

O'zbekiston terapevtlar Assotsiatsiyasi
Ассоциация терапевтов Узбекистана

ISSN 2181–5887

O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI

Ilmiy-amaliy jurnal

2016. № 4

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

Научно-практический журнал

Редакционная коллегия:

Главный редактор А.Л. Аляви
Зам. глав. редактора А. Х. Абдуллаев
Зам. глав. редактора М.М. Каримов
Отв. секретарь З.Д. Расулова
М.Ю. Алиахунова
А.Г. Гадоев
Б.Т. Даминов
У.К. Каюмов
М.Ш. Каримов
У.К. Камилова
Р.Д. Курбанов
И.Р. Мавлянов
М.З. Ризамухамедова
Г.А. Садыкова
А.М. Убайдуллаев
Ф.И. Хамробаева

Редакционный совет:

Арипов Б.С. (Ташкент)
Арутюнов Г.П. (Москва)
Бахрамов С.М. (Ташкент)
Гафуров Б.Г. (Ташкент)
Губергриц Н.Б. (Донецк)
Джумагулова А.С. (Бишкек)
Закирходжаев Ш.Я. (Ташкент)
Зияев Ю.Н. (Ташкент)
Зуфаров М.М. (Ташкент)
Искандарова С.Д. (Ташкент)
Карпов Ю.А. (Москва)
Ливерко И.В. (Ташкент)
Мамасолиев Н.С. (Андижан)
Назаров О.А. (Ташкент)
Раимжанов А.Л. (Фергана)
Рахимов Ш.М. (Ташкент)
Рустамова М.Т. (Ташкент)
Собиров Д.М. (Ташкент)
Тулабаева Г.М. (Ташкент)
Фозилов А.В. (Ташкент)
Хужамбердиев М.А. (Андижан)
Шек А.Б. (Ташкент)
Якубов А.В. (Ташкент)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации. Рег. № 0572 от 28.12.2010 г.

Редакция не всегда разделяет точку зрения авторов публикуемых материалов.
Ответственность за содержание рекламы несут рекламодатели.

По вопросам публикации, подписки и размещения рекламы обращаться по адресу:
100084, Узбекистан, Ташкент. ул.Хуршида. 4. Научно-организационный отдел.
Тел.: (998-71) 234–30–77 Факс: (998-71) 235–30–63
E-mail: tervestuz@mail.ru

Подписано в печать 03.11.2016. Формат 60×84¹/₈. Печать офсетная.
Усл. п.л. 16,0. Тираж 350. Заказ № 654.

Дизайн и печать ООО «Niso poligraf». Ташкентский вилоят, Урта Чирчикский туман,
ССГ «Ок-Ота», махалля Машъал, улица Марказий, дом 1.

ТЕЗИСЫ

Республиканской научно-практической конференции с международным участием
«Актуальные проблемы заболеваний внутренних органов»
25–26 ноября 2016 г., г. Ташкент

КАРДИОЛОГИЯ

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ СТАТИНОВ НА СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ КОРОНАРНОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА. <i>Абдуллаев А.Х., Аляви Б.А., Исхаков Ш.А., Турсунов Р.Р., Убайдуллаева З.З., Шарипова А.А., Турдикулова Ш.У.</i>	11
ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ <i>Авезов Д.К., Нуритдинов Н.А.</i>	12
ВЗАИМОСВЯЗЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ТОЛЩИНЫ ИНТИМА МЕДИА ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ С ВНУТРИСЕРДЕЧНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ <i>Алимханов О.О., Кадырова Г.Г., Маманазарова Д.К.</i>	12
ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ НА ФОНЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В СОЧЕТАНИИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ <i>Алимханов О.О., Кадырова Г.Г., Умарова З.Ф., Артикова С.Г.</i>	13
ВЛИЯНИЕ ВЫСОКИХ ДОЗ АТОРВАСТАТИНА НА ПОКАЗАТЕЛИ ЛИПИДНОГО СПЕКТРА И ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА <i>Аляви А.Л., Кенжаев С.Р., Ганиев У.Ш.</i>	14
ВЛИЯНИЕ РЕПЕРFUЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НА ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ПРИ ТРАНСМУРАЛЬНОМ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА <i>Аляви А.Л., Кенжаев С.Р., Сайфиев Н.Я., Азизов Ш.И., Раджабова Д.И.</i>	14
ДЕЙСТВИЕ ПРЕПАРАТА L-АРГИНИН НА ФУНКЦИЮ ЭНДОТЕЛИЯ У ЛИЦ С ПЕРВИЧНЫМ ПРОЛАПСОМ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ <i>Аляви А.Л., Шодикулова Г.З.</i>	15
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ С ЭЛЕВАЦИЕЙ СЕГМЕНТА ST <i>Аляви А.Л., Алимов Д.А., Турсунов Х.М., Мухамедова Б.Ф.</i>	16
ПРОТЕКТИВНЫЕ СВОЙСТВА ИШЕМИЧЕСКОГО ПОСТКОНДИЦИОНИРОВАНИЯ МИОКАРДА <i>Аляви Б.А., Сайфиев Н.Я., Кенжаев С.Р., Раджабова Д.И., Азизов Ш.И., Исхаков Ш.А.</i>	16
ДИНАМИКА УРОВНЯ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ СИНТАЗЫ ОКСИДА АЗОТА И ЭНДОТЕЛИЙ ЗАВИСИМОЙ ВАЗОДИЛЯТАЦИИ У ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ БОЛЬНЫХ С АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ НА ФОНЕ КОМБИНИРОВАННОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ <i>Андреева А.А., Плужникова О.В.</i>	17
ИЗУЧЕНИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ ЛИЦ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С УЧЕТОМ ГЕНДЕРНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ <i>Баситханова Д.Э., Кадырова Г.Г., Артикова С.Г.</i>	18
ВЛИЯНИЕ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ НА ДИАСТОЛИЧЕСКУЮ ФУНКЦИЮ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА <i>Борисова Е.М., Алимов Д.А., Турсунов Х.М., Мухамедова Б.Ф.</i>	18
ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ У БОЛЬНЫХ С НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ <i>Борисова Е.М., Мухамедова Б.Ф., Алимов Д.А., Турсунов Х.М.</i>	19
СОСТОЯНИЕ ФАКТОРОВ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА И ИММУНОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ГОМЕОСТАЗА У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С НОРМОБИОЦЕНОЗОМ И ДИСБИОЗОМ КИШЕЧНИКА <i>Бусыгина О.С.</i>	20
ВЫРАЖЕННОСТЬ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО ФИБРОЗА МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С АНЕМИЕЙ <i>Гадаев А.Г., Туракулов Р.И., Курбанов А.К., Ашрабходжаева К.К.</i>	20
КОРРЕКЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ТРЕВОЖНО–ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ОСЛОЖНЕННОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ <i>Джалилова С.Х., Садилова С.И.</i>	21
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В ПРИАРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ <i>Зияев Ю.Н., Сайманов М.С., Мадреймов А.К.</i>	22

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФАРМАДИПИНА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНЫ В ПРИАРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ <i>Зияев Ю.Н., Мадреймов А.К.</i>	22
ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТАГОНИСТОВ МИНЕРАЛОКОРТИКОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ <i>Исломов И.И., Туракулов Р.И.</i>	23
ИЗМЕНЕНИЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИЕ БЛОКАТОРА ГЛИКОПРОТЕИНОВЫХ РНЦЕПТОРОВ IIb/IIIa ТРОМБОЦИТОВ ТИРОФИБАНА В ЛЕЧЕНИИ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST <i>Кадырова Ш.А.</i>	24
БУЙРАКЛАР ДИСФУНКЦИЯСИНИ ҲИСОБГА ОЛГАН ХОЛДА СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИНИНГ САЛБИЙ КЕЧИШИДА ПРОГНОСТИК ОМИЛЛАР <i>Камилова У.К., Расулова З.Д., Бобоев К.Т.</i>	24
ГУМОРАЛЬНЫЙ ФАКТОР ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ <i>Камилова У.К., Шаолимова З.М.</i>	25
СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ БОР БЕМОРЛАРДА ЛОЗАРТАННИНГ ЖИСМОНИЙ ЗЎРИҚИШГА ТОЛЕРАНТЛИК ВА ҲАЁТ СИФАТИ КЎРСАТКИЧЛАРИГА ТАЪСИРИ <i>Камилова У.К., Расулова З.Д., Машарипова Д.Р., Тагаева Д.Р.</i>	26
СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ БОР БЕМОРЛАРДА ЖИСМОНИЙ МАШҒУЛОТЛАРНИНГ ҲАЁТ СИФАТИГА ТАЪСИРИ <i>Камилова У.К., Тагаева Д.Р., Расулова З.Д., Джураева В.Х.</i>	27
ВЛИЯНИЕ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ РАДИОЧАСТОНОГО ДИАПАЗОНА НА ТКАНИ СЕРДЦА И СОСУДОВ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ <i>Каюмов У.К., Хамидова Г.М., Хатамова Д.Т., Ибадова М.У.</i>	28
ВОЗМОЖНОСТИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ У ЛИЦ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА <i>Каюмов У.К., Хамидова Г.М., Саипова М.Л., Зиямухамедова М.М., Ибадова М.У.</i>	28
ПОКАЗАТЕЛИ ГЛОБАЛЬНОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ РЕЗУЛЬТАТА РЕПЕРФУЗИИ МИОКАРДА ПРИ ОСТРОМ ИНФАКТЕ МИОКАРДА П ST <i>Кенжаев М.Л., Алимов Д.А., Борисова Е.М., Кенжаев С.Р.</i>	29
ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ПРОДОЛЬНОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ И РЕМОДЕЛИРОВАНИЕМ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА <i>Кенжаев С.Р., Аляев А.Л., Кенжаев М.Л., Дадамянц Н.Г., Рахимова Р.А., Ганиев У.Ш.</i>	30
ВЛИЯНИЕ РЕПЕРФУЗИИ НА СИСТОЛИЧЕСКУЮ ДИСФУНКЦИЮ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ <i>Кенжаев С.Р., Ахмедов Л.А.</i>	31
ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРОДОЛЬНОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПРИ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ С ДОБУТАМИНОМ <i>Кенжаев С.Р., Аляев А.Л., Кенжаев М.Л., Дадамянц Н.Г., Рахимова Р.А., Ганиев У.Ш.</i>	31
ҚАРИЯЛАРДА ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИНИНГ КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ <i>Қодирова Ш.А., Тўраев О.А., Арипова Н.А.</i>	32
ИЗМЕНЕНИЯ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МАССЫ ТЕЛА <i>Кочуева М.Н., Псарёва В.Г., Кочуев Г.И., Забияка И.Н.</i>	33
МЕХАНИЗМЫ РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С ОЖИРЕНИЕМ ПРИ СОХРАНЁННОЙ ФРАКЦИИ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА <i>Кочуева М.Н., Кириченко Н.Н., Шалимова А.С., Кочуев Г.И., Сокол Т.В.</i>	33
ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ: ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ВЫБОР ОПТИМАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ <i>Курбанова З.П., Ибадова О.А.</i>	34
СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ МАВЖУД БЕМОРЛАРДА МИОКАРДА РИВОЖЛАНГАН ИНТЕРСТИЦИАЛ ФИБРОЗ ДАРАЖАСИНИ БАҲОЛАШ <i>Қурбанов А.К., Гадаев А.Г., Туракулов Р.И.</i>	35
СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИНИНГ СИСТОЛИК ВА ДИАСТОЛИК ФЕНОТИПЛАРИДА ЮРАК РИТМ БУЗИЛИШЛАРИНИ СОЛИШТИРМА ТАХЛИЛИ <i>Курбанов А.К., Гадаев А.Г., Туракулов Р.И.</i>	35
ИЗУЧЕНИЕ ПЕРЕНОСИМОСТИ СИМВАСТАТИНА У БОЛЬНЫХ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГЕНА СҮРЗА5 <i>Махмудова У.Р., Хошимов Ш.У., Шек А.Б., Зубайдуллаева М.Т.</i>	36
ВОЗВРАТНАЯ СТЕНОКАРДИЯ: ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ <i>Мацкевич С.А., Атрощенко Е.С., Барбук О.А., Бельская М.И.</i>	37
КАРДИОРЕНАЛЬНЫЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ <i>Мацкевич С.А., Барбук О.А., Бельская М.И.</i>	37

ИЗМЕНЕНИЯ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МАССЫ ТЕЛА

КОЧУЕВА М.Н., ПСАРЕВА В.Г., КОЧУЕВ Г.И., ЗАБИЯКА И.Н.

*Харьковская медицинская академия последипломного образования, Харьков,
Украина, Сумский государственный университет, Сумы, Украина*

Цель исследования. Изучение структурно-функционального состояния сосудов у больных гипертонической болезнью (ГБ) с нормальной массой тела и ожирением (ОЖ).

Материал и методы. В исследовании приняли участие 93 больных с ГБ II стадии 2 и 3 степени и ОЖ 1, 2 и 3 степени—25 больных с индексом массы тела от 30,0 до 34,9 кг/м² при 1 степени ОЖ (группа 1), 23 больных с индексом массы тела от 35,0 до 39,9 кг/м² при 2 степени ОЖ (группа 2) и 25 больных с индексом массы тела более 40,0 кг/м² при 3 степени ОЖ (группа 3). 20 больных ГБ имели нормальную массу тела, то есть индекс массы тела от 18,5 кг/м² до 25 кг/м² (группа 4). Возраст больных составлял от 49 до 64 лет (медиана возраста—58,3 года). Критерии включения в исследование: наличие ГБ II стадии 2 и 3 степени, сохранённая фракция выброса левого желудочка сердца и признаки диастолической дисфункции 1 и 2 степени, дистанция теста с 6-минутной ходьбой, соответствующей II функциональному классу сердечной недостаточности, нормальные уровни билирубина, печёночных ферментов, креатинина и глюкозы в крови, отсутствие в анамнезе инфарктов, инсультов и других кардиоваскулярных событий, протеинурии, гемодинамически значимых нарушений ритма и проводимости, удовлетворительная ультразвуковая визуализация сердца. При исследовании анализировались жалобы, данные анамнеза, ЭКГ, УЗИ сосудов, проводились проба с реактивной гиперемией для определения степени эндотелий зависимой вазодилатации (ЭЗВД) плечевых артерий. Статистическая обра-

ботка полученных цифровых данных проводилась с использованием пакета программ обработки данных общего назначения Statistica for Windows версии 8.0.

Результаты исследования. Результаты исследования структурно-функционального состояния сосудов свидетельствовали о том, что у больных ГБ с увеличением массы тела прогрессивно увеличивались толщина комплекса интима-медиа сонных артерий (ТИМ), скорость распространения пульсовой волны в брюшной аорте (СПВ) и снижалась степень ЭЗВД плечевых артерий. Медианы ТИМ, СПВ и ЭЗВД у больных с нормальной массой тела соответственно составили 0,79 мм, 7,4 м/с и 9,4%, статистически значимо отличаясь от контрольных значений ($p < 0,05$). Медианы ТИМ, СПВ и ЭЗВД у больных с ОЖ 2 степени, соответственно, составили 0,86 мм, 8,8 м/с и 6,1%, статистически значимо отличаясь от контрольных значений ($p < 0,05$). Медианы ТИМ, СПВ и ЭЗВД у больных с ОЖ 3 степени составили 0,91 мм, 8,9 м/с и 4,3%, соответственно, и статистически значимо отличались от контрольных значений и величин показателей больных с нормальной массой тела ($p < 0,05$).

Выводы. Нарастание массы тела у больных ГБ ассоциируется с увеличениями комплекса интима-медиа сонных артерий, скорости пульсовой волны в брюшной аорте и снижением величины ЭЗВД плечевых артерий, что свидетельствует о негативном влиянии увеличения массы тела на структурно-функциональное состояние сосудистой стенки.