



UZBEKISTON RESPUBLIKASI  
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI



TOSHKENT TIBBIYOT  
AKADEMIYASI

## ENDOKRINOLOGIYANING DOLZARB MUAMMOLARI:

Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani materiallari

# TO'PLAMI



Toshkent - 2023



**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI  
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**



**TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI**

**ENDOKRINOLOGIYANING DOLZARB  
MUAMMOLARI:  
Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani materiallari**

**TO'PLAMI**

**Toshkent - 2023**

ENDOKRINOLOGIYANING DOLZARB MUAMMOLARI: Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani tezislari to'plami /Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani tezislari to'plami/ MChJ "TIBBIYOT NASHRIYOTI MATBAA UYI" Toshkent - 2023 – 170 bet

## **TAHRIR HAY'ATI / РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ**

### **Bosh muharrir**

tibbiyot fanlari doktori, professor  
**Shadmanov Alisher Kayumovich**

### **Bosh muharrir o'rinbosari**

tibbiyot fanlari doktori, professor  
**Shagzatova Barno Xabibullayevna**

### **Muharrirlar jamoasi**

tibbiyot fanlari doktori, professor  
**Xamrayev Abror Asrorovich**

tibbiyot fanlari doktori, professor  
**Najmutdinova Dilorom Qamaritdinovna**

### **tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent**

Artikova Dilfuza Maxamadovna

tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent

**Azizova Pokiza Xusanovna**

PhD, katta o'qituvchi

**Yuldasheva Nigora Xusnullayevna**

PhD

**Axmedova Feruza Shaxbozhanovna**

PhD

**Mirxaydarova Feruza Sayfullayevna**

Toshkent tibbiyot akademiyasida bo'lib o'tgan «Endokrinologizaning dolzarb muammolari» xalqaro ilmiy -amaliy anjumanida taqdim etilgan tezislari ushbu to'plamdan o'rin olgan.

To'plamning asosiy qismi endokrinologizaning dolzarb muammolarini aks ettiradi: ichki sekretsiya bezlari patologiyalarini davolash va oldini olishning samarali usullarini ishlab chiqish va tatbiq 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 haqqoniyligi uchun mas'uliyat mualliflar zimmasidadir.

---

## QANDLI DIABET 2 TUR BEMORLARIDA DAPAGLIFLOZINLAR VA EMPAGLIFLOZINLARNING TA'SIRINING TAQQOSLAMA TAHLILI

Raximberdiyeva Z.A., Abdiqodirova D.A.

*Toshkent tibbiyot akademiyasi*

**Tadqiqot maqsadi.** 2-tur qandli diabeti mavjud bemorlarda surunkali buyraklar kasalligining kechishiga 2-tur natriy simportyor glyukoza ingibitorlari(SGLT2) ta'sirini taqqoslama tahlil qilish. Bemorlarda dapa- va empagliflozinlar ta'sirini o'zaro solishtirish. Preparatlarning natijasini klinik va laborator tekshirish va baholash.

**Materiallar va usullar.** Toshkent Tibbiyot Akademiyasi 2-klinikasi Endokrinologiya bo'limi va Toshkent Tibbiyot Akademiyasi ko'p tarmoqli klinikasi 2-son Ichki Kasalliklar kafedrasida voyaga yetgan (o'rtacha yoshi 45-60 yosh) , 2-tur qandli diabet bilan kasallangan va uning asorati sifatida surunkali buyraklar kasalligi 2-4 bosqichda bo'lgan, davo sifatida 2-tur natriy simportyor glyukoza ingibitorlari(SGLT2) guruhiga mansub dapagliflozinlar va empagliflozinlar qabul qilayotgan 25 ta bemorlar (bulardan 72% ini erkaklar, 28%ini ayollar tashkil qildi) kuzatuvga olindi. Jami bemorlardan 60%ida surunkali buyraklar kasalligining sababi diabetik nefropatiya, 16%ida ishemik yoki gipertenziv nefropatiya, qolgan 24%ida esa IgA-nefropatiya bo'lgan. Ulardan 14tasi- Dapagliflozinlar guruhiga mansub Forsiga, 10tasi esa - Empagliflozinlar guruhiga mansub Emflazin preparatlarini qabul qilgan. Bemorlarda laborator tekshiruvlardan-och qoringa qondagi qand miqdori, koptokchalar filtratsiya tezligi(eGFR), peshobda albumin/kreatinin nisbatini (UACR) - albuminuriya mavjudligini tekshirish o'tqizildi va bu ikkala guruh preparatlarining samarasini taqqoslandi.

Unga ko'ra normada koptokchalar filtratsiya tezligi(eGFR)= 125 ml/daq/1,73 m<sup>2</sup>-erkaklarda, 90-120 ml/daq/1,73 m<sup>2</sup>-ayollarda.

Surunkali buyraklar kasalligida:1-bosqich: normada yoki oshgan ( $\geq 90$  ml/daq.);2-bosqich: sezilarsiz kamaygan (60–89 ml/daq.);3-bosqich: o'rtacha yoki ahamiyatli kamaygan (30-45ml/daq.)4-bosqich: keskin kamaygan (15-29 ml/daq.);5-bosqich: terminal (<15ml/daq.).

Forsiga preparatini qabul qilgan bemorlarda eGFR- koptokchalar filtratsiya tezligi- 25-75ml/daq/1.73m<sup>2</sup> va albuminuriya- 200-5000mg/g bo'lgan.Emflazin qabul qilgan 11ta bemorlarda ahamiyatlisi surunkali buyraklar kasalligi 4-bosqichda bo'lgan.

**Tadqiqot natijalari:** Bemorlarda o'tkazilgan laborator tekshiruvlar natijasida Forsiga qabul qilgan 14 ta bemorda surunkali buyraklar kasalligining xavfi absolyut kamayishi (ARR) kuzatilgan. Koptyokchalar filtratsiya tezligi(eGFR) 3-bosqichdan 70-80ml/daq gacha ortgan. Albuminuriya esa 1000mg/g gacha pasaygan (OP 0,79 (95% ДИ: 0,72, 0,87) va makroalbuminuriyani regressiyasiga sabab bo'lgani kuzatildi (OP 1,82 (95% ДИ: 1,51, 2,20). Dapagliflozinning samarali ta'siri boshlang'ichga nisbatan xavf nisbati (Hazard Ratio)HR 0,64 (95% ДИ(Ishonchlilik indeksi): 0,52–0,79) и HR 0,50 (95% ДИ: 0,35–0,72) bo'lgan. Qo'shimcha ravishda bemorlarda nojo'ya ta'sirlar sifatida dizuriya, poliuriya,ba'zan nikturiya kuzatilgan.

Forsiga qabuli letal yakun topishni 31%ga (ARR 2,1%) ga kamaytirgan. HR 0,69 [95% ДИ: 0,53–0,88]; p=0,0035).

Emflazin qabul qilgan 11ta bemorlarda yaqqol albuminuriya turg'un mikroalbuminuriyagacha yoki sezilarli pasaygan. Ya'ni peshobda albumin miqdori 500-600mg/sutkagacha pasayganligi aniqlangan. Empagliflozinlarning samarasiga SBKning og'ir bosqichlari ta'sir qilmaganligi sababli ularni SKBning 4-bosqichida ham (eGFR-<29ml/daq) qo'llanildi. Koptyokchalar filtratsiya tezligi(eGFR) 60-70ml/daq gacha. ko'tarilganligi kuzatilgan.

**Xulosa.** Dapagliflozinlar va empagliflozinlar qabulidan so'ng shu kuzatildiki, empagliflozinlar ta'siri dapagliflozinlarnikiga qaraganda kuchliroq va samaraliroq ta'sir qiladi.. Emflazinni SBKning 4-bosqichida ham qo'llash mumkin va bu effekt tezroq yuzaga kelgan. Salbiy,nojo'ya ta'sirlari ham kamroq.Qonda qand miqdorini kamaytirgan,koptyokchalar filtratsiya tezligi kuchaygan,albuminuriya darajasi turg'un pasaygan.