

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974



**Journal of
CARDIORESPIRATORY
RESEARCH**

Special Issue 1.1

2023



ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

МАТЕРИАЛЫ

II международной научно-практической
конференции (Самарканд, 7-8 апрель 2023 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ II

Самарканд-2023

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**ЖУРНАЛ
КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ
ИССЛЕДОВАНИЙ**

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

**Самаркандский государственный
медицинский университет**

Tadqiqot.uz

**Ежеквартальный
научно-практический
журнал**

ISSN: 2181-0974

DOI: 10.26739/2181-0974

**№SI-1.1
2023**

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

Жасур Алимджанович РИЗАЕВ
доктор медицинских наук, профессор
(отв. редактор)

Шухрат Худайбердиевич ЗИЯДУЛЛАЕВ
доктор медицинских наук
(зам. отв. редактора)

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Элеонора Негматовна ТАШКЕНБАЕВА
Наргиза Нурмаматовна АБДУЛЛАЕВА
Гуландом Зикрияевна ШОДИКУЛОВА
Жамшид Абдураимович ИСМАИЛОВ
Заррина Бахтияровна БАБАМУРАДОВНА
Саодат Хабибовна ЯРМУХАММЕДОВА
Шоира Акбаровна ХУСИНОВА
Ирина Рубеновна АГАБАЯН

ОТВЕТСТВЕННЫЕ СЕКРЕТАРИ:

Зарина Акбаровна Насырова
Гулнора Алиевна Абдиева

Иновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины: II Материалы международной научно-практической конференции (г. Самарканд, 7-8 апрель 2023 г.) / отв. ред. РИЗАЕВ Ж.А. - Самарканд: СамГМУ, 2023.

В сборнике собраны материалы, которые содержат статьи и тезисы докладов, представленных на II международной научно-практической конференции «Иновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины», проведенной в СамГМУ 7-8 апрель 2023 г. Значительная часть материалов отражает современные проблемы внутренней медицины, посвященные поиску эффективных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов.

Представленные материалы будут интересны специалистам всех направлений внутренней медицины и широкому кругу читателей, интересующихся вопросами возникновения и профилактики основных заболеваний терапевтического профиля.

**YURAK ISHEMIK KASALLIGI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA BUYRAK FUNKSIYASI
BUZILISHINI ERTA BAHOLASH**

Raximova M.E., Gadaev A.G., Muzaffarov J.Sh.

110

**YURAK ISHEMIK KASALLIGI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA KOMORBIDLIK
INDEksi VA BUYRAKLAR DISFUNKSIYASINI KASALLIK KECHISHIGA TA'SIRINI
BAHOLASH**

Raximova M.E., Gadaev A.G., Turakulov R.I.

111

**YURAK-QON TOMIR KASALLIKLARINING RIVOJLANISHIDA GOMOSISTEINNING
ROLI**

Rasulova Z.D., Shayxova U.R.,
Kurbanova G.A., Nuritdinova M.D., Soliyev Z.

Umarova U.M.,
112

**YURAK-QON TOMIR KASALLIKLARI MAVJUD BEMORLARNING JISMONIY ISH
QOBILIYATIGA QARAB JISMONIY REabilitatsiya DASTURINI ISHLAB CHIQISH**

Rasulova Z.D., Shayxova U.R., Valijanova Z.I., Umarova U.M.,
Aripova M.S., Muhamediyeva D.K., Rozixodjaeva D.A. 114

**ALIMENTAR SEMIZLIK MAVJUD BO'LGAN SHAXSLARNING PSIXOLOGIK HOLATI
VA SALOMATLIK DARAJASI PARAMETRLARIGA JISMONIY REabilitatsiya
KOMPLEKSINING TA'SIRI**

Rasulova Z.D., Shayxova U.R., Aripova M.M., Qurbonova G.A., Valijanova Z.I., Umarova U.M., Soliyev Z., Nuritdinova M.D., Rozixodjayeva D.A. 115

**CHIMKENT SHAHAR №2 SHIFOXONASINING KARDIOLOGIYA BO'LIMIDA SURUNKALI
YURAK YETISHMOVCHILIGI HASTALIGI BILAN DAVOLANGAN BEMORLARNING
KOMPLAYENSINI BAHOLASH**

Saxova B.O., Iskandirova E.D., Shagieva G.A., Alimova Yu.U.

116

**ALIMENTAR SEMIZLIK MAVJUD BO'LGAN SHAXSLarda YURAK-QON TOMIR
TIZIMINING MASHQLARGA TAYYORGARLIK VA MOSlashUVCHANLIK
QOBILIYATINI BAHOLASH**

Shayxova U.R., Rasulova Z.D., Valijanova Z.I., Umarova U.M.

117

**MIOKARD INFARKTI O'TKAZGAN BEMORLARDA INFARKT O'CHOG'I
LOKALIZATSIYASINI QT INTERVALI KO'RSATKICHIGA TA'SIRI 118**

Tursunov E. Ya., Zakirov N.U., Kevorkov A.G., Rasulov A.Sh.

118

**BIRLAMCHI TIBBIY SANITARIYA YORDAMI MUASSASALARIDA BEMORLARNI
“GIPERTONIKLAR MAKTABI” DA UZLUKSIZ O'QITISHNING SAMARADORLIGI**

Xodjanova T.R.

119

**YURAK ISHEMIK KASALLIGI MAVJUD BEMORLARDA PAI-1 VA ENDOTELIN
KO'RSATKICHLARINI O'RGANISH**

Zokirova M.B.

120

СОСТОЯНИЕ АПУДОЦИТОВ ПРИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Абдуллаев Б.С., Исламов Ш.Э., Норжигитов А.М.

121



YURAK ISHEMIK KASALLIGI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA KOMORBIDLIK INDEKSI VA BUYRAKLAR DISFUNKSIYASINI KASALLIK KECHISHIGA TA'SIRINI BAHOLASH

Raximova M.E., Gadaev A.G., Turakulov R.I.

Tashkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Kirish. Patogenetik jihatdan ateroskleroz bilan bog'liq bo'lgan yurak-qon tomir tizimi kasalliklari, shuningdek, ularning asoratlari G'arbiy Yevropa mamlakatlarida, Amerika qo'shma shtatlari, Yaponiya, Rossiya, hamda O'zbekistonda katta yoshdagi aholi orasida o'lim va nogironlikning asosiy sababchisi xisoblanadi. Qator ilmiy izlanishlar ateroskleroz tizimli kasallik ekanligini, u bir vaqtning o'zida bir nechta xavzadagi qon tomirlarni turli darajada zararlashini va bu jarayon uzoq vaqt davomida xech qanday klinik belgilarsiz kechishini ko'rsatadi. Bir sohadagi tomirlarning aterosklerozi boshqa sohadagi tomirlar zararlanishi uchun xavf omil (XO) bo'lib xizmat qiladi.

Tadqiqotning maqsadi Yurak ishemik kasalligi (YuIK) bilan og'rigan bemorlarda komorbid xolatlarning uchrash darajasini va ularni buyrak faoliyatiga hamda kasallikning kechishiga ta'sirini o'rganish.

Tadqiqod materiallari va usullari. Qo'yilgan maqsadga erishish uchun 2016- 2020 yillarda Respublika ixtisoslashtirilgan xirurgiya va angionevrologiya markazida davolangan 1247 ta kasallik tarixlari va jarrohlik amaliyoti protokollari orasidan toj tomirlar bilan bir qatorda buyrak arteriyalari hamda boshqa xavzalardagi tomirlar aterosklerotik zararlangan 367 tasi ajratib olindi va taxlil qilindi. Buyrak faoliyatini baholash uchun koptokchalar filtratsiyasi tezligi (KFT) kreatininga asoslangan holda hisoblandi.

Tadqiqod natijalari. Bemorlarni yoshi 42 dan 80 gacha bo'lib, o'rtacha $62,3 \pm 7,6$ ni tashkil etdi. Ularning 225 (61,3%) tasi $59,3 \pm 8,5$ yoshdagi erkaklardan va 142 (38,7%) tasi $61,3 \pm 7,6$ yoshdagi ayollardan iborat bo'ldi. SCORE shkalasi bo'yicha bemorlarda 10 yil ichida yurak qon-tomir kasaliklarining asoratlanish xavf guruhi (XG) baholanganda quyidagi natija olinda: 1 XG — 63 (17,2%) bemor, 2 XG — 75 (20,4%), 3 XG — 74 (20,2%), 4 XG — 108 (29,4%) va 5 XG — 47 (12,8%). Olingan natijalar nazoratdagi bemorlar orasida 2-4 XG ko'proq uchrashini ko'rsatdi ($r < 0,001$).

Bemorlar anamnezida aniqlangan ma'lumotlarga asoslangan holda Charlson bo'yicha xisoblangan komorbidlik indeksi (KI) ga ko'ra barcha bemorlar 3 ta guruhga bo'lindi: I - guruh $KI \leq 3$ ball (past komorbidlik) — 69 bemor; II – guruh $KI \leq 4-5$ ball (o'rtacha komorbidlik) — 173 bemor; III-guruh — $KI \geq 6$ ball (yuqori komorbidlik) — 125 bemor. Asosan 60-75 va undan katta yoshdagi bemorlar o'rtacha va yuqori KI ga ega bo'ldi. Umumiyligi populyatsiyada o'rtacha kamorbidlikka ega bo'lganlar ko'pchilikni tashkil etdi $r < 0,05$.

Ushbu guruh bemorlarda buyrak disfunksiyasi (BD)ning klinik belgilari bo'lmadasa olingan natija surunkali buyrak kasalligining (SBK) 2 bosqichiga to'g'ri keldi. Ushbu natija buyrak tomirlarining torayish natijasi bilan musbat, qon zardobidagi mochevina, kreatinin miqdori bilan manfiy korrelyatsiyali bog'likga ega bo'ldi ($r < 0,01$).

Xulosa. Buyrak disfunksiyasi YuIK bilan og'rigan, anamnezida arterial gipertensiya, qandli diabet, semizlik hamda yomon odatlari mavjud bo'lgan, miokard infarkti va bosh miya insultlari o'tkazgan, katta yoshdagi bemorlarda ko'proq kuzatildi. Ushbu guruh bemorlarda toj tomirlar bilan bir vaqtida buyrak tomirlarini tekshirish, XG va KI baholash ularda BD ni erta aniqlash imkonini beradi.