

ISSN 2181-5887



# O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI



## ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

№ 4, 2023

**«ICHKI KASALLIKLARINING DOLZARB  
MUAMMOLARI»**

**XALQARO TERAPEVTLAR FORUMI**

**TEZISLARI**

**2023 YIL 20–21 SENTYABR, TOSHKENT**

---

---

**ТЕЗИСЫ**

**МЕЖДУНАРОДНОГО ФОРУМА ТЕРАПЕВТОВ**

**«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»**

**20–21 СЕНТЯБРЯ 2023 ГОДА, ТАШКЕНТ**

бляет течение кардиопатии, что приводит к более тяжелому ремоделированию сердца. Декомпенсация диабета, сопровождается утяжелением степени диастолической дисфункции и ремоделирования ЛЖ.

Отсутствие контроля гликемии (уровень ГГ>7,5%) у больных сахарным диабетом 2 типа приводит к утяжелению диастолической дисфункции и ремоделирования ЛЖ.

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕРКАНИДИПИНА ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

ТУРСУНОВ Ж.Х., СУЙДИЕВ Ф., АКМАЛХОНОВ Ф., ФОЗИЛОВ А.В., ХАСАНОВ К.Х.

*ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации» и Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников, Ташкент, Узбекистан*

**Цель исследования.** Оценка эффективности применения лерканидипина у больных артериальной гипертонией (АГ) пожилым и старческом возрасте.

**Материал и методы.** Под наблюдением находились 52 больных АГ, из них 20 мужчин и женщин – 32 в возрасте 60 до 86 лет. Все больные прошли полное клинико-лабораторно-инструментальное обследование с изучением суточного профиля АД, проводили суточное мониторирование артериального давления (СМАД) и Холтеровское мониторирование ЭКГ (ХМ ЭКГ) для выявления признаков нарушения процесса реполяризации. Все больные были условно разделены на 2 клинические группы. В 1-ую группу вошли 28 больных с АГ по возрасту и полу идентичными, которые на фоне комплексной медикаментозной терапии принимали препарат лерканидипин в дозе 10 мг/сут. 1 раз в день, а при необходимости при неэффективности увеличивали дозу до 20 мг. А 2-я контрольная группа составила 24 больных которые получал медикаментозную терапию только не включая лерканидипина – другие группы препаратов. Наблюдения проводили в течении 15–20 дней с оценкой динамики АД и частоты сердечных сокращений (ЧСС).

**Результаты исследования.** У всех обследуемых больных на момент включения – исследование АД составлял 160/100 мм. рт. ст и более. К концу лечения контроль АД был достигнут у большинства больных в 1 группе (88,4%) и во 2-й группе (84,2%) больных. Уже через 1 неделю после лечения у обеих групп было отмечено значительное улучшение общего самочувствия улучшились головные боли и головокружения, а также физические и умственные нагрузки стали переносить легче.

В 1 – группе на фоне терапии с лерканидипином САД у этой группы больных снизилась с 28,3 до 18,6 мм. рт. ст. А на фоне терапии во 2-й группе САД снизилась с 25,4 до 14,8 мм. рт. ст. Надо отметить, что гипотонических эпизодов на фоне лечения не было отмечено и сохранилась высокая приверженность к терапии.

**Выводы.** Применение лерканидипина. 1 группе и 2 группе применении без её назначения позволяет эффективно контролировать АД у большинства больных с АГ. Таким образом у больных с АГ среднего и пожилого возраста терапия лерканидипином оказывает сопоставимый антигипертензивный эффект, приводит к нормализации суточного профиля АД и улучшает качество жизни больных.

## ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

ФОЗИЛОВ А.В., АЛЯВИ А.Л., ИСХАКОВ Ш.А., ДАВЛАТОВА Л.Ш., ТУРСУНОВ Ж.Х.

*ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации» и Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников, Ташкент, Узбекистан*

**Цель исследования.** Воздействие на качества жизни больных до и после стентирования коронарных артерий при ишемической болезни сердца (ИБС).

**Материал и методы.** Нами было проведен анализ на качество жизни у 55 больных с диагнозом ИБС со стабильной стенокардией до и после стентирования коронарных артерий. Эти процедуры выполнены по методу и рекомендации Американской и Российской ассоциацией кардиологов. Среди обследованных больных составили 40

(72,7%) мужчин и 15 (27,3%) женщин, а средний возраст обследованных составил 58,4 года. Все обследованные проходили необходимые методы исследования. Обследованным в зависимости от состояния больных установили не более 2 стентов. Для определения оценки качества жизни (КЖ) больных был использован опросник SF–36 приспособленный к больным с сердечно-сосудистой патологией. Не включены больные перенесшие ангиопластику и аорта – коронарное шунтирование, жизнеугрожающее нарушение ритма сердца.

**Результаты исследования.** У больных страдающих ИБС стабильной стенокардией, после стентирования коронарных артерий, отмечались положительные сдвиги одновременно и в клинической симптоматике выражающиеся боли, улучшение настроения, исчезновении одышки и сердцебиения, ощущение прилив сил и бодрости и т.д. Одновременно с улучшением клинической симптоматики у большинства (до 90%) больных отмечалась нормализация зубца Т и сегмента ST.

Была отмечена отчетливая тенденция к увеличению суммарного количества баллов. Психологические компоненты здоровья улучшились с 44,4 до 72,7. Основные психологические компоненты улучшение жизненной активности

с 35,1 до 51,9 баллов, а также психологического здоровья компонента с 56 до 69,3 баллов. Тогда как компоненты социального функционирования с 47,1 до 52,7, а эмоциональное состояние с 55 до 60,8 баллов. Необходимо отметить, что частота и интенсивность болевого фактора улучшилась с 54 до 73 баллов.

**Выводы.** После проверенного стентирования коронарных артерий у больных с ишемической болезнью сердца, применение этого метода является наиболее успешным методом. Этот метод оправдан не только улучшением клинического состояния, но и улучшением психологических и физических компонентов качества жизни больных.

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ НЕФРОПАТИЕЙ У БОЛЬНЫХ РЕЗИСТЕНТНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНИЕЙ**

ФАЗЫЛОВ А.В., ТУРСУНОВ Ж.Х., САИДОВ Ж., ТОШЕВ С.С., МУРОДОВ С.Н., МАМАТОВ А.Т.

*ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации» и Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников, Ташкент, Узбекистан*

**Цель исследования.** Оценки эффективности комбинированной антигипертензивной терапии артериального давления у больных с диабетической нефропатией.

**Материал и методы.** Нами было обследована 42 больных с хронической болезнью почек (ХБП), в возрасте от 39 до 76 лет (средний возраст 64,7 лет), из них мужчин 27 и 15 женщин в сочетании с ХБП с АГ находившийся на стационарном лечении в 1-РКБ. Пациенты были рандомизированы на 2 группы были сопоставимые по возрасту, полу, тяжести и длительностью заболевания. Пациенты первой (I) группы получали фиксированную комбинацию двух препаратов – периндоприла 5 мг и индопамида–1,25 мг сутки регулярно, больные второй (II) группы – комбинация валсартана 160 мг и индопамида 1,25 мг регулярно – ежедневно выполняли суточное мониторирование АД по общепринятой методике. Ежедневно в динамике определяли скорость клубочковой фильтрации с вычислением суточного микроальбуминурию.

**Результаты исследования.** Через 10 дней в группе тельмисартан отмечено значительное снижение среднесуточного САД и ДАД с 150,2/95,8 мм рт. ст до 133,4/83,4 мм рт. ст. а в контрольной группе с 152,2/97,4 мм рт. ст до 144,6/96,4 мм рт. ст. Таким образом, в основной группе среднесуточное САД снизилось в среднем на 16,8 мм рт. ст. а в контрольной группе среднее суточное САД в среднем снизилось на 12,1 мм рт. ст. Снижение среднесуточного ДАД более чем на 10 мм рт. ст. В группе больных, принимавших тельмисартан, выявлено у 68% больных, а в контрольной группе данный показатель повышался на 0,9 мм рт. ст.

**Выводы.** В группе с применением тельмисартана удалось снизить резистентность к антигипертензивной терапии как для САД так и для ДАД. Полученные данные подтверждает, что тельмисартан (группа препараты – сартана) может быть особенно гипотензивный эффект более выраженный для лиц с диагнозом с диабетической нефропатией.

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST У ЛИЦ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ**

ХАСАНЖАНОВА Ф.О.<sup>1</sup>, ТАШКЕНБАЕВА Э.Н.<sup>1</sup>, САИДОВ М.А.<sup>2</sup>, НИЗАМОВ Х.Ш.<sup>3</sup>, ЮСУПОВ Т.Ш.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд,

<sup>2</sup>Ташкентский национальный детский медицинский центр, Ташкент,

<sup>3</sup>Самаркандский региональный филиал Республиканского научно-практического медицинского центра кардиологии, Самарканд, Узбекистан

**Цель исследования.** Изучение эффективности системного введения ТЛП у больных с ОКС с подъемом сегмента ST в молодом возрасте и

изучить влияния этих препаратов на динамику миоглобина (МГ) с целью дальнейшего прогнозирования течения этого заболевания.