



ERA's endorsement is for the promotion of education in general, therefore the specific content of the event/course is the responsibility of the organiser

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI  
RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN NEFROLOGIYA VA BUYRAK TRANSPLANTATSIYASI  
ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI  
TOSHKENT PEDIATRIYA TIBBIYOT INSTITUTI  
"O'ZBEKISTON DIALIZ JAMIYATI" NT  
TOSHKENT DAVLAT STOMATOLOGIYA INSTITUTI**

**XALQARO ILMIY-AMALIY ANJUMAN**

**«SOG'LOM BUYRAKLAR - HAMMA UCHUN»**

**TEZISLAR TO'PLAMI**



**2025 yil, 12 aprel  
Toshkent**

### **TAXRIRIYAT KENGASHI**

- Bosh taxirchi: - t.f.d. professor, Respublika ixtisoslashtirilgan nefrologiya va buyrak transplantatsiyasi ilmiy-amaliy tibbiyot markazi direktori.  
Daminov B.T
- Bosh taxirchi muovini: - t.f.d. professor, Respublika ixtisoslashtirilgan nefrologiya va buyrak transplantatsiyasi ilmiy-amaliy tibbiyot markazi ilmiy ishlar bo'yicha direktor o'rinbosari.  
Sabirov M.A
- Mas'ul kotib: - t.f.n. Respublika ixtisoslashtirilgan nefrologiya va buyrak transplantatsiyasi ilmiy-amaliy tibbiyot markazi ilmiy kotibi.  
Bozaripov S.J

### **TAXRIR XAY'ATI A'ZOLARI**

- Daminova K.M. - t.f.d. Toshkent Davlat stomatologiya instituti, 2-son terapevtik yo'nalishdagi fanlar kafedrasida dotsent.
- Abdullaev Sh.S. - t.f.d. dotsent, Respublika ixtisoslashtirilgan nefrologiya va buyrak transplantatsiyasi ilmiy-amaliy tibbiyot markazi ilmiy bo'lim mudiri.
- Sultonov N.N. - PhD, Respublika ixtisoslashtirilgan nefrologiya va buyrak transplantatsiyasi ilmiy-amaliy tibbiyot markazi ilmiy bo'lim mudiri.
- Sharapov O.N. - PhD, Respublika ixtisoslashtirilgan nefrologiya va buyrak transplantatsiyasi ilmiy-amaliy tibbiyot markazi ilmiy bo'lim mudiri.

### **TAQRIZCHILAR**

- Zufarov A.K. - t.f.d. professor, Respublika ixtisoslashtirilgan nefrologiya va buyrak transplantatsiyasi ilmiy-amaliy tibbiyot markazi professori.
- Jabborov A.A. - t.f.d. professor, Toshkent tibbiyot akademiyasi. 2-son fakultet va hospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedrasida mudiri.

Ilmiy to'plamda 2025 yil 12 aprelda Toshkentda o'tkazilgan "Sog'lom buyraklar - hamma uchun" mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy anjumanning tezislari to'plami hisoblanadi. To'plamda O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi, Respublika ixtisoslashtirilgan nefrologiya va buyrak transplantatsiyasi ilmiy-amaliy tibbiyot markazi, Toshkent pediatriya tibbiyot instituti va boshqa tashkilotlar hamkorligida tashkil etilgan konferensiya materiallari jamlangan.

To'plamda surunkali buyrak kasalliklari, glomerulonefrit, pielonefrit, buyrak transplantatsiyasi, gemodializ, diabetik nefropatiya, podagrik nefropatiya va boshqa ko'plab buyrak patologiyalari bo'yicha tadqiqotlar natijalari aks ettirilgan. Shuningdek, kardiorenal sindrom, buyrak disfunktsiyasi, o'pka gipertenziyasi kabi asoratlar va ularni davolashning zamonaviy usullari to'g'risidagi ilmiy maqolalar ham o'rin olgan. Materiallar o'zbek, rus va ingliz tillarida taqdim etilgan bo'lib, O'zbekiston va xalqaro miqyosdagi ko'plab olimlar va mutaxassislarining ishlari jamlangan.

Muxarrirlik kengashi anjuman materiallarining mazmuniga mas'ul emas.

Ilmiy to'plam mualliflar tomonidan topshirilgan tezislarni original holatda chop etmoqda.

<b>Абдуллаева Х.А., Мунавваров Б.А.</b> / Турли генезли нефропатиялар асосида шакланган сурункали буйрак касаллигининг 5-босқичи беморларида яллиғланиш медиаторларининг ўзгаришлари .....	68
<b>Адылова Д.Ш., Даминова Б.Т.</b> / Влияние коморбидных состояний на прогрессирование хронической болезни почек.....	69
<b>Адылова Д.Ш., Даминова Л.Т.</b> / Факторы риска и динамика клинических показателей у пациентов с хронической болезнью почек .....	70
<b>Аллазов И.С., Эргашев А.Ш., Яхьяева П.Э.</b> / Особенности лапароскопических вмешательств при кистозных новообразованиях и эхинококкозе почек .....	71
<b>Арипходжаева Г.З., Абдуллаев А.Н.</b> / Особенности клинического течения HCV-инфекции у больных ХБП 5 стадии.....	72
<b>Арипходжаева Г.З., Акалаев Р.Н., Рахимова Н.С.</b> / Эпидемиологические особенности вирусных гепатитов в отделении гемодиализа.....	73
<b>Даминов Б.Т., Асадов Н.З.</b> / Ранняя диагностика хронического поражения почек при хронической сердечной недостаточности.....	74
<b>Даминов Б.Т., Асадов Н.З.</b> / Особенности изменения нейрогуморальной системы у больных с хронической сердечной недостаточностью при наличии дисфункции почек .....	76
<b>Асрарова З.Д., Алиева Р.Б.</b> / Роль абдоминального ожирения у мужчин и женщин в развитии синдрома обструктивного апноэ во сне. ....	78
<b>Атаходжаева Г.А., Шарипов Н.М.</b> / Изучение роли биомаркеров активности ренин ангиотензиновой альдостероновой системы в патогенезе кардиоренальной патологии у пациентов с артериальной гипертензией .....	79
<b>Атаходжаева Г.А., Шарипов Н.М.</b> / Исследование степени изменения структурного и функционального состояния почек у пациентов с артериальной гипертензией.....	81
<b>Ахмедова Д.И., Абидова М.Д.</b> / Нарушения фосфорного обмена и тубулопатии как клиническое проявление рахитподобного заболевания при диабете у детей: клинические аспекты и молекулярные механизмы.....	82
<b>Ахмедова Д.И., Абидова М.Д., Маматкулов Э.А.</b> / Особенности клинического течения и молекулярной генетики рахитподобных заболеваний у детей .....	84
<b>Ахмедова М.А., Акалаев Р.Н., Арипходжаева Г.З.</b> / К вопросу эффективности противовирусной терапии детей с герпесвирус-ассоциированным хроническим гломерулонефритом.....	85
<b>Ахмедова М.А., Акалаев Р.Н., Арипходжаева Г.З.</b> / Клинико-иммунологическая характеристика герпесвирус-ассоциированного хронического гломерулонефрита у детей.....	86
<b>Балакина А.С., Застело Е.С.</b> / Сравнительный анализ расчетной скорости клубочковой фильтрации у детей с воспалительными заболеваниями кишечника.....	87

следованиях выявили дополнительную роль фосфатонингов, включая MEPE и SFRP4, в поддержании фосфорного гомеостаза.

Хотя основными методами лечения остаются аналоги витамина D и препараты фосфатов, они связаны с рисками осложнений, таких как нефрокальциноз и вторичный гиперпаратиреоз. Введение бурсумаба, моноклонального антитела к FGF23, стало революционным шагом в лечении, значительно улучшая

фосфорный обмен и клинические исходы. Тем не менее, остаются нерешенные вопросы в управлении долгосрочными осложнениями и повышении качества жизни пациентов. Необходим мультидисциплинарный подход, а также дальнейшие исследования генетических и молекулярных механизмов нарушений фосфорного обмена для разработки более эффективных и целенаправленных методов терапии.

## ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И МОЛЕКУЛЯРНОЙ ГЕНЕТИКИ РАХИТОПОДОБНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ

Ахмедова Д.И., Абидова М.Д., Маматкулов Э.А.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт (Ташкент, Узбекистан)*

**Актуальность.** Рахитоподобные заболевания у детей включают широкий спектр генетических нарушений, влияющих на минерализацию костей, часто вследствие дисфункции обмена кальция, фосфора или витамина D. Эти состояния могут проявляться схожими клиническими признаками, но имеют различные генетические и биохимические характеристики.

**Цель исследования.** Изучение клинических особенностей, функционального состояния и молекулярно-генетических характеристик рахитоподобных заболеваний у детей для совершенствования ранней диагностики, стратегий лечения и персонализированного подхода к ведению пациентов.

**Материалы и методы.** Анализ научных статей, публикаций и баз данных международных научных источников PubMed, Medline, Scopus, Web of Science и Cochrane Library, посвящённых изучению особенностей клинического течения, и молекулярной генетики рахитоподобных заболеваний у детей. В исследованиях применялись различные методы, включая клинические наблюдения, рандомизированные клинические испытания и систематические обзоры.

**Результаты.** Анализ научных статей показал, что у детей с рахитоподобными заболеваниями часто наблюдаются искривление ног, низкий рост и задержка закрытия переднего родничка. Также распространены нарушения походки и деформации нижних конечностей. Эти заболевания характеризуются сниженным уровнем фосфора в крови, при этом в некоторых случаях уровень кальция и щелочной фосфатазы остаётся в пределах нормы.

Несмотря на проводимое лечение, улучшение роста остаётся частичным, и у многих детей сохраняются нарушения роста и физической функции. Терапия может вызывать такие осложнения, как гиперкальциурия, гиперкальциемия, нефрокальциноз и гиперпаратиреоз.

Рахитоподобные заболевания часто связаны с мутациями в таких генах, как *PHEX*, *FGF23* и другие, регулирующие обмен фосфатов. Наиболее распространённая форма — сцепленный с X-хромосомой гипофосфатемический рахит (XLH), связанный с мутациями гена *PHEX*. Существует широкий спектр генетических мутаций без чёткой связи между генотипом и фенотипом, что ука-

зывает на возможное участие других генов.

Терапия традиционно включает приём фосфатных добавок и активных форм витамина D. Однако эти методы не всегда оказываются полностью эффективными и требуют тщательного контроля побочных эффектов. Новые препараты, такие как буросумаб, демонстрируют перспективные результаты, улучшая клинические показатели за счёт воздействия на специфические молекулярные механизмы.

**Выводы.** Обзор научных исследований свидетельствует, что рахитоподобные заболевания у детей представ...

подобные заболевания у детей представляют собой сложные состояния с пересекающимися клиническими проявлениями, но различными генетическими причинами. Современные методы лечения позволяют частично уменьшить симптомы, однако сопровождаются значительными побочными эффектами, а результаты по росту остаются неудовлетворительными. Дальнейшее изучение молекулярной генетики этих заболеваний может способствовать разработке более эффективных и безопасных терапевтических стратегий.

## К ВОПРОСУ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ДЕТЕЙ С ГЕРПЕСВИРУС-АССОЦИИРОВАННЫМ ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ

Ахмедова М.А., Акалаев Р.Н., Арипходжаева Г.З.

*Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников  
(Ташкент, Узбекистан)*

**Актуальность.** Герпесвирусы играют как этиологическую, так и триггерную роль при различных нефропатиях у детей, что в свою очередь серьезно влияет на развитие и поддержания основного патологического процесса в почках (Кусельман А.И. и соавт. 2017). Авторы указывают на целесообразность отказа от цитостатических препаратов в период активной фазы репликации герпесвируса. В то же время они акцентируют внимание на необходимость своевременного принятия мер по применению противовирусных схем лечения (Нечепоренко Н.В. 2019). У больных, находящихся в нефрологических отделениях медицинских учреждений следует учитывать возможность ассоциации герпесвирусной инфекции и это диктует необходимость разработки и внедрения специальных алгоритмов диагностики и лечения герпес ассоциированных хронических гломерулонефритов у детей, что в свою очередь требует проведения глубоких научных исследований в этом направлении.

**Цель исследования.** Изучение эффективности противовирусного препарата валацикловир при герпесвирусассоциированном хроническом гломерулонефрите у детей.

**Материал и методы.** Данное исследование проведено в отделении «Кардиоревматологии и нефрологии» многопрофильной клиники ТМА у 65 больных хроническим гломерулонефритом. 37 (57%) из них составили основную группу, а 28 (43%) – контрольную. Всем больным были проведены клинические, биохимические исследования, а также исследования на выявление маркеров герпесвирусной инфекции методами ИФА и ПЦР. Результаты обрабатывались с помощью программы Microsoft Excel. Использован t-критерий Стьюдента для сравнения значений между группами. Достоверную разницу считали значимой при  $p < 0,05$  соответствующего статистического критерия.

**Результаты исследования.** Группа детей с герпесвирус ассоциированным хроническим гломерулонефритом полу-