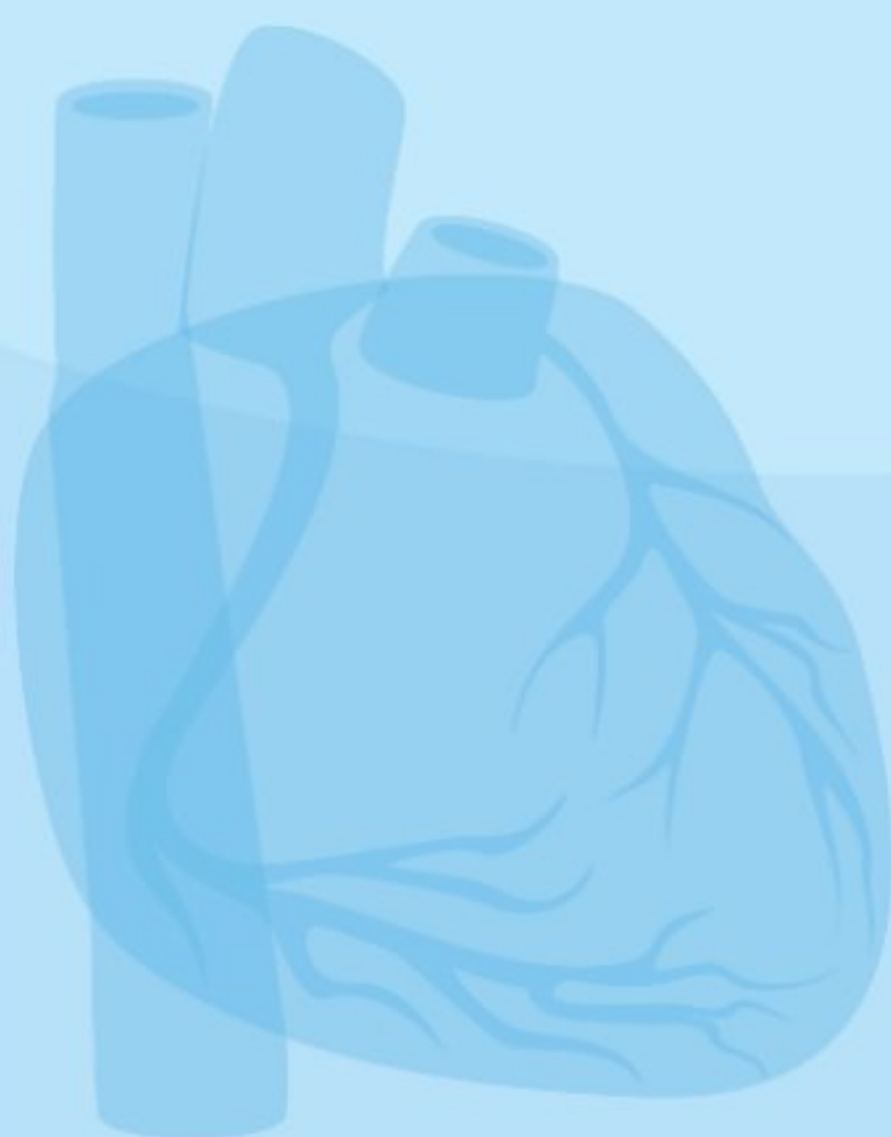


ISSN 2010-6947



# O'ZBEKISTON 2023 № 3 (69) KARDIOLOGIYASI



## КАРДИОЛОГИЯ УЗБЕКИСТАНА





O'zbekiston Respublikasi kardiologlar Assotsiatsiyasi  
Ассоциация кардиологов Республики Узбекистан



# O'ZBEKISTON KARDIOLOGIYASI

Ilmiy-amaliy jurnal  
2006-yilda tashkil etilgan

№ 3 / 2023  
(69)

# КАРДИОЛОГИЯ УЗБЕКИСТАНА

Научно-практический журнал  
Основан в 2006 г.

№ 3 / 2023  
(69)

**Адрес редакции:**

Узбекистан, г. Ташкент, 100052,

Мирзо-Улугбекский район, ул. Осиё, д. 4.

Телефоны: 8–998 (71) 237–38–16, 8–998 (71) 237–33–67

Факс: (71) 234–16–67

Сайт: <https://www.cardiocenter.uz>

E-mail: [cardiocenter@mail.ru](mailto:cardiocenter@mail.ru)

**Редакционная коллегия:**

Главный редактор Р.Д. Курбанов

Зам. глав. редактора А.Б. Шек

Зам. глав. редактора Р.Ш. Мамутов

Отв. секретарь Н.З. Срождинова

Т.А. Абдуллаев

А.Л. Аляви

М.М. Зуфаров

У.К. Камилова

Ш.Б. Иргашев

У.К. Каюмов

Н.М. Мамасолиев

Н.М. Нуриллаева

Ш.М. Рахимов

Н.У. Шарапов

Г.М. Тулебаева

**Редакционный совет:**

Д.А. Алимов (Ташкент. Узбекистан)

А.Н. Беловол (Харьков. Украина)

Л.Р. Бобронникова (Харьков. Украина)

А.Г. Гадаев (Ташкент)

В.А. Джалалова (Самарканд)

А.К. Джусипов (Алматы. Казахстан)

Н.У. Закиров (Ташкент. Узбекистан)

С.Д. Искандерова (Ташкент. Узбекистан)

Б.А. Магрупов (Ташкент. Узбекистан)

Н.А. Мазур (Москва. Россия)

А.С. Джумагулова (Бишкек. Кыргызстан)

А.А. Раимжанов (Фергана. Узбекистан)

З.Я. Рахимов (Душанбе. Таджикистан)

А.М. Сагиров (Ургенч. Узбекистан)

С.Ю. Турсунов (Андижан. Узбекистан)

Н.М. Юлдашев (Ташкент. Узбекистан)

З.З. Юнусов (Ташкент. Узбекистан)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации. Рег. №0024

ISSN 2010–6947

Подписано в печать 10.10.2023. Формат 60×84<sup>1</sup>/<sub>8</sub>. Печать офсетная.

Усл. п.л. 35,0. Тираж 250. Заказ №858.

---

*Выражаем искреннюю признательность всем нашим коллегам в Узбекистане и странах СНГ,  
принимавшим активное участие в выпуске номера журнала.*

Дизайн и печать ООО «Niso Poligraf». Ташкентская область, Урта Чирчикский район,  
ССГ «Ок-ота», махалля Машъал, улица Марказий, дом 1.



**ДИЕТОЛОГИЧЕСКАЯ И НУТРИЦЕВТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА D****ХАСАНОВА Г.Х.<sup>1</sup>, ТУХТАЕВА Н.Х.<sup>2</sup>**<sup>1</sup>*Ташкентский международный университет Кимё,*<sup>2</sup>*Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан*

**Введение.** Проблема метаболического синдрома – актуальная проблема современной медицины в связи с крайне широким распространением метаболического синдрома (МС) – от 14 до 24 % в общей популяции, среди лиц с нарушением толерантности к глюкозе распространенность МС составляет 50%, а при сахарном диабете – 80%. В последнее время отмечается тенденция к еще большей распространенности МС. МС «молодеет», что, скорее всего, обусловлено пандемией дефицита витамина D – важного метаболического и анаболического гормона. Согласно результатам масштабного исследования группы ученых, недостаточный и неудовлетворительный уровень витамина D может увеличить риск возникновения метаболического синдрома почти на 40%

**Цель.** Повысить эффективность диетологической и нутрицевтической коррекции метаболического синдрома (МС) у пациентов с дефицитом витамина D.

**Материалы и методы.** В исследовании участвовали 54 пациента с метаболическим синдромом и дефицитом витамина D (50% женщин, 50% мужчин), средний возраст которых составил  $36 \pm 11,4$  лет. Пациенты рандомизированы на две сопоставимые по клинко-демографическим характеристикам группы. Первая сравнительная группа (n=27) соблюдали стандартные диетические рекомендации, принимали препарат метформин в дозе 1000 мг/сут в течение 12 мес. Пациенты второй сравнительной группы (n=27) соблюдали диетические рекомендации-LCHF (Low Carbs High Fat-мало углеводов много жиров), комбинированную биологическую активную добавку

инозитола и хрома (инотир) 2000мг/сут и дополнительно к указанному в 1-й группе лечения проводили коррекцию дефицита витамина D (препаратом холекальциферола в дозировке 5000 МЕ/сут в течение 3 мес., затем 2000 МЕ/сут еще в течение 9 мес.). А также была сформирована контрольная группа (n=42) из практически здоровых лиц для сопоставления демографических характеристик без признаков МС.

**Результаты.** В результате исследования после проведенной терапии у пациентов с Метаболическим синдромом были отмечены статистически значимые изменения медианы изучаемых показателей во всех группах сравнения. При этом более выраженную динамику наблюдали во 2-й группе по показателям: окружность талии у женщин (было  $88 \pm 3$ , стало  $71 \pm 2$ ), индекс массы тела (было  $30 \pm 4$ , стало  $22 \pm 3$ ), инсулин (было  $23 \pm 2$ , стало  $8 \pm 2$ ), индекс НОМА (было  $4,5 \pm 4$ , стало  $2,6 \pm 2$ ) холестерин (было  $10 \pm 3$ , стало  $5 \pm 2$ ) липопротеидов низкой (было  $6 \pm 1$ , стало  $3 \pm 1$ ) и очень низкой плотности (было  $5 \pm 1$ , стало  $1 \pm 1$ ) триглицериды (было  $3 \pm 2$ , стало  $1,8 \pm 1$ ), С-реактивный белок (в 2,5 раза) ( $p \geq 0,003$ ). Однако в первой сравнительной группе результаты по данным показателям изменились в 1,5 раза.

**Выводы.** Рекомендуется определять уровень 25 (ОН) витамина D у пациентов молодого возраста что может послужить диагностическим критерием метаболического синдрома. А также для повышения эффективности диетотерапии и нутрицевтической поддержки рекомендуется проводить коррекцию 25 (ОН) витамина D дополнительно к стандартной терапии метаболического синдрома.





<b>ФАКТОРЫ РИСКА КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ</b> Миноварова Ч.А., Атаходжаева Г.А. Ташкентский педиатрический медицинский институт, г.Ташкент, Узбекистан .....	25
<b>ЭКОНОМИКА ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</b> Муканеева Д.К., Концевая А.В., Игнатьева В.И., Драпкина О.М. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Российская Федерация .....	26
<b>COVID-19 КАСАЛЛИГИДА ЮРАК ҚОН ТОМИР АСОРАТЛАРИ ХАВФИ БИЛАН АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯНИНГ АВЖ ОЛИШИ, КЛИНИК КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ</b> Мухиддинов А.И., Ташкенбаева Э.Н., Хайдарова Д.Д. Самарқанд давлат тиббиёт университети.....	26
<b>НЕОКУСПИДАЛИЗАЦИЯ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА В СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ</b> Намозов Х.С. Каршинский филиал Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии, г. Карши. Узбекистан.....	27
<b>ХАРАКТЕРИСТИКА ЧРЕСКОЖНОГО КОРОНАРНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА СРЕДИ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА С ПАРОКСИЗМАМИ ФИБРИЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ</b> Носирова Д.А., Усаров Ш.А., Уроков А.Х. Резиденты магистратуры по специальности кардиология СамГМУ, Самарканд, Узбекистан .....	28
<b>РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЖИРОВОЙ ТКАНИ У ЛИЦ БЕЗ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА</b> Рогожкина Е.А., Джюева О.Н., Иванова А.А., Тимофеев Ю.С., Драпкина О.М. ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России, Москва, Россия.....	29
<b>МИНИИНВАЗИВНАЯ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ С ХСН, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА</b> Рустамов Б.Е. СП ООО Многопрофильный медицинский центр «Эзгу Ният», Ташкент, Узбекистан.....	29
<b>НЕМЕДИКАМЕНТОЗНАЯ КОРРЕКЦИЯ ПОВЫШЕННОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК</b> Савичева А.А., Бернс С.А. ФГБУ «НМИЦ ТПМ» МЗ РФ, Москва, Россия .....	30
<b>СРАВНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ЧРЕСКОЖНЫХ КОРОНАРНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТРАДИЦИОННОЙ БАЛЛОННОЙ АНГИОПЛАСТИКИ И ЭЛЕКТИВНОЙ РОТАЦИОННОЙ АТЕРЭКТОМИИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С КАЛЬЦИНИРОВАННЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ</b> Стаферов А.А. На конкурс молодого ученого Студент 6 курса лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России. Г. Москва, Российская Федерация. ....	31
<b>БЎЛМАЧАЛАР ФИБРИЛЛЯЦИЯСИ ТУРЛИ ШАКЛЛАРИНИНГ РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН КАРДИОЛОГИЯ ИЛМИЙ АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ МАСЛАҲАТ ПОЛИКЛИНИКАСИГА МУРОЖААТ ҚИЛГАН БЕМОРЛАРДА ЁШ ВА ЖИНСГА ҚЎРА ТАРҚАЛГАНЛИГИ</b> Ўралов Ҳ.И., Зокиров Н.У., Ўринов О.Ў, Алиева З.Ҳ. Республика ихтисослаштирилган кардиология илмий амалий тиббиёт маркази, Тошкент, Ўзбекистон .....	32
<b>АНТИГИПЕРТЕНЗИВНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИКСИРОВАННОЙ КОМБИНАЦИИ ПЕРИНДОПРИЛАМЛОДИПИН У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ВЫСОКОГО И ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО РИСКА</b> Файзуллаева Ш.С., Хамидуллаева Г.А., Абдуллаева Г.Ж., Юсупова Х.Ф., Бекметова С.И., Юлдашева А.Д., Машарипов Ш.М., Ибрагимова И.А. Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр кардиологии Ташкент, Республика Узбекистан.....	33
<b>ДИЕТОЛОГИЧЕСКАЯ И НУТРИЦЕВТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА D</b> Хасанова Г.Х., Тухтаева Н.Х. Ташкентский международный университет Кимё, Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан .....	34