

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.

YURAK ISHEMIK KASALLIGI BILAN OG‘RIGAN BEMORLARDA BUYRAK FUNKSIYASI BUZILISHINI ERTA BAHOLASH	
Raximova M.E., Gadaev A.G., Muzaffarov J.Sh.	110
YURAK ISHEMIK KASALLIGI BILAN OG‘RIGAN BEMORLARDA KOMORBIDLIK INDEKSI VA BUYRAKLAR DISFUNKSIYASINI KASALLIK KECHISHIGA TA‘SIRINI BAHOLASH	
Raximova M.E., Gadaev A.G., Turakulov R.I.	111
YURAK-QON TOMIR KASALLIKLARINING RIVOJLANISHIDA GOMOSISTEINNING ROLI	
Rasulova Z.D., Shayxova U.R., Umarova U.M., Kurbanova G.A., Nuritdinova M.D., Soliyev Z.	112
YURAK-QON TOMIR KASALLIKLARI MAVJUD BEMORLARNING JISMONIY ISH QOBILIYATIGA QARAB JISMONIY REABILITATSIYA DASTURINI ISHLAB CHIQISH	
Rasulova Z.D., Shayxova U.R., Valijanova Z.I., Umarova U.M., Aripova M.S., Muhamediyeva D.K., Rozixodjaeva D.A.	114
ALIMENTAR SEMIZLIK MAVJUD BO‘LGAN SHAXSLARNING PSIXOLOGIK HOLATI VA SALOMATLIK DARAJASI PARAMETRLARIGA JISMONIY REABILITATSIYA KOMPLEKSINING TA‘SIRI	
Rasulova Z.D., Shayxova U.R., Aripova M.M., Qurbonova G.A., Valijanova Z.I., Umarova U.M., Soliyev Z., Nuritdinova M.D., Rozixodjayeva D.A.	115
CHIMKENT SHAHAR №2 SHIFOXONASINING KARDIOLOGIYA BO‘LIMIDA SURUNKALI YURAK YETISHMOVCHILIGI HASTALIGI BILAN DAVOLANGAN BEMORLARNING KOMPLAYENSINI BAHOLASH	
Saxova B.O., Iskandirova E.D., Shagieva G.A., Alimova Yu.U.	116
ALIMENTAR SEMIZLIK MAVJUD BO‘LGAN SHAXSLARDA YURAK-QON TOMIR TIZIMINING MASHQLARGA TAYYORGARLIK VA MOSLASHUVCHANLIK QOBILIYATINI BAHOLASH	
Shayxova U.R., Rasulova Z.D., Valijanova Z.I., Umarova U.M.	117
MIOKARD INFARKTI O‘TKAZGAN BEMORLARDA INFARKT O‘CHOG‘I LOKALIZATSIYASINI QT INTERVALI KO‘RSATKICHIGA TA‘SIRI	118
Tursunov E. Ya., Zakirov N.U., Kevorkov A.G., Rasulov A.Sh.	118
BIRLAMCHI TIBBIY SANITARIYA YORDAMI MUASSASALARIDA BEMORLARNI “GIPERTONIKLAR MAKTABI” DA UZLUKSIZ O‘QITISHNING SAMARADORLIGI	
Xodjanova T.R.	119
YURAK ISHEMIK KASALLIGI MAVJUD BEMORLARDA PAI-1 VA ENDOTELIN KO‘RSATKICHLARINI O‘RGANISH	
Zokirova M.B.	120
СОСТОЯНИЕ АПУДОЦИТОВ ПРИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ	
Абдуллаев Б.С., Исламов Ш.Э., Норжигитов А.М.	121



YURAK ISHEMIK KASALLIGI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA BUYRAK FUNKSIYASI BUZILISHINI ERTA BAHOLASH

Raximova M.E., Gadaev A.G., Muzaffarov J.Sh.

Tashkent tibbiyot akademiyasiya

Toshkent, O'zbekiston

Kirish. Buyrak faoliyatining buzilishi yurak-qon tomir tizimi kasalliklari (YuQTTK) rivojlanishida muxim xavf omili xisoblanadi. O'tkazilgan epidemiologik va populyatsion tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, buyrak funksiyasining xatto eng erta subklinik buzilishi ham YuQTTKlari va ularning asoratlari rivojlanishi hamda o'lim ko'rsatkichlariga mustaqil xavf omili sifatida ta'sir ko'rsatadi.

Tadqiqotning maqsadi Yurak ishemik kasalligi (YuIK) bilan og'rigan bemorlarda buyraklar faoliyatining buzilishini erta aniqlash va uni asosiy kasallikning kechishiga ta'sirini baxolash.

Tadqiqod materiallari va usullari. Izlanishga 2020-2022 yillarda Toshkent tibbiyot akademiyasining ko'p tarmokli klinikasini kardiologiya va kardioreabilitatsiya bo'limlarida yotib davolangan 167 ta YuIK bilan og'rigan bemorlar jalb etildi. Barcha bemorlarda umum qabul qilingan tekshirishlar bilan bir qatorda buyrak faoliyatini baholash uchun ko'ptokchalar filtratsiyasi tezligi (KFT) kreatinin hamda sistatin S ga aoslangan holda hisoblandi va olingan natijalar tahlil qilindi.

YuIK tashxisi bemorlar shikoyati, ob'ektiv ko'rik, laborator va asbobiy tekshirishlar (EKG, yuklamali EKG, ExoKG, Xolter monitorirlash) natijasiga asosan qo'yildi. $r < 0,05$ bo'lganda statistik ahamiyatli xisoblandi.

Tadqiqod natijalari. Bemorlar shikoyati, anamnezi, klinik va laborator tekshirishlar natijasiga ko'ra BD xos belgilar kuzatilmagan bo'lsada, qon zardobidagi kreatininga asosan KFT xisoblanganda ularning 23,4% da BD aniqlandi. Qator ilmiy izlanishlar natijasi qon tarkibidagi kreatinin miqdoriga aoslangan KFT ni xisoblash formulasi bemor jinsi, yoshi, tana vazi kabi omillarga bog'likligi sababli olingan natija buyrak faoliyatini aniq baholash imkonini pasaytirishi ko'rsatgan. Shunga asosan ushbu ko'rsatkich sistatin S asosida hisoblanganda kreatinin asosida aniqlanganlarga nisbatan BD bo'lganlar 7,7% ga ko'proq bo'lib, bemorlarning 31,1% tashkil etdi ($r < 0,001$).

Olingan natijalarga ko'ra bemorlar 2 ta guruhga bo'lindi. Birinchi guruh $KFT \geq 90$ ml/min/1,73 m² bo'lgan 116 ta (69,5%), ikkinchisi esa $KFT \leq 90$ ml/min/1,73 m² bo'lgan 51 ta (30,5%) bemorlardan tashkil topdi. Ayni vaqtda ikkinchi guruhdagi 11 (21,6%) ta bemorda KFT 60 - 89 ml/min/1,73 m² ni tashkil etib surunkali buyrak kasalligining 2 bosqichiga mos keldi.

Bemorlarda kamorbid holatlar birinchi va ikkinchi guruhlar nisbatida tahlil qilinganda qandli diabet bilan og'riganlar 32,8% /53,8% ni ($r < 0,001$), arterial gipertenziya mavjud bo'lganlar 73,4% /79,5% ($r < 0,01$), kamqonlik – 23,4% /41,0% ($r < 0,001$), anamnezida insult o'tkazganlar 10,2 /12,8% ni, miokard infarkti o'tkazganlar 24,2% /35,9% ($r < 0,001$) ni, komorbidlik indeksi esa 7,3 /8,7 ballni ($r < 0,001$) ni tashkil etdi.

Xulosa: YuIK bilan og'rigan bemorlarda klinik belgilari mavjud bo'lmasada kasallikning erta bosqichlarida BD kuzatiladi va aksariyat hollarda surunkali buyrak kasalligi shakillangandan keyin tashxislanadi. Ushbu guruh bemorlarda sistatin S miqdoriga aoslangan holda KFTni hisoblash, mikroalbuminuriyani aniqlash ushbu guruh bemorlarda buyrak faoliyatini buzilish xavfini erta aniqlash hamda o'z vaqtida zaruriy davo choralarini qo'llagan holda bemor xayotiga xavf soluvchi asoratlarni oldini olish imkonini beradi.