

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

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ	
Бекмурадова М.С.	48
ФАКТОРЫ РИСКА И ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПОДРОСТКОВ	
Ганиев А.Г.1, Санакулов А.Б.2	49
ВЛИЯНИЕ ПРЕПАРАТА ВАЛЬСАРТАН-САКУБИТРИЛ (ЮПЕРИО) НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ИШЕМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ	
Гадаев А.Г.1, Шамсутдинова Г.Б.2	51
ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С СИСТОЛИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ НА ФОНЕ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ	
Гадаев А.Г., Пирматова Н.В.	52
К ВОПРОСУ О ВЛИЯНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
Главатских Ю.О., Перцев А.В.	54
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ SST2 У ПАЦИЕНТОВ С ХСН И COVID-19	
Главатских Ю.О., Токмачев Р.Е., Алферова И.П., Дробышева Е.С.	55
ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ У ПАЦИЕНТОВ С ХСН	
Главатских Ю.О., Токмачев Р.Е., Овсянников Е.С., Токмачев Е.В., Алферова Е.Н.	57
ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ТЕЧЕНИЯ ХСН У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19	
Главатских Ю.О., Токмачев Р.Е., Дробышева Е.С., Овсянников Е.С.	58
К ВОПРОСУ О РОЛИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА	
Долгих А.О., Главатских Ю.О., Перцев А.В.	60
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ УСПЕШНОЙ БАЛЛОННОЙ ТРИССИНГ – ДИЛАТАЦИИ АРТЕРИЙ СО СТЕНТИРОВАНИЕМ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ТРИФУРКАЦИИ СТВОЛА ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ	
Дроздова Т. А., Жабин С.Н., Пономарева М.А.	61
РАЗМЕР ДИАМЕТРА ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ И ЕГО ВЗАИМОСВЯЗЬ С НЕКОТОРЫМИ ЭХОКГ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ	
Журалиев М.Ж., Ли.В.Н., Махмудов Ф.О., Нагаева Г.А.	63
АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ	
Жониев С.Ш., Бобоев Ф.А., Шеров Ж.А.	64
РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА	
Жониев С.Ш., Агабабян И.Р.	65



ВЛИЯНИЕ ПРЕПАРАТА ВАЛЬСАРТАН-САКУБИТРИЛ (ЮПЕРИО) НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ИШЕМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ

Гадаев А.Г.1, Шамсутдинова Г.Б.2

Ташкентская медицинская академия¹

Ташкент, Узбекистан

Ферганский медицинский институт общественного здоровья²

Фергана, Узбекистан

Введение: Одним из самых распространенных заболеваний в нашей стране и в мире является ишемическая болезнь сердца. Это патология, развивающаяся из-за недостаточного кровоснабжения миокарда, которое ухудшается вследствие сужения просвета артерий, питающих сердечную мышцу. Ткань миокарда получает меньше кислорода, чем необходимо для ее клеток. Болезнь может приобретать острую форму в виде инфаркта миокарда или принимать хронический характер с сердечной недостаточностью. В связи с этим, смягчение кардинальных для пациента аспектов хронической сердечной недостаточности, увеличение продолжительности жизни и улучшение качества – является смыслом лечебных мероприятий, проводимых при данном синдроме.

Цель. Изучить влияние **вальсартан-сакубитрил (юперิโอ)** на качество жизни больных с хронической сердечной недостаточностью ишемической природы.

Материал и методы. Для достижения поставленной цели было включено 40 пациентов с наличием ХСН ФК II и III по NYHA на фоне ИБС (наличие стабильной стенокардии, ИМ в анамнезе либо стенозирующего атеросклероза коронарных артерий). Все пациенты получали стандартную терапию ИБС и ХСН, согласно общепринятым рекомендациям. Они были разделены на две группы: первая группа помимо стандартной терапии, принимала Юперิโอ в дозе 50 мг (25,7 мг + 24,3 мг) – 20 человек, вторая группа (контрольная) принимала только стандартную терапию. Средний возраст курируемых пациентов составил 53,7±1,1 лет. Для оценки качества жизни был использован Канзасский опросник (Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire, KCCQ). Статистическая значимость присваивалась при уровне $p \leq 0,05$.

Результаты. Исходно в основной и контрольной группах суммарный показатель качества жизни достоверно не отличался (количество баллов по Канзасскому опроснику составило 77,2±1,4 и 79,4±2,1 соответственно, $p > 0,05$) После 12 недель лечения в основной группе суммарный показатель качества жизни составил 53±3,2 балла ($p = 0,01$ по сравнению с исходным значением), в контрольной группе достоверно не изменился - 64±2,3 балла.

Заключения. Таким образом, выявлено достоверное улучшение показателей качества жизни и результатов опросника у пациентов с ХСН ишемической природы на фоне приема **вальсартан-сакубитрил**.