

ISSN 2181-5887



O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI



ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК
УЗБЕКИСТАНА

№ 4, 2023

O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI

Ilmiy-amaliy jurnal

2023. №4

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

Научно-практический журнал

**«ICHKI KASALLIKLARINING DOLZARB
MUAMMOLARI»**

XALQARO TERAPEVTLAR FORUMI

TEZISLARI

2023 YIL 20–21 SENTYABR, TOSHKENT

ТЕЗИСЫ

МЕЖДУНАРОДНОГО ФОРУМА ТЕРАПЕВТОВ

**«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»**

20–21 СЕНТЯБРЯ 2023 ГОДА, ТАШКЕНТ

bilan birga, semizlik mavjud bemorlar guruhida aspiringa rezistentlik semizlik mavjud bo'lmagan bemorlar guruhiga nisbatan ko'proq kuzatildi (mos ravishda 57,6% va 18,6% $\chi^2=14,6$ $r<0,01$).

Xulosalar. Olingan natijalar shuni ko'rsatdiki, semizlikdan aziyat chekayotgan YUIK TZS II-III FS bilan og'rikan bemorlarda trombositlarning ancha yuqori

spontan agregatsiyasi va ADF-indutsirlangan agregatsiya kuzatildi. Ortiqcha tana vaznining boshqa kardiovaskulyar xavf omillari bilan bog'liqligini hisobga olganda, trombositlar agregatsiyasi oshishining semizlik bilan kechuvchi metabolik buzilishlar jumladan, oksidlanish stressi, insulinga rezistentlik va giperinsulinemiya bilan bog'liqligini taxmin qilish mumkin bo'ladi.

SURUNKALI YURAK YETISHMOVCHILIGIDA TEMIR TANQISLIGINI KORREKSIYALASHNING AHAMIYATI

SHOKIROVA F.J.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Tadqiqot maqsadi. Temir tanqisligi kamqonligi (TTK) bilan asoratlangan surunkali yurak yetishmovchiligida (SYUE) anemik sindromni yurakni nasos faoliyatiga ta'sirini o'rganish va markaziy va periferik gemodinamikani optimallashtirish uchun anemik holatni korreksiyalash usulini tanlash.

Material va usullar. TTK bilan asoratlangan SYUE da 40 nafar bemorda temir tanqisligini korreksiyalash o'tkazildi. Yurak yetishmovchiligini og'irlik darajasi NYHA tasnifi va yuklamali test asosida (6 minut davomida yurish hansirash va yurak sohasida diskomfortsiz) baholandi. Kamqonlik tashxisi umumiy qon tahlilida gemoglobin darajasi pasayishi (Hb), bitta eritrotsitda gemoglobin konsentratsiyasi (MCV <24 pg), mikrotsitoz (MCH<75 fl), zardob temiri 10,5 mkmol/l dan pastligiga ko'ra qo'yildi.

TTK bilan asoratlangan SYUE bolgan bemorlarda (gemoglobin 120 g/l dan past, zardob temiri ≤ 10 mkmol/l) yurak yetishmovchiligi funksional sinfini (FS) to'g'ri bog'liqligi gemoglobin darajasiga ko'ra aniqlandi: II FS-Hb-102,3 \pm 3,1 g/l, III FS-Hb-97,6 \pm 2,1 g/l, IV FS-Hb-84,4 \pm 3,1 g/l. SYUE ni standart davolash dasturiga peroral temir preparati-Ferlatum 1 flakondan 2 mahal kiritildi. Davolash davomiyligi 23-27 kunni, o'rtacha 24,5 \pm 1,2 kunni tashkil qildi. Davolash yakunida zardob temirini statistik ishonchli oshishi 15,4% ($p<0,01$) va markaziy gemodinamika ko'rsatkichlarini yaxshilanishi kuzatildi: chiqarish fraksiyasi guruhda umumiy 32,3%, zarb hajmi-51,7%, jismoniy zo'riqishga tolerantlik-47,6%

($p<0,001$) ga oshdi. Yurak nasos faoliyatini yaxshilanishi yurak yetishmovchiligi klinik belgilarini yo'qolishiga va bemorni SYUE bo'yicha nisbatan ijobiy FS ga o'tkazilishiga olib keldi.

TTK bilan asoratlangan SYUE bo'lgan 12 nafar bemor (30%) yurak yetishmovchiligini II FS (NYHA tasnifi), 17 nafari (42,5%) yurak yetishmovchiligini III FS (NYHA tasnifi), 11 nafari (27,5%) yurak yetishmovchiligini IV FS (NYHA tasnifi) tashxislangan edi. Davolashdan so'ng 17 nafari (42,5%) yurak yetishmovchiligini I FS (NYHA tasnifi), 20 nafari (50%) yurak yetishmovchiligini II FS (NYHA tasnifi), 3 nafari (7,5%) yurak yetishmovchiligini III FS (NYHA tasnifi) ga o'tkazildi. Bunday ijobiy o'zgarishlarga temir saqlovchi preparatlari bilan davolash effekti natijasida qonni kislorod-transport faoliyatini tiklanishi va gemoglobin konsentratsiyasini o'sishi hisobiga erishildi.

Tadqiqot natijalari. TTK bilan asoratlangan SYUE bolgan bemorlarda Ferlatum preparati zardob temirini 97,7% ga oshirdi, bu esa Hb konsentratsiyasini 15,4% ga 108,7 \pm 2,1 g/l gacha va summar yurak yetishmovchiligi FS ni yaxshilanishiga olib keldi.

Hulosalar. Shunday qilib, kamqonlik korreksiyasi SYUE ni kompleks davolashda juda muhim q'oshimchadir. SYUE bo'lgan bemorlarga temir-proteinli kompleks (Ferlatum) ni kiritilishi yurak yetishmovchiligida FS ni yaxshilanishini, kamqonlikni korreksiyasini va TTK da klinik jihatdan kerak bo'lgan gemoglobin darajasini tiklashda yuqori xavfsizlikni ta'minlaydi.

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

АБДИСАТТОРОВА З.Р., ЖАББАРОВ О.О., ХОДЖАНОВА Ш.И., КОДИРОВА Ш.А., САЙДАЛИЕВ Р.С., МАКСУДОВА М.Х.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Изучении факторов риска, клинических особенностей течения инфаркта миокарда у женщин репродуктивного возраста и в постменопаузе.

Материал и методы. В исследование включены 10 больных с ИМ в возрасте от 36 до 68 лет проходившие стационарное лечение на базе отделения неотложной кардиологии РНЦЭМП. У всех женщин был собран тщательный анамнез и были проведены комплексные клинические

исследования в стационарных условиях для определения факторов риска, уточнения характера течения, выявления сопутствующих заболеваний и разделены на две группы в соответствии с возрастом. Так же с помощью опросника HADS был определен уровень депрессии и тревоги исследуемых. Первую группу составили больные с сохраненной репродуктивной функцией (4 больных). Во вторую группу были включены женщины с дебютом ИМ в постменопаузе (6 больных).