



O'ZBEKISTON 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

Jenifer Alat Stephen, Mirkhamidova S.M. / Effectiveness of new diabetic drug - semaglutide.....	32
Azizova P.Kh., Tursunova Z.A., Shorakhimova D.M. / Bone mineral density in women of reproductive age with primary hypothyroidism.....	33
Azizova P.Kh., Tursunova Z.A., Shorakhimova D.M. / Assessment of lipid metabolism in autoimmune thyroiditis with arterial hypertension.....	34
Shagzatova B.X., Shokiriy M.O. / Bariatrik operatsiya o'tkazgan bemorda operatsiyaning effektivligini baholash.....	35
Shagzatova B.X. Mirxaydarova S.M. / Qandli diabet rivojlanishida xavotir va depressiya sindromining ahamiyati.....	36
Yusuphodjayeva S.T., Gafurova S.Sh. / Indications of sleep disorders in patients with rheumatoid arthritis.....	37
Zakirova F.Sh. / New prospects for the use of sodium-glucose cotransporter 2 inhibitors in diabetes mellitus.....	38
Shagzatova B.X., Shokiriy M.O. / Semizlik mavjud bo'lgan bemorlarda psixologik holati ..	39
Kasimova.O.O., Akramova.D.T. / The association between parkinson's disease and thyroid dysfunction: a meta-analysis.....	40
Paresh Ramesh Kasaram, Mirkhamidova S.M. / Thyroid cancer.....	41
Janani Velu, Mirkhamidova S.M. / Impact of obesity on fertility in women.....	42
Aashikaa Juslee J.K, Mirkhamidova S.M. / Prolactinoma in pregnancy and its treatment.....	43
Sadiqova N.G', Xidirova M.D. / Klimakterik sindromi mavjud 2-tip qandli diabetli ayollarda transdermal esterogenning samaradorligi.....	44
Najmutdinova D.K., Xurramiy H.R. / Semizlik va metabolik sindromda bioimpedans analizatorini o'rganish va natijalarni tahlil qilish.....	45
Najmutdinova D.K. Xurramiy H.R. / Semizlikni fertil yoshdagi ayollarda uchrash chastotasi.....	46
Абдулазизхожиева Р.Б. / 1-тур қандли диабет катта ёшдаги беморларда КОВИД-19 инфекциясидан кейинги даврда қалқонсимон бездаги ўзгаришлар.....	47
Азимова О.Т., Халимова З.Ю. / Особенности генетических факторов роста в развитии агрессивных аденом гипофиза.....	48
Аймурзаева Г.Б., Жаббаров О.О., Ходжанова Ш.И. / Оценка эффективности антикоагулянтной терапии с ривароксабаном на функцию почек у пациентов с диабетической нефропатии.....	49
Алимова С.Э. / Қандли диабет 2 тур беморларида SGLT -2 ингибиторларининг буйрак фаолиятига таъсири.....	50
Арипова Н.Н. / Сурункали панкреатит ўтказган беморларда эластаза 1 курсаткичи билан қондаги витамин Д етишмовчилиги кўрсаткичлари.....	51
Хамраев А.А., Арипова Н.Н. / Сурункали панкреатитни витамин Д танқислигида клиник кечишини ўзига хос хусусиятлари.....	52

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРЕПАРАТАМИ ГЛУТАТИОНА

Болунц Е.А, Исломжонова М.М , Кудратова Н.А.

Ташкентская Медицинская Академия

Диабетическая полинейропатия является одним из осложнений сахарного диабета 2 типа, проявляется дегенеративными нарушениями нервной системы и обусловлена дисметаболическими процессами. Периферическая полинейропатия отмечается развитием комплекса двигательных и чувствительных расстройств, наиболее выраженных со стороны конечностей. Может развиваться нечувствительность к температурным раздражителям, повышенная чувствительность к прикосновениям.

Цель исследования. Оценить качество лечения диабетической полинейропатии путем определения эффективности препаратов глутатиона.

Материал и методы исследования. Были обследованы 20 пациентов (9 мужчин и 11 женщин) в возрасте от 47 до 70 лет с сахарным диабетом 2 типа (длительность заболевания более 5 лет). Из них все пациенты имели симптомы нейропатии. Были определены пульс задней большеберцовой артерии и тыльной артерии стопы, тактильная чувствительность, чувствительность к боли, к температуре и к вибрации обеих конечностей до применения препарата глутатиона и спустя 5 дней в динамике наблюдения. Для исследования были использованы камертон, 5,07/10г монофиламенты, прибор для определения температурной чувствительности и прибор для определения болевой чувствительности.

Результаты. По полученным данным до применения препарата пульс задней большеберцовой артерии прощупывается в 45% случаев, тогда как пульс тыльной артерии стопы в 30% случаев. Чувствительность к температуре в 60% случаев, к боли в 30% случаев и к тактильной в 75% случаев положительна. Чувствительность к вибрации оценивалась по 8 бальной шкале, где 2 балла наблюдалось в 40%, 4 в 35%, 6 в 10 % случаев, 8 баллов не наблюдалось. Из них лишь в 15% случаев чувствительности вовсе не наблюдалось. После 5 дней применения препарата антиоксидантной системы – глутатиона показатели пульса тыльной артерии стопы и задней большеберцовой артерии остались без изменений. Показатели чувствительности к температуре повысились в 15% случаев, к боли 35% случаев и к тактильной в 20% случаев. Показатели чувствительности к вибрации изменились следующим образом: от 2 до 4 по шкале в 40% случаев, от 2 до 6 в 10% случаев, от 4 до 6 в 25% случаев, у оставшихся 25% случаев результаты не изменились.

Заключение. Применение препаратов глутатиона, обладающего антиоксидантным, защитным и восстанавливающим действием на мембрану клеток у пациентов с диабетической полинейропатией значительно улучшает периферическую чувствительность, предотвращая течение процесса в сторону ухудшения.