



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ  
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ  
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА  
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

# ***БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ***

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ  
№3.1 (90) 2016

**PROBLEMS OF  
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

## **БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF  
BIOLOGY AND MEDICINE**

## **ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ**

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, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,  
З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора), Ф.Г. Назиров,  
У.Н. Ташкенбаев, Т.Э. Останакулов, А.М. Хаджибаев,  
М.Х. Ходжибеков, Ш.А. Юсупов***

## УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

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](http://pbim.uz)

### **e-mail**

[redaksiya@pbim.uz](mailto:redaksiya@pbim.uz)  
[sammi-xirurgiya@yandex.ru](mailto:sammi-xirurgiya@yandex.ru)

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

Подписано в печать 10.10.2016.

Сдано в набор 27.10.2016.

Формат 60×84 1/8

Усл. п.л. 15,5

Заказ 267

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Аллаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(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)

# **МАТЕРИАЛЫ**

**научно-практической конференции с  
международным участием**

**«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ  
ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ»**

***Самарканд 3-4 ноября 2016 г.***

и дыхания. Такая реакция отмечена лишь у одного больного из 1-й группы. **Выводы:** При проведении проктологических оперативных вмешательства у лиц пожилого возраста с сопутствующей артериальной гипертензией для терапии послеоперационной боли наиболее приемлемо сочетание сакральной анестезии с послеоперационным обезболиванием НПВС (кетонал в дозе -0,03мг/кг).

### ПРИМЕНЕНИЕ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ В СОСТАВЕ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Н.Н. Малкович

*Буковинский государственный медицинский университет, Черновцы, Украина*

**Введение:** Респираторные расстройства (РР) у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК) существенно влияют на исход заболевания, особенно у пациентов старших возрастных групп. Современные методики небулайзерной терапии (НТ) заняли достойное место в лечении и реабилитации больных старших возрастных групп с бронхолегочными заболеваниями. Показана НТ также для профилактики РР у пациентов с ОНМК, особенно у больных с сопутствующими бронхообструктивными и альвеолярными заболеваниями. Нарушения сознания, частое развитие сенсорной афазии и мышечной слабости делают невозможным применение ингаляционных препаратов, которые требуют координации дыхательных маневров. Поэтому единственной альтернативой является применение НТ. При реализации НТ возможно включение в контур подачи кислорода и проведение искусственной вентиляции легких. **Цель исследования:** Оптимизация лечения и профилактика РР у пациентов старших возрастных групп в раннем периоде ОНМК. **Материал и методы исследования:** На протяжении 2011-2016 г. наблюдали 29 больных в возрасте 66-85 лет после перенесенного ОНМК, которые находились на лечении в блоке реанимации и интенсивной терапии неврологического отделения Городской клинической больницы № 3 г. Черновцы. Критерием включения пациентов в исследование было наличие у них сопутствующей респираторной патологии. Умеренное обострение бронхиальной астмы (БА) наблюдалось у 9 больных, хронического обструктивного заболевания легких (ХОЗЛ) в периоде умеренного обострения – у 18 пациентов, ранняя внутригоспитальная пневмония – 2 обследованных. Больные получали базисную терапию согласно стандартам ведения пациентов с ОНМК и больных пульмонологического профиля. С целью улучшения оказания медицинской помощи больным были предложены и реализованы схемы НТ. Больные были распределены на 2 группы – пациенты I группы (11 человек) получали дополнительно небулайзерные ингаляции; II группы – традиционное лечение. **Результаты:** Для лечения больных с целью улучшения выделения мокроты и профилактики мукостаза для ингаляций через небулайзер использовали раствор флуимуцила по 3 мл на 1 ингаляцию 2-3 раза в день. В случае развития бронхообструктивного синдрома (ХОЗЛ, БА) применяли бронхолитики: бета-миметики – сальбутамол 2 мл з 2 мл физиологического раствора натрия хлорида 1-2 раза в день или беродуал по 8-10 капель з 4 мл физиологического раствора натрия хлорида с последующим ингаляционным введением глюкокортикостероидов (пульмикорт, флексотид) через 15-30 мин. **Выводы:** Нивелирование периферической гипоксемии привело к улучшению оксигенации жизненно важных органов обследованных. В I группе больных не было зарегистрировано ни одного летального случая вследствие развития РР. НТ должна быть обязательно включена в комплексное лечение больных в раннем периоде ОНМК. НТ продолжалась и на этапе реабилитации пациентов. Больным, с сопутствующими ХОЗЛ и БА рекомендовали продолжить НТ в амбулаторных условиях, для чего были индивидуально подобраны препараты и их дозировка. В перспективе предвидится расширение перечня препаратов для НТ у пациентов за счет внедрения у лечебный процесс антибактериальных и дезинфицирующих лекарств (декасан, флуимуцил-антибиотик).

### ПРИНЦИПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ОПУХОЛЬЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ЛИЦ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

А.М. Мамадалиев

*Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан*

**Введение:** Первичные опухоли центральной нервной системы составляют 2% от всех опухолей, встречающихся в организме человека. Они занимают 4 место среди причин смертности от опухолей у взрослых и 2-ое по частоте причины смертности у детей до 15 лет, причем смертность обусловлена главным образом злокачественными опухолями головного мозга. Реабилитация нейроонкологических больных вызывает большой интерес среди специалистов нейрохирургического, онкологического, неврологического и психиатрического профилей. **Цель исследования:** Цель нашего исследования включает в себе изучение значения реабилитационных особенностей пожилых больных с опухолью головного мозга в послеоперационном периоде. **Материал и методы исследования:** Нами были изучены 65 оперированных больных в пожилом возрасте (возраст колеблется от 60 до 78 лет) в клинике нейрохирургии СамМИ находившихся в период с 2002 по 2013 гг. по поводу опухолей головного мозга. Всем больным для диагностики применялись МРТ или КТ исследования. **Результаты:** Проведенный нами анализ гистологическое удаленных опухолей головного мозга, показал, что наиболее часто встречаются нейроэктодермальные опухоли – у 52,9% больных, второе место занимают опухоли оболочек мозга – у 38,2% больных, на третьем месте опухоли костей черепа – у 4,6% больных, далее холестеатомы – у 2,6% больных и

<i>Ким О.В., Матлубов М.М., Гойибов С.С.</i> ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА К ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ С ОЖИРЕНИЕМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ СОХРАННОСТИ КОРОНАРНЫХ РЕЗЕРВОВ .....	62
<i>Клеблеева Г.Д., Сафарова М.П.</i> СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ПАТОЛОГИЯ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА .....	63
<i>Кодирова Ш.С.</i> ВСТРЕЧАЕМОСТЬ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ .....	64
<i>Кодирова Ш.С.</i> СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИКЛОФЕНАКА В СОЧЕТАНИИ С МУМИЁ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА .....	64
<i>Кривчанская М.И., Булык Р.Е., Пишиак О.В.</i> РАЗВИТИЕ ГЕРОНТОЛОГИИ НА БУКОВИНЕ .....	65
<i>Курбаниязов З.Б., Давлатов С.С., Рахманов К.Э., Саидмуродов К.Б., Зайниев А.Ф., Суярова З.С.</i> ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МИНИИНВАЗИВНОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕЦИСТИТА У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА .....	65
<i>Курбанова Н.С., Хамраева Д. Х., Хамраев Х.Т., Хамракулова П.</i> ЗНАЧЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СООТНОШЕНИЯ ИНСУЛИНА К ГЛЮКАГОНУ ПРИ РАЗНЫХ ФОРМАХ САХАРНОГО ДИАБЕТА .....	66
<i>Курбанова Н.С., Хамраев Х.Т., Хамраева Д.Х., Кувондилов Г. Б.</i> ДИНАМИКА НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МЕЖУТОЧНОГО ОБМЕНА У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ .....	67
<i>Курьязова З.Х.</i> ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ЦИТИКОЛИН У БОЛЬНЫХ С ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ .....	67
<i>Кутликова Г.М., Тиллабоева М.А., Содикова Д.Т., Худаярова Н.К.</i> РЕЗУЛЬТАТЫ ДЛИТЕЛЬНОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ АМБУЛАТОРНЫХ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА .....	67
<i>Литвинова О.Н., Теренда Н.А., Юришв Е.Е., Панчишин Н.Я.</i> ВОПРОСЫ ГЕРОНТОЛОГИИ В УКРАИНЕ В ПЕРИОД РЕФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ .....	68
<i>Ломакина Ю.В.</i> ПЕПТИДНЫЕ БИОРЕГУЛЯТОРЫ И СТАРОСТЬ .....	69
<i>Лукашевич И.В., Авраменко А.Ю.</i> КОРРЕКЦИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ СЛАДЖ-ФЕНОМЕНА НА ФОНЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА .....	69
<i>Мадаминова Н.Э., Жумабоева Н.К., Джумабоев Т.З., Турсунов А.У.</i> РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ХОЛЕЛИТИАЗА И БИЛИАРНОГО СЛАДЖА У ПОЖИЛЫХ ЖЕНЩИН ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ АССОЦИИРОВАННОГО ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С .....	70
<i>Мадашева А.Г., Дададжанов У.Д., Абдиев К.М.</i> КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГИПОХРОМНЫХ АНЕМИЙ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТОВ .....	71
<i>Мадашева А.Г., Дададжанов У.Д., Дададжанов У.У.</i> ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЕ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ В-ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ ...	71
<i>Маджидова Г.Т., Ташкенбаева Э.Н., Мухиддинов А.И., Кадьрова Ф.Ш., Шукуров У.А., Носиров М.</i> ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЦЕФЕПИМА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ У ПОЖИЛЫХ .....	72
<i>Маллаев С.С., Ким О.В.</i> ВЫБОР СПОСОБА ТЕРАПИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ БОЛИ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ПРОКТОЛОГИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА АНЕСТЕЗИИ .....	72
<i>Малкович Н.Н.</i> ПРИМЕНЕНИЕ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ В СОСТАВЕ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУП ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ .....	73
<i>Мамадалиев А.М.</i> ПРИНЦИПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ОПУХОЛЬЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ЛИЦ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА .....	73

ISSN 2181-5674



9 772181 567405