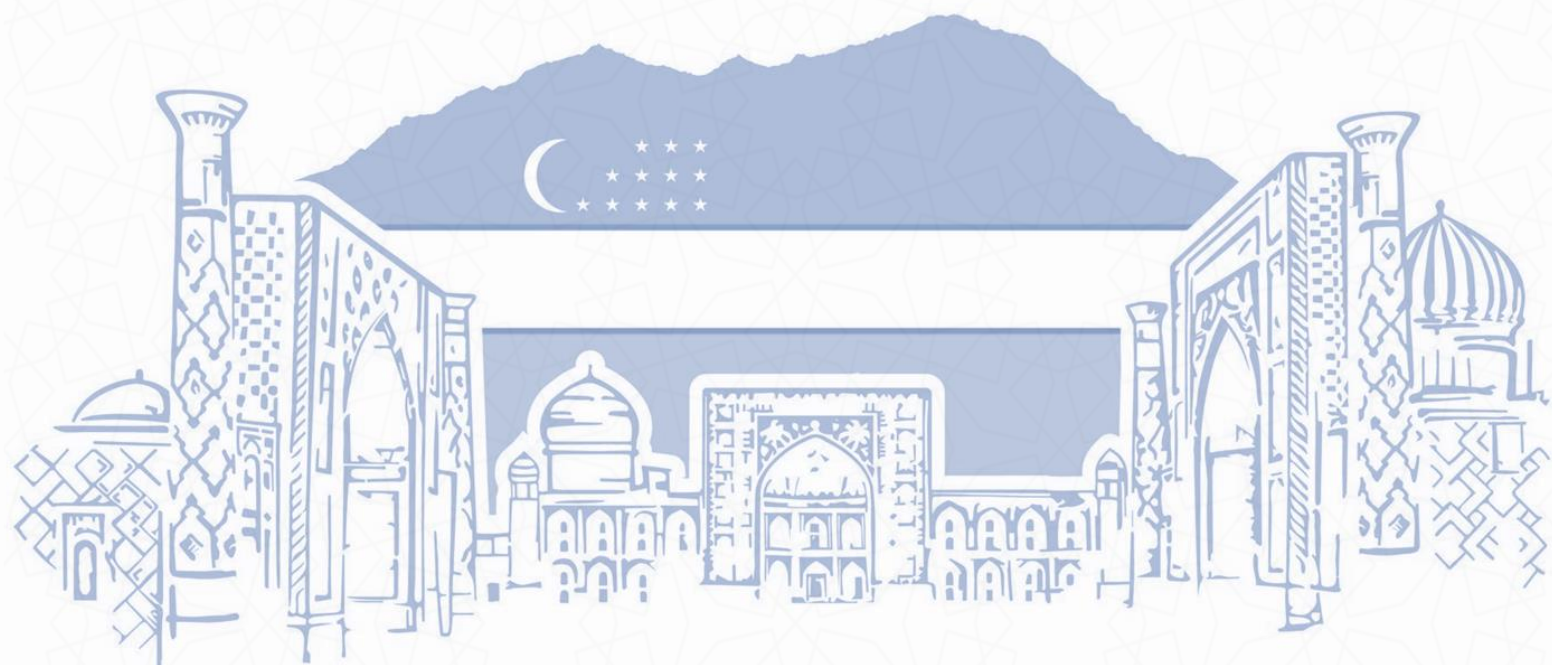


**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN OTORINOLARINGOLOGIYA VA
BOSH-BO‘YIN KASALLIKLARI ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI
O‘ZBEKISTON OTORINOLARINGOLOGIYASI VA BOSH-BO‘YIN
JARROHLIGI ASSOTSIATSIYASI**



**“YANGI O‘ZBEKISTON DAVRIDA OTORINOLARINGOLOGIYADAGI
YUTUQLAR” MAVZUSIDAGI O‘ZBEKISTON
OTORINOLARINGOLOGLARINING VI SYEZDI
MATERIALLARI**

16-18 oktabr, 2025-yil, Samarqand

**МАТЕРИАЛЫ
VI СЪЕЗДЕ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА НА ТЕМУ
«ДОСТИЖЕНИЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ В ЭПОХУ НОВОГО
УЗБЕКИСТАНА»**

16-18 октября 2025 года, Самарканд

**MATERIALS
VI CONGRESS OF OTORHINOLARYNGOLOGISTS OF UZBEKISTAN
ON THE TOPIC «ADVANCES IN OTORHINOLARYNGOLOGY IN THE
ERA OF NEW UZBEKISTAN»**

October 16-18, 2025, Samarkand



“YANGI O‘ZBEKISTON DAVRIDA OTORINOLARINGOLOGIYADAGI
YUTUQLAR” MAVZUSIDAGI O‘ZBEKISTON
OTORINOLARINGOLOGLARINING VI SYEZDI MATERIALLARI

МАТЕРИАЛЫ VI СЪЕЗДЕ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА
НА ТЕМУ «ДОСТИЖЕНИЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ В ЭПОХУ
НОВОГО УЗБЕКИСТАНА»

MATERIALS VI CONGRESS OF OTORHINOLARYNGOLOGISTS OF
UZBEKISTAN ON THE TOPIC «ADVANCES IN OTORHINOLARYNGOLOGY
IN THE ERA OF NEW UZBEKISTAN»

– Toshkent: Nashr. «Scientific innovations», 2025 y. 296 bet.

© Nashr. «Scientific innovations», 2025

Шомуродов К.Э., Гизатуллина А.М. <i>Современные аспекты генетической предрасположенности к тяжелому течению гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых пациентов</i>	282
Шомуродов К.Э., Латипова Д.И. <i>Мониторинг частоты встречаемости новообразований околоушной слюнной железы и точность их диагностики</i>	284
Шомуродов К.Э., Набиев Р.Х. <i>Микробиологический фон при местном применении пробиотика в комплексном лечении гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области</i>	286
V BOB. OTORINOLARINGOLOGIYA VA BOSH-BO'YIN JARROHLIGINING UMUMIY MUAMMOLARI	
Esamuratov A.I., Yusupov A.M., Matkarimov M.Y., Avezov M.I. <i>Urganch temir yo'l shifoxonasi lor bo'limida otorinolaringologik kasalliklar uchrash darajasi.</i>	289
Mirzaqandov E.E. <i>Tibbiy ta'lim talabalarini intensivlik asosida mutaxassislik ko'nikmalarini rivojlantirish</i>	290
Sultanov D.M. <i>Spaceflight-induced alterations in immune function: mechanisms and health implications</i>	292
Алибеков И.М., Абдулкеримов Х.Т., Дарвин В.В., Пилипенко А.А. <i>Оториноларингологическая патология в ханты-мансийском автономном округе-югра и современные методы лечения</i>	292
Алибеков И.М., Дарвин В.В., Краснов Е.А., Мирзакадиев А.А. <i>Оториноларингологическая высокотехнологическая помощь в бу-хмао-югра «сургутская окружная клиническая больница»</i>	294
Егоров В.И., Мустафаев Д.М., Кочнева А.О. <i>Эффективность молекулярно-резонансной хирургии в оториноларингологии</i>	295
Тулєбаев Р.К., Мухамадиева Г.А., Аженов Т.М. <i>Современные инновации оториноларингологов города Астаны</i>	297
Зайдуллин А.Ш., Азимов Ж.Ш. <i>Современные подходы к выбору метода анестезиологического обеспечения при хирургических вмешательствах на лор-органах</i>	298
Зайдуллин А.Ш., Азимов Ж.Ш. <i>Эффективность применения ингаляционных глюкокортикостероидов при воспалительных заболеваниях лор-органов</i>	299

Систематический обзор литературы, опубликованный *Cheng et al.* в *JAMA Otolaryngology* (США, 2023), обобщил результаты 23 исследований по реабилитации лимфедемы головы и шеи. Авторы отмечают, что среди вспомогательных методов лучшая доказательная база на сегодняшний день как раз у кинезиотейпирования: качество доказательств эффективности кинезиотейпов оценено как высокое (в обзоре упоминается несколько РКИ по этой теме). В то же время ряд авторов подчёркивают, что количество исследований всё ещё ограничено, и требуется больше качественных клинических данных для окончательной оценки эффективности тейпирования при лимфедеме.

Краткое содержание: Кинезиотейпирование сегодня уже рассматривается как эффективный и безопасный компонент комплексной противоотечной терапии у пациентов с вторичной лимфедемой челюстно-лицевой области. Доказательная база последних лет подтверждает преимущество использования метода в сочетании с мануальным лимфодренажем и упражнениями для ускорения регресса отёка, при том, что отсутствует значимое влияние на так называемую внутреннюю лимфедему при симультанном улучшении внешних проявлений и качества жизни пациентов после онкологических и других хирургических вмешательств в области головы и шеи и стоит отметить, что это и является необходимостью дифференцированного подхода к оценке вторичной лимфедемы и лечения. Все эти суждения дают основание полагать, что КТ максимально продуктивно помогает бороться с симптомами, связанными с поверхностным отеком и его визуальным проявлением, которые непосредственно влияют на перцепцию пациентом своего состояния и социальную интеграцию. Однако требуется дальнейшая стандартизация методик и проведение многоцентровых исследований с увеличением числа наблюдений и длительным последующим контролем для четкого понимания глубины и силы воздействия тейпирования.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К ТЯЖЕЛОМУ ТЕЧЕНИЮ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ

Шомуродов К.Э., Гизатуллина А.М.

Ташкентский государственный медицинский университет, Ташкент, Узбекистан

Введение: Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области (ЧЛО) представляют собой серьезную медицинскую проблему, характеризующуюся склонностью к тяжелому течению и развитию осложнений. Понимание этиопатогенетических механизмов, включая генетические факторы, имеет ключевое значение для оптимизации диагностики, прогнозирования и выбора тактики лечения. Интерлейкин-8 (IL8), являясь мощным провоспалительным цитокином и хемоаттрактантом для нейтрофилов, играет важную роль в развитии воспалительного ответа. Известно, что полиморфизмы в гене IL8 могут влиять на его продукцию и, соответственно, на индивидуальную предрасположенность к воспалительным заболеваниям. В норме референсные значения ИЛ-8 в крови здоровых людей не превышают 10 пг/мл (общее референсное значение менее 62 пг/мл).

Цель исследования: Оценить ассоциацию полиморфизма -251T>A гена IL8 с тяжелым клиническим течением острых гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых пациентов.

Материалы и методы исследования: В исследование были включены взрослые пациенты с острыми гнойно-воспалительными заболеваниями ЧЛО, разделенные на две основные группы: с одонтогенными (Группа 1) и неодонтогенными (Группа 2) заболеваниями. Каждая группа далее подразделялась на основную и контрольную подгруппы (по 20 человек в каждой), различающиеся подходом к местному лечению.

Подгруппы 1.1 и 2.1 (основные): Пациентам проводилась комплексная локальная терапия, включавшая вскрытие и дренирование гнойного очага, ежедневное промывание раны противомикробным раствором и применение абсорбирующей микроадгезивной бактерицидной повязки с ионами серебра и цеолитом.

Подгруппы 1.2 и 2.2 (контрольные): Пациенты получали стандартное местное лечение, состоящее из вскрытия и дренирования гнойного очага с последующим регулярным промыванием раны антисептическими растворами (фурациллин 1:5000, 5% хлорофиллипт, декасан) без использования специализированной повязки.

Было проанализировано распределение частот генотипов и аллелей полиморфного локуса -251T>A гена IL8. Установлено соответствие распределения равновесию Харди-Вайнберга ($p=0,86$).

Полученные результаты: При сравнительном анализе выявлены статистически значимые различия между группами пациентов с тяжелым течением заболевания и контролем. Гомозиготный генотип ТТ встречался достоверно чаще в группе больных (49,50%) по сравнению с контролем (34,30%) ($\chi^2=4,165$; $p=0,041$; OR=1,876; 95% CI 1,06-3,31). Аналогично, аллель Т был значительно более распространен у больных (71,80%) по сравнению с контролем (62,00%) ($\chi^2=3,893$; $p=0,049$; OR=1,556; 95% CI 1,03-2,36). Данная закономерность сохранялась при различных нозологических формах заболевания, таких как абсцессы (66,67% ТТ), флегмоны (66,67% ТТ), периоститы (41,67% ТТ), остеомиелиты (62,5% ТТ) и лимфадениты (55,26% ТТ).

Краткое содержание: Проведенное исследование демонстрирует, что генотип ТТ и аллель Т полиморфного локуса -251T>A гена IL8 ассоциированы с повышенной вероятностью развития тяжелого клинического течения острых гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых пациентов. Эти генетические маркеры могут служить важными предикторами тяжести течения заболевания, что имеет значение для персонализированного подхода в тактике лечения и прогнозирования исходов.

Закключение: Полученные результаты убедительно демонстрируют, что полиморфизм -251T>A гена IL8, в частности наличие гомозиготного генотипа ТТ и аллеля Т, является значимым фактором, ассоциированным с повышенным риском развития тяжелого клинического течения острых гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых пациентов. Эти данные подчеркивают важность генетических предикторов в патогенезе данных состояний и могут способствовать разработке более точных методов прогнозирования тяжести заболевания, а также оптимизации индивидуализированных подходов к лечению пациентов с учетом их генетического профиля.

МОНИТОРИНГ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ НОВООБРАЗОВАНИЙ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ТОЧНОСТЬ ИХ ДИАГНОСТИКИ

Шомуродов К.Э., Латипова Д.И.

Ташкентский государственный медицинский университет, Ташкент, Узбекистан

Введение: Заболевания околоушных слюнных желез (ОУСЖ) являются наиболее сложными как в плане диагностики, так и лечения. Согласно статистическим данным, опухоли ОУСЖ встречаются в 92% случаях среди всех опухолевых поражений слюнных желез. Реже новообразования локализируются в поднижнечелюстной – в 6,5%, подъязычной – в 0,5%, а малых слюнных железах – в 1%. Следует отметить, что заболеваемость у женщин выше, чем у представителей мужского пола. Возраст больных варьирует, но основное количество обратившихся за помощью больных приходится на возрастной диапазон от 35 до 60 лет. Вопросы разработки алгоритма комплексной диагностики новообразований околоушных слюнных желез являются актуальными и непосредственно влияют на успех лечения.

Цель исследования: установить частоту встречаемости различных видов опухолей ОУСЖ, провести сравнительный анализ результатов клинического и патоморфологического исследований.

Материалы и методы: Был проведен ретроспективный анализ историй болезни и результатов патоморфологического исследования 84 больных с опухолями и опухолеподобными образованиями ОУСЖ, получивших стационарное лечение в отделении взрослой челюстно-лицевой хирургии (ВЧЛХ) клиники Ташкентского государственного стоматологического института в период 2022-2024 гг. Новообразования были разделены по