

ние массы тела и ожирение. Этот показатель для России составляет от 20,5 до 54%. В Казахстане распространённость увеличения массы тела и ожирения среди населения в возрасте 25–59 лет составляет 48% (мужчин 45,4% и женщин 50,6%). Сравнительные изучения показателей распространённости ожирения в Таджикистане показали, что данные по республике ниже, в сравнении с другими выше перечисленными странами. В клинику института гастроэнтерологии было госпитализировано 230 больных с различными стадиями ожирения за 2021 год. Из них 132 женщины 30–39 летнего возраста были включены в определённую группу, которым были изучены пищевой статус. Среди обследованных женщин выявлено, что 4,07% из них страдают белково-энергетической недостаточностью (ИМТ <18,5). Показатель нормального пищевого статуса (ИМТ 18,50 – 24,99)

выявлено у 72 женщин, что составляет 58,54%. Результаты исследования показывают, что 26,02% респондентов имеют избыточную массу тела (ИМТ 25,00 – 29,99). Распространённость ожирения среди обследованных женщин составляет 11,38%. Из 14 женщин, страдающих ожирением, 12 (85,71%) имели ожирение легкой степени (ИМТ 30,00 – 34,99), а 2 (14,3%) – ожирение средней степени (ИМТ 35,00 – 39,99). Среди обследованных женщин не выявлена тяжёлая степень (ИМТ >40,00) ожирения.

Выводы. Таким образом, полученные результаты показывают, что распространённость избыточной массы тела и ожирение ниже в сравнении других стран, однако необходимо дальнейшее многостороннее, углублённое изучение проблемы ожирения среди различных регионов и слоев населения Республики Таджикистан.

ВОЗДЕЙСТВИЕ ЖАРКОГО КЛИМАТА НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ ХИМИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА

АКМУРАДОВА Г., МАМЕДСАХАТОВА С., АМАНОВА С.

Государственный медицинский университет Туркменистана им. М. Гаррйева, Ашхабад, Туркменистан

Цель исследования. Повышенная температура на рабочих местах и влияние солнечных лучей, низкая влажность воздуха, попадание вредных веществ в окружающую среду приводит к снижению работоспособности. Целью нашей работы является разработка мер по профилактике заболеваний сотрудников химических заводов и оздоровление условий труда.

Материал и методы. Работники трудятся в условиях влияния высоких и средних частот производственного шума, исходящих от протоков, проводящих газ и воду. в этих условиях частота шума равна 500–1000 Гц. Периодически случаются аварии, связанные с изменениями давления и нагревания оборудования, что приводит к их поломке. На производственных предприятиях в период перехода зимы на весну и лето влажность воздуха достигает до 40–58%, а прогрев воздуха – до 17–25%, изменение скорости воздуха зависит

от нагрева технического оборудования (до 120–140°C). Природное освещение на рабочее место попадает с правой и левой стороны, коэффициент освещения 1:5, коэффициент природного освещения 1:6, искусственное освещение равно 20–29лк.

Результаты исследования. По результатам приведенных исследований были взяты на учет 12 производственных отделов и управление Хазарского химического завода. На данном предприятии специальность механика является ведущей специальностью. Эти работники проводят 58,4–82,3% времени в отделах в течение рабочего дня. Все технологические работы происходят в закрытых условиях.

Выводы. Таким образом, трудовые условия работников Хазарского химического завода характеризуется уровнем технологических явлений, условиями организации труда и санитарно-гигиеническими нормами производства.

ГИПЕРТОНИЯ ВА ГИПЕРКОАГУЛЯЦИЯДА COVID-19 ЎТКАЗГАН БЕМОРЛАРДА БОШ МИЯ ИНСУЛЬТАРИНИНГ КЕЧИШИ

АСЛАНОВА С.Н., СОДИҚОВ Р.А., БАЙХАНОВА Д.Д.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Тадқиқот мақсади. Гипертония касаллиги билан касалланган ҳамда COVID-19 ўтказган ва анамнезида ушбу касаллик кузатилмаган беморларда бош мия қон-томир касалликлари кузатилишини ўрганиш.

Материал ва усуллари. Тадқиқот учун Тошкент Тиббиёт Академияси интенсив неврология бўлимида 72 нафар (шулардан 32 нафари COVID-19 билан касалланган) гипертония касаллиги, БМҚАЎБ ташхиси билан даволанган ҳамда

кардиология бўлимида гипертония касаллиги, гипертоник криз ташхиси билан даволанган 75 нафар беморлар олинди, улар 2 гуруҳга ажратилди. Асосий гуруҳга анамнезида COVID-19 билан касалланган 32 нафар бемор, назорат гуруҳига эса 75 нафар COVID-19 билан касалланмаган беморлар киритилди.

Тадқиқот натижалари. Асосий гуруҳдаги беморларнинг 7 (5,04%) нафарида геморагик инсульт, 21 (15,12%) нафарида ишемик инсульт, 4 (2,88%) нафарида транзитор ишемик хуруж юзага келган. Назорат гуруҳидаги беморларнинг анамнезидан 5 (3,75%) нафари ишемик инсульт, 3 (2,25%) нафари транзитор ишемик хуруж ўтказган. Хар икки гуруҳдаги беморлар нерегуляр равишда АПФ ингибитори ёки кальций антагонисти гуруҳларида кирувчи дори воситаларни қабул қилиб келган. Текширув давомида асосий гуруҳдаги

беморларнинг коагулологик таҳлилларида жиддий ўзгаришлар аниқланди. 1-гуруҳда Д-димер $553 \pm 10,2$ нг/мл, 2-гуруҳда эса Д-димер $381 \pm 4,1$ нг/мл га тенг бўлиб, назорат гуруҳидаги беморларга қараганда асосий гуруҳдаги беморларнинг кўрсаткичи 69% га юқорилиги кузатилди. Иккала гуруҳдаги беморларга бир турдаги антигипертензив воситалар берилганда 1-гуруҳ беморларида қон босим кўрсаткичи касалликнинг 4–5 чи кунда, 2-гуруҳ беморларида эса 1–2 чи кунда меъёрлашди.

Хулоса. Анамнезида COVID-19 ўтказган беморларда стандарт даво муолажалари антигипертензив воситалар билан биргалликда ўтказилишига қарамай асоратлар кўп кузатилди. Бундан кўриниб турибдики, COVID-19 гипертония касаллиги билан касалланиб юрган беморларда бош мия қон-томир касалликлари кўпайишига олиб келди.

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

БЕРДЫЕВА Л., МАМЕДСАХАТОВА С., АННАНУРОВ ДЖ.

Государственный медицинский университет Туркменистана им. М. Гаррыева, Ашхабад, Туркменистан

Цель исследования. Повышение уровня знаний студентов по средствам «Портал» и благодаря «Учебным модулям». В последние годы для реализации теоретических и практических задач обучения в системе медицинского образования используются новые эффективные методы обучения.

Материал и методы. Формирование и развитие профессиональных компетенций специалистов медико-профилактического дела требуют применения инновационных подходов к высокой профессиональной подготовке будущих врачей. Сотрудники кафедры широко применяют в преподавании экологических дисциплин различные активные и интерактивные современные образовательные технологии, которые стимулируют са-

мостоятельную, творческую деятельность студентов.

Результаты исследования. Новая содержательная информация, систематизация ее, имитации профессиональных ситуаций, различные способы визуализации информации (проведение лекционных занятий посредством телемоста, демонстрация приборов, оборудования, таблиц, рисунков, презентаций) способствуют становлению профессиональной составляющей развития личности студентов.

Выводы. Таким образом, инновационные формы обучения как лекции-визуализации наряду усвоением теоретического материала формируют у студентов познавательный интерес к предмету изучения.

COVID-19 ЎТКАЗГАН БЕМОРЛАР ИЧАКЛАРИДАГИ ЯЛЛИҒЛАНИШ ЖАРАЁНЛАРИНИ ТАШХИСЛАШДА КАЛПРОТЕКТИННИНГ АҲАМИЯТИ

ГАДАЕВ А.Г., ИСМОИЛОВА М.И., АБДУХОЛИҚОВ О.З.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Фаргона жамоат саломатлиги институти, Фаргона, Ўзбекистон

Тадқиқот мақсади. Covid-19 ўтказиб иммуноглобулин М аниқланмаган беморлар нажасида калпротектин кўрсаткичларини аниқлаш.

Материал ва усуллари. Илмий тадқиқот ишида ошқозон-ичак тизими касалликлари белгилари аниқланган 100 нафар беморлар кузатилди. Беморлар дастаб 2 гуруҳга ажратилдилар.

Уларнинг биринчи гуруҳини Covid-19 ўткази ҳамда иммуноглобулин М аниқланмаган «нбий соғлом» аммо ошқозон-ичак тизими касалликлари белгилари мавжуд бўлган 60 та, ўрта ёши $55,06 \pm 2,1$ бўлган 27 нафар эркаклар ва нафар аёллар ташкил қилдилар. Иккинчи, яъни назорат гуруҳини Covid-19 ўтказмаган ле

ISSN 2181-5887



O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI



ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

№ 3, 2022

«ICHKI KASALLIKLARINING DOLZARB MUAMMOLARI»
XALQARO TERAPEVTLAR FORUMI
TEZISLAR TO'PLAMI
2022 YIL 23-24 SENTYABR, TOSHKENT

СБОРНИК ТЕЗИСОВ
МЕЖДУНАРОДНОГО ФОРУМА ТЕРАПЕВТОВ
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»
23–24 СЕНТЯБРЯ 2022 ГОДА, ТАШКЕНТ

ABSTRACTS
OF THE INTERNATIONAL FORUM OF THERAPISTS
"CURRENT PROBLEMS OF DISEASES OF INTERNAL ORGANS"
SEPTEMBER 23–24, 2022, TASHKENT

КАРДИОЛОГИЯ

ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ НА ТЕЧЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

АБДУЛЛАЕВ А.Х., АЛЯВИ Б.А., УЗОКОВ Ж.К., КУРМАЕВА Д.Н., ПУЛАТОВ Н.Н., АЗИЗОВ Ш.И.

ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации», Ташкентский педиатрический медицинский институт, Центр передовых технологий, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Изучить эффективность реабилитации больных ишемической болезнью сердца (ИБС), подвергшихся стентированию коронарных артерий (СКА).

Материал и методы. Пациенты ИБС стенокардией напряжения IV функционального класса (ФК), после имплантации DES-стентов получали стандартную терапию, включающую антиагреганты (аспирин+клопидогрел), статины, бета-блокаторы, ингибиторы АПФ. До СКА изучали структурно-функциональное состояние левого желудочка (ЛЖ) с оценкой жизнеспособности миокарда (ЭКГ, тресс-ЭХОКГ, МСКТ), полиморфизм генов *CY-2C17* и *9p21*, а также и в динамике агрегацию тромбоцитов (АТ), ХС, ХСЛПНП и ХСЛПВП, триглицериды (ТГ), высокочувствительный С реактивный белок (вСРБ), фибриноген (Ф), интерлейкин (ИЛ-6). Индивидуализированная программа реабилитации: ЛФК, дозированные физические нагрузки, диета, массаж шейно-воротниковой зоны. Восстановление физической активности, учитывая место пункции артерии и другие факторы. В течение 5–7 дней после СКА отказ от напряженных физических упражнений. Подниматься по лестнице медленнее, чем обычно. Постепенное повышение физической активности (ФА) до нормального уровня. Обязательно регулярная ФА. Изменение образа жизни: здоровое питание, прекращение курения, нормализация веса, контроль глюкозы и артериального давления. Проводилась психологическая поддержка.

Результаты исследования. Исходно выявлена выраженная атерогенная дислипидемия, уве-

личение уровня вСРБ, которое составило $14,9 \pm 1,1$ мг/л, повышение уровня ИЛ-6 до $13,8 \pm 1,1$ пг/л и повышение спонтанной и АДФ-индуцированной АТ. Через 3 месяца выявлено снижение уровня вСРБ до $9,2 \pm 1,5$ мг/л. Содержание ИЛ-6 также снизилось до $9,5 \pm 0,9$ пг/мл. Содержание фибриногена было приблизительно аналогичным. Наблюдалось увеличение фракции выброса ЛЖ, составившее 66,4%, ударный объем составил 78,4 мл. К концу наблюдения содержание ХС уменьшилось на 27%, ХСЛПНП на 24 и 27% и увеличение ХСЛПВП на 8% и уменьшились ТГ на 30% на фоне терапии статинами. Вариант полиморфизма *rs445925* гена связан со снижением уровня ХС и ХСЛПНП. У носителей аллеля $\epsilon 2$ статины в большей степени эффективны. Выявлен гетерозиготный вариант G/T (встречаемость 13,2%) и в 2,6% гомозиготный вариант G/G. Повышенный ответ на терапию статинами вызывает полиморфизм *rs6511720* (-2.6% на аллель; $P=0.005$). Чувствительность к статинам выше у носителей апоE2. У носителей аллеля $\epsilon 2$ наблюдали большее ТГ. Регулярные физические нагрузки позволяли оставаться в тонусе и сохранять хорошую форму. Длительно контролируемые физические тренировки умеренной интенсивности увеличивали толерантность к физической нагрузке на 30% и средней продолжительности выполненной нагрузки на 36%. От изученности предоперационной клинической ситуации пациента и определения жизнеспособности миокарда во многом зависит выбор метода реваскуляризации, успех СКА и эффективность восстановления. После выписки из стацио-