



**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI  
SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

**TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI**



**«ICHKI KASALLIKLARNI DIAGNOSTIKASI  
VA DAVOLASHNING DOLZARB MUAMMOLARI»  
XALQARO ILMYIY-AMALIY ANJUMANI  
TEZISLAR TO‘PLAMI**

**2022 yil 17 may**

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ  
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ  
И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»**

**17 мая 2022 г.**

противовоспалительных препаратов. При первом и последнем визитах пациенты, которым проводилась терапия фебуксостатом, заполняли опросник SF-36.

**Результаты и обсуждение.** Через 6 мес наблюдения уратснижающую терапию получали 28 (78%) пациентов, из них 21 (36%) достиг целевого уровня МК. Титрование дозы аллопуринола потребовалось 8 больным, из которых 4 (50%) достигли цели лечения. В связи с неэффективностью аллопуринола 18 пациента были переключены на фебуксостат, что позволило достичь нормоурикемии. У 9 пациентов, которым была инициирована терапия фебуксостатом в связи с наличием побочных проявлений на аллопуринол, также зафиксирован целевой уровень МК. У пациентов, получавших фебуксостат

и достигших целевого уровня МК, улучшились показатели КЖ: ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием, интенсивность боли, общее состояние здоровья, жизненная активность и общее физическое благополучие ( $p < 0,05$  во всех случаях). У пациентов, не достигших при приеме фебуксостата целевого уровня МК, улучшились такие показатели, как физическое функционирование, ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием, и интенсивность боли ( $p < 0,05$  во всех случаях).

**Заключение.** У пациентов с неэффективностью или непереносимостью аллопуринола прием фебуксостата в большинстве случаев позволяет достичь целевого уровня МК, а также улучшить показатели КЖ и приверженность терапии.

## ҚАРИЯЛАРДА ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИНИНГ КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ

ҚОДИРОВА Ш.А., АХМЕДОВА Н.А.

*Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

**Мақсад.** Катта ёшли кишиларда ЮИК кечишининг ўзига хос хусусиятларини ҳамда хавф омилларини ўрганиш.

**Материал ва услублар.** 1-Республика клиник касалхонаси базасида ЮИК билан қайд этилган беморларни касаллик тарихи ва текширув усуллари натижалари ўрганилди. Беморларнинг сони 524 та, улардан –344 таси эркалар, 180 таси аёллар. Ўртача ёш –62,6 ёш. Барча ўрганилган беморлар ёш бўйича 3 гуруҳга ажратилди:1-назорат гуруҳи: 45–59 ёш–180 та, 2-гуруҳ:60–74 ёш–251 та,3-гуруҳ:75–89 ёш–103та. Барча беморларга лаборатор (умум клиник, биохимик) ҳамда инструментал (ЭКГ, ЭхоК, УТТ, рентгенологик ) текширувлар ўтказилган.

**Натижалар.** Стабил стенокардия–45–59 ёш –34,3%,60 – 74 ёш–63,7%, 75–89–58,5%, авж олувчи стенокардия 45–59 ёш –7,2%, 60 – 74 ёш–9,8%, 75–89–9,2%, ўткир миокард инфаркти–45–59 ёш –2,8%,60 – 74 ёш–9,8%, 75–89–1,2%, инфарктдан кейинги кардиосклероз:45–59 ёш –31,7%,60 – 74 ёш–35,8%, 75–89–25,8%, ритм бузилиши:45–59 ёш – 2,8%,60 – 74 ёш–4,5%, 75–89–10,7%, миокард инфаркти атипик кечиши –1 ва 3-гуруҳларда учрамади, 2 –гуруҳда–1,2%ни ташкил қилди. ЮИК кечишида салбий роль ўйнайдиган хавфли омиллар : жинс-аёллар 1-гуруҳда–33%, 2-гуруҳда–37,5%, 3-гуруҳда–29%,эркалар: 1--гуруҳда–67%, 2-гуруҳда–62,5%, 3-гуруҳда –71%,семириш:1--гуруҳда –44%, 2-гуруҳда–39%, 3-гуруҳда–26%, дислипидемия:1-гуруҳда–1,1%, 2-гуруҳда–1,6%, 3-гуруҳда–1,9%, чекиш:1--гуруҳда–7%, 2-гуруҳда–20%, 3-гуруҳда–21%,артериал гипертензия:1--гуруҳда–37,2%, 2-гуруҳда–75%, 3-гуруҳда–82%,ўпканинг сурункали обструктив касалликлари:1--гуруҳда–1,2%,

2-гуруҳда–6%, 3-гуруҳда–7,2% ҳолда аниқланди. Шунингдек 2 ва 3-гуруҳ беморларида юрак ва мия артерияларининг атеросклеротик шикастланиши, овқат ҳазм қилиш аъзоларидаги неопластик жараёнлар, сурункали гастрит шира ажратиш етишмовчилиги билан, ўт тош касаллиги, сурункали пиелонефрит, простата бези аденомиси, умуртқа поғонаси остеохондрози, артрозлар, психик депрессия, кўз касалликлари (катаракта, глаукома) ва карликлар консультантлар кўригида аниқланган.70 ёшдан катталарда сурункали юрак етишмовчилиги асоратланиш (айниқса ФС III–IV ) даражаси юқори (65%). Ўрта ёшли кишиларда эса бу кўрсаткич 18% ни ташкил этди. Катта ёшли кишиларда ЮИК нинг клиник белгилари ўрганилганда :65% беморларда юрак соҳсидаги оғриқ белгиси узоқроқ давом этган ҳамда кўкрак қафасининг чап қисмида «оғирлик ҳисси» кўринишида, баъзан тўшнинг пастиди ёки қорин соҳаларида оғриққа шикоят қилишган. 36% ҳолда оғриқ ноодатий соҳалар:жағ, энса, пешона,бўйин соҳаларига узатилган.82% беморларда касаллик хуруж пайтида артериал босимнинг кўтарилиши кузатилган ёки артериал босимнинг ошиши мстенокардия хуружи юзга чиқишига сабаб бўлган. 9,8% беморларда ЮИК миокард инфаркти кечишининг атипик шакллари: абдоминал, астматик, аритмик кўринишлари кузатилган. Стенокардия ёки миокард инфаркти хуружига 73% ҳолда метеоролик омилнинг ўзгариши,22% ҳолда тўйиб овқатланиш, 38% эса овқатдан сўнг физик фаооликнинг ошиши олиб келганлиги анамнестик маълумотларга таянилган ҳолда кузатилди.Барча беморларда ЭКГда ишмия, некроз, чандиқланиш белгилари, ритм ва ўтказувчанлик бузилишлари, чап қоринча гипертрофияси, ЭхоКГ текширувида эса бунда чап қоринчанинг локал гипокинезияси, акинезия бел-



ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СЕКУНИМАБА В ЛЕЧЕНИИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛОАРТРИТА Киреев В.В., Суяров А.А., Усманбекова Х.Т.....	72
НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ ПАТОЛОГИЕЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ Кодирова Ш.А.....	73
ВЛИЯНИЕ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ НА ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМИ ЛЕЙКОЗАМИ Косанова А.К., Толегенова А.М., Югай С.В., Жапарова М.Б., Берикова Т.Б., Орынбек А.Г., Маркелова А.М., Жандарова М.А., Сабырбаева Г.А.....	74
ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА Косанова А.К., Толегенова А.М., Атысбекова А.Б., Кребаева И.С., Марденова С.К., Мунарова Н.У., Шадиярова У.С., Оспан А.Б., Усерова Г.Н.....	74
ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ Кубекова С.Ж.....	75
ВАРИАНТЫ КОЖНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 Курманова А.М., Акпарова А.Ю., Кабирова А.Д.....	76
ВЛИЯНИЕ УРАТНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ НА ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ Кушаков Д., Фолатова А.А., Набиева Д.А.....	76
ҚАРИЯЛАРДА ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИНИНГ КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ Кодирова Ш.А., Ахмедова Н.А.....	77
ПОСТКОВИД СИНДРОМДА НЕЙРОПСИХОЛОГИК БУЗИЛИШЛАР Курбонов А.И., Атаниязов М.К.....	78
ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ НА ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА Леонов Г. Е., Стародубова А. В.....	78
ВЛИЯНИЕ ВИТАМИНА D НА УРОВЕНЬ ИЛ–6, ИЛ–8 И ГОМОЦИСТЕИНА У ПАЦИЕНТОВ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ Лихачева А.П., Агранович Н.В., Классова А.Т.....	79
ИНДЕКС ГЛОБАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И БЕНДОПНОЭ В РОЛИ МАРКЕРОВ ТЯЖЕСТИ КЛИНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ Лунев В.И., Ларина В.Н., Кульбачинская О.М.....	80
ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 Малыхин Ф.Т.....	80
СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ КОВИДНОГО ГОСПИТАЛЯ Малютина Н.Н., Костарева О.В.....	81
КОМОРБИДНОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И КИСЛОТО-ЗАВИСИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ Малютина Н.Н., Лузина С.В.....	82
ЭПИДЕМИОЛОГО-КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ НА ОСНОВЕ НЕКОТОРЫХ СОЦИАЛЬНЫХ И ЭТНИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ Мамасалиев Н.С., Туйчиев А. Х., Турсунов Х.Х., Усмонов Б.У.....	83
НЕОСЛОЖНЕННЫЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЕ КРИЗЫ (РЕГИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ) Мамасалиев З.Н., Мамасолиев Н.С., Турсунов Х.Х.....	83
ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИМИ КРИЗАМИ Мамасалиева Ш.А., Мамасолиев Н.С., Нишонова Н.А.....	84
ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ Маукаева С.Б., Кудайбергенова Н.К., Узбекова С.Е., Толеуханов М.Ж.....	84
ОСОБЕННОСТИ АНЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК Махмудова Ф.Р., Рахимбердиева З.А.....	85
НОЗОЛОГИЯ И ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ Мацкевич С.А., Бельская М.И.....	86
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «КОГЛУМЕТ» ПРИ ЛЕЧЕНИИ SARS-COV-2 Машарипова М.С., Турсунов Х.М., Узоков А.Б.....	87
ОРФАННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА Машарипова М.С., Захидова М.У, Узоков А.Б.....	87
ПРЕДИКТОРЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ С УЧЕТОМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА Мелентьев А.В., Соболевская М.С.....	88
КРАТКОСРОЧНАЯ ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ COVID-19 В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН Мутанов Г.М., Мамыкова Ж.Д., Искакова Ф.А.....	89
ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЦИНКА И ЖЕЛЕЗА В КРОВИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БОЛЬНЫХ С АУТОИММУННЫМ ТИРЕОИДИТОМ Мухамадиева А.Ю., Урунбаева Д.А.....	90
АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СРОКИ ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ А МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST Мухамедова Б.Ф., Казаков Б.О.....	91