

**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](http://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 VODE 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 ГИПЕРТЕНИЧЕСКОЙ 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 пациентов 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 м<sup>2</sup>. 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.