

ISSN 2181-5887



O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI



ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

№ 4, 2023

O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI

Ilmiy-amaliy jurnal

2023. №4

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

Научно-практический журнал

**«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

КАРДИОЛОГИЯ

YURAK ISHEMIK KASALLIGI MAVJUD BEMORLARDA XAYOT SIFATIGA KLINIK VA ANAMNESTIK OMILLARNING TA'SIRINI BAHOLASH Abdumalikova F.B., Nurillayeva N.M.	11
SURUNKALI YURAK YETISHMOVCHILIGI MAVJUD BEMORLARDA BUYRAK DISFUNKSIYASINING KASALLIK KECHISHIGA TA'SIRI Boqiyeva D.R., Xodjanova Sh.I.	12
YURAK ISHEMIK KASALLIGI SEMIZLIK BILAN KECHGANDA TROMBOSITLAR FUNKSIONAL HOLATI Xodjanova Sh.I., Alyavi A.L.	12
SURUNKALI YURAK YETISHMOVCHILIGIDA TEMIR TANQISLIGINI KORREKSIYALASHNING ANAMIYATI Shokirova F.J.	13
КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА Абдисатторова З.Р., Жаббаров О.О., Ходжанова Ш.И., Кодирова Ш.А., Сайдалиев Р.С., Максудова М.Х.	13
ПОКАЗАТЕЛИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА И ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПОСЛЕ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА Абдуллаев А.Х., Аляви Б.А., Каримов М.М., Орзиев Д.З., Курмаева Д.Н.	14
ОЦЕНКА ОСОБЕННОСТИ РАННЕГО И ОТСРОЧЕННОГО ЧРЕСКОЖНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST Пулатова Ш.Х., Алиев Ж.С., Алиев С.Н., Амедов Н.И.	15
YURAK ISHEMIK KASALLIGINI TASHXISLASHDA SUN'YIY INTELLLEKTGA ASOSLANGAN ALGORITMNING NATIJALARINI BASHORAT QILISHDAGI AХАМИЯТИ Аляви А.Л., Аляви Б.А., Абдуллаев А.Х., Узоков Ж.К., Муминов Ш.К., Исаков Ш.А., Вихров И., Аширбаев Ш.П.	15
YURAK ISHEMIK KASALLIGIDA OLDIRINGI DEVOR ISHEMIK ZARARLANISHLARINI TASHXISLASHDA SUN'YIY INTELLLEKTGA ASOSLANGAN ALGORITMNING NATIJALARINI BASHORAT QILISHDAGI AХАМИЯТИ Аляви А.Л., Аляви Б.А., Абдуллаев А.Х., Узоков Ж.К., Муминов Ш.К., Исаков Ш.А., Вихров И., Аширбаев Ш.П.	16
ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ И КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПОСЛЕ ПЛАНОВОЙ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ МИОКАРДА Аляви Б.А., Абдуллаев А.Х., Узоков Ж.К., Пулатов Н.Н., Курмаева Д.Н.	17
YURAK ISHEMIK KASALLIGI BILAN OFRIGAN BEMORLARDA KAM UGLLEVODLI OVQATLANISH REJIMINING YALLIQLANISH KURSATKICHLARIGA TAЪSIRI Аляви Б.А., Пайзиев Дж. Дж.	18
ДИНАМИКА ПРОВЕСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ И СОСТОЯНИЕ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, ПОДВЕРГШИХСЯ СТЕНТИРОВАНИЮ Аляви Б.А., Абдуллаев А.Х., Муминов Ш.К., Исаков Ш.А., Узоков Ж.К.	18
ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНИРОВАННОГО ПРИМЕНЕНИЯ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II И СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕФРАКТЕРНОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ Ахмедов А.Л., Аббосов С.Л.	19
ХСН С УЛУЧШЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА: НОВАЯ КАТЕГОРИЯ ПАЦИЕНТОВ Ахмедов А.Л., Аббосов С.Л.	20
СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОННЫХ АРТЕРИЙ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ Ашурохунов Ж.О., Хасанов К.Х., Фазылов А.В., Абдулажонова Ш.Ж., Муминов Д.	20
ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЙ СТВОЛА ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИ КОРОНАРОГРАФИИ Пулатова Ш.Х., Бабаева М.М., Хасанова З.К., Мусоев Т.Я.	21
ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ХОБЛ В СОЧЕТАНИИ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ Закирова Д.Р., Каюмова Г.К.	21
ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ Закирова Д.Р., Каюмова Г.К., Акрамова Ш.Р., Баротова Ш.О.	22
НОВЫЕ ПЕРОРАЛЬНЫЕ АНТИКОАГУЛЯНТЫ ИЛИ АНТАГОНИСТЫ ВИТАМИНА К В ЭКСТРЕННЫХ СЛУЧАЯХ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ: СРАВНЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ В ОБСЕРВАЦИОННОМ ИССЛЕДОВАНИИ Игамбердиева Р.Ш., Абдуллаев Ш.С.	22
ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ Игамбердиева Р.Ш., Абдуллаев Ш.С.	23
ОСОБЕННОСТИ ГЕМОСТАЗА КРОВИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В СОЧЕТАНИИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ Иманкулова Д.А., Аляви А.Л.	23
COVID-19 ЎТКАЗГАН РЕКОНВАЛЕСЦЕНТЛАРДА YURAK-QON TOMIR KASALLIKLARI XAVF OMILLARINI BAХОЛАШ Камилова У.К., Машарипова Д.Р., Тагаева Д.Р., Закирова Г.А., Нуритдинов Н.А.	24

YURAK ISHEMIK KASALLIGI MAVJUD BEMORLARDA XAYOT SIFATIGA KLINIK VA ANAMNESTIK OMILLARNING TA'SIRINI BAHOLASH

ABDUMALIKOVA F.B., NURILLAYEVA N.M.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Tashkent, O'zbekiston

Tadqiqot maqsadi. Yurak ishemik kasalliklari (YulK) bilan kasallangan bemorlarda hayot sifati yomonlashuvini oldindan belgilab beruvchi omillarni aniqlash.

Materiallar va usullar. Tadqiqot ob'ekti sifatida YulK bilan kasallangan o'rtacha yoshi 58,6yo1,26 yosh bo'lgan har ikki jinsdagi 90 nafar bemorlar ishtirok etdi. Tadqiqotda bemorlar ikki guruhga bo'lindi: asosiy guruh – Nomuqim avj olib boruvchi stenokardiya bo'lgan 46 nafar bemorlar va taqqoslash uchun 2-guruh —Zo'riqish stenokardiyasi FS III tashxisli 44 nafar bemor olindi.

YulK mavjud bemorlarning hayot sifatini (HS) darajasini aniqlashda jismoniy, psixologik, emotsional va ijtimoiy xususiyatlarini baholovchi EUROQOL — EQ–5D va vizual analogli shkala EQ-VAS bo'yicha so'rovnoma o'tkazildi. EQ–5D so'rovnomasi bemorda harakatchanlik, o'z-o'zini parvarish qilish, kundalik hayotdagi faollik, og'riq/bezovtalik va havotir/depressiya mavjudligini aks ettiruvchi besh komponentni baholash uchun mo'ljallangan. EQ-VAS vizual analogli shkalasi esa bemorning subyektiv holati bilan bog'liq hayot sifatining individual miqdoriy bahosidir.

Tadqiqot natijalari. Asosiy gurux (n=46) va taqqoslama guruxlar (n=44) orasida yurak – qon tomir kasalliklari rivojlanishining asosiy xavf omillari, jumladan chekish, gipodinamiya, semizlik, arterial gipertoniya va stress darajasi bo'yicha tafovutlar aniqlandi. Xususan, Nomuqim avj olib boruvchi stenokardiyali bemorlar anamnezida Zo'riqish stenokardiyasi mavjud bemorlarga nisbatan ishonarli darajada chekuvchilar 16% ga ($p<0,01$), gipodinamiya 26,7% ga ($p<0,05$), semizlik 12,6% ga ($p<0,05$) va yuqori darajali arterial gipertenziya 10,6% ga ($p<0,05$), shuningdek surunkali stress 34,2% ($p<0,001$) ko'proq uchrashi aniqlandi.

Tadqiqot jarayonida olingan natijalarga ko'ra, YulK bilan kasallangan bemorlarning hayot sifati ko'rsatkichlari tadqiqot guruhlarida sezilarli farqlar mavjudligi aniqlandi. Binobarin, asosiy guruhdagi bemorlarda EUROQOL – EQ–5D so'rovnomasi bo'yicha HS komponentlarining o'rtacha qiymatlari,

jumladan, o'z-o'zini parvarish qilish (EQ–2) ($r=0,01$), og'riq / diskomfort (EQ–4) ($r=0,05$) va xavotir/depressiya mavjudligi indeksleri (EQ–4) ($r=0,01$), shuningdek, EQ-VAS bo'yicha salomatlik holati ($r=0,01$) sezilarli darajada yomonlashdi. Ta'kidlash joizki, asosiy guruhdagi bemorlarda XS ning EQ-VAS shkalasi asosida olingan o'rtacha ko'rsatkichi taqqoslama gurux bemorlarining hayot sifatining salomatlik ko'rsatkichiga nisbatandan 18,9% ga past ekanligi aniqlandi, mos ravishda 55,2% va 68,6% ni tashkil etdi ($r<0,01$).

Tadqiqot davomida YulK bilan og'riq bemorlarning HS yomonlashuviga sabab bo'lishi mumkin bo'lgan ijtimoiy-demografik va klinik-anamnestik omillarning mohiyati baholandi. HSning EQ–5D–5L indeksi bilan ijtimoiy-demografik omillar o'rtasidagi o'zaro bog'liqlikni bir o'lchovli tahlil natijalariga ko'ra, EQ–5D–5L indeksining o'rtacha qiymatlarini kekin pasayishida bemorlarning jinsi ($r=0,01$), yoshi ($r=0,05$), ta'lim darajasi ($r<0,001$) va ish joyidagi lavozimi ($r=0,002$) kabilar muhim ahamiyat kasb etdi. Shuningdek, bir o'lchovli tahlil shuni ko'rsatdiki, YulKli bemorlarda klinik omillardan arterial gipertenziya (AG) ($r<0,001$) yoki surunkali yurak yetishmovchiligi (SyuYe) mavjudligi ($r=0,002$) va/yoki anginoz xurujlar avj olish ($r<0,001$) holatlarda EQ–5D–5L indeksining o'rtacha qiymatlari juda past darajadali aniqlangan. Ko'pomilli regression tahliliga ko'ra, ayol jinsi, keksa yosh, oliy ma'lumotlilik, ishsizlik, surunkali stress va AG kabi HSga ta'sir qiluvchi omillar EQ–5D–5L barcha parametrlarining indeksi qiymatlariga sezilarli darajada salbiy ta'sir ko'rsatdi ($p<0,05$).

Xulosa. Shunday qilib, YulK mavjud bemorlarning HS darajasi, jumladan EQ–5D–5L va EQ-VAS indekslarining sezilarli darajada past ko'rsatkichlari kasallikning klinik kechishini avj olishi bilan bevosita bog'liqdir. Shunga ko'ra, ko'pomilli regression tahlil shuni ko'rsatdiki, anamnestik omillar orasida ayol jinsi, keksa yosh, oliy ma'lumotlilik, ishsizlik, surunkali stress; klinik omillar orasida esa, AG va SYuYe mavjudligi YulK bilan og'riq bemorlarda hayot sifati darajasiga yuqori darajada salbiy ta'sir ko'rsatdi.