



**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI OLIY TA'LIM, FAN VA INNOVATSIYALAR VAZIRLIGI
O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT DAVLAT TIBBIYOT UNIVERSITETI**

**“SOG'LIQNI SAQLASHNING BIRLAMCHI BO'G'INI
TIZIMIDA PROFILAKTIK TIBBIYOTNING
DOLZARB MUAMMOLARI” mavzusidagi xalqaro
ilmiy-amaliy konferensiyaning tezislari**

TO'PLAMI

Toshkent – 18 may 2026

TOSHKENT DAVLAT TIBBIYOT UNIVERSITETI // “Sog‘liqni saqlashning birlamchi bo‘g‘ini tizimida profilaktik tibbiyotning dolzarb muammolari” mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy konferensiyaning tezislari / Ilmiy-amaliy konferensiya materiallari to‘plami/ MChJ “TIBBIYOT NASHRIYOTI MATBAA UYI” Toshkent-2026 – 110 bet.

TAHRIRIYAT HAY’ATI

Nurillayeva N.M..

Shaolimova Z.M.

Nuritdinova N.B.

Abdumalikova N.B.

Zubaydullayeva M.T.

Maxmudova M.S.

Yarmuxamedova D.Z.

Kadirova N.A.

Shukurdjanova S.M.

Rajabova R.Sh.

Mazkur to‘plamdan “Sog‘liqni saqlashning birlamchi bo‘g‘ini tizimida profilaktik tibbiyotning dolzarb muammolari” mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy konferensiya materiallari o‘rin olgan. To‘plamda profilaktik tibbiyot, birlamchi tibbiy-sanitariya yordami tizimini takomillashtirish, yurak-qon tomir, nafas olish, buyrak va boshqa surunkali kasalliklarning xavf omillarini aniqlash, erta tashxislash, oldini olish hamda davolash samaradorligini oshirishga oid ilmiy tadqiqotlar yoritilgan. Shuningdek, zamonaviy diagnostika usullari, komorbid holatlar, sog‘lom turmush tarzini shakllantirish, tibbiy rehabilitatsiya, raqamli texnologiyalar, sun‘iy intellekt va innovatsion yondashuvlarning amaliy sog‘liqni saqlash tizimidagi o‘rni va ahamiyati ko‘rib chiqilgan. To‘plam materiallari profilaktik tibbiyot va birlamchi bo‘g‘in faoliyatining dolzarb masalalari bo‘yicha ilmiy-amaliy tajriba almashishga xizmat qiladi hamda professor-o‘qituvchilar, ilmiy tadqiqotchilar, doktorantlar, magistrantlar, talabalar va sog‘liqni saqlash tizimi mutaxassislari uchun mo‘ljallangan.

© TOSHKENT DAVLAT TIBBIYOT UNIVERSITETI 2026

© "TIBBIYOT NASHRIYOTI MATBAA UYI" MChJ. 2026

MUNDARIJA – ОГЛАВЛЕНИЕ - CONTENTS

Омаров Х.Б., Нуриллаева Н.М. / Юрак ишемик касалигининг етакчи хавф омиллари грx4 ген генотиплари билан ўзаро боғлиқлик.....	7
Набижонова М., Насретденова Д.О., Курбонова Ш., Нуриллаева Н.М. / Зависимость количества факторов риска ишемической болезни сердца от болевого синдрома стенокардии	9
Юлдашев Ф.Ш., Омаров Х.Б., Нуриллаева Н.М. / Юрак ишемик касалигининг глутатион ва селен етишмовчилигида шифокор тактикаси	11
Рахимова М.Э., Бахронова Ю.Б. / Сурункали юрак етишмовчилигида коптокчалар фильтрацияси тезлиги ва биокимёвий кўрсаткичлар ўртасидаги боғлиқликнинг ахамияти	13
Рахимова М.Э., Салихова М.Ф. / Анализ основных факторов риска и пути оптимизации приверженности к лечению больных с ибс.....	15
Гадаев А.Г., Рахимова М.Э., Музаффаров Ж.Ш. / Кардиоренал синдромда калликреин-кинин тизими кўрсаткичларининг nt-probnp, альдостерон ва буйрак функцияси маркерлари билан ўзаро боғлиқлиги.....	17
Буранова Д.Дж. / Коморбидность и факторы риска как детерминанты клинического течения и прогноза при хронической болезни почек.....	19
Золотовская И.А., Галтеева Д.А., Григорян А.К. / Значимость контроля артериального давления в профилактике тромбоэмболических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий.....	21
Золотовская И.А., Рамодина М.Е. / Маркеры воспаления у пациентов с фибрилляцией предсердий и хронической болезнью почек после перенесенного инфаркта миокарда: прогностическая значимость.....	23
Юлдашев Ф.Ш. / Оценка селензависимых антиоксидантных ферментов в узбекской популяции	25
Zokirova M.B., Kayumov A.A., Nurillaeva N.M. / The structure of cardiac complications in patients with acute lymphoblastic leukemia (all) after chemotherapy.....	27
Kadirova N.A., Ismailov F.G. / Assessment of sleep disorders in patients with acute myocardial infarction	28
Mirakhmedova X.T., Mukhsimova N.R., Kuchkarova D. Sh., Kuziboyeva L. T. / The effectiveness of the chondroprotector spinneks in patients with osteoarthritis undergoing phenotype-specific treatment.....	29
Hasanova N.A., Nuritdinova N.B. / Assessment of daily blood pressure profile and heart rhythm disorders in patients with arterial hypertension.....	30

СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИДА КОПТОКЧАЛАР ФИЛЬТРАЦИЯСИ ТЕЗЛИГИ ВА БИОКИМЁВИЙ КЎРСАТКИЧЛАР ЎРТАСИДАГИ БОҒЛИҚЛИКНИНГ АХАМИЯТИ

Рахимова Матлюба Эшбаевна, Бахронова Юлдузхон Бахритдин қизи

Тошкент давлат тиббиёт университети

Долзарблиги. Сурункали юрак етишмовчилиги (СЮЕ) юрак-қон томир тизими касалликлари орасида кенг тарқалган бўлиб, аҳоли ўртасида ногиронлик ва ўлимнинг етакчи сабабларидан бири ҳисобланади [1, 2].

Бугунги кунда СЮЕ ва буйрак дисфункцияси ўртасидаги ўзаро боғлиқлик кардиоренал синдром доирасида кенг ўрганилмоқда. Бу ҳолатда ҳКФТнинг пасайиши юрак етишмовчилиги декомпенсацияси, госпитализациялар сони ортиши ва леталлик хавфининг юқорилаши билан ҳамбарчас боғлиқ экани аниқланган. Шу муносабат билан СЮЕ мавжуд беморларда ҳКФТга боғлиқ ҳолда биокимёвий кўрсаткичларни комплекс баҳолаш, буйрак дисфункциясини эрта аниқлаш ҳамда даволаш тактикасини индивидуаллаштириш замонавий кардиология ва нефрологиянинг долзарб йўналишларидан бири ҳисобланади [3,4,5].

Тадқиқот мақсади: Сурункали юрак етишмовчилиги II-III ФС мавжуд беморларда коптокчалар фильтрацияси тезлигидан келиб чиқиб эндотелиал гликокаликс маркерларини айрим биокимёвий кўрсаткичлар билан боғлиқлигини солиштирма баҳолаш.

Материал ва услублар: Тадқиқотга юрак ишемик касаллиги ва артериал гипертензия негизида ривожланган СЮЕ мавжуд 100 нафар бемор жалб қилинди. Беморлар цистатин-С асосида ҳисобланган ҳКФТ кўрсаткичларига кўра икки гуруҳга ажратилди: ҳКФТ 60–90 мл/дақ/1,73 м² (n=50) ва ҳКФТ >90 мл/дақ/1,73 м² (n=50). Барча беморларда цистатин-С, NT-proBNP, интерлейкин-6, α-ўсма некроз омили, гепарансульфат ва синдекан-1 кўрсаткичлари текширилди.

Натижа: Биринчи гуруҳ беморларда цистатин-С кўрсаткичи 1,05±0,02 мг/л, иккинчи гуруҳда эса 0,76±0,01 мг/л га тенг бўлиб, юқори ишончли фарқ қайд этилди (p<0,001). Унинг ёрдамида аниқланган ҳКФТ гуруҳлар кесимида мос равишда 72,9±1,3 мл/дақ/1,73 м² ва 101,8±1,3 мл/дақ/1,73 м² бўлиб, ишончли фарқ кузатилди (p<0,001).

Маълумки, мия натрийуретик пептиди (NT-proBNP) СЮЕ ривожланишининг умум тан олинган ва ташхислаш стандартларига қўшилган маркерлардан бири эканлигини инобатга олган ҳолда биз тадқиқотга жалб этилган ҳар иккала гуруҳ беморларда ушбу маркер кўрсаткичларини солиштирма ўргандик. ҲКФТ 60–90 мл/дақ/1,73 м² бўлган 1-гуруҳда NT-proBNP кўрсаткичи 1256,5±14,64 пг/мл ни 2-гуруҳда эса 1027,4±15,44 пг/мл га тенг бўлди ва улар орасида юқори ишончли фарқ қайд этилди (p<0,001).

Кузатувимизга жалб этилган беморлар гуруҳларида яллиғланиш омиллари таҳлил қилинганда интерлейкин-6 кўрсаткичи биринчи гуруҳда 9,9±0,3 пг/мл ни, иккинчи гуруҳда эса 8,3±0,4 пг/мл ниташил этиб, улар орасида ишончли фарқ кузатилди (p<0,01). α-ўНО даражалари эса 1-гуруҳда 11,7±0,5 пг/мл, 2-гуруҳда эса 10,4±0,5 пг/мл бўлиб, ишончли фарқ қайд этилмаган бўлса ҳам (p>0,05) ҳКФТ пасайишига қарама - қарши равишда уни ошиши кузатилди. Ушбу натижалар 1-гуруҳ беморларида тизимли яллиғланиш жараёни фаолроқ кечаётганлигидан далолат беради.

Тадқотимизда эндотелиал дисфункцияни эрта босқичларини баҳолаш мақсадида гликокаликснинг парчаланиш маркерларидан бири бўлган гепарансульфатни беморлар қонида аниқладик. Биринчи гуруҳ беморларда гепарансульфат кўрсаткичи 236,2±5,5 нг/мл ва иккинчида эса 176,7±1,5 нг/мл га тенг бўлиб, улар орасида юқори ишончли фарқ қайд этилди (p<0,001). Олинган натижа эндотелия юзасидаги гликокаликсдаги ўзгаришлар ҳКФТ 60-90 мл/дақ/1,73 м² бўлган беморларда яққолроқ намоён

бўлганлигини кўрсатди. Гликокаликс иккинчи ишончли маркери ҳисобланган синдекан-1 кўрсаткичлари гуруҳлар кесимида мос равишда $103,3 \pm 2,02$ ҳамда $71,1 \pm 0,55$ нг/мл ни ташкил қилди ва юқори шиончли фарқ аниқланди ($p < 0,001$).

Хулоса: Олинган натижалар сурункали юрак етишмовчилиги мавжуд ҳҚФТ 60–90 мл/дақ/1,73 м² бўлган беморларда цистатин-С, интерлейкин-6, гепаран сульфат ва синдекан-1 кўрсаткичларининг юқори бўлиши эрта кардиоренал синдром шаклланишида эндотелиал дисфункция ва яллиғланиш жараёнлари, хусусан эндотелиал гликокаликс маркерларидаги ўзгаришлар, муҳим ўрин тутишини кўрсатади.

Адабиётлар рўйхати

1. Абдуллаев Р.А., Каримов М.М. Сурункали юрак етишмовчилигида кардиоренал муносабатлар ва буйрак функциясининг аҳамияти // Ўзбекистон терапия ахборотномаси. – Тошкент, 2022. – №3. – Б. 45–49.
2. Агеев Ф.Т., Фомин И.В., Мареев В.Ю. Хроническая сердечная недостаточность: современные аспекты диагностики и лечения // Кардиология. – Москва, 2021. – Т.61, №5. – С. 4–12.
3. Шляхто Е.В., Арутюнов Г.П. Кардиоренальный синдром при хронической сердечной недостаточности // Российский кардиологический журнал. – 2020. – №25(8). – С. 78–85.
4. European Society of Cardiology. 2023 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure // European Heart Journal. – 2023. – Vol. 44(4). – P. 359–372.
5. Kidney Disease: Improving Global Outcomes. KDIGO 2024 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease // Kidney International. – 2024. – Vol. 105(4). – P. S1–S150.