

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, професор, 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 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)



Шкляев Алексей Евгеньевич

д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии
с курсами эндокринологии и гематологии,
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ
Ижевск, Россия

Казарин Даниил Дмитриевич

Ассистент кафедры факультетской
терапии с курсами эндокринологии и гематологии
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ
Ижевск, Россия

Мерзлякова Юлия Сергеевна

Ординатор кафедры факультетской
терапии с курсами эндокринологии и гематологии
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ
Ижевск, Россия

Андреева Ольга Витальевна

Студентка 4 курса лечебного факультета
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ
Ижевск, Россия

ВЛИЯНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НА КЛИНИЧЕСКУЮ СИМПТОМАТИКУ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ

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

АННОТАЦИЯ

В последние годы все большее внимание исследователей привлекает изучение функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Интерес к этим заболеваниям связан с большой распространенностью диспепсических жалоб среди населения. Известно, что как функциональные, так и органические заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) часто сопровождаются нарушениями его моторно-эвакуаторной функции. Патология желудка до настоящего времени является областью медицины, где решающую роль в диагностике имеет клинический опыт врача, так как функциональные нарушения не имеют патогномичной эндоскопической картины и здесь электрогастроэнтерография (ЭГЭГ) не имеет аналогов. В работе проведено обследование 30 человек, не имеющих органических заболеваний желудочно-кишечного тракта при помощи специализированных опросников GSRS, DEBQ и периферической ЭГЭГ. Выявлены отличия электрической активности желудочно-кишечного тракта при функциональной диспепсии и у здоровых. Установлена корреляционная связь между выраженностью гастроинтестинальных симптомов и электрической активностью различных отделов ЖКТ.

Ключевые слова: электрическая активность, моторные нарушения, функциональная диспепсия, пищевое поведение, GSRS, DEBQ.

Shklyayev Aleksey Evgenyevich

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department
of Faculty Therapy with Courses in Endocrinology and Hematology
Izhevsk State Medical Academy
Izhevsk, Russia

Kazarin Daniil Dmitrievich

Assistant at the Department of Faculty Therapy with
Courses in Endocrinology and Hematology
Izhevsk State Medical Academy



Izhevsk, Russia

Merzlyakova Yulia Sergeevna

Ordinator at the Department of Faculty Therapy with
Courses in Endocrinology and Hematology
Izhevsk State Medical Academy
Izhevsk, Russia

Andreeva Olga Vitalyevna

4th Year Student of the Medical Faculty
Izhevsk State Medical Academy
Izhevsk, Russia

INFLUENCE OF ELECTRICAL ACTIVITY OF THE GASTROINTESTINAL TRACT ON THE CLINICAL SYMPTOMS OF FUNCTIONAL DYSPEPSIA

ANNOTATION

In recent years, the study of functional diseases of the gastrointestinal tract has attracted increasing attention of researchers. Interest in these diseases is associated with the high prevalence of dyspeptic complaints among the population. It is known that both functional and organic diseases of the gastrointestinal tract (gastrointestinal tract) are often accompanied by violations of its motor-evacuation function. Gastric pathology is still a field of medicine where the clinical experience of a doctor plays a decisive role in diagnosis, since functional disorders do not have a pathognomonic endoscopic picture and here electrogastroenterography (EGEG) has no analogues. The study examined 30 people who do not have organic diseases of the gastrointestinal tract using specialized questionnaires GSRS, DEBQ and peripheral EGEG. Differences in the electrical activity of the gastrointestinal tract in functional dyspepsia and in healthy individuals were revealed. A correlation was established between the severity of gastrointestinal symptoms and the electrical activity of various parts of the gastrointestinal tract.

Key words: electrical activity, motility disorders, functional dyspepsia, eating behavior, GSRS, DEBQ.

Shklyayev Aleksey Evgenievich

Tibbiyot fanlari doktori, fakultet terapiyasi kafedrasini professori
endokrinologiya va gematologiya kurslari bilan,
Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining
"Ijevsk davlat tibbiyot akademiyasi" federal davlat
byudjeti oliy ta'lim muassasasi
Ijevsk, Rossiya

Kazarin Daniil Dmitrievich

Fakultet assistenti
endokrinologiya va gematologiya kurslari bilan terapiya
Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining
"Ijevsk davlat tibbiyot akademiyasi" federal davlat byudjeti
oliy ta'lim muassasasi
Ijevsk, Rossiya

Merzlyakova Yuliya Sergeevna

Fakultet kafedrasini rezidenti
endokrinologiya va gematologiya kurslari bilan terapiya
Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining
"Ijevsk davlat tibbiyot akademiyasi" federal davlat
byudjeti oliy ta'lim muassasasi
Ijevsk, Rossiya

Andreeva Olga Vitalievna

Tibbiyot fakulteti 4-kurs talabasi
Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining



"Ijevsk davlat tibbiyot akademiyasi" federal davlat
byudjeti oliy ta'lim muassasasi
Ijevsk, Rossiya

OSHQOZON-ICHAK TRAKTINING ELEKTR FAOLIYATINING FUNKSIONAL DISPEPSIYA KLINIK BELGILARIGA TA'SIRI

ANNOTATSIYA

So'nggi yillarda tadqiqotchilarning e'tibori oshqozon-ichak traktining funksional kasalliklarini o'rganishga tobora ko'proq jalb qilinmoqda. Ushbu kasalliklarga qiziqish aholi orasida dispeptik shikoyatlarning yuqori tarqalishi bilan bog'liq. Ma'lumki, oshqozon-ichak traktining ham funksional, ham organik kasalliklari ko'pincha uning motor-evakuatsiya funksiyasining buzilishi bilan birga keladi. Oshqozon patologiyasi hali ham tibbiyot sohasi bo'lib, bu erda shifokorning klinik tajribasi tashxis qo'yishda hal qiluvchi rol o'ynaydi, chunki funksional buzilishlar patognomonik endoskopik rasmga ega emas va bu erda elektrogastroenterografiya (EGEG) o'xshash emas. Ishda oshqozon-ichak traktining organik kasalliklari bo'lmagan 30 kishi ixtisoslashtirilgan GSRS, DEBQ va periferik EGEG anketalari yordamida tekshirildi. Funksional dispepsiyada va sog'lom odamlarda oshqozon-ichak traktining elektr faolligidagi farqlar aniqlandi. Oshqozon-ichak trakti belgilarining og'irligi va oshqozon-ichak traktining turli qismlarining elektr faolligi o'rtasida korrelyatsiya o'rnatildi.

Kalit so'zlar: elektr faolligi, vosita buzilishlari, funksional dispepsiya, ovqatlanish harakati, GSRS, DEBQ.

Актуальность: В последние годы все большее внимание исследователей привлекает изучение функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта [1,2,4,6]. По данным Всемирной организации здравоохранения, за последние 60 лет заболеваемость различными функциональными расстройствами пищеварительной системы возросла в 24 раза. Однако, в России, в отличие от других стран, диагноз функциональной диспепсии (ФД) ставится достаточно редко, традиционно фигурирует диагноз хронического гастрита. Интерес к этим заболеваниям связан с большой распространенностью диспепсических жалоб среди населения [1,4]. Известно, что как функциональные, так и органические заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) часто сопровождаются нарушениями его моторно-эвакуаторной функции [3,5,8].

Цель исследования: уточнить влияние электрической активности желудка и кишечника у пациентов с функциональной диспепсией на клиническую симптоматику.

Материалы и методы. Проведено обследование 30 человек (средний возраст $21,19 \pm 0,20$ лет), не имеющих органических заболеваний ЖКТ. Сформированы 2 группы: первая – пациенты с ФД, вторая – практически здоровые. Все участники исследования проанкетированы с помощью опросника GSRS (Gastrointestinal Symptom Rating Scale), включающего 17 пунктов, разделённых на 5 шкал (абдоминальная боль, рефлюкс-синдром, диарейный синдром, диспепсический синдром, синдром запоров). Также использован опросник пищевого поведения (ПП) DEBQ (The Dutch Eating Behaviour Questionnaire), состоящий из 33 вопросов, касающихся поведения, связанного с приемом пищи. В нём выделяют три типа нарушений ПП: экстернальное, ограничительное и эмоциогенное. Экстернальный тип проявляется повышенной реакцией на внешние стимулы. При эмоциогенном типе стимулом к приему пищи становится психологический дискомфорт. Ограничительный тип нарушений ПП характеризуется избыточным пищевым самоограничением. Показатели электрической активности желудка и кишечника исследованы методом стандартной 40-минутной периферической электрогастроэнтерографии (ЭГЭГ). Электроды располагались на конечностях: 1-й активный электрод закреплялся на правой руке пациента, ближе к кистевому суставу; 2-й активный электрод закреплялся на правой ноге пациента, на передней части голени, где нет мышц и сухожилий; нейтральный электрод закреплялся на левой ноге пациента, на передней части голени, где нет мышц и сухожилий.

Статистический анализ осуществлялся с помощью пакета Statistika 6.0. Достоверность отличий количественных признаков определялась с помощью U-критерия Манна-Уитни. Оценку

взаимосвязи признаков проводили методом корреляционного анализа. Результаты считались достоверными при $p \leq 0,05$.

Результаты и обсуждение. Оценка гастроэнтерологических синдромов по опроснику GSRS показала существенную разницу между сравниваемыми группами (табл. 1).

Таблица 1. Выраженность гастроэнтерологических синдромов по опроснику GSRS, баллы (M±m)

Шкалы	ФД	Здоровые	p
Абдоминальная боль	6,8±0,72	2,61±0,20	0,000
Рефлюкс синдром	7,8±0,98	3,39±0,20	0,000
Диарейный синдром	6,07±0,90	3,83±0,43	0,015
Диспепсический синдром	12,8±1,23	6,67±0,56	0,000
Синдром запоров	6,4±1,12	3,78±0,42	0,029
Шкала суммарного значения	39,87±4,01	20,28±1,25	0,000

В группе пациентов с ФД выраженность клинических синдромов оказалась в 2 и более раза выше, чем у здоровых. Так, средний балл по шкале абдоминальной боли в группе страдающих ФД составил 6,8±0,72 балла, а в группе здоровых - 2,61±0,20 балла (ниже в 2,6 раза). Выраженность диспепсического синдрома в первой группе составила 12,8±1,23 балла, во второй группе – 6,67±0,56 балла.

Анализ типов нарушений пищевого поведения по опроснику DEBQ показал умеренное превышение значений эмоциогенного и ограничительного типов нарушений ПП над нормой в обеих группах (табл. 2).

Таблица 2. Типы нарушений пищевого поведения по опроснику DEBQ, баллы (M±m)

Нарушение	ФД	Здоровые	p
Эмоциогенное	2,11±0,21	2,08±0,19	0,086
Экстернальное	2,35±0,28	1,72±0,17	0,017
Ограничительное	3,35±0,23	2,78±0,17	0,711

Достоверные отличия (U-критерий Манна-Уитни) выявлены по экстернальному типу ($p=0,017$), преобладавшему в группе пациентов с ФД (2,35±0,28).

С помощью периферической ЭГЭГ были определены мощности различных отделов ЖКТ (желудок, двенадцатиперстная кишка (ДПК), тощая, подвздошная и толстая кишки) (табл. 3).

Таблица 3. Мощность отделов ЖКТ (Pi, нВт)

Мощность	ФД	Здоровые	p
Желудок	9,75±2,31	21,65±5,53	0,086
ДПК	0,44±0,05	0,75±0,30	0,654
Тощая кишка	0,74±0,11	1,69±0,70	0,401
Подвздошная кишка	2,96±0,61	7,97±3,68	0,232

Толстая кишка	28,70±7,42	39,64±7,81	0,247
---------------	------------	------------	-------

Средние значения мощности в группе пациентов с ФД оказались несколько ниже, чем у здоровых. Так средняя мощность желудка в первой группе составила 9,75±2,31 нВт, во второй – 21,65±5,53 нВт. Средняя мощность подвздошной кишки в первой группе была 2,96±0,61 нВт, во второй – 7,97±3,68 нВт.

Все полученные данные проанализированы методом ранговой корреляции Спирмена. В группе пациентов с ФД выявлены отрицательные взаимосвязи средней силы между выраженностью абдоминального болевого синдрома и мощностями ДПК ($r=-0,586$, $p=0,022$) и тощей кишки ($r=-0,546$, $p=0,035$), что свидетельствует об усилении абдоминального болевого синдрома при уменьшении мощностей ДПК и тощей кишки. Отрицательная корреляция также выявлена между выраженностью рефлюкс-синдрома и мощностью ДПК ($r=-0,682$, $p=0,005$), свидетельствуя о нарастании интенсивности рефлюкс-синдрома при снижении мощности ДПК. В группе практически здоровых обнаружены прямые корреляция между экстернальным типом нарушений ПП и рефлюкс-синдромом ($r=0,588$, $p=0,017$), а также диспепсическим синдромом ($r=0,524$, $p=0,037$).

Заключение. Электрическая активность различных отделов ЖКТ в группе пациентов с ФД отличается от таковой у здоровых, коррелируя с выраженностью гастроинтестинальных симптомов. Снижение мощности ДПК и тощей кишки, а также экстернальный тип нарушений ПП являются предикторами развития ФД.

References / Список литературы / Iqtiboslar

1. Васильев Ю. В. Функциональная диспепсия. Современные представления о проблеме и возможности терапии // МС. 2013. №10.
6. Особенности проявлений функциональной диспепсии у студентов медицинского вуза различных лет обучения / Шкляев А.Е., Шутова А.А., Бессонов А.Г., Максимов К.В. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2020. № 181(9). С. 24–28.
7. Смирнова Г.О., Силуянов С.В. Периферическая электрогастроэнтерография в клинической практике. – Пособие для врачей. / Под ред. профессора В.А. Ступина – М.: 2009 – 20 с.
8. Старостин Б.Д
9. Systematic Review and Meta-Analysis. medRxiv 2021.01.19.21250140. Современные представления о функциональной (неязвенной) диспепсии // Русский Медицинский Журнал. - 2000. - № 3. - с. 4.
10. Ступин В.А., Смирнова Г.О., Баглаенко М.В., Силуянов С.В., Закиров Д.Б. Периферическая электрогастроэнтерография в диагностике нарушений моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта // Лечащий врач. - 2005. - № 2, с. 60-62.
11. Шкляев А.Е., Горбунов Ю.В. Применение специфического и неспецифического опросников для оценки качества жизни пациентов с функциональной патологией кишечника // Архивъ внутренней медицины. 2016. № 4(30). С. 53-57.
12. Sobakin M.A., Smirnov I.P., Mishin L.N. Electrogastrography. IRE transactions on bio-medical electronics. 1962, April. P. 129-132.
13. Varghese C, Carson DA, Bhat S, Hayes TCL, Gharibans AA, Andrews CN, O'Grady G. Clinical Associations of Functional Dyspepsia with Gastric Dysrhythmia on Electrogastrography: A Comprehensive