

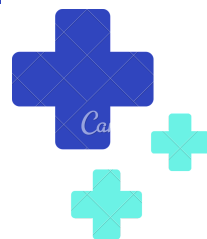


“Qandli diabet asoratlarni davolashda kompleks yondashuv”

Xalqaro ilmiy-amaliy konferensiya

«Комплексный подход к лечению осложнений сахарного диабета» Международная научно-практическая конференция

"An integrated approach to the treatment of complications of diabetes" International scientific and practical conference



Tashkent  
May 19, 2023

**Tashkent medical academy**//Material of International scientific and practical conference "**An integrated approach to the treatment of complications of diabetes**". May 19, 2023. Collection of the conference materials // LLC "TIBBIYOT NASHRIYOTI MATBAA UYI" - 2023 - 66 pages

## **EDITORIAL BOARD**

### **Editor in chief**

Prof. U.Y. Ergashev

### **Deputy Chief Editor associate**

ass. prof. A.T.Mominov

### **Responsible secretary associate**

ass. R.R.Minavarkhujayev

## **EDITORIAL TEAM**

ass. prof. G.I. Mustafakulov

ass. D.R. Yakubov

## **РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ**

### **Главный редактор**

проф. У.Ю Эргашев

### **Заместитель главного редактора**

доц А.Т.Моминов

### **Ответственный секретарь**

асс. Р.Р.Минавархужаев

## **ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИ**

доц Г.И. Мустафакулов

асс. Д.Р.Якубов

© TASHKENT MEDICAL ACADEMY 2023

© "TIBBIYOT NASHRIYOTI MATBAA UYI" LLC. 2023

- повторными курсами с перерывом 1-1,5 мес.

**Заключение:** Таким образом, полученные нами данные позволяют рекомендовать для коррекции нарушенного костного метаболизма у больных СД обоих типов Остеокин, стимулирующий процесс формирования кости и тормозящий процесс резорбции, а при более выраженных изменениях - комбинированную терапию Остеокином (7-8 мес) с периодическим назначением через каждые 1,5 месяца препаратов витамина D3 .

## **ПРИЧИНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА**

**Мухиддинова Фазилат**

**Студентка 3 курса факультета Народная медицина**

**Ортикбоев Фарход Дилшод ўғли**

**Ассистент кафедры общая хирургия № 2**

**Ташкентская медицинская академия**

На сегодняшний день СД является одним из наиболее распространённых неинфекционных заболеваний человека после сердечно-сосудистой и онкологической патологии, приводящим к инвалидности и, нередко, летальным исходам.

СД, часто называемый просто диабетом, представляет собой серьёзное хроническое прогрессирующее заболевание, характеризующееся повышенным уровнем глюкозы в сыворотке крови (гипергликемия), которое связано с различными сопутствующими состояниями, такими как ухудшение зрения, плохое заживление ран, эректильная дисфункция, почечная недостаточность, сердечные заболевания и т.д.

Многие исследователи отмечают, что распространённость СД неуклонно растёт во всём мире. Ежегодная статистическая оценка заболеваемости СД со стороны ВОЗ показывает, что в 2014 году 422 миллиона взрослого населения

во всём мире страдало этим заболеванием, демонстрируя неуклонный рост из года в год. Опасения вызывает и тот факт, что количество недиагностированных случаев заболевания составляет около 50% от числа официально зарегистрированных. По документам ВОЗ болезнь у большинства людей может быть диагностирована по прошествии нескольких лет от её начала, уже после возникновения осложнений. Глобальная распространённость диабета среди людей старше 18 лет возросла с 4,7% в 2000 г. до 8,5% в 2020 году. Считается, что в течение следующих 20 лет количество людей с диабетом увеличится почти в два раза. По оценкам Международной Федерации Диабета (2013), к 2040 году у одного из 10 взрослых будет диабет.

Известно, что подавляющее большинство больных, страдающих от данной патологии, имеет СД II. Этот, так называемый инсулиннезависимый или взрослый диабет, является, как правило, следствием нездорового образа жизни, результатом избыточной массы тела и физической инертности. Вызывает большие опасения и тот факт, что «до недавнего времени диабет этого типа наблюдался лишь среди взрослых людей, но в настоящее время он поражает и детей». По основным фактам, представленным ВОЗ, диабет – это хроническая болезнь, развивающаяся в тех случаях, когда поджелудочная железа не вырабатывает достаточно инсулина или когда организм не может эффективно использовать вырабатываемый им инсулин. В результате неконтролируемого диабета возникает гипергликемия, или повышенный уровень содержания сахара в крови, приводящий со временем у лиц страдающих этим недугом к серьёзным повреждениям многих систем организма, особенно кровеносных сосудов и нервов. Распространение диабета происходит быстрее в странах со средним и низким уровнем дохода. Исследования ВОЗ по возрастному распределению заболеваемости СД среди населения показывают резкое увеличение распространённости диабета у

людей старше 60 лет именно в странах с низким уровнем дохода, тогда как в странах с высоким уровнем дохода увеличение числа больных СД наблюдается после 70-75 лет. По данным Асфандияровой НС общая распространённость СД в разных странах колеблется в пределах между 10% и 24%.

## **ПРИМЕНЕНИЯ АБДОМИНОПЛАСТИКИ У БОЛЬНЫХ С ДЕФОРМАЦИЯМИ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ**

**Худайбергана Н.Ш.**

**Ташкентская медицинская академия, «Кафедра общих и детской  
хирургии №1»**

**Узбекистан. Ташкент.**

**Актуальность:** Число больных с деформациями передней брюшной стенки, обусловленными дряблостью кожи в этой области, отвисшим животом, диастазами прямых мышц живота и различными деформирующими послеоперационными рубцами, нуждающимися в хирургическом лечении, на сегодняшний день продолжает расти (Адамян А.А., Суламанидзе М.А.)

**Цель исследования:** улучшение результатов оперативного лечения у больных с деформацией передней брюшной стенки.

**Материал и методы:** Метод заключается в иссечении избытка подкожной жировой клетчатки укрепление мышечно-апоневротического каркаса, фиксация пупка в новом месте, после его выделения послойное сшивание раневого дефекта с применением косметических швов. Способ осуществляется следующим образом: после разреза кожи и подкожно-жировой клетчатки по нижней границе разметке, с выполнением тщательного гемостаза производят мобилизацию кожно-жирового лоскута до уровня рёберных дуг и передних подмышечных линии по фланкам с