

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of
**CARDIORESPIRATORY
RESEARCH**

Special Issue 1.1

2022



АССОЦИАЦИЯ
ТЕРАПЕВТОВ
УЗБЕКИСТАНА



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 22 апрель 2022 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ I

Самарканд-2022

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

Жасур Алимджанович РИЗАЕВ
доктор медицинских наук, профессор
(отв. редактор)

Шухрат Худайбердиевич ЗИЯДУЛЛАЕВ
доктор медицинских наук
(зам. отв. редактора)

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Элеонора Негматовна ТАШКЕНБАЕВА
Наргиза Нурмаатовна АБДУЛЛАЕВА
Гуландом Зикриллаевна ШОДИКУЛОВА
Мухайё Бердикуловна ХОЛЖИГИТОВА
Заррина Бахтияровна БАБАМУРАДОВНА
Саодат Хабибовна ЯРМУХАММЕДОВА
Шоира Акбаровна ХУСИНОВА
Ирина Рубеновна АГАБАБЯН

Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины: Материалы международной научно-практической конференции (г. Самарканд, 22 апрель 2022 г.) / отв. ред. РИЗАЕВ Ж.А. - Самарканд: СамГМУ, 2022. – 736 с.

В сборнике собраны материалы, которые содержат статьи и тезисы докладов, представленных на международной научно-практической конференции «Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины», проведенной в СамГМУ 22 апрель 2022 г. Значительная часть материалов отражает современные проблемы внутренней медицины, посвященные поиску эффективных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов.

Представленные материалы будут интересны специалистам всех направлений внутренней медицины и широкому кругу читателей, интересующихся вопросами возникновения и профилактики основных заболеваний терапевтического профиля.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный
медицинский институт

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный
научно-практический
журнал



ISSN: 2181-0974
DOI: 10.26739/2181-0974



№SI-1.1
2022

Главный редактор:

Ташкенбаева Элеонора Негматовна

доктор медицинских наук, проф. заведующая кафедрой внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского института, председатель Ассоциации терапевтов Самаркандской области. <https://orcid.org/0000-0001-5705-4972>

Заместитель главного редактора:

Хайбулина Зарина Руслановна

доктор медицинских наук, руководитель отдела биохимии с группой микробиологии ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0002-9942-2910>

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:

Аляви Анис Лютфуллаевич

академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Председатель Ассоциации Терапевтов Узбекистана, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>

Бокерия Лео Антонович

академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, Президент научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева (Москва), <https://orcid.org/0000-0002-6180-2619>

Курбанов Равшанбек Давлетович

академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0001-7309-2071>

Michał Tendera

профессор кафедры кардиологии Верхнесилезского кардиологического центра, Силезский медицинский университет в Катовице, Польша (Польша) <https://orcid.org/0000-0002-0812-6113>

Покушалов Евгений Анатольевич

доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора по науке и развитию сети клиник «Центр новых медицинских технологий» (ЦНМТ), (Новосибирск), <https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

Акилов Хабибулла Атауллаевич

доктор медицинских наук, профессор, Директор Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников (Ташкент)

Цурко Владимир Викторович

доктор медицинских наук, профессор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Москва) <https://orcid.org/0000-0001-8040-3704>

Абдиева Гулнора Алиевна

ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского Института <https://orcid.org/0000-0002-6980-6278> (ответственный секретарь)

Ризаев Жасур Алимджанович

доктор медицинских наук, профессор, Ректор Самаркандского государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>

Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич

доктор медицинских наук, доцент, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского Государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0002-9309-3933>

Зуфаров Миржамол Мирумарович

доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0003-4822-3193>

Ливерко Ирина Владимировна

доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по науке Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра фтизиатрии и пульмонологии Республики Узбекистан (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>

Камилова Умида Кабировна

д.м.н., профессор, заместитель директора по научной работе Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-1190-7391>

Тураев Феруз Фатхуллаевич

доктор медицинских наук, Директор Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра эндокринологии имени академика Ю.Г. Туракулова

Саидов Максуд Арифович

к.м.н., директор Самаркандского областного отделения Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (г. Самарканд)

Насирова Зарина Акбаровна

PhD, ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского Института (ответственный секретарь)



Лукашевич Анастасия Александровна
ассистент кафедры патологической анатомии
Белорусского Государственного
Медицинского Университета
Минск, Беларусь

Юдина Ольга Анатольевна
к.м.н., доцент, врач-патологоанатом
Государственного учреждения «Республиканского
клинического медицинского центра Управления делами
Президента Республики Беларусь»
Минск, Беларусь

Богуш Людмила Степановна
к.м.н., доцент, ведущий научный сотрудник отдела
пульмонологии и хирургических методов лечения болезней
органов дыхания Государственного учреждения
«Республиканский научно-практический центр
пульмонологии и фтизиатрии»,
Минск, Республика Беларусь

Давидовская Елена Игнатьевна
к.м.н., доцент, заведующий отделом пульмонологии
и хирургических методов лечения болезней органов
дыхания Государственного учреждения
«Республиканский научно-практический
центр пульмонологии и фтизиатрии»,
Минск, Беларусь

Дюсьмикеева Марина Игоревна
к.м.н., доцент, заведующий патологоанатомическим
отделением Государственного учреждения
«Республиканский научно-практический центр
пульмонологии и фтизиатрии»,
Минск, Беларусь

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ДИАГНОСТИКЕ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ЛЕГОЧНЫХ БОЛЕЗНЕЙ



<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2022-SI-1-1>

АННОТАЦИЯ

Проанализированы результаты проведенного ретроспективного исследования клинических, рентгенологических и морфологических данных пациентов с интерстициальными болезнями легких. Отмечено, что подход к постановке диагноза интерстициальных легочных болезней, включающий взаимодействие специалистов разного профиля позволит с большей точностью и в более ранние сроки устанавливать нозологическую принадлежность при первичном и последующих обращениях пациента.

Анализируя результаты проведенного ретроспективного анализа можно сделать вывод, что потребность в тесном сотрудничестве обусловлена тем, что ни клинические, ни рентгенологические, ни морфологические данные по отдельности не соответствуют диагностическим критериям золотого стандарта. Это имеет важное значение для повседневной клинической практики. Внедрение мультидисциплинарного подхода требует расширения профессиональной деятельности специализированных центров по оказанию помощи пациентам с



интерстициальными заболеваниями легких и создания региональной экспертизы по оценке качества клинической, радиологической и гистологической диагностики.

Ключевые слова: морфологическое исследование, фиброз легкого.

Lukashevich Anastasia A.

Assistant, Department of
Pathological anatomy of
Belorussian State Medical University
Minsk, Belarus

Yudina Ol'ga A.

Ph.D., Associate Professor, pathologist
Republican Clinical Medical Center
Minsk, Belarus

Bohush Liudmila S.

Ph.D., Associate Professor, Leading
Researcher of the Department of Pulmonology
and Surgical Methods for the Treatment of Respiratory
Diseases of the State Institution "Republican Scientific and
Practical Center of Pulmonology and
Tuberculosis", Minsk, Republic of Belarus

Davidovskaya Elena I.

Ph.D., Associate Professor, Head of the Department of
Pulmonology and Surgical Methods of Treatment of
Respiratory Diseases of the State Institution
"Republican Scientific and Practical Center of
Pulmonology and Tuberculosis", Minsk, Republic of Belarus

Dyus'mikeeva Marina I.

Ph.D., Associate Professor, Head of the
Pathology Department of the State Institution
"Republican Scientific and Practical Center of
Pulmonology and Tuberculosis", Minsk, Republic of Belarus

MULTIDISCIPLINARY APPROACH IN THE DIAGNOSIS OF INTERSTITIAL LUNG DISEASES

ANNOTATION

The results of a retrospective study of clinical, radiological and morphological data of patients with interstitial lung diseases are analyzed. It is noted that the approach to the diagnosis of interstitial lung diseases, including the interaction of specialists of different profiles, will allow to establish nosological affiliation with greater accuracy and at an earlier date during the initial and subsequent patient visits. Analyzing the results of the retrospective analysis, we can conclude that the need for close cooperation is due to the fact that neither clinical, nor radiological, nor morphological data individually meet the diagnostic criteria of the gold standard. This is essential for daily clinical practice. The introduction of a multidisciplinary approach requires the expansion of the professional activities of specialized centers for providing care to patients with interstitial lung diseases and the creation of a regional expertise to assess the quality of clinical, radiological and histological diagnostics.

Key words: morphological research, lung fibrosis

Lukashevich Anastasiya Aleksandrovna

Patologik anatomiya kafedراسي assistanti
Belarus davlat tibbiyot universiteti
Minsk, Belarus

Yudina Olga Anatolievna



Tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent, patologoanatom
"Belarus Respublikasi Prezidenti
Administratsiyasining Respublika Klinik
Tibbiyot Markazi" davlat muassasasi
Minsk, Belarus

Bogush Lyudmila Stepanovna

Tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent, "Respublika
pulmonologiya va ftiziatriya ilmiy-amaliy markazi"
davlat muassasasi "Pulmonologiya va nafas yo'llari
kasalliklarini jarrohlik davolash usullari"
kafedrası yetakchi ilmiy xodimi,
Minsk, Belarus

Davidovskaya Elena Ignatievna

Tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent, "Respublika
pulmonologiya va ftiziatriya ilmiy-amaliy markazi"
davlat muassasasi "Pulmonologiya va nafas yo'llari kasalliklarini
jarrohlik davolash usullari" kafedrası mudiri,
Minsk, Belarus

Dyusmikeeva Marina Igorevna

Tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent, "Respublika
pulmonologiya va ftiziatriya ilmiy-amaliy markazi"
davlat muassasasi patologik anatomiya bo'limi mudiri,
Minsk, Belarus

INTERSTITSIAL O'PKA KASALLIKLARI DIAGNOSTIKASIDA KO'P TARMOQLI YANLASHISH

ANNOTATSIYA

Interstitsial o'pka kasalliklari bilan og'rigan bemorlarning klinik, rentgenologik va morfologik ma'lumotlarini retrospektiv o'rganish natijalari tahlil qilindi. Qayd etilishicha, interstitsial o'pka kasalliklari diagnostikasiga yondashuv, shu jumladan, turli profildagi mutaxassislarining o'zaro hamkorligi bemorning dastlabki va keyingi tashriflari davomida nozologik bog'liqlikni yanada aniqroq va ertaroq aniqlash imkonini beradi.

Retrospektiv tahlil natijalarini tahlil qilib, yaqin hamkorlik zarurati na klinik, na rentgenologik, na morfologik ma'lumotlarning oltin standart diagnostika mezonlariga individual ravishda javob bermasligi bilan bog'liq degan xulosaga kelishimiz mumkin. Bu kundalik klinik amaliyot uchun zarurdir. Ko'p tarmoqli yondashuvni joriy etish interstitsial o'pka kasalliklari bilan og'rigan bemorlarga yordam ko'rsatish bo'yicha ixtisoslashtirilgan markazlarning kasbiy faoliyatini kengaytirish va klinik, rentgenologik va gistologik diagnostika sifatini baholash uchun hududiy ekspertiza yaratishni talab qiladi.

Kalit so'zlar: morfologik tadqiqot, o'pka fibrozi.

Актуальность. Интерстициальные легочные болезни (ИЛБ) — это гетерогенная группа болезней, схожих рентгенологическими проявлениями легочной диссеминации узелкового, сетчатого или смешанного характера. Данная группа официально включает более 200 заболеваний, схожих клинически, не имеющих патогномоничных рентгенологических симптомов, однако различающихся по морфологической картине и прогнозу [1]. До 16 % пациентов с гистологически доказанным диагнозом ИЛБ могут иметь неизмененную рентгенологическую картину. В среднем число диагностических ошибок при анализе обзорных рентгенограмм достигает 50 % [2]. В Республике Беларусь заболеваемость ИЛБ в 2016 г. составляла 3,9 случаев на 100 тыс. населения, в 2017 г. – 5,5 случаев на 100 тыс. населения. Летальность у пациентов с ИЛБ значительно выше, чем при большинстве других заболеваний легких. К причинам неблагоприятного исхода болезни можно отнести недостаточную осведомленность врачей, отсутствие технической оснащенности



амбулаторно-поликлинического звена, отсутствие патогномичных признаков для дифференциальной диагностики [3,4].

Перечисленные проблемы определяют необходимость оптимизации диагностической работы с пациентами данной группы.

Цель исследования. улучшение качества диагностики интерстициальных лёгочных болезней за счет использования мультидисциплинарного подхода.

Материалы и методы исследования. Материалами для исследования послужили медицинские карты 50 пациентов с интерстициальными легочными болезнями, содержащие данные морфологического исследования ткани легкого. Также из архива патоморфологического отделения РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии были отобраны парафиновые блоки и гистологические препараты операционного материала легких тех же пациентов. Для отбора медицинских карт пациентов с ИЛБ использовались следующие критерии: наличие рентгенологического паттерна диссеминации, установленного по данным компьютерной томографии высокого разрешения (КТВР); отсутствие новообразований, исключение профессиональных, бытовых воздействий, проявлений лекарственной токсичности и лучевого фиброза; наличие клинико-морфологических признаков обычной интерстициальной пневмонии на КТВР и биопсии легких.

Результаты исследования. В процессе ретроспективного анализа медицинских карт стационарного пациента за 2013-2018 гг были рассмотрены 50 случаев в клиническом или морфологическом диагнозе которых включались интерстициальные легочные болезни. Из них мужчин было 30 (60 %), женщин – 20 (40 %), в возрасте 15– 79 лет, средний возраст пациентов группы составил 46,3 года.

Большинство пациентов группы ретроспективного наблюдения 30 человек (60,0%) предъявляли жалобы. Наличие одышки отмечали – 17 пациентов из 50 (34,0%) (в том числе при физической нагрузке 17 пациентов, а 1 – и в покое). Дыхательная недостаточность (ДН) была у 16 из 50 пациентов (32,0 %), из них ДН 1 – у 8 (50,0%), ДН 2 – у 6 (37,5 %), ДН 3 – у 2 (12,5%) человек. Наличие кашля отмечали 18 из 50 пациентов (36,0%), в том числе сухого – 9 человек (50,0%), с отхождением мокроты – 9 (50,0%); боль в грудной клетке отмечал 1 пациент (2,0%).

Аускультативно у большинства пациентов дыхание в легких было везикулярное, однако у 7 пациентов (14,0%) выявлялись изменения: из них жесткое дыхание было у 4 (57,2%) и у 3 – ослабленное (42,8 %).

Хрипы в легких выслушивались у 8 пациентов 1-ой группы (16 %), в том числе сухие у 6 человек, склеротические – у 1, свистящие – у 1.

Спирометрические исследования выявили нарушения у 32 человек ретроспективной группы из проведенных у 46 (69,6%), в том числе умеренные нарушения вентиляции обструктивного и рестриктивного типа у 11 пациентов из 32 (34,4%), значительные – у 3 (9,4%), начальные – у 2 (6,25%), тахипноэ – у 4 (12,5 %), снижение скоростных показателей выдоха у 12 пациентов (37,5%) и др.

Обнаружение “матовых стекол” при рентгенологическом исследовании было у 4 пациентов этой группы (8,0%).

Отмечено, что в 24 (48,0%) случаях пациенты не имели специфического диагноза на догоспитальном этапе – диагноз при поступлении определялся как «диссеминированный процесс в легком» (19 случаев – 38,0 %), или «воспалительный процесс доли легкого» (3 случая – 6,0%), или «очаговый процесс в легком» (2 случая – 4,0%). Также в структуру клинического диагноза входили такие нозологии как: интерстициальные заболевания легких неуточненной и уточненной этиологии, саркоидоз, хронический абсцесс, гистиоцитоз, ХОБЛ. Определить этиологию заболевания по результатам гистологического исследования образцов ткани легкого, полученного с помощью видеоассоциированной торакоскопии (ВАТС) не удалось в 6 случаях. Таким образом информативность ВАТС по нашим данным составила 88,0%.

Структура морфологически верифицированных диагнозов выглядела следующим образом: идиопатическая интерстициальная пневмония – 12 случаев (24,0%), интерстициальный легочной фиброз – 9 случаев (18,0%), саркоидоз – 6 случаев (12,0%), поствоспалительный пневмофиброз – 5 случая (10,0%), гистиоцитоз - 4 случая (8,0%), туберкулез – 3 случая (6,0%), гиперсенситивный



пневмонит – 3 случая (6,0%), пневмокониоз – 3 случая (6,0%), фолликулярный бронхит – 1 случай, лимфаденит – 1 случай, идиопатический гемосидероз – 1 случай, синдром Черджа - Стросса – 1 случай, облитерирующий бронхиолит – 1 случай.

Полное совпадение клинического и патологоанатомического диагнозов было определено в 18 случаях (36,0%).

Заключение. Анализируя результаты проведенного ретроспективного анализа можно сделать вывод, что потребность в тесном сотрудничестве обусловлена тем, что ни клинические, ни рентгенологические, ни морфологические данные по отдельности не соответствуют диагностическим критериям золотого стандарта. Это имеет важное значение для повседневной клинической практики. Внедрение мультидисциплинарного подхода требует расширения профессиональной деятельности специализированных центров по оказанию помощи пациентам с интерстициальными заболеваниями легких и создания региональной экспертизы по оценке качества клинической, радиологической и гистологической диагностики. Такой подход к постановке диагноза ИЛБ, включающий взаимодействие специалистов разного профиля позволит с большей точностью и в более ранние сроки устанавливать нозологическую принадлежность ИЛБ при первичном и последующих обращениях пациента.

References / Список литературы /Iqtiboslar

1. Travis WD, King TE. American Thoracic Society / European Respiratory Society international multidisciplinary classification of the idiopathic interstitial pneumonias. *Am J Respir Crit Care Med.* 2013;188(6):733-748.
2. Каменева, М.Ю., Трофимов В.И., Тишков А.В. Информативность спирометрии в диагностике нарушений механики дыхания у больных с интерстициальными заболеваниями лёгких. *Бюллетень физиологии и патологии дыхания.* 2015; 55: 8–14.
3. Shim H.S., Park M.S., Park I.K. Histopathologic findings of transbronchial biopsy in usual interstitial pneumonia. *Pathol. Int.* 2010; 60 (5): 373–377.
4. Авдеев С.Н., Чикина С.Ю., Нагаткина О.В. Идиопатический легочный фиброз: новые международные клинические рекомендации. *Пульмонология.* 2019; 29 (5): 525–552.