

Ежеквартальный
научно-практический
журнал

ISSN 2181-1008
DOI 10.26739/2181-1008

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



№1 (Том 2)

2021



ISSN 2181-1008 (Online)

Научно-практический журнал
Издается с 2020 года
Выходит 1 раз в квартал

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский институт

Главный редактор:

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

Заместитель главного редактора:

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

Редакционная коллегия:

Д.И. Ахмедова д.м.н., проф.;
Л.М. Гарифулина к.м.н., доц.
(ответственный секретарь);
Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц.;
Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;
М.Т. Рустамова д.м.н., проф;
Б.М. Тожиев д.м.н., проф.;
Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

Редакционный Совет:

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)
М.Дж. Ахмедова (Ташкент)
М.К. Азизов (Самарканд)
Н.Н. Володин (Москва)
Х.М. Галимзянов (Астрахань)
С.С. Давлатов (Самарканд)
Т.А. Даминов (Ташкент)
М.Д. Жураев (Самарканд)
А.С. Калмыкова (Ставрополь)
А.Т. Комилова (Ташкент)
М.В. Лим (Самарканд)
Э.И. Мусабаев (Ташкент)
В.В. Никифоров (Москва)
А.Н. Орипов (Ташкент)
Н.О. Тураева (Самарканд)
А. Фейзиоглу (Стамбул)
Б.Т. Холматова (Ташкент)
А.М. Шамсиев (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.
Тел.: +998662333034, +998915497971
E-mail: hepato_gastroenterology@mail.ru.

СОДЕРЖАНИЕ/ CONTENT

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

1. Гарифулина Л. М. ОБРАЗ ЖИЗНИ КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ.....	4
2. Закирова Б. И., Шавази Н.М., Азимова К. Т., Ибрагимова М. Ф. АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ.....	8
3. Исламов Т. Ш., Ахмеджанова Н. И., Ахмеджанов И. А., Жалилов А. Х., Махмудов Х. У. ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПОЧЕК ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ.....	11
4. Карджавова Г. А., Шавази Н. М., Лим В. И., Лим М. В., Гайбуллаев Ж. Ш. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КАРНИТИНА У ДЕТЕЙ С КАРДИТОМ НА ФОНЕ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ.....	15
5. Курбаниязов З. Б., Шербекоев У. А., Сайинаев Ф. К. ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА ПРИ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖАХ.....	18
6. Курбаниязов З. Б., Шербекоев У. А., Мардонов Б. А. ТАКТИКО-ТЕХНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ ГРЫЖАХ ЖИВОТА И СОЧЕТАННОЙ АБДОМИНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ.....	21
7. Матрасулова Д. М., Исмоилов С. Р., Юлдашев Ж. А. ОРТИҚЧА ВАЗЛИИ БЕМОРЛАРДА СУРУНКАЛИ ПАНКРЕАТИТНИНГ МЕДИКАМЕНТОЗ КОРРЕКЦИЯСИ.....	28
8. Назиров Ф. Г., Рузибоев С. А., Девятков А. В., Бабаджанов А.Х. СРАВНИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ГОСПИТАЛЬНОГО И ОТДАЛЕННОГО ПЕРИОДА ПОРТОСИСТЕМНОГО ШУНТИРОВАНИЯ ПРИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ.....	33
9. Шавази Н. М., Ибрагимова М. Ф., Закирова Б. И., Лим М.В., Атаева М. С. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ЭНТЕРОЛ ПРИ ДИАРЕЯХ У ДЕТЕЙ.....	39
10. Шавази Н. М., Рустамов М. Р., Лим М. В., Атаева М. С., Тугалов К. Х. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА СОЛКОСЕРИЛА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ ЛЕЧЕНИЯ.....	42
11. Юлдашев Б.А., Эргашев А.Х., Аралов М.Ж., Юлдашева Д.А., Давлатова И.Р. ДИНАМИКА ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ ПОД ВЛИЯНИЕМ ОЗОНОТЕРАПИИ НА ФОНЕ КОМПЛЕКСНОГО МЕДИКАМЕНТОЗНОГО.....	45
12. Garifulina L. M., Kholmuradova Z. E., Kudratova G. N., Ashurova M. Zh. INDICATORS OF THE ACTIVITY OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH EXCESS BODY WEIGHT AND OBESITY.....	50

ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

13. Каледа С.П., Мирзакаримова Ф.Р., Бабаджанов А.С. ЕСТЕСТВЕННАЯ ИСТОРИЯ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ.....	53
---	----



Шавази Нурали Мамедович

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой педиатрии №1.
Самаркандский Государственный медицинский институт,
Самарканд, Узбекистан

Рустамов Мардонкул Рустамович

д.м.н., профессор кафедры педиатрии №1.
Самаркандский Государственный медицинский институт,
Самарканд, Узбекистан

Лим Максим Вячеславович

PhD, доцент кафедры педиатрии №1.
Самаркандский Государственный медицинский институт,
Самарканд, Узбекистан

Атаева Мухиба Сайфиевна

Старший преподаватель кафедры педиатрии №1.
Самаркандский Государственный медицинский институт,
Самарканд, Узбекистан

Тугалов Комил Хонтураевич

Зав.отделением гастроэнтерологии
Самаркандского филиала
Республиканского
научно-практического центра педиатрии
Самарканд, Узбекистан

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА СОЛКОСЕРИЛА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

For citation: Shavazi Nurali Mamedovich, Rustamov Mardonqul Rustamovich, Lim Maksim Vyacheslavovich, Atayeva Muxiba Sayfiyevna, Tugalov Komil Xonturayevich. The effectiveness of solcoseryl in the treatment of peptic ulcer disease in children. Journal of hepato-gastroenterology research. Vol. 2, issue 1. pp.42-44

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-1008-2021-1-10>

АННОТАЦИЯ

Язвенная болезнь является одной из сложных заболеваний детского возраста, отмечается омоложение и увеличение частоты заболевания с каждым годом и нет тенденции к снижению. Цель исследования: Сравнительная оценка эффективности применения солкосериала при язвенной болезни у детей. Под наблюдением находились 39 детей язвенной болезнью. Больные были распределены на 2 группы в зависимости от метода лечения. Первая группа 16 больных получала комплексное лечение, режим, физический и психический покой, диетотерапию, медикаментозную терапию, которая включала в себе эрадикацию *Helicobacter pylori*. В схему эрадикации входили ингибиторы протонной помпы, омепразол, антибиотики, препарат висмута. Вторая группа-23 детей получали комплексное лечение дополнительно препарат солкосерил 2 мл в/м в течении 10 дней. Проведенная работа показала, что препарат солкосерил оказывает положительное влияние на клинико-эндоскопические показатели заболевания и диктует необходимость рекомендовать его больным язвенной болезнью.

Ключевые слова: дети, язвенная болезнь, солкосерил

Shavazi Nurali Mamedovich

T.f.d., professor, №1 pediatriya kafedrasining mudiri
Samarkand Davlat tibbiyot instituti institut,
Samarkand, O'zbekistan

Rustamov Mardonqul Rustamovich

T.f.d., №1 pediatriya kafedrasining professori
Samarkand Davlat tibbiyot instituti institut,
Samarkand, O'zbekistan

Lim Maksim Vyacheslavovich

PhD, №1 pediatriya kafedrasining dotsenti .

Samarkand Davlat tibbiyot instituti institut,
Samarkand, O'zbekistan
Atayeva Muxiba Sayfiyevna
№1 pediatriya kafedrasining katta o'qituvchisi.
Samarkand Davlat tibbiyot instituti institut,
Samarkand, O'zbekistan
Tugalov Komil Xonturayevich
Respublika ilmiy-amaliy markazi
Samarqand filialining gastroenterologiya
bo'limi mudiri Samarkand, O'zbekistan

BOLALARDA YARA KASALLIGINI DAVOLASHDA SOLKOSERIL PREPARATINI SAMARADORLIGI

ANNOTATSIIYA

Oshqozon yara kasalligi bolalik davridagi eng murakkab kasalliklardan biri bo'lib, yil sayin bu kasallikning yosharishi, kasallikka chalinish maromining ko'payishi va pasayish tendentsiyasining yo'qligidir. Tadqiqotning maqsadi: oshqozon yara kasalligi bo'lgan bolalarda solcoseril preparatidan foydalanish samaradorligini qiyosiy baholash. Nazorat ostida oshqozon yara kasalligiga chalingan 39 bola edi. Bemorlar davolash uslubiga qarab 2 guruhga bo'lindi. Birinchi guruhni tashkil etgan 16 bemorga *Helicobacter pylori*ni eradikatsiyasi uchun o'z ichiga olgan kompleks davolash, rejim, jismoniy va ruhiy dam olish, parhez va medikamentoz terapiyasini oldi. Eradikatsiya sxemasi proton pompa inhibitori, omeprazol, antibiotiklar va bizmutni o'z ichiga oldi. Ikkinchi guruhdagi 23 nafar bolaga kompleks davolash bilan bir qatorda 10 kun davomida Solcoseryl preparati 2 ml m/o tavsiya etildi. Amalga oshirilgan ishlar shuni ko'rsatdiki, solcoseril preparati kasallikning klinik va endoskopik ko'rsatkichlariga ijobiy ta'sir ko'rsatadi va uni oshqozon yarasi kasalligi bo'lgan bemorlarga tavsiya etish zarurligini belgilaydi.

Kalit so'zlar: bolalar, oshqozon yarasi, solcoseril

Shavazi Nurali Mamedovich
Doctor of Medical Sciences, Professor,
Head of the Department of Pediatrics 1
Samarkand State Medical Institute. Samarkand, Uzbekistan
Rustamov Mardonkul Rustamovich
Doctor of Medical Sciences,
Professor of the Department of Pediatrics 1
Samarkand State Medical Institute. Samarkand, Uzbekistan
Lim Maksim Vyacheslavovich
PhD, Associate Professor of the Department
of Pediatrics №1 Samarkand State Medical Institute
Samarkand, Uzbekistan
Atayeva Muxiba Sayfiyevna
Senior lecturer of the Department
of Pediatrics №1 Samarkand State Medical Institute
Samarkand, Uzbekistan
Tugalov Komil Xonturayevich
Head of the Department of Gastroenterology
Samarkand branch Republican
Scientific and Practical Center of Pediatrics
Samarkand Uzbekistan

THE EFFECTIVENESS OF SOLCOSERIL IN THE TREATMENT OF PEPTIC ULCER DISEASE IN CHILDREN

ANNOTATION

Peptic ulcer disease is one of the most complex diseases of childhood, there is a rejuvenation and an increase in the frequency of the disease every year and there is no tendency to decrease. The purpose of the study: Comparative evaluation of the effectiveness of the use of solcoserial in peptic ulcer disease in children. 39 children with peptic ulcer disease were under observation. The patients were divided into 2 groups depending on the treatment method. The first group of 16 patients received complex treatment, regimen, physical and mental rest, diet therapy, and drug therapy, which included eradication of *Helicobacter pylori*. The eradication regimen included proton pump inhibitors, omeprazole, antibiotics, and bismuth. The second group-23 children received complex treatment in addition to the drug solcoseril 2 ml i/m for 10 days. The study showed that the drug solcoseril has a positive effect on the clinical and endoscopic parameters of the disease and dictates the need to recommend it to patients with peptic ulcer disease.

Keywords: children, peptic ulcer disease, solcoseril.

Актуальность проблемы. Язвенная болезнь является наиболее сложным заболеванием детского возраста. Следует отметить, что с каждым годом растет удельный вес детей, страдающих гастродуоденальной патологией, в том числе язвенной болезнью и нет тенденции к снижению, также необходимо подчеркнуть омоложение данной патологии. В настоящее время частота встречаемости язвенной болезни составляет 12 на 1000 детей.

Увеличение частоты заболеваемости с каждым годом возможно связано значительным прогрессом изучения болезней

органов пищеварения, появления в последние годы современных клинико-лабораторных, эндоскопических, морфологических исследований и ростом регистрации больных с данной патологией.

Все это указывает о необходимости поиска патогенетически обоснованной терапии язвенной болезни у детей.

Как известно, в развитии язвенной болезни большое значение имеют такие этиопатогенетические механизмы как нарушение диеты, гормональный, стрессовый факторы, влияние *Helicobacter pylori* и нарушение окислительно-восстановительных процессов т.е. гипоксия.

Учитывая то обстоятельство, что в развитии язвенной болезни большую роль играет нарушение интермедиарного обмена-гипоксия. Ряд исследователей признают перспективным и патогенетически обоснованным применение антиоксидантов в терапии язвенной болезни (1,6,7). В этой связи представлял интерес изучить влияние препарата солкосерил на течение заболевания. Тем более такая работа в литературе нам не встречалась.

Препарат солкосерил изготовленное совместно учеными Швейцарии и СФРЮ, который оказывает положительное трофическое действие. Препарат содержит стандартный депротенинизированный экстракт из крови телят. Он относится к лекарственным средствам, усиливающим защитные факторы гастродуоденальной системы, улучшающим утилизацию кислорода за счет активации ферментов сукцинат дегидрогеназы и цитохромоксидазы, улучшает окислительные обменные процессы в патологически измененных тканях, ускоряет грануляцию и эпителизацию.

Цель исследования. Сравнительная оценка эффективности применения солкосериала при язвенной болезни у детей.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 39 больных язвенной болезнью в отделении детской гастроэнтерологии Самаркандского Филиала Республиканского Специализированного научно-практического центра педиатрии. Мальчиков было 23, девочек 16. Возраст детей составлял от 6 до 12 лет.

Диагноз устанавливался на основании тщательного собранного анамнеза, генеологического анализа родословных, обращалось внимание на ранние симптомы проявления болезни, условия быта, национальные обычаи и другие факторы, которые смогли сыграть роль в возникновении заболевания. Обстоятельно проведен лабораторно-инструментальные методы исследования.

Результаты исследования. При объективном исследовании детей кожные покровы были бледные у 26 (66,6%), подкожно-жировая клетчатка развито слабо у 23 (58,9%).

При поступлении в стационар у детей с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки (39 детей) основные клинические и результаты лабораторно-инструментальных методов исследования были присущи для данной патологии. Наиболее частыми жалобами у обследованных больных были боли в эпигастальной области у 9 (23,0%), часть больных указывали на наличие болей в пилородуоденальной у 17 (43,5%) и в области правого подреберья у 2 (5,1%).

Чаще отмечались поздние боли у 29 (74,3%), реже ранние у 10 (25,6%). Боли отмечались интенсивностью, приступообразностью и более продолжительностью, у 18 (46,1%) больных констатирована иррадиация болей в спину. Мойнигановский ритм болей отмечен у 31 (79,4%) больных.

У детей больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки чаще отмечались тошнота у 16 больных (41,0%), изжога у 12 (30,7%), реже рвота у 10 (25,6%). Нарушение функции кишечника в основном проявлялось запорами у 17 больных (43,5%), отрыжка отмечена у 6 больных (15,3%).

При объективном обследовании больных отмечалась потливость у 23 больных (58,9%), эмоциональная лабильность, плаксивость, раздражительность у 29 (74,3%), неприятный запах из-за рта у 14 (35,8%), у 35 (89,7%) больных язык был обложен белым налетом. У 26 больных (84,6%) диагностированы хронические очаги инфекции (хронический тонзиллит, аденоиды, кариес зубов).

Отягощенность семейного анамнеза по гастродуоденальной патологии чаще выявились у детей с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки и составила у 26 больных (66,6%).

Для сравнительной оценки эффективности солкосериала при язвенной болезни больные были распределены на 2 группы.

Первая группа 16 детей получали комплексное лечение-режим, физический и психический покой, диетотерапия, медикаментозная терапия, которая включала в себе эрадикацию *Helicobacter pylori*. В схему эрадикации входили препараты из группы ингибиторы протонной помпы, омепразол, антибиотики (амоксциллин), препарат висмута.

Вторая группа детей 23 получали комплексное лечение и дополнительно препарат солкосерил 2 мл. в/м в течении 10 дней.

Проведенная работа показала на фоне 2-х недельной терапии солкосерилом у больных отмечалась положительная динамика в купировании болей, а также других клинико-инструментальных показателей. Несколько быстрее у 2-й группы больных по сравнению с 1-й группой устранились диспептические расстройства и симптомы нарушения функции вегетативной нервной системы.

Проведение эндоскопических исследований показало, также положительную динамику эндоскопической картины. В частности, нами отмечено у второй группы больных за 10 дней проведенного лечения заживление язвенных дефектов наступила у 18 больных (78,5%), тогда как у первой группы у 9 больных (56,2%).

Таким образом, резюмируя результаты проведенной работы можно констатировать, что препарат солкосерил оказывает положительное влияние на клинико-эндоскопические показатели заболевания и диктует необходимости рекомендовать его больным с язвенной болезнью. Несомненным достоинством этого препарата является тот факт, что он оказывает прямое антиоксидантное действие и ускоряет грануляцию и эпителизацию язвенного дефекта.

Список литературы/Iqtiboslar/References

1. Барчук М.А., Примелова И.А. Динамика перекисного окисления липидов и ферментативного звена защиты при лечении пациентов с язвенной болезнью. Современная гастроэнтерология 2002, №2, (8) стр 59-61.
2. Гарифулина Л.М., Тураева Д.Х.. Факторы риска развития язвенной болезни у детей, клиническое течение и терапия. Ж.Гастроэнтерологических исследований. 2020, №1, стр 20-22.
3. Дудникова Э.В. Язвенная болезнь у детей и подростков. Южно-Российский медицинский журнал 2001, №1-2, стр. 7-10.
4. Камилова А.Т., Ахмедова И.М., Пазылова С.А., Абдужабарова З.М. Стандарты диагностики и лечения детей с заболеваниями органов пищеварения. Руководство для врачей. Ташкент 2008.
5. Рустамов М.Р., Шавазы Н.М.. Современное состояние детской гастроэнтерологии в Узбекистане. Журнал гепато-гастроэнтерологии в Узбекистане. 2020. 31, сстр.6-8.
6. Якубов А.В., Акбарова Д.С., Мусаева Л.Ж., Абдусаматова Д.З., Арипжанова Ш.С.. Изучение эффективности применения кобавита при комбинированной терапии при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Ж. international scientific review. –Клиническая медицина 2012. С. 90-92.
7. Щербатых А.В., Кулинский В.И., Большаков А.А., Соколова С.В.. Перекисное окисление липидов и антиоксидантная система при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и пострезекционных синдромах. Ж.Сибирский медицинский журнал (Иркутск). Фундаментальная медицина 2005, стр.9-11.

**ЖУРНАЛ ГЕПАТО-
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ
ИССЛЕДОВАНИЙ**

ТОМ 2, НОМЕР 1

**JOURNAL OF
HEPATO-GASTROENTEROLOGY
RESEARCH**

VOLUME 2, ISSUE 1

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Phone: (+998-94) 404-0000

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz

ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Тел: (+998-94) 404-0000