

**ФУНДАМЕНТАЛ ВА
КЛИНИК ТИББИЁТ
АХБОРОТНОМАСИ**

**BULLETIN OF FUNDAMENTAL
AND CLINIC MEDICINE**

2026, №4 (24)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**BULLETIN OF FUNDAMENTAL
AND CLINIC MEDICINE**
**ФУНДАМЕНТАЛ ВА КЛИНИК
ТИББИЁТ АХБОРОТНОМАСИ**
**ВЕСТНИК ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ И
КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по фундаментальным и клиническим
проблемам медицины
основан в 2022 году

Бухарским государственным медицинским институтом
имени Абу Али ибн Сино
выходит один раз в 2 месяца

Главный редактор – Ш.Ж. ТЕШАЕВ

Редакционная коллегия:

*С.С. Давлатов (зам. главного редактора),
Р.Р. Баймурадов (ответственный секретарь),
М.М. Амонов, Бахронов Ж.Ж.
Г.Ж. Жарилкасинова, А.Ш. Иноятлов,
Д.А. Хасанова, Е.А. Харибова, Ш.Т. Уроков,
Б.З. Хамдамов, Ф.К. Халлоқов*

*Учредитель Бухарский государственный
медицинский институт имени Абу Али ибн Сино*

2026, № 4 (24)

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 200100, г.
Бухара, ул. Гиждуванская, 23.

Телефон (99865) 223-00-50

Факс (99866) 223-00-50

Сайт <https://bsmi.uz/journals/fundamental-ya-klinik-tibbiyot-ahborotnomasi/>

e-mail baymuradovravshan@gmail.com

О журнале

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Бухарской области
№ 1640 от 28 мая 2022 года.

Журнал внесен в список
утвержденный приказом № 370/6
от 8 мая 2025 года реестром ВАК
в раздел медицинских наук.

Отпечатано в типографии ООО
“Шарк-Бухоро”. г. Бухара,
ул. Ўзбекистон Мустақиллиги, 70/2.

Редакционный совет:

| | |
|-------------------|---------------|
| Абдурахманов Д.Ш. | (Самарканд) |
| Абдурахманов М.М. | (Бухара) |
| Ахмедов Р.М. | (Бухара) |
| Баландина И.А. | (Россия) |
| Бернс С.А. | (Россия) |
| Газиев К.У. | (Бухара) |
| Деев Р.В. | (Россия) |
| Дустова Н.К. | (Бухара) |
| Зокирова Н.Б. | (Ташкент) |
| Казакова Н.Н. | (Бухара) |
| Калашникова С.А. | (Россия) |
| Каримова Н.Н. | (Бухара) |
| Курбонов С.С. | (Таджикистан) |
| Маматов С.М. | (Кыргызстан) |
| Мамедов У.С. | (Бухара) |
| Мирзоева М.Р. | (Бухара) |
| Миршарапов У.М. | (Ташкент) |
| Набиева У.П. | (Ташкент) |
| Нуралиев Н.А. | (Хорезм) |
| Наврузов Р.Р. | (Бухара) |
| Нарзиева Д.Ф. | (Бухара) |
| Орипов Ф.С. | (Самарканд) |
| Орипова Ф.Ш. | (Бухара) |
| Одилова Г.Р. | (Бухара) |
| Очиллов К.Р. | (Бухара) |
| Раупов Ф.С. | (Бухара) |
| Рахмонов К.Э. | (Самарканд) |
| Рахметов Н.Р. | (Казахстан) |
| Рахматова С.Н. | (Бухара) |
| Султонова Л.Дж. | (Бухара) |
| Сайдуллаев З.Я. | (Самарканд) |
| Удочкина Л.А. | (Россия) |
| Файзиев Х.Б. | (Бухара) |
| Хакимов Ш.К. | (Бухара) |
| Хамдамова М.Т. | (Бухара) |
| Хамдамов И.Б. | (Бухара) |
| Ходжаева Д.Т. | (Бухара) |
| Худойбердиев Д.К. | (Бухара) |
| Шодиева М.С. | (Бухара) |
| Эшонов О.Ш. | (Бухара) |
| Юлдашев Б.А. | (Самарканд) |

ВЛИЯНИЕ КОМБИНИРОВАННОЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕВЫХ УРОВНЕЙ ЛПНП У ПАЦИЕНТОВ С ИБС И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Муминова А.Ю.

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино, г. Бухара, Узбекистан

Резюме. Актуальность. Пациенты с ишемической болезнью сердца (ИБС) и сахарным диабетом 2 типа (СД2) относятся к категории очень высокого сердечно-сосудистого риска. Несмотря на широкое применение статинов, достижение целевых уровней липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) остается недостаточным. Цель исследования. Оценить эффективность комбинированной гиполипидемической терапии в сравнении с монотерапией статинами у пациентов с ИБС и СД2. Материалы и методы. В проспективное исследование включено 120 пациентов с ИБС и СД2. Основная группа (n=60) получала комбинированную терапию (статины + эзетимиб или ингибитор PCSK9), контрольная группа (n=60) — монотерапию статинами. Оценка проводилась через 12 недель. Результаты. В основной группе снижение ЛПНП составило 54%, в контрольной — 32% (p<0,01). Целевые уровни ЛПНП (<1,4 ммоль/л) достигнуты у 78% пациентов основной группы против 42% в контрольной (p<0,001). Заключение. Комбинированная терапия достоверно повышает эффективность коррекции дислипидемии и частоту достижения целевых уровней ЛПНП у пациентов с ИБС и СД2.

Ключевые слова: ИБС, сахарный диабет 2 типа, дислипидемия, ЛПНП, комбинированная терапия

THE EFFECT OF COMBINED LIPID-LOWERING THERAPY ON ACHIEVING TARGET LDL LEVELS IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE AND TYPE 2 DIABETES MELLITUS

Muminova A.Yu.

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sino, Bukhara, Uzbekistan

Resume. Relevance. Patients with coronary heart disease (CHD) and type 2 diabetes mellitus (DM2) are classified as very high cardiovascular risk. Despite the widespread use of statins, achieving the target levels of low-density lipoproteins (LDL) remains insufficient. The purpose of the study. To evaluate the effectiveness of combined lipid-lowering therapy in comparison with statin monotherapy in patients with coronary heart disease and type 2 diabetes. Materials and methods. The prospective study included 120 patients with coronary heart disease and type 2 diabetes. The main group (n=60) received combination therapy (statin + ezetimibe or a PCSK9 inhibitor), the control group (n=60) received statin monotherapy. The assessment was carried out after 12 weeks. Results. LDL decreased by 54% in the main group and 32% in the control group (p<0.01). Target LDL levels (<1.4 mmol/L) were achieved in 78% of patients in the main group versus 42% in the control group (p<0.001). Conclusion. Combination therapy significantly increases the effectiveness of dyslipidemia correction and the frequency of achieving target LDL levels in patients with coronary heart disease and type 2 diabetes.

Keywords: coronary heart disease, type 2 diabetes mellitus, dyslipidemia, LDL, combination therapy

ЮИК ВА 2-ТИП ҚАНДЛИ ДИАБЕТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА КОМБИНАЦИЯЛАНГАН ГИПОЛИПИДЕМИК ТЕРАПИЯНИНГ ПЗЛП МАҚСАДЛИ ДАРАЖАЛАРИГА ЭРИШИШГА ТАЪСИРИ

Мўминова А.Ю.

Абу Али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти, Бухоро ш., Ўзбекистон

Резюме. Долзарблиги. Юрак ишемик касаллиги (ЮИК) ва 2-тур қандли диабет (ҚД2) билан оғриган беморлар жуда юқори юрак-қон томир хавфи тоифасига киради. Статинларнинг кенг қўлланилишига қарамай, паст зичликдаги липопротеинларнинг (ПЗЛП) мақсадли даражасига эришиш етарли эмас. Тадқиқотнинг мақсади. ЮИК ва ҚД2 билан оғриган беморларда комбинацияланган гиполипидемик терапиянинг статинлар билан монотерапияга нисбатан самарадорлигини баҳолаш. Материаллар ва усуллар. Проспектив тадқиқотга ЮИК ва ҚД2 билан оғриган 120 нафар бемор киритилган. Асосий гуруҳ (n=60) комбинацияланган терапия (статины + эзетимиб ёки ПССК9 ингибитори), назорат гуруҳи (n=60) эса статинлар билан монотерапия олган. Баҳолаш 12 ҳафтадан сўнг

амалга оширилди. Натижалар. Асосий гуруҳда ПЗЛПнинг пасайиши 54% ни, назорат гуруҳида эса 32% ни ташкил этди ($p < 0,01$). ПЗЛПнинг мақсадли даражасига ($< 1,4$ ммоль/л) асосий гуруҳдаги беморларнинг 78% назорат гуруҳидаги 42% га нисбатан эришилди ($p < 0,001$). Хулоса. Комбинацияланган терапия ЮИК ва ҚД2 билан оғриган беморларда дислипидемияни тузатиш самарадорлигини ва ПЗЛП мақсадли даражасига эришиш частотасини сезиларли даражада оширади.

Калит сўзлар: ЮИК, 2-тур қандли диабет, дислипидемия, ПЗЛП, комбинацияланган даволаш

e-mail: Anjela_Muminova@icloud.com

Введение. Сочетание ишемической болезни сердца (ИБС) и сахарного диабета 2 типа (СД2) характеризуется высоким риском сердечно-сосудистых осложнений и неблагоприятным прогнозом. У пациентов с СД2 формируется атерогенная дислипидемия, включающая повышение уровня триглицеридов, снижение холестерина липопротеинов высокой плотности и увеличение доли мелких плотных липопротеинов низкой плотности (ЛПНП).

Несмотря на доказанную эффективность статинов, значительная доля пациентов не достигает рекомендованных целевых уровней ЛПНП. Это обусловлено как выраженностью метаболических нарушений, так и ограничениями монотерапии. В связи с этим актуальным является применение комбинированных гиполлипидемических стратегий, направленных на различные звенья липидного обмена.

Материалы и методы. В исследование включено 120 пациентов (возраст 45–75 лет) с подтвержденной ИБС и СД2.

Критерии включения:

- наличие ИБС
- сахарный диабет 2 типа
- уровень ЛПНП $> 1,8$ ммоль/л

Критерии исключения:

- тяжелая печеночная недостаточность
- ХБП стадии 4–5
- онкологические заболевания

Группы исследования:

- **Основная группа (n=60):** статин + эзетимиб / ингибитор PCSK9
- **Контрольная группа (n=60):** монотерапия статинами

Оцениваемые показатели:

- ЛПНП
- общий холестерин
- триглицериды
- достижение целевых уровней

Срок наблюдения — 12 недель. Статистическая обработка проводилась с использованием t-критерия Стьюдента. Различия считались значимыми при $p < 0,05$.

Результаты.

Таблица 1.

Динамика липидного профиля

| Показатель | До лечения | После лечения (осн. группа) | После лечения (контроль) |
|----------------------------|---------------|-----------------------------|--------------------------|
| ЛПНП (ммоль/л) | $3,4 \pm 0,6$ | $1,56 \pm 0,4$ | $2,3 \pm 0,5$ |
| Общий холестерин (ммоль/л) | $5,8 \pm 0,7$ | $3,9 \pm 0,6$ | $4,8 \pm 0,6$ |
| Триглицериды (ммоль/л) | $2,1 \pm 0,5$ | $1,6 \pm 0,4$ | $1,9 \pm 0,5$ |

Снижение уровня ЛПНП в основной группе составило **54%**, тогда как в контрольной — **32%** ($p < 0,01$).

Достижение целевых уровней ЛПНП

- Основная группа — **78% пациентов**
- Контрольная группа — **42% пациентов**
- $p < 0,001$

Обсуждение. Полученные результаты демонстрируют значительное преимущество комбинированной гиполипидемической терапии по сравнению с монотерапией статинами у пациентов с ИБС и СД2. Более выраженное снижение уровня ЛПНП в основной группе объясняется воздействием на различные механизмы липидного обмена.

У пациентов с сахарным диабетом сохраняется высокий остаточный риск сердечно-сосудистых событий, что требует более интенсивного снижения липидов. Комбинированная терапия позволяет не только достичь целевых уровней ЛПНП, но и потенциально улучшить клинические исходы.

Полученные данные согласуются с результатами крупных клинических исследований, где показано, что добавление второго гиполипидемического препарата значительно повышает эффективность лечения.

Заключение. Комбинированная гиполипидемическая терапия является более эффективной стратегией по сравнению с монотерапией статинами у пациентов с ИБС и СД2. Ее применение позволяет достоверно увеличить частоту достижения целевых уровней ЛПНП и улучшить контроль липидного профиля.

Практические рекомендации:

1. Пациенты с ИБС и СД2 требуют агрессивного снижения ЛПНП.
2. При недостижении целевых уровней необходимо раннее назначение комбинированной терапии.
3. Комбинированные схемы должны рассматриваться как стандарт лечения пациентов очень высокого риска.
4. Контроль липидного профиля должен проводиться регулярно.

Для цитирования: Муминова А.Ю. Влияние комбинированной гиполипидемической терапии на достижение целевых уровней лпнп у пациентов с ИБС и сахарным диабетом 2 типа // Вестник фундаментальной и клинической медицины. – 2026. – № 4(24). – С. 646–648. doi: <https://doi.org/10.5281/zenodo.19629133>