



**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.

**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI**

**«ICHKI KASALLIKLARNI DIAGNOSTIKASI
VA DAVOLASHNING DOLZARB MUAMMOLARI»
XALQARO ILMIIY-AMALIY ANJUMANI
TEZISLAR TO‘PLAMI
17 MAY 2022 YIL, TOSHKENT**



**СБОРНИК ТЕЗИСОВ
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ
И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»
17 МАЯ 2022 ГОДА, ТАШКЕНТ**

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО РЕЗЕРВА ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

ГАДАЕВ А.Г., ПИРМАТОВА Н.В., ТУРАКУЛОВ Р.И., ХУЖАКУЛОВА Ф.И.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Оценить функциональный резерв почек, эффективность селективного обратимого ингибитора натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (SGLT2) эмпаглифлозина – эмаглиф у больных с хронической сердечной недостаточностью, перенесших COVID-19.

Материалы и методы. С целью оценки состояния почечной функции у больных ХСН была выбрана наиболее доступная и удобная методика определения ФРП с помощью 0,45% физиологического раствора. В исследовании приняли участие 110 пациентов с ХСН, развившейся на фоне ИБС и ГБ. 40 пациентов с ХСН, перенесшие COVID-19, средний возраст которых составил $63,2 \pm 1,2$ лет и получавшие на фоне стандартной терапии и эмаглиф. Из них 16 (40%) составили мужчины и 24 (60%) – женщины. Вторая группа – состояла из 40 пациентов с ХСН, перенесших COVID-19 и получавших стандартную терапию (иАПФ или АРА, бета-блокаторы, АМКР), средний возраст которых составил $64,125 \pm 1,2$ лет, из них 24 (60%) мужчин и 16 (40%) женщин. Контрольную группу составили 30 пациентов ХСН, не переносившие COVID-19, и получавшие стандартное лечение. Их средний возраст составил $61,8 \pm 1,2$ лет, из них 16 (53,33%) мужчин и 14 (46,67%) женщин.

Результаты. На основании приведенных выше показателей креатинина у больных группы, получавших эмаглиф, был проведен расчет ФРП, который составил $2,9 \pm 0,2\%$ до лечения и $8,1 \pm 0,2\%$ после лечения, что указывает на достоверное повышение ($p < 0,001$). У пациентов, перенесших COVID-19 и получавших только стандартную терапию ХСН, уровень креатинина до нагрузки в начале лечения составил $147,7 \pm 2,7$ мкмоль/л, а после лечения снизился до $144,7 \pm 2,5$ мкмоль/л. После проведенной стандартной терапии установлено снижение его показателя на

$102,5 \pm 1,4$ мкмоль/л и $99,7 \pm 1,3$ мкмоль/л соответственно. Скорость клубочковой фильтрации до лечения, без нагрузки составила $56,8 \pm 1,5$ мл/мин, а после нагрузки увеличилась до $54,3 \pm 1,6$ мл/мин. На фоне лечения эти значения составили $60,3 \pm 2,01$ мл/мин и $62,7 \pm 2,08$ мл/мин соответственно. У группы пациентов с ХСН, перенесших COVID-19 и получавших только стандартное лечение, ФРП составил $4,4 \pm 0,1\%$ до лечения и $3,0 \pm 0,2\%$ после лечения.

Выводы. Таким образом, у больных основной группы, получавших наряду со стандартным лечением ХСН эмаглиф, было обнаружено увеличение ФРП в 2,8 раз ($p < 0,01$). В группе пациентов с ХСН, не получавших в сочетании со стандартной терапией ингибитор натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа эмаглиф, обнаружено снижение ФРП в 1,3 раз ($p > 0,05$). В то время, как в контрольной группе ФРП увеличился в 1,1 раз ($p > 0,05$). Таким образом, анализ полученных результатов показал, что в А группе показатель ФРП составил 2,9%, что говорит об отсутствии резерва, тогда как после комплексной терапии в сочетании с эмаглифом, этот показатель увеличился на 8,1%, что говорит о наличии резерва. Однако, во второй группе снижение этих показателей с 4,4% до 3,3% соответственно говорит об отсутствии ФРП. В контрольной группе этот показатель увеличился на 6,7% до лечения и на 7,1% – после. Это свидетельствует о снижении ФРП в данной группе больных. Таким образом, снижение показателя ФРП у больных первой группы по сравнению с контрольной, свидетельствует о неблагоприятном воздействии COVID-19 на почки, которое указывается в многочисленных исследованиях, что заставляет нас думать о его продолжительном воздействии не только в остром периоде инфекции, но и после клинического выздоровления.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ОПТИМИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА

ГАНИЕВ Б., МАМАСОЛИЕВ Н.С., ХОЛИКОВА Н.А.

Андижанский государственный медицинский институт, Андижан, Узбекистан

Изучались эпидемиологические аспекты и основные показатели заболеваемости бронхиальной астмы (БА) в некоторых регионах (областях) Узбекистана. Путем анализа

результатов на репрезентативной выборке взрослого населения (768 чел) предложены инновации, которые способствуют оптимизацию профилактической службы в реальной

| | |
|--|----|
| ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОАРТРИТОМ ПО ФЕНОТИПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ Алиахунова М.Ю., Хан Т.А..... | 35 |
| ВЛИЯНИЕ РАННЕЙ МЕНОПАУЗЫ НА РАЗВИТИЕ ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ОСТЕОПОРОЗА Алиева К.К., Ташпулатова М.М., Абдураззакова Д.С..... | 36 |
| ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РИСКА ПЕРЕЛОМОВ ПО МИНУТНОМУ ТЕСТУ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ Алиева К.К., Нурмухамедова Н.Н., Махаматходжаева Х.Б. | 36 |
| ВЛИЯНИЕ ФИБРИНОГЕНА НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ Аляви А.Л., Туляганова Д.К., Назарова Г.А., Хан Т.А..... | 37 |
| ЗНАЧЕНИЕ ИЛ-1 β В РАЗВИТИИ ХСН У ПАЦИЕНТОВ С ИБС Аляви А.Л., Иманкулова Д.А. | 37 |
| ОЦЕНКА ЛЕГОЧНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ И ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У БОЛЬНЫХ РЕСПИРАТОРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ПЕРЕНЕСШИХ COVID –19 Аляви А.Л., Рахимова Д.А. | 38 |
| ВЛИЯНИЕ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО И КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА МАРКЕРЫ ВОСПАЛЕНИЯ И ЛИПИДЫ ПАЦИЕНТОВ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ Аляви Б.А., Абдуллаев А.Х., Узоков Ж.К., Пулатов Н.Н., Якубов М.М., Бабаев М.А. | 38 |
| РОЛЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА–4 ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ Арипова Н.А. | 39 |
| СУРУНКАЛИ ПАНКРЕАТИТНИНГ КЕЧИШИДА ВИТАМИН Д НИНГ АҲАМИЯТИ Арипова Н.Н., Хамраев А.А. | 40 |
| КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНСУЛЬТА ПРИ COVID-19 Атаниязов М.К., Рахимбаева Г.С., Хамидов А.А. | 41 |
| КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ И РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ Ахмедова Ш.Ш., Джураева Э.Р., Ганиева Н.А. | 42 |
| ТУБЕРКУЛЕЗ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ЗА 5 ЛЕТ Бекембаева Г.С. | 42 |
| ИССЛЕДОВАНИЕ ЗНАЧЕНИЙ ФАКТОРОВ РОСТА У РАБОТАЮЩИХ В ЗАПЫЛЕННЫХ ПРОИЗВОДСТВАХ Будаш Д.С., Бабанов С.А..... | 44 |
| АКТУАЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК ПРИ COVID-2019 Буранова Д.Д., Мухаммаджанова М.О..... | 45 |
| КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРИТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ СУСТАВОВ Буранова С.Н., Ахмедов Х.С. | 46 |
| ПИТАНИЕ И ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА Валинуров А.А., Неганова О.А., Чернышова Т.Е., Савельева Т.В..... | 47 |
| ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ДОКАЗАННУЮ COVID-19 ПНЕВМОНИЮ Винокурова Е.С. | 47 |
| ЎПКАНИНГ СУРУНКАЛИ ОБСТРУКТИВ КАСАЛЛИГИ ЎПКА ГИПЕРТЕНЗИЯСИ БИЛАН КЕЧГАНДА ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИНИ СОЛИШТИРМА ЎРГАНИШ Гадаев А.Г., Холов Г.А., Туракулов Р.И. | 48 |
| ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО РЕЗЕРВА ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Гадаев А.Г., Пирматова Н.В., Туракулов Р.И., Хужакулова Ф.И..... | 49 |
| РЕГИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЭПТИМИЗАЦИИ ПРОФИЛАК-ТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА Ганиев Б., Мамасолиев Н.С., Холикова Н.А. | 49 |
| РОЛЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА–6 ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ Ганиева Н.А. | 50 |
| ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕГИОНАХ ПРИАРАЛЬЯ Гараджаев Я.Б., Аннаев Б.Х., Аллабердиева Б.А. | 51 |
| ВСТРЕЧАЕМОСТЬ ФАКТОРОВ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА, ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В МОЛОДОМ И СРЕДНЕМ ВОЗРАСТЕ И ИХ АССОЦИАЦИЯ С УРОВНЕМ ОБРАЗОВАНИЯ Глибко К.В., Касаева Д.А., Ларина В.Н..... | 51 |
| РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С У ПАЦИЕНТОВ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ Горемыкина М.В., Бейсенгазиева А.С..... | 52 |
| МЕНЕДЖМЕНТ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА, КАК ПРЕДИКТОРА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА ПРИ МИГРЕНИ Гулова М.А..... | 52 |
| ВЛИЯНИЕ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЙ ТЕРАПИИ ФУНКЦИЮ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Даминова Л.Т., Адылова Д.Ш. | 53 |
| СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Даминова Л.Т., Адылова Д.Ш., Муминова С.У. | 54 |