



ТАШКЕНТСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ

MED UNION

МЕДИЦИНСКИЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ

Volume 2, Issue 1

ISSN-2181-3183



ҚАДРЛИ ҲАМКАСБЛАР!

Маълумки, Ўзбекистонда ёшларга оид сиёсатга катта эътибор қаратилмоқда, айниқса, сўнгги йилларда Президентимиз ва ҳукуратимизнинг қатор меъёрий-ҳуқуқий ҳужжатлари қабул қилиниб, ёшларнинг илм-маърифат эгаллаши, меҳнат фаолияти ва бўш вақтини мазмунли ўтказиши учун кўпгина шарт-шароит яратишга хизмат қилмоқда.

Таклиф этилаётган «**MedUnion**» илмий-амалий журнали ёш олимлар, магистрлар, клиник ординаторлар, докторантлар, мустақил изланувчилар ва талабалар учун профессионал мулоқот майдони бўлиб хизмат қилади. Журнал электрон шаклда нашр этилади, чунки ушбу формат бир қатор афзалликларга эга: нашр этилган материаллар ҳажмига чекловлар олиб ташланади, муаллифдан ўқувчига бўлган йўл сезиларли даражада қисқаради, бу бизнинг динамик замонамизда жуда аҳамиятли, шунингдек ҳаражатлар ҳам анча камайтиради. Ҳар бир мақолага оригинал ДОИ рақами берилади.

Ушбу электрон илмий журналнинг мақсадлари:

- стоматология, умумий клиник, фундаментал фанлар, шунингдек, тиббиётда педагогика ва психология соҳасидаги замонавий тадқиқотларни ёритиш.
- ёш олимларнинг интеграциялашуви ва ушбу фанларнинг илмий ва амалиётчи мутахассислари ўртасидаги яқин ҳамкорлик.
- академик анъаналар давомийлигини сақлаш, илмий-педагогик кадрларни тарбиялаш.

Журналда ўзбек, рус ва инглиз тилларида ёш олимлар диссертацияларининг оригинал эмпирик тадқиқотлари ва умумий илмий-назарий мақолалар чоп этилади. Ишонаманки, ушбу журнал ҳақиқий мунозара майдонига айланади, илмий мулоқотни таъминлашга ёрдам беради, шунингдек, тиббиёт соҳасида янги илмий ва педагогик кадрларни тарбиялашга ўз хиссасини қўшади. Сизни ушбу лойиҳада турли материаллар муаллифи ва шарҳловчи сифатида иштирок этишга таклиф қиламиз.

Бош муҳаррир

Н. Ҳайдаров

Главный редактор:

Хайдаров Н.К. – д.м.н., ректор Ташкентского государственного стоматологического института (Узбекистан)

Заместитель главного редактора: Шомуродов К.Э. –

д.м.н., проректор по научной работе и инновациям ТГСИ (Узбекистан)

Ответственный секретарь:

Мун Т. О. – PhD, доцент ТГСИ (Узбекистан)

Редакционная коллегия:

Баймаков С.Р. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Амануллаев Р.А. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Ходжиметов А.А. – д.б.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Мухамедов И.М. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Рустамова Х.Е. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Полатова Д.Ш. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Шамсиев Д.Ф. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Муртазаев С.С. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Вахидов У.Н. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Янгиева Н.Р. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Раимова М.М. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Салимов О.Р. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Хамдамов Б.З. – д.м.н., доцент БухГМИ (Узбекистан)
Собиров М.А. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Султонов Ш.Х. – д.м.н., доцент (Узбекистан)
Алимова Д.М. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Мирсалихова Ф.Л. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Пахомова Н.В. – к.м.н. доцент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова (Россия)
Халматова М.А. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Махкамова Н.Э. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Нишанова А.А. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Туйчибаева Д.М. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Мухамедов Б.И. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Нугманова У.Т. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Дадабаева М.У. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Арипова Г.Э. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Шомухамедова Ф.А. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Махсумова С.С. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Содикова Х.К. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Алиева Н. М. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Скосырева О.В. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)

Chief editor:

Khaydarov N.K. – DSc, Rector of the Tashkent State Dental Institute (Uzbekistan)

Deputy Editor:

Shomurodov K.E. – DSc, Vice-Rector for Research and Innovation TSDI (Uzbekistan)

Executive assistant:

Mun T. O. – PhD, assoc.prof of TSDI (Uzbekistan)

Editorial team:

Baymakov S.R. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Amanulaev R.A. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Khodjimetrov A.A. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Mukhamedov I.M. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Rustamova Kh.E. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Polatova D.Sh. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Shamsiev D.F. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Murtazaev S.S. – DSc, assoc prof. of TSDI (Uzbekistan)
Vakhidov U.N. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Yangieva N.R. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Raimova M.M. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Salimov O.R. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Khamdamov B.Z. – DSc, assoc.prof. of BSMI (Uzbekistan)
Sobirov M.A. – DSc, assoc.prof. (Uzbekistan)
Sultanov Sh.Kh. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Alimova D.M. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Mirsalikhova F.L. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Pakhomova N. V. – PhD, assoc.prof. The First Saint Petersburg State medical university named after Academician Pavlov I.P. (Russia)
Khalmatova. M. A. – PhD, assoc.prof. of TSDI Uzbekistan)
Makhkamova N.E. – DSc, prof. of TSDI Uzbekistan)
Nishanova A.A. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Tuychibaeva D.M. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Mukhamedov B.I. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Nugmanova U.T. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Dadabaeva M.U. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Aripova G.E. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Shomukhamedova F.A. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Makhsumov S.S. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Sodikova Kh.K. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Alieva N.M. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)

Реймназарова Г.Д. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Аляви С. Ф. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Каримова М.У. - к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Акрамова Л.Ю. – к.п.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Бабакулов Ш. Х.- PhD, доцент ТГСИ (Узбекистан)
Хасанова Л.Э.- д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Балтабаев У.А.- д.х.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Буранова Д.Д.-к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Исраилова М.Н.- PhD, доцент ТГСИ (Узбекистан)
Хикметов Б.А. - PhD, доцент ТГСИ (Узбекистан)
Абдукодиров Э.И. - PhD, доцент ТГСИ (Узбекистан)

Редакционный совет:

Jaе Hoon Lee – д.м.н., профессор Университет Ёнсей (Южная Корея)
Kavinda Sudharaka Tissera – PhD, Университет Рухуна (Шри Ланка)
Ермак О.А. – к.м.н., доцент Белорусской медицинской академии последипломного образования (Беларусь)
Бекжанова О.Е. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Даминова Л.Т.– д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Дусмухамедов М.З. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Азизов Б.С. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Пулатова Б.Д.– д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)

Дизайн и технические работы:

Мирхайидов М.М.
Жураев Б.Н.
Мусаев Ш.Ш.

Skosireva O.V. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Reimnazarov G.D. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Alyavi S.F. – PhD., assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Karimova M.U. - PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Akramova L.Yu. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Babakulov Sh.Kh. - PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Khasanova L.E.- DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Baltabayev U.A. - DSc, professor in TSDI (Uzbekistan)
Buranova D. D.- PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Israilova M. N.- PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Khikmetov B.A.- PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Abdukodirov E.I.- PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)

Editorial Council:

Jaе Hoon Lee – DSc, Prof. of Yonsei University (South Korea)
Kavinda Sudharaka Tissera – PhD, Ruhuna University (Sri Lanka)
Ermak O.A. – PhD, assoc.prof. of the Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education (Belarus)
Bekjanova O.E. – DSc, prof. in TSDI (Uzbekistan)
Daminova L.T. – DSc, prof.in TSDI (Uzbekistan)
Dusmukhamedov M. Z. – DSc, prof. in TSDI (Uzbekistan)
Azizov B. S. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Pulatov B. D.– DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)

Design and technical work:

Mirkhayidov M.M.
Juraev B.N.
Musaev Sh.Sh.

Содержание

1. Абдуқодиров Э.И., Абдуллаева М.Б., Чориева Ф.Н., Дустмуродов О.Ҳ., Ходжаева К. А. Тригеминал невралгияларда замонавий даво усулларини қўллаш	6-12
2. Абдурахмонов И.Р., Шамсиев Дж.Ф. Бош мия фалажи фондаги параназал синуситларни даволашда ўзига хос ёндашиш	13-25
3. Абдусаматова И. И., Шамсиев Д.Ф., Тастанова Г.Э. Буруннинг нафас ўтказувчанлиги бузилишида механорецепторларнинг клиник аҳамияти (адабиёт шарҳи)	26-34
4. Азизов Б.С., Нурматова И.Б., Саиткулов Э.Х. Клинический случай туберозного склероза	35-44
5. Акрамова Л.Ю., Акрамов Н.М. О гуманитарной составляющей в современной подготовке врача	45-51
6. Арифов С.С., Тухтаев М.Б. Актуальные вопросы диагностики болезни Меньера	52-61
7. Ахмадалиев Н.Н., Режаббоева Н.Л. Вирусли гепатитларда холестатик синдром ва апоптознинг биокимёвий маркерлари	62-68
8. Babayev J., Kurbanniyazova Sh., Sultonov Sh. O'smirlar ruhiy salomatligi: raqamli dunyoda xavf va imkoniyatlar	69-73
9. Билял Н.М., Арипова Г.Э. Особенности лечения дистального прикуса аппаратом твин-блок	74-80
10. Газарян Л.Г., Ордиянц И.М., Савичева А.М., Мухаммаджанова М.О. Аминокислоты и их метаболиты как маркеры прогнозирования акушерских и перинатальных осложнений при гестационном сахарном диабете	81-87
11. Ибрагимов Д.Д., Мардонова Н.П., Исматов Н.С., Кучкоров Ф.Ш., Жағ кисталарини даволашда тромбоцитлар билан тўйинган фибриннинг қўллаш авзаллиги	88-93
12. Ибрагимов Д.Д., Отабоев Р.Ш. Профилактика деформации альвеолярного отростка челюстей с применением костного регенератора стимул	94-99
13. Каюмова С.А., Туйчибаева Д.М., Урманова Ф.М. Анализ эффективности применения ксенотрансплантата в хирургическом лечении пациентов с возрастной макулярной дегенерацией	100-105
14. Ким А.А., Туйчибаева Д.М. Распространенность и факторы риска кератоконуса (обзор литературы)	106-114
15. Khvan O.I., Don A.N. Spleen injuries during blunt trauma of the abdominal	115-119
16. Мамырбекова С.А., Раушанова А.М., Рустамова Х.Е., Нурмаматова К.Ч. Казахский национальный университет им. аль-Фараби – путь к элитному образованию и межеуззовским сотрудничествам	120-124
17. Мизомов Л.С., Азимов А.М. Тепловизионное исследование лица взрослых больных острым одонтогенным остеомиелитом челюстей	125-131
18. Мирсалихова Ф.Л., Эронов Ё.Қ. Имконияти чекланган болаларда пародонт касалликларни ташхислаш ва стоматологик текширув усуллари	132-138

19. Мухаммаджанова М., Курбанов А.К., Буранова Д.Д., Хасанова Х.Ж., Акбарова Г.П. Коррекция артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста	139-154
20. Мухутдинов Э.Р. Атабекова Ш.Н., Изменения стоматологического статуса у спортсменов при синдроме перетренированности организма	155-160
21. Nurmatov U.B., Nurmatova N.F., Baxodirova I.U. Study of the microflora and ph of the skin environment in patients with zooanthropontic trichophytosis of the pubic region	161-169
22. Орипова А.А., Шарипова А.У. Состояние верхнечелюстной пазухи у пациентов с «перелом скуловой кости»	170-176
23. Otamuratov R.U. Internet ijtimoiy tarmoqlari foydalanuvchilari faoliyatining o'ziga xos xususiyatlari bilan shaxsiy xususiyatlarning aloqasi	177-182
24. Раимова М.М., Мухамедсаидова И.А., Бабашева Д.Р. Безовта оёқлар синдроми клиник кўринишлари, диагностика ва давоси	183-190
25. Рахимова Г.Ш. Шамсиев Д.Ф. Современные принципы профилактики и лечения беременных с аллергическим ринитом	191-201
26. Рустамова Х.Е., Нурмаматова К.Ч., Рахимжонов А.А., Рустамова М.А. Охрана здоровья женщин как медико-социальная проблема	202-207
27. Сафарова Э.М., Юнусов Р.А., Рахимова И.И. Суицид как медико-социальный аспект: сравнительный анализ суицида	208-215
28. Тахирова К.А., Кадирова М.Н., Разакова Н.Б. Проблема сочетанной патологии полости рта и органов пищеварения у подростков	216-221
29. Туйчибаева Д.М., Ким А.А. Современные подходы в лечении кератоконуса в разных странах мира (обзор литературы)	222-240
30. Тилляшайхов М.Н, Бойко Е.В., Саламов М.С., Юсупов Ш.Х., Бобокулов Ш.Х. Метастатический рак простаты - рандомизированное исследование ципротерон ацетата в сравнении с флутамидом	241-246
31. Усманбекова Г.К. Системный анализ уровня подготовки последипломного образования среднего медицинского персонала стоматологических учреждений	247-253
32. Усманова Н.А., Махаматова Н.Э. Обзор анатомических и морфологических данных о слуховой трубе, возможных причинах ее дисфункций	254-260
33. Xusanxodjaeva F.T., Daminova K.M. Lyupus nefrit rivojlanishning patogenetik mexanizmlari	261-270
34. Xusanxodjaeva F.T., Xasanova X.Dj., Buranova D.Dj., Salyatova F.E. Zamonaviy gadgetlarning talabalarning o'quv jarayoniga salbiy ta'siri	271-276
35. Шукпаров А.Б., Шомуродов К.Э. Результаты направленной костной регенерации после предварительного расширения мягких тканей	277-285
36. Якубходжаева М.Р. Синтез и биологическая активность 1,2,3-триазолов на основе ацетеленсодержащих производных карбаматов	286-291

electrocochleography. *Audiol Neurotol* 2010; 15: 254-60

47. Zuniga M.G., Yankey K.L., Schubert M.K. et al. Can vestibular-evoked

myogenic potentials help differentiate Menyi's disease from vestibular migraine?

Otolaryngol Head Neck SSurg 2012; 146: 788–96, *urg* 2012; 146: 788–96.

УДК: 577.121: 616.36-002:[616-008.811+616-091.818

ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАРДА ХОЛЕСТАТИК СИНДРОМ ВА АПОПТОЗНИНГ БИОКИМЁВИЙ МАРКЕРЛАРИ

Ахмадалиев Н.Н., Режаббоева Н.Л.

Тошкент давлат стоматология институти

Тошкент, Ўзбекистон.

Хулоса

Сурункали жигар касалликлари билан касалланган беморларда эндотоксемия негизда гепатоцитлар митохондрия мембранаси бутунлигини бузилиши митохондрия фермент – малатдегидрогеназининг цитозолга чиқишини кучайиши, фруктоза-1,6-дифосфатаза, гамма-глутамилтранспептидаза, 5'-нуклеотидаза ферментларининг фаоллигини ортиши кузатилди. Олинган натижалар вирусли гепатит билан оғриган беморларда жигарни энергетик қуввати асосан глюконеогенез жараёнлари хисобига қондириляётганининг кўрсатади. Жигарни вирусли зарарланиши мавжуд беморларда гепатоцитлар фермент тизимларида турли даражадаги бузилишлардан – холестатик синдромдан далолат беради ва жигарни турли патологияларида билиар сладж шаклланиш даражасини кўрсатади.

Калит сўзлар: сурункали жигар касалликлари, холестатик синдром, апоптоз, биокимёвий маркер.

Резюме

У больных с хроническими заболеваниями печени при эндотоксикозе нарушается целостность митохондриальной мембраны гепатоцитов и наблюдается вкпоть митохондриального фермента – малатдегидрогеназы, кроме того бнаблюдается повкшение активности ферментов фруктозо-1,6-дифосфатазы, гамма-глутамилтранспептидазы, 5'-нуклеотидазы. Полученные результаты указывают, что у больных с вирусным гепатитом, печень обезпечивается энергией за счет гликонеогенеза. Вирусная нагрузка на печень свидетельствует о различных нарушениях в ферментативных системах гепатоцитов у пациентов с подлежащим-

холестатическим синдромом, а при стойких патологиях печени - о формировании биллиарного сладжа.

Ключевые слова: хронические заболевания печени, холестатический синдром, апоптоз, биохимический маркер.

Summary

In patients with chronic liver diseases with endotoxiosis, the integrity of the mitochondrial membrane of hepatocytes is disrupted and the presence of the mitochondrial enzyme - malate dehydrogenase is observed, in addition, an increase in the activity of the enzymes fructose-1,6-diphosphatase, gamma-glutamyltranspeptidase, 5'-nucleotidase is observed. The results obtained indicate that in patients with viral hepatitis, the liver is provided with energy due to glyconeogenesis. The viral load on the liver indicates various disorders in the enzymatic systems of hepatocytes in patients with the underlying cholestatic syndrome, and in persistent liver pathologies - the formation of a billion sludge.

Key words: chronic liver diseases, cholestatic syndrome, apoptosis, biochemical marker.

Кириш.

Хозирги кунда гепатит муаммоси тиббий фанлар ва амалий соғлиқни сақлашнинг диққат марказида турган долзарб масалалардан бири хисобланади. Вирусли гепатитлар билан касалланиш кўрсаткичларининг юқорилиги, аҳолининг меҳнатга лаёқатли қатламини кўпроқ касалланиши, жигар циррози ва саратони каби оғир оқибатларга олиб келувчи сурункали шаклларига ўтиш – буларнинг барчаси ушбу муаммога кенг жамоатчиликни жалб этилишини тақозо қилади (3,6).

Маълумки холестаза жигар паренхимасини шикастланишида ва ўт найлари даражасида ўт суюқлиги оқими ва секрецияси бузилиши оқибатида келиб чиқади. Бунда, ўт йўллариининг обструкцияси нафақат ўт суюқлиги экскрециясини бузилиши, балки гепатоцитлар ишемияси, ҳамда эндотоксемия билан намоён бўлади. Айтилиши вақтда обструктив ҳолатда гепатоцитларни зарарланишида ўт компонентларини, жумладан ўт кислоталари тўпланиши муҳим аҳамиятга эга бўлиб, қонда цитолит

маркерлари миқдорини ортиши билан кўзга ташланади.

Муаллифлар маълумотларига кўра, гепатоцитлар нобуд бўлишида оксидланишли стресс ва кислороднинг фаол шакллариини ҳосил бўлиши ортиши муҳим роль ўйнайди (4,5). Бунда митохондриялар кислороднинг фаол шаклининг асосий генератори саналиб, унда кислороднинг фаол кўринишлари умумий молекуляр кислороднинг 1-2% тўғри келади. Митохондриялар мембранасини юқори ўтказувчанлиги эса электронларни ундан осон чиқиб кетишига сабаб бўлади, бу эса молекуляр кислород ҳосил бўлиш жараёнларини кучайишига олиб келади (1,2).

Тадқиқот мақсади. Сурункали вирусли гепатит мавжуд беморларда холестатик синдром ва апоптознинг биохимёвий маркерларининг ўрганиш ва уларнинг ташхисий аҳамиятини баҳолаш.

Тадқиқот материали ва усуллари.

Сурункали вирусли гепатит билан касалланган беморларда билиар тизим ҳолатини ўрганиш учун беморларни Тошкент тиббиёт академияси кўп

тармоқли шифохонаси Юқумли касалликлар клиникаси вирусли гепатит бўлимида 2019-2020 йилларда стационар шароитда ётиб даволанган 50 та беморлар ЎзР ССВнинг 2012 йил 5-январиди қабул қилинган «Республикада вирусли гепатитга қарши кураш чоратадбирларини такомиллаштириш тўғрисида»ги буйруғига, ҳамда клиник-лаборатор, эпидемиологик анамнез маълумотларига, қонни биокимёвий, (АлАТ, АсАТ ва умумий, боғланган ва боғланмаган билирубин, ишқорий фосфатаза) “В” вирусли гепатитининг HBsAg, HbeAg, анти-HBs, анти-HBe, анти-HBc, HBV-DNK ва “С” вирусли гепатитининг анти-HCV ва HCV-RNK маркерлари ИФА ва ПЗР усулларида топилиши асосида ташхис қўйилди.

Госпитализация қилинган 50 та беморларнинг ўртача ёши $42,3 \pm 2,67$ ни ташкил қилиб, шундан вирусли гепатит А (ВГА – 22 бемор), вирусли гепатит В (16 бемор) ва вирусли гепатит С (12 бемор) беморларда клиник-лаборатор текширувлар олиб борилди.

Назорат гуруҳини 12 та амалий жиҳатдан соғлом шахслар ташкил қилди.

Фруктоза-1-фосфатаальдолаза, фруктоза-1,6-дифосфатаза, лактат- ва

малатдегидрогеназа ҳамда қон зардобидидаги эркин ёғ кислоталар “БиохимМак” (Россия) реактивлар тўплами ёрдамида “Mindray” автоматик биокимёвий анализаторида аниқланди ва натижалар ЕД/л, ммоль/л ва МЕ/л ларда ифодаланди.

Олинган натижалар вариацион статистика усулида “Statistica” персонал компьютер учун мўлжалланган дастур ёрдамида қайта ишланди.

Олинган натижалар ва улар муҳокамаси.

Жадвалда келтирилган натижалардан кўриниб турганидек, эндотоксемия негизида гепатоцитлар митохондрия мембранаси бутунлигини бузилиши митохондрия фермент – малатдегидрогеназанинг цитозолга чиқишини кучайтиради. Бунда вирусли гепатит А, В ва С турлари билан касалланган беморларида мос ҳолда $21,3 \pm 1,67$ ЕД/л, $40,6 \pm 2,94$ ЕД/л ва $48,9 \pm 1,47$ ЕД/л га тенг натижалар қайд қилинди ва бу натижалар назорат гуруҳига нисбатан ($3,61 \pm 0,41$ ЕД/л) мос равишда 5,9, 11,3 ва 13,6 марта юқори демақдир ($P < 0,05$).

1 жадвал

Вирусли гепатитнинг турли шакллари билан касалланган беморлар қон зардобидидаги баъзи биокимёвий кўрсаткичлар

Кўрсаткичлар	Назорат гуруҳи (n=12)	ВГА (n=22)	ВГВ (n=16)	ВГС (n=12)
Фруктоза-1-фосфатаальдолаза, ЕД/л	$3,61 \pm 0,41$	$21,3 \pm 1,67^*$	$40,6 \pm 2,94^*$	$48,9 \pm 1,47^*$
Фруктоза-1,6-дифосфатаза, ЕД/л	$3,93 \pm 0,54$	$15,67 \pm 0,38^*$	$120,3 \pm 9,57^*$	$135,3 \pm 18,6^*$
Эркин ёғ кислоталари, ммоль/л	$0,45 \pm 0,02$	$1,28 \pm 0,33^*$	$1,57 \pm 0,71^*$	$1,65 \pm 0,42^*$
Лактатдегидрогеназа, МЕ/л	$24,1 \pm 1,97$	$51,3 \pm 1,69^*$	$98,5 \pm 7,44^*$	$105,3 \pm 15,9^*$

Малатдегидрогеназа, МЕ/л	90,1+5,14	120,7+8,83*	175,6+12,3*	194,5+5,48*
-----------------------------	-----------	-------------	-------------	-------------

Изоҳ: * - $P < 0,05$ назорат гуруҳ кўрсаткичларига нисбатан статистик ишонарли фарқлар.

Макаров В.К. (2007) тадқиқотларида кўрсатилишича, вирусли гепатит билан зарарланганда гепатоцитлар цитоплазмаси ёғли киритмалар билан “тўлади”, бу эндоген фосфолипидлар фаоллигини, реацилланиш жараёнларининг бузилишидан келиб чиқиб, бу липидларни гепатоцит мембраналарида тўпланишига сабаб бўлади. жигарни ёғ босиши эса ёғ кислоталар этерификацияси билан липогенезни кучайишини тезлаштиради.

Олинган натижаларни далолат беришича, вирусли гепатитнинг турли шакллари билан касалланган беморларда этерификацияланмаган ёғ кислоталар миқдорини ортиши кузатилсада, энг юқори натижалар ВГС мавжуд беморларда аниқланди ва у назорат гуруҳига нисбатан 3.66 марта юқори демақдир (1,65+0,42 моль/л). Худди шундай натижалар ВГА ва ВГВ мавжуд беморларда ҳам кузатилиб, уларнинг ўртача миқдори мос холда 1,28+0,33 ва 1,57+0,71 ммоль/л натижалар кузатилди ($P < 0,05$).

Бу ҳолда эркин ёғ кислоталар қон оқимига ўтиб, гиперинсулинемия, гипергликемияга сабаб бўлади ва гликолиз жараёнини сусуйтиради ва альбемин билан мустаҳкам боғ ҳосил қилади (Ефременко Ю.Р. ва муаллифдошлар, 2008). Эркин ёғ кислоталар ва глюкогон томонидан гликолиз жараёнини тормозланиши жигарда глюконеогенез жараёнларини кучайишига олиб келади.

Гепатоцитларда АТФ миқдорини камайиши митохондриялар функционал фаоллигини ва оксидланишли фосфорилланишни бузилиши ва/ёки гидрофоб ўт кислоталари таъсирида гликолизни сусайиши билан боғлиқ. Бироқ, жигарда ўт кислоталарини глюкозага нисбатан АТФ синтези учун мақбул бўлган фруктозани синтезига таъсир қилмайди.

Жигарда глюконеогенез жараёнини кечишини маркерларида бири бу – фруктоза-6-фосфатни фруктоза-1,6-дифосфатга ўтказувчи ва уни босқичма-босқич хужайранинг асосий энергия манбаи бўлган глюкозага айлантирувчи фермент – фруктоза-1,6-дифосфатаза хисобланади.

Жадвалдаги маълумотлардан кўриниб турибдики, текширилган беморлар гуруҳларида фруктоза-1,6-дифосфатаза ферменти фаоллигини ортиши кузатилди. Бунда ВГА билан касалланган беморларда ўртача 21,3+1,67 ЕД/л, ВГВ – 40,6+2,94 ЕД/л кўрсатган бўлса, ВГС билан касалланган беморларда эса 48,9+1,47 ЕД/л натижаларни кўрсатиб, соғлом кишилар кўрсаткичига нисбатан 13,5 марта юқорилигини кўриш мумкин. Шундай экан, вирусли гепатит билан оғриган беморларда жигарни энергетик қуввати асосан глюконеогенез жараёнлари хисобига қондирилаётганининг кўрсатади ($P < 0,05$).

Гепатоцитларда фруктоза-1,6-дифосфатни ҳосил бўлиши учун асосий субстрат нима бўлиши мумкин деган масалага ойдинлик киритиш мақсадида,

биз фруктоза-1-фосфатаальдолаза ферменти фаоллигини ўргандик. Ушбу фермент тўқима нафас олиш занжирида АТФ синтези учун асосий метаболит – ёғ кислоталарининг ҳосил бўлиши учун фруктоза метаболизмида иштирок этади.

1 жадвалдан кўришиб турибдики, текширилган беморларда фруктоза-1-фосфатаальдолаза ферменти фаоллиги назорат кўрсаткичларига нисбатан 4 дан 34 мартагача ортиши аниқланди. Жумладан, ВГА билан касалланган беморларда ушбу кўрсаткич ўртача $15,67 \pm 0,38$ ЕД/л тенг бўлган бўлса (назоратга нисбатан 150% юқори) ($P < 0,05$), вирусли гепатитнинг нисбатан оғир кечувчи ва холестатик синдром яққолроқ намоён бўлувчи шакллари – ВГВ ва ВГС да мос ҳолда $120,3 \pm 9,57$ ва $135,3 \pm 18,6$ ЕД/л ге тенг бўлди ва бу натижалар назорат кўрсаткичларига нисбатан 30,6 ва 34,4 марта юқори демакдир ($P < 0,05$).

Юқорида қайд этилганидек, жигар касалликларида эндотоксемия негизда гепатоцитлар ишемияси кузатилади, бу эса анаэроб гликолиз жараёнларини стимуляциясига олиб келади ЛДГ эса бу жараённинг калит ферменти хисобланади.

Олинган натижалар тахлилини кўрсатишича, гликолиз калит ферментини фаоллигини ортиши кўпроқ ВГС беморларда қайд этилди. Бунда ВГА билан оғриган беморларда ушбу кўрсаткич назорат кўрсаткичларига нисбатан 53% юқори бўлиб, ўртача $24,1 \pm 1,97$ МЕ/л га, ВГВ ва ВГС мавжуд болаларда эса мос равишда ўртача $98,5 \pm 7,44$ МЕ/л ва $105,3 \pm 15,9$ МЕ/л

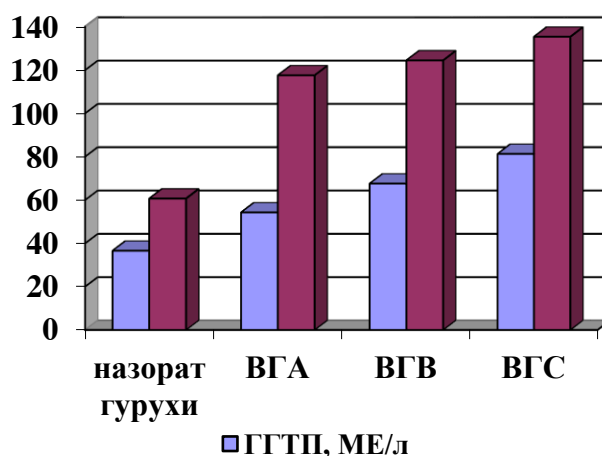
натижани қайд этди, бу назорат гуруҳига статистик нисбатан ишонарли равишда 4,1 ва 4,38 марта юқоридир ($P < 0,05$).

Текширилган беморларда кузатилган эндотоксемия ва гепатоцитларни шикастланиши қон зардобда ГГТП ва 5-нуклеотидаза ферментлари миқдорини ортишига сабаб бўлади ва бу ҳолат ўт суюқлигини оқиши ва секрециясини бузилишидан далолат беради.

Маълумки, ГГТП дан ташқари холестаза маркери сифатида 5-нуклеотидаза ҳам муҳим саналиб, бу икки фермент ўт йўллари ва синусоид эпителий хужайралари мембраналарида жойлашган. Шунинг учун холестазада ўт компонентлари таъсирида улар қонга ўтади ва бунга сабаб сифатида ўт кислоталар таъсирида мембранага боғлиқ ферментларнинг синтезини кучайишини кўрсатиши мумкин.

Билирубин ва холестерин миқдорларини юқори бўлиши муҳимдир, бироқ бу ҳолат холестатик шикастланиш учун ишонарли равишда хос эмас. Гамма-глутамилтранспептидаза ферменти жигар ўт йўлларида жойлашган мембрана билан боғлиқ фермент бўлиб, уни қонга чиқишига асосий сабаб ўт кислоталаридир, яъни жигар ички тизимига ўт кислоталарининг тушмаслиги билан боғлиқ касалликлардир.

Текширилган барча беморларда ГГТП миқдорини ортиши аниқланиб, бунда энг юқори натижалар ВГВ ва ВГС мавжуд беморларда қайд қилинди (расм 1)



1-расм. Текширилган беморлар қон зардобида холестатик синдромнинг биокимёвий маркерларининг ҳолати

1-расмдаги натижалардан кўриниб турганидек, ВГА билан касалланган болаларда ГТТП миқдори ўртача 54,3±3,22 МЕ/л ни ташкил қилган бўлса, ВГВ ва ВГС касаллигида бу кўрсаткичлар мос ҳолда 67,6±2,29 ва 81,3±4,67 МЕ/л ни ташкил қилди.

5'-Нуклеотидаза фосфотазалар гуруҳига мансуб бўлиб, нуклеотидлар гидролизини 5'-ҳолатдаги ноорганик фосфатни узилишини катализлаб, бунинг таъсири гепатоцитлар мембранаси чегарасида рўй беради. Ушбу фермент миқдори гепатобиллиар шикастланишларда ортиб боришини эътиборга олган ҳолда, ишқорий фосфатазага нисбатан жигар патологияларида ташхисий ахамиятини юқорилигини таъкидлаш лозим.

5`-нуклеотидаза фаоллигини тахлилини кўрсатишича, вирусли гепатит билан оғриган беморларда фермент фаоллигини кучайиши кузатилди. ВГА билан касалланган болаларда унинг миқдори 117,6±19,4 нмоль/л га тенг бўлиб, назорат кўрсаткичларидан 49,4% га юқори натижалар қайд қилинди (назорат гуруҳида – 60,7±3,4 нмоль/л). Айни шундай натижалар В ва С гепатит билан касалланган беморларда ҳам кузатилди. Бунда ВГВ – 124,5±10,9

нмоль/л ва ВГС билан оғриган болаларда эса 135,4±14,8 нмоль/л натижа кузатилиб, назорат гуруҳига нисбатан мос равишда 2,05 ва 2,23 марта юқори натижалар кузатилди ($P<0,05$). Бундан кўриниб турибдики, ВГС мавжуд беморларда энг юқори кўрсаткичлар – ВГА га нисбатан 13,2%, ВГВ – 9,1% юқорилиги аниқланди ($P<0,05$).

Адабиёт маълумотларига кўра, юқоридаги ҳолат хужайрада ЛПО махсулотларини тўпланиши ва уларни хужайра ичи тузилмаларига салбий таъсири – мембрана ферментларининг инактивацияси ва солюбилизацияси, мембраналардаги оқсил-липид боғларни бузилиши билан, бошқача айтганда молекуляр ҳамда хужайра миқёсидаги бузилишларга олиб келади. Оксидланиш реакциялари тезлигини ортишидан сўнг мембрана липидлари таркибига холестеринни тўпланиши ва унинг ёғ кислота таркибини ўзгариши, у ерда холестерин-фосфолипид нисбатини кўпайишига сабаб бўлади. Бу даврда хужайрада синтетик репаратив жараёнлар устунлик қилади ва унинг экскретор функцияси пасаяди.

Шундай қилиб, олинган натижалар шуни кўрсатмоқдаки, жигарни вирусли зарарланиши мавжуд беморларда гепатоцитлар фермент тизимларида турли даражадаги бузилишлардан – холестатик синдромдан далолат бермоқда ва жигарни турли патологияларида билиар сладж шаклланиш даражасини кўрсатмоқда.

Маълумки, апоптоз ирсий жихатдан бошқарилувчи жараён бўлиб, унинг энергия захираси ва маълум бир оқсиллар синтези талаб қилинади. Апоптоз оқибатида функционал жихатдан “кераксиз” бўлган хужайралар секин-аста йўқола боради, бу эса аъзо структурасини сақланиб қолишига имкон беради

Литература / References

1. Ахмадалиев Н.Н. и др. Оценка показателей фибронектина и альфа-1-кислый гликопротеина при хронической заболеваниях печени //The theory of recent scientific research in the field of pedagogy. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 144-147.
2. Ахмадалиев Н.Н., Джаббаров А.Ж. Нарушение тромбоцитарно-сосудистого звена системы гемостаза при экспериментальном токсическом гепатите //Молодежь в науке: Новые аргументы. – 2017. – С. 108-110.
3. Еналеева Д.Ш., Фазылов В.Х., Созинов А.С. Хронические вирусные гепатиты В, С и D. — М.: МЕДпрессинформ, 2011. — 464 с.
4. Дадабаева М.У. и др. Влияние общесоматических заболеваний на состояние органов полости рта (обзор литературы) //журнал биомедицины и практики. – 2021. – т. 6. – №. 1.
5. Ирсалиев Х. и др. Особенности условий труда стоматологов-ортопедов и мероприятия по оптимизации условий и организации труда //Stomatologiya. – 2010. – Т. 1. – №. 1-2 (41-42). – С. 11-16.
6. Нурбаев Ф.Э., Жумаев Б.З., Солиев О.О., Савронов Э.Э., Хожиметов А.А., Ахмадалиев Н.Н. Значение изменений активности ферментов с различной внутриклеточной локализации у больных вирусным гепатитом В //Инфекция, иммунитет и фармакология. -2010, 5, 53-55.
7. Хаджиметов А.А., Атаходжаева М.А., Ахмадалиев Н.Н., Ходжаева М.Ю., Режаббаева Н.Л., Атаджиева М.З., Эргашева В.Ш. (2022). Оценка показателей сывороточных маркеров фиброзирования при хронической заболеваниях печени //Innovative developments and research in education, 1(12), 254-256.
8. Шахгильдян И.В., Михайлов М.И., Онищенко Г.Г. Парентеральные вирусные гепатиты (эпидемиология, диагностика, профилактика). — М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2003. — 383 с.