

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](http://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)*



**Алина Алексеевна Красникова**  
аспирант кафедры эпидемиологии  
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко  
Минздрава России  
Воронеж, Россия

**Наталья Юрьевна Самодурова**  
декан медико-профилактического факультета  
доцент кафедры эпидемиологии, к.м.н., доцент  
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко  
Минздрава России  
Воронеж, Россия

## РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ

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

### АННОТАЦИЯ

Нами было проведено ретроспективное исследование заболеваемости поллинозами населения Воронежской области с 2012 по 2020 годы на основании статистических отчетных форм. Сравнение показателей заболеваемости поллинозами в отдельных районах Воронежской области с данными по Российской Федерации выявило превышение областных данных до 1,5 раз. Выявлены значительные темпы прироста заболеваемости в отдельных районах Воронежской области. Анализ заболеваемости в трех возрастных группах: население подросткового возраста, взрослое и детское население, позволил выделить районы области с показателями заболеваемости населения, превышающими средние многолетние значения по области в целом. Наряду с районами, где показатели заболеваемости превышают общероссийские значения, на территории Воронежской области выделены районы с отсутствием показателей заболеваемости за весь анализируемый период или за несколько лет. Данные пробелы в статистических данных отмечаются во всех возрастных группах населения области. В структуре заболеваемости поллинозами населения Воронежской области преобладают показатели детского населения и населения подросткового возраста, которые составляют 42% и 46% соответственно. Ранжирование муниципальных районов Воронежской области по уровню среднего многолетнего показателя позволило выделить Рамонский район как территорию риска по уровню заболеваемости поллинозами.

**Ключевые слова:** поллиноз, аллергический ринит, заболеваемость, Воронежская область.

**Alina Alekseevna Krasnikova**  
Postgraduate Student of the Epidemiology Department  
FSBEI of higher education «Voronezh state medical  
university named after n. N. Burdenko»  
Voronezh, Russia

**Natalia Yurievna Samodurova**  
Candidate of Medical Sciences,  
Associate Professor of the Epidemiology Department,  
Dean of the Preventive Medicine Faculty  
FSBEI of higher education «Voronezh state medical  
university named after n. N. Burdenko»  
Voronezh, Russia

## REGIONAL FEATURES OF RESPIRATORY POLLEN ALLERGY

**ANNOTATION**

We conducted a retrospective study of pollinosis incidence in the population of the Voronezh region from 2012 to 2020 based on statistical reporting forms. Comparison of pollinosis incidence rates in certain districts of the Voronezh region with data on the Russian Federation revealed an excess of regional data up to 1.5 times. Significant growth of morbidity rates were revealed in certain districts of the Voronezh region. The analysis of morbidity carried out in three age groups - the population of adolescence, adults and children - made it possible to identify the areas of the region with population morbidity rates that exceed the average long-term values for the region as a whole. Along with the areas where the incidence rates exceed the all-Russian values, on the territory of the Voronezh region there are the areas with no incidence rates for the entire analyzed period or for several years. These gaps in statistical data are noted in all age groups of the region's population. In the structure of pollinosis incidence in the population of the Voronezh region, the indicators of the child population and the adolescent population predominate, which amount to 42% and 46%, respectively. The ranking of the municipal districts of the Voronezh region according to the level of the average long-term indicator made it possible to single out the Ramonsky district as a risk area in terms of pollinosis incidence.

**Keywords:** pollinosis, allergic rhinitis, incidence, Voronezh region.

**Krasnikova Alina Alekseevna**

Epidemiologiya kafedrası aspiranti  
FDBTM N.N. Burdenko nomidagi VDTU  
Voronej, Rossiya

**Samodurova Natalya Yurievna**

Tibbiyot profilaktikasi fakulteti dekani  
Epidemiologiya kafedrası dotsenti, tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent  
FDBTM N.N. Burdenko nomidagi VDTU  
Voronej, Rossiya

**NAFAS ALORI CHUNCHALARI ALLERGIYASINING MINTAQAVIY  
XUSUSIYATLARI****ANNOTATSIYA**

Biz statistik hisobot shakllari asosida 2012 yildan 2020 yilgacha Voronej viloyati aholisining pollinoz bilan kasallanish darajasini retrospektiv o'rganishni o'tkazdik. Voronej viloyatining ayrim tumanlarida pollinoz bilan kasallanish darajasini Rossiya Federatsiyasi ma'lumotlari bilan taqqoslash mintaqaviy ma'lumotlarning 1,5 baravar ko'pligini aniqladi. Voronej viloyatining ayrim tumanlarida kasallanishning sezilarli o'sish sur'atlari aniqlandi. Uchta yosh guruhida kasallanishni tahlil qilish: o'smirlar, kattalar va bolalar aholisi, mintaqadagi aholining kasallanish darajasi butun mintaq bo'yicha o'rtacha uzoq muddatli ko'rsatkichlardan yuqori bo'lgan hududlarni aniqlashga imkon berdi. Kasallik ko'rsatkichlari butun Rossiya ko'rsatkichlaridan oshib ketadigan hududlar bilan bir qatorda, Voronej viloyati hududida butun tahlil qilingan davr yoki bir necha yil davomida kasallanish darajasi kuzatilmagan hududlar mavjud. Statistik ma'lumotlardagi bu bo'shliqlar viloyat aholisining barcha yosh guruhlarida qayd etilgan. Voronej viloyati aholisida pollinoz bilan kasallanish tarkibida bolalar va o'smirlar aholisining ko'rsatkichlari ustunlik qiladi, ular mos ravishda 42% va 46% ni tashkil qiladi. Voronej viloyati munitsipal tumanlarining o'rtacha uzoq muddatli ko'rsatkich darajasi bo'yicha reytingi Ramonskiy tumanini pollinoz bilan kasallanish bo'yicha xavfli hudud sifatida ajratib ko'rsatishga imkon berdi.

**Kalit so'zlar:** pollinoz, allergik rinit, kasallanish, Voronej viloyati.

**Актуальность.**

Аллергическая патология стремительно распространяется по всему миру. На данный момент различными аллергическими заболеваниями страдает более 40% населения планеты. Согласно современным классификациям, выделяют следующие виды аллергических заболеваний: аллергические дерматозы, анафилактический шок, аллергическую энтеропатию и респираторную



аллергию. Возникновение респираторной аллергии связано с различными триггерными факторами [1].

Именно пыльца растений, воздействующая на слизистую оболочку носа и глаз, является причинным фактором развития поллиноза-заболевания, проявляющегося аллергическим ринитом или конъюнктивитом, а также характеризующегося сезонностью проявлений.

Первое упоминание о так называемом «летнем катаре» датируется 1819 годом, когда на заседании Лондонского медицинского общества о нем сообщил Джон Босток. В России впервые было сообщено о поллинозе в 1889 году на заседании Общества русских врачей Л. Силичем, который занимался эпидемиологической диагностикой пыльцевой аллергии в российских губерниях [2].

По данным Всемирной организации здравоохранения от 1 до 40% населения различных стран мира страдает изучаемой патологией. В России, согласно исследованиям института иммунологии, от 0,5 до 15%. Симптомы поллиноза не позволяют отнести его к тяжелым заболеваниям, но данная патология, в зависимости от выраженности клинических проявлений, по-разному влияет на качество жизни, осуществление профессиональной деятельности и учебного процесса. Купирование симптомов и основательное лечение заболевания требует значительных финансовых затрат [3]. Исследователи Института иммунологии России прогнозируют заболевание поллинозами новых миллионов людей в ближайшие годы, что будет связано с глобальным потеплением и изменением климата, которое приведет к распространению и активному пылению аллергенных растений.

**Цель исследования.** Изучение региональных особенностей распространения поллинозов на примере Воронежской области.

**Материалы и методы исследования.** Материалы: данные ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Воронежской области»: форма статистической отчетности №12 «Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» за период 2012-2020 годы; статистические материалы Департамента мониторинга, анализа, и стратегического развития здравоохранения и ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» МЗ РФ за период 2012-2017 годы. Методы: оперативный и ретроспективный эпидемиологический анализ.

**Результаты исследования.** Заболеваемость населения поллинозами ежегодно регистрируется на территории РФ. По представленным данным статистических материалов за 2012-2017 годы, средний многолетний показатель заболеваемости в России составляет 2,11 на 1000 населения. Показатель заболеваемости в Центральном федеральном округе за тот же период времени вырос с 1,39 до 1,58 на 1000 населения. За аналогичный период времени Воронежская область занимает наряду с остальными областями ЦФО срединное положение по уровню заболеваемости поллинозами. Показатели по области в 1,5 раза ниже заболеваемости по РФ и составляют от 1,34 до 1,52 на 1000 населения.

Средний многолетний показатель заболеваемости взрослого населения Воронежской области за период 2012-2020 годов составил 0,96 на 1000 населения. При проведении ретроспективного анализа был рассчитан темп прироста заболеваемости поллинозами к уровню 2012 года. По данному показателю выделены Каменский (178,7%), Каширский (200%), Нижнедевицкий (1723,8%) районы области.

Преобладающее место в структуре заболевших занимают дети от 0 до 14 лет (42%) и подростки (46%), с уровнями среднего многолетнего показателя 3,43 и 3,7 на 1000 населения, соответственно. Заболеваемость поллинозами детского населения и подростков в Воронежской области имеет тенденцию к снижению, однако в некоторых районах показатель средней многолетней заболеваемости превышает значения показателей по России. За период с 2012 по 2020 годы самый высокий показатель заболеваемости среди детей наблюдался в Богучарском районе области (6,74 на 1000 населения). Среди населения подросткового возраста за анализируемый период самый высокий показатель составил 11,1 на 1000 населения и наблюдался в Таловском районе. Анализ темпов прироста заболеваемости к уровню 2012 года позволил выделить следующие районы области в относительных величинах. Среди детского населения это Калачеевский (644,64%)



и Панинский (210,83%) районы. Высокие темы прироста среди подростков наблюдались в Богучарском (464,9%), Новоусманском (439,33%) и Лискинском (349,19%) районах. Средний многолетний показатель заболеваемости поллинозами в городе Воронеж превышает данные по области в 1,1-1,5 раза во всех возрастных группах.

В результате ретроспективной оценки заболеваемости были также отмечены районы области, в которых заболеваемость не регистрировалась в течение нескольких лет или за весь исследуемый период. Согласно статистическим данным, отсутствие заболеваемости или минимальные показатели были отмечены во всех возрастных группах: среди взрослого населения в пяти районах (Аннинский, Верхнехавский, Нижнедевицкий, Ольховатский, Терновский районы) среди подростков в 16-ти районах (Аннинский, Верхнемамонский, Верхнехавский, Воробьевский, Калачеевский, Кантемировский, Каширский, Нижнедевицкий, Новохоперский, Ольховатский, Острогожский, Подгоренский, Репьевский, Россошанский, Терновский, Хохольский районы), среди детского населения в шести районах области (Аннинский, Воробьевский, Нижнедевицкий, Ольховатский, Подгоренский, Репьевский районы).

Ранжирование 32 муниципальных районов Воронежской области по показателям средней многолетней заболеваемости с использованием шкалы с пятью рангами и уровнями: «низкий», «ниже среднего», «средний», «выше среднего» и «высокий», позволило установить следующие территории риска. «Высокий» уровень заболеваемости взрослого населения, относящийся к пятому рангу с диапазоном 1,79-3,59 на 1000 населения установлен в Верхнемамонском, Каменском, Острогожском, Рамонском, Эртильском районах. Показатели заболеваемости населения подросткового возраста от 4,7 до 9,28 на 1000 населения наблюдались в Богучарском, Борисоглебском, Каменском, Рамонском, Семилукском и Таловском районах. Среди детского населения территориями риска по уровню заболеваемости поллинозами от 3,44 до 6,74 на 1000 населения стали Богучарский, Каширский, Лискинский, Поворинский, Рамонский и Эртильский районы.

**Обсуждение.** Показатели заболеваемости поллинозами отдельных районов Воронежской области характеризуются превышением общероссийских показателей до 1,5 раз. Отсутствие заболеваемости за несколько лет или за весь исследуемый период наталкивает на анализ причин данного явления. Так как отсутствие заболеваемости регистрируется в районах области с преобладанием сельского населения, следует предположить, что заболевшие не обращаются за медицинской помощью по собственному желанию, или отсутствуют специалисты, способные подтвердить диагноз аллергического ринита, ввиду слабого развития лабораторно-инструментальной базы.

**Выводы.** Детальная оценка заболеваемости населения Воронежской области поллинозами подтвердила актуальность данной проблемы для исследуемого региона. Более девяти районов Воронежской области характеризуются показателями заболеваемости, превышающими средние многолетние значения по области в целом, а также показатели заболеваемости на территории РФ. В структуре заболевших поллинозами превалирует детское (42%) и подростковое (46%) население.

На основании проведенного ранжирования, Рамонский район отнесен к территории риска, относящейся к «высокому» ранговому месту по уровню заболеваемости поллинозами среди всех возрастных групп.

## References/Список литературы/Iqtiboslar

1. Гуртовая М.Н., Прокопьев Н.Я., Колунин Е.Т., Губин Д.Г., Дуров А.М. Причины возникновения, клиника и лечение аллергического ринита и бронхиальной астмы./ Гуртовая М.Н., Прокопьев Н.Я. // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. № 10. - Стр. 30.
2. Пухлик Б.М. Поллиноз. – Винница, 2017. С. 26.
3. Андреева Е.Е. Особенности иммуногенетического статуса больных поллинозами/ Андреева Е.Е., Шамгунова Б.А., Заклякова Л.В., Попов Е.А.// Астраханский медицинский журнал. - 2010. Т. 5. №2. - С. 19-27.