

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2023 №11

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



ВЕСТНИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент



Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе

*редакционно-издательского отдела
Ташкентской медицинской академии*

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста: О.А. Козлова

Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: А.Х. Жураев

Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева

Учредитель: Ташкентская медицинская академия

Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском управлении печати и информации

Регистрационное свидетельство 02-00128

Журнал внесен в список, утвержденный приказом № 201/3 от 30 декабря 2013года

реестром ВАК в раздел медицинских наук

Рукописи, оформленные в соответствии

с прилагаемыми правилами, просим направлять

по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,

Главный учебный корпус ТМА,

4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru

rio@tma.uz

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 150.

Цена договорная.

*Отпечатано на ризографе
редакционно-издательского отдела ТМА.
100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.*

Вестник ТМА № 11, 2023

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

проф. Жае Вук Чои (Корея)

акад. Каримов Ш.И.

проф. Татьяна Силина (Украина)

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Людмила Зуева (Россия)

проф. Метин Онерчи (Турция)

проф. Ми Юн (Корея)

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

проф. Саша Трескач (Германия)

проф. Шайхова Г.И.

Члены редакционного совета

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Хамдамов Б.З. (Бухара)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Маматкулов Б.М. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

Herald TMA №11, 2023

EDITORIAL BOARD

Editor in chief

prof. A.K. Shadmanov

Deputy Chief Editor

prof. O.R. Teshayev

Responsible secretary

prof. F.Kh. Inoyatova

EDITORIAL TEAM

academician Alyavi A.L.

prof. Bilalov E.N.

prof. Gadaev A.G.

prof. Jae Wook Choi (Korea)

academician Karimov Sh.I.

prof. Tatyana Silina (Ukraine)

academician Kurbanov R.D.

prof. Lyudmila Zueva (Russia)

prof. Metin Onerc (Turkey)

prof. Mee Yeun (Korea)

prof. Najmutdinova D.K.

prof. Salomova F.I.

prof. Sascha Treskatch (Germany)

prof. Shaykhova G.I.

EDITORIAL COUNCIL

DSc. Abdullaeva R.M.

prof. Akilov F.O. (Tashkent)

prof. Allaeva M.D. (Tashkent)

prof. Khamdamov B.Z. (Bukhara)

prof. Iriskulov B.U. (Tashkent)

prof. Karimov M.Sh. (Tashkent)

prof. Mamatkulov B.M. (Tashkent)

prof. Okhunov A.A. (Tashkent)

prof. Parpieva N.N. (Tashkent)

prof. Rakhimbaeva G.S. (Tashkent)

prof. Khamraev A.A. (Tashkent)

prof. Kholmatova B.T. (Tashkent)

prof. Shagizatova B.X. (Tashkent)

*Journal edited and printed in the computer of Tashkent
Medical Academy editorial department*

Editorial board of Tashkent Medical Academy

Head of the department: M.N. Aslonov

Russian language editor: O.A. Kozlova

Uzbek language editor: M.G. Fayzieva

English language editor: A.X. Juraev

Corrector: Z.T. Alyusheva

Organizer: Tashkent Medical Academy

*Publication registered in editorial and information
department of Tashkent city*

Registered certificate 02-00128

*Journal approved and numbered under the order 201/3 from 30 of
December 2013 in Medical Sciences DEPARTMENT OF SUPREME ATTESTATION*

COMMISSION

COMPLETED MANUSCRIPTS PLEASE SEND following address:

*2-Farobiy street, 4 floor room 444. Administration building of TMA.
Tashkent. 100109, Toshkent, ul. Farobi, 2, TMA bosh o'quv binosi, 4-qavat,
444-xona.*

Contact number: 71- 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru. rio@tma.uz

Format 60x84 1/8. Usl. printer. l. 9.75.

Listening means «Cambria».

Circulation 150.

Negotiable price

Printed in TMA editorial and publisher department risograph

2 Farobiy street, Tashkent, 100109.

СОДЕРЖАНИЕ

НОВЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ

Гулямова Ш.С., Гадаев А.Г., Паррибаева Д.А. ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	7
---	---

ОБЗОРЫ

Абдурахманова Н.М., Акрамов Н.М., Абдураззоқова Р.А. РЕВМАТОИД АРТРИТИ ДАВОЛАШНИНГ ЗАМОНАВИЙ КОМПЛЕКС ЁНДОШУВЛАРИ	11
Арипова Н.Н., Хамраев А.А., Собирова Г.Н. ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА Д И ЭКЗОКРИННАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: ВОПРОСЫ ЛЕЧЕБНОЙ КОРРЕКЦИИ	15
Ахмедов Х.С., Абдурахманова Н.М., Ботирбеков А.Н. СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ТЕЧЕНИЯ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ	18
Ахмедов Х.С., Халметова Ф.И. КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ БИОМАРКЕРОВ В ДИАГНОСТИКЕ ДЕСТРУКЦИИ СУСТАВА ПРИ РЕАКТИВНОМ АРТРИТЕ	20
Гадаев А.Г., Қурбонов А.К., Эрназаров М.М. СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИГА ҲАМОҲАНГ ЎПКА ГИПЕРТЕНЗИЯСИНИ ТАШХИСЛАШГА ЗАМОНАВИЙ ҚАРАШЛАР	24
Гадаев А.Г., Халимова Х.Х. ЎПКАНИНГ СУРУНКАЛИ ОБСТРУКТИВ КАСАЛЛИГИ ВА У АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯ БИЛАН КОМОРБИДЛИҚДА КЕЧАНДА БУЙРАКЛАР ДИСФУНКЦИЯСИ.	27
Zaripov O.O., Akhmedova N.Sh. RENAL FUNCTION IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE (LITERATURE REVIEW)	30
Zaripov S.I. PATHOPHYSIOLOGICAL AND CLINICAL SIGNIFICANCE OF ANTI-NUCLEAR ANTIBODIES IN SYSTEMIC SCLEROSIS	32
Махмудов Р.Б., Ахмедова Н.Ш. ТУРЛИ ЭТИОЛОГИЯЛИ СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИКЛАРИ РИВОЖЛАНИШИДА ГЕНЕТИК МОЙИЛЛИК МУАММОЛАРИГА ЗАМОНАВИЙ ҚАРАШЛАР	35
Мухамедова Ш.Ю., Муллабаева Г.У., Фозилов Х.Г. ДИАГНОСТИКА ХСН СОХРАНЕНОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА – «ИНСАЙТЫ» ИЗ НОВОГО КОНСЕНСУСА	38
Pulatova N. I., Yakubov A.V. ADVANCEMENTS IN HEART FAILURE TREATMENT: CURRENT STRATEGIES AND FUTURE DIRECTIONS OF PHARMACOTHERAPY	44
Хидоятлова М.Р., Арипов О.А., Давлатова Н.Н. ЮРАК ҚОН ТОМИР ТИЗИМИНИНГ ЯНГИ БИОРЕГУЛЯТОРЛАРИ	47
Eshmatov O.F., Turakulov R.I. O'PKANING SURUNKALI OBSTRUKTIV KASALLIGIDA KAMQONLIKNI UCHRASHI	50

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Абдуганиева Э. ДУАЛИЗМ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОЛИМОРФИЗМА LYS198ASP ГЕНА ФАКТОРА ЭНДОТЕЛИН-1 У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ	53
Абдурахимова Л.А., Халметова Ф.И. СУРУНКАЛИ ПАНКРЕАТИТДА ТАШҚИ СЕКРЕТОР ЕТИШМОВЧИЛИКНИНГ ТАШХИСЛАШ МЕЗОНЛАРИ	56
Абдурахимова Л.А., Хатамов А.И., Мухсимова Н.Р. ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ КАРТА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА У БОЛЬНЫХ С ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	60
Алиахунова М.Ю. СОСТОЯНИЕ ЦИТОКИНОВОГО СТАТУСА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ НА ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ	64
Ахмедов И.А. РЕВМАТОИД АРТРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА МУШАКЛАР КУЧИНИ БАҲОЛАШДА САРКОПЕНИЯНИНГ АҲАМИЯТИ	67
Ahmedov X., Raximov S. ANKILOZLOVCHI SPONDILOARTRITDA IL-17 NING KASALLIK KECISHIDAGI AХАМИЯТИ	70
Ахмедов Х.С., Халметова Ф.И. ЗНАЧЕНИЕ G197A ПОЛИМОРФИЗМОВ ГЕНА ИЛ-17 А В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЕЧЕНИЯ РЕАКТИВНОГО АРТРИТА	74
Ахмедова Н.Ш., Набиева Б.Ш. СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ РИВОЖЛАНИШИНИНГ ЭРТА МАРКЕРЛАРИ ВА УЛАРНИНГ ПАТОГЕНЕТИК ДАВО САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШДАГИ ЎРНИ	76

ЎПКАНИНГ СУРУНКАЛИ ОБСТРУКТИВ КАСАЛЛИГИ ВА У АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯ БИЛАН КОМОРБИДЛИҚДА КЕЧГАНДА БУЙРАКЛАР ДИСФУНКЦИЯСИ.

Гадаев А.Г., Халимова Х.Х.

Тошкент тиббиёт академияси

Бутун дунёда, шу жумладан Республикамизда ҳам аҳоли умр кўриши давомийлигининг узайиши амалий тиббиётга сурункали касалликларни даволашни самарали усуллари жорий этилиши патологик жараёнларни кўпроқ коморбидликда кечишига сабаб бўлмоқда. Ўтказилган кузатувларга кўра ЎСОК ва АГ коморбидликда кечадиган патологик ҳолатлар орасида кенг тарқалган ва айрим муаллифлар кузатувларига кўра 25 % дан 89% эканлиги қайд этилган. Мақолада ўпканинг сурункали обструктив касаллиги турли оғирлик даражалари ва клиник шакллари артериал гипертензия билан кечганда юрак ҳамда буйрақлар гемодинамикасини баҳолаш ҳамда даволашни такомиллаштириш беморлар ҳаёт сифатига ижобий таъсир кўрсатиши ёритилган.

Калит сўзлар: ўпканинг сурункали обструктив касаллиги, артериал гипертензия, иккиламчи буйрак дисфункцияси.

Ўпканинг сурункали обструктив касаллиги (ЎСОК) нафақат тиббий, балки муҳим ижтимоий муаммо ҳам ҳисобланади [19]. Чунки ушбу касалликни бутун дунёда кенг тарқалганлиги, ногиронлик ва ўлим ҳолатларининг юқорилиги бунинг асосий сабаби ҳисобланади [19,34]. Ҳар йили жаҳонда 2,8 миллион киши ҳаётдан кўз юмади. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти (ЖССТ) экспертларининг башоратларига кўра 2030-йилга келиб ЎСОК юрак қон томир ва бош мия томир касалликлари билан ўлимнинг асосий учлиги таркибига киради [19,38].

Тиббиётнинг ҳозирги боқичида ЎСОК нафақат респиратор, балки тизимли белгилар билан номоён бўлиб бошқа аъзоларни ҳам зарарлайди [19,6, 12,13].

Россия Федерациясида ЎСОК сабабли вафот этган 3239та мурдаларни патолого – анатомик текширишларида бошқа хориж мамлакатларига яқин маълумотлар олинган. Уларда жараёнлар сурункали тизимли яллиғланиш билан бошланган [1,2,3,4,21]. Ушбу қайд этилган тадқиқотда патоморфологик текшириш ўтказилганларнинг 85% нишон аъзоларнинг зарарланиши билан кечган гипертония касаллиги, 64% яққол намоён бўлган атеросклероз, 67% суяк минерал қаттиқлигининг пасайиши, 39% ёғ тўқимасининг меёридан олдин ривожланганлиги, 34% простата безининг яхши сифатли гиперплазияси, 27% турли соҳаларда жойлашган ёмон сифатли ўсмалар, 21% ўпка артерияси тромбоземболияси, 19% анамнезида бош мияда қон айланишининг ўткир бузилиши, 10,2%. Сурункали буйрак касаллиги ва бошқа қатор коморбид ҳолатлар аниқланган.

Маълумки, ЎСОК негизида ўпканинг барча таркибий тузулмаларини, жумладан бронхлар, бронхиолалар, альвеолалар ва унинг томирларини қамраб олган узоқ муддатли яллиғланиш жараёни ётади. Бунда чегараланган хусусиятга эга бўлган яллиғланиш, тизимли тус олади ва касаллик кечиши тубдан ўзгаради [5,21]. Натижада ҳаётини муҳим аъзолар ва тўқималарда микроциркулятор бузилишлар юзага келади [6,21].

Шундай экан ЎСОК билан юрак қон томир касалликларининг коморбидликда кечиши алоҳида аҳамиятга эга. Чунки аксарият хавф омиллари ЎСОК ва юрак ишемик касаллиги ва унинг барча шакллари, су-

рункали юрак етишмочилиги, аритмиялар, бош мияда қон айланишининг ўткир бузилиши кабилар учун бир хилда аҳамиятга эга. Кўпчилик кузатувчиларда ЎСОК мавжуд беморлар орасида юрак қон томир касалликларининг учраши умумий популяцияга нисбатан юқорилиги тўғрисида далиллар келтирилган. Ўтказилган йирик меттахлиллардан бирида ЎСОК мавжуд беморларда юрак қон томир касалликлари икки марта кўп учраши (имкониятлар нисбати = 2,46, ишонч интервали 95%) аниқланган [1,5].

ЎСОКда узоқ муддат ёки вақти вақти билан гипоксия кузатилиши мумкин ва бу ўз навбатида атеросклерозни зўрайишига сабаб бўлади. Сурункали гипоксия аксарият ҳолларда ўпка томирларини ремоделланиши ва уларни эндотелиал дисфункция билан кечади [1,35]. Ушбу бузилишлар беморларда ўпка гипертензияси юзага келишига сабаб бўлиб, ўз навбатида беморларда юрак ўнг қисмларида юклама ошишига ҳамда ўнг юрак етишмовчилигига олиб келади [1,34].

Атроф муҳитнинг ва атмосфера ҳавосининг ифлосланиши деярли барча касалликлар, шу жумладан ЎСОК ва юрак қон томир касалликлари ривожланишида муҳим ўрин тутаяди. Сўнги 25 йилда паст ва ўрта даромадли мамлакатларда ҳавонинг ифлосланиши кўпроқ кузатилмоқда. Жуда майда чанг зарралари (2,5мкм) ўпка ва юракка салбий таъсир кўрсатади ҳамда уларда мавжуд касалликлар кечишини оғирлаштиради [1,16].

Шу ўринда юқорида таъкидлаганимиздек ЎСОК мавжуд беморларда бутун дунёда кенг тарқалган касаллик артериал гипертензия ҳам кўп учраши ва уларнинг коморбидликда кечиши беморлар ҳаёт сифатига кескин салбий таъсир кўрсатиши [1, 3, 4,12], кўп сонли кузатувларда тасдиқланган. АГ билан ЎСОК бирга келиши юрак қон томир касалликлари ҳавф йиғиндисини сезиларли оширади ва уларни ҳар бирини кечишига салбий таъсир кўрсатади (5,31,32). Икки касаллик бирга келганда қон босими кўпроқ тунги кўтарилиши (non – dippers night - reakers) ва бир кеча – кундузлик катта фарқлар кузатилади [5,31]. Бу ҳолат ўз навбатида нишон аъзолар зарарланишининг ва юрак қон томир касалликларининг асоратининг хабарчиси ҳисобланади [15, 30, 32]. ЎСОК тобора кўпроқ буйракнинг сурун-

кали касаллиги (СБК) мавжуд беморларда қайд этилади. Шу билан бир қаторда СБК коморбид ҳолат сифатида ЎСОК билан бирга учрайди.

Афсуски кўп ҳолларда ушбу жараён беморларда аниқланмай қолади. Бунга сабаб ЎСОК респиратор тизимининг касаллиги ҳисобланса ҳам гипоксия, сурункали яллиғланиш, оксидатив стресс ва уларнинг оқибатида эндотелиал дисфункция билан кечади [7,9,10]. Унинг қатор тизимли номоён бўлиши, хусусан камқонлик, депрессия, юрак қон томир асоратлари, СБК ҳам кузатилиши мумкин, лекин улар монанд баҳоланмасдан ЎСОК белгилари деб қаралади [7,10,13]. Кузатувчилар бу икки ривожланишга олиб келувчи кўп сонли патофизиологик механизмлар ва умумий ҳавф омиллари мавжудлигини тасдиқлайди [6,14].

Айрим хорижий тадқиқотларнинг фикрига кўра ЎСОК мавжуд беморларнинг 10,2% да буйраклар дисфункцияси аниқланади [8,23]. Унинг мавжудлиги беморларнинг ҳаёт давомийлиги ва ўлим кўрсаткичларига кескин салбий таъсир кўрсатади [8,17]. Россия Федерациясида ўтказилган тадқиқотларда ЎСОК билан хаста беморларда СБК ҳавф омиллари кўплаб учраши қайд этилган [8,1,2]. Жумладан, уларнинг 100% қонда С реактив оқсилни юқорилиги, 92% ҳолларда тамаки чекиш, 78,6% кузатувдагиларнинг ёши 65 дан катта бўлган, 65,6% ҳолларда ёндош АГ аниқланган [8,18]. Шу билан бир қаторда 92,6% ЎСОК аниқланган беморларда 3та ва ундан ортиқ коморбид СБК ҳавф омиллари қайд этилган.

Бошқа бир тадқиқотчининг фикрига кўра ЎСОК аниқланган ва текширилган беморларнинг ҳар бештадан биттасида КФТ меъёрида бўлган ва уларни 13,1% , унинг кўрсаткичи 1,73 м² тана сатҳига 1 дақиқада 59 – 45млга тенг бўлган [1,8]. Ушбу гуруҳ беморларнинг 37% барқарор КФТ камайиши аниқланган ва кўрсаткич 60млдан паст бўлган [3,9]. Бу F. Mallatаси аниқлаган умумий популяциядаги 2% дан 18% бўлган кўрсаткичлардан сезиларли юқори бўлган [8,34]. ЎСОКдан КФТ яққол номоён бўлган пайсаиши СБК ривожланишида гипоксия етакчи ўрин тутиши тасдиқланган [9,29].

ЎСОК буйраклар дисфункцияси, хусусан СБК ни эрта аниқлашга алоҳида эътибор қаратиш лозим. Чунки кенг коморбид негизга эга бўлган асосий касаллик негизда унинг белгилари иккинчи даражали бўлиб этибордан четда қолиши мумкин [19,23]. Кўп ҳолларда ЎСОК кузатиладиган юрак қон-томир хасталиклари, анемик синдром, суяк-минирал алмашинувининг бузилишлари СБК ҳам белгилари бўлиши мумкин [1,26].

Юқорида баён қилинган таҳлиллар ЎСОК турли хил тизимли ўзгаришлар билан номоён бўлувчи касаллик эканлигини ва унга коморбидлик, хусусан СБК қўшилганда бемор аҳволи кескин оғирлашишини тасдиқлайди. Сўнги йилларда беморларда сўнги асоратнинг қўшилиши юрак қон-томир касалликлари ривожланишининг предиктори эканлиги исботланган. Лекин ҳозирга қадар ЎСОК артериал гипертензия билан кечганда буйрак дисфункцияси ни ўрганишга бағишланган кам сонли тадқиқотлар

ўтказилган. Шу сабабли ушбу йўналишдаги изланишларни давом эттириш керак.

Адабиётлар

1. Akhmineyeva A. K. Биохимические маркеры дисфункции эндотелия при хронической обструктивной болезни легких в сочетании с гипертонической болезнью, ишемической болезнью сердца // Терапевтический архив. - 2014. - Т. 86, № 3. - С. 20-23.
2. Аваков В.Е., Кинванлун И.Г., Давузов Р.Р., Джумабаев М.Н., Апчел В.Я., Дергунов А.В., Куттубаев О.Т. Клинико-функциональные особенности почечной дисфункции у больных, страдающих хронической обструктивной болезнью легких и артериальной гипертензией // Вестник Российской Военно-медицинской академии.- 2019.- № 4 (68).- С. 51-5.
3. Авдеев С.Н. Патофизиология обострений хронической обструктивной болезни легких // Вестник анестезиологии и реаниматологии.- 2019.- Т.16, № 2.- С. 75-82.
4. Авдеев С.Н. Хроническая обструктивная болезнь легких как системное заболевание // Хроническая обструктивная болезнь легких. - М. : Атмосфера, 2011. - С. 131-149.
5. Агранович Н.В., Пилипович Л.А. Возможности ранней диагностики хронической болезни почек у больных с хронической обструктивной болезнью легких // Наука России: Цели и задачи: Сб. науч. тр. по матер. XXVI междунар. науч. конф.- Екатеринбург, 2021.- С. 6-10.
6. Агранович Н.В., Пилипович Л.А., Мацукатова В.С. и др. Биохимические маркеры поражения почек у пожилых пациентов с хронической обструктивной болезнью легких // Медицинский вестник Северного Кавказа. - 2018. - Т. 13, №4. - С.673-675.
7. Бакина А.А., Павленко В.И. Коморбидность при хронической обструктивной болезни легких: современные тенденции // Материалы VIII Съезда врачей-пульмонологов Сибири и Дальнего Востока под общ. ред. академика РАН В.П. Колосова. - Благовещенск, 2019. - С. 115-119.
8. Бакина А.А., Павленко В.И. Скорость клубочковой фильтрации у лиц с хронической обструктивной болезнью легких // Бюллетень физиологии и патологии дыхания. - 2020. - Вып.75. - С. 53-59.
9. Бакина А.А., Павленко В.И., Нарышкина С.В. Комплексная оценка функционального состояния почек у больных хронической обструктивной болезнью легких // Сибирское медицинское обозрение.- 2020.- № 2 (122).- С. 45-51.
10. Бакина А.А., Павленко В.И., Нарышкина С.В. Частота обострений хронической обструктивной болезни легких как фактор риска развития почечной дисфункции // Амурский медицинский журнал.- 2019.- № 3 (27).- С. 22-26.
11. Барсуков А.В., Таланцева М.С., Коровин А. Е., Казанцев В.А. Проблема сочетанного течения эссенциальной гипертензии и хронической обструктивной патологии легких // CardioСоматика.- 2012.-Т. 3,№ 4.- С. 12-17.
12. Болотова Е., Являнская В., Дудникова А. Хроническая обструктивная болезнь легких как фактор развития дисфункции почек // Врач.- 2018.- Т. 29, № 3.- С. 22-26.
13. Болотова Е.В., Дудникова А.В. Особенности дисфункции почек у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких // Клиническая нефрология.- 2015.- Т.2, № 3.- С.27-32.
14. Болотова Е.В., Дудникова А.В. Особенности факторов риска хронической болезни почек у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких // Нефрология.-2015.-Т. 19 (5).- С. 28-33.
15. Болотова Е.В., Дудникова А.В. Факторы, ассоциированные со снижением скорости клубочковой фильтрации, у больных хронической обструктивной болезнью легких // Терапевтический архив. - 2019. - №6. - С.62-66.
16. Болотова Е.В., Дудникова А.В. Хроническая болезнь почек у пациентов с хронической обструктивной болезнью

ню легких: роль частоты обострений // Пульмонология. - 2016. - Т.26, №5. - С.578-58.

17. Болотова, Е.В., Дудникова А.В., Являнская В.В. Структура факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и хронической болезни почек у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких // Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний. - 2016. - Т.4, №10. - С. 30-36.

18. Долгополова Д.А. Предикторы развития хронической болезни почек у больных хронической обструктивной болезнью легких // Клиницист. - 2016. - Т.10, № 3. - С. 51-57.

19. Задионченко В. С., Ли В. В., Адашева Т. В., Жердева Е. И., Малиничева Ю. В., Нестеренко О. И. Артериальная гипертензия у больных хронической обструктивной болезнью легких (20-летний опыт изучения) // Медицинский совет. - 2012. - №. 10. - С. 12-19.

20. Кинванлун И. Г., Какеев Б. А., Сабиров И. С., Муркамилов И. Т. Нейрогормональный статус и состояние внутрипочечной гемодинамики при хронической обструктивной болезни легких, осложненной легочной гипертензией и правожелудочковой сердечной недостаточностью (обзор литературы) // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. - 2018. - №. 5. - С. 52-55.

21. Кинванлун И. Г., Муркамилова Ж. А., Умурзаков Ш. Э., Сабиров И. С. Оценка уровня эндотелина-1 и скорость клубочковой фильтрации у больных хронической обструктивной болезнью легких // The Scientific Heritage. - 2020. - №. 56-2. - С. 40-45.

22. Ли В.В., Задионченко В.С., Адашева Т.В., Павлов С.В., Малиничева Ю.В., Саморукова Е.И., Салманова Е.А., Луговцова Ж.В. Артериальная гипертензия у больных хронической обструктивной болезнью лёгких — в поисках фенотипов. Часть 1» // Архивъ внутренней медицины. - 2013. - № 1. - С. 19-24.

23. Макарова Е. В., Варварина Г. Н., Вахламов В. А., Пластинина С. С., Меньков Н. В., Тюрикова Л. В. Кардиометаболический синдром и хроническая обструктивная болезнь легких: факторы риска и механизмы коморбидности (обзор) // Медицинский альманах. - 2020. - №. 4 (65). - С. 6-20.

24. Мамаева М.Г., Демко И.В., Салмина А.Б. и др. Клинико-патогенетические особенности формирования эндотелиальной дисфункции и артериальной ригидности у больных хронической обструктивной болезнью легких // Клиническая медицина. - 2016. - Т. 94, №2. - С. 113-120.

25. Муркамилов И.Т., Сабиров И.С., Фомин В.В. и др. Клинико-патогенетические аспекты формирования хронической болезни почек при хронической обструктивной болезни легких // The Scientific Heritage. - 2020. - №. 55-2. - С. 18-26.

26. Муркамилов И.Т., Сабиров И.С., Фомин В.В., Айтбаев К.А., Счастливленко А.И., Муркамилова Ж.А., Юсупов Ф.А.

Цистатин С, жесткость артерий и параметры эхокардиографии у пациентов с болезнями органов дыхания // Пульмонология. - 2021. - Т. 31, № 4. - С. 407-417.

27. Овчаренко С. И. Системное воспаление и эндотелиальная дисфункция у больных хронической обструктивной болезнью легких в сочетании с артериальной гипертензией: обзор литературы и собственные данные // Consilium Medicum. - 2015. - Т. 17, №. 11. - С. 8-12.

28. Овчаренко С. И., Нерсисян З. Н., Морозова Т. Е. Хроническая обструктивная болезнь легких в сочетании с артериальной гипертензией: оценка системного воспаления и эндотелиальной дисфункции // Пульмонология. - 2016. - Т. 25, №. 5. - С. 561-565.

29. Падыганова А. В., Чичерина Е. Н. Роль сочетанного течения хронической бронхообструктивной патологии и артериальной гипертензии в развитии функциональных нарушений почек (литературный обзор) // Архивъ внутренней медицины. - 2014. - №. 4. - С. 47-51.

30. Чазова И. Е., Невзорова В. А., Амбатъелло Л. Г., Бродская Т. А., Ощепкова Е. В., Белевский А. С., ... & Чучалин А. Г. Клинические рекомендации по диагностике и лечению пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких // Системные гипертензии. - 2020. - Т. 17. - №. 3. - С. 7-34.

31. Чудинова Л.Н., Ховаева Я.Б., Сыромятникова Т.Н., Головской Б.В. // Особенности показателей суточного мониторирования артериального давления у лиц с бронхообструктивным синдромом разной степени выраженности // Пермский медицинский журнал. - 2013. - Т. 30, № 1. - С. 46-53.

32. Ghofrani H. A., Staehler G., Grünig E., Halank M., Mitrovic V., Unger S., ... & Behr J. Acute effects of riociguat in borderline or manifest pulmonary hypertension associated with chronic obstructive pulmonary disease // Pulmonary circulation. - 2015. - Vol. 5, №. 2. - P. 296-304.

33. Rodionova V. V., Boiko O. O. Aggravating effect of arterial hypertension on the course of chronic obstructive pulmonary disease in patients with comorbid pathology // Wiadomości Lekarskie = Medical News. - 2021. - Vol. 74, №. 4. - P. 973-976.

34. Rodriguez Miguelez P., Seigler N., Bass L. et al. Assessments of endothelial function and arterial stiffness are reproducible in patients with COPD // Int. J. Chron. Obstruct. Pulm. Dis. - 2015. - Vol. 10. - P. 1977-1986.

35. Yoshizawa T., Okada K., Furuichi S., Ishiguro T., Yoshizawa A., Akahoshi T., ... & Hashimoto S. Prevalence of chronic kidney diseases in patients with chronic obstructive pulmonary disease: assessment based on glomerular filtration rate estimated from creatinine and cystatin C levels // International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. - 2015. - P. 1283-1289.