



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
коллекции:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
С.И. ИСМОИЛОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

**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 (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

5 (55)

2023

май

УДК 616.1

КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Фаттахов Н.Х.¹, Аскарлов И.Р.², Мамасолиев Н.С.³, Тилиходжаева Г.Б.¹, Абдулхакимов А.Р.¹

Ферганский Медицинский Институт Общественного Здоровья¹
Андижанский Государственный Университет²
Андижанский государственный Медицинский институт³

✓ 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.

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

GIPERTENZIYA UCHUN KLINIK VA INSTRUMENTAL TADQIQOT USULLARI

Fattaxov N.X.¹, Asqarov I.R.², Mamasoliyev N.S.³, Tilyaxodjayeva G.B.¹, Abdulkakimov A.R.¹

Farg'ona Jamoat Salomatligi Tibbiyot Instituti¹
Andijon Davlat Universiteti²
Andijon davlat tibbiyot instituti³

✓ 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.

Kalit so'zlar: elektrokardiografiya, ishemiya, yosh, kardiologiya, gipertoniya.

CLINICAL AND INSTRUMENTAL METHODS OF RESEARCH IN HYPERTENSION

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

Ferghana Medical Institute of Public Health¹
Andijan State University²
Andijan State Medical Institute³

✓ *Resume*

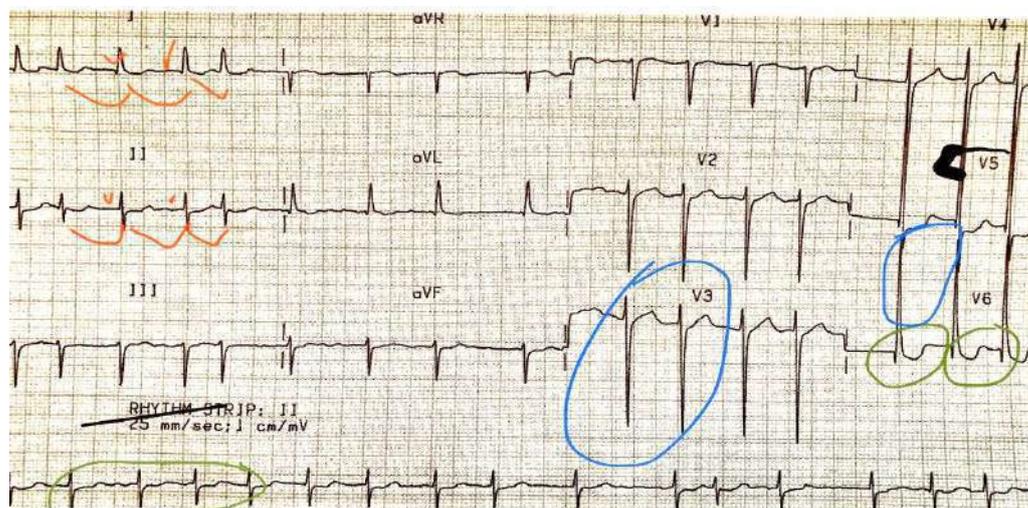
The problem of cardiovascular diseases is one of the priority problems of modern medicine, due to the increase in the percentage of mortality of the population every year. Functional and structural changes in the intracerebral arteries that occur in patients with GB during the long course of the disease 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.

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.

Материалы и методы В исследование включены 82 пациента обоего 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].

Результаты 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 ЛИТЕРАТУРА:

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. Диагностическое значение изменений органов зрения при артериальной гипертензии. Евразийский кардиологический журнал 2019 S1:120.
6. Ниязов М.Ш. и др. Эпидемиологические корни «гипертонического криза» в условиях терапевта 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. Основные факторы гипертонического криза в условиях терапевта, и их эпидемиологическая характеристика 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 pulmonectomy (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