

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. Мусабаев (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. Шербекков (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, Агаева 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

Шавази Нурали Мухаммад угли

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой №1 педиатрии и неонатологии
Самаркандский Государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

Рустамов Мардонкул Рустамович


д.м.н., профессор, кафедры №1 педиатрии и неонатологии
Самаркандский Государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

Атаева Мухиба Сайфиевна

старший преподаватель кафедры №1 педиатрии и неонатологии
Самаркандский Государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОБАВИТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

For citation: Shavazi N. M., Rustamov M. R., Atayeva M. S., / Effectiveness of cobavit in the treatment of ulcer in children. Journal of hepato-gastroenterology research. vol. 3, issue 3. pp.49-51

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.6777966>

АННОТАЦИЯ

Целью работы явилось изучение эффективности кобавита при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у детей.

Для изучения эффективности кобавита были обследованы 37 детей, в возрасте от 8 до 14 лет мальчиков было 11, девочек 26.

Больные были распределены на две группы. Первая группа получала традиционный метод терапии, вторая группа традиционный метод терапии + кобавит по 1 таблетке (0,05) 3 раза в день.

Клинические, лабораторно-инструментальные показатели в зависимости от методов лечения показали, что у детей в комплексную терапию которых был включен кобавит отмечалось более быстрое улучшение общего состояния, стихание болей на 4-5 день у второй группы больных (54%), тогда как у первой группы, которые не получали этот препарат у 39% больных. Несколько быстрее у второй группы больных по сравнению с первой группой устранились диспептические явления, а также и другие показатели лабораторно-инструментальных методов исследования. Эндоскопическая картина также показала положительную динамику со стороны слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки.

Ключевые слова: дети, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, кобавит.

Shavazi Nurali Muhammad o'gli

tibbiyot fanlari doktori, professor,
1- pediatriya va neonatologiya kafedrasini mudiri
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

Rustamov Mardonqul Rustamovich

tibbiyot fanlari doktori, professor,
1- pediatriya va neonatologiya kafedrasini
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

Atayeva Muxiba Sayfiyevna

1- pediatriya va neonatologiya kafedrasini katta o'qituvchisi
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

BOLALARDA YARA KASALLIGINI DAVOLASHDA KOBAVITNING SAMARASI

ANNOTATSIYA

Ishning maqsadi bolalarda oshqozon va o'n ikki barmoqli ichak yara kasalliklarida kobavitning samaradorligini o'rganish. Kobavitning samaradorligini o'rganish uchun 8 yoshdan 14 yoshgacha bo'lgan 37 bola tekshirildi, ulardan 11 o'g'il bola va 26 qiz. Bemorlar ikki guruhga bo'lindi. Birinchi guruh an'anaviy terapiya usuli, ikkinchi guruh esa an'anaviy terapiya usulini + kobavit 1 tabletkadan (0,05) kuniga 3 marta oldi.

Davolash usuliga qarab klinik, laborator va instrumental ko'rsatkichlar shuni ko'rsatdiki davolash kompleksiga kobavit qo'shilgan bemorlarda umumiy ahvolning yaxshilanishi tezroq kuzatilib, og'riq kamayishi 4-5 kunda (54%), bu preparatni qabul qilmagan birinchi guruh bemorlarda esa (39%) tashkil etdi.

Birinchi guruh bilan solishtirganda ikkinchi guruh bemorlarida dispepsiya, shuningdek, laboratoriya va instrumental tadqiqot usullarining boshqa ko'rsatkichlari bilan solishtirganda bir oz tezroq bartaraf etildi.

Endoskopik manzara ham oshqozon va o'n ikki barmoqli ichakning shilliq qavatida ijobiy tendentsiyani ko'rsatdi.

Kalit so'zlar: bolalar, o'n ikki barmoqli ichak yarasi, kobavit.

Shavazi Nurali Muhammad Ugli

MD, Professor, Head of Department No. 1 of Pediatrics and Neonatology
Samarkand State Medical universitete, Samarkand, Uzbekistan

Rustamov Mardonkul Rustamovich

MD, Professor, Department No. 1 of Pediatrics and Neonatology
Samarkand State Medical universitete, Samarkand, Uzbekistan

Atayeva Muhiba Saifievna

senior lecturer Department No. 1 of Pediatrics and Neonatology
Samarkand State Medical universitete, Samarkand, Uzbekistan

EFFECTIVENESS OF COBAVIT IN THE TREATMENT OF ULCER IN CHILDREN

ANNOTATION

The aim of the work was to study the effectiveness of cobavit in gastric and duodenal ulcers in children. To study the effectiveness of cobavit, 37 children were examined, aged 8 to 14 years, there were 11 boys and 26 girls.

The patients were divided into two groups. The first group received the traditional method of therapy, the second group received the traditional method of therapy with cobavit 1 tablet (0.05) 3 times a day. Clinical, laboratory and instrumental indicators, depending on the methods of treatment, showed that in children in whose complex therapy cobavit was included, there was a faster improvement in the general condition, subsidence of pain on days 4-5 in the second group of patients (54%), while in the first group, who did not receive this drug in 39% of patients. Slightly faster in the second group of patients compared with the first group eliminated dyspepsia, as well as other indicators of laboratory and instrumental research methods. The endoscopic picture also showed a positive trend in the mucous membrane of the stomach and duodenum.

Key words: children, duodenal ulcer, cobavit.

Актуальность. В настоящее время к проблеме неинфекционных заболеваний органов пищеварения у детей привлечено внимание не только терапевтов но и педиатров, что обусловлено нарастанием частоты заболеваний среди детей. Видное место в структуре гастроэнтерологических заболеваний у детей занимает гастродуоденальная патология в том числе язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Дудникова Э. В. (3) отмечает что удельный вес язвенной болезни составляет 13,5% от всех гастроэнтерологических заболеваний у детей, причем дуоденальные язвы преобладают над желудочными (90-95%). В условиях Узбекистана почти такие же цифры (13%) приводит Бабаджанова М. Ш. (1). Хотя имеется достаточно работ, касающихся лечения язвенной болезни у детей, следует отметить, что хроническое и часто рецидивирующее течение язвенной болезни, диктует необходимость поиска более совершенных методов лечения больных с данной патологией, которые должны быть патогенетический обоснованными.

Имеется ряд работ указывающих на нарушение окислительно-восстановительных процессов, микроэлементного обмена, доказаны роль гипоксии при данной патологии (7). В этой связи, мы попытались воздействовать на патогенетическое звено, которое может способствовать развитию и ухудшению течения заболевания.

С этой целью нами был выбран препарат Кобавит, который обладает выраженной гепатопротекторной, антианемической и противоязвенной активностью. Препарат зарегистрирован 30.08.2019 году Министерством Здравоохранения Республики Узбекистан, регистрационным номером DV/M 02719/0819. Кобальт- входящий в состав Кобавита, является жизненно важным микроэлементом. Под влиянием кобальта активизируются ферменты антиоксидантной системы, повышается основной обмен, улучшается тканевое дыхание. Витамин U входящий в состав Кобавита обладает детоксикационным, регенерирующими, антиоксидантными свойствами. Под его влиянием восстанавливаются вязкоэластическое свойство слизистого барьера, укорачиваются сроки исчезновения клинических симптомов болезни и рубцевания язвы. Кобавит также обладает иммуномодулирующим действием. Под его влиянием за короткие сроки проходят симптомы астенизации.

О влиянии применения Кобавита при язвенной болезни имеются единичные работы, в частности об эффективности Кобавита при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у взрослых, указывают Якубов А. В с соавт. (8) и при остром гломерулонефрите Султанов Ж. А соавт. (6).

В этой связи представляло интерес изучение эффективности Кобавита при язвенной болезни у детей

Цель исследования - изучить эффективность Кобавита при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Материалы и методы исследования:

Для реализации этой цели нами обследовано 37 больных детей с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Возраст детей составлял 8-14 лет, мальчиков было 11, девочек 26. Диагноз устанавливался на основании тщательно собранного анамнеза, генеалогического анализа родословных, обращалось внимание на ранние симптомы проявления болезни, условия быта, национальные обычаи и другие факторы, которые смогли бы сыграть роль в возникновении болезни. Обстоятельно проведены лабораторно-инструментальные методы исследования (определение кислотно-образующей функции желудка, рентгенологические, эндоскопические методы исследования, определение *Helicobacter pylori*).

Результаты исследования: Проведенная работа показала, что в формировании заболевания сыграли большую роль такие факторы риска, как еда в сухоматку, поздний ужин, заболевания органов пищеварения и другие. Ведущим клиническим признаком язвенной болезни явились жалобы на боли в подложечной и пилородуоденальной области. Боли часто возникали после пищевой нагрузки, после обычной пищи боли уменьшались. Характерным был Мойнигановский ритм боли (голод- боль- прием пищи- облегчение). Этот признак нами был констатирован у 19 (70,3%) больных. Диспепсические явления нами выявлены у 22 (81,4%), тошнота у 14 (51,8%), рвота у 8 (29,6%), запоры у 12 (44,4%). Следует отметить у 22 (81,4%) больных отмечены симптомы нарушения вегетативной нервной системы (раздражительность, потливость, брадикардия, красный дермографизм).

Изучение кислотообразующей функции желудка показала повышенную секреторную функцию у 14 (51,8%), нормальную у 10 (37%), сниженную у 3 (11%).

Эндоскопические исследования показали, что у всех больных были выявлены язвенные дефекты размером от 0,5 до 1,5 см с отечными краями. Характерно было изменение слизистой оболочки органа: язвы, окруженные гиперемированным валом.

С целью изучения эффективности Кобавита больные были распределены на 2 группы. Первая группа (16 больных), которые получали традиционный метод терапии. В частности диетотерапию и медикаментозную эрадикацию *Helicobacter pylori*. Схема эрадикации включала в себе ингибитор протонной помпы, омепразол, рабепразол, антибиотик амоксициллин, препарат висмута-Де-нол. Вторая группа (11 больных), получала комплексное лечение дополнительно Кобавит по одной таблетке 0,05 три раза в день.

Клинические, лабораторно-инструментальные исследования показали, что у детей в комплексную терапию которым был включен Кобавит отмечалось быстрое улучшение общего

состояния, относительно за короткие сроки уменьшались боли. Стихание болей на 4-5й день у второй группы больных (54%), по сравнению с первой (39% больных). Несколько быстрее у второй группы больных по сравнению с первой устранялись диспепсические явления, а так же другие показатели лабораторно-инструментальных методов исследования. Эндоскопическая картина также показала выраженную положительную динамику со стороны слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки.

Вывод. Таким образом сопоставляя полученные данные, нами установлено, что у больных детей, у которых наряду с комплексной терапией применялся Кобавит отмечалась более быстрая тенденция к нормализации клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования, что диктует необходимость применения этого препарата при лечении язвенной болезни у детей.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Бабаджанова М. Ш Частота встречаемости гастроэзофагальной рефлюксной болезни у детей с хронической гастродуоденальной патологией. Ж. Педиатрия имени Г. Н Сперанского 2009 стр. 23
2. Гарифулина Л. М, Тураева Д. Х Факторы риска развития язвенной болезни у детей, клиническое течение и терапия. Ж. Гепато-гастроэнтерологических исследований, 2020, №1 стр. 20-22
3. Дудникова Э. В Язвенная болезнь у детей и подростков. Южно-Российский медицинский журнал 2001, №1-2 стр.7-10
4. Камилова А. Т, Ахмедова И. М, Пазылова С. А, Абдужабарова З. М. Стандарты диагностики и лечения детей с заболеваниями органов пищеварения. Руководство для врачей. Ташкент 2008.
5. Печуров Д. В Эпидемиология гастроэнтерологических заболеваний у детей. Достоверность ретроспективного анализа. Ж. Педиатрия. 2004, 2, стр. 22-23.
6. Султанов Ж. А, Иноятова Ф. Х Эффективность включения Кобавита в комплексную терапию с нефротическим синдромом на фоне нарушений функций щитовидной железы. Ж. Нефрология 2004 том 8 №4 стр. 68-72
7. Щербатых А. В, Кулинский В. И, Большаков А. А, Соколова С. В Перекисное окисление липидов и антиоксидантная система при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и пострезекционных синдромах. Ж. Сибирский медицинский журнал (Иркутск). Фундаментальная медицина 2005 стр. 9-11.
8. Якубов А. В, Акбарова Д. С, Мусаева Л. Ж, Абдусаматова Д. З, Арипжанова Ш. С Изучение эффективности применения Кобавита в комбинированной терапии при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Клиническая медицина 2012 стр. 90-92

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