

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

8 ЖИЛД, 2 СОН

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 8, НОМЕР 2

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 8, ISSUE 2



Бош муҳаррир:

Ризаев Жасур Алимжанович
тиббиёт фанлари доктори, профессор,
Самарқанд давлат тиббиёт университети ректори
ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

Бош муҳаррир ўринбосари:

Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич
тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат тиббиёт
университети Илмий ишлар ва инновациялар бўйича
проректори, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-3933

Масъул котиб:

Самиева Гулноза Уткуровна
тиббиёт фанлари доктори, доцент,
Самарқанд давлат тиббиёт университети
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Нашр учун масъул:

Шаханова Шахноза Шавкатовна
PhD, Самарқанд давлат тиббиёт университети,
онкология кафедраси
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ:

Арипова Тамара Уктамовна

*Иммунология ва инсон геномикаси институти директори –
тиббиёт фанлари доктори, профессор, Ўзбекистон
Республикаси Фанлар академияси академиги*

Jin Young Choi

*Сеул миллий университети Стоматология мактаби оғиз ва
юз-жағ жарроҳлиги департаменти профессори, Жанубий
Кореянинг юз-жағ ва эстетик жарроҳлик ассоциацияси
президенти*

Абдуллаева Наргиза Нурмаатовна

*тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарқанд
давлат тиббиёт университети проректори, 1-клиникаси бош
врачи. **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248*

Худоярова Дилдора Рахимовна

*тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарқанд давлат
тиббиёт университети №1-сон Акушерлик ва гинекология
кафедраси мудири*
ORCID ID: 0000-0001-5770-2255

Орипов Фирдавс Суръатович

*тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарқанд давлат
тиббиёт университети Гистология, цитология ва
эмбриология кафедраси мудири*
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144

Мавлянов Фарход Шавкатович

*тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат тиббиёт
университети болалар жарроҳлиги кафедраси доценти*
ORCID ID: 0000-0003-2650-4445

Акбаров Миршавкат Миролимович

*тиббиёт фанлари доктори, В.Ваҳидов номидаги
Республика ихтисослаштирилган жарроҳлик маркази*

Саидов Садамир Абборович

*тиббиёт фанлари доктори,
Тошкент фармацевтика институти*
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428

Бабаджанов Ойбек Абдужаббарович

*тиббиёт фанлари доктори, Тошкент педиатрия
тиббиёт институти, Тери-таносил, болалар
тери-таносил касалликлари ва ОИТС*
ORCID ID: 0000-0002-3022-916X

Теребаев Билим Алдамуратович

*тиббиёт фанлари номзоди, доцент, Тошкент
педиатрия тиббиёт институти Факультет болалар
хирургия кафедраси. **ORCID ID:** 0000-0002-5409-4327*

Юлдашев Ботир Ахматович

*тиббиёт фанлари номзоди,
Самарқанд давлат тиббиёт университети
№2-сон Педиатрия, неонатология ва болалар
касаликлари пропедевтикаси кафедраси доценти.*
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523

Ибрагимова Малика Худайбергеновна

*тиббиёт фанлари доктори, профессор
Тошкент давлат стоматология институти*
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742

Рахимов Нодир Махамматкулович

*тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат
тиббиёт университети, онкология кафедраси доценти*
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz

ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

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/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Главный редактор:

Ризаев Жасур Алимджанович
доктор медицинских наук, профессор, Ректор
Самаркандского государственного медицинского
университета, **ORCID ID:** 0000-0001-5468-9403

Заместитель главного редактора:

Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич
доктор медицинских наук, проректор по научной
работе и инновациям Самаркандского государственного
медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-

Ответственный секретарь:

Самиева Гульноза Уткуровна
доктор медицинских наук, доцент Самаркандского
государственного медицинского университета.
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Ответственный за публикацию:

Шаханова Шахноза Шавкатовна
PhD кафедры онкологии Самаркандского
государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

РЕДАКЦИОННЫЙ КОЛЛЕГИЯ:

Арипова Тамара Уктамовна

директор Института иммунологии и геномики человека
доктор медицинских наук, профессор, академик АН РУз

Jin Young Choi

профессор департамента оральной и челюстно-лицевой
хирургии школы стоматологии Стоматологического
госпиталя Сеульского национального университета,
Президент Корейского общества челюстно-лицевой и
эстетической хирургии

Абдуллаева Наргиза Нурмастановна

доктор медицинских наук, профессор, проректор
Самаркандского государственного медицинского
университета, **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248

Худоярова Дилдора Рахимовна

доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой
Акушерства и гинекологии №1 Самаркандского
государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0001-5770-2255

Орипов Фирдавс Суръатович

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой
Гистологии, цитологии и эмбриологии Самаркандского
государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144

Мавлянов Фарход Шавкатович

доктор медицинских наук, доцент кафедры Детской
хирургии Самаркандского государственного медицинского
университета, **ORCID ID:** 0000-0003-2650-4445

Акбаров Миршавкат Миролимович

доктор медицинских наук,
Республиканский специализированный центр
хирургии имени академика В.Вахидова

Саидов Саидмир Абборович

доктор медицинских наук, Ташкентский
фармацевтический институт
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428

Бабаджанов Ойбек Абдулжаббарович

доктор медицинских наук, Ташкентский педиатрический
медицинский институт, кафедра Дерматовенерология, детская
дерматовенерология и СПИД, **ORCID ID:** 0000-0002-3022-916X

Теребаев Билим Алдамуратович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Факультетской
детской хирургии Ташкентского педиатрического
медицинского института.
ORCID ID: 0000-0002-5409-4327

Юлдашев Ботир Ахматович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Педиатрии,
неонатологии и перинатологии детских болезней №2
Самаркандского государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523

Ибрагимов Малика Худайберггановна

доктор медицинских наук, профессор
Ташкентского государственного
стоматологического института
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742

Рахимов Нодир Махамматкулович

доктор медицинских наук, доцент кафедры
онкологии Самаркандского государственного
медицинского университета
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

Верстка: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz

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

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

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/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Chief Editor:

Rizaev Jasur Alimjanovich
MD, DSc, Professor of Dental Medicine,
Rector of the Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

Deputy Chief Editor:

Ziyadullaev Shukhrat Khudayberdievich
Doctor of Medical Sciences, Vice-Rector for scientific work
and Innovation, Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0002-9309-3933

Responsible secretary:

Samieva Gulnoza Utkurovna
doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Responsible for publication:

Shakhanova Shakhnoza Shaykatovna
PhD Department of Oncology
Samarkand State medical university
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

EDITORIAL BOARD:

Aripova Tamara Uktamovna

*Director of the Institute of Immunology and Human Genomics -
Doctor of Medical Sciences, Professor, Academician of the
Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan*

Jin Young Choi

*Professor Department of Oral and Maxillofacial
Surgery School of Dentistry Dental Hospital
Seoul National University, President of the
Korean Society of Maxillofacial Aesthetic Surgery*

Abdullaeva Nargiza Nurmatovna

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Vice-Rector
Samarkand State Medical University, Chief Physician of
the 1st Clinic* **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248

Khudoyarova Dildora Rakhimovna

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Head of the Department of Obstetrics and Gynecology,
Samarkand State Medical University No.1*
ORCID ID: 0000-0001-5770-2255

Oripov Firdavs Suratovich

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Head of the Department of Histology, Cytology and
Embryology of Samarkand State Medical University.*
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144

Mavlyanov Farkhod Shavkatovich

*Doctor of Medicine, Associate Professor of Pediatric
Surgery, Samarkand State Medical University*
ORCID ID: 0000-0003-2650-4445

Akbarov Mirshavkat Mirolimovich

*Doctor of Medical Sciences,
Republican Specialized Center of Surgery
named after academician V.Vakhidov*

Saidov Saidamir

*Doctor of Medical Sciences,
Tashkent Pharmaceutical Institute,
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428*

Babadjanov Oybek Abdujabbarovich

*Doctor of sciences in medicine, Tashkent Pediatric
Medical Institute, Department of Dermatovenereology,
pediatric dermatovenereology and AIDS*
ORCID ID: 0000-0002-3022-916X

Terebaev Bilim Aldamuratovich

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
Tashkent Pediatric Medical Institute,
Faculty of Children Department of Surgery.*
ORCID ID: 0000-0002-5409-4327.

Yuldashev Botir Akhmatovich

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of
Pediatrics, Neonatology and Propaedeutics of Pediatrics,
Samarkand State Medical University No. 2.*
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523

Ibragimova Malika Xudayberganova

*Doctor of Medical Sciences, Professor,
Tashkent State Dental Institute*
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742

Rahimov Nodir Maxammatkulovich

*DSc, Associate Professor of Oncology,
Samarkand State Medical University*
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

Page Maker: Khurshid Mirzakhmedov

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

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/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

ALLERGOLOGY AND IMMUNOLOGY

1. **Rizayev A. Jasur, Shodmonov A. Akhrorbek, Rajabiy A. Muzayyana**
THE ROLE OF THE IMPLANT STABILITY COEFFICIENT IN DENTAL
IMPLANTATION.....10
2. **Abduazizova Kh Nargiza, Mukhammadiyeva M. Sevara, Pulatov Kh. Khabibulla, Sharapov A. Zafar, Zhaksymuratova T. Khurliman**
IMMUNO-PATOGENETIC CHANGES IF THE RESPIRATORY SYSTEM IS DAMAGED
IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS.....15
3. **Axmedov S. Xalmurad, Khalmetova I. Feruza, Abduraximova A. Lola**
MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF REACTIVE ARTHRITIS.....24
4. **Ismoilova A. Nodira, Boykuziyev Kh. Hayitboy**
THE IMPORTANCE OF THE IMMUNE SYSTEM IN THE NEUROENDOCRINE
REGULATION OF THE BODY.....29
5. **Rustamova T. Mamlakat, Boboev T. Kodirjon, Tursunova U. Minavara, Salaeva S. Muborak, Halimova H. Kholida**
THE IMPORTANCE OF THE PGC-1A(G/A) GENE IN THE DIAGNOSIS OF ULCER
STOMACH AND DUODENUM.....35
6. **Tairova B. Sakina, Mukhammadiyeva A. Lola**
PATHOGENETIC ASPECTS OF ALLERGIC REACTIONS AMONG CHILDREN WITH
CONGENITAL HEART DEFECTS.....41
7. **Yusupov I. Mashrab, Mukhtorov A. Anvar**
ESTIMATION OF CYTOKINE ACTIVITY IN CHILDREN WITH HEMOLYTIC
ESCHERICHIOSIS.....46
8. **Zaripov I. Sanjarbek, Akhmedov S. Khalmurad, Abdurakhmanova M. Nargiza**
THE SIGNIFICANCE OF AUTOANTIBODIES IN THE PATHOGENESIS OF
SYSTEMIC SCLEROSIS (LITERATURE REVIEW).....52

PEDIATRIC SURGERY

9. **Atakulov O. Jamshed, Shamsiev A. Jamshid, Shakhriev K. Abdikadir**
UNSATISFACTORY RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF HIRSCHSPRUNG'S
DISEASE IN CHILDREN.....61
10. **Mavlyanov Sh. Farhod, Mavlyanov Kh. Shavkat, Tursunov E. Sanjar**
CLINICAL AND STATISTICAL CHARACTERISTICS OF CHILDREN WITH
CONGENITAL INTESTINAL OBSTRUCTION.....68
11. **Rizaev A. Jasur, Abdurizaev A. Abdumalik, Boboev Sh. Alisher, Umirov A. Azamat**
MINIMALLY INVASIVE METHODS OF TREATMENT OF UROLITHIASIS IN
CHILDREN. REVIEW OF THE CURRENT STATUS OF THE ISSUES.....75
12. **Tuxtayev M. Firdavs, Mavlyanov Sh. Farxod, Mavlyanov X. Shavkat, Shirov F. Timur**
FEATURES OF THE POSTOPERATIVE PERIOD IN CHILDREN WITH REFLUXING
URETEROHYDRONEPHROSIS.....87
13. **Shakhriev K. Abdikadir, Yusupov A. Shukhrat, Atakulov O. Jamshed, Shamsiev A. Jamshid, Khanazarov E. Tucson**
HIRSCHSPRUNG'S DISEASE IN CHILDREN AND FEATURES REHABILITATION
AFTER SURGERY.....93
14. **Shamsiev M. Azamat, Atakulov O. Jamshed, Yusupov A. Shukhrat, Foziljon-Zoda Maftun, Abdusalomov K. Kamariddin**
THE UROGENITAL SYSTEM IN ANORECTAL ANOMALIES IN CHILDREN.....99

15. **Yusupov A. Shukhrat, Atakulov O. Jamshed, Shamsiyev M. Azamat, Mamadaliyev M. Alisher**
SURGICAL TREATMENT OF HIRSHPRUNG'S DISEASE.....106

INFECTIOUS DISEASES

16. **Tuichiev N. Laziz, Tadjieva U. Nigora, Yarmukhamedova A. Nargiza, Samibayeva Kh. Umida, Imamova A. Elmira**
ETIOLOGICAL AND EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF THE NEW CORONAVIRUS INFECTION COVID-19.....112

OTORHINOLARYNGOLOGY

17. **Amonov E. Shavkat., Erkinova F. Kamola., Nurmuxamedova B. Firuza., Khamrakulova O. Nargiza**
CLINICAL COURSE OF ALLERGIC RHINITIS COMBINED WITH ADENOID VEGETATION AND RHINOSINUSITIS IN CHILDREN.....125
18. **Nasretdinova T. Makhzuna, Normirova N. Nargiza, Bahronov Sh. Bekzod, Narzullayev D. Ilgor, Normurodov A. Nodir**
DIZZINESS IN VESTIBULAR NEURONITIS: APPROACHES TO DIAGNOSIS AND TREATMENT.....133

MORPHOLOGY

19. **Khamidova M. Farida, Ismoilov M. Jasur**
NONSPECIFIC AND SPECIFIC FACTORS OF BRONCHOPULMONARY TISSUE IN INFLAMMATORY PATHOLOGY.....143
20. **Oripova O. Ozoda, Islamov E. Shavkat**
MORPHOLOGICAL SIGNS OF ALCOHOLIC CARDIOMYOPATHY.....154

NEUROLOGY

21. **Ibragimova Sh. Malika**
STUDYING RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF INFANTIAL CEREBRAL PALSY IN CHILDREN AND THE NEED FOR THEIR PREVENTION.....159
22. **Kim A. Olga**
CLINICAL AND NEUROLOGICAL FEATURES OF ISCHEMIC STROKE IN YOUNG PEOPLE WITH ALCOHOL DEPENDENCE.....166
23. **Mavlyanova F. Zilola, Burkhanova L. Gulnoza, Valiev S. Vildan, Asmandiyarova A. Amina, Yagudina A. Regina, Akhmadeeva R. Leyla**
COMMITMENT TO THE TREATMENT OF VETERANS OF BATTLE OPERATIONS SUFFERING WITH CEPHALGIA AFTER CRANIO-BRAIN INJURIES.....173
24. **Nasretdinova T. Maxzuna, Xayitov A. Alisher, Normirova N. Nargiza, Normurodov A. Nodir**
DIAGNOSIS OF VERTIGO AND DIZZINESS IS A DIFFICULT CHALLENGE IN VARIOUS FIELDS OF MEDICINE PRACTICE.....180
25. **Saidazizova H. Shaxlo, Tulyaganova M. Nodiraxon, Nazarova O. Sadoqat**
ASSESSMENT OF CLINICAL OUTCOMES OF CEREBRAL STROKE IN CHILDREN.....188

OPHTHALMOLOGY

26. **Buzrukov T.Botir, Narzullaeva O.Dildora, Abdullaeva R.Durdona**
TACTICS OF MANAGEMENT OF GLAUCOMA IN CHILDREN.....195
27. **Samiyeva U. Gulnoza, Abdirashidova A. Gulnoza, Olimjonova O. Faraxnoza**
FEATURES OF ETIOPATHOGENESIS OF DRY EYE SYNDROME IN WOMEN OF
KASHKADARYA REGION.....202

ONCOLOGY

28. **Minnullin R. Irkin, Mamarizaev Y. Dilshod**
CLINICAL COURSE IN CERTAIN HISTOLOGICAL VARIANTS OF BREAST
CARCINOMA.....207
29. **Enikeeva M. Zulfiya, Salihov S. Faizullo, Kamyshov V. Sergey**
STUDY OF THE MECHANISM OF ANTITUMOR EFFECT OF K-26-V.....212
30. **Shamsiev M. Azamat, Asatulayev F. Akmal**
FEATURES OF THE CLINICAL AND MORPHOLOGICAL COURSE OF OVARIAN
APOPLEXIA IN ADOLESCENTS IN THE BACKGROUND OF TUMOR-LIKE
FORMATIONS.....220
31. **Rakhimov M. Nodir, Khudayberdiyeva A. Shohista, Oripova R. Mehriniso,
Shakhanova Sh. Shakhnoza**
PRACTICAL RECOMMENDATIONS FOR NUTRITIONAL SUPPORT FOR CERVICAL
CANCER.....224
32. **Ravshanov M. Davron, Makhmudov M. Sardor**
RESULTS OF CLINICAL MANIFESTATIONS AND SURGICAL TREATMENT OF
PARASAGGITAL BRAIN MENINGIOMAS.....231

PEDIATRIC

33. **Khaidarova Kh. Sarvinoz, Mavlyanova F. Zilola, Sharipov Kh. Rustam**
FEATURES OF PHYSICAL DEVELOPMENT IN CHILDREN WITH BRONCHIAL
ASTHMA.....241
34. **Mavlyanova T. NozimaT, Agzamova V. Nazifa**
ANALYSIS OF ANTIBACTERIAL DRUGS IN THE TREATMENT OF RESPIRATORY
DISEASES IN CHILDREN.....248
35. **Gapparova N. Guli**
CLINICAL AND LABORATORY FEATURES, DIAGNOSIS AND TREATMENT OF
PYELONEPHRITIS IN CHILDREN DURING THE COVID-19 PANDEMIC.....252
36. **Shirov F. Bobur, Mardieva M. Gulshod, Nigora K. Giyasova**
EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ULTRASOUND DIAGNOSIS OF DDG IN
CHILDREN UNDER 6 MONTHS.....259

REHABILITATION AND SPORTS MEDICINE

37. **Abdusalomova A. Maftuna, Mavlyanova F. Zilola, Babayarov R. Karshiboy, Dusyarov T. Jalolidin**
ASSESSMENT OF THE QUALITY OF LIFE IN CHILDREN WITH BIRTH INJURIES OF
THE CERVICAL SPINAL CORD.....268
38. **Mavlyanova F. Zilola, Gizatullin R. Rinat, Baykov E. Denis, Xarisova M. Elvira, Ahmadzeyeva R. Leyla**
CLINICAL AND NEUROIMAGING TECHNIQUES IN PREDICTION OF REGRESS
OF MOTOR DEFICIENCY AFTER CEREBRAL STROKE FOR PREVENTION
OF FALLS.....275

39. **Kim A. Olga, Ibragimova I. Leyla, Abdullaeva I. Sevara**
SIGNIFICANCE OF YOGA AS A METHOD OF PHYSICAL REHABILITATION.....282

STOMATOLOGY AND MAXILLOFACIAL SURGERY

40. **Rizaev A. Jasur, Shodmonov A. Akhrorbek**
EVALUATION OF THE ACCURACY OF THE DENTAL IMPLANTATION.....287
41. **Kazakova N. Nozima**
IMPROVEMENT OF PREVENTION AND TREATMENT OF GENERALIZED PERIODONTITIS WITH OSTEOPOROSIS IN MENOPAUSAL WOMEN.....292
42. **Rakhimberdiev A. Rustam, Indiaminova N. Gavkhar**
INFLUENCE OF DENTAL PROSTHETICS ON THE FORMATION OF BITE IN PRESCHOOL CHILDREN IN THE PROCESS OF DISPENSARY SUPERVISION.....297
43. **Fattakhov A. Ravshan**
DETERMINATION OF MENTAL PERFORMANCE OF DENTISTS.....303
44. **Tukhtarov E. Bakhrom, Shovaliyev Kh. Ilkhom, Valieva U. Markhabo**
BASICS OF FUNCTIONAL NUTRITION IN DENTAL PRACTICE.....306
45. **Fattakhov A. Ravshan**
RELATIONSHIP BETWEEN OCCUPATIONAL STRESS AND BURNOUT SYNDROME ON THE EXAMPLE OF DENTISTS.....314

FORENSIC-MEDICAL EXAMINATION

46. **Indiaminov I. Sayit, Boymanov Kh. Farkhod, Kushbakov M. Akbar, Ernazarov B. Murtazo**
FEATURES OF DAMAGES OF THE SPINE AND SPINAL STRUCTURES IN VARIOUS MECHANICAL INJURIES.....320
47. **Ismoilov M. Jasur, Sultonov S. Tursunpo'lat**
CHARACTERISTICS OF CHANGES IN THE NERVOVASCULAR SYSTEM IN THE NECK REGION DURING HANGING ON THE STRANGULATION LOOP (LITERATURE REVIEW).....329
48. **Islamov E. Shavkat. Maxmatmuradova N. Nargiza, Makhmudjonova R. Sitorabonu**
ESTABLISHMENT OF THE OLD CRANIO-BRAIN INJURY.....335

TRAUMATOLOGY

49. **Khudayberdiyev T. Kobiljon, Kadirov A. Azizbek, Tursunov K. Madaminjon, Ahmedov K. Gayrat**
THE ROLE OF CARBON IMPLANTS IN SOLVING PROBLEMS OF DEFECT OF BONES VERTEBROLOGY.....340
50. **Ashirov U. Mavlon**
PREVENTION OF NEUROTROPHIC DISORDERS OF THE FOOT AFTER INTRA-ARTICULAR FRACTURES OF THE CALCANEUS.....349
51. **Irismetov E. Murodjon, Maxmudov A. Artur, Rasulov A. Hamidulla, Turayev H. Shaxrizod**
AVASCULAR NECROSIS OF THE FEMORAL HEAD AFTER COVID-19: A CASE SERIES.....353
52. **Mamatkulov Kh. Oybek**
DYSPLASTIC COXSARTHROSIS - A NEW METHOD OF TREATMENT.....365

PHARMACOLOGY

53. **Yakubova B. Umida**
THE IMPORTANCE OF FIELD BINDWEED IN FOLK MEDICINE.....371
54. **Nuraliev A. Nekkadam., Mansurova H. Malika., Sayfutdinov A. Zayniddin**
THE CURRENT STATE OF THE STUDY OF ANTIBIOTIC RESISTANCE OF
MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS: A LITERATURE REVIEW.....375

SURGERY

55. **Rizaev A. Ezozbek, Kurbaniyazov B. Zafar, Mamaradjabov E. Sobirjon, Nurmurzaev N. Zafar, Olimjonova J. Farangiz**
MINIMALLY INVASIVE INTERVENTIONS IN SURGERY FOR COMPLICATED
FORMS OF CHOLELITHIASIS.....382
56. **Kurbaniazov B. Zafar, Sherbekov A. Ulugbek, Rustamov M. Inoyatulla**
LOOSE SET-ON IN THE TREATMENT OF ACUTE PARAPROCTITIS.....390
57. **Gulamov M. Olimjon, Makhsudov T. Maksud, Ahmedov K. Gayrat, Saydullaev Y. Zayniddin, Dusiyarov M. Muhammad**
APPLICATION OF ENDOSCOPIC METHODS IN THE DIAGNOSIS AND COMPLEX
TREATMENT OF EROSIVE AND DYPLASTIC CHANGES IN THE ESOPHAGUS
MUCOSA.....399
58. **Kamolov J. Sardor, Mavlyanov Sh. Farxod, Yangiev A. Bakhtiyar**
COMPARATIVE ANALYSIS OF THE POSTOPERATIVE PERIOD IN PATIENTS WITH
ACUTE APPENDICITIS.....406
59. **Elmuradov Kh. Golibjon**
MODERN APPROACHES TO THE MANAGEMENT OF PATIENTS WITH CLOSED
ABDOMINAL TRAUMA.....413
60. **Agababyan R. Irina, Yarasheva Kh. Zarrina**
OUTCOMES OF CORONARY ARTERY STENTING IN ELDERLY PATIENTS WITH
CHRONIC HEART FAILURE.....420

EXPERIMENTAL MEDICINE

61. **Sherkuzieva F. Guzal, Salomova I. Feruza, Samigova R. Nargiz, Yuldasheva U. Feruza**
DETERMINATION OF THE MAXIMUM PERMISSIBLE CONCENTRATIONS OF
BIOLOGICAL FERTILIZER UNDER CHRONIC EXPOSURE TO EXPERIMENTAL
ANIMALS.....427
62. **Boboev I. Askar, Oripov S. Firdavs**
COMPARATIVE MORPHOLOGY AND MORPHOMETRY OF THE PARIETAL LIVER
PARENCHYMA OF ANIMALS WITH EXPERIMENTAL CALCULOUS
CHOLECYSTITIS.....433

ENDOCRINOLOGY

63. **Kamalova A. Yokutkhon, Pardaeva T. Nilufar**
USAGE OF PHYTODRUGS IN COMPLEX THERAPY IN PATIENTS WITH TYPE II
DIABETES.....440
64. **Nuryogdieva M. Muchtariy, Akhmedova M. Sayyora, Ikramova D. Farida**
CHANGES IN THE STRUCTURES OF THE BRAIN
OF THE FETUS IN HYPOTERIOSIS.....445
65. **Gulchekhra Dz. Narimova, Shakhnoza E. Ergashova**
CARBOHYDRATE METABOLISM DISORDER IN PATIENTS WITH CUSHING
SYNDROME.....451
66. **Agzamova A. Shoir, Hasanova M. Guzaliya**
THE RELATIONSHIP BETWEEN MORBID OBESITY AND CLOSELY ASSOCIATED
METABOLIC SYNDROME IN CHILDREN.....460

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ | JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

УДК: 616.61-002-053.2

GAPPAROVA Guli Nurmuminovna
Samarkand State Medical University

CLINICAL AND LABORATORY FEATURES, DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PYELONEPHRITIS IN CHILDREN DURING THE COVID-19 PANDEMIC

For citation: Gapparova N. Guli. Clinical and laboratory features, diagnosis and treatment of pyelonephritis in children during the Covid-19 pandemic // Journal of Biomedicine and Practice. 2023, vol. 8, issue 2, pp. 252-258

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7894941>

ANNOTATION

Objective: to study and treat the clinical and laboratory features of pyelonephritis in children infected with COVID-19.

Materials and methods of examination: Group I - children with pyelonephritis infected with COVID-19 - 50 children. Group II - the comparison group consists of children with pyelonephritis, not infected with COVID-19 - 50 children.

Results. Urinary syndrome was the leading clinical symptom complex. Laboratory examination revealed massive leukocytosis, bacteriuria, leukocytosis with a shift to the left of the leukocyte formula, accelerated ESR and an increase in the concentration of C-reactive protein in all children of the first group. Conclusion: Our clinical observation shows that COVID-19, even in a mild form, causes an exacerbation of pyelonephritis in children, while at the same time it has been established that chronic pyelonephritis often recurs. In children with pyelonephritis on the background of COVID-19, the introduction of vitamin A into the standard treatment regimen 2, 3 days earlier allows normalizing the parameters of membranolysis and cytolysis in the pelvicalyceal system and renal parenchyma, as well as the electron transport function of the kidneys.

Key words: COVID-19, pyelonephritis, prothienuria, microhematuria, lycocyturia.

ГАППАРОВА Гули Нурмуниновна

Самаркандский Государственный медицинский университет

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

АННОТАЦИЯ

Цель работы: изучение и лечение клинико-лабораторных особенностей пиелонефрита у детей, инфицированных COVID-19.

Материалы и методы обследования: I группа - дети с пиелонефритом, инфицированные COVID-19 - 50 детей. II группа - группу сравнения составляют дети с пиелонефритом, не инфицированные COVID-19 - 50 детей.

Результаты. Ведущим клиническим симптомокомплексом был мочевого синдром. При лабораторном обследовании у всех детей первой группы выявлен массивный лейкоцитоз, бактериурия, лейкоцитоз со сдвигом влево лейкоцитарной формулы, ускорение СОЭ и повышение концентрации С-реактивного белка. Заключение: Наше клиническое наблюдение показывает, что COVID-19, даже в легкой форме, вызывает обострение пиелонефрита у детей, в то же время установлено, что хронический пиелонефрит часто рецидивирует. У детей с пиелонефритом на фоне COVID-19 введение витамина А в стандартную схему лечения на 2, 3 дня раньше позволяет нормализовать параметры мембранолиза и цитолиза в чашечно-лоханочной системе и паренхиме почек, а также электронтранспортную функцию почек.

Ключевые слова: COVID-19, пиелонефрит, протиеурия, микрогематурия, лейкоцитурия.

GAPPAROVA Guli Nurmuminovna
Samarqand Davlat tibbiyot universiteti

COVID - 19 PANDEMIYASI DAVRIDA BOLALARDA PIELONEFRITNING KLINIK-LABORATOR XUSUSIYATI, DIAGNOSTIKASI VA DAVOLASH

ANNOTATSIYA

Ishning Maqsadi: COVID-19 bilan kasallangan bolalarda pielonefritning klinik va laborator xususiyatlarini o'rganish va davolash.

Materiallar va tekshirish usullari: I guruh - pielonefrit bilan og'rikan, COVID-19 infeksiyasi bilan kasallangan bolalar - 50 bola. II guruh Taqqoslash guruhi pielonefrit bilan og'rikan, COVID-19 infeksiyasi bilan kasallanmagan bolalardan iborat - 50 bola.

Natijalar: Etakchi klinik simptomlar yig'indisi bu siydik sindromi edi. Birinchi guruhdagi barcha bolalarning laboratoriya tekshiruvida massiv leykotsituriya, bakteriuriya, leykotsitlar formulasining chapga siljishi, EChT tezlashishi va C-reaktiv oqsil kontsentratsiyasining ortishi bilan leykotsitoz aniqlandi.

Xulosa: Bizning klinik kuzatuvimiz shuni ko'rsatadi COVID-19, hatto engil kechsa ham, bolalarda pielonefritning kuchayishiga olib kelishi va shu bilan birga, surunkali pielonefritning tez-tez qaytalanishi aniqlandi. COVID-19 fonida pielonefriti bor bolalarda standart davolash sxemasiga A vitaminini kiritish 2, 3 kun oldinroq buyraklar kosacha-jom tizimi va parenximasida membranliz va sitoliz jarayonlarini tavsiflovchi ko'rsatkichlarni normaga kelishiga, eritrositlarning elektron-transport funksiyasini tiklanishiga imkon beradi

Kalit so'zlar: COVID-19, pielonefrit, protienuriya, mikroгематурия, лейкоцитурия

Dolzarbliqi. Pielonefrit - bu buyraklarning nospesifik yuqumli-yallig'lanish kasalligi bo'lib, buyrak-jom tizimi va tubulointerstitial to'qimalarning birlamchi shikastlanishidir. Kasallikning yuqori chastotasi, tez-tez qaytalanishlar va buyrak funksiyasining buzilishi klinisyest uchun qiyinchilik tug'diradi. Pielonefrit ham bolalar, ham ota-onalar, ham shifokorlar uchun jiddiy tashvish hisoblanadi. Kasallikni kamaytirish va og'ir oqibatlar, asoratlar va buyrak funksiyasining buzilishining oldini olish uchun o'z vaqtida tashxis qo'yish va tegishli davolash choralarini ko'rish juda muhimdir [1]. Kichik yoshdagi bolalarga tashxis qo'yish qiyin bo'lib, bunga sabab kam ma'lumotli fizik tekshiruvlar va bolalarning ota-onalari simptomlarni to'g'ri talqin qila olmasliklaridir. Kichik yoshdagi bolalar uchun noma'lum sababli isitma ko'pincha yagona alomatdir [2]. Maktabgacha va boshlang'ich maktab yoshidagi bolalarda simptomlar yanada o'ziga xos bo'lib, isitmadan tashqari, titroq, kungil aynishi, qusish, bezovtalik, bel va umurtqa sohasidagi og'riqlar, qovurg'a-vertebral burchagi sohasidagi, qovuq yuqori sohasidagi og'riqlar, dizuriya, ijobiy Pasternatskiy simptomi va boshqalar xos. Hayotning birinchi yilida pielonefrit kasalligi qizlarda taxminan 0,7% va o'g'il bolalarda 2,7% ni tashkil qiladi. Hayotning dastlabki 2 oyligida SYuI bilan kasallangan chaqaloqlarda isitma qizlarda taxminan 5% va o'g'il bolalarda 20% ni tashkil qiladi. Birinchi 6 oy davomida o'g'il bolalarda pielonefrit rivojlanish ehtimoli 10-12 marta ko'proq ko'zatilsa, bir yil o'tgach qizlarda o'g'il bolalarga qaraganda pielonefrit rivojlanishi ehtimoli yuqori bo'ladi. 7

yoshgacha qizlarning taxminan 7,8 foizi va o'g'il bolalarning 1,7 foizi, 16 yoshgacha qizlarning 11,3 foizi va o'g'il bolalarning 3,6 foizi pielonefrit bilan kasallanadi. Kasallikning qaytalanish darajasi 30 dan 50% gacha bo'lib, bu ayniqsa qizlar orasida ko'p uchraydi [4]. Yuqoridagi ma'lumotlarga asoslanib, pielonefrit barcha yoshdagi bolalar populyatsiyasida juda keng tarqalganligini aytish mumkin. Kasallikning rivojlanishida mikroflorasining xususiyatlari, siydik tizimining anatomik anomaliyalari, buyrak to'qimalarining displaziyasi, dismetabolik nefropatiya ko'rinishidagi metabolik kasalliklar, siydik pufagining neyrogen disfunktsiyasini shakllantirishda urodinamikaning funktsional buzilishlari, qisman immun buzilishlar muhim ahamiyatga ega.

Koronavirus infeksiyasi 2019 (COVID-19) epidemiyasi tezda butun dunyoga tarqaldi va pandemiyaga aylandi. Hozirgi davrda COVID-19 butun dunyo bo'ylab tibbiyot mutaxassislari va olimlari oldida turgan eng katta muammodir. Albatta, pandemiyaning yengish hozir eng muhim vazifa, ammo boshqa muhim patologiyalar haqida ham unutmaslik kerak: yangi koronavirus infeksiyasidan xavotirlanish boshqa kasalliklarga chalingan bemorlarni tashxislash va davolash sifatiga ta'sir qilmasligi kerak [11, 12]. SARS-CoV-2 ko'p tizimli infeksiya bo'lib, u o'pkaning shikastlanishi bilan cheklanmaydi va organ - tizimlarga, shu jumladan buyraklarga immun vositachi sifatida ta'sir ko'rsatadi. Bugungi kunga qadar COVID-19 bilan kasallangan bemorlarda nefrologik kasalliklarning patogenezi haqida aniq tushuncha mavjud emas. Ko'pgina mualliflarning ta'kidlashicha, COVID-19 infeksiyasi asosan buyrak kasalligi bo'lgan odamlarda davolanishni murakkablashtirishi va o'lim darajasini oshirishi mumkin [6, 7]. Hamroh kasalliklar pielonefritning qaytalanishiga olib kelishi mumkin va bu har bir amaliyot shifokoriga ma'lum. Pielonefritning kechishini murakkablashtiradigan ko'pgina yuqumli kasalliklar ma'lum bo'lsada ammo, COVID-19 infeksiyasidan keyin pielonefritning kechishi o'rganilmagan. Shu maqsadda biz COVID-19 bilan kasallangan bolalarda pielonefritning klinik kechishini o'rganishga qaror qildik.

Maqsad COVID-19 bilan kasallangan bolalarda pielonefritning klinik va laborator xususiyatlarini o'rganish va davolash.

Materiallar va tadqiqot usullari

- I guruh - pielonefrit bilan og'rikan, COVID-19 infeksiyasi bilan kasallangan bolalar - 50 bola.
- II guruh Taqqoslash guruhi pielonefrit bilan og'rikan, COVID-19 infeksiyasi bilan kasallanmagan bolalardan iborat - 50 bola.

Barcha bemorlar klinik, instrumental va laboratoriya usullari yordamida tekshirildi. Ularda qo'yidagi klinik - laborator tekshirish usullari amalga oshirildi: umumiy qon va siydik tahlillari; siydikni bakteriologik tekshirish; qonda karbamid va kreatinin, umumiy qon oqsili, prokalsitonin, siydikda kreatinin, Zimnitskiy testi bo'yicha buyraklarning konsentratsiya qobiliyatini aniqlash.

Instrumental tekshiruvga buyrak va siydik pufagining ultratovush tekshiruvi amalga oshirildi.

NATIJALAR. Keng qamrovli klinik, laboratoriya va instrumental tekshiruvga ko'ra, pielonefrit bo'lgan bolalar ikkita guruhga ajratilgan. Birinchi guruh pielonefrit bilan og'rikan, COVID-19 infeksiyasi bilan kasallangan bolalar ($n = 50$), ikkinchi guruhga taqqoslash guruhi pielonefrit bilan og'rikan, COVID-19 infeksiyasi bilan kasallanmagan bolalardan iborat bolalar ($n = 50$).

3 yoshdan 5 yoshgacha bo'lgan pielonefrit boshlangan barcha bolalarda febril isitma, intoksikatsiya belgilari; yuzning pastozligi 78,8% bolalarda qayd etilgan, dispeptik hodisalar 36,3% da aniqlangan. 6 yoshdan 10 yoshgacha bo'lgan bolalar orasida siydik ajratish buzilishining eng yuqori chastotasi (43,0%) va siydik tuta olmaslik ko'rinishi qayd etilgan. Ushbu guruh qorin og'rig'i sindromi bilan ham tavsiflangan (39,4%). Katta yoshdagi bolalarda palpatsiya paytida qorinning og'rig'i va ijobiy Pasternatskiy simptomi mos ravishda 75,0% va 60,0% bolalarda qayd etilgan.

Etakchi klinik simptomlar yig'indisi bu siydik sindromi edi. Birinchi guruhdagi barcha bolalarning laboratoriya tekshiruvida massiv leykotsituriya, bakteriuriya, leykotsitlar formulasining chapga siljishi, EChT tezlashishi va C-reaktiv oqsil konsentratsiyasining ortishi bilan leykotsitoz aniqlandi (1-jadval). Ikkinchi guruhda bu ko'rsatkichlarda sezilarli o'zgarishlar kamroq aniqlandi. Biroq, birinchi guruhdagi bolalarda qonda prokalsitonin va sistatin C ning statistik jihatdan sezilarli darajada ($p < 0,05$) yuqoriligi qayd etilgan.

1-jadval

Pielonefrit bilan kasallangan bolalarda laborator ko'rsatkichlar.

Ko'rsatkichlar	Birinchi guuruh (n = 50)	Ikkinchi guuruh (n = 50)	P
qondagi leykotsitlar soni 10 ³ /mkl	18,6±3,3	16,9±2,4	>0,05
eritrotsitlarning cho'kish tezligi mm/ s	40±9	36±8	>0,05
C-reaktiv oqsil mg/l	91,2±34	75±27	<0,05
Prokaltsetonin ng/mg	3.8±0,5	1,2±0,2	<0,05
Leykotsituriya ko'rish/maydoni	297±93	242±85	>0,05
Tsistatin C mg/l	1,03±0,18	0.91±0,19	>0,05

Birinchi guuruh bolalarida umumiy siydik sinovlarida 28 (56%) bolada engil proteinuriya (0,099-0,5 g/l) va 32 nafarida (64%) o'rtacha proteinuriya (1-3 g/l) aniqlangan; mikrogematuriya 40 bolada (80%), silindruriya (gialin va granulyar) 38 tada (76%) aniqlangan. Ikkinchi kuzatuv guuruhida bu ko'rsatkichlar bo'yicha statistik jihatdan muhim farqlar yo'q edi. Yengil proteinuriya (0,099-0,5 g / l) 38 (76%) bolada, o'rtacha proteinuriya (1-3 g / l) 4 (8%); 14 (28%) bolalarda mikrogematuriya va silindruriya (gialin va granulyar) aniqlangan. Siydik pH 5,5 va siydik solishtirma og'irligi 1013±3. Kundalik diurez 1900±100 ml. Buyraklarning azot chiqarish funksiyasi saqlanib qolgan (karbamid 2,1 mmol/l, kreatinin 56,3 mkmol/l).

Pielonefrit boshlangan barcha bolalarda buyraklarning kontsentratsiya funktsiyasining pasayishi qayd etilgan. Biroq, birinchi guuruh bemorlarida nikturiya va gipoizostenuriyaning tez-tez rivojlanishi tendentsiyasi aniqlandi (2-jadval).

2-jadval

Pielonefriti bor bolalarda buyraklarning kontsentratsion funktsiyasi holati

O'zgarishlar	Birinchi guuruh (n = 50)		Ikkinchi guuruh (n = 50)	
Nikturiya	mutloq	%	mutloq	%
	31	62	11	22
Gipostiuriya	42	84	14	28
Gipoizostinuriya	22	44	8	16

Buyraklarning glomerulyar funktsiyasini baholash uchun taqqoslash guuruhlaridagi bolalarda Shvarts glomerulyar filtratsiya tezligi aniqlandi (3-jadval). Covid 19 bilan og'rigan pielonefriti bor bemorlarda giperfiltratsiya va glomerulyar filtratsiya tezligining o'rtacha pasayishi ko'proq tashxis qo'yilgan.

3-jadval

Pielonefriti bilan kasallangan bolalarda glomerulyar buyrak funktsiyasi holati

Glomerulyar filtratsiya tezligi	Birinchi guuruh (n = 50)		Ikkinchi guuruh (n = 50)	
121-140 ml/min	mutloq	%	mutloq	%
	20	40	1	2
90-120 ml/min	30	60	48	86
90 ml/min gacha	5	10	1	2

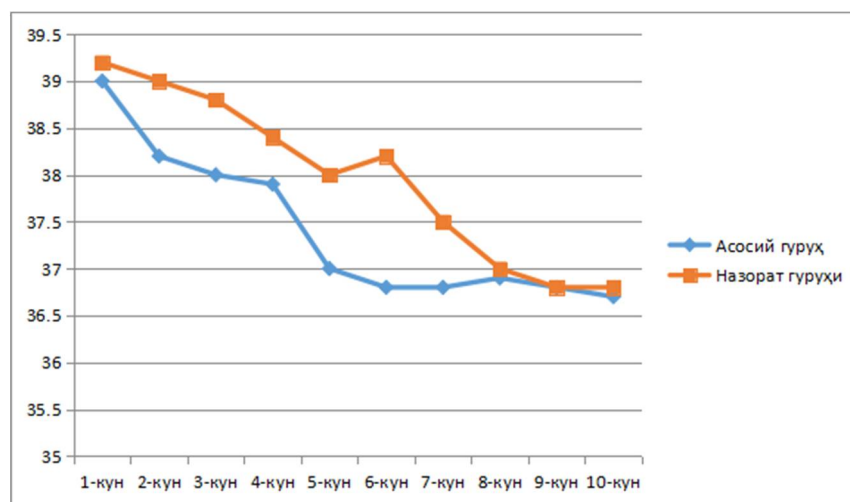
Eslatma. GFT - glomerulyar filtratsiya tezligi (Shvarts formulasi bo'yicha).

COVID-19 fonida pielonefriti bor bolalarda vitamin A qo'llanilishining klinik samaradorligi.

COVID-19 fonida pielonefriti bor bolalarda asosiy shikoyatlar subfebrilitet, varaja, dizuriya, bel sohasida og'riq, holsizlik bo'ldi, buyraklar va siydik ajratish yo'llaridagi yallig'lanish jarayonini aks ettiruvchi Nechiropenko probasi, bakteriuriya, leykosituriya, faol leykositlar va EChT ko'rsatkichlari bilan baholandi.

Nazorat guruhidagi bemor bolalarda COVID-19 ning standart terapiyasi o'tkazildi, asosiy guruhdagi 50 nafar bemor bolalarga COVID-19 ning standart terapiyasi bilan bir qatorda A vitamini yoshiga mos miqdorda buyurildi. Davolashning klinik samaradorligi dinamikada 10 kungacha baholandi. Asosiy klinik-laborator ko'rsatkichlari normallashtirilgan bemor bolalar ambulator kuzatuvga olindi.

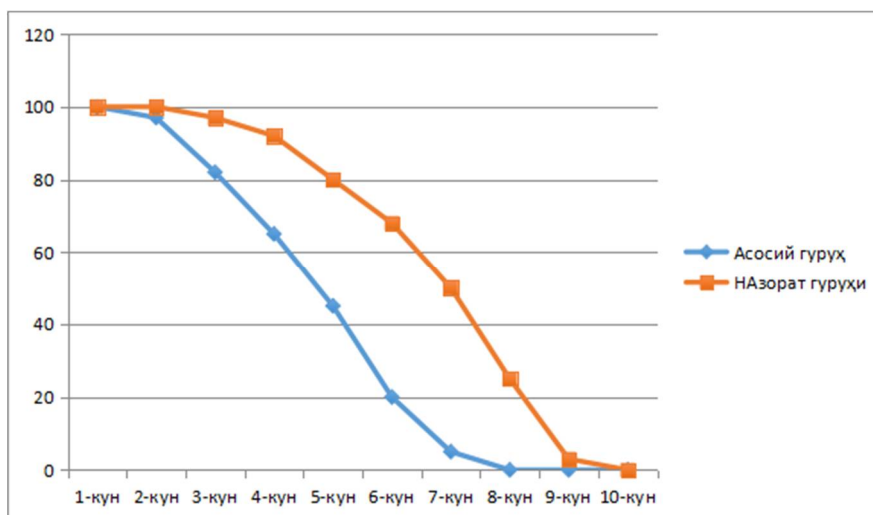
Klinik kuzatuvlar tahlili shuni ko'rsatdiki, asosiy guruh bemorlarida tana haroratining normallasuvi $5,2 \pm 0,8$ kuni, nazorat guruhida - $6,8 \pm 0,6$ kuni kuzatildi, tana harorati ko'rsatkichlarining normallasuvi vaqtidagi farq $1,6 \pm 0,4$ ($R < 0,05$) kunni tashkil qildi (1-rasm).



Rasm-1. COVID-19 fonida pielonefriti bor bolalarda tana harorati normallasuvining dinamikasi

Xuddi shu muddatlarda bemor bolalarda varaja belgilari yo'qoldi, umumiy ahvoli yaxshilandi. Asosiy guruh bemor bolalarida bel sohasidagi og'riq yo'qolishi $6,6 \pm 0,8$ kuni, nazorat guruhida - $9 \pm 0,6$ kuni, ya'ni $2,4 \pm 0,6$ kun kech yuz berdi.

Leykosituriya yo'qolishi mos ravishda $6,7 \pm 0,4$ va $9,6 \pm 0,6$ kunni tushkil qildi, shunga ko'ra ko'rsatilgan simptomlar yo'qolish muddatiga ko'ra farq $3,3 \pm 0,7$ kunni ($R < 0,01$) tashkil qildi (2-rasm).



Rasm-2. COVID-19 fonida pielonefriti bor bolalarda leykosituriya yo'qolishi

(guruhdagi bemorlar ulushiga ko'ra) dinamikasi

Klinik sog'ayish ko'rsatkichi sifatida umumiy holsizlikning 10-kundagi tekshiruvda yo'qolishi nazorat guruhining 8 (16%) nafar va asosiy guruhning 22 (44%) nafar bolalarida kuzatdik.

Tana haroratining oshishi ko'rsatkichi bo'yicha asosiy guruh bemorlarining ko'rsatkichlari nazorat guruhi ko'rsatkichlaridan 16,2% yuqori bo'ldi, bel sohasida og'riqlarning yo'qolishi – 24,4%, bakteriuriya yo'qolishi – 26%, leykosituriya yo'qolishi – 17,4%, EChT ko'rsatkichi normallasuvi – 24,2%, gemogramma ko'rsatkichlarining normallasuvi – 8,7%, umumiy holsizlik yo'qolishi – 22,6% yuqoriligi aniqlandi. Umuman olganda SK asosiy guruh bemorlarida nazorat guruhiga qaraganda 20,2% yuqori bo'ldi (4-jadval).

4-jadval

**Asosiy guruh va nazorat guruhi bemorlarida klinik mezonlar bo'yicha
Samaradorlik koeffitsienti ko'rsatkichlari**

Klinik mezonlar	%	P
Tana haroratining oshish mddatining qisqarishi	16,2	>0,05
Bel sohasida og'riqlar yo'qolish muddati	24,4	>0,05
Bakteriuriya yo'qolish muddati	26	>0,05
Leykosituriya yo'qolishi	17,4	>0,05
EChT ko'rsatkichi normallasuvi	24,2	>0,05
Umumiy holsizlik yo'qolishi	22,6	>0,05

Shunday qilib, o'tkazilgan tadqiqot ko'rsatkichi, davolash sxemasiga A vitaminini kiritish davolash samaradorligini 15,4% ga oshiradi ($R > 0,05$).

Xulosa: Bizning klinik kuzatuvimiz shuni ko'rsatadi COVID-19, hatto engil kechsa ham, bolalarda pielonefritning kuchayishiga olib kelishi va shu bilan birga, surunkali pielonefritning tez-tez qaytalanishi aniqlandi. Shunday qilib, o'tkazilgan tekshiruvlarda olingan natijalar shuni ko'rsatkichi, COVID-19 fonida pielonefriti bor bolalarda standart davolash sxemasiga A vitaminini kiritish 2, 3 kun oldinroq buyraklar kosacha-jom tizimi va parenximasida membranliz va sitoliz jarayonlarini tavsiflovchi ko'rsatkichlarni normaga kelishiga, eritrositlarning elektron-transport funksiyasini tiklanishiga imkon beradi, bu buyraklarda yallig'lanish jarayonining regressiyasi tezlashishi va klinik sog'ayish tezlashishining asosiy mezoni bo'lib xizmat qilishi mumkin.

A vitaminining hujayralar membranasida buzilgan jarayonlarni tiklashga, proteoliz jarayonlari faolligini pasaytirishga, eritrositlarda elektron-transport tizimi fermentlari faolligini tiklashga qaratilgan yuqori ijobiy samarasi uni COVID-19 fonida BO'Sh bo'lgan bolalarda standart davolash sxemasiga adekvat antigipoksant va antioksidant vosita sifatida kiritishga tavsiya qilish imkonini beradi. COVID-19 kasalligidan keyin pelonefritning kuchayishini oldini olish vositasi sifatida suyuqlik ichish rejimini kuchaytirish, virusga qarshi vositalarni qabul qilish bo'yicha standart tavsiyalarga qo'shimcha ravishda uroseptiklardan foydalanish tavsiya etiladi.

REFERENCES / СНОСКИ / ИҚТИБОСЛАР:

1. Ахмеджанов И.А., Юлдашев Б.А. Хронический пиелонефрит у детей: диагностика и лечение//Монография Ташкент, 2020
2. Биомаркеры ренального поражения при врожденных пороках развития органов мочевой системы у детей / А. А. Вялкова [и др.] // Нефрология. — 2012. — Т. 16, № 3, вып.
3. Вельков, В. В. Цистатин С — новые возможности и новые задачи для лабораторной диагностики. Часть 2 / В. В. Вельков // Клинико-лабора-торный консилиум. -2011. - № 1.
4. Вялкова, Е.П. Кулагина, Л.В. Куценко// Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2016.
5. Гаппарова Г.Н. Инфекции мочевыводящих путей у детей, пиелонефрит: диагностика и лечение /Проблемы биологии и медицины -2022.

6. Gapparova G. N. Covid-19 Pandemiyasi Davrida Bollarda Pielonefritning
7. Kliniko-Laborator Xususiyatlari, Diagnostikasi //Texas Journal of Multidisciplinary Studies-2022.
8. Gapparova G. N. Clinical and laboratory diagnosis of uricosuric nephropathy in children//Web of scientist : international scietific research journal-2022
9. Мусурманов Ф.И., Абдуллажонова Ш.Ж., Пулатова Б.Ж., Маннанов Ж.Ж. Входные ворота COVID-19:челюстно-лицевая область. Значение использования средств защиты при оказании неотложной помощи у больных с флегмонами челюстно-лицевой области Интернаука. 2020. № 44 (173). С. 57-59.
10. Gapparova G. N. in the post period of covid -19 diseasespecific clinicallaboratory properties and diagnosis of pyelonephritis in children//academicia: an international multidisciplinary research journal-2022
11. Gapparova G. N., Akhmedzhanova N. I., Pyelonephritis in children: diagnosis and treatment // Web of Scholars: Multidimensional Research Journal (MRJ) -2022
12. Hajibeygi, R., Mirghazanfari, S. M., Pahlavani, N., Jalil, A. T., Alshahrani, S. H., Rizaev, J. A., ... & Yekta, N. H. (2022). Effect of a diet based on Iranian traditional medicine on inflammatory markers and clinical outcomes in COVID-19 patients: A double-blind, randomized, controlled trial. European Journal of Integrative Medicine, 102179.
13. Игнатова, М. С. Детская нефрология : рук-во для врачей / М. С. Игнатова. — М. : МИА, 2011.
14. Каюков, И. Г. Цистатин в современной медицине / И. Г. Каюков, А. В. Смирнов, В. Л. Эмануэль // Нефрология. — 2012. — Т. 16,
15. Савельева Е.В. Эндокринопатии и патология почек у детей / Е.В. Савельева, А.АСмирнов И.Е. Новый способ определения объема функциональной активной ткани почек у детей / И.Е. Смирнов, Н.П. Герасимова, Н.Л. 148 Комарова, В.И. Видюков// Российский педиатрический журнал. – 2011.
16. Сафина, А. И. Становление функций почек у детей, родившихся преждевременно / А. И. Сафина, Г. А. Абдуллина, М. А. Даминова // Российский вестн. перинатологии и педиатрии. — 2016.

БИМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

8 ЖИЛД, 2 СОН

ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 8, НОМЕР 2

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 8, ISSUE 2

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

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/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000