



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

Тожибоев С.С., Камалов Т.Т. / Особенности результатов МРТ у пациентов с сахарным диабетом 2 типа со стопой Шарко.....	149
Хайдаров М.О., Камалов Т.Т., Мирзаев К.К. / Оценка доплерографии у пациентов с синдромом диабетической стопы с хронической сердечной недостаточностью и без до и после реваскуляризации сосудов.....	150
Халимова Н.Ю., Холикова А.О. / Нарушение липидного обмена у пациенток с гиперпролактинемией.....	151
Kholikova A.O., Khalimova N.Y. / Metabolic and neurocognitive disorders in women with functional hyperprolactinemia	152
Собирова Г.Н., Усманова У.Ш., Шадманова Д.А., Умиров С. / Нарушения пищевого поведения больных с неалкогольной жировой болезнью печени.....	153
Турсунова Л.Д., Жаббаров О.О., Умарова З.Ф., Ходжанова Ш.И., Жуманазаров С.Б. / Роль ожирения и артериальной гипертензии на структурное ремоделирование миокарда левого желудочка у пациентов с сахарным диабетом 2 типа	154
Турсунова Л.Д., Жаббаров О.О. / Роль натрийуретических пептидов в зависимости от стадии хронической болезни почек.....	155
Турсунова Л.Д., Жаббаров О.О. / Сурункали буйрак касаллиги ва сурункали юрак етишмовчилигида гипотензив давонинг самараси	156
Урунбаева Д.А., Гафурова Д.С. / Изучение гипогликемического и кардиопротективного эффекта эмпаглифлозина в терапии больных сахарным диабетом 2-го типа.....	157
Холматова Г.А., Халимова З.Ю., Бекташева Г.М. / Течение туберкулеза у больных сахарным диабетом 2 типа.....	158
Холматова Г.А., Халимова З.Ю., Бекташева Г.М. / Взаимосвязь уровней витаминов D и B12 и факторов риска у больных сахарным диабетом 2 типа, ассоциированным с туберкулезом легких	160
Холова Д.Ш., Халимова З.Ю. / Визуализационная характеристика неактивных аденом гипофиза	162
Эргашова Ш.Э., Наримова Г.Д. / Оценка показателей костного метаболизма при синдроме кушинга.....	163
Эрнаева Г.Х., Махаматжанова Н.М. / Якка кураш спортчиларида мусобақа олди психоэмоционал ўзгаришлар ва уларнинг ахамияти.....	164
Urunbayeva D.A., Eshonqulova Y.A. / Diffuz toksik buqoq kechishida D vitaminining ahamiyati.....	165
Shagzatova B.H., Yuldasheva N.X. / Changes in calcium metabolism and vitamin D status after surgical treatment of morbid obesity	166
Хайдарова Ф.А., Бакоева Н.М. / Качество жизни, связанное со здоровьем у женщин с преждевременной недостаточности яичников	167
Тураев Ф.Ф., Алимова Н.У., Юлдашева Ф.З., Садикова А.С., Бердикулова Д.М. / Результаты впервые проведенных эпидемиологических данных в Сохском районе Ферганской области	168
Муратова Ш.Т., Саттарова М.М. / Рак щитовидной железы у детей и подростков в условиях йододефицита в Республике Узбекистан.....	169

ИЗУЧЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО И КАРДИОПРОТЕКТИВНОГО ЭФФЕКТА ЭМПАГЛИФЛОЗИНА В ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА

Урунбаева Д.А, Гафурова Д.С.
Ташкентская медицинская академия

Цель нашего исследования явилось изучение гипогликемического и кардиопротективного эффекта препарата эмпаглифлозин у больных сахарным диабетом 2-го типа ссердечно-сосудистыми заболеваниями.

Материалы и методы исследования. В исследование приняли участие 42 пациентов с СД типа 2 сердечно-сосудистым заболеванием, из них 21 женщин и 21 мужчин, которые обращались за консультативной помощи в отделение 2-терапии в многопрофильную клинику Ташкентской медицинской академии. Длительность заболевания колебалась от 3 года до 8 лет, средний возраст 56,6±9,8 лет. Эти пациенты были разделены на 2 группы: 1 группа - 18 больных, к метформину в дозе 2000 мг/сут добавлен пероральный сахароснижающий препарат (ПССП) из группы препаратов сульфанилмочевины - гликлазид МВ с медленным высвобождением в дозе 60 мг/сут, во 2 группу вошли 24 пациентов, им к метформину был добавлен эмпаглифлозин в дозе 10 мг в сутки, при необходимости доза была увеличена до 25 мг/сут в течении 12 недель

У всех обследованных пациентов имелась АССЗ, такие как артериальной гипертензия (100%), ИБС (28,5%). Проанализированы: клинико-демографические данные, показатели гемодинамики по данным ЭхоКГ, параметры углеводного и липидного обмена, креатинин,

Результаты: На фоне лечения, отмечают положительная динамика в углеводном обмене. Так, у пациентов 1 группы гликемия натощак была понижена на 17% ($p > 0,05$), во 2 группе - на 21% ($p < 0,05$), постпрандиальная гликемия на 16 ($p > 0,05$) и 33% ($p < 0,05$), HbA1c на 16 и 20,5% ($p < 0,05$), соответственно. Отмечается положительная динамика и липидном спектре крови, так ОХ в обоих был понижен 7 и 18% ($p > 0,05$), соответственно. Отмечается снижение печёночных ферментов на 17 и 31% ($p < 0,001$), соответственно. Через 12 нед между 1-ой и 2-ой группой отсутствовали статистически значимые различия во влиянии вида терапии на показатели сократимости ЛЖ (ФВ), при этом применение препарата эмпаглифлозин положительно влияет на функцию сердце, о чем свидетельствует повышение ФВ (на ЭхоКГ) на 7,8% ($P > 0,05$), в сравнении с 1 группой, где этот показатель не изменился (61,3±9,78% до и 62,9±7,46 после лечения). Также, у пациентов 2 группы отмечалось снижение систолического АД с 157,7±14,3 мм рт.ст. до 139±9,7 мм рт.ст. ($p < 0,05$), диастолического с 98,34±7,6 мм рт.ст. до 85,7±4,4 мм рт.ст. ($p < 0,05$). У пациентов 1 группы также отмечается снижение показателей АД, но эти показатели были не достоверными, несмотря на то, что пациенты обеих групп были на комбинированной гипотензивной терапии.

Выводы. 1. Использование двойной комбинированной терапии «эмпаглифлозин + метформин» – оптимальный выбор у пациентов с СД2 и очень высоким сердечно-сосудистым риском. На фоне лечения, у пациентов которые принимали эмпаглифлозин в дозе 10мг/сут в комбинации с метформином в дозе 2000мг/сут отмечают положительная динамика в углеводном обмене. Так, гликемия натощак была понижена на 21% ($p < 0,05$), постпрандиальная гликемия на 33% ($p < 0,05$) и HbA1c на 20,5% ($p < 0,05$), соответственно.

2. На сегодняшний день иНГЛТ-2 обладают обширной доказательной базой с подтвержденными кардиопротективными эффектами у пациентов с СД2. Препарат эмпаглифлозин положительно влияет на функцию сердце, о чем свидетельствует повышение ФВ (на ЭхоКГ) на 7,8% ($P > 0,05$), в сравнении с 1 группой, где этот показатель не изменился (61,3±9,78% до и 62,9±7,46 после лечения).