



Tadqiqot.uz

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI VA XORIJY OLIY TA'LIM MUASSALARI
PROFESSOR-O'QITUVCHILARI, YOSH OLIMLAR, DOKTORANTLAR,
MAGISTRANTLAR VA IQTIDORLI TALABALAR

DAVRIYLIGI: 2018-2024

RESPUBLIKA KO'P TARMOQLI

ILMIY KONFERENSIYA

YANGI O'ZBEKISTON: 2024

CONFERENCES.UZ

ILMIY TADQIQOTLAR

| ANJUMAN | КОНФЕРЕНЦИЯ | CONFERENCES |

MATERIALLAR TO'PLAMI

SENTYABR

№68

QASHQADARYO



CONFERENCES.UZ

**ЯНГИ ЎЗБЕКИСТОН:
ИЛМИЙ ТАДҚИҚОТЛАР
1-ҚИСМ**

**НОВЫЙ УЗБЕКИСТАН:
НАУЧНЫЙ ИССЛЕДОВАНИИФ
ЧАСТЬ-1**

**NEW UZBEKISTAN:
SCIENTIFIC RESEARCH
PART-1**

ТОШКЕНТ-2024



ИЗУЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ У БОЛЬНЫХ С ХСН И ФИБРОЗОМ ПЕЧЕНИ.

Муминов Даврон Кадилович

Ташкентский Педиатрический

Медицинский Институт, Ташкент. Узбекистан

Рахматуллаев Алишер Мухиддинович

Ташкентский Педиатрический

Медицинский Институт, Ташкент. Узбекистан

Dr.muminova@gmail.com

Снижение физической активности наблюдается у пациентов с ХСН. Нарушение функции печени у пациентов с ХСН более усугубляет общее состояние пациентов и влияет на их повседневную активность.

Цель исследования: изучить уровень физической активности у пациентов с ХСН и нарушением функции печени.

Материалы и методы: В исследовании было включено 130 пациентов от 45 до 75 лет с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) и признаками поражения печени. Всем пациентам было проведено исследование клинических, лабораторных и инструментальных данных для постановки диагноза ХСН и поражения печени. Для определения уровня физической активности использовали шкалу PASE (Physical Activity Scale for the Elderly). По результатам показателей непрямого электрокардиограммы пациенты были разделены на 4 группы, в группе с жесткостью печени менее 7.0 кПа отнесли 32% (n=48) пациентов, во вторую группу с жесткостью печени от 7.0 до 9.5 кПа - 36% (n=54), в третью группу с жесткостью печени от 9.5 до 12.5 кПа - 22% (n=33) и в четвертую группу с жесткостью печени более 12.5 кПа - 10% (n=15) пациентов.

Результаты: При изучении уровня физической активности у пациентов с ХСН и фиброзом печени было выявлено что у пациентов с легкой степенью фиброза (группа с показателем менее 7.0 кПа) показатель физической активности составил 120 ± 15 баллов, у пациентов с умеренной степенью фиброза печени (группа с показателем от 7.0 до 9.5 кПа) - 110 ± 14 , в третьей группе с высоким уровнем фиброза (группа пациентов с от 9.5 до 12.5 кПа) он составил 100 ± 13 баллов и в группа пациентов с кардиальным циррозом (более 12.5 кПа) этот показатель был 90 ± 12 баллов.

Показатели физической активности по шкале PASE у пациентов с различными степенями фиброза печени

Показатель	<7.0 кПа (n=48)	7.0-9.5 кПа (n=54)	9.5-12.5 кПа (n=33)	>12.5 кПа (n=15)
Физическая активность (PASE)	120 ± 15	110 ± 14	100 ± 13	90 ± 12

Результаты оценки физической активности показывают, что пациенты с более высокой жесткостью печени имеют более низкие показатели физической активности.

Вывод: Было выявлено что пациенты с более высоким уровнем фиброза печени испытывают больше ограничений в физической активности, что связано с общим ухудшением физического состояния и увеличением симптомов, таких как усталость и слабость. Увеличение жесткости печени может быть связано с повышенной тяжестью хронической сердечной недостаточности, что дополнительно ограничивает подвижность пациентов.