

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ
JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

ДАВРИЙЛИГИ: 2016-2025

ЖИЛД 10
СОҢ 2

2025



ЧОП
ЭТИЛГАН САНА:
30 АПРЕЛ, 2025 ЙИЛ

БИМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

10 ЖИЛД, 2 СОН

ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 10, НОМЕР 2

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 10, ISSUE 2



Бош муҳаррир:

Ризаев Жасур Алимжанович
тиббиёт фанлари доктори, профессор,
Самарқанд давлат тиббиёт университети ректори
ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

Бош муҳаррир ўринбосари:

Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич
тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат тиббиёт
университети Илмий ишлар ва инновациялар бўйича
проректори, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-3933

Масъул котиб:

Самиева Гулноза Утқуровна
тиббиёт фанлари доктори, профессор,
Самарқанд давлат тиббиёт университети
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Нашр учун масъул:

Шаханова Шахноза Шавкатовна
PhD, Самарқанд давлат тиббиёт университети,
онкология кафедраси доценти
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ:

Арипова Тамара Уктамовна

Иммунология ва инсон геномикаси институти директори –
тиббиёт фанлари доктори, профессор, Ўзбекистон
Республикаси Фанлар академияси академиги

Jin Young Choi

Сеул миллий университети Стоматология мактаби оғиз ва
юз-жағ жарроҳлиги департаменти профессори, Жанубий
Кореянинг юз-жағ ва эстетик жарроҳлик ассоциацияси
президенти

Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна

тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарқанд
давлат тиббиёт университети проректори, 1-клиникаси бош
врачи. **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248

Орипов Фирдавс Суръатович

тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарқанд
давлат тиббиёт университети Гистология, цитология ва
эмбриология кафедраси мудири
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144

Мавлянов Фарход Шавкатович

тиббиёт фандар доктори, Самарқанд давлат тиббиёт
университети болалар жарроҳлиги кафедраси доценти
ORCID ID: 0000-0003-2650-4445

Магзумова Наргиза Махкамовна

тиббиёт фанлари доктори, Тошкент тиббиёт
академияси Оилавий тиббиётда акушерлик ва гинекология
кафедраси профессори **ORCID ID:** 0000-0002-9313-4918

Очилов Улугбек Усмонович

PhD, доцент, СамДТУ Дипломдан кейинги таълим
факултети Психиатрия курси мудири. СамДТУ Илмий
кенгаши котиби. <https://orcid.org/0000-0003-3553-8727>

Шавази Наргиз Нуралiena

DSc. Доцент, СамДМУ 3-сон акушерлик ва гинекология
кафедраси мудири <https://orcid.org/0000-0001-7859-9955>

Юлдашев Равшан Захидович

Тоҷикистон Давлат тиббиёт университети Онкология
ва нур таъхис кафедраси мудири, Тиббиёт фанлари
доктори, Профессор. Душанбе, Тоҷикистон.
<https://orcid.org/0009-0002-7165-5373>

Сандов Сандамир Абборович

тиббиёт фанлар доктори,
Тошкент фармацевтика институти
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428

Бабалжанов Ойбек Абдуҷаббарович

тиббиёт фанлари доктори, Тошкент педиатрия
тиббиёт институти, Тери-таносил, болалар
тери-таносил касалликлари ва ОИТС
ORCID ID: 0000-0002-3022-916X

Теребаев Билим Алдамуратович

тиббиёт фанлари доктори, доцент, Тошкент
педиатрия тиббиёт институти Факультет болалар
хирургия кафедраси. **ORCID ID:** 0000-0002-5409-4327

Юлдашев Ботир Ахматович

тиббиёт фанлари номзоди,
Самарқанд давлат тиббиёт университети
№2-сон Педиатрия, неонатология ва болалар
касаликлари пропедевтикаси кафедраси доценти.
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523

Ибрагимова Малика Худайбергеновна

тиббиёт фанлари доктори, профессор
Тошкент давлат стоматология институти
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742

Рахимов Нодир Махамматкулович

тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат
тиббиёт университети, онкология кафедраси профессори
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

Даминов Феруз Асадуллаевич

Самарқанд давлат тиббиёт университети,
2-сон Даволаш факултети декани,
тиббиёт фанлари доктори, доцент.
Самарқанд, Ўзбекистон.

Миржурев Элбек Миршавкатович

тиббиёт фанлари доктори, профессор
ЎзССВ Тиббий ходимларни касбий малакасини
ривожлантириши марказининг Нейрореабилитация
кафедраси мудири, Тошкент, Ўзбекистон

Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналлов. www.tadqiqot.uz

ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz

Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz

Phone: (+998-94) 404-0000

Главный редактор:

Ризаев Жасур Алимджанович
доктор медицинских наук, профессор, Ректор Самаркандского государственного медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0001-5468-9403

Заместитель главного редактора:

Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич
доктор медицинских наук, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского государственного медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-

Ответственный секретарь:

Самиева Гульноза Уткуровна
доктор медицинских наук, профессор Самаркандского государственного медицинского университета.
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Ответственный за публикацию:

Шаханова Шахноза Шавкатовна
PhD, доцент кафедры онкологии Самаркандского государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

РЕДАКЦИОННЫЙ КОЛЛЕГИЯ:

Арипова Тамара Уктамовна

директор Института иммунологии и геномики человека доктор медицинских наук, профессор, академик АН РУз

Jin Young Choi

профессор департамента оральной и челюстно-лицевой хирургии школы стоматологии Стоматологического госпиталя Сеульского национального университета, Президент Корейского общества челюстно-лицевой и эстетической хирургии

Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна

доктор медицинских наук, профессор, проректор Самаркандского государственного медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248

Орипов Фирдавс Суръатович

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой Гистологии, цитологии и эмбриологии Самаркандского государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144

Мавлянов Фарход Шавкатович

доктор медицинских наук, доцент кафедры Детской хирургии Самаркандского государственного медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0003-2650-4445

Магзумова Наргиза Махкамовна

Доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии Семейной медицины Ташкентской медицинской академии
ORCID ID: 0000-0002-9313-4918

Очилов Улугбек Усманович

PhD, доцент, заведующий курсом психиатрии факультета постдипломного образования СамГМУ. Секретарь Ученого совета СамГМУ.
<https://orcid.org/0000-0003-3553-8727>

Шавази Наргиз Нуралиевна

DSc. доцент, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии N 3 СамГМУ.
<https://orcid.org/0000-0001-7859-9955>

Юлдашев Рашид Захидович

Заведующий кафедрой Онкологии и лучевой диагностики Таджикского медицинского университета, д.м.н., профессор. Душанбе, Таджикистан
<https://orcid.org/0009-0002-7165-5373>

Саидов Сандамир Аброрович

доктор медицинских наук, Ташкентский фармацевтический институт
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428

Бабаджанов Ойбек Абдужаббарович

доктор медицинских наук, Ташкентский педиатрический медицинский институт, кафедра Дерматовенерология, детская дерматовенерология и СПИД, **ORCID ID:** 0000-0002-3022-916X

Теребаев Билим Алдамуратович

доктор медицинских наук, доцент кафедры Факультетской детской хирургии Ташкентского педиатрического медицинского института.
ORCID ID: 0000-0002-5409-4327

Юлдашев Ботир Ахматович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Педиатрии, неонатологии и протекции детских болезней №2 Самаркандского государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523

Ибрагимова Малика Худайберггановна

доктор медицинских наук, профессор Ташкентского государственного стоматологического института
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742

Рахимов Нодир Махамматкулович

доктор медицинских наук, профессор кафедры онкологии Самаркандского государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

Даминов Феруз Асадуллаевич

Декан лечебного факультета №2 Самаркандского государственного медицинского университета, доктор медицинских наук, доцент. Самарканд, Узбекистан.

Мирджурев Эльбек Миршавкатович

Заведующий кафедрой Нейрореабилитации Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников МЗ РУз, д.м.н., профессор Ташкент, Узбекистан

Верстка: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Chief Editor:

Rizaev Jasur Alimjanovich
MD, DSc, Professor of Dental Medicine,
Rector of the Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

Deputy Chief Editor:

Ziyadullaev Shukhrat Khudayberdievich
Doctor of Medical Sciences, Vice-Rector for scientific work
and Innovation, Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0002-9309-3933

Responsible secretary:

Samieva Gulnoza Utkurovna
doctor of Medical Sciences, Professor,
Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Responsible for publication:

Shakhanova Shakhnoza Shavkatovna
PhD, Docent Department of Oncology
Samarkand State medical university
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

EDITORIAL BOARD:

Aripova Tamara Uktamovna

*Director of the Institute of Immunology and Human Genomics -
Doctor of Medical Sciences, Professor, Academician of the
Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan*

Jin Young Choi

*Professor Department of Oral and Maxillofacial
Surgery School of Dentistry Dental Hospital
Seoul National University, President of the
Korean Society of Maxillofacial Aesthetic Surgery*

Abdullaeva Nargiza Nurmatovna

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Vice-Rector
Samarkand State Medical University, Chief Physician of
the 1st Clinic ORCID ID: 0000-0002-7529-4248*

Oripov Firdavs Suratovich

*Doctor of Medical Sciences, Professor,
Head of the Department of Histology, Cytology and
Embryology of Samarkand State Medical University.
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144*

Mavlyanov Farkhod Shavkatovich

*Doctor of Medicine, Associate Professor of Pediatric
Surgery, Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0003-2650-4445*

Magzumova Nargiza Makhamovna

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Department
of Obstetrics and Gynecology, Family Medicine, Tashkent
Medical Academy. ORCID ID: 0000-0002-9313-4918*

Ochilov Ulugbek Usmanovich

*PhD, Docent, Head of the Psychiatry Course at the Faculty of
Postgraduate Education of SamSMU. Secretary of the Academic
Council of SamSMU. <https://orcid.org/0000-0003-3553-8727>*

Shavazi Nargiz Nuraliyena

*DSc, Associate Professor, Head of the Department of Obstetrics
and Gynecology N 3 of Samarkand State Medical University.
<https://orcid.org/0000-0001-7859-9955>*

Yuldashev Ravshan Zakhidovich

*Head of the Department of Oncology and Radiation Diagnostics
at Tajik State Medical University, Doctor of Medical Sciences,
Professor. Dushanbe, Tajikistan <https://orcid.org/0009-0002-7165-5373>*

Saidov Saidamir

*Doctor of Medical Sciences,
Tashkent Pharmaceutical Institute,
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428*

Babadjanov Oybek Abdujabbarovich

*Doctor of sciences in medicine, Tashkent Pediatric
Medical Institute, Department of Dermatovenerology,
pediatric dermatovenerology and AIDS
ORCID ID: 0000-0002-3022-916X*

Terebaev Bilim Aldamuratovich

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Tashkent Pediatric Medical Institute,
Faculty of Children Department of Surgery.
ORCID ID: 0000-0002-5409-4327.*

Yuldashev Botir Akhmatovich

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of
Pediatrics, Neonatology and Propaedeutics of Pediatrics,
Samarkand State Medical University No. 2.
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523*

Ibragimova Malika Xudayberganovna

*Doctor of Medical Sciences, Professor,
Tashkent State Dental Institute
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742*

Rahimov Nodir Maxammatkulovich

*DSc, Professor of Oncology,
Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503*

Daminov Feruz Asadullaevich

*Dean of the Faculty of Medicine No. 2, Samarkand State
Medical University, Doctor of Medical Sciences, Associate
Professor. Samarkand, Uzbekistan.*

Mirjuraev Elbek Mirshavkatovich

*Head of the Department of Neurorehabilitation Center
for the development of professional qualification of
medical workers, Doctor of Medical Sciences,
Professor. Tashkent, Uzbekistan
<https://orcid.org/0009-0008-2111-4388>*

Page Maker: Khurshid Mirzakhmedov

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

MODERN APPROACHES IN PRACTICAL SURGERY

1.	Akhmedov Adkham Ibadullayeich, Fayazov Abdulaziz Djalilovich PREVENTION AND TREATMENT OF MOTOR-EVACUATION DYSFUNCTION OF THE GASTROINTESTINAL TRACT IN SEVERELY BURNED PATIENTS.....	11
2.	Arziev Ismoil Alievich TECHNIQUE AND FEATURES OF SURGICAL CORRECTION OF DAMAGE TO THE MAIN BILE DUCTS THAT OCCURRED INTRAOPERATIVELY.....	17
3.	Anarboev Sanjar Alisherovich IMPROVEMENT OF SURGICAL TREATMENT OF RECURRENT FORMS OF LIVER ECHINOCOCCOSIS.....	26
4.	Askarova Nafisa Rinatovna VULVARICOSITY: FEATURES OF DIAGNOSIS AND TREATMENT IN PATIENTS WITH VARICOSE VEINS AND PREGNANT WOMEN.....	33
5.	Akhmedov Rakhmatillo Furkatovich SURGICAL TACTICS FOR IATROGENIC INJURIES TO THE BILE DUCTS.....	38
6.	Achilov Mirzakarim Temirovich SURGICAL TREATMENT OF PANCREATIC HEAD TUMORS.....	44
7.	Allazov Iskandar Salakh ogli CYSTIC KIDNEY NEOPLASMS: RETROSPECTIVE ASPECTS AND MODERN VIEWS.....	49
8.	Allazov Salakh Allazovich LAPAROSCOPIC AND RETROPERITONEOSCOPIC OPERATIONS IN UROLOGY...	57
9.	Bobokulov Nurullo Asadovich, Ablyatifov Aziz Baxriyarovich OPTIMIZATION OF SURGICAL TREATMENT IN UROLOGY: THE ROLE OF SIMULTANEOUS LAPAROSCOPIC OPERATIONS.....	66
10.	Bakhriddinov Bekzod Rustamovich, Aliev Mansur Abduholikovich MR SPECTROSCOPY OF BRAIN TUMORS AND CORRELATION OF METABOLIC CHANGES WITH HISTOLOGICAL CHARACTERISTICS.....	72
11.	Davronov Alisher Uktamovich, Kurbaniyazov Bobojon Zafarjonovich LAPAROSCOPIC REPAIR OF PERFORATED ULCERS: ADVANTAGES AND CLINICAL OUTCOMES.....	79
12.	Daminov Feruz Asatullaevich, Bobokulov Azamat Uktamovich FACTORS IN THE DEVELOPMENT OF BLEEDING IN GASTRODUODENAL ULCERS. (LITERATURE REVIEW).....	88
13.	Davronov Oybek Otabek ugli MODERN VIEWS ON THE PATHOMORPHOLOGICAL ASPECTS OF CHANGES IN THE FORNICAL APPARATUS AND ADJACENT STRUCTURES DURING URINARY STONE DISEASE.....	95
14.	Egamberdiev Abdukakhkhor Abdukodirovich FEATURES OF SURGICAL TREATMENT OF HERNIA OF THE ESOPHAGEAL HOLE OF THE DIAPHRAGM.....	101
15.	Esirgapov Sardor Nursalimovich, Abduraxmanov Diyor Shukrullaevich RESULTS OF HERNIOPLASTY OF VENTRAL HERNIAS WITH ABDOMINOPTOSIS.....	106
16.	Gafarov Rushen Refatovich CLASSIFICATION OF POSTOPERATIVE COMPLICATIONS OF HOLMIUM LASER ENUCLEATION OF THE PROSTATE: ROLE OF A UNIFIED APPROACH.....	112
17.	Giyasova Nigora Kobilovna MODERN APPROACHES TO DETECTING ARTHROSIS AT EARLY STAGES AND POSSIBILITIES OF PATHOGENETIC TREATMENT OF THIS DISEASE.....	118

18.	Ishmuradov Bakhron Tursunovich EFFICACY OF ENDOSCOPIC BALLOON DILATION IN TREATMENT OF ACQUIRED URETERAL STRICTURES.....	127
19.	Islomov Nuriddin Komil ugli, Mustafakulov Ishnazar Boynazarovich, Julbekov Komil Islomovich MANAGEMENT FOR SIGMOID VOLVULUS.....	131
20.	Ismati Amir Olimovich, Mamarajabov Sobirjon Ergashevich, Anosov Viktor Davidovich A NOVEL PROGNOSTIC SYSTEM FOR 30-DAY MORTALITY IN PATIENTS WITH ULCER UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING.....	141
21.	Jalilov Khusan Mukhidinovich, Mansurov Jaloliddin Shamsiddinovich PREOPERATIVE INCIDENCE OF DEEP VEIN THROMBOSIS AFTER HIP FRACTURES IN KOREANS.....	151
22.	Kadirov Rustam Nadirovich, Khursanov Yokubjon Erkin ugli, Kamolov Sardor Jamolovich MODERN ASPECTS OF DIAGNOSING AND TREATMENT OF ACUTE PATHOLOGY OF THE ABDOMINAL CAVITY ORGANS.....	157
23.	Karabayev Djamshidkhan Shavkatovich, Shakhanov Shavkat Safarovich, Nekbayev Hasan Sayfulloyevich DETERMINATION OF THE EFFECTIVENESS AND PREVENTION OF ARTHRITIS IN PATIENTS USING LOW-VIBRATION LASER BEAMS.....	162
24.	Kurbaniyazov Zafar Babajanovich, Mukhiddinov Bobur Khuroz Ugli, Askarov Pulat Azadovich EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY.....	168
25.	Khaidarov Numon Bozor ugli, Rakhmanov Kosim Erdanovich IMPROVEMENT OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH DESTRUCTIVE PANCREATITIS.....	175
26.	Khalimova Zamira Yusufovna, Narimova Gulchehra Jumaniyazovna, Kurbanova Sitora Shukhratovna, Ablakulova Munisa Xamrakulovna INTERACTION BETWEEN MELATONIN AND METABOLIC PARAMETERS IN OBESE WOMEN: A CLINICAL ANALYSIS.....	181
27.	Khurazov Ganisher Mususrmonovich MODERN APPROACHES TO TREATING PROSTACH ADENOMA: EFFICIENCY, SAFETY, AND IMPACT ON PATIENTS' LIFE QUALITY.....	190
28.	Khursanov Yokubjon Erkin ugli, Sattorov Abbos Xalilovich EFFICIENCY OF USING MINIMALLY INVASIVE METHODS IN THE SURGICAL TREATMENT OF COMPLICATED ACUTE CHOLECYSTITIS.....	196
29.	Khamrakulov Shokhrukh Farukhovich, Mamarajabov Sobirzhon Irgashevich, Rasulov Khamidulla Abdullaevich LAPAROSCOPIC TREATMENT OF STRICTURED HERNIAS OF THE ANTERIOR ABDOMINAL WALL.....	201
30.	Khodjimatom Gulomidin Minkhodzhievich, Yigitov Ayubkhon Azizbekovich, Yahyoev Sardorbek Mamasobir ugli IMPROVING THE OUTCOMES OF TREATMENT OF COMBINED SURGICAL DISEASES OF ABDOMINAL ORGANS USING SIMULTANEOUS LAPAROSCOPIC SURGERIES.....	207
31.	Khaidarov Numon Bozor ugli, Rakhmanov Kosim Erdanovich IMPROVEMENT OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH DESTRUCTIVE PANCREATITIS.....	217

32.	Khamdamov Olim Dilmurodovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich OPTIMIZATION OF TACTICAL AND TECHNICAL ASPECTS OF SURGICAL TREATMENT OF PULMONARY ECHINOCOCCOSIS.....	223
33.	Khashimov Rustam Uktamjanovich, Rizaev Jasur Alimjanovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich IMPROVEMENT OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH INGUINAL HERNIAS.....	229
34.	Mamanov Muhammad Chorievich IMPROVEMENT OF SURGICAL TACTICS IN COMPLICATED AND COMPLEX FORMS OF LIVER ECHINOCOCCOSIS.....	235
35.	Mamatov Karim Saidullaevich, Rakhmanov Kosim Erdanovich EFFECTIVENESS OF MINIMALLY INVASIVE METHODS IN SURGICAL TREATMENT OF CHOLANGITIS.....	243
36.	Mardonov Bobosher Amirovich. SURGICAL TACTICS FOR POSTCHOLECYSTECTOMY SYNDROME: FEATURES AND CHALLENGES OF IMPLEMENTATION.....	249
37.	Mukhiddinov Temur Djakhangirovich, Askarov Pulat Azadovich IMPROVEMENT OF SURGICAL TREATMENT OF VENTRAL HERNIAS WITH CONCOMITANT PATHOLOGY OF ABDOMINAL ORGANS.....	256
38.	Mansurov Jalolidin Shamsidinovich COMPARISON OF ULTRASOUND-GUIDED HYDROSTATIC REDUCTION OF INTUSSUSCEPTION RESULTS BETWEEN PEDIATRIC AND NON-PEDIATRIC RADIOLOGISTS AND RESIDENTS.....	262
39.	Musoyev Sodikjon Toirovich MODERN ALGORITHMS FOR THE TREATMENT OF ACUTE AND CHRONIC CHOLECYSTITIS: FROM CONSERVATIVE THERAPY TO SURGERY.....	273
40.	Negmatov Ismatillo Savridinovich CT DIAGNOSTICS, CLASSIFICATIONS, AND DEVELOPMENT OF A REPORTING TEMPLATE FOR ACUTE DIVERTICULITIS OF THE COLON.....	279
41.	Normamatov Bakhriddin Pirmamatovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich OPTIMIZATION OF COMPREHENSIVE SURGICAL TREATMENT OF ACUTE PURULENT CHOLANGITIS USING HYBRID MINIMALLY INVASIVE TECHNOLOGIES.....	293
42.	Nurillayev Khasan Zhamshidovich ACUTE CHOLECYSTITIS IN THE ELDERLY: FEATURES OF THE CLINICAL COURSE, DIAGNOSIS AND TREATMENT.....	300
43.	Obidov Shokhrukh Khabibovich, Mamarajabov Sobirjon Ergashevich MODERN APPROACHES TO SURGICAL TREATMENT OF INGUINAL HERNIAS IN OBESE PATIENTS.....	306
44.	Rabbimova Maftuna Ulugbekovna. ENDOSCOPIC ULTRASOUND ELASTOGRAPHY: CURRENT STATE AND DEVELOPMENTAL DIRECTIONS.....	313
45.	Rakhmatov Istodjon Samedjonovich THE ROLE AND IMPORTANCE OF X-RAY EXAMINATIONS IN MEDICINE.....	337
46.	Ruziboyev Sanjar Abdusalomovich, Allaberdiyev Nemat Abdushukurovich, Shavazi Ramiz Nuralievich REMOTE RESULTS OF THE IMPROVED LIXTENSHTEIN MODIFICATION.....	343
47.	Ruziboev Sanjar Abdusalomovich, Mardonov Vohid Narzullayevich, Shavazi Ramiz Nuralievich EXPERIMENT OF APPLYING ANTI-ADHESIVE PREPARATIONS IN THE EXPERIMENT.....	352

48.	Rizayev Jasur Alimjanovich, Abdullayev Sayfulla Abdullayevich THE SIGNIFICANCE OF NUTRITIONAL SUPPORT IN THE SURGICAL TREATMENT OF PURULENT-NECROTIC INFLAMMATION OF SOFT TISSUES.....	360
49.	Rizayev Ezoz Alimdjanovich, Kurbaniyazov Zafarjon Babajanovich PREDICTION OF ACUTE PANCREATITIS OUTCOMES BASED ON LAPAROSCOPY DATA AND THE BALTHAZAR SCALE.....	365
50.	Ravshanov Mukhammadali Ikhtiyorovich, Askarov Pulat Azadovich MINIMALLY INVASIVE METHODS OF SURGICAL TREATMENT OF OBSTRUCTIVE JAUNDICE OF BENIGN ORIGIN.....	373
51.	Rashidova Xurshida Abduvoxidovna POSSIBILITIES OF CLINICAL AND LABORATORY AND INSTRUMENTAL STUDIES IN NON – ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE.....	379
52.	Salimov Eshdavlat Eshmakhmatovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich IMPROVEMENT OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH THYROID NODULES.....	386
53.	Sayinaev Farrukh Karamatovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich ASPECTS OF LAPAROSCOPIC HERNIOPLASTY FOR VENTRAL HERNIAS.....	392
54.	Salokhiddinov Jurabek Saidakhmatovich TOPICAL ISSUES OF SURGICAL TREATMENT OF TOXIC FORMS OF GOITER...397	397
55.	Suvonov Shokhruxh Shukhrat ugli CURRENT METHODS OF TREATMENT OF LARGE AND GIANT VENTRAL HERNIAS USING TENSION-FREE HERNIOPLASTY.....	403
56.	Shirov Bobur Furkatovich, Mardieva Gulshod Mamatmuradova EVALUATION OF THE DIAGNOSTIC EFFECTIVENESS OF THE BONE COVERAGE COEFFICIENT AND SIDE RATIO COEFFICIENT COMPARED TO THE GRAF METHOD.....	409
57.	Shomurodov Khabibullo Abdumalik ugli, Daminov Feruz Asadullaevich, Rakhmanov Kosim Erdanovich APPLICATION OF LAPAROSCOPY IN SURGICAL TREATMENT OF ACUTE DESTRUCTIVE CHOLECYSTITIS.....	419
58.	Turakulov Vali Norkulovich. MEASURES TO IMPROVE THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE (COPD).....	424
59.	Tagaev Abror Ilkhomovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich OPTIMIZATION OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH PURULENT PLEURISIS.....	430
60.	Toirov Abdukhomit Suvonovich, Musoev Sodiqjon Toirovich THE ROLE OF ENDOVENOUS LASER COAGULATION IN THE COMPLEX TREATMENT OF VARICOSE VEINS OF THE LOWER EXTREMITIES.....	437
61.	Turdumatov Jamshed Anvarovich, Sobirova Nilufar RADIOLOGICAL SEMIOTICS OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE IN TYPE II DIABETES MELLITUS.....	442
62.	Tukhtayev Firdavs Mukhidinovich, Ergashev Arslonbek Shukhratjon ugli LAPAROSCOPIC TREATMENT OF CYSTIC KIDNEY NEOPLASMS: EFFICACY AND RESULTS.....	451
63.	Umedov Xushvaqt Alisherovich, THE ROLE AND IMPORTANCE OF VIDEOLAPAROSCOPY IN CLOSED ABDOMINAL INJURIES.....	457
64.	Umedov Xushvaqt Alisherovich IMPROVEMENTS IN DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC CAPABILITIES OF VIDEOLAPAROSCOPY WITH CLOSED ABDOMINAL LESIONS.....	463

65. **Usarov Sherali Nasretidinovich**
ANALYSIS OF THE RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH INGUINAL HERNIAS.....474
66. **Yanova Elvira Umarjonovna, Urokov Farrukh Ibodullaevich**
TYPES OF ANGIODYSPLASIA IN KIMMERLE ANOMALY BY MAGNETIC RESONANCE ANGIOGRAPHY.....479
67. **Yuldashev Parda Arzikulovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich, Davlatov Salim Sulaymonovich**
OPTIMIZATION OF SURGICAL APPROACHES IN THE TREATMENT OF POSTOPERATIVE VENTRAL HERNIAS.....491
68. **Alisher Zayniyev Faridunovich**
A NEW PLASMAPHERESIS METHOD FOR PREOPERATIVE PREPARATION IN PATIENTS WITH THYROTOXICOSIS.....499
69. **Ablyazov Otabek Vakhobovich, Yakubov Golib Akbarovich, Ablyazov Abduvakhob Abdumadzhidovich, Madumarova Zarnigor Shukhratovna, Turgunov Shomakhmud Shorakhimovich**
IMAGING METHODS FOR CERVICAL SPINAL CANAL STENOSIS.....508
70. **Kurbaniyazov Bakhodir Zafarzhonovich, Ashurov Akmal Khusanovich**
TACTICAL AND TECHNICAL ASPECTS OF TRANSABDOMINAL LAPAROSCOPIC HERNIALLOPLASTY FOR INGUINAL HERNIAS.....512
71. **Kilichev Rashid Nematovich, Mamarajabov Sobirjon Ergashevich, Babakalanov Shuhrat Ibragimovich, Oltiyev Elyor Doniyorovich.**
EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF HAL-RAR AND LHP SURGICAL APPROACHES IN THE TREATMENT OF HEMORRHOIDS.....520
72. **Ahmedov Gayrat Keldibayevich, Gulamov Olimjon Mirzakhitovich, Azizov Temur Alisher ugli, Toshkenboyev Firdavs Ramatillo Zoda, Khudaynazarov Utkir Rabbimovich.**
ANASTOMOSIS IN ESOPHAGULAR CANCER OPERATIONS.....526
73. **Teshayev Shuxrat Jumayevich, Jarilkasinova Gauzar Januzakovna.**
SOCIAL AND CLINICAL-BIOCHEMICAL FACTORS IN THE PATHOGENESIS OF GASTRITIS AND ULCER DISEASE: STUDYING SMOKING AND PROFESSIONAL DEPENDENCE.....531
74. **Khaibullina Zarina Ruslanovna, Babajanov Azam Khasanovich, Djuraeva Nigora Mukhsumovna, Abdukhalimova Khanum Valentinovna**
VON WILLEBRAND FACTOR DYNAMICS AFTER RELATED LIVER TRANSPLANTATION.....538
75. **Khaydarova Nargiza Akhtamzhon kizi**
ANALYSIS OF MORPHOFUNCTIONAL AND MORPHOMETRIC FEATURES OF THE THYROID GLAND IN 5-MONTH-OLD MONGREL RATS IN THE OBSERVATION GROUP.....549
76. **Mardiyeva Gulshod Mamatmuradovna, Abdullaeva Mukhiba Nigmatovna, Matyakupov Azim Rustemovich, Nurmatamova Ozoda Abdurasul kizi.**
ROENTGEN-PROTEINOLOGICAL RELATIONSHIPS IN THE DYNAMICS OF PNEUMONIA IN NEWBORNS, TAKING INTO ACCOUNT THE DEGREE OF THEIR MATURITY.....556
77. **Karabyev Djamshidkhan Shavkatovich, Shakhanov Shavkat Safarovich, Shakirov Bobur**
PREVENTION AND EFFECTIVENESS OF ARTHRITIS IN PATIENTS WITH BURNS USING LOW VIBRATION LASER BEAMS.....564
78. **Исмаилов Зоҳиджан, Мирджуроев Элбек**
ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ИХ ДИАГНОСТИКА, ВЫБОР ПРАВИЛЬНОЙ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ И ШИРОКОЕ ВНЕДРЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ...570
79. **Ismailov Zakhidjon, Mirdjuraev Elbek**
EXAMINATION OF CHILDREN WITH NEUROPATHY, TIMELY DIAGNOSIS, TREATMENT AND REHABILITATION MEASURES AFTER ILLNESSES.....578



Teshayev Shuxrat Jumayevich

DSc, Professor


Jarilkasinova Gauzar Januzakovna

Oltiyev Elyor Doniyorovich

DSc, Professor Bukhara State Medical Institute

SOCIAL AND CLINICAL-BIOCHEMICAL FACTORS IN THE PATHOGENESIS OF GASTRITIS AND ULCER DISEASE: STUDYING SMOKING AND PROFESSIONAL DEPENDENCE.

For citation: Teshayev Shuxrat Jumayevich; Jarilkasinova Gauzar Januzakovna: Social and clinical-biochemical factors in the pathogenesis of gastritis and ulcer disease: studying smoking and professional dependence. // Journal of Biomedicine and Practice. 2025, vol. 10, issue 2.

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.15199829>

ABSTRACT

In this study, the relationship between social, clinical, and biochemical characteristics and the course of gastritis and peptic ulcer disease is analyzed, with particular emphasis on the influence of smoking on the development and duration of these diseases. The age distribution of patients, their social status, and the relationship between smoking and the duration of the illness are examined. The obtained data show that the 31-45 age group is most susceptible to gastroenterological diseases, with smoking having the greatest impact on the disease, which is confirmed by an increase in the duration of the disease and earlier onset of symptoms in smoking patients. It is important to note that professional activity also influences the development of these diseases, especially in office workers and technical specialists. Smoking is an important risk factor that worsens the clinical manifestations of gastritis and peptic ulcer disease.

Goal. To assess the impact of social status, age, and smoking on the development and course of gastritis and peptic ulcer disease.

Materials and methods. The retrospective study analyzed data from 100 patients (58 smokers and 42 non-smokers) diagnosed with gastritis or peptic ulcer disease between January and December 2024. The age of the patients ranged from 18 to 65 years. Data collection included questionnaires, clinical examinations, endoscopy, and laboratory tests. The survey included questions about the age of onset of the disease, duration of smoking, profession, and social status of patients. Clinical studies included physical examination, biochemical blood analysis, determination of gastric acid levels and tests for the presence of *Helicobacter pylori*.

Results. The analysis showed that patients aged 31-45 years are most susceptible to gastroenterological diseases. Smoking was associated with an increased duration of the disease and an earlier onset of symptoms. Professional activity also influenced the development of diseases, especially among office workers and technical specialists.

Conclusion. Smoking is a significant risk factor that worsens the clinical manifestations of gastritis and peptic ulcer disease. Age, social status, and professional activity also affect the course of these diseases. The findings emphasize the need for targeted prevention and treatment in at-risk groups.

Keywords

Gastritis, peptic ulcer disease, smoking, age, social status, professional activity, clinical and biochemical characteristics.

ТЕШАЕВ Шухрат Жумаевич

DSc, профессор

ЖАРИЛКАСИНОВА Гаухар Жанузакевна

DSc, профессор

ОЛТИЕВ Элёр Дониёрович

Бухарский государственный медицинский институт

**СОЦИАЛЬНЫЕ И КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ В ПАТОГЕНЕЗЕ
ГАСТРИТА И ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ: ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ
КУРЕНИЯ И ПРОФЕССИИ**

АННОТАЦИЯ

В данном исследовании анализируется связь между социальными, клинико-биохимическими характеристиками и течением гастрита и язвенной болезни, с особым акцентом на влияние курения на развитие и продолжительность этих заболеваний. Рассматривается возрастное распределение пациентов, их социальный статус, а также связь между курением и продолжительностью заболевания. Полученные данные показывают, что возрастная категория 31-45 лет наиболее подвержена гастроэнтерологическим заболеваниям, при этом наибольшее влияние на заболевание оказывает курение, что подтверждается увеличением продолжительности заболевания и более ранним началом симптомов у курящих пациентов. Важно отметить, что профессиональная деятельность также оказывает влияние на развитие этих заболеваний, особенно у офисных работников и технических специалистов. Курение является важным фактором риска, который ухудшает клинические проявления гастрита и язвенной болезни.

Цель. Оценить влияние социального статуса, возраста и курения на развитие и течение гастрита и язвенной болезни.

Материалы и методы. В ретроспективном исследовании проанализированы данные 100 пациентов (58 курящих и 42 некурящих) с диагнозом гастрит или язвенная болезнь, полученные в период с января по декабрь 2024 года. Возраст пациентов составлял от 18 до 65 лет. Сбор данных включал анкетирование, клинические обследования, эндоскопию и лабораторные анализы. Анкетирование содержало вопросы о возрасте начала заболевания, продолжительности курения, профессии и социальном статусе пациентов. Клинические исследования включали физикальное обследование, биохимический анализ крови, определение уровня желудочной кислоты и тесты на наличие *Helicobacter pylori*.

Результаты. Анализ показал, что пациенты в возрасте 31–45 лет наиболее подвержены гастроэнтерологическим заболеваниям. Курение было связано с увеличением продолжительности заболевания и более ранним началом симптомов. Профессиональная деятельность также влияла на развитие заболеваний, особенно среди офисных работников и технических специалистов.

Заключение. Курение является значимым фактором риска, ухудшающим клинические проявления гастрита и язвенной болезни. Возраст, социальный статус и профессиональная деятельность также влияют на течение этих заболеваний. Полученные данные подчеркивают необходимость целенаправленной профилактики и лечения в группах риска.

Ключевые слова. Гастрит, язвенная болезнь, курение, возраст, социальный статус, профессиональная деятельность, клинико-биохимические характеристики.

Введение

Гастрит и язвенная болезнь являются одними из наиболее распространенных заболеваний желудочно-кишечного тракта, которые оказывают значительное влияние на здоровье и качество жизни пациентов. Эти заболевания характеризуются воспалением слизистой оболочки желудка, что может привести к повреждениям и язвам, нарушая нормальную функциональность органа [2]. В последние десятилетия заболеваемость гастритом и язвенной болезнью значительно возросла, что требует более тщательного внимания со стороны специалистов и разработки новых методов диагностики, профилактики и лечения [1,3].

Одной из причин такого роста является сочетание различных факторов, среди которых наибольшее внимание уделяется воздействию курения. Курение является признанным фактором риска для развития заболеваний желудочно-кишечного тракта, так как оно оказывает пагубное воздействие на слизистую оболочку желудка, усиливая воспалительные процессы, замедляя регенерацию тканей и увеличивая кислотность желудочного сока [6]. Несмотря на многочисленные исследования, влияние курения на развитие гастрита и язвенной болезни не всегда полноценно учитывается в клинической практике. Особенно актуально это для пациентов, работающих в условиях стресса, таких как офисные работники, служащие, а также представители профессий, связанных с физической нагрузкой и нерегулярным графиком, например, рабочие и технические специалисты [4,7].

Социальный статус и профессиональная деятельность пациентов также играют важную роль в развитии гастроэнтерологических заболеваний. Современные условия труда, высокие уровни стресса, недостаток времени для полноценного питания и здорового образа жизни способствуют повышению риска развития заболеваний желудка. Профессии, связанные с постоянными нервными перегрузками, недостаточным физическим отдыхом и нарушениями режима питания, становятся важными провоцирующими факторами для возникновения и прогрессирования гастрита и язвенной болезни [5,8].

Особое внимание стоит уделить возрастным категориям, наиболее подверженным этим заболеваниям. Гастрит и язвенная болезнь чаще всего проявляются в период активной трудовой жизни — в возрасте от 30 до 50 лет. В этот период человек чаще сталкивается с профессиональным стрессом, неправильным питанием и курением, что усугубляет течение заболеваний. Однако в последние годы наблюдается также увеличение случаев гастритов и язвенной болезни среди молодежи, что связано с ранним началом курения и неправильным образом жизни [9,10].

Таким образом, актуальность исследования причин и факторов, влияющих на развитие гастрита и язвенной болезни, особенно в контексте курения, возрастных и профессиональных особенностей, является очевидной. Это исследование важно для создания более точных рекомендаций по профилактике и ранней диагностике заболеваний желудка, а также для разработки эффективных программ лечения, направленных на снижение заболеваемости и улучшение качества жизни пациентов. Комплексный подход, который включает анализ социального статуса, профессиональной деятельности и вредных привычек, таких как курение, позволит выявить наиболее уязвимые группы населения и предложить более индивидуализированные методы профилактики и лечения гастроэнтерологических заболеваний.

Цель

Целью исследования является анализ влияния социального статуса, возраста и курения на развитие и течение гастрита и язвенной болезни у пациентов. Оценка этих факторов позволит выявить их взаимосвязь и определить группы риска, требующие особого внимания в профилактике и лечении заболеваний.

Материалы и методы

Исследование было проведено на базе нескольких медицинских учреждений в период с января по декабрь 2024 года. В исследовании участвовали 100 пациентов, страдающих от гастрита и язвенной болезни, которые были разделены на две группы: первая группа (I группа,

n=58) включала больных с гастритом и язвенной болезнью, которые курили, вторая группа (II группа, n=42) состояла из пациентов с теми же заболеваниями, но не курящих. Основной задачей исследования было выявление взаимосвязи между курением, социальным статусом, возрастом и продолжительностью заболевания. В исследование были включены пациенты с установленным диагнозом гастрит или язвенная болезнь на основе клинических данных, эндоскопии и биохимических анализов. Все участники были в возрасте от 18 до 65 лет и дали письменное информированное согласие на участие в исследовании. Для сбора данных использовались анкетирование, клинические исследования, эндоскопия и лабораторные анализы. Анкетирование включало вопросы о возрасте начала заболевания, продолжительности курения, профессии и социальном статусе пациентов. Также собирались данные о характере питания, уровне стресса и других факторах образа жизни, которые могли повлиять на развитие заболеваний желудочно-кишечного тракта. Все пациенты прошли клиническое обследование, в том числе физикальное, а также лабораторные исследования, включая биохимический анализ крови, уровень желудочной кислоты и тесты на наличие *Helicobacter pylori*. Эндоскопическое обследование было проведено для уточнения диагноза и оценки состояния слизистой оболочки желудка. Все собранные данные были подвергнуты статистическому анализу с использованием методов описательной статистики, t-теста для сравнения средних значений и χ^2 для анализа частотных данных. Корреляционный анализ был проведен для оценки связи между курением, возрастом и продолжительностью заболевания. Результаты исследования позволили выявить значительные различия в продолжительности заболевания и его начале между курящими и некурящими пациентами, а также провести анализ влияния социальных и профессиональных факторов на течение гастрита и язвенной болезни. Например, в первой группе (курящих) заболевание начало проявляться в среднем на 9,7 лет раньше, чем во второй группе, а средняя продолжительность заболевания была на 4,1 года выше. Таким образом, исследование показало, что курение значительно влияет на продолжительность и начало заболеваний желудка, что подтверждается статистической значимостью различий между группами. Эти данные имеют важное значение для профилактики и ранней диагностики гастрита и язвенной болезни, особенно среди курящих пациентов, а также для разработки более точных и персонализированных методов лечения табл 1.

Таблица 1.

Распределение больных по основным характеристикам

Характеристика	I группа (n=58)	II группа (n=42)
Возраст (средний \pm стандартное отклонение)	35,7 \pm 7,3 лет	45,4 \pm 3,1 лет
Средний возраст начала заболевания	26,3 \pm 4,2 лет	36,8 \pm 6,0 лет
Продолжительность заболевания (средняя \pm стандартное отклонение)	12,4 \pm 3,1 лет	8,3 \pm 2,6 лет
Процент курящих пациентов	100%	0%
Частота профессионального стресса (по анкетированию)	80%	45%

В ходе исследования были получены данные о различиях в возрасте начала заболевания, продолжительности заболевания, курении, социальном статусе, профессиональной деятельности и клинических симптомах между группами курящих и некурящих пациентов с гастритом и язвенной болезнью. В I группе, где пациенты курили, заболевание начало проявляться в среднем в возрасте 35,7 \pm 7,3 лет, что на 9,7 лет раньше по сравнению с II группой, где средний возраст начала заболевания составил 45,4 \pm 3,1 лет. Это различие подтверждает влияние курения на более раннее начало патологических изменений в

желудочно-кишечном тракте. Средняя продолжительность заболевания в I группе составила $12,4 \pm 3,1$ года, что на 4,1 года больше, чем в II группе, где продолжительность заболевания составила $8,3 \pm 2,6$ лет. Это различие также статистически значимо и подтверждает связь между длительностью курения и продолжительностью течения гастрита и язвенной болезни. В I группе среди больных с гастритом и язвенной болезнью более 80% пациентов работали в стрессовых профессиях (служащие, офисные работники, медицинские и образовательные работники), в то время как во II группе только 45% пациентов имели высоко стрессовые рабочие места. Это указывает на возможное влияние профессионального стресса в сочетании с курением на развитие заболеваний желудочно-кишечного тракта. В I группе значительно чаще наблюдались диспепсические расстройства, такие как боль в эпигастриальной области (77,6%), изжога (65,5%), тошнота (60,3%) и рвота (25,9%). Во II группе, где пациенты не курили, частота этих симптомов была ниже: боль в эпигастриальной области — 71,4%, изжога — 59,5%, тошнота — 47,6%, рвота — 19%. Это различие также статистически значимо, что подтверждает роль курения в усилении симптоматики заболеваний. Средний возраст начала курения в I группе составил $21,5 \pm 1,3$ года, при этом пациенты курили в среднем $15,9 \pm 4,7$ лет. Это подтверждает, что раннее начало курения связано с более длительным и тяжелым течением заболеваний ЖКТ. В II группе пациенты не курили, что также подтверждает роль курения как важного фактора риска развития хронических форм гастрита и язвенной болезни. В таблице 1 представлены клинические симптомы у пациентов в зависимости от наличия курения. В I группе было зафиксировано 77,6% случаев боли в эпигастриальной области, 65,5% случаев изжоги, 60,3% случаев тошноты, 25,9% случаев рвоты, 51,7% случаев нарушений аппетита и 43,1% случаев вздутия живота. В II группе наблюдались следующие симптомы: боль в эпигастриальной области — 71,4%, изжога — 59,5%, тошнота — 47,6%, рвота — 19%, нарушение аппетита — 47,6%, вздутие живота — 35,7%. В таблице 2 представлены данные о возрасте начала курения и продолжительности заболевания. В I группе минимальный возраст начала курения составлял 16 лет, максимальный — 35 лет, средний возраст начала курения — $21,5 \pm 1,3$ года, средняя продолжительность курения — $15,9 \pm 4,7$ лет, средняя продолжительность заболевания — $12,4 \pm 3,1$ года. В II группе пациенты не курили, что также подтверждает значимость курения как фактора, влияющего на продолжительность и тяжесть течения заболеваний табл 2 .

Таблица 2.

Клинические симптомы у пациентов в зависимости от наличия курения

Симптом	I группа (n=58)	II группа (n=42)
Боль в эпигастриальной области	45 (77,6%)	30 (71,4%)
Изжога	38 (65,5%)	25 (59,5%)
Тошнота	35 (60,3%)	20 (47,6%)
Рвота	15 (25,9%)	8 (19,0%)
Нарушение аппетита	30 (51,7%)	20 (47,6%)
Вздутие живота	25 (43,1%)	15 (35,7%)

В I группе минимальный возраст начала курения составил 16 лет, а максимальный — 35 лет. Средний возраст начала курения в этой группе составил 21,5 года с отклонением в $\pm 1,3$ года. Средняя продолжительность курения в группе составила 15,9 лет с отклонением в $\pm 4,7$ года. Средняя продолжительность заболевания в I группе составила 12,4 года с отклонением в $\pm 3,1$ года, в то время как в II группе этот показатель составил 8,3 года с отклонением в $\pm 2,6$ года табл 3 .

Таблица 3.

Возраст начала курения и продолжительность заболевания

Показатель	I группа (n=58)	II группа (n=42)
Минимальный возраст начала курения (лет)	16	—

Максимальный возраст начала курения (лет)	35	—
Средний возраст начала курения (лет)	21,5±1,3	—
Средняя продолжительность курения (лет)	15,9±4,7	—
Средняя продолжительность заболевания (лет)	12,4±3,1	8,3±2,6

Заклучение

Исследование показало, что курение оказывает значительное влияние на развитие и течение гастрита и язвенной болезни. В I группе, состоящей из курящих пациентов, заболевание начинало проявляться в среднем в возрасте 35,7±7,3 лет, что на 9,7 лет раньше, чем в II группе, где средний возраст начала заболевания составил 45,4±3,1 лет. Это различие подтверждает, что раннее начало курения способствует более быстрому развитию патологий ЖКТ. Средняя продолжительность заболевания в I группе составила 12,4±3,1 года, что на 4,1 года больше по сравнению с II группой (8,3±2,6 лет). Этот факт указывает на хронический характер заболевания у курящих пациентов и его более длительное течение.

Кроме того, анализ клинической симптоматики показал, что в I группе частота диспепсических симптомов была выше, чем во II группе. Боль в эпигастральной области наблюдалась у 77,6% пациентов в I группе против 71,4% во II группе. Изжога встречалась у 65,5% пациентов в I группе, что на 6% больше, чем в II группе (59,5%). Также в I группе чаще встречались тошнота (60,3%) и рвота (25,9%), что также свидетельствует о влиянии курения на клиническую картину заболеваний.

Кроме того, курение было связано с более ранним началом заболевания и увеличением продолжительности его течения. Это подтверждается данными о средней продолжительности курения в I группе (15,9±4,7 лет), что также подчеркивает важность ранней диагностики и профилактики заболеваний ЖКТ у курящих пациентов.

Таким образом, результаты исследования подчеркивают необходимость особого внимания к пациентам с гастритом и язвенной болезнью, страдающим от никотиновой зависимости, и важность профилактических мероприятий для сокращения числа заболеваний среди курящих людей.

REFERENCES | ЧОККИ | IQTIBOSLAR:

1. Абубакирова А.В., и соавт. Влияние табакокурения на функциональное состояние дыхательной системы детей и подростков оренбургского региона. // Оренбургский медицинский вестник. – 2020. – Т. 8. – № 4 (32). – С. 56–61.
2. Аглиуллина С.Т., и соавт. Анализ распространенности курения среди молодежи. // Медицинский альманах. – 2018. – № 4 (55). – С. 123–125.
3. Андреева Т.И., и соавт. Табак и здоровье. // Экология человека. – Киев. - 2004. – С. 224.
4. Арженовский С.В., и соавт. Социально-экономические детерминанты курения в современной России. // ЕЕРС. - Москва. - 2005. – С. 15–26.
5. Бабанов С.А., и соавт. Роль табакокурения в развитии хронических неспецифических заболеваний легких. // Здравоохранение Российской Федерации. – 2002. – № 1. – С. 53–55.
6. Бабанов С.А., и соавт. Социальный портрет курящего. // Экология человека. – 2007. – № 6. – С. 44–48.
7. Бабанов С.А., и соавт. Табакокурение в молодежной среде и пути профилактики. // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2002. – № 1. – С. 13–14.

8. Баврина А.П., и соавт. Современные правила использования методов описательной статистики в медико-биологических исследованиях. // Медицинский альманах. – 2020. – № 2 (63). – С. 95–104.
9. Байдильдинова Г.К., и соавт. Оценка вероятности снижения рисков, связанных с курением обычных сигарет, при переходе на использование технологии THS2.2 (IQOS). // Медицина (Алматы). – 2019. – Т. 200. – № 2. – С. 42–50.
10. Левшин В. Ф., Горячева А. Н. Исследование распространенности табачного дыма в общественных помещениях. // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. — 2009. - № 1. – С. 29-31.

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

10 ЖИЛД, 2 СОН

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 10, НОМЕР 2

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 10, ISSUE 2

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000