

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of
CARDIORESPIRATORY
RESEARCH

Special Issue 1.1

2023



ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

МАТЕРИАЛЫ

II международной научно-практической
конференции (Самарканд, 7-8 апрель 2023 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ II

Самарканд-2023

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ЖУРНАЛ
КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ
ИССЛЕДОВАНИЙ

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный
медицинский университет

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный
научно-практический
журнал

ISSN: 2181-0974

DOI: 10.26739/2181-0974

N°SI-1.1
2023

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

Жасур Алимджанович РИЗАЕВ
доктор медицинских наук, профессор
(отв. редактор)

Шухрат Худайбердиевич ЗИЯДУЛЛАЕВ
доктор медицинских наук
(зам. отв. редактора)

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Элеонора Негматовна ТАШКЕНБАЕВА
Наргиза Нурмаматовна АБДУЛЛАЕВА
Гуландом Зикрияевна ШОДИКУЛОВА
Жамшид Абдураимович ИСМАИЛОВ
Заррина Бахтияровна БАБАМУРАДОВНА
Саодат Хабибовна ЯРМУХАММЕДОВА
Шоира Акбаровна ХУСИНОВА
Ирина Рубеновна АГАБАБЯН

ОТВЕТСТВЕННЫЕ СЕКРЕТАРИ:

Зарина Акбаровна Насырова
Гулнора Алиевна Абдиева

Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины: II Материалы международной научно-практической конференции (г. Самарканд, 7-8 апрель 2023 г.) / отв. ред. РИЗАЕВ Ж.А. - Самарканд: СамГМУ, 2023.

В сборнике собраны материалы, которые содержат статьи и тезисы докладов, представленных на II международной научно-практической конференции «Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины», проведенной в СамГМУ 7-8 апрель 2023 г. Значительная часть материалов отражает современные проблемы внутренней медицины, посвященные поиску эффективных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов.

Представленные материалы будут интересны специалистам всех направлений внутренней медицины и широкому кругу читателей, интересующихся вопросами возникновения и профилактики основных заболеваний терапевтического профиля.

ПОКАЗАТЕЛИ ЛЁГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, АРТЕРИАЛЬНОЙ РИГИДНОСТИ, ИНДЕКСА VO/VE В ОЦЕНКЕ ПРОГНОЗА У БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАННОЙ КАРДИО-РЕСПИРАТОРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Прибылов Владислав Сергеевич 80

ЖЕСТКОСТЬ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ, АРТЕРИАЛЬНАЯ И ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ И ИХ КОРРЕКЦИЯ ИНДАПАМИД/ПЕРИНДОПРИЛОМ У ПАЦИЕНТОВ ОКС С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК 1-3 СТАДИИ

Прибылова Н.Н., Леонидова К.О., Прибылов В.С., Маль Г.С., Прибылов С.А. 81

К ВОПРОСУ О РОЛИ ПОСТОЯННОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ В УРОВНЕ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Перцев А.В., Главатских Ю.О. 83

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТАТИНОВ В КОМБИНАЦИИ С ЭЗЕТИМИБОМ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ДИСФУНКЦИЕЙ ПОЧЕК

Рахимова М.Э. 84

ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СЕРОЛИМУС-ПОКРЫТОГО БИОАБСОРБИРУЕМОГО КАРКАСА MAGMARIS ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИБС В УЗБЕКИСТАНЕ

Холикулов С.Ш., Юлдошев Н.П., Пирманов Ш.В., Нагаева Г.А., Юлдошева Х.А. 86

ДИГИДРОПИРИДИНОВЫЕ БЛОКАТОРЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ В ТЕРАПИИ БЕВАЦИЗУМАБ-ИНДУЦИРОВАННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Хлямов С.В., Маль Г.С., Артюшкова Е.Б., Елисеева Р.С. 87

РОЛЬ ЦИСТАТИНА-С В ДИАГНОСТИКИ ДИСФУНКЦИИ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Шамсутдинова Г.Б., Гадаев А.Г. 89

КЛИНИКО-АНГИОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И РАЗЛИЧНЫЕ ТИПЫ СТЕНТОВ (СТЕНТЫ С ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПОКРЫТИЕМ - DES И САМОРАССАСЫВАЮЩИЕСЯ КАРКАСЫ - BVS) У БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНОЙ ФОРМОЙ ИБС

Юлдошев Н.П., Холикулов С.Ш., Пирманов Ш.В., Нагаева Г.А., Юлдошева Х.А. 90

PECULIARITIES OF COMBINATION OF HYPERTENSION WITH DEFORMING OSTEOARTHRITIS AND OPTIMIZATION OF TREATMENT

Abdurahimov A.G., Khalmetova F.I. 91

LONG TERM OUTCOMES OF MYOCARDITIS AND PERICARDITIS IN PATIENTS WITH COVID-19 INFECTION

Akhmedova G. A., Urokov F.M. 92

COMPARATIVE EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF SPIRONOLACTONE AND EPLERENONE IN PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE

Baxronova Y.B., Buranova S.N. 93

ASSESSMENT OF RENAL DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE

Khayitov S.M. Khusainova M.A. 94



ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТАТИНОВ В КОМБИНАЦИИ С ЭЗЕТИМИБОМ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ДИСФУНКЦИЕЙ ПОЧЕК

Рахимова М.Э.

Ташкентская медицинская академия

Ташкент, Узбекистан

Введение. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются одной из главных причин смертности и инвалидизации среди населения во всем мире. Роль дислипидемий в развитии и прогрессировании ССЗ в настоящее время не подвергается сомнению. В эпидемиологических исследованиях установлено, что повышение уровней холестерина липопротеинов низкой плотности (ЛПНП), триглицеридов (ТГ), холестерина липопротеинов очень низкой плотности (ЛПОНП) и снижение концентрации холестерина липопротеинов высокой плотности (ЛПВП) являются одними из наиболее важных факторов риска ССЗ.

Цель. Оценить эффективность статинов в комбинации с эзетимибом у больных с ИБС и влияние их на функцию почек.

Материалы и методы. Анализированы данные трёхмесячного периода наблюдения 51 пациента с ИБС (II- III ФК) и дисфункцией почек, средний возраст которых составил $67 \pm 9,6$ лет. Из них 64,7% мужчин и 35,3% женщин. Скорость клубочковой фильтрации $\geq 60(\text{СКФ}) \leq 90$ мл/мин/1,73 м². Выявлено, что у каждого больного кроме не модифицируемых факторов (наследственность, возраст, пол) имелось еще более 2 модифицируемых факторов риска (ФР), такие как ожирение, малоподвижный образ жизни, вредные привычки и т.д. 53,8% обследуемых страдали сахарным диабетом, 79,5% гипертонической болезнью, 41,0% анемией. Средний уровень АД – 138/87 мм.рт.ст. Уровень общего холестерина составил 204 мг/дл, ЛПНП- 139 мг/дл, ЛПОНП- 143 мг/дл, коэффициент атерогенности 3,9 и индекс коморбидности Charlson -8,7 баллов. Все больные с помощью метода случайной выборки разделены на 2 группы. Пациенты в группах исследования до начала лечения были сопоставимы по большинству параметров – возрасту, полу, среднему САД и ДАД, данным липидограммы и основным биохимическим показателям, риску по SCORE. Первая группа получала базисную терапию в сочетании с розувастатином 20 мг/сут, а вторая группа комбинированный препарат розувастатин 20 мг+ эзетимиб 10 мг (розулип -плюс). Описаны клинико-лабораторные характеристики группы пациентов, проанализирована динамика показателей липидного спектра, уровень АД и СКФ до и после лечение. Проведен анализ принимаемой терапии исходно и в динамике.

Диагноз ИБС был верифицирован на основании анамнеза, жалоб и подтвержден объективными, лабораторно- инструментальными (ЭКГ, ЭКГ с нагрузкой, Холтер мониторинг) методами исследования. СКФ рассчитывали по креатинину плазмы по формуле СКД-ЕРІ (мл/мин/1,732). Статистически значимыми считались различия при $p < 0,05$.

Результаты. Данные 12 -ой недели продемонстрировали, что средний уровень общего холестерина снизился на 54%, ЛПНП на 45%, ЛПОНП на 49%, креатинина на 27% в группе розувастатина и на 69%, 63%, 59% и 30% соответственно в группе комбинированной терапии ($p < 0,001$). Уровень же холестерина-ЛПВП увеличился на 8,3% у больных первой группы и на 10,2% во второй группе ($p < 0,001$). СКФ увеличилось в первой группе на 18% и во второй группе на 27% ($p < 0,05$). При анализе полученных данных выявлены прямые корреляционные связи между ОХ, ЛПНП, ЛПОНП с уровнем АД, индексом коморбидности, коэффициентом атерогенности, функциональным классом ИБС, и отрицательный с



показателями ЛПВП, СКФ ($p < 0,05$). У всех больных во второй группе не наблюдались побочные действия гиполипидемических препаратов, только у двух пациентов первой группы из-за повышение АЛТ и АСТ в крови снизили дозу розувастатина.

Заключение. Данные настоящего исследования подтверждают эффективность сочетания розувастатина с эзетимибом в терапии пациентов ИБС с дисфункцией почек по сравнению с монотерапией с розувастатином.