

## NOALKAGOL YOG'LI JIGAR KASALLIGINI KLINIK-PATOGENETIK KECHISHINING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARINI O'RGANISH

*Aripov Shakar Maxmud o'gli<sup>1</sup>*

*<sup>1</sup>Samarqand Davlat tibbiyot universiteti pediatriya  
fakulteti ichki kasalliklar kafedrasida assistenti.*

**Kalit so'zlar.** NAYJK-noalkogol yog'li jigar kasalligi, YZLP-yuqori zichlikdagi lipoproteinlar, O'PZLP-o'ta past zichlikdagi lipoproteinlar, MS-metabolik sindrom, NASG-noalkogol steatogepatit, ALT-alaninaminotransferaza, AST-aspartataminotransferaza

**Kirish.** Noalkogol yog'li jigar kasalligi oshqozon-ichak trakti kasalligi tarkibida muhim o'rin tutadi. Noalkogol yog'li jigar kasalligini rivojlanish mexanizmlari ancha murakkab va etarlicha o'rganilmagan. Noalkogol yog'li jigar kasalligi rivojlanishida metabolizm buzilishi, semirish, insulinga rezistentlik, 2-toifa diabet, dislipidemiya muhim o'rin tutadi. So'nggi yillarda noalkogol yog'li jigar kasalligi patogenezida neyrogormonal regulyatorga katta ahamiyat berilmoqda. Shu nuqtai nazardan, noalkogol yog'li jigar kasalligi rivojlanishida gormonlar ta'sirini aniqlash va baholash muhimdir.

Ba'zi adabiyotlarda noalkogol yog'li jigar kasalligida xolelitiaz rivojlanishi aytiladi. Shunday qilib, noalkogol steatoz, steatogepatit va o't toshlari bo'lgan bemorlarning 18,2 va 31,1 foizida aniqlandi. Steatoz hozirda insulin rezistentligi, semirish, dislipidemiya bilan bog'liq ikkinchi darajali holat bo'lib, bu uning davolash murakkabligini ko'rsatadi. Asosiy tadqiqotlar steatogepatit, fibroz yoki murakkab kurs bosqichida o'tkazildi. Steatoz bosqichida jigar va o't yo'llarining funktsional holatiga oid nashrlar kam. Shu munosabat bilan, yuqorida aytib o'tilganlarning barchasi noalkogol yog'li jigar kasalligi rivojlanish mexanizmlarini o'rganish, diagnostika va davolash usullarini dolzarb va murakkabligi uchun muammoning keyingi tamonlarini ko'rib chiqishga imkon beradi.

**Maqsadi.** Samarqand hududida noalkogol yog'li jigar kasalligining tarqalishi va klinik kechishining o'ziga xos xususiyatlarini o'rganish.

### **Xulosa.**

1. Samarqand hududida jigar kasalliklarining umumiy va birlamchi kasallanish darajasi federal ko'rsatkichlardan mos ravishda 50,3% va 53,1% ga oshadi, bu 2015 yildan beri o'sish tendentsiyasi bilan. Keyingi 5 yil ichida, trend modellashtirishga ko'ra, jigar kasalliklarining umumiy va birlamchi ko'payishi.

2. Jigarning alkogolsiz yog'lanishining steatoz bosqichida kechishi subklinik, alkogolsiz yog'li jigar kasalligining klinik ko'rinishi. jigar oshqozon-ichak trakti va

insulin qarshiligi sindromi tarkibiy qismlarining tegishli metabolik o'zgarishlar bilan birga keladigan kasalliklari tufayli kelib chiqadi: bemorlarda 100% hollarda semirish, yurak-qon tomir tizimi kasalliklari - 43,2%, uglevodlarga chidamlilik buzilishi - 22% , dislipidemiya - 20% da.

3. Jigarning alkogolsiz yog'li kasalligi bilan og'rigan bemorlarda instrumental tadqiqotlar - dinamik gepatobilissintigrafiya natijalariga ko'ra, jigar parenximasidan kanallarga o'tishning buzilishi bilan gepatotsitlarning so'rilish qobiliyati pasayadi, bunda kontsentratsiyani to'plash funksiyasi kuchayadi. o't pufagi va uning motor-evakuatsiya funksiyasini sekinlashtiradi.

4. Steatoz bosqichida alkogolsiz yog'li jigar kasalligi bo'lgan bemorlarda dinamik gepatobiliar sintigrafiya va metabolik ko'rsatkichlarga (xolesterin, triglitseridlar, past zichlikdagi lipoproteinlar); aterogen koeffitsient, umumiy oqsil, tana massasi indeksi, bemorlarning yoshi) va gormonal (kortizol, insulin, qalqonsimon bezni ogohlantiruvchi gormon va tiroksin) ko'rsatkichlari. O't pufagining motor-evakuatsiya funksiyasi o'rtasidagi bog'liqlik dinamik ma'lumotlarga ko'ra aniqlandi. gepatobilissintigrafiya va metabolik (xolesterin, past zichlikdagi lipoprotein, aterogen koeffitsienti, yoshi) va gormonal (kortizol, insulin, qalqonsimon bezni ogohlantiruvchi gormon, gastrin) ko'rsatkichlari.

5. Ursodeoksixol kislotasini statinlar va ursodeoksixol kislotasini metformin bilan birgalikda davolash samaradorligi jigarning funksional holati va safro biokimyoviy ko'rsatkichlarining yaxshilanishi uchun xavfsizligini ko'rsatdi. Ursodeoksixol kislotasi va atorvastatinning kombinatsiyasi aterogen dislipidemiyaning sezilarli pasayishiga olib keladi, bu safroning litogenik xususiyatlarining pasayishi bilan birga keladi. Ursodeoksixol kislotasi va metforminning kombinatsiyasidan foydalanish glikemiya darajasini sezilarli darajada kamaytirishi mumkin.

6. Tana massasi indeksi va aterogenlik koeffitsienti bo'yicha alkogolsiz steatozning hosil bo'lish ehtimolining tuzilgan prognostik modelidan foydalanish jigarning alkogolsiz yog'li kasalligining dastlabki bosqichini tashxislash imkonini beradi. Insulin va triglitseridlar darajasi bo'yicha alkogolsiz yog'li jigar kasalligida jigar fibrozining rivojlanish ehtimolining hisoblangan prognostik modelidan foydalanish steatozning rivojlanish xavfini aniqlashga imkon beradi.

#### **Adabiyotlar ro'yxati.**

1. Zikriyayevna S. G., G'ofirovich X. O., Maxmudovich A. S. CARDIAC ARRHYTHMIAS IN PATIENTS CIRRHOSIS OF THE LIVER //Spectrum Journal of Innovation, Reforms and Development. – 2022. – T. 4. – C. 415-421. Berdikulovna K. M., Pardaevna S. M. ENDOSCOPIC SIGNS IN THE MUCOSA DEPENDING ON THE SEVERITY OF THE
2. Андреев, В.Г. Стоячие сдвиговые волны в слоистых резиноподобных средах / В.Г. Андреев, Т.Б. Крит, О.А. Сапожников // Акустический журнал. - 2019. -

- Т.56. - №5. - С. 779 - 586.
3. Бакулин, И.Г. Новый неинвазивный метод оценки стеатоза при хронических заболеваниях печени / И.Г. Бакулин, Ю.Г. Сандлер, В.А.
  4. Кейян, Д.Л. Ротин // Терапевтический архив. - 2016. - № 88 (2). - С. 49 - 57.
  5. Бакулин, И.Г. Оценка стеатоза печени с помощью неинвазивного метода: миф или реальность? / И.Г. Бакулин, Ю.Г. Сандлер, Е.В. Винницкая, В.А. Кейян, С.В. Драпун // Доктор Ру. Гастроэнтерология. - 2015. - №12(113). - С. 57 - 64.
  6. Бакулин, И.Г. Сахарный диабет и неалкогольная жировая болезнь печени: грани сопряженности / И.Г. Бакулин, Ю.Г. Сандлер, Е.В. Винницкая, В.А. Кейян, С.В. Родионова, Д.Л. Ротин // Терапевтический архив. - 2017. - №2(89). - С. 59 - 65.
  7. Беспалова, И.Д. Системное воспаление в патогенезе метаболического синдрома и ассоциированных с ним заболеваний / И.Д. Беспалова, Н.В. Рязанцева, В.В. Калюжин, Д.С. Афанасьева, Б.Ю. Мурашев, И.А. Осихов // Сибирский медицинский журнал. - 2013. №2. - С. 5 - 9.
  8. Билиарный сладж: нерешенные вопросы / С. Н. Мехтиев [и др.] // Лечащий врач. - 2018. - № 8. - С. 3 - 7.
  9. Бритов, А.Н. Биохимический, структурный и клинический анализ плейотропных эффектов статинов // А.Н. Бритов / Кардиоваск. тер. и проф. - 2019. - №5. - С. 92 - 102.
  10. Вахрушев, Я.М. Желчнокаменная болезнь (эпидемиология, ранняя диагностика, диспансеризация) / Я.М. Вахрушев, Н.А. Хохлачева, А.Ю. Горбунов. - Ижевск, 2014. - 132с.
  11. Вахрушев, Я.М. Заболеваемость холелитиазом в Удмуртской Республике / Я.М. Вахрушев, А.Ю. Горбунов. - Ижевск, 2013. - 132с.
  12. Вахрушев, Я.М. Опыт консервативного лечения пациентов с желчнокаменной болезнью / Я.М. Вахрушев, Н.А. Хохлачева. - Ижевск, 2018. - 144с.
  13. Волкова, Н.И. Неалкогольная жировая болезнь печени: что мы знаем и что предстоит узнать / Н.И. Волкова, М.И. Поркшеян // Терапевтический архив. - 2017. - №2(89). - С. 91 - 98.
  14. Григорьева, И.Н. Роль гиперлипидемии при желчнокаменной болезни / И.Н. Григорьева, С.К. Малютина, М.И. Воевода // Эксперим. и клин. гастроэнтерол. - 2019. - С. 64 - 68.
  15. Громов, А.И. Значение ультразвукового исследования в диагностике жирового гепатоза / А.И. Громов, С.С. Рыбчинский // Клиническая 7медицина. - 2019. - №8. - С. 64 - 66.
  16. Драпкина, О.М. Современные подходы к диагностике и лечению неалкогольной жировой болезни печени / О.М. Драпкина, Т.А. Деева, Н.П. Волкова, В.Т. Ивашкин // Терапевтический архив. - 2014. - №86(10). - С. 116 -

- 123.
17. Драпкина, О.М. Статины в лечении заболеваний печени: возможно ли такое в XXI веке? / О.М. Драпкина, О.Н. Корнеева // Актуальные вопросы болезней сердца и сосудов. - 2011. - Т.3. - С. 20 - 23.
18. Драпкина, О.М. Статины и риск развития сахарного диабета / Драпкина О.М., Костюкевич М.В. // Сахарный диабет. - 2019. - №2. - С. 77 - 82.
19. Драпкина, О.М. Урсодезоксихолевая кислота: терапевтическая ниша в практике интерниста // О.М. Драпкина, Е.Л.Буеверова / Терапевтический архив. - №4.- 2015. - С.84 - 89.
20. Драпкина, О.М. Эпидемиологические особенности неалкогольной
21. жировой болезни печени в России (результаты открытого многоцентрового проспективного исследования наблюдения DIREG 01903) / О.М. Драпкина, В.Т. Ивашкин // Рос. журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2014. - Т. 24. - №4. - С. 32 - 38.
23. Звягинцева, Т.Д. Липотоксический стресс и провоспалительные цитокины как факторы развития неалкогольного стеатогепатита / Т.Д. Звягинцева, С.В. Глущенко // Научные ведомости. Серия Медицина. Фармация. - 2014. - №18(189). - С. 46 - 49.