



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ УРГАНЧ ФИЛИАЛИ

Филиал ташкил қилинганлигининг 30 йиллигига бағишланган
**«ТИББИЁТДА МИНИИНВАЗИВ ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ
МУАММОЛАРИ ВА ИСТИҚБОЛЛАРИ»**
мавзусидаги Халқаро илмий-амалий анжуман тўплами.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
УРГЕНЧСКИЙ ФИЛИАЛ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

**«ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ МАЛОИНВАЗИВНЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНЕ»**

Материалы Международной научно-практической конференции
посвящённой 30 летию основания филиала

Тахририят хайъати:

Редакционная коллегия:

Шадманов А.К., Исмаилов У.С., Рузибаев Р.Ю., Абдуллаев Р.Б., Батиров Д.Ю.,
Юлдашев Б.С., Хаджиев Д.Ш., Сапаев О.Қ., Юсупова М.А., Матризаева Г.Дж.,
Авезов М.И., Машарипов О.О., Сапаева Ш.А., Сатликов Р.К., Мадримова А.Г.,
Ходжаниязов А.А., Хаджиева Н.М.

**ТТА Урганч филиали
Кенгаши томонидан 2022 йил
27 августда чоп этишга
тавсия этилган, (1-сон
баённома)**

Ушбу илмий ишлар тўпламида тиббиёт олий ўқув юртлирида фаолият олиб бораётган профессор-ўқитувчилар бажараётган илмий-тадқиқот ишлари натижалари ўрин олган. Тезисларнинг мазмуни ва улардаги хатоликлар учун масъулият муаллифлар зиммасидадир.

В сборник научных трудов вошли результаты научно-исследовательских работ, проведенных профессорско-преподавательским составом медицинских ВУЗов. Тезисы не рецензируются. За содержание и достоверность указанной информации ответственность несут авторы.

29-30 сентябрь 2022 йил. Урганч. Ўзбекистон

раз (100 мг/кг) не возрастал. Однако полученные результаты показывают некоторое превосходство КСФА от Легалона.

Таким образом, значительные нарушения внешнесекреторной функции печени и химического состава желчи при парацетамоловым гепатите отчетливо устраняется при лечебном применении КСФА.

ОЦЕНКА ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ БЕРЕМЕННЫХ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

Султанмуратова Г.У., Бабаджанова Г.С.

¹Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент, Республика Узбекистан

Метаболический синдром (МС) определяется ВОЗ как патологическое состояние, характеризующееся абдоминальным ожирением, снижением чувствительности тканей к инсулину и повышением его уровня в крови, артериальной гипертензией и дислипидемией. Распространенность ожирения среди женщин репродуктивного возраста колеблется от 1,8% до 25,3% в разных странах. За последние 10 лет ожирение у беременных женщин регистрируется в 15-38% случаев.

Целью исследования был анализ состояния липидного обмена беременных с впервые выявленным метаболическим синдромом.

Материал и методы. На базе перинатального центра Хорезмской области проведено проспективное исследование 51 беременных, получающих стационарное лечение в отделении патологии беременных в период 2020-2021гг. Проведен общий осмотр беременных с определением клинических параметров (АД, пульс), антропометрических показателей (рост, вес, объём талии (ОТ), индекс массы тела (ИМТ)), показателей липидного профиля крови (общий холестерол (ХС), триглицериды (ТГ), липопротеины низкой плотности (ЛПНП), липопротеины очень низкой плотности (ЛПОНП), липопротеины высокой плотности (ЛПВП), индекс атерогенности (ИА)).

Результаты. Средний возраст обследованных беременных составил $26,9 \pm 5,25$ (от 18 до 41) лет. Изучение социального статуса обследованных выявило превалирование женщин, проживающих в сельской местности (66,7%) по сравнению с городскими жителями. Средний вес обследованных беременных составил $99,6 \pm 9,1$ (82-122 кг), средний рост - $160,8 \pm 5,48$ (151-172 см), ИМТ - $38,4 \pm 2,5$ (35-47 кг/м²), ОТ - $111 \pm 4,38$ (100-116 см). Из 51 беременных с ожирением II-степени были 42 женщины (82,3%) и с ожирением III-степени – 9 (17,6%). Среди обследованных 5 (9,8%) беременных были во II-триместре и 46 (90,2%) – в III-триместре. Прибавка в весе за время беременности составила от 15 до 31 кг. Среднее САД составило $120,6 \pm 10$ (90-140) мм рт. ст., ДАД - $78,6 \pm 8,5$ (60-90) мм рт. ст, пульс - $84,5 \pm 5,7$ (75-111) ударов в минуту. Среди пациенток с ХАГ были 3 беременных (6%), с гестационной гипертензией легкой степени – 15 (29,4%), с преэклампсией легкой степени – 4 (7,8%) беременных. При анализе липидного профиля выявлено, что ОХ повышен у 33 (64,7%) беременных, ТГ повышены у 37 (72,5%), ЛПНП повышены у 30 (58,8%), ЛПОНП повышены у 17 (33,3%), ЛПВП понижены у 28 (55%) беременных. Индекс атерогенности, оценивающий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний был повышен у 80,4% беременных с ожирением, впервые выявленным во время беременности.

Выводы. Таким образом, большая распространённость ожирения среди беременных женщин, осложнение течения беременности и родов, а также значительное влияние на состояние плода, ребенка и взрослого человека, рожденного от матери с ожирением, приобретают большое социальное значение и создают необходимость профилактики на этапе предгравидарной подготовки и разработки программы ведения беременности у женщины с ожирением.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА	333
<i>Сатимова Д.М.</i>	333
ОЦЕНКА ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ ФЕРУЛЫ АССАФОЕТИДА И ЛЕГАЛОНА НА ЖЕЛЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ ПЕЧЕНИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕКАРСТВЕННОМ ГЕПАТИТЕ, ИНДУЦИРОВАННОГО ПАРАЦЕТАМОЛОМ.....	333
<i>Сафаева Ш. Т., Исмаилов О.</i>	333
ОЦЕНКА ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ БЕРЕМЕННЫХ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ.....	335
<i>Султанмуратова Г.У., Бабаджанова Г.С.</i>	335
НАРУШЕНИЯ ЦИТОКИНОВОЙ РЕГУЛЯЦИИ У БОЛЬНЫХ ХОБЛ.	336
<i>Таиметова Г.Т.</i>	336
КЛИНИКО – ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ БОЛЬНЫХ ХОБЛ И ПРОГНОЗ ВЫЖИВАЕМОСТИ.....	336
<i>Таиметова Г.Т., Ливерко И.В.</i>	336
КАРДИОЛОГИК БЕМОРЛАР ОРАСИДА ТИРЕОТОКСИКОЗ СИНДРОМИ КЛИНИК КЕЧИШИНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ	337
<i>Хайитбоева К.Х.</i>	337
ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С РА НПВП-ИНДУЦИРОВАННОЙ ГАСТРОПАТИЕЙ	338
<i>Хамидова Гулноз Сайфиддиновна</i>	338
ИЗУЧЕНИЕ СТАТИСТИКУ НПВС –ГАСТРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ.....	339
<i>Хамидова Гулноз Сайфиддиновна</i>	339
ИЗУЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ НПВС – ИНДУЦИРОВАННОЙ ГАСТРОПАТИИ НА ОММПЦ ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ.....	340
<i>Хамидова Г.С., Юлдашева С.Х.</i>	340
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА МАГНИЯ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	341
<i>Ходжанова Т.Р.</i>	341
ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИ ИККИЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКАСИДА КАЛИЙ КАНАЛЛАРИНИ ФАОЛЛАШТИРИШ ИМКОНИАТИ	341
<i>Ходжанова Т.Р.</i>	341
ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИНИНГ МЕТАБОЛИК СИНДРОМ ФОНИДА КЕЧИШИ.....	342
<i>Худайкулова Феруза Хожичуловна</i>	342
РАЗВИТИИ И ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОД ВЛИЯНИЕМ ВНЕШНИХ ФАКТОРОВ В ЭКОЛОГИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ЗОНЕ ПРИАРАЛЬЯ.....	343
<i>Худайкулова Ф.Х.</i>	343