



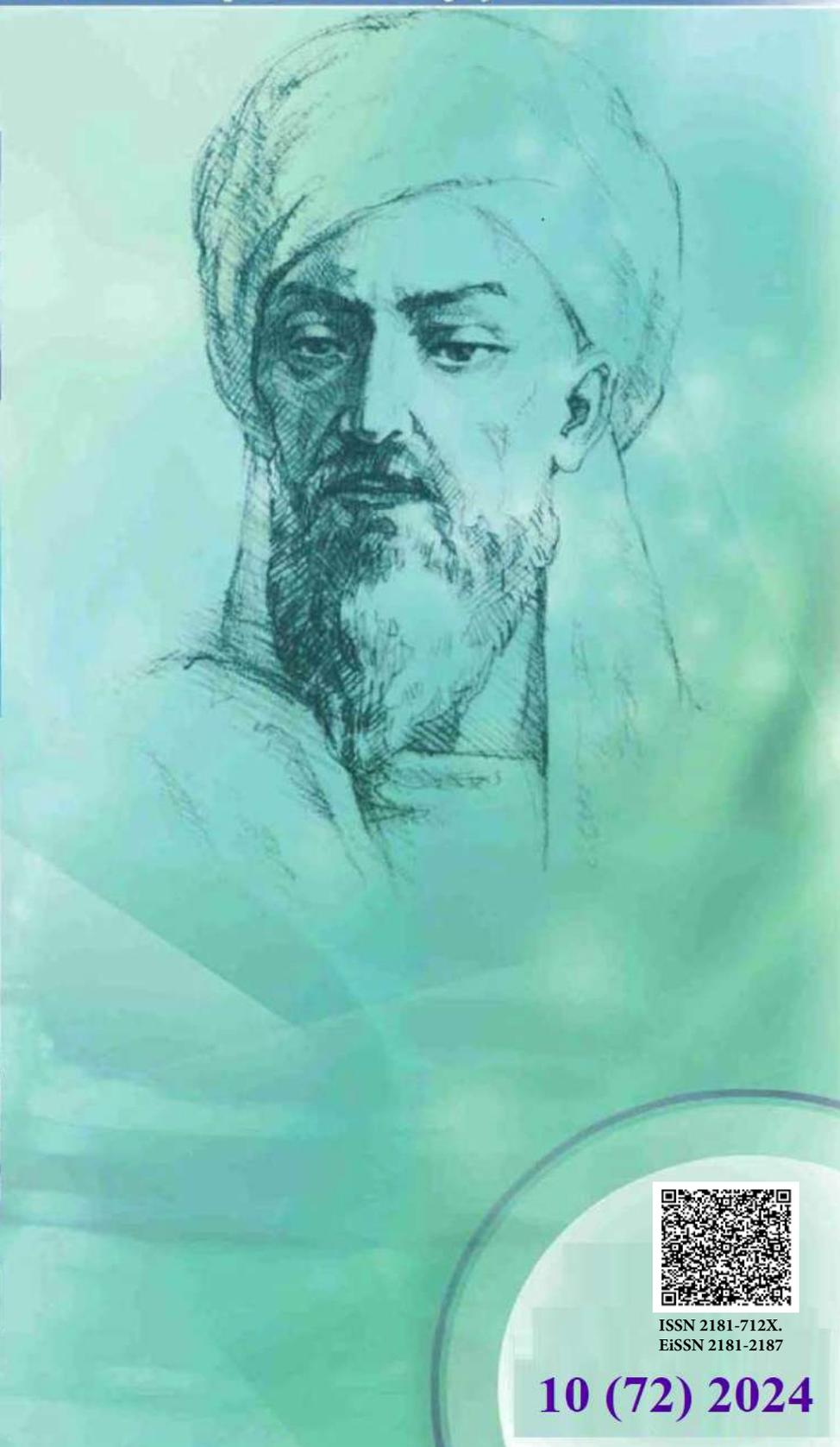
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

10 (72) 2024

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
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
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
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
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
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)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**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)

10 (72)

2024

октябрь

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.09.2024, Accepted: 02.10.2024, Published: 10.10.2024

УДК 616.411-003.971

ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В

Алламуродова Феруза Якубовна <https://orcid.org/0009-0008-1975-2831>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,
г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

В статье представлены гематологические изменения, которые могут наблюдаться при хронических вирусных гепатитах и хронических заболеваниях печени. Изменения показателей анализа периферической крови были проанализированы с использованием результатов ряда научных работ, проведенных учеными. Также представлена важность ранней диагностики течения заболевания и осложнений.

Ключевые слова: хронический вирусный гепатит, тромбоцитопения, лейкопения, нейтропения, цирроз печени, гепатоциты, лейкоцитоз.

PROGNOSTIC SIGNIFICANCE OF HEMATOLOGICAL CHANGES IN VIRAL HEPATITIS B

Allamurodova Feruza Yakubovna <https://orcid.org/0009-0008-1975-2831>

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara,
st. A. Navoi. 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Resume

This article presents hematological changes that can be observed in chronic viral hepatitis and chronic liver diseases. The changes in peripheral blood analysis indicators were analyzed using the results of several scientific works conducted by scientists. The importance of early diagnosis of the course of the disease and complications is also presented.

Keywords: chronic viral hepatitis, thrombocytopenia, leukopenia, neutropenia, liver cirrhosis, hepatocyte, leukocytosis.

VIRUSLI GEPATIT B DAGI GEMATOLOGIK O'ZGARISHLARNING PROGNOSTIK AHAMIYATI

Allamurodova Feruza Yakubovna <https://orcid.org/0009-0008-1975-2831>

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro,
st. A. Navoiy. 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Rezyume

Ushbu maqolada surunkali virusli gepatit va surunkali jigar kasalliklarida kuzatilishi mumkin bo'lgan gematologik o'zgarishlar keltirilgan. Olimlar tomonidan olib borilgan bir nechta ilmiy ishlarning natijalaridan foydalangan holda periferik qon tahlili ko'rsatkichlarining o'zgarishi tahlil qilindi. Shuningdek, kasallik va asoratlarni erta tashxislashning ahamiyati ko'rsatilgan.

Kalit so'zlar: surunkali virusli gepatit, trombotsitopeniya, leykopeniya, neytropeniya, jigar sirrozi, gepatotsitlar, leykotsitoz.

Актуальность

В последние годы во многих странах мира наблюдается рост числа больных хроническими диффузными заболеваниями печени (ИБС), особенно среди людей трудоспособного возраста. ХБП характеризуется тяжелым течением, приводит к серьезным осложнениям и является одной из основных причин инвалидности больных в развитых странах. По данным ВОЗ, цирроз печени

занимает восьмое место среди причин смертности. Поэтому изучение эпидемиологии, клинической симптоматики, методов диагностики и лечения этих заболеваний является одной из актуальных проблем современной гепатологии [1,7].

По данным ВОЗ, в 2019 году хроническим вирусным гепатитом В заразились 296 миллионов человек, ежегодно диагностируется 1,5 миллиона новых случаев, из которых около 820 тысяч человек умирают, в основном из-за цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы (приводит к первичному раку печени). до смерти [2]. Вирусы гепатита относятся к пантропным вирусам и могут поражать систему кроветворения на разных стадиях заболевания [3,8].

Известно, что при заболеваниях печени возникают различные гематологические нарушения. Для понимания гематологических изменений при остром вирусном гепатите было обследовано 314 взрослых с острым вирусным гепатитом. Из них у 3 - острый гепатит А, у 81 - острый гепатит В, у 99 - острый гепатит, не связанный с вирусами А и В, у 181 - острый гепатит на фоне хронического гепатита В. В исследовании приняли участие 223 мужчины и 91 женщина; возраст колебался от 16 до 74 лет (средний возраст 39 лет). Результаты показали, что тромбоцитопения (количество тромбоцитов менее 120 000/м³), анемия (уровень гемоглобина менее 12% у мужчин и менее 10% у женщин), лейкоцитоз (количество лейкоцитов более 10 000/м³) и лейкопения (количество лейкоцитов менее 4000/м³) составили 18,3%, 11,6%, 10,8% и 7,4% соответственно. У больных артериальной гипертензией, лечившихся хроническим гепатитом В, частота развития анемии и тромбоцитопении была достоверно выше, чем у больных острым гепатитом В. Пациенты с анемией, тромбоцитопенией или лейкоцитозом имели значительно более высокие средние уровни билирубина в сыворотке и более высокое удлинение протромбинового времени, что позволяет предположить, что эти гематологические изменения тесно связаны со степенью повреждения гепатоцитов. Кроме того, за время наблюдения отмечено 3 случая (0,9%), осложненных апластической анемией. Из этих 3 случаев 2 умерли от осложнений, связанных с апластической анемией, а 1 выжил благодаря нормализации гематологических показателей после лечения [4]. Анализируя результаты данной исследовательской работы, можно понять, что нормализация гематологических изменений имеет важное значение для предотвращения осложнений при заболеваниях печени.

Инфекция вирусом гепатита В является серьезной медицинской проблемой, которая может привести к циррозу печени с высоким риском смерти. Больных циррозом печени можно разделить на компенсированные и декомпенсированные заболевания. Смертность резко возрастает по мере развития у пациентов декомпенсированного цирроза печени. В настоящее время единственным эффективным методом лечения пациентов с декомпенсированным циррозом печени, обусловленным хроническим гепатитом В, является трансплантация печени. Однако трансплантация печени ограничена нехваткой доступных доноров, риском хирургических осложнений и высокой стоимостью. Таким образом, выявление объективных и точных диагностических систем прогноза декомпенсированного цирроза печени у больных хроническим гепатитом В остается актуальной проблемой, позволяющей выявить пациентов высокого риска и изменить стратегии лечения в клинической практике [5].

Пакистанские ученые исследовали, помогают ли различные периферические гематологические показатели диагностировать гепатит В. В данном исследовании установлено, что имеют место существенные изменения количества гемоглобина, числа лейкоцитов, размеров эритроцитов и степени насыщения эритроцитов гемоглобином в норме и у больных гепатитом В. Было изучено, что имеется небольшая разница в тромбоцитах, моноцитах и эозинофилах, а в эритроцитах, лимфоцитах и нейтрофилах разница отсутствует. По результатам данного исследования, хотя были показаны перспективные биомаркеры для диагностики вируса гепатита В, отмечается, что для большей точности необходимы дополнительные крупные исследования [3].

Анемия является одним из основных симптомов поражения печени и обычно характеризует хроническое течение процесса. При хронических заболеваниях печени снижение количества гемоглобина наблюдается примерно у половины больных. В зависимости от этиологии основного заболевания частота анемии может колебаться от 20 до 70%. Патогенетические факторы анемии, связанной с поражением печени, разнообразны и могут включать вирусную инфекцию и миелосупрессивное действие алкоголя, дефицит железа, витамина В₁₂ и фолиевой кислоты, хроническую кровопотерю. Миелосупрессивное действие вирусов хронического гепатита В и С доказано в ряде исследований и отмечено, что оно не зависит от стадии заболевания. Когда этот эффект силен, также может возникнуть апластическая анемия. Показано, что возникновение анемии при хроническом вирусном гепатите В зависит от воздействия вируса. Также случаи апластической

анемии, ассоциированной с острым вирусным гепатитом, встречаются в 2-5% случаев в Европе и в 4-10% на Востоке. Выраженная панцитопения может наблюдаться как в период желтухи, так и в период раннего выздоровления при нормальных биохимических показателях [9].

По результатам исследования, проведенного по изучению электропроводности эритроцитов при хроническом вирусном гепатите В, установлено значительное изменение свойств эластичности и электропроводности эритроцитов в результате системного воздействия хронического вирусного гепатита В [11].

В физиологических и патологических состояниях существует тесная связь печени и лейкоцитов. При вирусном гепатите В изменяется обмен лейкоцитов. Метаболическое состояние лейкоцитов периферической крови может отражать уровень метаболических нарушений в организме человека. Изучены морфофункциональные изменения ферментов нейтрофилов периферической крови при вирусных гепатитах у детей. Цитохимические тесты, отражающие течение хронического вирусного гепатита В, могут быть использованы для оценки эффективности терапии и прогноза заболевания. При хроническом вирусном гепатите В выявлены отчетливые изменения метаболизма нейтрофилов периферической крови. Нормализация показателей нейтрофильного обмена при этом заболевании отмечалась лишь на 5-6-м или десятилетии заболевания и наблюдалась преимущественно при легких формах заболевания. Изменения метаболизма нейтрофилов связаны с инфекционно-токсическим действием возбудителя на клеточные мембраны и органеллы. Тесты, выявляющие дегидрогеназы при патологии печени, отражают состояние важного метаболического процесса, связанного с защитно-бактерицидными функциями нейтрофилов. Они могут служить дополнительным критерием оценки тяжести заболевания, течения и эффективности терапии [6].

Также влияние вируса гепатита С на гематологическую систему изучалось рядом ученых. Воздействия хронического гепатита С на гематологическую систему многочисленны. Вирус может вызывать дисфункцию тромбоцитов и тромбоцитопению [9].

Заключение

В результате таких механизмов действия вирусов гепатита С у больных возникают тяжелые осложнения. Важность ранней диагностики осложнений является актуальной проблемой для медицинской сферы и нашего общества для предотвращения осложнений.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Breakey VR, Meyn S, Ng V, Allen C, Dokal I, Lansdorp PM, Abla O, et al. Hepatitis-associated aplastic anemia presenting as a familial bone marrow failure syndrome. //J Pediatr Hematol Oncol 2009;31:884-887.
2. Huang Y, Yan Q, Fan R, Song S, Ren H, Li Y, Lan Y. Hepatitis B virus replication in CD34+ hematopoietic stem cells from umbilical cord blood. //Med Sci Monit 2016;22:1673-1681.
3. Huma Rasheed, Muhammad Babar Khawar, Asian Journal of Health Sciences 2022;8(2):45.
4. Naimova S. A. Principles of early diagnosis of kidney damage in patients of rheumatoid arthritis and ankylosing spondylarthritis //British Medical Journal. 2021;1:1.
5. Raissa Martins Deodato, Debora Regina Lopes dos Santos, Mayara Torquato Lima da Silva, Helena Medina Cruz, Vanessa Salete de Paula, Livia Melo Villar, <https://doi.org/10.1016/j.jbiomac.2023.126644>.
6. S.M.Lin, C.M. Chu, L. Yui, Y. F. Liaw, December 1991; 14 (4):253-8.
7. Ting Mao, Bin Zhang, Ti Yang, Yinyan Qian, Chenchen Zhou, Chunyan He, <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e18556>.
8. Yanmei Xu, Yunfei Chen, Lei Zhang, Glob Med Genet 2023;10:229-233.
9. Авдеева М. Г., Блажняя Л. П., Эпидемиология и инфекционные болезни, № 6, 2012
10. Ахмедова Н.Ш., Гиёсова Н.О. Буйрак функционал захирасини аниклаш - сурункали буйрак касалликлари эрта диагностикасида предиктор сифатида //Journal of Cardiorespiratory Research. Материалы II международной научно-практической конференции (Самарканд, 7-8 апрель 2023 г) Том II
11. Кручинина М.В., Курилович С.А., Архив внутренней медицины 2014;4(18)
12. Мадумарова М.М., Якубова Р.М., Валиева Н.М. "Экономика и социум" 2022;1(92):2.
13. Маргарита Викторовна Сафонова, Ирина Вадимовна Козлова, Александр Геннадиевич Новосельцев, Казанский медицинский журнал, 2011;92:6.
14. Гаджиев Я.В., Мамедова У.И. Биомедицина 2018;1.
15. Boltayev K.J., Allamurodova F.Y. "Gepatit B virusi va uning ta'sirida kelib chiquvchi gematologik o'zgarishlar"; //Доктор ахборотномаси 2024;2(114).

Поступила 20.09.2024

