



**ZAMONAVIY KLINIK
LABORATOR TASHXISI
DOLZARB MUAMMOLARI**
xalqaro ilmiy-amaliy
anjuman



27 dekabr 2022 yil



O'zbekiston Respublikasi Sog'Liqli saqlash vazirligi

www.ssv.uz

Toshkent tibbiyot akademiyasi

www.tma.uz

Литература:

1. Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч., Муминов О.А. Частота тромбоемболических осложнений у больных с коронавирусной инфекцией // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2021. - №5. – Б. 146-149.
2. Курбонова ЗЧ, Бабаджанова ША, Муминов ОА. Лабораторный мониторинг патологии коагуляционного гемостаза у больных COVID-19 // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2021. - №5. – Б. 149-151.
3. Курбонова З.Ч., Муминов О.А. Коронавирус инфекцияси клиник хусусиятлари // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2022. - №5. - Б. 87-89.
4. Курбонова З.Ч., Муминов О.А. COVID-19 этиологияси ва патогенези тўғрисидаги замонавий талқин (адабиётлар шарҳи) // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2021. - №5. – Б. 84-86.
5. Kurbonova Z.Ch. Babadjanova Sh.A. Characteristics of Coagulation Hemostasis in Corona Virus Infection // Jundishapur journal of Microbiology. – 2022. - №2 (15). –С. 453-460.

**ИЗУЧЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО И
КАРДИОПРОТЕКТИВНОГО ЭФФЕКТА ЭМПАГЛИФЛОЗИНА В
ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА**

Урунбаева Д.А, Гафурова Д.С.

Ташкентская медицинская академия

Сахарный диабет 2 типа (СД2) в значительной степени связан с атеросклеротическими сердечно-сосудистыми заболеваниями (АССЗ) и является фактором риска развития сердечной недостаточности (СН); пациенты с СД госпитализируются по поводу СН в 4 раза чаще, чем пациенты без нарушения углеводного обмена. Результаты крупных рандомизированных клинических исследований продемонстрировали способность относительно нового класса препаратов —иНГЛТ-2 не только эффективно влиять на показатели гликемического контроля, но и снижать частоту неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и почечных исходов у пациентов с СД2. Поскольку лечение секретогонами и инсулином ассоциировано с увеличением массы тела и повышенным риском гипогликемических эпизодов, на 2-е место после метформина в терапии СД2 стали выходить ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (иНГЛТ2), эффективность которых была схожа с полученной в контролируемых клинических исследованиях.

Цель нашего исследования явилось изучение гипогликемического и кардиопротективного эффекта препарата эмпаглифлозин у больных сахарным диабетом 2-го типа с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Материалы и методы исследования

В исследование приняли участие 42 пациентов с СД типа 2 сердечно-сосудистым заболеванием, из них 21 женщин и 21 мужчин, которые обращались за консультативной помощью в отделение 2-терапии в

многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии. Длительность заболевания колебалась от 3 года до 8 лет, средний возраст $56,6 \pm 9,8$ лет. Эти пациенты были разделены на 2 группы: 1 группа - 18 больных, к метформину в дозе 2000 мг/сут добавлен пероральный сахароснижающий препарат (ПССП) из группы препаратов сульфанилмочевины - гликлазид МВ с медленным высвобождением в дозе 60 мг/сут, во 2 группу вошли 24 пациентов, им к метформину был добавлен эмпаглифлозин в дозе 10 мг в сутки, при необходимости доза была увеличена до 25 мг/сут в течении 12 недель

У всех обследованных пациентов имелась АССЗ, такие как артериальной гипертензия (100%), ИБС (28,5%). Проанализированы: клинικο-демографические данные, показатели гемодинамики по данным ЭхоКГ, параметры углеводного и липидного обмена, креатинин,

Результаты: На фоне лечения, отмечаются положительная динамика в углеводном обмене. Так, у пациентов 1 группы гликемия натощак была понижена на 17% ($p > 0,05$), во 2 группе - на 21% ($p < 0,05$), постпрандиальная гликемия на 16 ($p > 0,05$) и 33% ($p < 0,05$), HbA1c на 16 и 20,5% ($p < 0,05$), соответственно. Отмечается положительная динамика и липидном спектре крови, так ОХ в обоих был понижен 7 и 18% ($p > 0,05$), соответственно. Отмечается снижение печёночных ферментов на 17 и 31% ($p < 0,001$), соответственно. Через 12 нед между 1-ой и 2-ой группой отсутствовали статистически значимые различия во влиянии вида терапии на показатели сократимости ЛЖ (ФВ), при этом применение препарата эмпаглифлозин положительно влияет на функцию сердце, о чем свидетельствует повышение ФВ (на ЭхоКГ) на 7,8% ($P > 0,05$), в сравнении с 1 группой, где этот показатель не изменился ($61,3 \pm 9,78\%$ до и $62,9 \pm 7,46$ после лечения). Также, у пациентов 2 группы отмечалось снижение систолического АД с $157,7 \pm 14,3$ мм рт.ст. до $139 \pm 9,7$ мм рт. ст. ($p < 0,05$), диастолического с $98,34 \pm 7,6$ мм рт.ст. до $85,7 \pm 4,4$ мм рт.ст. ($p < 0,05$). У пациентов 1 группы также отмечается снижение показателей АД, но эти показатели были не достоверными, несмотря на то, что пациенты обеих групп были на комбинированной гипотензивной терапии.

Выводы. Использование двойной комбинированной терапии «эмпаглифлозин + метформин» – оптимальный выбор у пациентов с СД2 и очень высоким сердечно-сосудистым риском. На фоне лечения, у пациентов которые принимали эмпаглифлозин в дозе 10мг/сут в комбинации с метформином в дозе 2000мг/сут отмечаются положительная динамика в углеводном обмене. Так, гликемия натощак была понижена на 21% ($p < 0,05$), постпрандиальная гликемия на 33% ($p < 0,05$) и HbA1c на 20,5% ($p < 0,05$), соответственно. На сегодняшний день иНГЛТ-2 обладают обширной доказательной базой с подтвержденными кардиопротективными эффектами у пациентов с СД2. Препарат эмпаглифлозин положительно влияет на функцию сердце, о чем свидетельствует повышение ФВ (на ЭхоКГ) на 7,8% ($P > 0,05$), в сравнении с 1 группой, где этот показатель не изменился ($61,3 \pm 9,78\%$ до и $62,9 \pm 7,46$ после лечения).

Литература.

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. 10-й вып. (доп.). М.; 2021. [Standards of specialized diabetes care. Eds.: Dedov I.I., Shestakova M.V., Mayorov A.Yu. 10th edition (revised). М.; 2021 (in Russ.). DOI: 10.14341/DM12802.

2. American Diabetes Association Professional Practice Committee, American Diabetes Association Professional Practice Committee, Draznin B. et al. 9. Pharmacologic Approaches to Glycemic Treatment: Standards of Medical Care in Diabetes-2022. DiabetesCare. 2022;45(Suppl 1):S125–S143. DOI: 10.2337/dc22-S009.

3. Hidoyatov K.U., Babajanov A.S., Kurbonova Z.Ch., Xodjaniyazova D.M., Tursunov F.O'. Koronavirus infeksiyasi va qandli diabetda davolash fonida uglevod almashinuvi //«Биофизика ва биокимё муаммолари -2021» илмий конференция материаллари. Тошкент, 2021. –Б. 8-9.

НОВЫЕ МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ

Хожиева К.Л.

Ташкентская Медицинская Академия

Исследования биологических материалов широко применяются во всех областях клинической медицины, включая диагностику инфекционных заболеваний, генетических и эндокринологических нарушений, болезней почек и мочевыводящих путей. Лабораторная диагностика тесно связана с кардиологией, гинекологией, трансфузиологией, гематологией, иммунологией, онкологией и др.

К основным направлениям клинического лабораторного анализа относятся:

морфологические исследования клеток биологических жидкостей (крови, секретов, экскретов) и тканевых образцов;

биохимический анализ;

исследование состава биосубстратов и особенностей его изменения под действием различных факторов;

определение нормы и патологии, характерных для различных заболеваний на основе результатов коагулограмм, цитологических, иммунологических, гематологических, серологических анализов и других критериев;

исследование особенностей обмена веществ с выявлением факторов риска развития заболеваний, связанных с его нарушением, разработкой тактики предотвращения развития болезни с помощью коррекции метаболических процессов;

78.	Исламова З.С., Бабаджанова Ш.А., Мусаева Н.Б. ГЕМОПРАГИК ВАСКУЛИТДА ЭНДОТЕЛИАЛ ДИСФУНКЦИЯ РИВОЖЛАНИШИДА ВИЛЛЕБРАНД ОМИЛИНИНГ АҲАМИЯТИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 119-120.
79.	Исламова З.С., Мусаева Н.Б., Юсупходжаева Х.С., Ботирхужаева А.А. ИММУН МИКРОТРОМБОВАСКУЛИТДА ТРОМБОМОДУЛИН ОМИЛИНИНГ АҲАМИЯТИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 120-122
80.	Красненкова М.Б. ДИНАМИКА ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ТКАНЕВОЙ ДЕСТРУКЦИИ И ГИПОКСИИ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 122-123.
81.	Кудратова Н.А., Шагазатова Б.Х. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ХИРУРГИЧЕСКИХ И МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ МОРБИДНОГО ОЖИРЕНИЯ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 124-125.
82.	Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИДА КОАГУЛЯЦИОН ГЕМОСТАЗ БУЗИЛИШИННИНГ ЛАБОРАТОР ДИАГНОСТИКАСИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 125-127.
83.	Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИДА ТРОМБОЦИТАР ГЕМОСТАЗ БУЗИЛИШИННИНГ ЛАБОРАТОР ДИАГНОСТИКАСИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 127-129.
84.	Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. COVID – 19 ДА АНТИАГРЕГАНТ ТЕРАПИЯ САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 129-131.
85.	Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. НАРУШЕНИЯ АДГЕЗИВНОЙ ФУНКЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ПРИ ПАТОЛОГИЯХ ПЕЧЕНИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 131-132.
86.	Курязов А.М. ЗНАЧЕНИЕ ГЕНОТИПИЧЕСКИХ ВАРИАНТОВ ПОЛИМОРФНОГО ГЕНА TP53 (RS1042522) В ОПРЕДЕЛЕНИЕ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЕМОБЛАСТОЗОВ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 133-134.
87.	Курязов А.М., Махмудова А.Д, Бобоев К.Т. ВОЗМОЖНОСТИ

	СТАНДАРТНОГО ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КАРИОТИПА БОЛЬНЫХ ГЕМОБЛАСТОЗАМИ В ДИАГНОСТИКЕ И ПРОГНОЗИРОВАНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 134-135.
88.	Маликов Н.М., Якубов Д.Р., Мустафакулов Г.И., Атаков С.С. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЭПИТЕЛИАЛЬНОГО КОПЧИКОВОГО ХОДА. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 135-137.
89.	Муминов О.А., Курбонова З.Ч. COVID-19 КЛИНИК ХУСУСИЯТЛАРИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 137-139.
90.	Муминов О.А., Курбонова З.Ч. COVID-19 ПАТОГЕНЕТИК АСПЕКТИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 139-141.
91.	Мусаков М.С. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ СИНДРОМОМ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 141-143.
92.	Мустанов Ж.А., Расулов Ш.М. ТЕРИ ЛЕЙШМАНИОЗИНИ ТАШХИСЛАШДА КЛИНИК ВА ЛАБОРАТОР ТЕКШИРИШЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 143-145.
93.	Мухамедова Н.Х. ДИАГНОСТИКА МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ЖЕНЩИН ПРЕ И ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 145-146.
94.	Нажмутдинова Д.К., Худойберганава Ш.Ш. КЛИНИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА НА ФОНЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 147-148.
95.	Нажмутдинова Д.К., Худойберганава Ш.Ш. ТЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 148-149.
96.	Нуриддинова Н.Ф., Нишонов А.А. СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. Замонавий клиник лаборатор

	ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 150-151.
97.	Омонов А.С, Мухамедова Н.Х., Бауетдинова Г.Д. ПОКАЗАТЕЛИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ПРИ АЛЛОКСАНОВОЙ МОДЕЛИ САХАРНОГО ДИАБЕТА У КРЫС. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 151-153.
98.	Отаева Г.А, Ибайдуллаева Б.Р., Махмудова А.Ю., Касимова Э.А., Салимжонова Д.Х. ЎПКА КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ АСОРАТЛАРИ КЕЛИБ ЧИКИШИ ВА КАСАЛЛИК ЧАКИРУВЧИ ОМИЛЛАРИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б.153-154.
99.	Расулов Ш.М., Тошпўлатов А.Ю. ЭХИНОКОККОЗ КАСАЛЛИГИГА ТАШХИС ҚЎЙИШДА СЕРОЛОГИК ТЕКШИРИШНИНГ АҲАМИЯТИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б.154-157.
100.	Саидов А.Б., Мадолимов А.М. ДОНОР ҚОНИНИНГ ЯРОҚСИЗЛИК САБАБЛАРИНИ ЎРГАНИШ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 157-158.
101	Саидов.А.Б., Курбонова З.Ч., Сайфутдинова З.А., Шомансурова Г.Е. ҚОН КОМПОНЕНТЛАРИДА БИОХИМИК КЎРСАТКИЧЛАР ЛАБОРАТОР ТАШХИСИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б.158-159.
102.	Сулейманова Д.Н., Рахманова У.У., Давлатова Г.Н. ВЛИЯНИЕ ХЕЛАТОРНОЙ ТЕРАПИИ НА КЛЕТОЧНОЕ ЗВЕНО ИММУНИТЕТА ПРИ ТАЛАССЕМИИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б.159-160.
103.	Сулейманова Д.Н., Рахманова У.У., Сатликов Р.К. ОСОБЕННОСТИ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ У ПАЦИЕНТОВ С β -ТАЛАССЕМИЕЙ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 160-161.
104.	Таирова Г.Б. АУТОИММУН ГЕПАТИТНИ АНИҚЛАШДА МАРКЕРЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б.162-163.
105.	Топилов И.И., Бобожонова Ш.Ш., Мардонов Ж.Н. ИССЛЕДОВАНИЕ ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ХЕМОБЕН С ДОБАВЛЕНИЕМ АНТИМИКРОБНЫХ ПРЕПАРАТОВ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 163-164.
106.	Тошпўлатов А.Ю., Матназарова Г.С., Расулов Ш.М. КАТО ВА МИУРА

	УСУЛИДА ИЧАК ГЕЛЬМИНТОЗЛАРИ ВА АСКАРИДОЗГА ТЕКШИРИШ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 165-167.
107.	Умарходжаева Г.М. СТРУКТУРНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ИММУНОТОКСИЧНОСТИ И ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ПЕСТИДИЦИДОМ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 167-168.
108.	Умурзакова Р.З., Тургунова С.А. ВЗАИМОСВЯЗЬ COVID-19 СО СТЕПЕНЬЮ ТЯЖЕСТИ АНЕМИИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 168-170.
109.	Урунбаева Д.А., Гафурова Д.С. ИЗУЧЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО И КАРДИОПРОТЕКТИВНОГО ЭФФЕКТА ЭМПАГЛИФЛОЗИНА В ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 170-172.
110.	Хожиева К.Л. НОВЫЕ МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 172-174.
111.	Холиева Н.Х. ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 174-175.
112.	Шагазатова Б.Х., Бахадиров С.К. НАРУШЕНИЕ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 175-177.
113.	Шагазатова Б.Х., Юлдашева Н.Х., Рахимбердиева З.А. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ КЕТОАНАЛОГОВ АМИНОКИСЛОТ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 177-178.
114.	Шевченко Л.И., Хакимова Д.З., Хужахмедов Ж.Д., Каюмов А.А. ПРИМЕНЕНИЕ НОВОГО ПРЕПАРАТА ПРИ МЕТГЕМОГЛОБИНЕМИИ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб муаммолари, 2022, №1. Б. 178-180.
115.	Шукурова У.П., Иноятова Ф.Х., Мухамедова Н.Х., Бауетдинова Г.Д. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МАРКЕРОВ ПОЧЕЧНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ НЕФРОСКЛЕРОЗЕ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПИЕЛОНЕФРИТОМ. Замонавий клиник лаборатор ташхиси долзарб