



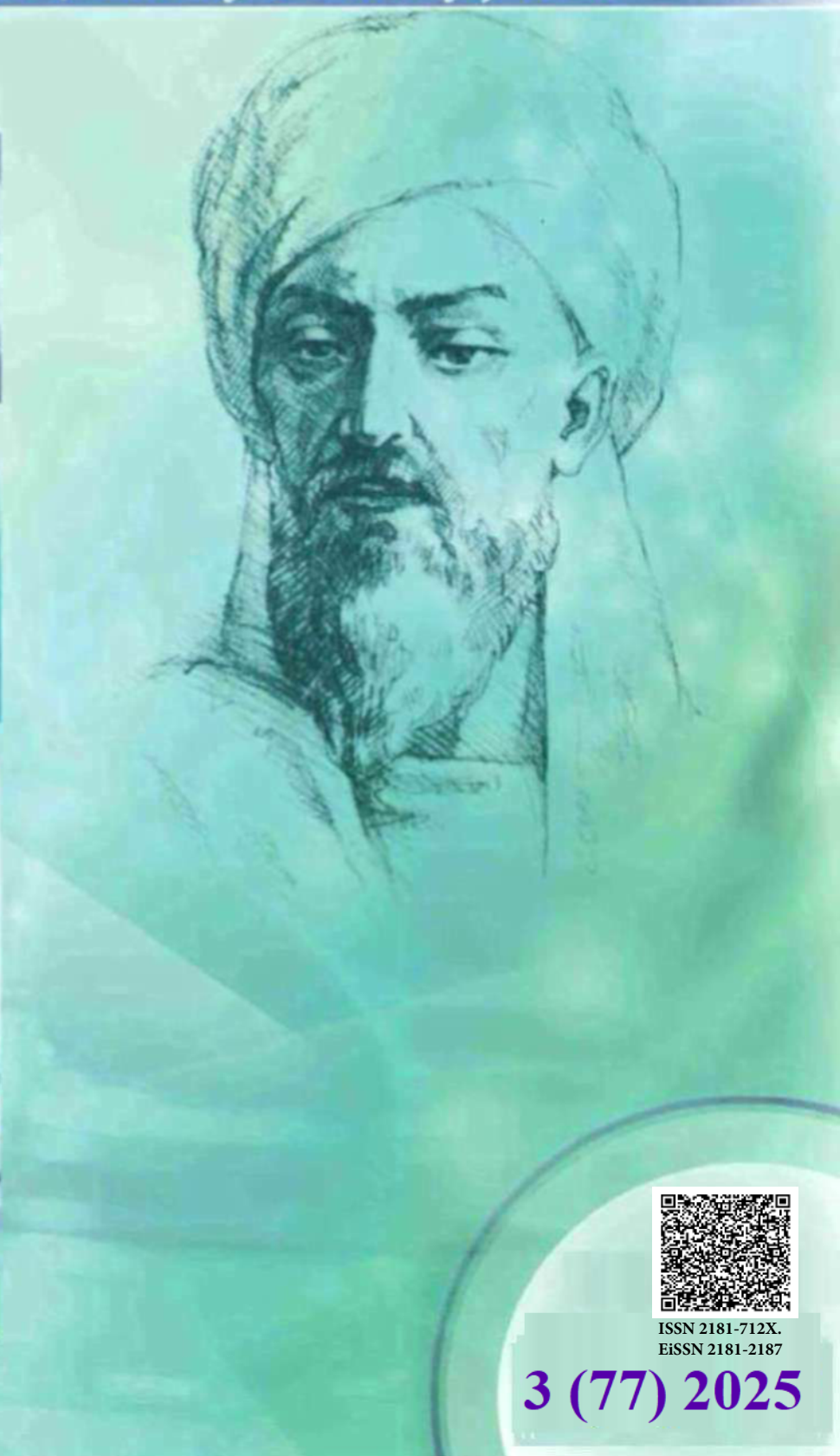
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

3 (77) 2025

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. ИЛЪЯСОВ
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. РУЗИБОВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВ (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)

3 (77)

2025

март

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.02.2025, Accepted: 03.03.2025, Published: 09.03.2025

УДК 616.33-002.+2.616.33.44

СВОЙСТВА ИЗМЕНЕНИЙ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ У ВИЧ-ЗАРАЖЕННЫХ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Махсумова Д.К. <https://orcid.org/0000-0002-1146-7752>

e-mail: donoxon7557@gmail.com

Салохиддинов З.С. <https://orcid.org/0000-0002-1033-9177>

Алибеков Ш.О. <https://orcid.org/0000-0003-3215-1017>

Андижанский государственный медицинский институт Узбекистон,
Андижон, Ул. Атабеков 1 Тел:(0-374)223-94-60. E-mail: info@adti

✓ Резюме

Факторы риска играют важную роль в развитии заболеваний. Сегодня раннему выявлению и профилактике заболеваний уделяется больше внимания, чем диагностике и лечению. Поэтому целью данного исследования было изучить распространенность и профилактику факторов риска хронических гастродуоденальных заболеваний в ВИЧ-инфицированной популяции.

Ключевые слова: хронические гастродуоденальные заболевания, микроэлементозы, гипокалиемия, гипонатриемия, гипокальциемия, вирус иммунодефицита человека, популяция.

ОИВ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН СУРУНКАЛИ ГАСТРОДУОДЕНАЛ КАСАЛЛИГИ БОР БЕМОРЛАРДА МИКРОЭЛЕМЕНТЛАР ЎЗГАРИШ ХУСУСИЯТЛАРИ

Махсумова Д.К. <https://orcid.org/0000-0002-1146-7752>

e-mail: donoxon7557@gmail.com

Салохиддинов З.С. <https://orcid.org/0000-0002-1033-9177>

Алибеков Ш.О. <https://orcid.org/0000-0003-3215-1017>

Андижон давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Андижон, Отабеков 1
Тел: (0-374) 223-94-60. E.mail: info@adti

✓ Резюме

Хавф омиллари касалликларнинг ривожланишида муҳим рол ўйнайди. Бугунги кунда касалликларни эрта аниқлаш ва олдини олишга таъхис қўйиш ва даволашдан кўра кўпроқ эътибор қаратилмоқда. Шу муносабат билан, ушбу тадқиқот мақсади ОИВ билан касалланган популяцияда сурункали гастродуоденал касалликлар хавф омилларининг тарқалиши ва олдини олишни ўрганишдан иборат.

Калит сўзлар: сурункали гастродуоденал касалликлар, микроэлементозы, гипокалиемия, гипонатриемия, гипокальциемия, одам иммун танқислик вируси, популяция.

PROPERTIES OF CHANGES IN MICROELEMENTS IN HIV-INFECTED PATIENTS WITH CHRONIC GASTRODUODENAL DISEASES

Salokhiddinov Z.S. <https://orcid.org/0000-0002-1146-7752>

e-mail: donoxon7557@gmail.com

Makhsumova D.K. <https://orcid.org/0000-0002-1033-9177>

Alibekov Sh.O. <https://orcid.org/0000-0003-3215-1017>

Andijan State Medical Institute, 170100, Uzbekistan, Andijan, Atabekova st.1
Тел:(0-374)223-94-60. E-mail: info@adti

✓ **Resume**

Risk factors play an important role in the development of diseases. Today, early detection and prevention of diseases receive more attention than diagnosis and treatment. Therefore, the purpose of this study was to examine the prevalence and prevention of risk factors for chronic gastroduodenal diseases in an HIV-infected population.

Key words: chronic gastroduodenal diseases, microelementosis, hypokalemia, hyponatremia, hypocalcemia, human immunodeficiency virus, population.

Актуальность

Одним из особенных факторов риска развития большинства патологий, включая неинфекционные хронические заболевания, в том числе заболевания пищеварительного тракта, считается ВИЧ-инфекция. В ВИЧ-негативных популяциях эта инфекция является одним из наиболее важных факторов риска развития неинфекционных хронических заболеваний и заболеваний желудочно-кишечного тракта, часто опережая факторы риска развития заболеваний желудочно-кишечного тракта [4].

Риск развития заболеваний желудочно-кишечного тракта выше у ВИЧ-положительных и ВИЧ-отрицательных людей, например, из-за факторов питания или инфекции *Helicobacter pylori* [1,5], неблагополучный семейный союз, малое потребление фруктов и овощей, жевательная дисфункция, злоупотребление наркотиками, кислотно-пептидный агрессивный фактор, злоупотребление крепкого чая/кофе, курение, неблагоприятный социальный статус, изменение микроэлементов (МТОЗ), медикаментозные факторы, злоупотребление алкоголем, стрессовые факторы риска, низкий уровень образования, липопротеинемия, сниженная толерантность к углеводам, атеросклероз и др. факторы риска [1, 2, 5, 6, 7].

По источникам проведенных работ информации о ситуациях с ВИЧ/СПИД в нашей республике немного. Задачи по эпидемиологии, касающиеся вопросы о ВИЧ инфекции только начинают изучаться в научных исследованиях: растет случаи зараженности ВИЧ среди женщин и пропорционально растет число детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей; ВИЧ-инфицированные женщины составляют 24,1% от всех случаев зараженности ВИЧ, половина из них в возрасте от 18 до 30 лет. Более 40% случаев передаются половым путем, остальные ВИЧ-инфекции от потребителей инъекционных наркотиков [3].

Важность данной проблемы определяется комплексом взаимосвязанных негативных факторов и событий. Среди них тяжелые деструктивные последствия, связанные с невозможностью нормального функционирования человека как личности и как члена общества; рост распространенности ВИЧ-инфекции в мире, которая становится эндемичной во многих странах и популяциях и поражает в основном людей трудоспособного возраста, а также недостаточность последовательности и адекватности проводимых скрининговых ранних профилактических мероприятий на уровне популяции с учётом терапевтической коморбидности.

«Основными» факторами риска заболеваний дигестивной системы долгое время числились такие известные факторы риска, как микроэлементозы (МТОЗы).

Цель исследования: С этой связи мы поставили перед собой цель исследовать встречаемость некоторых ФР в популяции ВИЧ-положительных. Однако, стоит еще раз упомянуть о том, что для сравнения наших данных в доступной литературе недостаточно информации.

Материал и методы

Была сформирована репрезентативная группа из 507 ВИЧ-инфицированных в возрасте 20-69 лет; поскольку собрать достоверную информацию по возрастной группе 60-69 лет не удалось (мало случаев), анализ в целом был сосредоточен на данных по возрастной группе 20-59 лет. Источником формирования выборки были списки ВИЧ-инфицированных, прикрепленных в региональный центр по профилактике и борьбе СПИДом. Явились и прошли обследование 507 человек (100,0%), 244 (48,1%) мужчин и 263 (51,9%) женщин.

Результат и обсуждения

По нашим данным, у ВИЧ-инфицированных значительно чаще встречалась гипонатриемия (ГНМ) (89,2%). Гипокалиемия (ГК) и гипокальциемия (ГНК) наблюдались с частотой 72,2% и 28,8% соответственно ($P>0,05$).

Значимые отличия по риск факторам ВИЧ-инфекции были выявлены между женской и мужской популяцией в возрасте 20-69 лет. Так, распространенность основных эпидемиологических факторов риска ВИЧ-инфекции у женщин и мужчин составила ГКЦ – по 25,0 и 32,7% ($P>0,05$), ГНМ - 84,4 и 94,2% ($P>0,05$) и ГЦК-65,4 и 79,5% ($P<0,05$). Результаты представлены на рисунке 2.

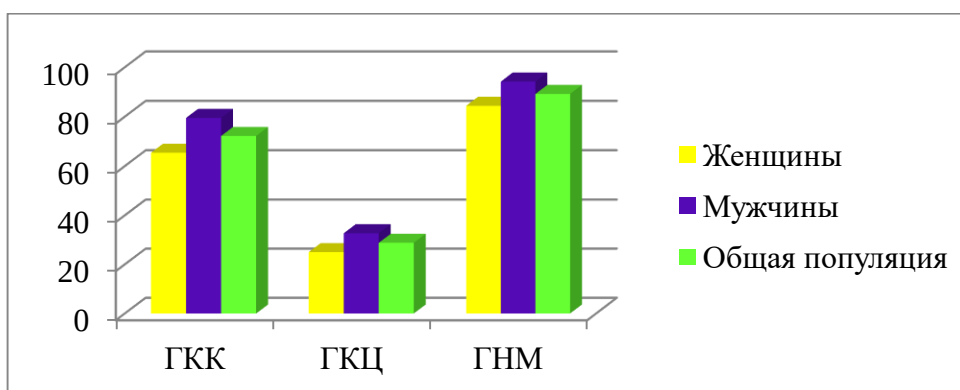


Рис.1. Распространенность МТОЗов ХГДЗ у ВИЧ-инфицированной популяции

Также исследовалась возрастная характеристика распространенности основных эпидемиологических факторов риска ХГДЗ у ВИЧ-инфицированноно населения. Наши результаты в этом направлении представлены и обобщены на рисунке 2.

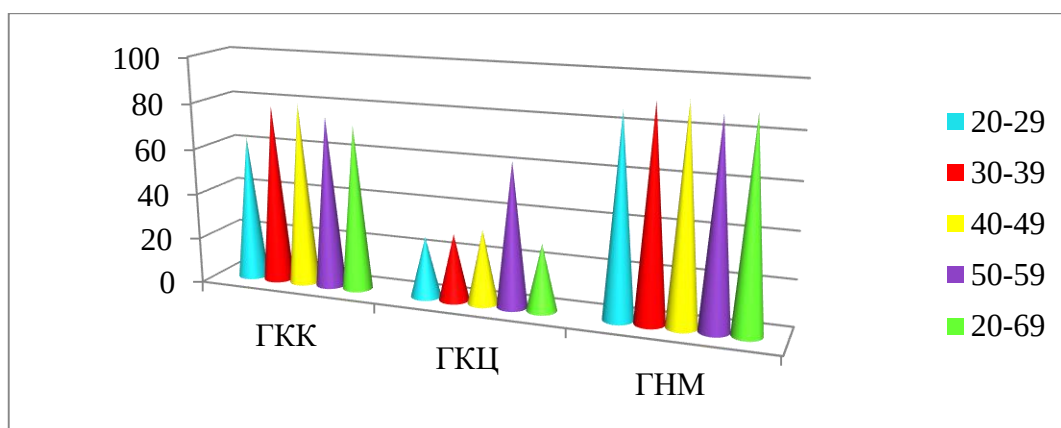


Рис. 2. Возрастные особенности распространенности МТОЗов у ВИЧ-инфицированной популяции

Распространенность ГКК была относительно высокой среди ВИЧ-положительных лиц, изученных в данном исследовании. В частности, ГКК была выявлена в возрасте 20-29 лет у 63,4% лиц, в возрасте 30-39 лет 77,9% лиц ($P>0,05$), в возрасте 40-49 лет 80,0% лиц ($P>0,05$), 0,0% лиц в возрасте 60-69 лет и 72,2% лиц в возрасте 20-69 лет.

Ещё одна форма недостатка микроэлементов ГКЦ самой большой частотой выявлена в возрастной группе 50-59 лет (в 2,5%, $P<0,01$) и не отмечена у пожилых пациентов 60-69 лет (0,0%). Обращает на себя внимание более низкая выявляемость ГКЦ среди ВИЧ-популяции в возрасте 20-29 лет – 26,5%, 30-39 лет – 28,9% и 40-49 лет – 32,3%.

У ВИЧ-положительных людей ГНМ в общей популяции 20-69 лет составило - 89,2%. Самые высокие показатели наблюдались в следующих группах: 92,3% в группе 40-49 лет, 91,1% в 30-39 лет, 87,5% в 50-59 лет, в 20-29 лет 86,8%. А в возрастной категории 60-69 лет этот фактор не определялся.

Заключение

Результаты нашего исследования могут стать основой для разработки комплексной методологии, учитывающей эпидемиологические и специфические факторы, связанные с ХГДЗ у ВИЧ-инфицированных и преемственностью с учетом нами отмеченных характеристик распространенности факторов риска ХГДЗ на фоне ВИЧ-инфекции.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Александров А.А., Котова М.Б., Иванова И.И., Розанов В.Б. Частота курения у мужчин 41-43 лет и ее связь с некоторыми факторами риска. // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии 2019;15(3):294-304.
2. Амлаев К. Р. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / под ред. Амлаева К. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019; 560 с.
3. Гареев Р.Ф., Нурматов В.Х. Особенности развития ВИЧ/СПИД в Ташкенте. // Сборник научных трудов научно-практической конференции с участием международных специалистов. «Современные методы диагностики, профилактики и лечения ВИЧ-инфекции» 2020; 36-39 стр.
4. Зонга С. СПИД как метафора // Логос. 2021;31(1):35-52.
5. Нешумаев Д.А., Малышева М.А., Скударнов С.Е., Шестерня П.А., Пожиленкова Е.А., Стасенко В.Л. Опыт использования филогенетического анализа при расследовании случаев ВИЧ-инфицирования. // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. 2022;14(3):43-50.
6. Остроумова О.Д., Извеков А.А., Воеводина Н.Ю. Курение как фактор риска сердечно-сосудистых и цереброваскулярных заболеваний: распространенность, влияние на прогноз, возможные стратегии прекращения курения и их эффективность. Часть 1. Распространенность курения и влияние на прогноз. // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. 2017;13(6):871-879. <https://doi.org/10.20996/1819-6446-2017-13-6-871-879>
7. Халдарова Х.М. Система эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией и ВИЧ-ассоциированными заболеваниями / Халдарова Х.М. [и др.] // Евразийский Союз Ученых 2016;29(1):71-74.

Поступила 20.02.2025