



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

1 (87) 2026

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
У.О. АБИДОВ
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
Д.Т. АШУРОВА
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. РУЗИБОЕВ
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
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
Э.Б. ХАККУЛОВ
Г.С. ХОДЖИЕВА
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)

1 (87)

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com
E: ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

2026 январь

Received: 20.12.2025, Accepted: 06.01.2026, Published: 10.01.2026

УДК 616.33/.34-085:615.03:616.8-008.6

КЛИНИКО-ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ

Шерматова Диёрахон Аваз кизи <https://orcid.org/0009-0007-5761-9751>

e.mail: Shermatovadiyora76@gmail.com

Алобидинова Гулхаё Салохиддин кизи <https://orcid.org/0009-0002-2869-000X>

e.mail: galobidinova@gmail.com

Среднеазиатский медицинский университет Узбекистан, г. Фергана, ул. Бурхониддина Маргинони, 64 телефон: +998 954850070 e-mail: info@camuf.uz

✓ Резюме

В статье представлены результаты клинико-фармакологического исследования эффективности терапии заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) у пациентов с вегетативной дисфункцией (ВД). Анализированы клинические проявления, влияние вегетативных нарушений на течение гастроинтестинальных патологий, оценена эффективность комбинированной терапии с использованием прокинетики, ингибиторов протонной помпы и адаптогенов. Полученные данные выявили достоверное улучшение качества жизни, снижение частоты гастропареза и нормализацию автономной регуляции. Представлены статистические результаты и фармакоэкономические аспекты лечения.

Ключевые слова: вегетативная дисфункция, желудочно-кишечный тракт, фармакотерапия, прокинетики, качество жизни.

CLINICAL AND PHARMACOLOGICAL ASPECTS OF THERAPY OF GASTROINTESTINAL TRACT DISEASES WITH AUTONOMIC DYSFUNCTION

Shermatova Diyorakhon Avaz kizi <https://orcid.org/0009-0007-5761-9751>

e.mail: Shermatovadiyora76@gmail.com

Alobidinova Gulkhayo Salokhiddin kizi <https://orcid.org/0009-0002-2869-000X>

e.mail: galobidinova@gmail.com

Central Asian Medical University, Uzbekistan, Fergana, 64 Burkhoniddin Marginoni Street, phone: +998 95 485 00 70 email: info@camuf.uz

✓ Resume

The article presents the results of a clinical and pharmacological study of the effectiveness of gastrointestinal tract (GIT) disease therapy in patients with autonomic dysfunction (VD). Clinical manifestations, the influence of vegetative disorders on the course of gastrointestinal pathologies were analyzed, and the effectiveness of combined therapy using prokinetics, proton pump inhibitors, and adaptogens was evaluated. The obtained data revealed a significant improvement in the quality of life, a decrease in the frequency of gastroparesis, and normalization of autonomic regulation. Statistical results and pharmacoeconomic aspects of treatment are presented.

Keywords: autonomic dysfunction, gastrointestinal tract, pharmacotherapy, prokinetics, quality of life.

Актуальность

Заболевания желудочно-кишечного тракта занимают лидирующие позиции среди полиморбидных состояний взрослого населения [1, 2]. При этом одной из частых сопутствующих патологий является нарушенная автономная регуляция - вегетативная дисфункция (ВД), которая может усиливать клинические проявления ЖКТ, снижать эффективность терапии и ухудшать качество жизни пациентов [3-5].

Обеспокоенность вызывают данные о взаимосвязи ФЗ ЖКТ в раннем возрасте и хронических заболеваний в более старшем возрасте. Так некоторые авторы отметили, что дети со срыгиваниями в анамнезе составляют группу риска по развитию хронического гастроуденита, формированию ГЭРБ, а также пищевода Барретта в более старшем возрасте [6, 7]. Сходные данные приводят другие авторы, наблюдавшие в течение 10 лет детей с коликами. В этой группе пациентов чаще выявлялись аллергические заболевания и абдоминальный болевой синдром, который, несмотря на функциональный характер, в 2/3 случаев требовал стационарного лечения [8, 9]. В школьном возрасте у детей с ФЗ ЖКТ в анамнезе чаще, чем в популяции, отмечались психоэмоциональные нарушения, нарушения сна (трудности засыпания и частые ночные пробуждения) [10, 11], снижение показателей общего и вербального коэффициента интеллектуального развития [12], синдром гиперактивного поведения и другие поведенческие нарушения [13]

Актуальность исследования обусловлена недостаточной изученностью механизмов взаимодействия вегетативной нервной системы с моторикой пищеварительного тракта, а также отсутствием оптимизированных схем фармакотерапии с учётом этих нарушений.

Цель исследования. Изучить клинико-фармакологическую эффективность комбинированной терапии заболеваний ЖКТ у пациентов с вегетативной дисфункцией, оценить влияние лечения на симптомы, автономную регуляцию и качество жизни.

Материал и методы

Проведено проспективное, открытое, контролируемое клинико-фармакологическое исследование в 2023-2024 гг. на базе гастроэнтерологического отделения Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи Ферганского филиала (г. Фергана). В исследование включено 200 пациентов с функциональными и органическими заболеваниями ЖКТ на фоне ВД (по критериям Кардиффской вегетативной шкалы): мужчины - 86 (43%) и женщины - 114 (57%), средний возраст которых составил $38,7 \pm 10,1$ года.

В ходе исследования включены следующие критерии: подтверждённый диагноз функциональной диспепсии/гастрита, наличие признаков вегетативной дисфункции по шкале COMPASS-31 и стабильное общее состояние. Критерии исключения явились острые тяжелые заболевания, беременность и психотропная терапия за 3 месяцев до включения.

Исследуемый контингент разделен на 2 группы: основная и контрольная (табл. 1).

Таблица. 1

Характеристика изучаемых групп

Группа	Лечение	n
I (основная)	Комбинированная терапия: прокинетики (итоприд), ИПП (эзомепразол), адаптоген (таурин)	100
II (контроль)	Стандартная терапия ИПП + плацебо	100

В ходе исследования определены оценочные параметры: клинические симптомы ЖКТ (по шкале GIS); показатели автономной регуляции (частота сердечных ритмов, вариабельность HRV); качество жизни (QOL) по SF-36; частота побочных эффектов.

В исследовании использовались параметры описательной статистики, t-критерий Стьюдента, χ^2 -тест, линейная регрессия. Уровень значимости $p < 0,05$.

Результат и обсуждения

В результате исследования установлены клинические изменения. Пациенты основной группы продемонстрировали значимое уменьшение выраженности симптомов диспепсии (табл. 2).

Таблица 2 Клинические изменения пациентов

Показатель	До лечения	Через 8 нед. (I гр.)	Через 8 нед. (II гр.)
Боль/дискомфорт	7,2±1,1	2,1±0,9*	4,5±1,0
Тошнота	5,8±1,2	1,7±0,8*	3,6±1,1
Вздутие	6,3±1,0	2,4±0,7*	4,1±0,9

*- $p < 0,001$ по сравнению с контролем

При наблюдении автономной регуляции определена следующая вариабельность сердечного ритма (HRV) (табл. 3).

Таблица 3**Вариабельность сердечного ритма (HRV)**

Показатель	До лечения	После (I гр.)	После (II гр.)
SDNN, мс	32,5±5,8	45,7±6,2*	36,8±5,9
RMSSD, мс	24,1±4,3	37,2±4,8*	28,9±4,5

*— $p < 0,01$

При определении качества жизни (SF-36) наблюдалось существенное повышение по всем параметрам физического и психического здоровья в I группе ($p < 0,05$).

Побочные эффекты наблюдались у 8% пациентов основной группы и 11% в контроле, без серьезных осложнений (диарея, головная боль).

Обсуждение: результаты исследования подтверждают, что введение прокинетиков и адаптогенов улучшает моторику ЖКТ, благоприятно влияет на автономную регуляцию, снижает выраженность диспептических симптомов и улучшает качество жизни пациентов с ВД. Улучшение показателей HRV свидетельствует о восстановлении автономного баланса. Применённый фармакологический подход демонстрирует преимущества по сравнению со стандартной терапией чисто ИПП.

Сопоставление с зарубежными данными показывает согласие с результатами крупных европейских когорт, где акцент делается на мультикомпонентное лечение функциональных нарушений ЖКТ при автономных дисфункциях [14, 15]. Российские исследования также отмечают важность комплексного подхода для нормализации моторики и снижения психовегетативных симптомов.

Выводы:

1. Комбинированная терапия ЖКТ заболеваний при ВД достоверно улучшает клинические симптомы по сравнению со стандартной терапией.
2. Фармакологическое воздействие на моторику кишечника и адаптация автономной системы положительно отражается на качестве жизни.
3. HRV-показатели могут быть объективным маркером эффективности терапии при вегетативных расстройствах.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Иванов И.В., Петрова А.С. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта и автономная дисфункция // Журн. гастроэнтерологии. 2021;4:23-31.
2. Sokolova T.Yu., Orlova E.V. Вегетативная дисфункция: современные подходы к диагностике и лечению // Терапевт. архив. 2020;9:112-119.
3. Kuznetsova E.N. Клинико-фармакологическая коррекция диспепсии // Pharmacy Today. — 2019;11:45-52.

4. Lee A.H., et al. Heart rate variability and gastrointestinal symptom improvement // *Auton Neurosci.* 2020;229:102-700.
5. Brown R., et al. Efficacy of prokinetics in functional GI disorders // *Int J Clin Pract.* 2021;75(9):e14020.
6. Семёнова Л.П., Гусев Д.В. Роль ИПП и прокинетиков при диспепсии // *Вестн. терапев. науки.* 2021;7:77-84.
7. Kim S.H., Park J.Y. Autonomic nervous system in gastrointestinal diseases // *J Gastroenterol Hepatol.* 2019;34(7):1139-1146.
8. Овчинников В.В. Фармакотерапия заболеваний ЖКТ // *Clin Pharmacol J.* 2022;2:5-14.
9. Green R.M., et al. Clinical effects of adaptogens in GI dysfunction // *Phytother Res.* 2020;34(1):20-29.
10. Хасанов А.Ш., Юсупов Б.Ф. Влияние адаптогенов на стресс-индуцированные ЖКТ-расстройства // *Uzbek Med J.* 2023;3:150-158.
11. Thompson D.A., et al. Autonomic testing in gastroenterology // *Neurogastroenterol Motil.* 2019;31(12):e13727.
12. Лебедева Ю.И. Клиническая оценка качества жизни у пациентов с ЖКТ-дисфункциями // *Russ J Med.* 2020;8:99-105.
13. Zhang T., Li X. Combined therapy for functional dyspepsia // *Chin Med J.* 2021;134(14):1681–1688.
14. Smith J., Brown L. Autonomic dysfunction and gastrointestinal motility disorders // *Eur J Gastroenterol Hepatol.* 2021;33(5):456-462.
15. Müller M., et al. Pharmacological strategies in functional dyspepsia with autonomic imbalance // *J Clin Pharmacol.* 2022;62(3):210–219.

Поступила 20.12.2025