



Respublika ilmiy-  
amaliy konferensiya



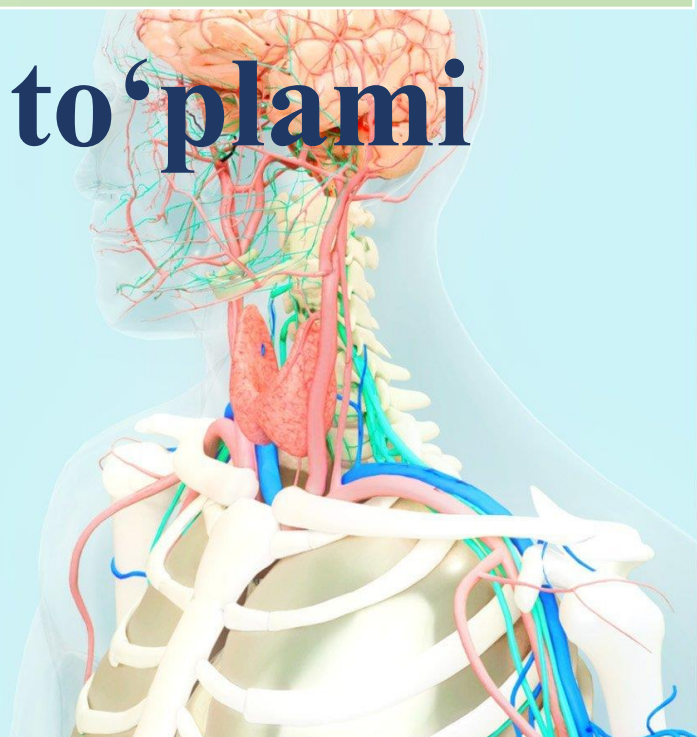
**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI  
SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI  
FARG‘ONA JAMOAT SALOMATLIGI  
TIBBIYOT INSTITUTI**

**«Anatomiya va jarrohlikda fanlararo  
yondashuvlar: fundamental tadqiqotlardan  
klinik amaliyotgacha»  
ilmiy-amaliy konferensiya**

**Ilmiy ishlar to‘plami**



**Farg‘ona  
27.03.2025**



«Anatomiya va jarrohlikda fanlararo yondashuvlar: fundamental tadqiqotlardan klinik amaliyotgacha»

<b>Tahririyat kengashi raisi</b>	<b>Sidikov A. A.</b>	<b>FJSTI rektori, t.f.d., Professor.</b>
<b>Tahririyat kengashi raisi o‘rinbosari</b>	<b>Kadirova M. N.</b>	Ilmiy ishlar va innovatsiyalar bo‘yicha prorektor, p.f.d., Professor.
<b>Tahririyat kengashi raisi o‘rinbosari</b>	<b>Yuldashev F. Yu.</b>	Davolash ishlari bo‘yicha prorektor t.f.d.
<b>Tahririyat kengashi a‘zolari</b>	<b>Madaminov S. M.</b>	Anatomiya kafedrasini mudiri, Tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent, FJSTI faxriy professori
	<b>Fattaxov N.H.</b>	Fakultet va gospital jarrohlik kafedrasini mudiri, DSc, dotsent.
	<b>Abdulxakimov A.R.</b>	Fakultet va gospital jarrohlik kafedrasini katta o‘qituvchisi, PhD.
	<b>Isroilov M.S.</b>	Fakultet va gospital jarrohlik kafedrasini katta dotsenti, PhD.
	<b>Tuychibekov Sh.M.</b>	Fakultet va gospital jarrohlik kafedrasini katta dotsenti, t.f.n.
<b>Kompyuter grafikasi mutaxassisi</b>	<b>Valitov E.A.</b>	Axborot texnologiyalari mutaxassisi.

ПРОФИЛАКТИКА И РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ТОНЗИЛЭКТОМИИ И АДЕНОТОМИИ.....	48
EARLY DETECTION AND SURGICAL TREATMENT OF HIRSCHSPRUNG'S DISEASE IN NEWBORNS.....	50
CONDITION OF DOLICHOCOLON IN CHILDREN UNDER 5 YEARS OLD: LATE COMPLICATIONS AND CONSTIPATION RATE.....	52
LIGASURE APPARATNING GEMORROIDEKТОМИYA OPERATSIYASIDA SAMARADORLIGI VA UNING QON KETISH PROFILAKTIKASIDAGI ROLI	56
OSHQOZON YARASI VA UNING ASORATLARI: OSHQOZON YARASINING RIVOJLANISHI BILAN BOG'LIQ BO'LGAN ASORATLAR, MASALAN, QON KETISH YOKI PERITONIT .....	60
ПРОВЕДЕНИЕ ОДНОМОМЕНТНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ МЕЖПОЗВОНКОВОЙ ГРЫЖИ И УДАЛЕНИЮ КОПЧИКА .....	67
ПРОФИЛАКТИКА ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ФАСЕТОЧНЫХ СУСТАВОВ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА .....	70
ЗНАЧЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ В РАЗВИТИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ АВТОНОМНОЙ НЕЙРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ТИПА 2.....	73
QALQONSIMON BEZ GIPERFUNKSIYASIDA GEMATOPALNSENTAR BARER QON TOMIRLARNING PATOMORFOLOGIK O'ZGARISHLARI.....	75
KO'RISH O'TKIRLIGINI ANIQLASHNING FIZIKAVIY USULLARI.....	80
AYOLLAR JINSIY A'ZOLARI ANOMALIYALARI .....	82
COVID-19 KASALLIGIDA BUYRAKLAR EGRI-BUGRI KANALCHALARINING PATOLOGIK O'ZGARISHLARI.....	85
DOIMIY QON TOPSHIRUVCHI DONORLARDA LIPOPROTEIDLAR ALMASHINUVINI O'RGANISHNING DOLZARBLIGI .....	90
DOIMIY QON TOPSHIRUVCHI DONORLARDA LIPOPROTEIDLAR ALMASHINUVINI O'RGANISHNING DOLZARBLIGI .....	95
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛАПАРОСКОПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АБДОМИНАЛЬНЫХ ТРАВМ.....	102
ТЕРМИК ЖАБРЛАНИШДА ХОМИЛАДОРЛИКДА ЮЗАГА КЕЛАДИГАН АСОРАТЛАР.....	106
ВОЗМОЖНОСТИ СОВРЕМЕННЫХ ЛУЧЕВЫХ МЕТОДОВ В ДИАГНОСТИ ЭХИНОКОККОЗА ПЕЧЕНИ И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ.....	109
ТРАВМАТИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ГУБ И ИХ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ТРЕЩИНЫ: ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ.....	112

## ЗНАЧЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ В РАЗВИТИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ АВТОНОМНОЙ НЕЙРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ТИПА 2

Садикова Н.Г., Нажмутдинова Д.К.  
Ташкентская медицинская академия

**Целью** данного исследования явилось изучить роль полиморфизм гена T58C гена SOD 2 в развитии кардиоваскулярной формы ДАН СД тип 2.

**Материалы и методы.** В исследовании были включены 135 больных СД типа 2 в среднем возрасте  $56,3 \pm 2,3$  года с длительностью заболевания  $5,6 \pm 1,2$  года получавшие лечение амбулаторно в 3 клиники Ташкентской медицинской академии. Из них женщин 69 в среднем возрасте  $52,3 \pm 3,4$  лет и 66 мужчин в среднем возрасте  $54,3 \pm 2,6$  лет. Контрольную группу составили 81 человек в среднем возрасте  $53,6 \pm 2,4$  лет. Всем больным проверяли сахар в крови натощак и сахар крови после еды через 2 часа, а также гликированный гемоглобин. Для выявления у больных СД типа 2 диабетическую автономную нейропатию кардиоваскулярной формы (ДАН КВФ) всем больным провели Холтеровскую мониторингирование. По данным результатов параметров Холтеровского мониторингирования определили на 2 группы с ДАН КВФ (+) и ДАН КВФ (-).

**Результаты исследование.** У больных с СД типа 2 уровень глюкозы в крови натощак был  $7,6 \pm 2,3$  ммоль\л, через 2 часа после еды  $9,6 \pm 1,4$  ммоль\л. Гликированный гемоглобин был в среднем  $9,2 \pm 1,2$  %. По данным результатов холтеровского мониторингирования и стандартных кардиоваскулярных тестов выявили у 82 больных (60,7%) ДАН КВФ (+) и 53 больных ((39,2%) ДАН КВФ (-). Чтобы проверить роль полиморфизма T58C гена SOD 2 в этиопатогенезе ДАН кардиоваскулярной формы (КФ) у больных СД типа 2, мы провели сравнительное ассоциативное исследование в выборке больных и условно-здоровых лиц узбекской национальности.

Как и следовало ожидать, в исследованных выборках по частоте распространения преобладал дикий аллель T58 (обеспечивающий нормальную экспрессию фермента SOD2) и протективный гомозиготный генотип T/T, которые наблюдались в 99.3% и 98.5% случаев среди больных и в 100.0% случаев в контрольной группе. Неблагоприятный аллельный вариант данного локуса, который ассоциируется со снижением экспрессии фермента SOD2, был обнаружен в 0.7% случаев в группе больных ( $\chi^2=1.2$ ;  $p=0.3$ ). В тоже время ни один из 135 исследованных больных и 81-условно-здоровых лиц не был носителем мутационного гомозиготного генотипа C/C полиморфизма rs1141718 гена SOD2 ассоциирующегося с дестабилизацией нейтрализующую способность

антиоксидантной системы. Аллельные варианты данного локуса в пределах исследованных подгрупп пациентов с и без проявления кардиоваскулярной формы были распространены равномерно. Таким образом, функционально неблагоприятный аллель возможно не играет значимую самостоятельную роль в патогенезе кардиоваскулярной формы у больных СД типа 2 ДАН и не является значимым прогностическим маркером в нашей популяции.

**Заключение.** В развитии диабетической автономной нейропатии кардиоваскулярной формы неблагоприятный аллель С/С не играет значимую роль и не является прогностическим маркером. Полиморфный локус гена SOD2 имеет функциональное значение и сцеплен с другим функционально важным полиморфным маркером данного гена.