



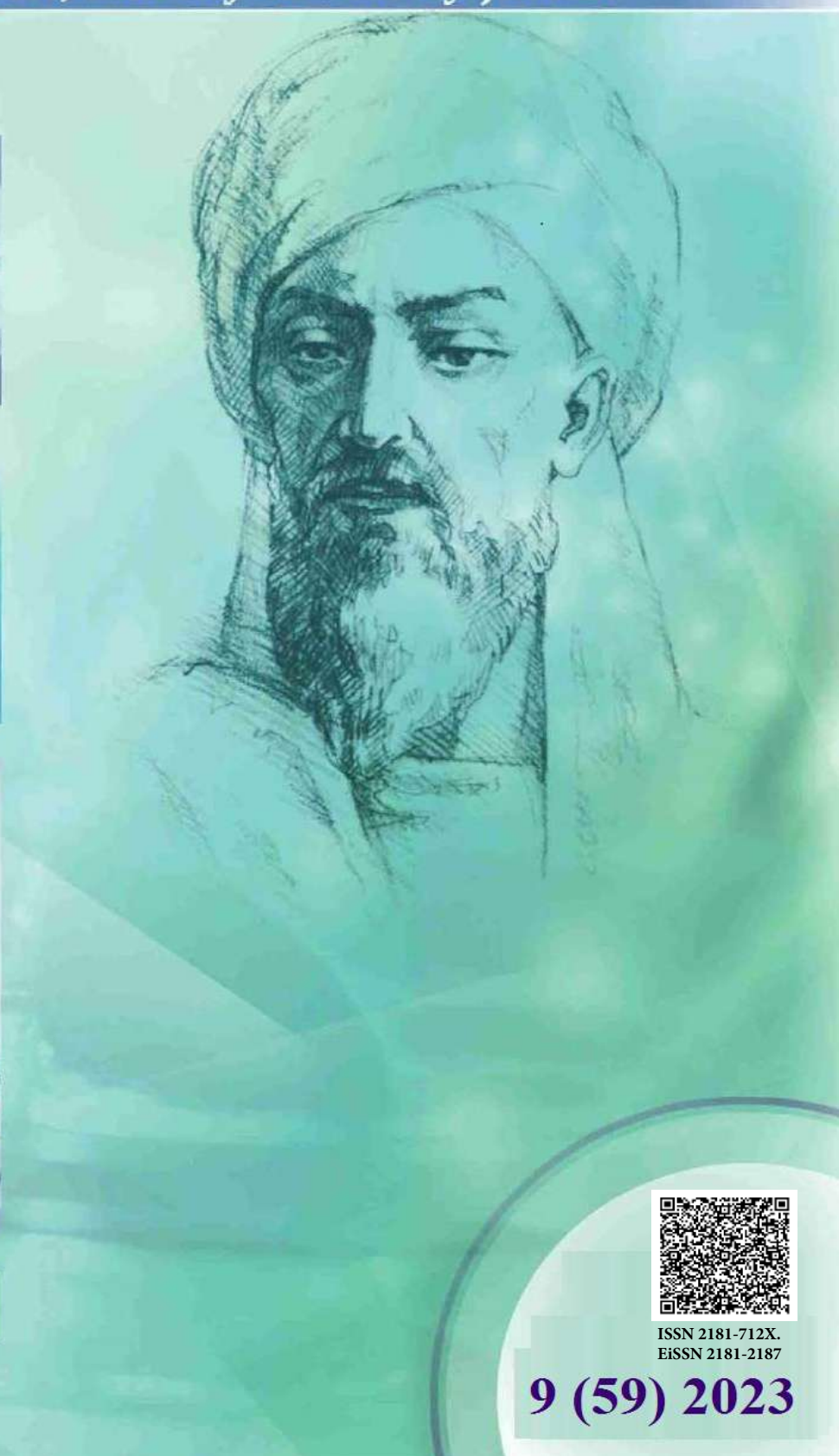
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

9 (59) 2023

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал

Научно-реферативный,

духовно-просветительский журнал

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

9 (59)

2023

сентябрь

УДК 616.31-07.56-002.2-482

БОЛАЛАРДА ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ С НИНГ ДИАГНОСТИК МЕЗОНЛАРИ

Юсупов А.С. <https://orcid.org/0000-0001-7932-8292>

Рашидов Ф.А. <https://orcid.org/0000-0002-1321-1451>

Мирисмоилов М.М. <https://orcid.org/0000-0002-1056-3056>

Тошкент педиатрия тиббиёт институти, Ўзбекистон 100140, Тошкент, Боғишамол кўчаси
223, тел: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

✓ Резюме

Тадқиқотда жами 64 нафар бола (3-14 ёш) текишилди: 26 нафари ўткир вирусли гепатит С (ЎВГС) – асосий гуруҳ, 22 нафари сурункали вирусли гепатит С (СВГС) билан касалланган ва 16 нафар амалда соғлом болалардан иборат назорат гуруҳи киритилган. Натижалар шуни кўрсатдики, умумий ҳолат ёмонлашгани, интоксикация белгилари кучайганлиги ва функционал тест натижалари ёмонлашгани сабабли аминокислоталар даражасининг ортиши кузатилган. ЎВГС ва СВГС билан оғриган болаларда зардобдаги нитрат оксиди сўнгги маҳсулотлар даражаси сезиларли даражада ошган; аммо касалликнинг оғирлиги ва ЎВГС дан сурункали шаклга ўтиш ўртасида ҳеч қандай боғлиқлик кузатилмаган.

Калит сўзлар: вирусли гепатит С, сурункали вирусли гепатит С, биокимёвий кўрсаткичлар, қоннинг аминокислоталар таркиби.

КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С У ДЕТЕЙ

Юсупов А.С. <https://orcid.org/0000-0001-7932-8292>

Рашидов Ф.А. <https://orcid.org/0000-0002-1321-1451>

Мирисмоилов М.М. <https://orcid.org/0000-0002-1056-3056>

Ташкентский педиатрический медицинский институт, 100140, Узбекистан Ташкент, ул.
Богишамол, 223, тел: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

✓ Резюме

В ходе исследования было обследовано 64 детей в возрасте от 3 до 14 лет. Из них 26 детей были диагностированы с острой вирусной гепатитом С (ОВГС), 22 детей - с хронической вирусной гепатитной С (ХВГС). В качестве контрольной группы были взяты 16 практически здоровых детей. Результаты исследования показали, что у детей с ухудшением общего состояния, возрастанием симптомов интоксикации и ухудшением функциональных проб наблюдалось увеличение содержания аминокислот. При ОВГС и ХВГС наблюдается заметное увеличение уровня конечных продуктов оксида азота в сыворотке крови, однако не наблюдается в зависимости от тяжести заболевания и переходом ОВГС в хроническую форму.

Ключевые слова: вирусный гепатит С, хронический вирусный гепатит С, биохимические показатели, состав аминокислот крови.

CRITERIA FOR DIAGNOSIS OF VIRAL HEPATITIS C IN CHILDREN

Yusupov A.S. <https://orcid.org/0000-0001-7932-8292>

Rashidov F.A. <https://orcid.org/0000-0002-1321-1451>

Mirismoilov M.M. <https://orcid.org/0000-0002-1056-3056>

Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan 100140, Tashkent, 223 Bogishamol St, tel: 8 71
260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

✓ **Resume**

During the study, 64 children aged 3 to 14 years were examined. Of these, 26 children were diagnosed with acute viral hepatitis C (AVHC), 22 children - with chronic viral hepatitis C (CVHC). 16 practically healthy children were taken as a control group. The results of the study showed that in children with a deterioration in their general condition, an increase in symptoms of intoxication and a deterioration in functional tests, an increase in amino acid content was observed. With OVGS and chronic hepatitis C, there is a noticeable increase in the level of end products of nitric oxide in the blood serum, but this is not observed depending on the severity of the disease and the transition of AVHS to a chronic form.

Key words: viral hepatitis C, chronic viral hepatitis C, biochemical parameters, blood amino acid composition.

Долзарблиги

Болаларда вирусли гепатит С нинг сезиларли даражада тарқалиши: Вирусли гепатит С болаларда энг кўп учрайдиган вирусли жигар касалликларидан биридир. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти (ЖССТ) маълумотларига кўра, дунё аҳолисининг тахминан 3 фоизи, жумладан, болалар гепатит С вируси (ВГС) билан касалланган. Бу жиддий тиббий-ижтимоий муаммоларга олиб келади, бу эса ушбу касалликнинг клиник ва эпидемиологик жиҳатлари ҳақидаги маълумотларни доимий равишда ўрганиш ва янгилашни талаб қилади.

СВГС узоқ давом этувчи асимптоматик даврга эга, бу даврда болалар касалликнинг аниқ белгиларда кўринмайди. Бу эрта ташхис қўйишни қийинлаштиради ва болалар саломатлиги учун жиддий оқибатларга олиб келиши мумкин. Болаларда СВГС нинг клиник жиҳатларини ўрганиш самарали скрининг ва диагностика стратегияларини ишлаб чиқишга имкон беради, бу эса ўз навбатида касалликни эрта босқичда аниқлашга ва жигар патологиясининг ривожланишининг олдини олишга ёрдам беради.

Болаларда диагностиканинг хусусиятлари: Болаларда СВГС диагностикаси клиник кўринишдаги фарқлар ва ёш гуруҳнинг иммунологик хусусиятлари туфайли маълум қийинчиликларни келтириб чиқаради. Катталар учун ишлаб чиқилган диагностика мезонлари болаларда фойдаланиш учун этарлича сезгир ёки ўзига хос бўлмаслиги мумкин. Шунинг учун болаларда СВГС диагностикаси мезонларини уларнинг ёши ва иммунологик хусусиятларини ҳисобга олган ҳолда доимий равишда ўрганиш ва янгилаш талаб этилади.

Даволаш ва олдини олиш имкониятлари: Ҳозирги вақтда СВГС ни самарали даволаш ва олдини олиш, шу жумладан антивирул препаратлар мавжуд. Бирок, бу имкониятлар эрта ташхис қўйиш ва даволанишни бошлашни талаб қилади. Шунинг учун СВГС билан касалланган болаларни аниқлашга ва тегишли даволаш ва мониторингни белгилашга ёрдам берадиган замонавий диагностика мезонларига эга бўлиш муҳимдир.

Умуман олганда, болаларда вирусли гепатит С нинг клиник ва эпидемиологик жиҳатларини ўрганиш ва тегишли диагностика мезонларини ишлаб чиқиш педиатрия популяциясида ушбу касалликнинг олдини олиш, скрининг, даволаш ва назорат қилиш стратегияларини белгилашда муҳим аҳамиятга эга. Бу касалликнинг прогнозини яхшилайти, асоратлар ривожланишининг олдини олади ва болаларда вирусли гепатит С билан боғлиқ ижтимоий-иқтисодий юкни камайтиради [3, 5].

Сўнгги йилларда гепатологияда азот оксиди (НО) нинг вирусли гепатит (ВГ) пайтида жигардаги метаболик жараёнларга таъсирини ўрганиш алоҳида қизиқиш уйғотмоқда [1, 2]. L-аргинин аминокислота НО ҳосил бўлишининг асосий субстрати бўлиб, унинг якуний маҳсулотлари нитритлар ва нитратлардир. Клиник амалиётда бу билвосита усуллар кўпинча турли патологияларда азот оксиди даражасини баҳолаш учун ишлатилади. Шунинг учун биз ЎВГС ва СВГС [3, 4, 6] бўлган болаларнинг қон зардобиди аминокислоталар таркиби ва азот оксиди даражасини ўрганишни ўтказдик.

Тадқиқот мақсади: ЎВГС ва СВГС билан оғриган болаларда зардобдаги нитрат оксиди сўнгги маҳсулотлар даражаси сезиларли даражасини ошган ёки ўзгариш меъёрини касалликнинг оғирлиги ва ЎВГС дан сурункали шаклга ўтиш ўртасидаги боғлиқликни ўрганиш.

Материал ва усуллар

ЎВГС билан 26 ва СВГС билан 22 болани текширувдан ўтказдик. Назорат гуруҳи 16 нафар деярли соғлом болалардан иборат эди. ОВГС билан касалланганлар орасида 16 қиз ва 10 ўғил болалар бор. Касалликнинг оғирлиги 8 нафар (30,8%) болада енгил, 15 нафарида (57,7%) ўртача оғирликда, 3 нафарида (11,5%) оғир ҳолатда бўлган. Шунингдек, биокимёвий ва инструментал (ультратовуш) усулларида орқали тест тизимларидан фойдаланган ҳолда тасдиқланди.

Қон зардобидидаги L-аргинин даражаси аниқланди. Қон зардобининг аминокислота таркиби DuPont хроматографида (АҚШ) юқори самарали суяқ хроматография усули ёрдамида 250/8/4 Nucleosil 5C18 устунидан фойдаланган ҳолда аниқланди.

Қон зардобидидаги нитритлар НО ни билвосита аниқлаш орқали аниқланди. Нитрит анионига реакция Грисс реактиви ёрдамида амалга оширилди.

Натижа ва таҳлиллар

Тадқиқотлар шуни кўрсатдики, ЎВГС билан оғриган беморларда қон зардобидидаги аминокислоталар таркиби касалликнинг оғирлигига қараб сезиларли даражада фарқ қилди (жадвал).

Жадвал

ЎВГСда қон зардобидидаги аминокислоталарнинг миқдори ($M \pm m$), мкмол/л

Аминокислоталар	ЎВГС даражаси			Бошқарув
	Енгил	Ўртача	оғир	
Фенилаланин	301,3 $\pm$ 2,2	302,6 $\pm$ 2,3	241,5 $\pm$ 3,1	61,5 $\pm$ 2,4
Тирозин	776,2 $\pm$ 4,1	703,5 $\pm$ 4,0	762,3 $\pm$ 4,3	738,2 $\pm$ 2,37
Лейцин	2505,1 $\pm$ 32,1	2662,1 $\pm$ 41,2	4098,2 $\pm$ 3,2	1565,5 $\pm$ 2,9
Изолейцин	2403,2 $\pm$ 40,3	2537,1 $\pm$ 39,1	3783,1 $\pm$ 4,7	1564,18 $\pm$ 2,61
триптофан	5032,1 $\pm$ 34,1	7144,2 $\pm$ 24,2	10152,3 $\pm$ 45,8	1027,5 $\pm$ 2,5
Аргинин	801,7 $\pm$ 1,7	1053,1 $\pm$ 14,7	1601,2 $\pm$ 12,3	567,5 $\pm$ 2,4
Гистидин	2311,5 $\pm$ 2,5	2612,3 $\pm$ 44,3	3948,2 $\pm$ 2,55	1974,5 $\pm$ 2,4
Глутамат	462,0 $\pm$ 16,3	831,1 $\pm$ 5,1	1249,2 $\pm$ 15,3	425,1 $\pm$ 2,4
Лизин	835,4 $\pm$ 20,9	779,9 $\pm$ 19,3	840,1 $\pm$ 21,0	779,5 $\pm$ 2,4

Клиник белгиларини аниқлаш учун тижорат элишай тест тизимларидан фойдаланган ҳолда клиник эпидемиологик, анамнестик ва серологик тадқиқотлар асосида таъхис қўйилган. Биокимёвий ва инструментал тадқиқотлар, шу жумладан ультратовуш текшируви ҳам ўтказилди.

Қон зардобининг аминокислота таркиби камайиши тенденцияси кузатилди. Қон зардобидидаги нитрит миқдорини аниқлаш, шунингдек, азот оксиди (НО) ни аниқлашнинг билвосита усули учун Грисс реактиви ёрдамида ҳам амалга оширилди.

Хулоса

Тадқиқот натижалари шуни кўрсатдики, ЎВГС билан оғриган болаларда қон зардобидида аминокислоталар даражаси кўпайган. Айниқса, аргинин, триптофан, лейцин, фенилаланин, гистидин, глутамат ва изолёсин миқдори меъёрдан 10-40 баравар юқори бўлган. ЎВГС нинг ўткир даврида гипераминоацидемия кузатилди, бу аминокислоталар, айниқса триптофан, фенилаланин, гистидин ва цистин даражасининг ҳар хил даражада ошиши билан боғлиқлиги кузатилди. Бунга гипераминоацидемия даражаси бевосита боғлиқ бўлди.

Болаларда ОВГС ва сурункали гепатит С билан қон зардобидидаги нитрат оксидининг якуний маҳсулоти даражаси сезиларли даражада ошди, аммо ЎВГС сурункали ҳолга келганда касалликнинг оғирлигига боғлиқлик кузатилмади.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Виноградов Н.А. Изменение оксида азота, содержания адренокортикотропного гормона и кортизола в крови при вирусном гепатите С. // Клин.мед., 2021;11:47-51.
2. Иммунологические показатели эффективности лечения ХГС. (Т. Семененко. Вирусные гепатиты: достижения и перспективы). // Инф. Бюлл., 2017;1(20).
3. Николаева Л.И., Макашева В.В., Петрова Е.В. Особенности серодиагностики при инфекции вызванной вирусным гепатитом С. НПК Ж. Актуальные проблемы инфекционных заболеваний. Т. 2019;56-59.
4. Leaf C.D., Wishnok J.S., Tannenbaum S.R. L-arginine is a precursor for nitrate biosynthesis in humans. // Biochem. Biophys. Res. Commun. 2014;163:1032-1037.
5. Nathan C., Xie Q-W. regulation of biosynthesis of nitric oxide. // J. Biochem. 2018;269:13725-13728.
6. Юсупов А.С., Файзиев Б.О., Каримова Д.У. Иммунологические сдвиги у больных с хроническим вирусным гепатитом "С" // Приоритетные направления развития науки и образования. 2019;190-192.
7. Юсупов А.С., Файзиев Б.О. Эффективность энтерола при лечении острых диарейных заболеваний у детей // Неделя молодежной науки-2020. 2020;174-174.
8. Юсупов А.С., Таджиев Б.М., Файзиев Б.О. Течение вирусного гепатита "А" с эндотоксическим синдромом у детей // Университетская наука: взгляд в будущее. 2020;487-489.

Қабул қилинган сана 20.09.2023