ И ЕЕ ТКАНЕВЫХ ИНГИБИТОРОВ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ И ПРОГНОЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ.....	8
3. Базарова Н.С., Мамутова Э.С. КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА У ДЕТЕЙ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ.....	11
4. Бойқўзиев Ҳ. Ҳ., Шодиярова Д. С. ОРГАНИЗМИНИНГ АПУД ТИЗИМИ, ЎРГАНИЛИШ ДАРАЖАСИ ВА ИСТИҚБОЛЛАРИ.....	14
5. Бойқўзиев Ҳ. Ҳ., Джуракулов Б.И., Курбонов Х.Р. ЧУВАЛЧАНГСИМОН ЎСИМТА ВА ИНГИЧКА ИЧАК ИММУН-ҲИМОЯ ТИЗИМИНИНГ МОРФОЛОГИК АСОСЛАРИ.....	19
6. Garifulina L.M., G'oyibova N.S. SEMIZLIGI BOR BOLALARDA BUYRAKLAR VA ULARNING FUNKSIONAL HOLATI.....	24
7. Закирова Б.И., Азимова К.Т. КИШЕЧНЫЙ ДИСБИОЗ У ДЕТЕЙ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ.....	29
8. Kodirova M.M., Shadieva Kh.N. BOLALARDA NOREVMATIK MIOKARDITNING EKG DAGI ASOSIY SIMPTOMLARI.....	33
9. Курбонов Н. А., Давлатов С. С., Рахманов К. Э. ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ МИРИЗЗИ.....	37
10. Рахманов К. Э., Анарбоев С. А., Салохиддинов Ж.С., Эгамбердиев А.А. ХИМИОТЕРАПИЯ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ РЕЦИДИВА ЭХИНОКОККОЗА ПЕЧЕНИ.....	43
11. Сирожиддинова Х.Н., Абдухалик-Заде Г.А. ВЛИЯНИЕ ДИСБАКТЕРИОЗА НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ.....	48
12. Сирожиддинова Х.Н., Набиева Ш.М. ИММУНИЗАЦИЯ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ НА ФОНЕ РЕСПИРАТОРНОЙ ПАТОЛОГИИ.....	51
13. Turaeva D. X., Garifulina L. M. SEMIZ BOLALARDA OSHQOZON OSTI BEZI STEATOZINI KLINIKO-LABORATOR XUSUSIYATLARI.....	54
14. Xodjayeva S.A., Adjablayeva D.N. BIRINCHI MARTA DORILARGA CHIDAMLI SIL ANIQLANGAN BEMORLARDA DAVOLASHNING GEPATOTOKSIK TA'SIRLARINING TAXLILI.....	58
15. Shavazi N. M., Ibragimova M. F. TEZ-TEZ KASAL BO'LGAN BOLALARDA ICHAK MIKROFLORASI VA ATIPIK PNEVMONIYA O'RTASIDAGI O'ZARO BOG'LIQLIK.....	63
16. Шавази Н.М., Рустамов М.Р., Лим М.В., Атаева М.С. ВЫЯВЛЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА ПРИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ ЗЕРАФШАНСКОЙ ДОЛИНЫ УЗБЕКИСТАНА.....	66
17. Шавази Н.М., Лим М.В. СОСТОЯНИЕ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ С МИОКАРДИТАМИ.....	70
18. Шавази Н.М., Лим М.В. ХАРАКТЕРИСТИКА КОРРЕЛЯЦИОННЫХ ВЗАИМОСВЯЗЕЙ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ И НЕРВНОЙ СИСТЕМ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.....	74
19. Шадиева Х.Н., Кодирова М.М. ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ И ПОВТОРНОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ.....	79

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Сирожиддинова Хиромон Нуриддиновна


к.м.н. (PhD), ассистент кафедры Педиатрии №1 и неонатологии
Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

Абдухалик-Заде Гульнора Ахтамовна

к.м.н., доцент кафедры Педиатрии №1 и неонатологии
Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

ВЛИЯНИЕ ДИСБАКТЕРИОЗА НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ

For citation: Sirojiddinova Khiromon Nuriddinova, Abdulkhalik-Zade Gulnora Akhtamovna/ The effect of dysbiosis on the functional state of erythrocytes in frequently ill children . Journal of hepato-gastroenterology research. vol. 3, issue 1. pp.48-50

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.6482406>

АННОТАЦИЯ

В статье приведены данные 146 часто болеющих детей в возрасте от 1-го года до 6 лет, госпитализированных в ГДБ №1 г. Самарканда по поводу респираторных заболеваний. В качестве группы сравнения обследованы 30 эпизодически болеющих детей. Изучены состав микрофлоры кишечника, гематологические показатели крови и адсорбирующая способность эритроцитов. Результаты исследования показывают, что при тяжелом течении диареи, как осложнение основного заболевания у ЧБД, в составе микрофлоры кишечника увеличивается гемолитическая флора, среди которых первое место занимают стафилококки, на втором месте кишечная палочка и на третьем дрожжеподобные грибы.

Ключевые слова: часто болеющие дети, микрофлора кишечника, эритроциты.

Sirojiddinova Xiromon Nuriddinova,

1-son pediatriya va neonatologiya kafedrasi assistenti t. f. n. (PhD)
Samarqand davlat tibbiyot institute, Samarqand, O'zbekiston

Abduxalik-Zade Gulnora Axtamovna

1-son pediatriya va neonatologiya kafedrasi dotsenti t. f. n.
Samarqand davlat tibbiyot institute, Samarqand, O'zbekiston

DISBAKTARIOZNING TEZ-TEZ KASAL BO'LGAN BOLALARDA QIZIL QON HUYAYRALARINING FUNKTSIONAL HOLATIGA TA'SIRI

АННОТАЦИЯ

Maqolada Samarqand shahar 1-son bolalar shifoxonasiga yotqizilgan nafas olish kasalliklari bilan og'rikan 1 yoshdan 6 yoshgacha bo'lgan 146 ta tez-tez kasallangan bolalar haqida ma'lumotlar keltirilgan. Taqqoslash guruhi sifatida 30 ta epizodik kasal bolalar tekshirildi. Ichak mikroflorasining tarkibi, gematologik qon ko'rsatkichlari va eritrotsitlarning adsorbsiyalovchi qobiliyati o'rganildi. Tadqiqot natijalariga ko'ra, asosiy kasallikning asorati sifatida korsatilgan diareyada birinchi o'rinni stafilokokklar, ikkinchi o'rinni E. coli va uchinchi o'rinni achitqi zamburug'lar egalladi.

Kalit so'zlar: tez-tez kasallangan bolalar, ichak mikroflorasi, eritrotsitlar.

Sirojiddinova Khiromon Nuriddinova

Assistant Candidate of Medical Sciences (PhD) of the
Department of pediatrics No. 1 and neonatology
Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan

Abdulkhalik-Zade Gulnora Akhtamovna

Associate Professor, Candidate of Medical Sciences,
Department of pediatrics No. 1 and neonatology
Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan

THE EFFECT OF DYSBIOSIS ON THE FUNCTIONAL STATE OF ERYTHROCYTES IN FREQUENTLY ILL CHILDREN

ANNOTATION

The article presents the data of 146 frequently ill children aged from 1 to 6 years with respiratory diseases hospitalized in the No. 1 of Samarkand. As a comparison group, 30 episodically ill children were examined. The composition of the intestinal microflora, hematological parameters of blood and the adsorption capacity of erythrocytes were studied. The results of the study show that with severe diarrhea, as a complication of the underlying

disease in FICh, hemolytic flora increases in the intestinal microflora, among which staphylococci occupy the first place, escherichia coli takes the second place and yeast-like fungi take the third.

Key words: frequently ill children, intestinal microflora, erythrocytes.

Актуальность проблемы. Среди важнейших заболеваний у часто болеющих детей респираторная патология занимает одно из главных мест. Судя по обращаемости в амбулаторно-поликлинические учреждения в среднем каждый ребенок, переносит от 3-х до 5 официально регистрируемых респираторных заболеваний [1,6]. В отдельных случаях, заболевания респираторного тракта сопровождаются дисбактериозом кишечника [2]. Это объясняется тем, что в малом возрасте микробы антагонисты в составе микрофлоры кишечника бывают в меньшем количестве и не полностью сформирована нормальная микрофлора кишечника [7]. Кроме того, при частых заболеваниях верхних дыхательных путей применяются различные антибиотики, которые чаще всего назначаются эмпирически, и они уничтожают микробов антагонистов, что приводит к дисбактериозу кишечника.

Микрофлора человека играет важную, а иногда и решающую роль в защите организма от патогенных микробов, действия токсических веществ и других факторов [3]. Нормальная микрофлора не только представлена микробами антагонистами, но и является фактором, поддерживающим функцию иммунной системы [4,5]. Естественно при нарушении микробиоценоза кишечника первой страдает иммунная система. Уменьшение количества микробов антагонистов приводит к нарушению витаминного баланса группы В и К, которое влияет на функциональное состояние эритроцитов.

Однако остается неизученным функциональное состояние эритроцитов у часто болеющих детей, страдающих заболеваниями респираторного тракта, осложнившихся диареей.

Цель исследования. Изучить влияние дисбактериоза на функциональное состояние эритроцитов у часто болеющих детей при респираторной инфекции.

Материалы исследования. Под нашим наблюдением находились 146 часто болеющих детей (ЧБД) в возрасте от 1-го года до 6 лет, госпитализированными в ГДБ. №1г. Самарканда по поводу респираторных заболеваний. В качестве группы сравнения обследовано 30 эпизодически болеющих детей (ЭБД).

Методы исследования:

1. Клинический. Проведено статистико - анамнестическое изучение болезни, оценка настоящего соматического статуса. При изучении анамнеза обследуемых детей учитывали возраст ребенка, сколько раз и какими заболеваниями был болен в течение года, осложнилось ли диареей заболевание верхних дыхательных путей.

2. Лабораторный. Изучены состав микрофлоры кишечника, гематологические показатели крови и адсорбирующая способность эритроцитов.

Результаты исследования и их обсуждение. Наши наблюдения показали, что из 146 обследованных детей у 48 (33,6%) наблюдалась острая респираторная вирусная инфекция, у 24 (13,7%) очаговая пневмония, у 59 (36,3%) острый бронхит, и у 15 (16,4%) обструктивный бронхит. Основными жалобами у детей при поступлении были повышение температуры тела (100%), беспокойство (96,7%), кашель (91,9%), судороги (33,8%), снижение аппетита (93,5%), рвота (37%) и со стороны желудочно-кишечного тракта жидкий стул и метеоризм. Преморбидным фоном и сопутствующими синдромами у данных больных явились: хронический тонзиллит, острый ринофарингит, анемия, рахит, гипотрофия 1-2 степени. А также из 146 обследованных больных у 40 детей наблюдался дисбактериоз кишечника. Для изучения микрофлоры кишечника подвергнуты бактериологическому обследованию 40 больных (ЧБД) в возрасте от 1 года до 3-х лет. Из них у 23 наблюдалась диарея с тяжелым течением и у 17 больных более легким течением. Материалом для исследования явилось испражнение больного, которое разводили, в физиологическом растворе до 10^{10} -степени. Испражнения в разведениях $10^6, 10^7, 10^8, 10^9, 10^{10}$ засеивали на среду Блорукка- для

бифидобактерий, на молочно-солевой агар - для стафилококка, на Сабуро - для кандиды и на Эндо для кишечной палочки.

Анализ полученных данных показывает, что из 23-х больных с тяжелым течением диареи обнаружены стафилококки в разведениях 10^8 , при более легком течении диареи в разведениях 10^6 . Гемолитическая кишечная палочка была обнаружена, соответственно в разведениях 10^7 и 10^6 , и кандиды 10^9 и 10^7 . Интересно отметить, что анаэробная бифидум бактерия резко уменьшается в составе микрофлоры кишечника первой группы, то есть, при тяжелой форме диареи. Они обнаружены в разведениях испражнения 10^4 . У второй группы – обнаружены в разведениях 10^9 . Результаты наших работ показывают, что при тяжелом течении диареи, как осложнение основного заболевания у ЧБД, увеличивается в составе микрофлоры кишечника гемолитическая флора, среди которой первое место занимают стафилококки, на втором месте кишечная палочка и на третьем дрожжеподобные грибы рода Candida.

Изучение анализов крови показывают, что гематологическая картина крови у ЧБД не отличается от здоровых, т.е. количество эритроцитов, лейкоцитов и СОЭ остаются в норме. Однако установлены очень низкие показатели гемоглобина. Если в норме средний показатель гемоглобина равняется 110-140г/л у детей до 6-летнего возраста, то при заболеваниях у ЧБД снижается до 80,5г/л. Отмечен более низкий уровень гемоглобина у ЧБД страдающих диареей в возрасте от 1 года до 2 лет - 76,5 г/л.

У ЭБД этот показатель остается в пределах нормы – 105,5г/л. Такие результаты доказывают, что нарушение микробиоценоза играет патогенетическую роль при снижении показателя гемоглобина.

В защите организма детей от инфекционного агента важную роль играют неспецифические факторы защиты. Одним из них является адсорбирующая способность эритроцитов.

В наших наблюдениях отмечено, что количественное изменение эритроцитов у ЧБД по сравнению с нормой не происходит. Однако их адсорбирующая способность резко снижается. В норме прилипающая способность эритроцитов микробных клеток составляет 18-20%, у ЭБД – 17-18% и у ЧБД с респираторными заболеваниями - 12-13%.

Данный показатель у ЧБД с дисбактериозом снижается до 9-10%, это доказывает, что под действием длительной интоксикации и при недостаточности витаминного баланса группы В и К эритроциты теряют способность адсорбировать патогенный агент. Изменение адсорбирующей способности эритроцитов у ЧБД по сравнению со здоровыми еще раз указывают, что этот феномен является одним из факторов неспецифической защиты организма и активно участвует со всеми звеньями иммунитета в единой борьбе против инфекции.

Таким образом, уменьшение количества гемоглобина является патологическим для организма детей. При этом нарушается метаболизм эритроцитов, и они теряют защитную способность.

ВЫВОДЫ.

1. У часто болеющих детей заболевания верхних дыхательных путей часто осложняются диареей. С целью предупреждения развития иммунодефицитного состояния на фоне дисбактериоза необходимо во время восстановления нормальной микрофлоры кишечника с применением эубиотиков.

2. У часто болеющих детей при заболеваниях респираторного тракта, осложнившихся диареей, отмечаются более низкие показатели гемоглобина, что составляет -76,5 г/л, тогда как у ЧБД с заболеваниями респираторного тракта без осложнения диареей, оно равно -80 г/л.

3. У часто болеющих детей количество эритроцитов остается в норме. Однако способность их адсорбировать бактерии резко снижается. Этот тест можно использовать как критерий, определяющий состояние неспецифических факторов защиты организма.

Список литературы/ Iqtiboslar/ References

1. Вавилова В. П. [и др.]. Книга: Часто болеющий ребенок в практике педиатра /– Кемерово, 2018. – 175 с. (Шифр 616-053.2-08 Ч-25).
2. Каримжонов И.А., Юсупова Г.А., Каримова М.Н., Абдусагатов Ш.Ш. Роль дисбактериоза кишечника в формировании иммунной недостаточности у детей, больных рецидивирующим бронхитом. //Педиатрия 2009; №1-2; С.20.
3. Коровина Н.А., Захарова И.Н., Костадинова В.Н. и др. Пребиотики и пробиотики при нарушениях кишечного микробиоценоза у детей. //Пособие для врачей М., 2014; С.44-47.
4. Пустовалова Н.А. Новый метод определения неспецифической реактивности организма – реакция иммуноприлипания (РИП) стафилококков В кн: «Вопросы иммунологии и микробиологии стафилококковых и стрептококковых инфекций». Л., 2005; С.6-8.
5. Сорокулова И.Б., Сафронова Л.А., Виноградов В.П. и др. Коррекция биоспорином нарушений микробиоценоза кишечника у новорожденных детей. //Российский вестник перинатологии и педиатрии 2016; №2; С.17
6. Sirojiddinova Kh.N., Tukhtayeva M.M., Usmanova M.F. Effectiveness of immunization of frequently sick children in the treatment of respiratory diseases. Central Asian journal of medical and natural sciences Volume: 02 Issue: 01 | Jan-Feb 2021. ISSN: 2660-4159. On page 103-106.
7. Sirojiddinova Kh.N., Nabieva Sh.M. Ortikboyeva N.T. Intrauterine infection as a developmental factor perinatal pathology. Central Asian journal of medical and natural sciences Volume: 02 Issue: 01 | Jan-Feb 2021. ISSN: 2660-4159. On page 107-111.
8. Гарифулина Л. М. Характеристика сердечно-сосудистой системы у детей при ожирении и артериальной гипертензии //Здоровье, демография, экология финно-угорских народов Health, demography, ecology. – 2020. – С. 443.

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 3, НОМЕР 1

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

VOLUME 3, ISSUE 1

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