

# БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

8 ЖИЛД, 4 СОН

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 8, НОМЕР 4

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 8, ISSUE 4



## Бош муҳаррир:

**Ризаев Жасур Алимжанович**  
тиббиёт фанлари доктори, профессор,  
Самарқанд давлат тиббиёт университети ректори  
**ORCID ID:** 0000-0001-5468-9403

## Бош муҳаррир ўринбосари:

**Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич**  
тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат тиббиёт  
университети Илмий ишлар ва инновациялар бўйича  
проректори, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-3933

## Масъул котиб:

**Самиева Гулноза Уткуровна**  
тиббиёт фанлари доктори, доцент,  
Самарқанд давлат тиббиёт университети  
**ORCID ID:** 0000-0002-6142-7054

## Нашр учун масъул:

**Шаханова Шахноза Шавкатовна**  
PhD, Самарқанд давлат тиббиёт университети,  
онкология кафедраси  
**ORCID ID:** 0000-0003-0888-9150

## ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ:

### Арипова Тамара Уктамовна

Иммунология ва инсон геномикаси институти директори –  
тиббиёт фанлари доктори, профессор, Ўзбекистон  
Республикаси Фанлар академияси академиги

### Jin Young Choi

Сеул миллий университети Стоматология мактаби оғиз ва  
юз-жағ жарроҳлиги департаменти профессори, Жанубий  
Кореянинг юз-жағ ва эстетик жарроҳлик ассоциацияси  
президенти

### Абдуллаева Наргиза Нурмаатовна

тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарқанд  
давлат тиббиёт университети проректори, 1-клиникаси бош  
врачи. **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248

### Худоярова Дилдора Рахимовна

тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарқанд давлат  
тиббиёт университети №1-сон Акушерлик ва гинекология  
кафедраси мудири  
**ORCID ID:** 0000-0001-5770-2255

### Орипов Фирдавс Суръатович

тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарқанд давлат  
тиббиёт университети Гистология, цитология ва  
эмбриология кафедраси мудири  
**ORCID ID:** 0000-0002-0615-0144

### Мавлянов Фарход Шавкатович

тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат тиббиёт  
университети болалар жарроҳлиги кафедраси доценти  
**ORCID ID:** 0000-0003-2650-4445

### Акбаров Миршавкат Миролимович

тиббиёт фанлари доктори, В.Ваҳидов номидаги  
Республика ихтисослаштирилган жарроҳлик маркази

### Саидов Садамир Абборович

тиббиёт фанлари доктори,  
Тошкент фармацевтика институти  
**ORCID ID:** 0000-0002-6616-5428

### Бабаджанов Ойбек Абдужаббарович

тиббиёт фанлари доктори, Тошкент педиатрия  
тиббиёт институти, Тери-таносил, болалар  
тери-таносил касалликлари ва ОИТС  
**ORCID ID:** 0000-0002-3022-916X

### Теребаев Билим Алдамуратович

тиббиёт фанлари номзоди, доцент, Тошкент  
педиатрия тиббиёт институти Факультет болалар  
хирургия кафедраси. **ORCID ID:** 0000-0002-5409-4327

### Юлдашев Ботир Ахматович

тиббиёт фанлари номзоди,  
Самарқанд давлат тиббиёт университети  
№2-сон Педиатрия, неонатология ва болалар  
касаликлари пропедевтикаси кафедраси доценти.  
**ORCID ID:** 0000-0003-2442-1523

### Ибрагимова Малика Худайбергеновна

тиббиёт фанлари доктори, профессор  
Тошкент давлат стоматология институти  
**ORCID ID:** 0000-0002-9235-1742

### Рахимов Нодир Махамматкулович

тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат  
тиббиёт университети, онкология кафедраси доценти  
**ORCID ID:** 0000-0001-5272-5503

## Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

### 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/>; E-mail: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Тел: (+998-94) 404-0000

### 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/>; E-mail: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000

## Главный редактор:

**Ризаев Жасур Алимджанович**  
доктор медицинских наук, профессор, Ректор  
Самаркандского государственного медицинского  
университета, **ORCID ID:** 0000-0001-5468-9403

## Заместитель главного редактора:

**Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич**  
доктор медицинских наук, проректор по научной  
работе и инновациям Самаркандского государственного  
медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-

## Ответственный секретарь:

**Самиева Гульноза Уткуровна**  
доктор медицинских наук, доцент Самаркандского  
государственного медицинского университета.  
**ORCID ID:** 0000-0002-6142-7054

## Ответственный за публикацию:

**Шаханова Шахноза Шавкатовна**  
PhD кафедры онкологии Самаркандского  
государственного медицинского университета  
**ORCID ID:** 0000-0003-0888-9150

## РЕДАКЦИОННЫЙ КОЛЛЕГИЯ:

**Арипова Тамара Уктамовна**  
директор Института иммунологии и геномики человека  
доктор медицинских наук, профессор, академик АН РУз

**Jin Young Choi**  
профессор департамента оральной и челюстно-лицевой  
хирургии школы стоматологии Стоматологического  
госпиталя Сеульского национального университета,  
Президент Корейского общества челюстно-лицевой и  
эстетической хирургии

**Абдуллаева Наргиза Нурмастановна**  
доктор медицинских наук, профессор, проректор  
Самаркандского государственного медицинского  
университета, **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248

**Худоярова Дилдора Рахимовна**  
доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой  
Акушерства и гинекологии №1 Самаркандского  
государственного медицинского университета  
**ORCID ID:** 0000-0001-5770-2255

**Орипов Фирдавс Суръатович**  
доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой  
Гистологии, цитологии и эмбриологии Самаркандского  
государственного медицинского университета  
**ORCID ID:** 0000-0002-0615-0144

**Мавлянов Фарход Шавкатович**  
доктор медицинских наук, доцент кафедры Детской  
хирургии Самаркандского государственного медицинского  
университета, **ORCID ID:** 0000-0003-2650-4445

**Акбаров Миршавкат Миролимович**  
доктор медицинских наук,  
Республиканский специализированный центр  
хирургии имени академика В.Вахидова

**Саидов Саидмир Абборович**  
доктор медицинских наук, Ташкентский  
фармацевтический институт  
**ORCID ID:** 0000-0002-6616-5428

**Бабаджанов Ойбек Абдулжаббарович**  
доктор медицинских наук, Ташкентский педиатрический  
медицинский институт, кафедра Дерматовенерология, детская  
дерматовенерология и СПИД, **ORCID ID:** 0000-0002-3022-916X

**Теребаев Билим Алдамуратович**  
кандидат медицинских наук, доцент кафедры Факультетской  
детской хирургии Ташкентского педиатрического  
медицинского института.  
**ORCID ID:** 0000-0002-5409-4327

**Юлдашев Ботир Ахматович**  
кандидат медицинских наук, доцент кафедры Педиатрии,  
неонатологии и перинатологии детских болезней №2  
Самаркандского государственного медицинского университета  
**ORCID ID:** 0000-0003-2442-1523

**Ибрагимова Малика Худайбергеновна**  
доктор медицинских наук, профессор  
Ташкентского государственного  
стоматологического института  
**ORCID ID:** 0000-0002-9235-1742

**Рахимов Нодир Махамматкулович**  
доктор медицинских наук, доцент кафедры  
онкологии Самаркандского государственного  
медицинского университета  
**ORCID ID:** 0000-0001-5272-5503

Верстка: Хуршид Мирзахмедов

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/>; E-mail: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Тел: (+998-94) 404-0000

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/>; E-mail: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000

## Chief Editor:

**Rizaev Jasur Alimjanovich**  
MD, DSc, Professor of Dental Medicine,  
Rector of the Samarkand State Medical University  
**ORCID ID:** 0000-0001-5468-9403

## Deputy Chief Editor:

**Ziyadullaev Shukhrat Khudayberdievich**  
Doctor of Medical Sciences, Vice-Rector for scientific work  
and Innovation, Samarkand State Medical University  
**ORCID ID:** 0000-0002-9309-3933

## Responsible secretary:

**Samieva Gulnoza Utkurovna**  
doctor of Medical Sciences, Associate Professor,  
Samarkand State Medical University  
**ORCID ID:** 0000-0002-6142-7054

## Responsible for publication:

**Shakhanova Shakhnoza Shaykatovna**  
PhD Department of Oncology  
Samarkand State medical university  
**ORCID ID:** 0000-0003-0888-9150

## EDITORIAL BOARD:

### **Aripova Tamara Uktamovna**

*Director of the Institute of Immunology and Human Genomics -  
Doctor of Medical Sciences, Professor, Academician of the  
Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan*

### **Jin Young Choi**

*Professor Department of Oral and Maxillofacial  
Surgery School of Dentistry Dental Hospital  
Seoul National University, President of the  
Korean Society of Maxillofacial Aesthetic Surgery*

### **Abdullaeva Nargiza Nurmatovna**

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Vice-Rector  
Samarkand State Medical University, Chief Physician of  
the 1st Clinic* **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248

### **Khudoyarova Dildora Rakhimovna**

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,  
Head of the Department of Obstetrics and Gynecology,  
Samarkand State Medical University No.1*  
**ORCID ID:** 0000-0001-5770-2255

### **Oripov Firdavs Suratovich**

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,  
Head of the Department of Histology, Cytology and  
Embryology of Samarkand State Medical University.*  
**ORCID ID:** 0000-0002-0615-0144

### **Mavlyanov Farkhod Shavkatovich**

*Doctor of Medicine, Associate Professor of Pediatric  
Surgery, Samarkand State Medical University*  
**ORCID ID:** 0000-0003-2650-4445

### **Akbarov Mirshavkat Mirolimovich**

*Doctor of Medical Sciences,  
Republican Specialized Center of Surgery  
named after academician V.Vakhidov*

### **Saidov Saidamir**

*Doctor of Medical Sciences,  
Tashkent Pharmaceutical Institute,  
**ORCID ID:** 0000-0002-6616-5428*

### **Babadjanov Oybek Abdujabbarovich**

*Doctor of sciences in medicine, Tashkent Pediatric  
Medical Institute, Department of Dermatovenereology,  
pediatric dermatovenereology and AIDS*  
**ORCID ID:** 0000-0002-3022-916X

### **Terebaev Bilim Aldamuratovich**

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,  
Tashkent Pediatric Medical Institute,  
Faculty of Children Department of Surgery.*  
**ORCID ID:** 0000-0002-5409-4327.

### **Yuldashev Botir Akhmatovich**

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of  
Pediatrics, Neonatology and Propaedeutics of Pediatrics,  
Samarkand State Medical University No. 2.*  
**ORCID ID:** 0000-0003-2442-1523

### **Ibragimova Malika Xudayberganova**

*Doctor of Medical Sciences, Professor,  
Tashkent State Dental Institute*  
**ORCID ID:** 0000-0002-9235-1742

### **Rahimov Nodir Maxammatkulovich**

*DSc, Associate Professor of Oncology,  
Samarkand State Medical University*  
**ORCID ID:** 0000-0001-5272-5503

Page Maker: Khurshid Mirzakhmedov

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/>; E-mail: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Тел: (+998-94) 404-0000

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/>; E-mail: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000

## OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

1. **An V. Andrey, Sharipova Kh. Feruza**  
THE CLINICAL COURSE OF FOCAL MYOCARDITIS IN PREGNANT.....10
2. **Kamalova I. Malika, Askarova K. Fatima**  
UTERINE MUCOSAL MORPHOLOGY OF INTRAUTERINE CONTRACEPTIVE USE (LITERATURE REVIEW).....15
3. **Nasimova R. Nigina**  
THE ROLE OF ESTROGENIC DEFICIENCY IN THE DEVELOPMENT AND PROGRESSION OF GENITAL PROLAPSE.....20

## HEMATOLOGY

4. **Kayumov A. Abdurakhman, Ibragimova M. Gulchehra, Achilova U. Ozoda**  
IMMUNE THROMBOCYTOPENIA A MODERN VIEW OF DIAGNOSIS AND TREATMENT: LITERATURE REVIEW.....26

## PEDIATRIC SURGERY

5. **Kamolov J. Sardor, Mavlyanov Sh. Farxod, Yangiyev A. Baxtiyor**  
BIOIMPEDANCE PARAMETERS IN PATIENTS WITH EMERGENCY ABDOMINAL PATHOLOGY.....35
6. **Tuxtayev M. Firdavs, Mavlyanov Sh. Farxod, Mavlyanov X. Shavkat**  
RESULTS OF BIOIMPEDANCE ANALYSIS IN CHILDREN WITH EMERGENCY PATHOLOGY OF THE URINARY SYSTEM.....41
7. **Mavlyanov Sh. Farhod, Ulmasov G. Firdaus, Allazov N. Feruz, Mavlyanov Kh. Shavkat, Tursunov E. Sanjar.**  
SURGICAL TREATMENT OF A TUMOR OF THE ABDOMINAL CAVITY ISSUING FROM THE WALL OF THE STOMACH IN A CHILD: A CLINICAL CASE.....46

## RADIOLOGY

8. **Xalikulov Sh. Elbek, Sharopov Sh. Sadullo.**  
NEUROSONOGRAPHY AS A METHOD OF INTRAOPERATIVE NAVIGATION IN THE TREATMENT OF MULTILEVEL HYDROCEPHALIA.....52
9. **Usarov Sh. Mukhriddin**  
OPTIMIZATION AND IMPORTANCE OF ULTRASOUND DIAGNOSTIC METHODS IN THE CHOICE OF TACTICS FOR THE TREATMENT OF PATIENTS WITH CERVICAL OSTEOCHONDROSIS.....56

## OTORHINOLARYNGOLOGY

10. **Nasretidinova T. Makhzuna, Xayitov A. Alisher, Dustboboyev S. Dilshod**  
MODERN ASPECTS IN THE DEVELOPMENT OF EXUDATIVE OTITIS MEDIA.....62
11. **Nasretidinova T. Makhzuna, Normirova N. Nargiza, Shadiev E. Anvar**  
AUDITORY ADAPTATION IN PATIENTS WITH PERIPHERAL AND CENTRAL HEARING IMPAIRMENT.....70

## MORPHOLOGY

12. **Urinov M. Alisher, Otajonov O. Ilhom, Akhmedova B. Dilafruz**  
STUDY OF CHANGES IN SOME BIOCHEMICAL INDICATORS OF BLOOD IN SIMULATION OF EXPERIMENTAL LIVER DAMAGE.....76

13. **Nuraliev A. Nekqadam, Murotov F. Nurshod.**  
THE RESULTS OF DETERMINING THE DEGREE OF INFLUENCE OF THE GENETICALLY MODIFIED SHADE ON THE REGULATORY MICROFLORA OF THE COLON OF LABORATORY ANIMALS.....81
14. **Khamidova M. Farida, Zhovlieva B. Mavlyuda**  
MORPHOLOGICAL AND FUNCTIONAL FEATURES OF THE STRUCTURE OF THE BRONCHI IN EXPERIMENTAL CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASES.....91
15. **Sabirova Sh. Dilnoza, Oripov S. Firdavs**  
MORPHOLOGICAL FEATURES OF THE ADRENAL CORT OF RAT OFFSPRING IN ONTOGENESIS UNDER THE CONDITIONS OF INTRAUTERINE EXPOSURE TO PESTICIDES THROUGH THE MOTHER'S ORGANISM (REVIEW ARTICLE).....100
16. **Boboev I. Askar, Oripov S. Firdavs**  
MORPHOLOGY NEAR THE BALL-BLADYING PARENCHYMA OF THE RABBIT LIVER WITH EXPERIMENTAL CALCULOSIS CHOLECYSTITIS.....108
17. **Kurbonov R. Khurshed, Oripov S. Firdavs, Deev V. Roman**  
EFFECT OF OCTACALCIUM PHOSPHATE AND ITS COMBINED FORMS ON BONE REGENERATION.....114

## NEUROLOGY

18. **Kamalova I. Malika, Khaidarov K. Nodirjon, Teshayev Zh. Shukhrat.**  
CLINICAL FEATURES OF SOME RISK FACTORS FOR STROKE IN WOMEN.....122
19. **Sheryigitova I. Nigina, Muzaffarova Sh. Nargiza, Khakimova Z. Sohiba.**  
COGNITIVE AND ASTHENIC DISORDERS AFTER COVID-19.....129

## ONCOLOGY

20. **Kuliev A. Aziz, Tursunov M. Odil, Ulmasov G. Firdavs, Urazov S. Numon, Toshov T. Alizhon**  
FEATURES OF DEVELOPMENT OF MECHANICAL JAUNDICE IN GASTRIC CANCER AND METHODS OF ITS ELIMINATION.....136
21. **Polatova Sh. Jamilya, Tagaev A. Jasur**  
GLOBAL STATUS OF THE PROBLEMS OF DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF MELANOMA AMONG PATIENTS WITH MELANOCYTIC LESIONS AND NEOPLASMS.....143
22. **Rakhimov M. Nodir, Abdurakhmonov A. Jurabek, Shakhanova Sh. Shakhnoza, Sulimova G.Olga**  
PATOGENESIS OF PERITONEAL ASCITES IN RECURRENT OVARIAN CANCER.....152
23. **Djuraev D. Mirjalol, Shamuradov I. Ilxom**  
THE ROLE OF ENDOSCOPIC STENTING IN ESOPHAGEAL CANCER COMPLICATED BY FISTULA.....159
24. **Alimkhodzhayeva T. Lola, Norbekova Kh. Munira, Zievidinova S. Soniya, Mirzayeva A. Matlyuba, Khusanova J. Makhinabonu**  
CLINICAL SIGNIFICANCE OF TUMOR-INFILTRATING LYMPHOCYTES IN BREAST CANCER.....166
25. **Alimkhodzhayeva T. Lola, Norbekova Kh. Munira, Zievidinova S. Soniya, Mirzayeva A. Matlyuba, Khusanova J. Makhinabonu**  
THE BASIC APPROACHES TO STUDYING THE LYMPHATIC SYSTEM IN BREAST CANCER(LITERATURE REVIEW).....177
26. **Rakhimov M. Nodir, Tulanov T. Begzod, Shakhanova Sh. Shakhnoza, Aslsnova M. Lobar**  
PATHOGENETIC ASPECTS OF CANCER ANOREXIA.....192

## OPHTHALMOLOGY

27. **Kadirova M. Aziza, Khasanova A. Dildora.**  
CASE FROM PRACTICE: CONGENITAL ANOMALY OF OPTIC DISC EXCAVATION. «MORNING GLORY» SYNDROME.....202
28. **Allayarov T. Azimbek, Rizayev A. Jasur, Yusupov A. Amin, Xakimova Sh. Mavluda.**  
THE STATE OF OPHTHALMOLOGICAL CARE AND ITS IMPROVEMENT IN PATIENTS WITH DIABETIC RETINOPATHY (LITERATURE REVIEW).....210

## PEDIATRICS

29. **Tairova B. Sakina**  
PREVALENCE OF ALLERGIC DISEASES AMONG CHILDREN WITH CONGENITAL HEART DEFECTS.....215
30. **Tairova B. Sakina, Mukhamadiyeva A. Lola**  
IMMUNOLOGICAL ASPECTS IN YOUNG CHILDREN WITH CONGENITAL HEART DEFECTS.....220
31. **Tairova B. Sakina**  
CONGENITAL HEART DEFECTS: AN IMMUNOLOGICAL PERSPECTIVE (LITERATURE REVIEW).....226
32. **Fayziyeva R. Ugilbibi, NormamatoV Kh. Dilmurod. Mamadiyeva N. Zarifa**  
CHARACTERISTICS OF BRONCHOBSTRUCTIVE SYNDROME IN CHILDREN.....231

## PSYCHIATRY

33. **Kenjaeva K. Nargiza, Rizaev A. Jasur, Umirov E. Safar, Baymirov L. Sanjar.**  
CLINICAL DYNAMICS OF DEPENDENCE TO PSYCHOACTIVE SUBSTANCES AND ITS DETERMINANTS.....237
34. **Baymirov L. Sanjar, Ochilov U. Ulugbek, Turayev T. Bobir**  
CLINICAL FEATURES OF THE ABUSE OF VARIOUS DRUGS IN PATIENTS WITH ALCOHOLISM.....247

## REHABILITATION AND SPORTS MEDICINE

35. **Mavlyanova F. Zilola, Kim A. Olga, Xudoykulova V. Farida, Raxmatullina R. Luiza, Bulyakova A. Gulnaz, Akhmadeeva Leila.**  
POSSIBILITIES OF PERSONALIZED REHABILITATION AFTER A STROKE USING TELETECHNOLOGIES AND PREDICTION OF OUTCOMES BASED ON CLINICAL AND NEURORADIOLOGICAL STUDIES.....252
36. **Kamilova T. Roza, Mavlyanova F. Zilola, Basharova M. Laylo, Isakova I. Lola, Burxanova L. Gulnoza.**  
COMPARATIVE ASSESSMENT OF ACTUAL FOOD CONSUMPTION BY CHILDREN OF PRESCHOOL EDUCATIONAL ORGANIZATIONS WITH DIFFERENT DIETARY INTAKE.....261

## STOMATOLOGY AND MAXILLOFACIAL SURGERY

37. **Latipova B. Sitara**  
INVESTIGATION OF THE CLINICAL EFFICACY OF ORAL MUCOSA TREATMENT AFTER CHEMOTHERAPY: LITERATURE REVIEW.....270
38. **Abdullaev Sh. Dilmurod**  
ANALYSIS OF THE RESULTS OBTAINED AND SOME FEATURES OF CYTOKINE PROFILE IN MIXED SALIVA OF PATIENTS WITH GASTROINTESTINAL TRACT DISEASE.....279

39. **Rizaev A. Jasur, Akhmedov A. Alisher**  
IMPROVING DENTAL CARE IN UZBEKISTAN USING A CONCEPTUAL APPROACH TO IMPROVE ITS QUALITY.....287
40. **Sharopov G. Sanzhar, Tojiev I. Feruz, Azimov I. Mukhammadjon, Inoyatov Sh. Amrillo, Ismoilkhodjaeva G. Komila**  
CLINICAL AND RADIOLOGICAL MANIFESTATIONS OF SECONDARY MAXILLARY DEFORMITIES IN PATIENTS WITH UNI- AND BILATERAL CLEFT LIP AND PALATE AFTER PRIMARY LIP AND PALATE SURGERIES.....294

## THERAPY

41. **Ermatov J. Nizom, Nasirdinov Z. Mavlonjon, Ishmetov P. Sherzod, Oltiev Sh. Amrillo, Kasimova E. Kizilgul.**  
EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF THE DAILY DIET OF SCHOOLCHILDREN SUFFERING FROM IRON DEFICIENCY ANEMIA FROM ENRICHED LOCAL PROTEIN-CONTAINING PRODUCTS.....301
42. **Ermatov J. Nizom, Abdulkhakov U. Ikhtiyor, Shukurov N. Anvar, Nasirdinov Z. Mavlon, Kasimova E. Kizilgul**  
HYGIENIC FEATURES OF DIABETES PREVENTION.....308
43. **Tashkenbayeva N. Eleonora, Esankulov O. Mukhammad**  
SIGNIFICANCE OF UROMODULIN IN THE DEVELOPMENT AND PROGRESSION OF CHRONIC KIDNEY DISEASE.....318
44. **Tairov R. Doston, Berdiev H. Doniyor**  
STRUCTURAL CHANGES IN THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN PATIENTS WITH GOUT.....331
45. **Rizaev A. Jasur, Qilichev A. Anvar, Olimjonova J. Farangiz**  
RISK FACTORS FOR CARDIOVASCULAR DISEASE AFTER CORONARY ARTERY BYPASS GRAFTING IN PATIENTS WITH ISCHEMIC HEART DISEASE.....339
46. **Isirgapova N. Sarvinoz, Sultonov N. Nodir**  
IMPACT OF HORMONAL CHANGES ON THE QUALITY OF LIFE IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE 5TH STAGE.....349
47. **Yakubov V. Abduljalol, Pulaniva I. Nargiza, Saidova A. Shakhnoza, Musayeva J. Lola**  
PROSPECTIVE DIRECTIONS FOR THE TREATMENT OF CHRONIC HEART FAILURE.....360
48. **Xaydarova D. Dilrabo, Tashkenbaeva N. Eleonora**  
CLINICAL CHARACTERISTICS OF THE COURSE AND CRITERIA FOR DIAGNOSTICS OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE IN PATIENTS WITH COVID-19 PNEUMONIA.....366

## PHARMACOLOGY

49. **Boboyev M. Behzod**  
CLINICAL EVALUATION OF THE CHRONIC TOXICITY OF THE NEW DRUG «TIOSIN», CONSISTING WITH A COMPLEX COMBINATION OF THE MICROELEMENT ZINC AND LIPOIC ACID.....376
50. **Allazov A. Salakh. Iskandarov N. Yusuf**  
LOCAL HEMOSTATIC IN UROLOGICAL BLEEDING.....383

## SURGERY

51. **Shodmonov A. Akbar, Kurbaniyazov B. Zafar, Askarov A. Pulat**  
EVALUATION OF THE RESULTS OF THE TREATMENT OF NON-SPECIFIC ULCERATIVE COLITIS WITH THE APPLICATION OF PLASMAPHERESIS.....390
52. **Rizayev A. Jasur, Kurbaniyazov B. Zafar, Saidov B. Zohir, Abduraxmanov Sh. Diyor.**  
ANTEGRADE ANGIOSCLEROTHERAPY OF THE LEFT TESTICULAR VEIN.....397



53.	<b>Nazarov N. Zokir</b> SURGICAL TREATMENT OF COMPLICATED FORMS OF CHOLELITHIASIS IN ELDERLY AND SENILE PATIENTS (LITERATURE REVIEW).....	407
54.	<b>Shamratov Z. Shokir, Akhmedov M. Yusuf, Yusupov S. Anvar, Saidov A. Maksud</b> MYOCARDIAL PROTECTION METHODS IN CARDIAC SURGERY PRACTICE (REVIEW ARTICLE).....	417
55.	<b>Ruziboev A. Sanjar, Yunusova F. Guzal, Yunusov T. Oybek</b> EFFICIENCY OF APPLICATION OF DOMESTIC HEMOSTATIC IMPLANT "HEMOBEN" IN SEVERELY BURNED PATIENTS.....	424
56.	<b>Abdullaev A. Sayfulla, Xujabaev T. Safarboy, Dusiyarov M. Muhammad</b> TACTICS OF TREATMENT OF ACUTE COMMERCIAL INTESTINAL OBSTRUCTION.....	431
57.	<b>Sherbekov A. Ulugbek, Xaydarova O. Laylo, Abdurakhmanov Sh. Diyor</b> CLINICAL FEATURES OF HERNIOPLASTY AND ABDOMINOPLASTY WITH COMPLICATED ABDOMINOPTOSIS IN VENTAL HERNIAS.....	440
58.	<b>Sherbekov A. Ulugbek, Xaydarova O. Laylo</b> SURGICAL TREATMENT OF VENTAL HERNIAS IN PATIENTS WITH MORBID OBESITY AND ABDOMINOPTOSIS.....	446
59.	<b>Umedov A. Xushvaqt</b> OUR EXPERIENCE IN CONSERVATIVE TREATMENT OF SPLEEN INJURY IN CLOSED ABDOMINAL TRAUMA.....	451
60.	<b>Umedov A. Xushvaqt</b> POSSIBILITIES OF VIDEOLAPAROSCOPIC DIAGNOSIS AND TREATMENT OF ISOLATED AND COMBINED LIVER DAMAGE.....	456
61.	<b>Sattarov S. Inayat, Matmurotov J. Kuvondik, Yakubov Y. Ilyosbek, Rakhimov D. Dadakhon.</b> WAYS TO IMPROVE REVASCULARIZATION RESULTS IN PATIENTS WITH DIABETIC FOOT SYNDROME.....	461

## ORIGINAL ARTICLES

62.	<b>Giyasov A. Zaynitdin, Khaydarov R. Khasanali, Siddikov U. Bokijon</b> ANALYSIS OF COMMISSION FORENSIC MEDICAL EXAMINATIONS RELATED TO THE ACTIVITIES OF OBSTETRICIAN-GYNECOLOGISTS.....	468
63.	<b>DAMINOV Feruz Asatullaevich</b> ASPECTS OF SURGICAL TREATMENT OF DEEP BURN IN ELDERLY AND SENILE AGE.....	475
64.	<b>SAMIEV Asliddin Sayitovich, KHAMIDULLAEVA Mohinur Maksatullo qizi</b> COMPLEX REHABILITATION MEASURES IN PATIENTS SUFFERING WITH RADICULOPATHIES OF THE VERTEBROGENOUS LUMBAR AREA.....	481

# БИМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

## ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ | JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

УДК: 616.348-002[577.175.53]:617-089

**SHODMONOV Akbar Akramovich**  
**KURBANIYAZOV Zafar Babajanovich**  
Doctor of Medical Sciences, Professor  
**ASKAROV Pulat Azadovich**  
Doctor of philosophy  
Samarkand State Medical University

### EVALUATION OF THE RESULTS OF THE TREATMENT OF NON-SPECIFIC ULCERATIVE COLITIS WITH THE APPLICATION OF PLASMAPHERESIS.

**For citation:** Shodmonov A. Akbar, Kurbaniyazov B. Zafar, Askarov A. Pulat. Evaluation of the results of the treatment of non-specific ulcerative colitis with the application of plasmapheresis. Journal of Biomedicine and Practice. 2023, vol. 8, issue 4, pp.390-396

<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.8316930>

#### ANNOTATION

**Objective:** Improving the results of treatment of steroid-dependent and steroid-resistant forms of ulcerative colitis.

**Methods:** The study is based on the results of treatment of 105 patients with nonspecific ulcerative colitis with hormone-resistant and hormone-dependent forms, admitted to the surgical departments of the multidisciplinary clinic of Samarkand State Medical University in the period from 2012 to 2021.

**Results:** In patients of the main group on the background of plasmapheresis, we received a complete response in 30 (64%) of 47 patients, an incomplete response in 15 (32%) patients, a partial response in 2 (4%) patients. In patients of the control group, the results of treatment during these periods were significantly worse than in patients of the main group.

**Conclusions:** The positive dynamics of general clinical, laboratory parameters and endoscopic picture in patients with steroid - dependent and steroid - resistant forms of ulcerative colitis when using for their treatment a course of plasmapheresis with indirect electrochemical detoxification of blood plasma with additional ozonation indicates its effectiveness in stopping the exacerbation of the disease.

**Keywords:** ulcerative colitis, hormonal resistance, hormonal dependence, plasmapheresis.

**ШОДМОНОВ Акбар Акрамович**  
**КУРБАНИЯЗОВ Зафар Бабажанович**  
Доктор медицинских наук, профессор  
**АСКАРОВ Пулат Азадович**  
Кандидат медицинских наук  
Самаркандский Государственный медицинский университет

## ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА С ПРИМЕНЕНИЕМ ПЛАЗМАФЕРЕЗА

### АННОТАЦИЯ

**Цель:** Улучшение результатов лечения стероид-зависимых и стероид-резистентных форм неспецифического язвенного колита.

**Методы:** В основу исследования включены результаты лечения 105 больных неспецифическим язвенным колитом с гормон-резистентными и гормон-зависимыми формами, поступивших в хирургические отделения многопрофильной клиники Самаркандского государственного медицинского университета в период с 2012 по 2021 гг.

**Полученные результаты:** У пациентов основной группы на фоне плазмафереза полный ответ мы получили у 30 (64%) из 47 больных, неполный ответ – у 15 (32%) больных, частичный ответ – у 2 (4%) больных. У пациентов контрольной группы результаты лечения в эти сроки были достоверно хуже, чем у пациентов основной группы.

**Выводы:** Положительная динамика общеклинических, лабораторных показателей и эндоскопической картины у больных стероид - зависимыми и стероид - резистентными формами неспецифического язвенного колита при использовании для их лечения курса плазмафереза с непрямой электрохимической детоксикацией плазмы крови с дополнительным озонированием свидетельствует о его эффективности для купирования обострения заболевания.

**Ключевые слова:** неспецифический язвенный колит, гормональная резистентность, гормональная зависимость, плазмаферез.

SHODMONOV Akbar Akramovich  
KURBANIAZOV Zafar Babajanovich

Tibbiyot fanlari doktori, professor

ASKAROV Pulat Azadovich

Tibbiyot fanlari nomzodi

Samarqand Davlat tibbiyot universiteti

## НOSPETSIFIK YARALI KOLITNI DAVOLASHDA PLAZMAFEREZ QO'LLASH NATIJALARINI BAHOLASH

### ANNOTATSIYA

**Maqsad:** Yarali kolitning steroidga bog'liq va steroidga chidamli shakllarini davolash natijalarini yaxshilash.

**Material va metodlar:** Tadqiqot Samarqand davlat tibbiyot universiteti ko'p tarmoqli klinikasining jarrohlik bo'limiga 2012-2021-yillarda yotqizilgan, gormonga chidamli va gormonga bog'liq shakldagi nospesifik yarali kolit bilan og'rig'an 105 nafar bemorni davolash natijalari asosida olib borildi.

**Natijalar:** BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF fonida asosiy guruh bemorlarida biz 47 bemorning 30 tasida (64%) to'liq javob oldik, 15 (32%) bemorda to'liq bo'lmagan javob, 2 tasida (4%) qisman javob oldik. ) bemorlar. Nazorat guruhidagi bemorlarda ushbu davrlarda davolanish natijalari asosiy guruhdagi bemorlarga qaraganda sezilarli darajada yomonroq edi.

**Xulosa.** Yarali kolitning steroidga bog'liq va steroidga chidamli shakllari bo'lgan bemorlarda umumiy klinik, laboratoriya ko'rsatkichlari va endoskopik rasmning ijobiy dinamikasi ularni davolash uchun qon plazmasini bilvosita elektrokimyoviy detoksifikatsiya qilish bilan plazmaferез kursidan foydalanganda qo'shimcha ozonatsiya bilan uning to'xtash samaradorligini ko'rsatadi. kasallikning kuchayishi.

**Kalit so'zlar:** nospetsifik yarali kolit, gormonal qarshilik, gormonal qaramlik, plazmaferез.

Muammoning dolzarbligi. Epidemiologik tadqiqotlarga ko'ra, hozirgi vaqtda butun dunyo bo'ylab o'ziga xos bo'lmagan yarali kolit (NYK) bilan kasallanishning o'sishi kuzatilmoqda. Kursning og'irligi, asoratlari va o'lim darajasi bo'yicha NYK oshqozon-ichak trakti kasalliklari tarkibida etakchi

o'rinlardan birini egallaydi (G.A. Grigorieva, N.Yu. Meshalkina, 2017; I.L. Xalif, I.D. Loranskaya, 2019 yil. ).

NYKning surunkali qaytalanishi, hayot uchun xavfli asoratlarning rivojlanishi, mehnatga layoqatli yoshdagi odamlarning asosiy shikastlanishi, etarli darajada samarali va ko'pincha qimmat davolash ushbu muammoning dolzarbligini aniqlaydi (E.A. Belousova, 2019; F.I. Komarov, 2018).

Tadqiqot maqsadi. Yarali kolitning steroidga bog'liq va steroidga chidamli shakllarini davolash natijalarini yaxshilash.

Materiallar va tadqiqot usullari. Asosiy guruh 47 bemor, nazorat guruhi - 58 bemordan iborat edi.

Bemorlarning asosiy va nazorat guruhlari jinsi, yoshi, YKning gormonga chidamli va/yoki gormonga bog'liq shakllari nisbati, gormonga bog'liqlik va/yoki gormonga chidamlilik paydo bo'lish vaqti bo'yicha sezilarli darajada farq qilmadi (1-jadval).

Qo'shimcha ozonlanish bilan bilvosita elektrokimyoviy oksigenatsiya bilan plazmaferoz kursiga qo'shimcha ravishda (BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF) asosiy guruh bemorlari YK og'irligiga va tarqalishiga qarab 2-4 g dozada 5-ASA preparatlarini oldilar. yallig'lanish jarayoni haqida. Gormonal qaramlikni va / yoki qarshilikni hisobga olgan holda, kasallikning og'ir holatlarida bemorlarga qo'shimcha ravishda kuniga 1 kg tana vazniga 1,5 mg dozada azatioprin buyuriladi.

1-jadval

**Asosiy va nazorat guruhlari yallig'lanish jarayonining lokalizatsiyasi va og'irligiga ko'ra bemorlarning xususiyatlari**

Tadqiqot qilingan variantlari	Asosiy guruh n=47	Nazorat guruh n=58
<b>Joylashishi</b>		
<b>Pankolit</b>	11 (23%)	13 (22,5%)
<b>Chap tomonning zararlanishi</b>	15 (32%)	18 (31%)
<b>Proktosigmoidit</b>	17 (36%)	21 (36%)
<b>Proktit</b>	4 (9%)	6 (10,5%)
<b>YK og'irlik kechishi</b>		
<b>Og'ir</b>	13 (27,5%)	16 (27,5%)
<b>O'rta og'ir</b>	29 (62%)	33 (57%)
<b>Yengil</b>	5 (10,5%)	9 (15,5%)

Nazorat guruhidagi bemorlarga yo'g'on ichakdagi yallig'lanish jarayonining og'irligi va tarqalishiga qarab, tana vaznining har bir kilogrammiga 1-2 mg prednizolon buyurildi, lekin 100 mg dan oshmasligi kerak. Asosiy guruhdagi bemorlar singari, ular kuniga 2-4 g 5-ASA preparatlarini qabul qilishdi. Asosiy guruhdan farqli o'laroq, azatioprin nazorat guruhidagi barcha bemorlarga qo'llanilgan. Preparatning dozasi, 1 kg tana vazniga 1,5-2,5 mg, YK og'irligiga bog'liq.

Davolashning samaradorligi mezonlari quyidagilardan iborat edi: asosiy terapiyaga qarshilikni kamaytirish yoki bartaraf etish, steroidlarning dozasini kamaytirish yoki bekor qilish, barqaror klinik va endoskopik remissiyaga erishish, retsidivlarni chastotasi va og'irligini kamaytirish, tizimli ko'rinishlarning regressiyasi, kasallikning qisqarishi. jarrohlik aralashuvlar foizi.

Tadqiqot natijalari va muhokamasi. YKning steroidga bog'liq va steroidga chidamli shakllari bo'lgan bemorlarni davolashda BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PFni kiritish maqsadga muvofiqligini asoslash uchun efferent hujayra texnologiyalaridan foydalanganda kasallikning klinik kechish xususiyatlari, laboratoriya parametrlari va endoskopik rasm o'rganildi va nazorat guruhi bilan solishtirildi.

Klinik baholash mezonlari. Qabul qilingandan so'ng, asosiy va nazorat guruhidagi barcha bemorlar tez-tez bo'shashgan najas, najasdagi qon, tenesm, qorin og'rig'idan shikoyat qildilar, ularning intensivligi yallig'lanish jarayonining faolligi va tarqalishiga, kasallikning og'irligiga bog'liq edi. Isitma subfebrildan febrilgacha ko'tarilishi asosiy guruhdagi 29 (62%) bemorda va nazorat guruhidagi 37 (64%) bemorlarda og'ir va o'rtacha YK bilan kuzatilgan.

BEKO+ O<sub>3</sub> bilan 2 ta PF kursidan so'ng, 8-kuni, asosiy guruhda 47 bemorning 38 tasida (81%) klinik remissiyaga erishildi, ulardan: engil og'riqli 5 bemorning 4 tasida (9%). kasallikning kechishi,

29 bemorning 27 tasida (57%) o'rtacha og'irlikdagi va og'ir YK bilan og'riga 13 bemorning 7 tasida (15%); BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF kursining oxiriga kelib, 20-kuni, 47 bemorning 45 tasida (96%), ulardan 11 (23%) og'ir kolitli 13 bemorda. Nazorat guruhida davolashning 8-kuni klinik remissiyaga 58 bemorning 31 tasida (53%) erishildi, shundan: jarayonning engil kechishi bilan kechgan 9 bemorning 7 tasida (12%), 23 tasida (40%). ) o'rtacha kursi bo'lgan 33 bemor va og'ir YK bilan og'riga 16 bemorning 1 tasida (2%); 20-kuni - 58 bemorning 45 tasida (78%), shundan: yallig'lanish jarayonining o'rtacha kursi bo'lgan 33 bemorning 29 tasida (50%) va og'ir kursi bo'lgan 16 bemorning 7 tasida (12%) YK.

Asosiy va nazorat guruhlarida qabul qilinganda leykotsitoz ( $9 \times 10^9/l$  dan ortiq) o'rtacha va og'ir YK bilan og'riga barcha bemorlarda qayd etilgan, jarayonning engil shakli bo'lgan, leykotsitlar darajasi normaga to'g'ri kelgan. O'rtacha bu ko'rsatkich asosiy guruhdagi bemorlarda NYKning engil shaklida  $6,64 \pm 0,61 \times 10^9/l$ , nazorat guruhidagi bemorlarda -  $5,56 \pm 0,76 \times 10^9/l$ ; asosiy guruhdagi bemorlarda o'rtacha shakli bilan -  $12,22 \pm 1,84 \times 10^9/l$ , nazorat guruhidagi bemorlarda -  $11,87 \pm 0,87 \times 10^9/l$ ; og'ir shaklda asosiy guruhdagi bemorlarda -  $20,08 \pm 1,85 \times 10^9/l$ , nazorat guruhidagi bemorlarda -  $19,47 \pm 0,94 \times 10^9/l$ .

BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF kursidan so'ng, davolashning 20-kunida, asosiy guruhdagi bemorlarda bu ko'rsatkich engil YK uchun  $5,34 \pm 0,31 \times 10^9/l$ , o'rtacha YK uchun  $5,89 \pm 0,61 \times 10^9/l$ , og'ir kursda -  $6,09 \pm 0,81 \times 10^9/l$ , ammo BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF 1 va 2 kursidan keyingi holatga mos keladigan davolashning 2 va 8-kunlarida leykotsitlar sonining ko'payishi aniqlandi. davom etayotgan terapiyaga tabiiy javob, so'ngra ko'rsatkichlarning normal qiymatlarga pasayishi. Bu, ayniqsa, leykotsitlar darajasining pastligi fonida yallig'lanish jarayonining engil va o'rtacha kursida sezilarli edi.

Nazorat guruhida leykotsitlarning kamroq aniq pasayishi tegishli davolash muddatlarida YKning engil va o'rtacha shakllarida davolanishning oxirigacha normaga erishish bilan kuzatildi: engil shaklda -  $5,56 \pm 0,32 \times 10^9 / l$ , o'rtacha shaklda -  $6,2 \pm 0,75 \times 10^9/l$ . Og'ir YKda leykotsitlar darajasi  $11,59 \pm 0,51 \times 10^9/l$  gacha ko'tarilgan ( $p < 0,05$ ).

Kasalxonaga yotqizilgandan so'ng, asosiy va nazorat guruhidagi bemorlarda eritrotsitlar cho'kish tezligi (EChT) YK og'irligiga qarab oshdi. Asosiy guruhda qabul paytida EChT YKning engil kuchayishi bilan  $7,64 \pm 2,13$  mm / soat, jarayonning o'rtacha kechishida  $19,43 \pm 7,42$  mm / soat va og'ir oqim bilan  $42,36 \pm 10,13$  mm / soatni tashkil etdi. Nazorat guruhida EChT yengil kechishi bilan  $6,98 \pm 2,38$  mm/soat, o'rtacha kechishi bilan -  $20,12 \pm 8,03$  mm/soat, kasallikning og'ir kechishi bilan -  $41,96 \pm 9,36$  mm/soatni tashkil qildi.

Asosiy guruhda BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF kursidan so'ng davolashning 20-kunida bu ko'rsatkich engil YKda  $5,38 \pm 0,32$  mm/soat, o'rtacha kursda  $6,89 \pm 1,17$  mm/soat va  $7,64 \pm 2,69$  mm/soatni tashkil etdi. h og'ir holatlarda. Nazorat guruhida bir vaqtning o'zida EChT darajasi engil kursda  $5,56 \pm 0,41$  mm/soat, o'rtacha kursda  $12,56 \pm 3,37$  mm/soat, og'ir kursda  $19,06 \pm 3,37$  mm/soatni tashkil etdi. Bundan tashqari, o'rtacha va og'ir YKda bemorlarning asosiy va nazorat guruhlarida ushbu ko'rsatkich darajasida sezilarli farq bor edi.

YK kursining og'irligiga ko'ra, C-reaktiv oqsilning yuqori darajalari ikkala guruhdagi bemorlarda ham kuzatilgan. O'rtacha asosiy guruhda bu ko'rsatkich engil shaklda  $4,17 \pm 1,32$  mg/l, o'rtacha kursda  $10,34 \pm 3,16$  mg/l va og'ir shaklda  $46,48 \pm 13,67$  ml/l ni tashkil etdi. Nazorat guruhida yengil kechganida C-reaktiv oqsil darajasi  $4,09 \pm 1,28$  mg/l, o'rtacha kursda  $10,71 \pm 2,98$  mg/l, og'ir kechish bilan  $44,98 \pm 11,12$  mg/l ni tashkil qildi.

C-reaktiv oqsil darajasining statistik jihatdan sezilarli darajada pasayishi va normal raqamlarga erishish bilan bemorlarning asosiy guruhida BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF kursining oxiriga kelib, davolanishning 20-kunigacha qayd etilgan; engil NYK bilan -  $2,03 \pm 0,62$  mg/l, o'rtacha -  $2,43 \pm 1,04$  mg/l, og'ir -  $3,41 \pm 1,3$  mg/l. Nazorat guruhida ushbu ko'rsatkichning statistik jihatdan sezilarli pasayishi kuzatildi, ammo o'rtacha va og'ir YKda normaga mos keladigan qiymatlarga etib bormadi. Shunday qilib, davolashning 20-kunida C-reaktiv oqsil darajasi engil YKda  $2,07 \pm 0,58$  mg/l, o'rtacha YKda  $6,73 \pm 2,61$  mg/l, og'ir YKda  $19,85$  mg/l ni tashkil etdi.  $\pm 3,72$  mg/ l.

Endoskopik tadqiqot usullari natijalari. Qabul qilinganda asosiy guruhdagi 47 bemorning 5 tasida (10,5%) va nazorat guruhidagi 58 bemorning 9 tasida (15,5%) yallig'lanish jarayonining minimal faolligi aniqlangan. Asosiy guruhdagi 47 bemordan 29 tasida (62%) va nazorat guruhidagi

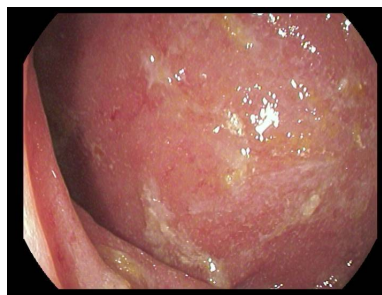


58 bemordan 33 tasida (57%) yallig'lanish jarayonining o'rtacha faolligi aniqlangan. Asosiy guruhdagi 47 bemordan 13 tasida (27,5%) va nazorat guruhidagi 58 bemordan 16 tasida (27,5%) yallig'lanish jarayonining maksimal faolligi aniqlangan.

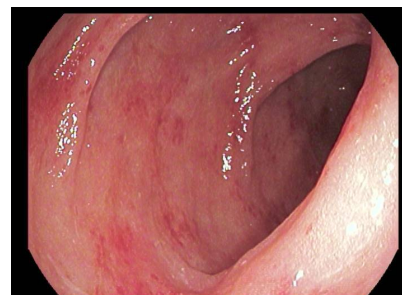
BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF bilan davolashdan so'ng, kuzatuvning 20-kunida, asosiy guruhda, endoskopik tekshiruvda, ijobiy dinamika sezilarli darajada qayd etildi: barcha bemorlarda yo'g'on ichak shilliq qavatining giperemiyasi va shishishi kamaydi, qon tomir naqsh paydo bo'ldi, shilliq qavatning granulyarligi. kamaydi, spontan qon ketish, faol epitelizeziya belgilari mavjud (1-3-rasm).



1-rasm. YKning faol kechishi.



2-rasm. BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PFdan keyin 12-kuni



3-rasm. BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PFdan keyin 20-kuni

Asosiy guruhning 47 nafar bemorida davolash yakuniga ko'ra, kasallik faolligi minimal bo'lgan barcha 5 (11%) bemorda va YK faolligi o'rtacha bo'lgan 29 bemorning 25 tasida (53%), jami 30 (64) bemorda endoskopik remissiyaga erishildi. %) bemorlar. Kasallikning o'rtacha darajasi bo'lgan 29 bemorning 4 tasida (8%) va yallig'lanish jarayonining faol faolligi bo'lgan barcha 13 (28%) bemorda endoskopik rasmning yaxshilanishi qayd etildi. Ushbu bemorlarda endoskopik mukozal o'zgarishlar kasallikning minimal faolligiga to'g'ri keldi.

BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF kursidan so'ng, to'liq klinik va endoskopik remissiyaga erisha olmagan 17 (36%) bemorlarga prednizolonni kuniga 20-30 mg dozada buyurish kerak edi, bu esa 2-3 baravar kam edi. Ushbu shartlarda NYK kursi o'xshash bo'lgan bemorlarning nazorat guruhiga buyurilgan preparatning o'rtacha dozasi.

Bunday davolash kursi 1-2 oy ichida steroidlarni bosqichma-bosqich olib tashlash bilan to'liq remissiyaga erishishga imkon berdi. BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF kursining oxiriga kelib, bemorlar kuniga 1-2 g 5-ASA preparatlarining parvarishlash dozasiga o'tkazildi. Og'ir YK bilan og'rikan bemorlar olti oy davomida azatioprinning kuniga 1,5 mg / kg ni saqlash dozasini qabul qilishni davom ettirdilar.

Davolanishning butun davri davomida ko'pchilik bemorlar o'zlarini qoniqarli his qilishdi, BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF osonlikcha toqat qilindi. Yon ta'siri azatioprinni qabul qilmagan bemorlarda baholandi va 34 bemorning 9 tasida (26%) kuzatildi: 5 (14,5%) bemorda ko'ngil aynishi va bosh aylanishi va 4 (11,5%) bemorda qon bosimining biroz pasayishi. Konservativ davo olgan nazorat guruhida BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF ning 4-sessiyasiga to'g'ri keladigan vaqtda kamroq aniq ijobiy tendentsiya kuzatildi.

Bemorlarning nazorat guruhidagi endoskopik remissiya, asosiysidan farqli o'laroq, 58 bemorning 22 tasida (38%) erishildi: YK faolligi minimal bo'lgan barcha 9 (15,5%) bemorda va 33 bemorning faqat 13 tasida (22,5%). jarayonning o'rtacha faolligi. Kasallikning o'rtacha faolligi bo'lgan 33 nafar bemorning qolgan 20 tasida (34,5%) yallig'lanish jarayonining minimal zo'ravonligi tashxisi qo'yilgan. Og'ir YK faolligi bo'lgan 16 (27,5%) bemorlarda konservativ davoning ko'proq salbiy natijalari qayd etilgan: 3 (5%) bemorda endoskopik rasm yallig'lanish faolligining minimal darajasiga to'g'ri keldi, 9 (15,5%) bemorlarda - o'rtacha. YK faolligi, bemorlarning 4 (7%) davolashga umuman javob bermadi. Ular to'liq kolektomiyadan o'tdilar.

Asosiy guruhdagi bemorlardan farqli o'laroq, nazorat guruhidagi bemorlar ushbu davrlarda prednizolonning yuqori dozalarini, kuniga o'rtacha 0,75-1 mg / kg tana vazniga, mesalazin kuniga 3-4 g, azatioprin 1,5-2,5 ni qabul qilishni davom ettirdilar. kuniga mg / kg.

Nazorat guruhidagi bemorlarda noxush hodisalar BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF bilan davolangan bemorlarga qaraganda tez-tez kuzatilgan. Shunday qilib, 3 (5%) bemorda leykopeniya, 43 (74%) bemorda dispepsiya, 32 (55%) bemorda bosh og'rig'i, 13 (22%) bemorda arterial gipertenziya, 6 bemorda teri toshmasi ( Bemorlarning 10%, 2 (3%) bemorda surunkali pankreatitning kuchayishi kuzatilgan.

Davolash natijalarini umumiy baholashda biz klinik va endoskopik remissiyani to'liq javob deb hisobladik, faqat kasallik faolligining endoskopik belgilari bilan klinik remissiya to'liq bo'lmagan javob sifatida, YK klinik va endoskopik ko'rinishining yaxshilanishi qisman javob sifatida, va javob etishmasligi sifatida YK klinik va endoskopik kursida yaxshilanish yo'q.

Shunday qilib, BEKO+ O<sub>3</sub> bilan PF fonida asosiy guruhdagi bemorlarda biz 47 bemorning 30 (64%) da to'liq javob, 15 (32%) bemorda to'liq bo'lmagan javob, 2 tasida qisman javob oldik ( 4% bemorlar.

Nazorat guruhidagi bemorlarda ushbu davrlarda davolanish natijalari asosiy guruhdagi bemorlarga qaraganda sezilarli darajada yomonroq edi. Biz kortikosteroidlar va sitostatik terapiyaga to'liq javob oldik 58 bemorning 22 (38%), to'liq bo'lmagan - 23 (39,5%) bemor, qisman - 9 (15,5%) bemorlar, javob yo'q - 4 (7%). bemorlar.

Xulosa. Yarali kolitning steroidga bog'liq va steroidga chidamli shakllari bo'lgan bemorlarda umumiy klinik, laboratoriya ko'rsatkichlari va endoskopik rasmning ijobiy dinamikasi ularni davolash uchun qon plazmasini bilvosita elektrokimyoviy detoksifikatsiya qilish bilan plazmaferoz kursidan foydalanganda qo'shimcha ozonatsiya bilan uning to'xtash samaradorligini ko'rsatadi. kasallikning kuchayishi.

## REFERENCES / СНОСКИ / ИҚТИБОСЛАР:

1. Аскарлов П.А. “Свежие” повреждения внепеченочных желчных протоков. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л. Я. Ковальчука. Тернопіль 2018. № 1, (81). Стр. 78-86.
2. Давыдова О.Е., Андреев П.С., Каторкин С.Е., Лямин А.В., Киселева И.В., Быстров С.А., Личман Л.А. Тактика ведения пациентов с язвенным колитом с учетом микробиологического исследования биоптатов стенки толстой кишки Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2018. Т. 26. №1. С. 59-69.
3. Попков О.В. Язвенный колит, хирургические аспекты / О.В.Попков, Г.П. Рычагов, В.А. Гинюк Военная медицина. – 2015. – № 3(36). – С.111.
4. Тимербулатов М.В. Возможности эндоскопической хирургии язвенного колита / М.В. Тимербулатов, А.А. Ибатуллин, Ф.М. Гайнутдинов, А.В. Куляпин, Л.Р. Аитова // Эндоскопическая хирургия.-2013,-№ 1.-вып. №2.-С. 303.
5. Караманян Э. В. Использование эфферентных методов в комплексном лечении стероид-зависимых и стероид-резистентных форм неспецифического язвенного колита / Э. В. Караманян // Актуальные вопросы современной клинической медицины : VII науч.-практ. конф. клин. ординаторов, интернов, молодых ученых, Белгород, 24 апр. 2009 г. / Белгор. гос. ун-т, Ин-т последипломн. образования. – Белгород, 2019. – С. 40-42.
6. Куликовский В.Ф. Экстракорпоральная фармакотерапия и иммунокоррекция – альтернативный метод лечения стероид-резистентных и стероид-зависимых форм неспецифического язвенного колита /В. Ф. Куликовский, Н. В. Олейник, Э. В. Караманян // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2018. – Т. 7, № 2. – С. 433-436.
7. Рустамов И.М., Рустамов М.И., Аскарлов П.А. Оптимальные методы хирургического лечения свежих повреждений магистральных желчных протоков. // Проблемы биологии и медицины. 2020, № 4,1 (121). Стр 165-170.

8. Bohl J.L. Indications and Options for Surgery in Ulcerative Colitis [Text] / J.L. Bohl, K. Sobba // Surg. Clin. North Am. – 2015. – Dec., Vol. 95(6). – P. 12111– 12132. doi: 10.1016/j.suc.2015.07.003.
9. КУЛИЕВ А. А. и др. МАҲАЛЛИЙ–ТАРҚОҚ МЕЪДА САРАТОНИНИНГ ХИРУРГИК ДАВОЛАШ ТАКТИКАСИДА ПАЛЛИАТИВ АРАЛАШУВЛАРНИНГ ЎРНИ ВА АҲАМИЯТИ (адабиётлар шарҳи) //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 2.
10. Мамараджабов, С. Э. Роль и место серозеидемиологического обследования населения в ранней диагностике эхинококкоза в Самаркандской области / С. Э. Мамараджабов, Ж. А. Ризаев, С. Р. Баймаков // Актуальные аспекты медицинской деятельности : сборник статей I Международной научно-практической конференции, Киров - Самарканд, 21 июня 2021 года. – Киров: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2021. – С. 209-212. – EDN DOETDC.
11. Иорданишвили А. К., Ризаев Ж. А., Хазратов А. И. ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ КИШЕЧНИКА //Актуальные вопросы челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. – 2022. – С. 122-126.



# БИМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

8 ЖИЛД, 4 СОН

ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 8, НОМЕР 4

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 8, ISSUE 4

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/>; E-mail: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Тел: (+998-94) 404-0000

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/>; E-mail: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000