



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

12 (86) 2025

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. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
У.О. АБИДОВ
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. ИЛЪЯСОВ
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
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
Э.Б. ХАККУЛОВ
Г.С. ХОДЖИЕВА
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)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
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)

12 (86)

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com E:
ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

2025
декабрь

Received: 20.11.2025, Accepted: 06.12.2025, Published: 10.12.2025

УДК 616-06.616.01/-099

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Шарафий Тамина Флоридовна <https://orcid.org/0000-0003-1551-0057>
e-mail: sharafi.tamina@bsmi.uz

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,
г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Сахарный диабет 2 типа является одной из наиболее актуальных проблем современной медицины, что обусловлено его высокой распространённостью и значительным вкладом в структуру сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности. В данной статье представлен развернутый анализ патогенетических механизмов, клинических особенностей и факторов риска развития сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с сахарным диабетом 2 типа. На основании анализа отечественных и зарубежных научных источников установлено, что хроническая гипергликемия, инсулинорезистентность, артериальная гипертензия и дислипидемия играют ключевую роль в формировании атеросклеротических поражений сосудов. Подчеркивается значение ранней диагностики, комплексного лечения и профилактических мероприятий для снижения частоты сердечно-сосудистых осложнений и улучшения прогноза у данной категории пациентов.

Ключевые слова: сахарный диабет 2 типа, сердечно-сосудистые заболевания, гипергликемия, атеросклероз, артериальная гипертензия, инсулинорезистентность.

2-ТУР ҚАНДЛИ ДИАБЕТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА ЮРАК-ҚОН ТОМИР АСОРАТЛАРИНИНГ РИВОЖЛАНИШ ХУСУСИЯТЛАРИ

Шарафий Тамина Флоридовна <https://orcid.org/0000-0003-1551-0057>
e-mail: sharafi.tamina@bsmi.uz

Абу али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Бухоро ш., А.Навоий кўчаси. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

2-тур қандли диабет замонавий тиббиётнинг энг долзарб муаммоларидан бири бўлиб, унинг юқори тарқалганлиги ҳамда юрак-қон томир касалликлари ва ўлим кўрсаткичлари таркибидаги салмоқли ҳиссаси билан изоҳланади. Ушбу мақолада 2-тур қандли диабет билан оғриган беморларда юрак-қон томир асоратларининг ривожланишида иштирок этувчи патогенетик механизмлар, клиник хусусиятлар ва хавф омилларининг кенг қамровли таҳлили келтирилган. Маҳаллий ва хорижий илмий манбалар таҳлили асосида сурункали гипергликемия, инсулинорезистентлик, артериал гипертензия ва дислипидемия қон томирларда атеросклеротик ўзгаришларни шакллантиришда асосий ўрин тутуши аниқланди. Юрак-қон томир асоратларининг ривожланиш частотасини камайтириш ва ушбу беморлар гуруҳида прогнозни яхшилашда эрта таъхис қўйиш, комплекс даволаш ҳамда профилактик чора-тадбирларнинг аҳамияти таъкидланади.

Калит сўзлар: 2-тур қандли диабет, юрак-қон томир касалликлари, гипергликемия, атеросклероз, артериал гипертензия, инсулинорезистентлик

FEATURES OF THE DEVELOPMENT OF CARDIOVASCULAR COMPLICATIONS IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS

Sharafiy Tamina Floridovna <https://orcid.org/0000-0003-1551-0057>
e-mail: sharafi.tamina@bsmi.uz

Абу али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Бухоро ш., А.Навоий кўчаси. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ **Resume**

Type 2 diabetes mellitus is one of the most pressing problems of modern medicine due to its high prevalence and significant contribution to cardiovascular morbidity and mortality. This article presents a comprehensive analysis of the pathogenetic mechanisms, clinical characteristics, and risk factors associated with the development of cardiovascular complications in patients with type 2 diabetes mellitus. Based on the analysis of national and international scientific sources, it has been established that chronic hyperglycemia, insulin resistance, arterial hypertension, and dyslipidemia play a key role in the formation of atherosclerotic vascular lesions. The importance of early diagnosis, comprehensive treatment, and preventive measures in reducing the incidence of cardiovascular complications and improving prognosis in this group of patients is emphasized.

Keywords: type 2 diabetes mellitus, cardiovascular diseases, hyperglycemia, atherosclerosis, arterial hypertension, insulin resistance

Актуальность

В последние десятилетия сахарный диабет 2 типа (СД2) приобрёл характер глобальной эпидемии, представляя собой серьёзную медико-социальную проблему. По данным Всемирной организации здравоохранения, число пациентов с сахарным диабетом неуклонно растёт, а сердечно-сосудистые заболевания остаются ведущей причиной смертности среди данной категории больных [1,2].

СД2 характеризуется хроническим нарушением углеводного обмена, сопровождающимся инсулинорезистентностью и относительной недостаточностью инсулина. Эти метаболические изменения приводят к поражению различных органов и систем, в первую очередь сердечно-сосудистой системы. Установлено, что риск развития ишемической болезни сердца, инсульта и сердечной недостаточности у пациентов с диабетом в 2–4 раза выше по сравнению с лицами без нарушений углеводного обмена [3].

Актуальность изучения сердечно-сосудистых осложнений при СД2 обусловлена необходимостью раннего выявления факторов риска, совершенствования диагностических подходов и разработки эффективных профилактических и лечебных мероприятий.

Целью настоящей работы является анализ особенностей развития сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с сахарным диабетом 2 типа на основании современных научных данных.

Исследование носило аналитический и обзорный характер. В ходе работы были проанализированы научные публикации отечественных и зарубежных авторов, монографии, клинические рекомендации, а также материалы Всемирной организации здравоохранения и Международной диабетической федерации за период 2018–2024 гг. Использовались методы систематического анализа, сравнения и обобщения литературных данных [1–8].

Одним из ключевых патогенетических факторов развития сердечно-сосудистых осложнений при СД2 является хроническая гипергликемия. Длительное повышение уровня глюкозы в крови приводит к повреждению эндотелия сосудов, активации процессов перекисного окисления липидов и усилению воспалительных реакций [4].

Инсулинорезистентность способствует нарушению липидного обмена, повышению уровня атерогенных липопротеинов и снижению концентрации липопротеинов высокой плотности. Эти изменения ускоряют формирование атеросклеротических бляшек и прогрессирование сосудистых поражений [5].

Важную роль играет также активация ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, способствующая развитию артериальной гипертензии и ремоделированию миокарда. В совокупности указанные механизмы приводят к значительному увеличению риска сердечно-сосудистых событий у пациентов с СД2 [6].

Клиническая картина сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с сахарным диабетом 2 типа имеет ряд особенностей. Часто отмечается бессимптомное или атипичное течение ишемической болезни сердца, что затрудняет своевременную диагностику и увеличивает риск позднего выявления осложнений [7].

Диабетическая кардиомиопатия характеризуется нарушением диастолической и систолической функции миокарда, что со временем приводит к развитию хронической сердечной недостаточности. Кроме того, у пациентов с СД2 значительно чаще выявляются нарушения сердечного ритма и проводимости [8].

Инсульт у больных диабетом отличается более тяжёлым течением и худшим прогнозом, что обусловлено сочетанием метаболических и сосудистых нарушений. К основным факторам риска развития сердечно-сосудистых осложнений при СД2 относятся длительность заболевания, неудовлетворительный гликемический контроль, артериальная гипертензия, ожирение, курение и гиподинамия [2,5].

Профилактика осложнений должна носить комплексный характер и включать строгий контроль уровня глюкозы крови, коррекцию артериального давления и липидного профиля, рациональное питание и повышение физической активности. Существенное значение имеет также обучение пациентов принципам самоконтроля и здорового образа жизни. Анализ литературных данных подтверждает, что сердечно-сосудистые осложнения при сахарном диабете 2 типа формируются под влиянием множества взаимосвязанных факторов. Современные исследования подчёркивают необходимость мультидисциплинарного подхода к ведению пациентов с СД2, направленного не только на коррекцию углеводного обмена, но и на снижение общего сердечно-сосудистого риска [3,6].

Заключение

Сахарный диабет 2 типа является значимым фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Хроническая гипергликемия, инсулинорезистентность и сопутствующие метаболические нарушения способствуют прогрессированию атеросклероза и ухудшению прогноза заболевания. Ранняя диагностика, комплексное лечение и профилактические мероприятия позволяют существенно снизить частоту осложнений и улучшить качество жизни пациентов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. World Health Organization. Global report on diabetes. Geneva: WHO; 2021.
2. International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas. 10th ed. Brussels; 2021.
3. American Diabetes Association. Cardiovascular disease and risk management in diabetes. *Diabetes Care*. 2022;45(Suppl 1):S144–S174.
4. Libby P. Diabetes and cardiovascular disease: pathophysiology. *Circulation*. 2019;139(7):e39–e51.
5. Dedov I.I., Shestakova M.V. Сахарный диабет и сердечно-сосудистые осложнения. Москва: ГЭОТАР-Медиа; 2020.
6. Cosentino F. et al. Diabetes, prediabetes, and cardiovascular risk. *Eur Heart J*. 2020;41(2):255–323.
7. Standl E., Schnell O. Silent myocardial ischemia in diabetes. *Diabetologia*. 2018;61(8):1607–1616.
8. Ziegler D. Cardiovascular autonomic neuropathy in diabetes. *Diabetes Care*. 2019;42(1):S100–S106.

Поступила 20.11.2025