

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT VRACHLAR MALAKASINI OSHIRISH INSTITUTI**

***«Metabolic sindrom
va dismetabolizmning turli toifalari»***

**Xalqaro ishtirokidagi
Respublika ilmiy-amaliy anjumani**

T E Z I S L A R I

Toshkent, 2018 йил, 13 апрел

=====

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**

T E Z I S Y

**Республиканской научно-практической
конференции с международным участием**

***«Метаболический синдром
и другие категории дисметаболизма»***

Ташкент, 13 апреля 2018 года

рекомендовать ли-раглутид (Виктоза) для длительной терапии больных СД 2 типа, в том числе и для больных с ожирением, в стадии декомпенсации.

Топчий И.И., Самохина Л.М., Кириенко А.Н., Якименко Ю.С.
СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ
НЕФРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА
ГУ «Национальный институт терапии им. Л.Т.Малой НАМН Украины»,
Харьков, Украина

Цель. Исследовать содержание кальция и фосфора на фоне структурных и функциональных изменений почек при диабетической нефропатии (ДН) у больных сахарным диабетом (СД) 2-го типа.

Материалы и методы. Наблюдали 68 больных среднего и пожилого возраста с СД 2-го типа в сочетании с ДН II-IV стадий до лечения. Стадию ДН устанавливали согласно С. Mogensen (1981 г.). Контрольная группа - 8 здоровых лиц. Концентрацию кальция и фосфора исследовали в сыворотке крови с использованием наборов Cormau (Польша). Оценивали наличие кальциноза коронарных артерий методом рентгенологического обследования органов грудной клетки и морфологические изменения сосудистой стенки общих сонных артерий (ОСА) количественной эхокардиографией.

Результаты. Установлено повышение концентрации кальция при ДНIV, более существенное повышение по сравнению с контролем отмечено у мужчин среднего возраста. Выявлены гендер-специфические особенности: повышение содержания кальция у мужчин пожилого возраста по сравнению с женщинами. Рентгенологическое обследование позволило обнаружить наличие кальцификации сосудов у лиц с повышенным содержанием кальция, изучение кровотока и морфологии ОСА - наличие 3 типов изменений сосудов: атеросклеротические бляшки при нормальной толщине комплекса интима-медиа (КИМ) (49%); диффузное утолщение КИМ при отсутствии воспалительных изменений сосудистой стенки (26%); наличие и атеросклеротических бляшек, и утолщения КИМ (25%). Выявлено повышение содержания фосфора, кроме мужчин пожилого возраста, более выраженное у женщин по сравнению с мужчинами. Однонаправленные изменения концентрации кальция и фосфора отмечены у мужчин среднего возраста, обратная корреляция - у женщин пожилого возраста: повышение содержания фосфора на фоне снижения концентрации кальция.

Выводы. Таким образом, у больных СД 2-го типа на фоне структурных и функциональных изменений почек наблюдается повышение концентрации кальция и фосфора при ДНIV у мужчин среднего возраста, у

мужчин пожилого возраста - повышение концентрации кальция отмечается на фоне отсутствия изменений содержания фосфора, а у женщин более выражено повышение концентрации фосфора.

Тулабоева Г.М., Нуралиева Д.М., Отамирзаев Н.Р., Сагатова Х.М.
**КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕЛМИСАРТАНА
У БОЛЬНЫХ С СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ**

Ташкентский институт усовершенствования врачей, Узбекистан

Цель исследования. Изучить мембраностабилизирующий эффект телмисартана на фоне 8-недельной монотерапии у пациентов со стабильной стенокардией в сочетании с артериальной гипертонией.

Материалы и методы. Обследованы 81 пациент в возрасте 38-76 лет с верифицированным диагнозом АГ I-II степени в соответствии с классификацией ВОЗ/МОАГ (1999 г.) и ишемической болезнью сердца, стенокардией напряжения преимущественно II функционального класса по классификации Канадского общества кардиологов. Группа контроля состояла из 25 практически здоровых лиц в возрасте от 25 до 49 лет. Длительность АГ составило от 7,5 до 11,1 лет, длительность ИБС от 3,9 до 4,6 лет. Все пациенты после 7-10-дневного обследования в условиях стационара или амбулаторно на фоне отмены предшествующей терапии случайным методом были рандомизированы на 2 группы; 1-группа (40 пациентов) получали телмисартан в дозе 40-80 мг\сут. пациенты 2-группы (n=41) получали эналаприл в дозе 10-20мг\сут. Для изучения показателей липидного обмена использовали мембраны тромбоцитов. Методом тонкослойной хроматографии получали уровень свободного холестерина (СХ), эфиров холестерина (ЭХС) и фракции фосфолипидов; лизофосфатидилхолин (ЛФХ), сфингомиелин (СМ), фосфатидилхолин (ФХ), фосфатидилсерин(ФС) и фосфатидилэтаноламин (ФЭА).

Результаты исследования. уровень САД снизился в 1-группе на 26% ($p<0,0001$), ДАД на 20 % ($p<0,0002$), во 2-группе САД на 23,4% ($p<0,0001$), ДАД на 17% ($p<0,0002$). Достоверная динамика ЧСС как в 1-ой ($79\pm 5,7$ против $70\pm 5,6$ уд/мин.), так и во 2-ой группе ($77\pm 5,8$ против $72\pm 5,1$ уд/мин.) не имело место. По результатам контрольных ВЭМ пробы, мы получили достоверное увеличение пороговой мощности с $99,4\pm 2,8$ до $112\pm 6,5$ Вт ($p<0,05$) в 1 группе и со $100,5\pm 3,7$ до $112,3\pm 5,1$ Вт (недостоверные-НД) во 2-группе; продолжительности нагрузки увеличено с $8,4\pm 0,6$ до $9,9\pm 0,7$ мин. В 1 группе с $8,5\pm 0,6$ до $9,7\pm 0,6$ мин. Результаты биохимических исследований

Ташметова Г.Т. КОНТРОЛЬ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ФОНЕ БАЗИСНЫХ ПРЕПАРАТОВ	102
Тилляшайхова И.М., Исмаилов С.И., Рахимова Г.Н. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ИДПП-4 И АГПП-1 С МЕТФОРМИНОМ У БОЛЬНЫХ С СД 2 ТИПА.....	103
Топчий И.И., Самохина Л.М., Кириенко А.Н., Якименко Ю.С. СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА .	104
Тулабоева Г.М., Нуралиева Д.М., Отамирзаев Н.Р., Сагатова Х.М. КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕЛМИСАРТАНА У БОЛЬНЫХ С СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ	105
Убайдуллаева Н.Н., Ташметов Х.М. АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КУРЕНИЯ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ И ЮНОШЕЙ КАК НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПРОГНОСТИЧЕСКОГО ФАКТОРА РАЗВИТИЯ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИИ	106
Усманкулова Х.М., Гарифулина Л.М., Холмурадова З.Э. СЕМИЗЛИГИ БОР БОЛАЛАРДА МЕТАБОЛИК СИНДРОМНИ ТАШКИЛ ЭТУВЧИЛАРИНИ БАҲОЛАШ	107
Фазылов А.В., Низомутдинова Ф.Х. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ У БОЛЬНЫХ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ.....	108
Фазылов А.В., Касимова О.М., Зайнутдинов Ф.Ш. РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЛЁГКИХ.	109
Файзиев А.Н. СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ.....	110
Хидоятова М.Р., Ярмухамедова Г.Х. ВЛИЯНИЕ КАВЕРГАЛА НА ПОКАЗАТЕЛИ УГЛЕВОДНОГО И ЛИПИДНОГО ОБМЕНОВ У КРОЛИКОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ.	111
Хамидова Г.С., Матмуротова С.О. НОАЛКОГОЛЛИ ЖИГАР ЁГЛИ ГЕПАТОЗИ КАСАЛЛИГИНИНГ АХОЛИ УРТАСИДА КЕНГ ТАРКАЛИШИ ВА ГЕПТРАЛ ПРЕПАРАТИНИНГ БУ КАСАЛЛИКДАГИ САМАРАДОРЛИГИНИ УРГАНИШ.	112