



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

4 (78) 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)

4 (78)

2025

апрель

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 5614681213619251

**HELICOBACTER PYLORI БИЛАН БОҒЛИҚ ГАСТРОДУОДЕНАЛ ПАТОЛОГИЯСИ
БЎЛГАН БОЛАЛАР ГУРУҲИДАГИ ИММУНОЛОГИК ТАДҚИҚОТЛАР
НАТИЖАЛАРИ**

Қаҳҳорова Феруза Махмудовна <https://orcid.org/0009-0001-4264-3931>

E-mail: kahhorova.feruza@bsmi.uz

Абу али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Бухоро ш.,
А.Навоий кўчаси. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ **Резюме**

Жаҳон миқёсида бутун дунёда болаларда гастродуоденал касалликларнинг тарқалиши ва ривожланишининг клиник ва иммунологик жиҳатларини аниқлаш, даволаш тадбирларини такомиллаштириш бўйича тадқиқотларга алоҳида эътибор қаратилмоқда. Шу муносабат билан болаларда гастродуоденал патологиянинг келиб чиқиши ва хавф омилларини аниқлаш, Helicobacter pylori кўзгатувчисини ажратиш, турли хил биологик хусусиятларни аниқлаш, касалликнинг биокимёвий ва иммунологик кўрсаткичлари ҳолатини аниқлаш, патологиянинг муҳим иммуногенетик белгиларини аниқлаш, патологиянинг клиник кўриниш механизмлари. оғир турлари илмий тадқиқотнинг устувор вазифаси бўлиб қолмоқда. Беморлар ва усуллари. Тадқиқотнинг мақсади гастродуоденал патологияси бўлган ва текширилган болаларнинг бутун коҳортасидан ХП билан боғлиқ бўлмаган болаларни ўз ичига олиш эди. Иммун жавоб воситачиларини таққослаш учун назорат гуруҳини тузган ИЛ-1 165 касал болаларда ва 50 нафар деярли соғлом болаларда ИЛ-1β ва TNF-α -комплекслари мисолида ўрганиб чиқдик. Гастродуоденал зонанинг Х. pylori " + "ва Х. pylori" - " патологиялари ёши бўйича 2 та кичик гуруҳга бўлинади. Натижалар: 1-7 ёшдаги болаларнинг назорат гуруҳида ИЛ-1 β даражалари 21,6 ни ташиқил этди.0,86 пг/мл 24,2 га нисбатан 15-12 ёшдаги болаларда 0,72 пг/мл ни ташиқил этди. 15-18 ёшли болаларда 27,4 бўлиб, 0,76 пг/мл бўлади.

Калит сўзлар: болалар, гастродуоденит, меъда яраси, Helicobacter pylori, иммунология, генетика.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ГРУППЕ ДЕТЕЙ С
HELICOBACTER PYLORI АССОЦИИРОВАННОЙ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ
ПАТОЛОГИЕЙ**

Феруза Махмудовна Қаҳҳорова <https://orcid.org/0009-0001-4264-3931>

E-mail: kahhorova.feruza@bsmi.uz

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 мировом масштабе особое внимание уделяется исследованиям по определению клинико-иммунологических аспектов распространенности и развития гастродуоденальных заболеваний у детей во всем мире, совершенствованию лечебных мероприятий. В связи с этим выяснение происхождения и факторов риска развития гастродуоденальной патологии у детей, выделение возбудителя Helicobacter pylori, определение различных биологических особенностей, выяснение состояния биохимических и иммунологических показателей заболевания, выявление важных иммуногенетических маркеров патологии, механизмов клинических проявлений тяжелых видов остается приоритетной задачей научных исследований. Пациенты и методы. Цель работы из всей когорты обследованных детей в исследование были включены дети с гастродуоденальной патологией, связанной и не связанной с ХП. Мы изучили медиаторы

иммунного ответа на примере IL-1 β и TNF- α у 165 больных детей и почти здоровых детей в возрасте 15 лет, которые составили контрольную группу для сравнения. *Н. пилори* " + " и *Х. пилори* " - " патологии гастродуоденальной зоны делятся по возрасту на 2 подгруппы. **Результаты:** уровни IL-1B в контрольной группе детей 7-14 лет составили 21,6 $\pm$ 0,86 пг/мл по сравнению с 24,2 $\pm$ 0,72 пг/мл у детей 15-18 лет. У детей 15-18 лет 27,4 $\pm$ 0,76 пг/мл.

Ключевые слова: дети, гастродуоденит, язвенный болезнь, *Helicobacter pylori*, иммунология, генетика.

RESULTS OF IMMUNOLOGICAL STUDIES IN A GROUP OF CHILDREN WITH *HELICOBACTER PYLORI* ASSOCIATED GASTRODUODENAL PATHOLOGY

Feruza Makmudovna Raxxarova <https://orcid.org/0009-0001-4264-3931>

E-mail: kahhorova.feruza@bsmi.uz

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

*On a global scale, special attention is paid to research to determine the clinical and immunological aspects of the prevalence and development of gastroduodenal diseases in children around the world, and to improve therapeutic measures. In this regard, elucidation of the origin and risk factors for the development of gastroduodenal pathology in children, isolation of the causative agent Helicobacter pylori, determination of various biological features, elucidation of the state of biochemical and immunological indicators of the disease, identification of important immunogenetic markers of pathology, mechanisms of clinical manifestations of severe types remains a priority task of scientific research. Patients and methods. The aim of the study was to include children with gastroduodenal pathology associated and unrelated to CP from the entire cohort of examined children in the study. We studied the mediators of the immune response using the example of IL-1 β and TNF- α in 165 sick children and almost healthy children aged 15 years, who made up a control group for comparison. *H. pylori* " + " and *X. pylori* " - " pathologies of the gastroduodenal zone are divided by age into 2 subgroups. Results: IL-1B levels in the control group of children aged 7-14 years were 21.6 $\pm$ 0.86 pg/ml compared with 24.2 $\pm$ 0.72 pg/ml in children aged 15-18 years. In children aged 15-18 years, 27.4 $\pm$ 0.76 pg/ml.*

Keywords: children, gastroduodenitis, peptic ulcer, *Helicobacter pylori*, immunology, genetics.

Актуальность

Как известно, формирование и становление иммунной системы – это процесс, который определяется взаимодействием генной регуляции развития с факторами (антигенами) внешней среды. На определенных этапах роста происходят депрессия генов и переключения генной регуляции фенотипа и особенно функций иммунокомпетентных клеток. Периоды проявления таких изменений генетического контроля предлагается называть критическими [1].

Согласно концепции J.B.Solomon (1978), в онтогенезе человека существуют так называемые верстовые столбы или вехи (milestones), маркирующие переходные периоды общего развития и эквивалентные состояния иммунной системы. Так как выбранный контингент детей-пациентов был от 7-18 лет, а этот возрастной период, согласно концепции, соответствует концу четвертого и пятому критическому периодам формирования иммунной системы человека, так называемый подростковый возраст [2,3,4].

В данных периодах системы местного иммунитета завершает свое развитие. [5,6] Формируются многие хронические заболевания полигенной природы. Так как гипоталамо-гипофизарно-гонадная ось находится в реципроктном отношении с иммунной системой, пубертатный скачек роста

сочетается с уменьшением массы лимфоидных органов, а повышение секреции половых гормонов (прежде всего андрогенов) ведет к подавлению клеточного звена иммунитета и стимуляции его гуморального звена. В частности, окончательно формируется сильный и слабый типы иммунного ответа. Усиливается воздействие экзогенных факторов на иммунную систему [7,8,9].

Цель исследования: определить иммунологические аспекты гастродуоденальной патологии, ассоциированной с *Helicobacter pylori* у детей.

Материал и методы

Для подтверждения хеликобактерного генеза заболевания проведено иммуноферментное исследование определение антител IgG к НР. Определение IgG в сыворотке крови к CagA антигену *H. pylori* проведено при помощи тест-системы «Вектор-Бест» (Новосибирск) у 182 школьников.

Иммуногенетические исследования проводили в институте Иммунологии и геномики человека АН РУз. В качестве контроля использовались результаты обследования здоровых детей данного института.

Результат и обсуждения

Так было установлено, что уровень IL-1 β в контрольной группе детей от 7-14 лет составил 21,6 $\pm$ 0,86 пг/мл, в то время как у детей от 15-18 лет 24,2 $\pm$ 0,72 пг/мл. Содержание же TNF- α в сыворотке крови у детей от 7-14 лет 23,8 $\pm$ 0,83 пг/мл, а у детей от 15-18 лет 27,4 $\pm$ 0,76 пг/мл.

Таким образом, установлено, что цитокины играют важную роль в развитии и течении заболеваний различных органов и систем, в том числе гастродуоденальной патологии. Поэтому следующим этапом нашего исследования, было определение уровней вышеуказанных медиаторов иммунного ответа в группе детей с *H. pylori* ассоциированной гастродуоденальной патологией, в качестве группы сравнения была выбрана группа детей с гастродуоденальной патологией не ассоциированной *H. pylori*.

Заключение

Таким образом, выявленные особенности согласуются с литературными данными о значении указанных факторов в формировании *H. pylori* - ассоциированной патологии у детей. Проведенные исследования по изучению состояния иммунной системы у детей с гастродуоденальной патологией не ассоциированной *H. pylori* и детей с гастродуоденальной патологией ассоциированной *H. pylori* выявили направленность иммунных сдвигов и их выраженность, что указывает на важную патогенетическую роль иммунных механизмов в развитии и прогрессировании изменений в состоянии иммунной системы детей с заболеваниями пищеварительной системы. Увеличение продукции изученных цитокинов Th1- хелперов, свидетельствует об активации иммунитета по Th1 типу при гастродуоденальной патологии ассоциированной с *H. pylori*. При этом 94 увеличение концентрации цитокинов в сыворотке крови более выражено отражает динамику патологического процесса.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ким О.В., Шамсиев Ф.С., Гафарова Ф.М., Абдужабарова З.М., Шодиева М.С. Клинические особенности течения ВИЧ-инфекции у детей дошкольного возраста в зависимости пути инфицирования, стадии заболевания, тяжести иммуносупрессии и репликативной активности вируса // Педиатрия . -2019.- №3. - С. 92-94.
1. Пазилова С.А., Абдужабборовна З.М., Шодиева М.С., Арипова Д.С. Факторы риска развития *Helicobacter pylori* позитивной и *Helicobacter pylori* негативной гастродуоденальной патологии у детей // Педиатрия-2019.- №3. - С. 99-103.
2. Пазилова С.А., Абдужабборовна З.М., Шодиева М.С. распространенность *Helicobacter pylori* и *Helicobacter pylori* негативной гастродуоденальной патологии у детей // Педиатрия -2019.- №3. - С. 207-210.
3. Шахизирова И.Д. Абдухамидова С.Р. Шодиева М.С. Оптимизация терапевтической тактика при лямблиозах у детей // Педиатрия -2019. - №3. - С. 104-106.
4. Шодиева М.С., Хаитова Д.Ш. Морская губка. Бадяга – перспективы применения как лечебное средство (обзор литературы) // East European Science Journal -2019.- №4 (44) - С. 56-57.
5. Шодиева М.С., Комилова Б.О. Иммуногенетические аспекты *Helicobacter pylori* ассоциированной гастродуоденальной патологии у детей // Российский журнал Гастроэнтерологии гепатологии. Колопроктологии -2019.- №5.- С. 59-65.
6. Шодиева М.С. Иммуногенетические аспекты *Helicobacter pylori* ассоциированной гастродуоденальной патологии у детей // Тиббиётда янги кун . -2020.- №2/1.(30/1). - С. 151-153.
7. Комилова Б.О., Шодиева М.С. Physiological and Psychological Characteristics of the Student Depending on the Color of Eye Iris // American Journal of Medicine and Medical Sciences.- 2020. 10(2) - P. 121-123.
8. Shodiyeva M.S. Immunogenetic Aspects *Helicobacter Pylori* Associated Gastrointestinal Pathology in Children // The American Journal of medical sciences and pharmaceutical research .- 2020. August 20.- P. 58-63.

Поступила 20.03.2025