



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN
TASHKENT MEDICAL ACADEMY

«KLINIK FARMAKOLOGIYA: ZAMONAVIY
FARMAKOTERAPIYA MUAMMOLARI» XALQARO ILMIY-
AMALIY ANJUMANI
TEZISLAR TO'PLAMI

СБОРНИК ТЕЗИСОВ
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ:
ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ»

COLLECTION OF ABSTRACTS
INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL
CONFERENCE

« CLINICAL PHARMACOLOGY: PROBLEMS OF MODERN
PHARMACOTHERAPY»

Toshkent 2023 yil 27 aprel

KLINIK FARMAKOLOGIYA: ZAMONAVIY FARMAKOTERAPIYA MUAMMOLARI: Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani tezislar to'plami (Toshkent, 2023 yil 27 фзкуд) / Bosh muharrir Shadmanov A.K. - Toshkent: TTA, 2023.

Toshkent tibbiyot akademiyasida bo'lib o'tgan «Klinik farmakologiya: zamonaviy farmakoterapiya muammolari» xalqaro ilmiy -amaliy anjumanida taqdim etilgan tezislar ushbu to'plamdan o'rin olgan.

To'plamning asosiy qismi farmakoterapiyaning dolzarb muammolarini aks ettiradi: ichki a'zolar kasalliklarini davolash va oldini olishning samarali usullarini ishlab chiqish va tadbiiq etishga bag'ishlangan.

Taqdim etilgan ilmiy natijalar terapiya yo'nalishining barcha mutaxassislari uchun ilmiy va amaliy ahamiyatga ega. Tezislarning mazmuni, ulardagi xatoliklar va statistik ma'lumotlarning haqqoniyliqi uchun mas'uliyat mualliflar zimmasidadir.

Bosh muharrir

Shadmanov Alisher Kayumovich
tibbiyot fanlari doktori, professor

Bosh muharrir o'rinbosari

Yakubov Abdusalol Vaxabovich
tibbiyot fanlari doktori, professor

Muharrirlar jamoasi

Zufarov Pulat Saatovich
tibbiyot fanlari doktori, professor

Akbarova Dilfuza Suratovna
tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent

Pulatova Durdona Baxadirovna
tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent

Pulatova Nargiza Ixсанovna
tibbiyot fanlari doktori, dotsent

Saidova Shaxnoza Aripovna
tibbiyot fanlari nomzodi, katta o'qituvchi

Musayeva Lola Jurayevna
tibbiyot fanlari nomzodi, katta o'qituvchi

Abdusamatova Dilorom Ziyaviddinovna
tibbiyot fanlari nomzodi, katta o'qituvchi

прогрессирование данных состояний происходит уже после верификации диагноза и на фоне проводимой терапии, оптимизация фармакотерапии и оценка приверженности к лекарственной терапии у данной категории пациентов является актуальной и целесообразной.

Материалы и методы. Проведена оценка приверженности пациентов с нарушениями сердца антикоагулянтной терапии в амбулаторных условиях. Через 3, 6 и 12 месяцев проводилось интервьюирование пациентов путем установления телефонного контакта и заполнения специально разработанной анкеты, в которой отражена получаемая на тот момент антикоагулянтная терапия, нежелательные реакции, оценка приверженности терапии путем заполнения опросника Мориски-Грина.

Результаты. Произведена оценка приверженности пациентов антикоагулянтной терапии и выявлены основные факторы, влияющие на приверженность терапии пероральными антикоагулянтами (ПОАК), к которым относится пол, возраст и коморбидность пациентов.

Заключение. Внедрение в клиническую практику ПОАК сопровождается повышением приверженности антитромботической терапии, предлагаемой в современных клинических рекомендациях, у больных с впервые выявленной фибрилляцией предсердий, однако на амбулаторном этапе приверженность терапии ПОАК остается не высокой.

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОЛУЧАЮЩИХ АНТИКОАГУЛЯНТЫ С ВЫСОКИМИ РИСКАМИ ТРОМБОТИЧЕСКИХ СОБЫТИЙ

Турсунова М.У., Салаева М.С., Абдуллаев У.С.

Ташкентская Медицинская Академия, Ташкент, Узбекистан

Цель: повышение качества обучения пациентов получающих антикоагулянты с высокими рисками тромботических событий.

Материалы и методы: в многопрофильной клинике Ташкентской медицинской академии была организована и функционирует «Коагулошкола» для пациентов, получающих терапию антикоагулянтами.

Образовательная программа построена по принципам терапевтического обучения пациентов. Прошло 84 образовательных циклов: обучено 229 стационарных и 127 амбулаторных пациентов в возрасте от 16 до 63 лет, трудоспособного возраста – 61,6%. Все пациенты относились к группе риска и нуждались в назначении антитромботической терапии. 69,9% пациентов получали варфарин, остальным планировалось его назначение.

Этиологические факторы: фибрилляция предсердий в 44,5% случаев (постоянная – 66, пароксизмальная – 89), протезы клапанов в 41,9% случаев, из них фибрилляция предсердий у 34,2%, системные эмболии в анамнезе – 7,9%, тромбофилии, манифестировавшие артериальными или венозными тромбозами в 13,6%.

Обучение состояло из занятия продолжительностью от 60 до 90 минут в зависимости от контингента обучающихся. Содержание занятий включало информацию о причинах развития заболеваний, клинической симптоматике заболеваний, относящихся к группам риска развития тромботических осложнений, о целях лечения и его необходимости.

Особое внимание уделялось контролю лечения, методах первой помощи при развитии возможных осложнений, факторам, способным повлиять на действие варфарина, режиме приема препарата и ситуациям, в которых следует обязательно связаться с лечащим врачом. Анализ эффективности обучения проводился всем пациентам. Уровень информированности о заболевании оценивался по результатам тестирования в баллах (до 10). Приверженность к терапии изучалась по анкетам и расценивалась как высокая, средняя, низкая.

Результаты: Уровень информированности пациентов до обучения у госпитальных больных составил в среднем $3,5 \pm 0,5$ баллов, амбулаторные больные показали уровень в

среднем $4,3 \pm 0,5$. До обучения высокая приверженность лечения наблюдалась у 34,6%, средняя у 58,7%, низкая у 6,7% амбулаторных пациентов, у госпитальных высокая приверженность отмечена у 95%. Тестирование пациентов после обучения в «Коагулошколе» определило рост уровня знаний у амбулаторных пациентов до $8,3 \pm 0,5$ баллов, у госпитальных до $5,6 \pm 0,5$. По завершению обучения выразили готовность выполнять рекомендации врача с соответствующим лабораторным контролем 93,5% пациентов.

Заключение: 1. Внедрение обучающих программ – оптимальный путь в профилактике тромботических эпизодов и безопасности антикоагулянтной терапии.

2. Обучение пациентов, получающих антагонисты витамина К, эффективно повышает информированность пациентов о заболевании, приверженность к терапии.

3. Пациенты с рисками тромботических осложнений имеют низкий уровень информированности о своем заболевании.

КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ ПЕРИНДОПРИЛОМ И БИСОПРОЛОЛОМ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ, В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

Турсунова М.У., Салаева М.С., Мусаков М.С.

Ташкентская Медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Острый коронарный синдром (ОКС) на сегодняшний день остается одной из основных причин инвалидизации и смертности трудоспособного населения всего мира. Эффективная терапия пациентов, перенесших ОКС, в первичном звене здравоохранения обеспечивает способна обеспечить стабилизацию состояния больных и улучшить качество жизни последних.

Цель исследования: провести анализ терапии пациентов, перенесших острый коронарный синдром в условиях первичного звена здравоохранения (ПЗЗ).

Материал и методы. Под наблюдением находились 118 пациентов, мужчин и женщин, перенесших ОКС с элевацией или без элевации сегмента ST с трансформацией в стабильную стенокардию. Исследование проводилось на базе семейной поликлиники №16 г. Ташкента. Средний возраст больных составил $54,8 \pm 6,2$ лет. Пациентам первой группы (1 группа), которую составили 58 человек, назначали на фоне базисной терапии бисопролол (в дозе 5-10 мг/сут) и периндоприл (5-10 мг/сут), пациентам 2 группы - метопролол (в дозе 50-200 мг/сут) и эналаприл (в дозе 5-10 мг/сут). Проводился анализ частоты приступов стенокардии (ЧПС), частоты сердечных сокращений (ЧСС), наличие нарушений проводимости, необходимость в госпитализации. Длительность наблюдения составила 1 год.

Результаты исследования. Анализ частоты приступов стенокардии показал, что у пациентов 1 группы ЧПС была ниже, а интенсивность приступов стенокардии была менее выражена по сравнению с пациентами 2 группы, однако достоверных межгрупповых различий указанных показателей не обнаружено ($p > 0,05$). Оценивая ЧСС необходимо отметить, что в 1 группе ЧСС менее 80 наблюдалась у 79,8% обследованных, а от 80 до 100 ударов в минуту - у 15,2% пациентов; во 2 группе - соответственно у 32,5% и у 52,2% обследованных. Пациентов с ЧСС более 100 ударов в минуту в первой группе составило 2,1%, а во 2 группе - 8,6%. В процессе наблюдения отмечалось достоверное снижение ЧСС в обеих группах, при этом в 1 группе таких пациентов было достоверно больше ($p < 0,05$). На начальном этапе наблюдения как у пациентов 1 группы, так и у пациентов 2 группы наблюдались различные нарушения ритма: в 1 группе - у 15,7%, во 2 группе - у 13,3%. В процессе наблюдения отмечалось снижение нарушений ритма в обеих группах, при этом достоверных различий между группами не выявлено ($p > 0,05$). Необходимо отметить, что у 2,3% пациентов 1 группы и у 5,8% пациентов 2

ФАКТОРЫ РИСКА И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ДИЕТИЧЕСКОМУ ПИТАНИЮ БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ Салаева М.С., Турсунова М.У., Мусаков М.С.	93
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА МОНТЕЛУКАСТ НАТРИЙ (СИНГЛОН) В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С АСПИРИНОВОЙ АСТМОЙ Бобоев А.Т., Салаева М.С., Турсунова М.У., Халимова Х.Х.	94
ҲОМИЛАДОРЛИҚДА ШИФОХОНАДАН ТАШҚАРИ ПНЕВМОНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛ ТЕРАПИЯСИНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ. Сиддиқов О.А., Бурибаева А.Х.	94
ҲОМИЛАДОРЛИҚДА ШИФОХОНАДАН ТАШҚАРИ ПНЕВМОНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛ ТЕРАПИЯСИНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ. Сиддиқов О.А., Бурибаева А.Х.	95
ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С НАРУШЕНИЯМИ РИТМА Тураев Х.Н.	96
ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОЛУЧАЮЩИХ АНТИКОАГУЛЯНТЫ С ВЫСОКИМИ РИСКАМИ ТРОМБОТИЧЕСКИХ СОБЫТИЙ Турсунова М.У., Салаева М.С., Абдуллаев У.С.	97
КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ ПЕРИНДОПРИЛОМ И БИСОПРОЛОЛОМ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ, В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ Турсунова М.У., Салаева М.С., Мусаков М.С.	98
ВИРУЛЕНТНЫЕ ГЕНЫ HELICOBACTER PYLORI У БОЛЬНЫХ НПВС ГАТРОПАТИЕЙ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ. Тухтаева Н. Х.	99
ПОДАГРИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ И КОРРЕКЦИЯ ПУРИНОВОГО ОБМЕНА Тухтаева Н. Х.	100
ПРИМЕНЕНИЕ ЭКСТРАКТА РОДИОЛЫ ПАМИРОАЛАЙСКОЙ (RHODIOLA AMIROALAIICA BORISS) ПРИ БЕСПЛОДИИ НА ФОНЕ ГИПОПЛАЗИИ МАТКИ Урунова М.В., Нуралиев Ю.Н., Зубайдова Т.М.	100
ВОПРОСЫ ВАКЦИНАЦИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ Фёдорова Н. В., Скрипко А. А.	101