



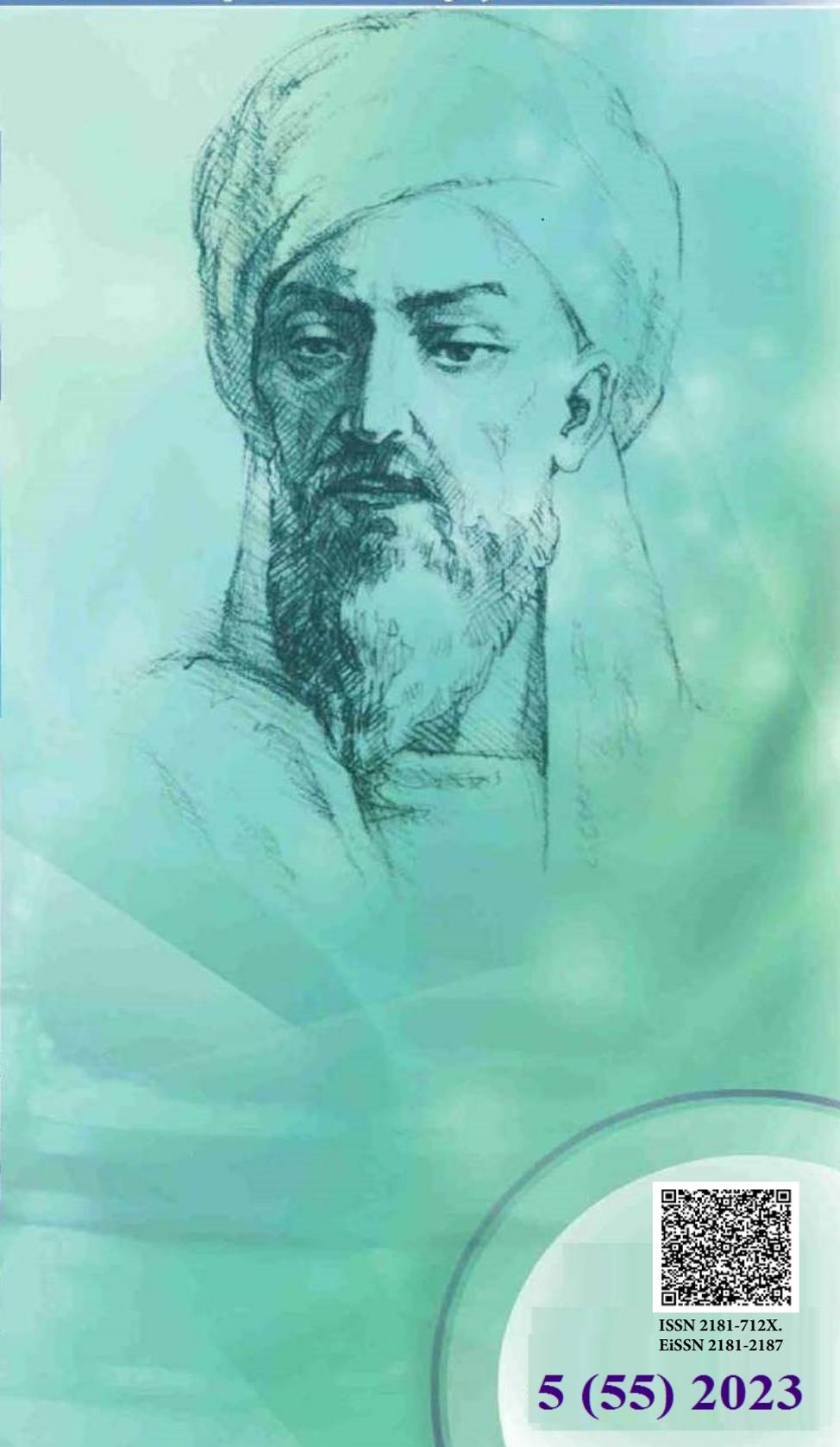
**New Day in Medicine**  
**Новый День в Медицине**

**NDM**



# TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



**AVICENNA-MED.UZ**



ISSN 2181-712X.  
EiSSN 2181-2187

**5 (55) 2023**

**Сопредседатели редакционной  
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,  
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

*Ред. коллегия:*

М. . . . . В  
.. . . . М . . . . . В  
.. . . . М . . . . . В  
Р. . . . . В  
М.М. . . . Р В  
.. . . . В  
М.М. . . . В  
С. . . . . М Н В  
.. . . . М Н В  
.. . . . М. . . . . М В  
.. . . . М. . . . . М В  
.. . . . С Р В  
.. . . . Н Р В  
.. . . . Р В  
.. . . . Р В  
Р. . . . . В  
М.Н. . . . М Н В  
.. . . . Н В  
.. . . . С. . . . . М В  
.. . . . Н В  
С. Н М Н В  
.. . . . С Н Р В  
С. . . . . СМ . . . . . В  
.. . . . В  
.. . . . М.М С В  
.. . . . С.М С В  
.. . . . Н Р В  
Н. . . . . Н Р . . . . . В  
.. . . . Р . . . . . М В  
.. . . . Р . . . . . В  
С. . . . . Р . . . . . В  
С. . . . . Р В  
С. . . . . М Н В  
.. . . . С . . . . . Р В  
.. . . . С . . . . . В . . . . .  
.. . . . С . . . . . В . . . . . В  
.. . . . С Н В  
М.М. . . . . В  
.. . . . МР В  
.. . . . М. . . . . МС В  
.. . . . М Н В  
Н. . . . . РМ . . . . . В  
.. . . . Р . . . . . В  
Н. . . . . Р . . . . . В  
.. . . . Р. . . . . В  
.. . . . . В  
.. . . . С. . . . . С В  
М. . . . . М В  
.. . . . . Р Н Р  
DONG JINCHENG  
.. . . . ВВ. . . . . Р  
.. . . . М РН С  
В. . . . . М . . . . . Р  
В . . . . . Р М . . . . . В  
.. . . . В. . . . . В Р  
.. . . . О . . . . . В Р  
.. . . . . В Р  
.. . . . РМ Н В  
.. . . . . В Р

Pro . Dr. KURBANHAN MUSLUMOV Azerbai an  
Pro . Dr. DENIZ UYAK Germany

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН  
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ  
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал  
Научно-реферативный,  
духовно-просветительский журнал*

**УЧРЕДИТЕЛИ:**

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии имени  
А.В. Вишневского является генеральным  
научно-практическим  
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных  
изданий, рецензируемых Высшей  
Аттестационной Комиссией  
Республики Узбекистан  
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

**РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)  
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)  
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)  
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)  
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)  
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)  
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)  
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)  
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)  
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)  
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

**5 (55)**

**2023**

*май*

[www.bsmi.uz](http://www.bsmi.uz)

<https://newdaymedicine.com>

E: [ndmuz@mail.ru](mailto:ndmuz@mail.ru)

Тел: +99890 8061882

УДК 616.1

## КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Фаттахов Н. Х.<sup>1</sup>, Аскарлов И. Р.<sup>2</sup>, Мамасолиев Н. С.<sup>3</sup>, Тиляходжаева Г. Б.<sup>1</sup>, Абдулхакимов А. Р.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Ферганский Медицинский Институт Общественного Здоровья Узбекистан, Ферганская область город Фергана, улица Янги Турон №2-А Тел: +998 (73) 243-06-62 Email: info@fjsti.uz

<sup>2</sup>Андижанский Государственный Университет 170100, Республика Узбекистан, г. Андижан, улица Университетская, дом 129 Эл. почта: agsu\_info@edu.uz Телефон/факс: 0 (374) 223 88 30

<sup>3</sup>Андижанский государственный медицинский институт Узбекистан, Андижон, Ул. Атабеков 1 Тел:(0-374)223-94-60. E-mail: info@adti

### ✓ Резюме

*Проблема сердечно-сосудистых заболеваний является одной из приоритетных проблем современной медицины, ввиду увеличения с каждым годом процента смертности населения. Функциональные и структурные изменения внутримозговых артерий, возникающие у больных ГБ при длительном течении заболевания, могут быть причиной разнообразных неврологических и психических расстройств, а также предрасполагать к развитию инсульта или транзиторных ишемий. Электрокардиография — методика регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца. Электрокардиография представляет собой относительно недорогой, но ценный метод электрофизиологической инструментальной диагностики в кардиологии [1, 2, 4].*

*Ключевые слова: Электрокардиография, ишемия, возраст, кардиология, гипертония.*

## GIPERTENZIYA UCHUN KLINIK VA INSTRUMENTAL TADQIQOT USULLARI

Fattaxov N.X.<sup>1</sup>, Asqarov I. R.<sup>2</sup>, Mamasoliyev N. S.<sup>3</sup>, Tilyaxodjayeva G. B.<sup>1</sup>, Abdulxakimov A. R.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Farg‘ona sog‘liqni saqlash tibbiyot instituti O‘zbekiston Farg‘ona viloyati, Farg‘ona shahri, Yangi Turon ko‘chasi No2-A Tel: +998 (73) 243-06-62 Elektron pochta: [info@fjsti.uz](mailto:info@fjsti.uz)

<sup>2</sup>Andijon davlat universiteti 170100, O‘zbekiston Respublikasi, Andijon sh. Universitetskaya ko‘chasi, 129-uy pochta: agsu\_info@edu.uz telefon/faks: 0 (374) 223 88 30

<sup>3</sup>Andijon davlat tibbiyot instituti O‘zbekiston, Andijon, Otabekov 1 Tel: (0-374) 223-94-60. E.mail: info@adti

### ✓ Rezyume

*Yurak-qon tomir kasalliklari muammosi zamonaviy tibbiyotning ustuvor muammolaridan biri bo‘lib, har yili aholining o‘lim darajasi oshib bormoqda. Kasallikning uzoq davom etishi bilan GB bo‘lgan bemorlarda yuzaga keladigan intraserebral arteriyalarning funktsional va tarkibiy o‘zgarishlari turli xil nevrologik va ruhiy kasalliklarning sababi bo‘lishi mumkin, shuningdek qon tomirlari yoki vaqtinchalik ishemiyalar rivojlanishiga moyil bo‘lishi mumkin. Elektrokardiografiya-yurak faoliyati davomida hosil bo‘lgan elektr maydonlarini ro‘yxatdan o‘tkazish va o‘rganish usuli. Elektrokardiografiya kardiologiyada elektrofiziologik instrumental diagnostikaning nisbatan arzon, ammo qimmatli usuli hisoblanadi [1, 2, 4].*

*Kalit so‘zlar: elektrokardiografiya, ishemiya, yosh, kardiologiya, gipertoniya.*

## CLINICAL AND INSTRUMENTAL METHODS OF RESEARCH IN HYPERTENSION

Fattakhov N.H.<sup>1</sup>, Askarov I.R.<sup>2</sup>, Mamasoliev N.S.<sup>3</sup>, Tilyakhodzhayeva G.B.<sup>1</sup>, Abdulkhakimov A.R.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Fergana Medical Institute of Public Health Uzbekistan, Fergana region, Fergana city, Yangi Turon street No. 2-A Tel: +998 (73) 243-06-62 Email: [info@fjsti.uz](mailto:info@fjsti.uz)

<sup>2</sup>Andijan State University 170100, Republic of Uzbekistan, Andijan, Universitetskaya street, 129 mail: agsu\_info@edu.uz phone/fax: 0 (374) 223 88 30

<sup>3</sup>Andijan State Medical Institute, 170100, Uzbekistan, Andijan, Atabekova st.1 Тел:(0-374)223-94-60. E-mail: info@adti

### ✓ *Resume*

*The problem of cardiovascular diseases is one of the priority problems of modern medicine, due to the increase in the percentage of mortality of the population every year. Functional and structural changes in the intracerebral arteries that occur in patients with GB during the long course of the disease can cause a variety of neurological and mental disorders, as well as predispose to the development of stroke or transient ischemia. Electrocardiography is a technique for recording and studying the electric fields formed during the work of the heart. Electrocardiography is a relatively inexpensive, but valuable method of electrophysiological instrumental diagnostics in cardiology [1, 2, 4].*

*Key words: electrocardiography, ischemia, age, cardiology, hypertension.*

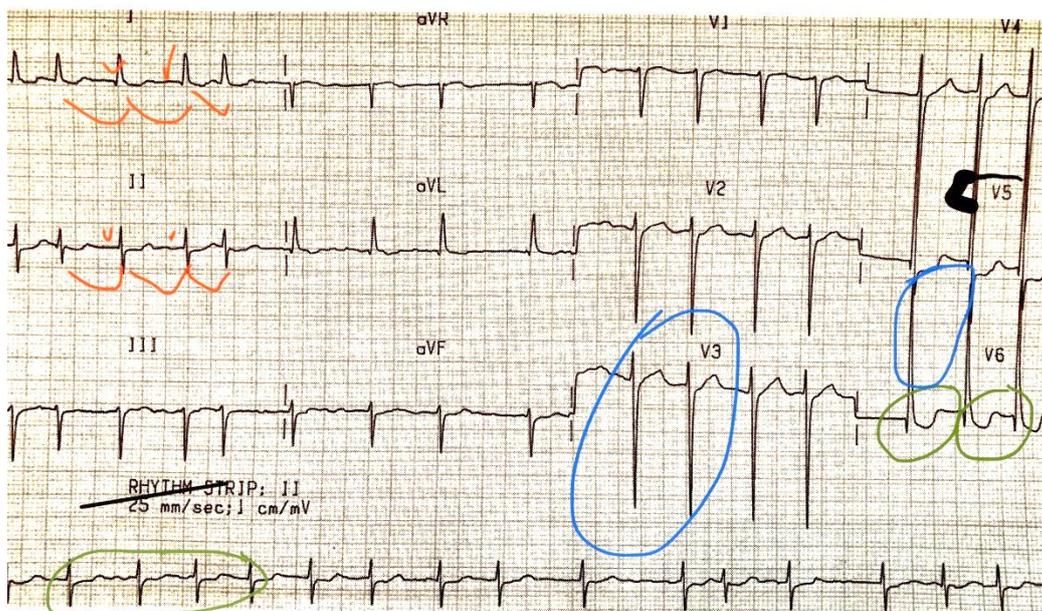
**Цель исследования:** анализировать результаты электрокардиографии при гипертонической болезни.

**Объект исследования:** больные с гипертонической болезнью обратившиеся за медицинской помощью в нашу клинику Народной медицины.

### Материал и методы

В исследование включены 82 пациента обоого пола частной клиники в целях удобства исходя из гендерных признаков, данных пациентов поделили на две возрастные группы в первую группу вошли лица от 35-45 лет из них 18 женщин и 14 мужчин. Во вторую группу вошли лица от 46 лет и выше из них 24 мужчины и 26 женщин. Все обследованные лица обеих групп являются гипертониками на разной стадии заболевания. Снятие ЭКГ производили аппаратом «Электрокардиограф SE-3»





У наших больных мы заметили признак гипертонической болезни — это увеличение левых отделов сердца. Это происходит за счёт перегрузки миокарда объёмом [20, 21]. На ЭКГ мы видим увеличение зубцов R в левых грудных отведениях и увеличение зубцов S в правых. (На картинке пометка синим цветом.) Если померить длину этих зубцов миллиметровой линейкой получим сумму большую 35 мм. Это индекс Соколовского - в медицине признак гипертрофии левых отделов сердца. Значит гипертоническая болезнь уже достигла той стадии, при которой идёт поражение органов - мишеней: сердце, почки, головной мозг [3, 5, 8, 10, 17, 18].

Также на пленке можем увидеть признаки ишемии миокарда (помечены зелёным) - это депрессия сегмента S-T. Ишемия миокарда - это процесс нарушения его питания и доставки кислорода, в будущем такое положение вещей может привести к инфаркту [6, 7, 9, 11, 14, 16].

### Результат и обсуждение

Клинические признаки гипертрофии левого желудочка имели место более чем у 80 % обследуемых пациентов с артериальной гипертонией. Приглушение тонов сердца у 34 %, ослабление I тона на верхушке сердца 28 %, наличие резистентного верхушечного толчка 12 % больных. Согласно литературным данным, частота развития гипертрофии левого желудочка зависит от тяжести и длительности артериальной гипертонией, возраста, пола, массы тела больного [9, 12, 13, 15, 19, 22].

Среди обследуемых нами пациентов артериальной гипертонией длительность заболевания составила 8 - 9 лет.

### Вывод

При длительной артериальной гипертонии с происходит перегрузка миокарда левого желудочка, увеличение зубцов R в левых грудных отведениях и увеличение зубцов S в правых на ЭКГ, происходит ишемия миокарда что характеризуется депрессией сегмента S-T.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ананьева О. Гипертония. – Litres, 2022.
2. Бойцов С.А. и др. Артериальная гипертония среди лиц 25-64 лет: распространенность, осведомленность, лечение и контроль. По материалам исследования ЭССЕ // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2014;13(4):4-14.
3. Бокарев И.Н. и др. Артериальная гипертония: современное состояние проблемы // Клиническая медицина. 2017;95(7):581-585.

4. Кох Н.В., Слепухина А.А., Лифшиц Г.И. Артериальная гипертония: молекулярно-генетические и фармакогенетические подходы // *Фармакогенетика и фармакогеномика*. 2015;2:4-8.
5. Махмудов Н.И., Тураева Ё.М., Ахмедова Ф.Ш. Гипертония касаллигида курув аъзоларидаги узгаришларнинг диагностика ахамияти // *Евразийский кардиологический журнал*. 2019;S1:120.
6. Ниязов М.Ш. и др. Умумий амалиёт шифокори шароитида гипертония кризисининг" эпидемиологик илдиэлари" // *Евразийский кардиологический журнал*. 2019;S1:56.
7. Остроумова О. Д., Кочетков А. И. Артериальная гипертония на рабочем месте как вариант стресс-индуцированной артериальной гипертонии // *Терапевтический архив*. 2018;90(9):123-132.
8. Цфасман А. Профессия и гипертония. – Litres, 2022.
9. Чазова И.Е. Артериальная гипертония в свете современных рекомендаций // *Терапевтический архив*. 2018;90(9):4-7.
10. Чазова И.Е. и др. Консенсус экспертов Российского медицинского общества по артериальной гипертонии: артериальная гипертония и COVID-19 // *Системные гипертензии*. 2020;17(3):35-41.
11. Чазова И.Е. и др. Консенсус экспертов Российского медицинского общества по артериальной гипертонии: артериальная гипертония и COVID-19 // *Системные гипертензии*. 2020;17(3):35-41.
12. Чазова И.Е., Данилов Н.М., Литвин А.Ю. Рефрактерная артериальная гипертония // *Атмосфера*. 2014;256.
13. Чазова И.Е., Данилов Н.М., Литвин А.Ю. Рефрактерная артериальная гипертония // *Атмосфера*. 2014;256.
14. Чазова И.Е., Жернакова Ю.В. Диагностика и лечение артериальной гипертонии // *Системные гипертензии*. 2019;16(1):6-31.
15. Эргашев Э.Э. и др. Умумий амалиёт шифокори шароитида гипертония кризисини аксарият омиллари ва уларнинг эпидемиологик тавсифи // *Евразийский кардиологический журнал*. 2019;S1:78.
16. Centers for Disease Control and Prevention (CDC et al. Vital signs: avoidable deaths from heart disease, stroke, and hypertensive disease-United States, 2001-2010 // *MMWR. Morbidity and mortality weekly report*. 2013;62(35):721-727.
17. Garcia- Tsao G. et al. Portal hypertensive bleeding in cirrhosis: Risk stratification, diagnosis, and management: 2016 practice guidance by the American Association for the study of liver diseases // *Hepatology*. 2017;65(1):310-335.
18. Li X.C., Zhang J., Zhuo J.L. The vasoprotective axes of the renin-angiotensin system: physiological relevance and therapeutic implications in cardiovascular, hypertensive and kidney diseases // *Pharmacological research*. 2017;125:21-38.
19. Lo J.O., Mission J.F., Caughey A.B. Hypertensive disease of pregnancy and maternal mortality // *Current Opinion in Obstetrics and Gynecology*. 2013;25(2):124-132.
20. Loperena R., Harrison D. G. Oxidative stress and hypertensive diseases // *Medical Clinics*. – 2017;101(1):169-193.
21. Nadyrov M.T. et al. Hemodynamic changes due to pneumectomy (experimental study) // *Вестник хирургии Казахстана*. 2019;3(60):23-26.
22. Tooher J. et al. All hypertensive disorders of pregnancy increase the risk of future cardiovascular disease // *Hypertension*. 2017;70(4):798-803.

**Поступила 20.04.2023**