



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ
ЖУРНАЛ

4

(85)
2015

PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE

АКАДЕМИЯ НАУК
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ
МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ
И МЕДИЦИНЫ**

**МАТЕРИАЛЫ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КЛИНИКО-
ЛАБОРАТОРНОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ
ДИАГНОСТИКИ С КЛИНИЧЕСКОЙ
ПАТОФИЗИОЛОГИЕЙ»
(Самарканд, 10 - 11 ноября 2015 г.)**

Научный журнал по теоретическим и
практическим проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:

*А.В. Алимов, А.И. Икрамов, З.И. Исмаилов,
З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, Т.Э. Останакулов, А.М. Хаджибаев,
Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков, Ш.А. Юсупов*

Ответственный за выпуск номера: З.Б. Курбаниязов

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Академия наук
Республики Узбекистан
Самаркандский Государственный
медицинский институт

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:

(99866) 233-36-79

Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

Сайт

pbim.uz

e-mail

redaksiya@pbim.uz

sammi-xirurgiya@yandex.ru

*Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.*

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Аллаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарров	(Бухара)
А.В. Девятов	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Rienmuller	(Австрия)
В.М. Розинов	(Россия)
Л.М. Рошаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 06.10.2015.

Сдано в набор 05.11.2015.

Формат 60x84 1/8

Усл. п.л. 21

Заказ 271

Тираж 200 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

ИЗУЧЕНИЕ СОСТАВА МАКРО- И МИКРОЭЛЕМЕНТОВ В БИОСРЕДАХ У БОЛЬНЫХ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ КРАНИОЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ТРАВМЫ В ДИНАМИКЕ

М.А. Алиев, А.М. Мамадалиев

Самаркандский государственный медицинский институт

Цель исследования: Целью настоящего исследования является изучение состава макро- и микроэлементов в ликворе и сыворотке крови у больных с различными последствиями краниоцеребральной травмы до и после комплексного лечения с применением эндолюмбального и интракостального введения озона и пираретама в динамике. Материалы и методы: В исследование включены данные о 83 больных с различными последствиями краниоцеребральной травмы в возрасте от 1 года до 60 лет (63 мужчин и 20 женщин), находившихся на стационарном лечении с 2009 по 2013 гг. в НХО клиники СамМИ. Всем больным были проведены лабораторные исследования для определения макро- и микроэлементов (K, Na, Cl, P, Mg, Fe) в сыворотке и в ликворе на анализаторе «Roche-Hitachi» до лечения эндолюмбального и эндокистального введения озона и пираретама и после лечения через 4-6 месяцев. Для лечения больных с последствиями КЦТ нами предложены новые способы эндокистального введения озона и эндолюмбального введения озона+ноотропов (приоритетные справки № IAP 2011 0419 и № IAP 2011 0148). Результаты: До начала лечения в сыворотке крови больных были выявлены следующие изменения макро- и микроэлементов, т.е. уменьшение содержания Са – у 86,7% больных, К – у 21,7% и Cl – у 45,8%. Были выявлены повышение средних показателей P – у 48,2% больных, Fe – у 71,1%, Mg – у 77,1% и Na – у 71,1% больных. Как показывает результаты наших исследований до лечения в ликворе обследованных больных наблюдались некоторые отличительные изменения по сравнению с показателями в сыворотке крови, т.е. уменьшение Са у 89,2% больных, а показатели таких элементов, как К и Cl были низкими у всех (100%) больных. Минимальные и максимальные показатели P, Fe и Na в ликворе были нормальными, но средний показатель P и Na был высоким (соответственно 41% и 86,7%). Отмечено повышение количества

Mg в ликворе у больных до 38,6% (32) по сравнению с максимальными показателями. После лечения количественные показатели макро- и микроэлементов в сыворотке крови у обследованных больных значительно улучшились. Например содержание Са по сравнению с средним показателем до лечения (1,85 ммоль/л) повысилось в 1,3 раза (до 2,28 ммоль/л) и приблизилось к нормальным показателям (2,32 ммоль/л). Количественные изменения микроэлементов К и Cl в сыворотке крови тоже имеют тенденцию к повышению после лечения и соответственно составляли К до 4,24 ммоль/л повышение (в 1,2 раза), а Cl с 97,5 ммоль/л до 98,8 ммоль/л повышение (1,1 раз). Изменения в некоторых макро- и микроэлементах, средние показатели которых до лечения были выше нормы, после эндолюмбального введения озона и пираретама отмечалось снижение средних показателей относительно до нормальных пределов: P с 1,49 ммоль/л до 1,4 ммоль/л, Fe с 22,7 ммоль/л до 19,9 ммоль/л (1,2 раза), Mg с 1,07 ммоль/л до 1,04 ммоль/л (1 раз) и Na с 147 ммоль/л до 143,1 ммоль/л. Динамические изменения состава макро- и микроэлементов в спинномозговой жидкости после лечения выглядели следующим образом: отмечалось повышение количества Са с 0,99 ммоль/л до лечения до 1,34 (1,4 раза) ммоль/л; средний показатель К с 2,3 ммоль/л до 3,5 ммоль/л (в 1,5 раз) и Cl с 149,3 ммоль/л до 165,3 ммоль/л (в 1,1 раз). После лечения отмечено снижение средних показателей таких макро- и микроэлементов, показателям до лечения были выше нормы: P – 0,53 ммоль/л, Na – 138,7 ммоль/л и Mg – 1,5 ммоль/л.

Выводы: Таким образом, можно отметить положительные изменения в метаболизме макро- и микроэлементов в сыворотке крови и ликворе больных, которые получали лечение по предложенному нами способу – эндолюмбального введения озона и пираретама и эндокистального введения озона.

СОВРЕМЕННАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

Д.Д. Алимова, Г.Д. Клеблеева, Н.Н. Мамурова

Самаркандская областная реабилитационная больница

Обследовано 55 пациентов (15 мужчин и 40 женщин), страдающих ХП, в возрасте от 19 до 65 лет. Пациенты отбирались после обследования в кабинете функциональной диагностики, после проведения ультразвукового исследования (УЗИ) на аппарате Mindray по мере их поступления в Самаркандскую Областную Реабилитационную Больницу Инвалидов. Общее количество больных было поделено на 2 группы: первая группа состояла из 40 больных, которые получали медикаментозное лечение в сочетании с вакуумным массажем, лечебным питанием и физиотерапевтическим лечением. Вторую группу составили 15 больных, получавших исключительно медикаментозное лечение. Для объективной оценки состояния больных проводились следующие методы обследования: общий анализ мочи; анализ мочи по Нечипоренко. Анализ мочи по Нечипоренко часто проводят параллельно с общим анализом мочи. УЗИ почек является скрининговым методом, поэтому инструментальное обследование пациента с подозрением на ХП должно начинаться с УЗИ. Результаты: Установлено, что у всех госпитализированных больных при УЗИ почек: асимметрия

размеров почек, уменьшение в размерах поражённой почки, изменение эхоплотности, т.е. истончение паренхимы и её уплотнение, а также расширение и деформация чашечно-лоханочной системы. Метод вакуумного массажа (баночный массаж), который мы также использовали, в сочетании с медикаментозным методом лечения, способствовал энергическому притоку артериальной крови и оттоку венозной крови, а также улучшению циркуляции лимфы. Этот метод лечения позволяет быстро и безопасно купировать болевые синдромы при ХП, а также предупреждать их. Самый мощный эффект, по нашим наблюдениям, от вакуум-терапии заключается в образовании геморрагических пятен (синяков) в результате капиллярных кровоизлияний. Получается своего рода аутогемотерапия, не требующая забора крови из вены и введения под кожу. Образовавшиеся гематомы (синяки) активизируют защитные и реабилитационные силы организма. Комплексное лечение играет важную роль в реабилитации больных ХП, Клинические показатели в изучаемых группах были проанализированы в