



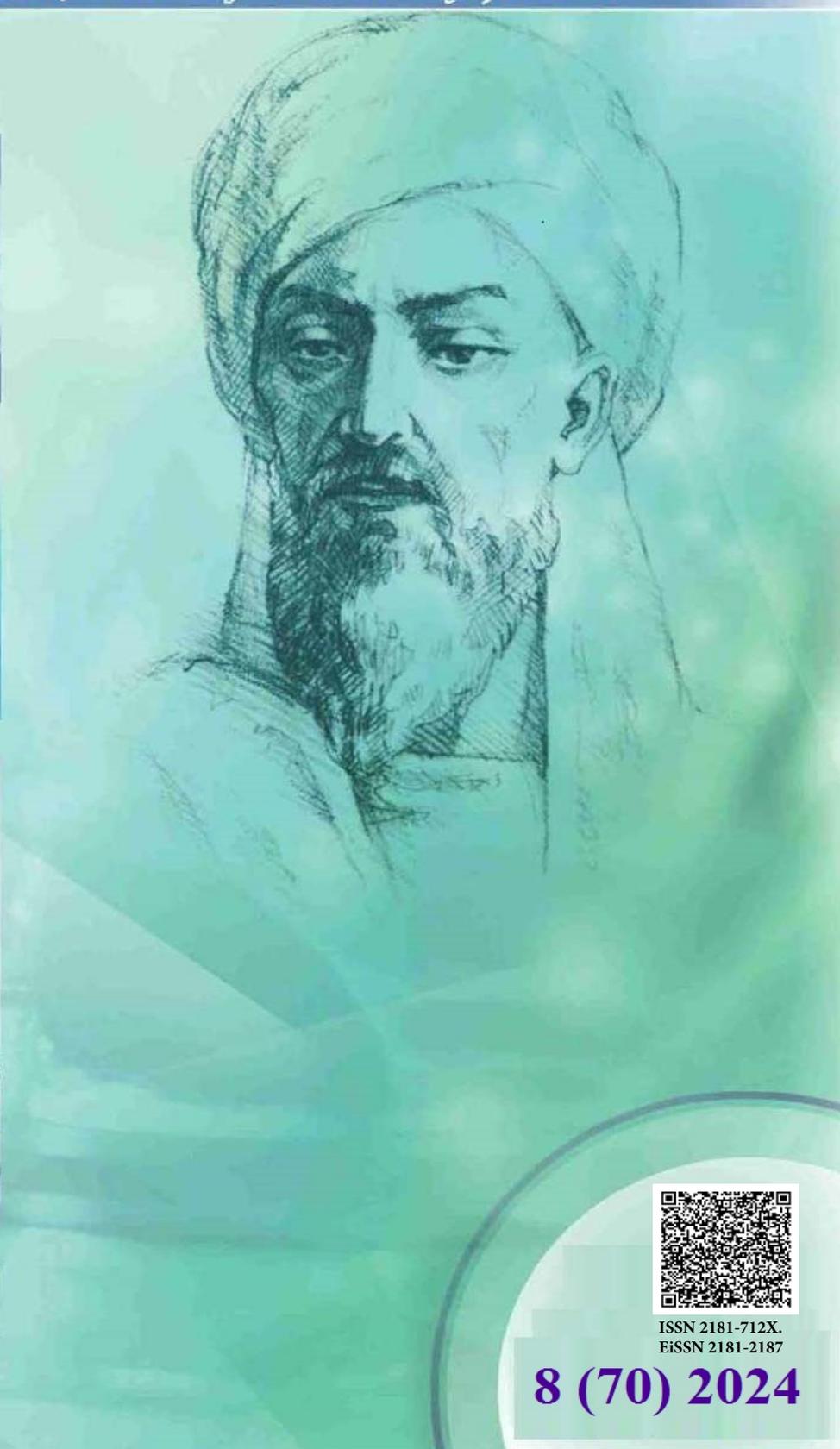
**New Day in Medicine**  
**Новый День в Медицине**

**NDM**



# TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



**AVICENNA-MED.UZ**



ISSN 2181-712X.  
EiSSN 2181-2187

**8 (70) 2024**

**Сопредседатели редакционной  
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,  
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ  
А.А. АБДУМАЖИДОВ  
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ  
Л.М. АБДУЛЛАЕВА  
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ  
М.А. АБДУЛЛАЕВА  
Х.А. АБДУМАЖИДОВ  
Б.З. АБДУСАМАТОВ  
М.М. АКБАРОВ  
Х.А. АКИЛОВ  
М.М. АЛИЕВ  
С.Ж. АМИНОВ  
Ш.Э. АМОНОВ  
Ш.М. АХМЕДОВ  
Ю.М. АХМЕДОВ  
С.М. АХМЕДОВА  
Т.А. АСКАРОВ  
М.А. АРТИКОВА  
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)  
Е.А. БЕРДИЕВ  
Б.Т. БУЗРУКОВ  
Р.К. ДАДАБАЕВА  
М.Н. ДАМИНОВА  
К.А. ДЕХКОНОВ  
Э.С. ДЖУМАБАЕВ  
А.А. ДЖАЛИЛОВ  
Н.Н. ЗОЛотова  
А.Ш. ИНОЯТОВ  
С. ИНДАМИНОВ  
А.И. ИСКАНДАРОВ  
А.С. ИЛЬЯСОВ  
Э.Э. КОБИЛОВ  
А.М. МАННАНОВ  
Д.М. МУСАЕВА  
Т.С. МУСАЕВ  
М.Р. МИРЗОЕВА  
Ф.Г. НАЗИРОВ  
Н.А. НУРАЛИЕВА  
Ф.С. ОРИПОВ  
Б.Т. РАХИМОВ  
Х.А. РАСУЛОВ  
Ш.И. РУЗИЕВ  
С.А. РУЗИБОВЕВ  
С.А.ГАФФОРОВ  
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)  
Ж.Б. САТТАРОВ  
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)  
И.А. САТИВАЛДИЕВА  
Ш.Т. САЛИМОВ  
Д.И. ТУКСАНОВА  
М.М. ТАДЖИЕВ  
А.Ж. ХАМРАЕВ  
Д.А. ХАСАНОВА  
А.М. ШАМСИЕВ  
А.К. ШАДМАНОВ  
Н.Ж. ЭРМАТОВ  
Б.Б. ЕРГАШЕВ  
Н.Ш. ЕРГАШЕВ  
И.Р. ЮЛДАШЕВ  
Д.Х. ЮЛДАШЕВА  
А.С. ЮСУПОВ  
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ  
М.Ш. ХАКИМОВ  
Д.О. ИВАНОВ (Россия)  
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)

**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)

**8 (70)**

**2024**

*август*

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.07.2024, Accepted: 02.08.2024, Published: 10.08.2024

UQK 616.12-005.4.-008.9-084.

## METOBOLIK SINDROMDAN KEYINGI YURAK ISHEMIK KASALLIGINING ASOSIY UCHLAMCHI PROFILAKTIKASI XUSUSIYATLARI

Bekmatova Sh.K. Email: [shakhlokhon-73@mail.ru](mailto:shakhlokhon-73@mail.ru)  
Yusupova Sh.B. Email: [yusupovashakhlo5999@gmail.com](mailto:yusupovashakhlo5999@gmail.com)  
Ikromov M.J. Email: [ikramovmuzaffar89@gmail.com](mailto:ikramovmuzaffar89@gmail.com)

Toshkent tibbiyot akademiyasi Urganch filiali O'zbekiston, Xorazm viloyati, Urganch shahri,  
Al-Xorazmiy ko'chasi 28-uy Tel: +998 (62) 224-84-84 E-mail: [info@urgfiltma.uz](mailto:info@urgfiltma.uz)

### ✓ Rezyume

*Metabolik sindrom (MS). Ushbu sindrom bir qator kasalliklar va xavf omillarini o'z ichiga oladi, jumladan, buzilgan glyukoza bardoshlik (IGT), ortiqcha vazn (OTV) va semizlik, arterial gipertenziya (AH), dislipoproteinemiya.*

*Kalit so'zlar: Metabolik sindrom (MS). Glyukoza bardoshliliigi (IGT), ortiqcha vazn (OTV) va semizlik, arterial gipertenziya (AH), dislipoproteinemiya.*

## CHARACTERISTICS OF THE MAIN TRIPLE PROPHYLAXIS OF ISCHEMIC HEART DISEASE AFTER THE METABOLIC SYNDROME

Bekmatova Sh.K. Email: [shakhlokhon-73@mail.ru](mailto:shakhlokhon-73@mail.ru)  
Yusupova Sh.B. Email: [yusupovashakhlo5999@gmail.com](mailto:yusupovashakhlo5999@gmail.com)  
Ikromov M.J. Email: [ikramovmuzaffar89@gmail.com](mailto:ikramovmuzaffar89@gmail.com)

Tashkent Medical Academy, Urganch branch, Urganch city, Khorezm region, Uzbekistan,  
28 Al-Khorazmi street Tel: +998 (62) 224-84-84 E-mail: [info@urgfiltma.uz](mailto:info@urgfiltma.uz)

### ✓ Resume

*Metabolic syndrome (MS). This syndrome includes a number of diseases and risk factors, including impaired glucose tolerance (IGT), overweight (OTV) and obesity, arterial hypertension (AH), dyslipoproteinemia.*

*Keywords: Metabolic syndrome (MS). Glucose tolerance (IGT), overweight (OTV) and obesity, arterial hypertension (AH), dyslipoproteinemia.*

## ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНОЙ ТРОЙНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ПОСЛЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА

Бекматова Ш.К. Email: [shaxloxon-73@mail.ru](mailto:shaxloxon-73@mail.ru)  
Юсупова Ш.Б. Email: [yusupovashakhlo5999@gmail.com](mailto:yusupovashakhlo5999@gmail.com)  
Икрамов М.Ж. Email: [ikramovmuzaffar89@gmail.com](mailto:ikramovmuzaffar89@gmail.com)

Ташкентская медицинская академия, Ургенчский филиал, г. Ургенч, Хорезмская область,  
Узбекистан, ул. Аль-Хорезми, 28 Тел: +998 (62) 224-84-84 E-mail: [info@urgfiltma.uz](mailto:info@urgfiltma.uz)

### ✓ Резюме

*Метаболический синдром (МС). Этот синдром включает ряд заболеваний и факторов риска, в том числе нарушение толерантности к глюкозе (НТГ), избыточную массу тела (ОТВ) и ожирение, артериальную гипертензию (АГ), дислипотеинемия.*

*Ключевые слова: Метаболический синдром (МС). Толерантность к глюкозе (ТГТ), избыточная масса тела (ОТВ) и ожирение, артериальная гипертензия (АГ), дислипотеинемия.*



### Dolzarbligi

Metabolik sindrom (MS) - bu gormonal va metabolik kasalliklar majmuasi, shuningdek, umumiy patafiziologik mexanizm-insulin qarshiligi bilan birlashtirilgan yurak-qon tomir kasalliklari va qandli diabet rivojlanishi uchun xavf omillari. Zamonaviy tibbiyotda metabolik sindrom muammosining dolzarblig, birinchi navbatda, uning dunyoda 14 dan 25% gacha tarqalishi, yosh bilan, ayniqsa, o'рта yosh guruhida ortib borishi bilan bog'liq metabolik sindromning maksimal chastotasi keksalar orasida (40% gacha) yetadi. Metabolik sindromning deyarli barcha komponentlari yurak-qon tomir kasalliklarining rivojlanishi uchun klinik jihatdan muhim xavf omillari bo'lib, bir nechta omillarning kombinatsiyasi bu xavfni sezilarli darajada oshiradi.

**Tadqiqotning maqsadi:** Metabolik sindromda miokard infarktidan keyin yurak ishemik kasalliklarining uchlamchi profilaktikasida dorilarsiz va dorivor terapevtik va profilaktika choratadbirlarining qiyosiy samaradorligini o'rganish.

#### Tadqiqotning vazifalari:

1. Metabolik sindromi bo'lgan bemorlarda IKKSli bemorlarning klinik, laborator va instrumental natijalarini o'rganish.
2. IKKSli bemorlarda metabolik sindromning asosiy tarkibiy qismlarining dinamikasi va tuzatish samaradorligini o'rganish.
3. IKKSli bemorlarda klinik kechishi bo'yicha dorili va dorisiz davolashning profilaktika tadbirlarining samaradorligini qiyosiy jihatdan o'rganish.

### Material va usullari

Miokard infarktidan o'tgan metabolik sindromli 100 nafar bemorni tekshirish rejalashtirilgan. Tana vaznini baholash, -12 ta an'anaviy yo'nalishdagi EKG, EXoKG, veloergometriya, qon bosimi (BP) va yurak urish tezligini baholash. Lipidlar tarkibi: xolesterin, triglitseridlar Glikirlangan gemogloblin, insulin. Glyukoza chidamlilik holati: ochlik glikemiyasini aniqlash bilan standart glyukoza bardoshlik testi ko'rsatkichlari bo'yicha 75g glyukoza qabul qilganidan 1 va 2 soat o'tgach ochlik glikemiyasini aniqlash.

### Natija va tahlillar

Metabolik sindromi bo'lgan bemorlarning klinik, laborator va instrumental natijalari shuni ko'rsatadiki, o'tkazilgan so'rovnoma asosan bemorlarda trigletseridlar miqdori o'zgaragan, umumiy xolesterin miqdori deyarli barcha bemorlarda o'zgaradi, zichlik past lipoproteidlar soni o'zgaradi, aterogenlik koeffitsienti yuqori bo'ladi (aterosklerozga olib keluvchi belgi hisoblanadi), glyukoza miqdori ham ertalabgi, 1 soatdan keyingi va 2 soatdan keyingi miqdori baland semizlik deyarli barcha bemorlarda bor, zararli odatlar (spirtli ichimliklar ichish, chekish), nasliy moyillik ham bor.

**Turli yosh guruhlarida gipertenziya tarqalishi (%) /JSST tasnifiga ko'ra, 1999 yil/**

Yosh	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	20-69
Optimal QB	59,70	50,31	42,38	35,44	24,16	42,83
Normal QB	29,25	30,43	29,92	27,18	29,78	28,94
Yuqori normal QB	7,16	9,01	8,86	11,17	10,11	9,48
Arterial Gipertenziya	3,88	10,25 *	18,84 *	26,21 *	35,96 *	18,74
Shu jumladan						
1-Daraja	3,58	9,01 *	13,57	13,11	19,66	11,36
2-Daraja	0,30	0,62	3,88	10,03	10,67	5,40
3-Daraja	0,00	0,62	1,39	3,07	5,62	1,98
Jami	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

*Eslatma: \* - oldingi yosh guruhiga nisbatan gipertenziya chastotasidagi farqning ahamiyatini bildiradi.*

Bemorlarda metabolik sindromning asosiy tarkibiy qismlarining dinamikasi va tuzatish samaradorligini o'rganildi bunda metabolik sindromning asosiy tarkibiy qismlarining o'rtacha darajalari, shuningdek, IGT yoki 2-toifa qandli diabet, IGT, gipertoniya, semizlik va dislipidemiya ko'rinishidagi giperglikemiya chastotasi insulin qarshiligining mavjudligi bilan chambarchas bog'liq. Shu bilan birga, MS ning asosiy tarkibiy qismlarining shakllanishiga glikemik egri chiziqning simpatoadrenal va vagoinsulyar fazalari ta'sir qiladi. Glikemik egri chiziqning simpatoadrenal va vagoinsulyar fazalaridagi buzilishlar yosh bilan turlicha bog'liq. Aholining yoshi ulg'aygan sari glyukoza egri chizig'ining simpatoadrenal fazasidagi buzilishlar soni kamayadi va vagoinsulyar fazada buzilishlar ko'payadi. Yosh o'sishi bilan metabolik sindromning

asosiy tarkibiy qismlarining o'rtacha darajasi oshadi, shuningdek, insulin qarshiligi, gipertoniya, semizlik va dislipidemiya bilan kasallanish ko'payadi.

### Xulosa

Bemorlarda klinik kechishi bo'yicha dorili va dorisiz davolashning profilaktika tadbirlarining samaradorligini qiyosiy jihatdan o'rganish natijalari shuni ko'rsatadiki, metabolik sindromning har qanday komponentini aniqlash uni profilaktika dasturiga kiritish va faol dori-darmonsiz profilaktika chora-tadbirlarini amalga oshirish uchun asos bo'lib xizmat qiladi va etarli darajada samarali bo'lmaganda, dori vositalaridan foydalanish.

Profilaktik chora-tadbirlar metabolik sindromning tarkibiy qismlarining mavjudligi va yurak ishemik kasallikini, infarkt miokardi o'tkazganligini hisobga olgan holda amalga oshirilishi kerak. Shu bilan birga, profilaktika vositalari va usullarini tanlash (dieta terapiya, jismoniy faoliyat, psixoterapiya va boshqalar) MSning aniqlangan tarkibiy qismlari yurak ishemik kasalligi infarktdan keyingi kardioskleroz mavjudligi hisobga olgan holda tuzilishi kerak. Bemorlar tashxisiga asosan uzoq muddat davomida shifokor tomonidan belgilangan dorilarini qabul qilishi zarur. Zarurat paydo bo'lsa dorilar almashtirish. Dorilarni ayrimlarini ko'p miqdorda qabul qilganda yuzaga keluvchi nojo'ya ta'sirlari (kalsiy antagonistlari ko'p miqdorda qabul qilish oyoqlarda fiziologik asoratlarni keltirib chiqaradi, beta blokatorlarni kechqurun qabul qilish tungi nafas qisishiga olib kelishi mumkin shuning uchun ertalab qabul qilishni tavsiya etish) ham bor.

Dorilarsiz davo terapiyasi uchun sanatoriyalar, dam olish oromgohlariga tavsiyalar beriladi. Reabilitatsiya markazlariga yo'llanma berish, tashxisiga asoslangan reabilitatsiya qabul qilishi zarur. Yurak kasalliklari bilan buyrak kasalliklari qandli diabet birgalikda kelganda bemorda trilitseridlar miqdori qand miqdori zichlik past lipoproteidlar miqdori xolesterin miqdorlari oshib ketadi shuning uchun dorilarni ehtiyot bo'lib berilishiga ahamiyat berishimiz kerak.

### ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Бекматова Ш.К., Машарипова Ю.К., Юсупова Ш.Б., Макарова Е.В. Возрастная зависимость компонентов метаболического синдрома //Евразийский вестник педиатрии Ташкент, 2022;2(13):67-70.
2. Bekmatova Sh.K., Yusupova Sh.B. Modern ideas about the metabolic syndrome, its main components and risk factors //Международный научный журнал «Научный импульс» часть 2 Москва, 2022 сентябрь;2(100):825-826.
3. Каюмов У.К. Рецепт от всех болезней. / Здоровье Узбекистана 2019;3(36):4-7.
4. Каюмов У.К. Нормативы уровня гликемии среди мужчин 20-69 лет г. Ташкента // Методические рекомендации, г. Ташкент, 2002. С.8.
5. Averin E.E. Kardiyovaskulyar remodeling, surunkali yurak etishmovchiligi va depressiya bilan og'riqan bemorlarda proinflatuar sitokinlar va kollagenga immun javoblar darajasining oshishi / E.E. Averin, S.I. Chernova, I.A. Zborovskaya // Yangi tibbiy exnologiyalar Byulleteni. 2010;2:96-98.
6. Arutyunov G.P. surunkali yurak etishmovchiligi bilan og'riqan bemorlarda gipotrofiyaning tarqalishi, klinik ahamiyati va ovqatlanishni qo'llab-quvvatlash samaradorligi / G.P. Arutyunov, O.I. Kostyukevich, N.A. Bylova //Eksperimental va klinik gastroenterologiya. 2009;2:22-33.
7. Yurak va qon tomirlari kasalliklari (kardiologiya bo'yicha qo'llanma, vol. 4) / ed. E. I. Chazov tomonidan. - /M.: Tibbiyot, 1982. - 608 p.
8. Шамуратова Н.Ш., Зокирходжаев Ш.Я., Дусчанов Б.А. Пархез овқатланишнинг қандли диабетда самарадорлиги. – 2023.
9. Glutkina N. V. metabolik sindrom va yurak-qon tomir kasalliklari: patofiziologik jihatlar / N. V. Glutkina, V. M. Pirochkina //Grodno Davlat tibbiyot universiteti jurnali. 2012;2(38):15-19.
10. Evzerixina A. V. CHF bilan og'riqan bemorlarni uzluksiz o'qitishning turli shakllarining klinik samaradorligi: tibbiyot fanlari nomzodi dissertatsiyasining referati / A. V. Evzerixina, RSMU. - M., 2009 - - 25 P.
11. Zokirova A.N. Yurak ishemik kasalligi, surunkali yurak etishmovchiligi va atriyal fibrilatsiyaga chalingan bemorlarda yopishqoq endotelial funktsiyaning holati / A. N. Zokirova, E. R. 111 Abdyukova, N. E. Zokirova // Kardiologiyada ratsional Farmakoterapiya. 2013;9(1):35-39.
12. Surunkali yurak etishmovchiligida ayrim sitokinlar tarkibidagi o'zgarishlar / Kuzmin A. G. [va boshq.] // Qozon Tibbiyot Jurnali. 2012;3:494-498.
13. Kakorin S.V. yurak-qon tomir kasalliklari bilan 2-toifa diabet mellitusli bemorlarda glisemik nazorat va gipoglikemik terapiya ( ko'p markazli randomizatsiyalangan klinik sinovlarni ko'rib chiqish) / S. V. Kakorin, R. A. Iskandaryan, A. M. Mkrtumyan // Qandli diabet. 2016;19(3):221-228.
14. Metabolik sindrom: murakkab va hal qilinmagan muammolar / Chumakova G. A. [va boshqalar] //Rossiya yurak jurnali. 2014;3(107):63-71.

**Qabul qilingan sana 20.07.2024**