

КАРДИО И НЕФРОПРОТЕКТИВНЫЕ ЭФФЕКТЫ СОВРЕМЕННОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ

Узакова Н.И., Собиров У.Х.

Республиканский специализированный научно-практический центр нефрологии и трансплантации почки

Цель. Провести сравнительную оценку динамики гипертрофии левого желудочка (ГЛЖ) и изменению СКФ на фоне 3-месячной терапии Лизиноприлом и лерканидипином, и их комбинацией у больных артериальной гипертензией (АГ) 2–3-й степени.

Материалы и методы. Обследованы 40 больных АГ 2-3-й степени с наличием ГЛЖ по данным ЭхоКГ, средний возраст $50,3 \pm 4,3$ года, из них 22 мужчины и 18 женщин, с АГ 2-й степени – 24 (60%) человека, 3-й степени – 16 (40%). Средняя длительность АГ составила $6,8 \pm 1,5$ года. У больных помимо контроля артериального давления (АД) определялись: общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови (общий белок, холестерин, мочевины, креатинин), ЭКГ, УЗИ почек. Скорость клубочковой фильтрации (СКФ) высчитывалась по формуле СКД-ЕРІ. ГЛЖ по данным ЭхоКГ: более 115 г/м^2 у мужчин и более 95 г/м^2 у женщин. Пациенты с АГ 2-й степени рандомизировались в группы монотерапии лизиноприлом 20 мг/сут (1-я группа) и лерканидипином 10–20 мг/сут (2-я группа), с АГ 3-й степени включались в группу комбинированной терапии изучаемыми препаратами (3-я группа). Дозы препаратов титровались до достижения целевых уровней АД (менее 140/90 мм рт. ст.). Статистический анализ проводился с применением программы Statistica 7.0.

Результаты. Исходно индекс массы миокарда ЛЖ (ИММЛЖ) в 1-й группе составил $128,4 \pm 10,6 \text{ г/м}^2$ у мужчины $105,9 \pm 9,5 \text{ г/м}^2$ у женщин, во 2-й – $128,9 \pm 15,8 \text{ г/м}^2$ у мужчин и $106,1 \pm 10,4 \text{ г/м}^2$ у женщин, в 3-й – $129,4 \pm 19,5 \text{ г/м}^2$ и $110,8 \pm 14,8 \text{ г/м}^2$ соответственно. Через 3 мес терапии ИММЛЖ в 1-й группе достоверно снизился на 12,1% у мужчин и 11,0% у женщин ($p < 0,05$); во 2-й – на 11,5 и 10,7% соответственно ($p < 0,05$). В группе комбинированной терапии зафиксировано более значимое снижение ИММЛЖ – на 14,3% у мужчин и 14,2% у женщин ($p < 0,05$). СКФ к концу третьего месяца лечения в 1 группе повысилась с $39 \pm 5 \text{ мм/сек.}$ до $41 \pm 4 \text{ мм/сек.}$, во 2 группе с $38 \pm 5 \text{ мм.рт.ст.}$ до $43 \pm 4 \text{ мм.рт.ст.}$. При комбинированной терапии СКФ повысилась с $35,6 \pm 43,5 \text{ мм/сек.}$

Выводы. Трехмесячная монотерапия лизиноприлом и лерканидипином привела к достоверному и сопоставимому между собой снижению ИММЛЖ и увеличению СКФ, а использование их в комбинации оказало более выраженное кардио- и нефропротективное воздействие, оцениваемое по степени регресса ГЛЖ.

109. СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ БОР БЎЛГАН ДИАБЕТИК НЕФРОПАТИЯЛИ БЕМОРЛАРДА ТУРЛИ ХИЛ ТЕРАПИЯНИНГ АРТЕРИАЛ ҚОН БОСИМИ ЦИРКАД РИТМИГА ТАЪСИРИ Турсунова Л.Д., Жаббаров О.О.	191
110. РОЛЬ ДИГИДРОПИРИДИНОВЫХ АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ В ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ВЛИЯНИЯ НА СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ (СКФ) У БОЛЬНЫХ ХБП 3 СТАДИИ. Узакова Н.И., Собиров У.Х.	193
111. КАРДИО И НЕФРОПРОТЕКТИВНЫЕ ЭФФЕКТЫ СОВРЕМЕННОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ Узакова Н.И., Собиров У.Х.	195
112. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ДИСФУНКЦИЙ ТРАНСПЛАНТАТА ПОЧКИ Фозилов Н.С., Изатшоев А., Пиров Б.С.	196
113. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ Хаджибаев Ф.А., Султанов П.К., Эргашев Д.Н., Садиков Р.К.	198
114. ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ БОЛЬНЫХ НА ТРАНСПЛАНТАЦИЮ ПОЧКИ Хаджибаев Ф.А., Султанов П.К., Эргашев Д.Н., Садиков Р.К.	199
115. БУЙРАК УРИНБОСАР ТЕРАПИЯСИГА МУХТОЖ БЕМОРЛАРНИ РУҲИЙ ХОЛАТИНИ СПИЛБЕРГЕР-ХАНИН ВА НАДС ГОСПИТАЛ ШКАЛА СЎРОВНОМАСИ БЎЙИЧА БАҲОЛАШ Хайитов Х.А., Рахимов И.Ш.	200
116. РЕЖАЛИ ГЕМОДИАЛИЗ БЕМОРЛАРИНИ ХАЁТ СИФАТИНИ SF-36 ПСИХОДИАГНОСТИК ТЕСТ ЁРДАМИДА БАҲОЛАШ Хайитов Хайрулло Абдуганиевич	201
117. К ВОПРОСУ О СКЕЛЕТНО-МЫШЕЧНОЙ БОЛИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК НА ХРОНИОГЕМОДИАЛИЗЕ Халмухамедов Ж.А., Даминов Б.Т.	202
118. АНАЛИЗ БОЛИ У ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕМОДИАЛИЗ: МНОГОЦЕНТРОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ Халмухамедов Ж.А., Даминов Б.Т.	203
119. К ВОПРОСУ О БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ПРИ КАНЮЛЯЦИИ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ ФИСТУЛЫ Халмухамедов Ж.А., Даминов Б.Т.	204
120. ДИСФУНКЦИЯ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ Ходжанова Ш.И.	205



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

**РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН НЕФРОЛОГИЯ ВА БУЙРАК
ТРАНСПЛАНТАЦИЯСИ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

ТОШКЕНТ ПЕДИАТРИЯ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ

«ЎЗБЕКИСТОН ДИАЛИЗ ЖАМИЯТИ» ННТ

ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ

Бутунжаҳон буйрак кунига бағишланган

“СОҒЛОМ БУЙРАК – СОҒЛОМ ҲАЁТ”

3-чи Халқаро илмий-амалий анжуман

ТЕЗИСЛАРИ ТЎПЛАМИ

25 март 2022 йил

ТОШКЕНТ–2022

Бутунжахон буйрак кунига бағишланган

“СОҒЛОМ БУЙРАК – СОҒЛОМ ҲАЁТ”

3-чи халқаро илмий-амалий анжуман

Тошкент – «Fan va texnologiyalar nashriyot-matbaa uyi» – 2022

Муҳаррир:	Ш.Кушербаева
Тех муҳаррир:	Ш.Мирқосимова
Расом:	У.Ортиқов
Компьютерда саҳифаловчи:	Н.Рахматуллаева

ISBN 978-9943-7977-3-4



E-mail: tipografiyacent@mail.ru Tel: 97-450-11-14, 93-381-22-07.

Босишга рухсат этилди 17.03.2022.

Бичими 60x84 ¹/₁₆. «Times New Roman» гарнитураси.

Офсет босма усулида босилди.

Шартли босма табоғи 31,75. Нашриёт босма табоғи 31,5.

Тиражи 300. Буюртма № 34.

«Fan va texnologiyalar nashriyot-matbaa uyi»

босмаҳонасида чоп этилди.

Тошкент ш., Фозилтепа кўчаси, 22 б уй.