

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT VRACHLAR MALAKASINI OSHIRISH INSTITUTI

*«Tibbiyotni turli yo'nalishlarida metabolic
sindrom va dismetabolizmning boshqa toifalari»*

RESPUBLIKA ILMYI-AMALIY KONFERENSIYA

TEZISLARI

Toshkent 2017



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ

ТЕЗИСЫ

РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

*«Метаболический синдром
и другие категории дисметаболизма
в различных областях медицины»*

Ташкент 2017

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT VRACHLAR MALAKASINI OSHIRISH INSTITUTI

*«Tibbiyotni turli yo'nalishlarida metabolic sindrom
va dismetabolizmning boshqa toifalari»*

RESPUBLIKA ILMYI-AMALIY ANJUMANI

TEZISLARI

Toshkent, 2017 йил, 13 апрел

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ

ТЕЗИСЫ

РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

*«Метаболический синдром
и другие категории дисметаболизма
в различных областях медицины»*

Ташкент, 13 апреля 2017 года

ТАХРИР ХАЙАТИ:

Раис: Акилов Х.А., профессор

Аъзолар:

Сабиров Д.М., профессор

Атаханов Ш.Э., профессор

Алиджанов Ф.Б., профессор

Каюмов У.К., профессор (масъул муҳаррир)

Мавлян-Ходжаев Р.Ш., профессор

Мухамедова Х.Т., профессор

Хамрабаева Ф.И., профессор

Хасанова Х.Д., доцент

Ша-Ахмедова Л.Р., катта ўқитувчи

Website: www.msuz.info

E-mail: conference@malaka.info

malaka@inbox.ru

Босишга рухсат этилди. 10.04.2017й.
Адади: 100 нусха. Буюртма № 12
ООО «Polisar-tex» босмаҳонасида чоп этилди
Тошкент ш., Фаргона йўли кўчаси 554/2 уй.

Результаты исследования: Установлено, что среди опрошенных 1096 спортсменов у 28% имели место «ложные» результаты. А результаты остальных – 72% опрошенных нами в дальнейшем были подвергнуты анализу типов темперамента, уровня экстраверсии и нейротизма. При этом интроверты составили 52%, а экстраверты 48%. Определение темперамента показало, что флегматики составили 25,3%, меланхолики – 25,19%, холерика и сангвиники по 24,74%. Определение уровня нейротизма выявило его высокий уровень у 44 % спортсменов, средний уровень - у 29 % и низкий – у 27%. Анализ изучаемых показателей в зависимости от пола спортсменов выявили следующие различия: среди женщин: 51 %- экстраверты, 49%- интроверты, холерика и меланхолики составили по 28 %, сангвиники - 26%, и флегматики - 18%. Высокий уровень нейротизма был у 47%, средний уровень у 32% и низкий у 21% исследуемых. Среди мужчин: 52%-интроверты 48 % -экстраверты, холерика составили 27 %, меланхолики -25% сангвиники и флегматики по 26%. Высокий уровень нейротизма был у 43%, средний уровень у 29% и низкий - 28% исследуемых.

Выводы: Выявленные типы темперамента и ими обусловленные психологические особенности спортсменов-футболистов являются важным подспорьем для планирования и проведения мероприятий по психологическому обеспечению спортсменов во всех периодах подготовки к соревнованиям.

ВЛИЯНИЕ РОЗУВАСТАТИНА НА ДИАСТОЛИЧЕСКУЮ ФУНКЦИЮ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И ЭНДОТЕЛИАЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ У ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

Майлян Д.Э.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Цель работы. Определить влияние розувастатина на диастолическую функцию левого желудочка (ЛЖ) и эндотелиальную функцию у пациентов с метаболическим синдромом.

Материалы и методы. Было обследовано 25 пациентов мужского пола с эссенциальной гипертензией 2 степени и признаками метаболического синдрома. Измерения проводились дважды: до назначения гипополипидемической терапии и через 3 месяца после включения в терапию 5 мг розувастатина. Дисфункцию эндотелия сосудов оценивали доплерографически по изменению диаметра плечевой артерии (ДДПА) на фоне реактивной гиперемии (РГ), на аппарате ULTIMA PA. Диастолическую функцию ЛЖ оценивали по изменению времени изоволюмического расслабления (ВИВР),

соотношению Е/А. Также оценивали толщину эпикардального жира, концентрации ХС ЛПНП, ЛПВП и уровень глюкозы сыворотки крови натощак.

Результаты. Через 3 месяца после включения в терапию розувастатина отмечалось статистически значимое снижение ХС ЛПНП от $3,67 \pm 0,15$ ммоль/л до $2,97 \pm 0,07$ ммоль/л ($p < 0,05$). Уровень ХС ЛПВП повысился с $0,78 \pm 0,06$ ммоль/л до $1,01 \pm 0,05$ ммоль/л ($p < 0,05$). Таким образом, на фоне терапии 23 пациента (92%) имели нормальный ХС ЛПНП, хотя референсные пределы ХС ЛПВП были достигнуты только у 16 пациентов (64%). У всех пациентов было отмечено улучшение эндотелиальной функции: Δ ДПА на фоне РГ увеличился от $0,36 \pm 0,03$ мм (8,1%) до $0,57 \pm 0,04$ мм (13,4%) ($p < 0,05$). ВИВР уменьшилось с $82,7 \pm 3,2$ мс до $63,1 \pm 2,9$ мс, отношение Е/А статистически значимо увеличилось от $0,61 \pm 0,04$ до $0,98 \pm 0,04$ ($p < 0,05$). Таким образом, нормализация диастолической функции ЛЖ отмечалась у 21 пациента (84%). Выявлена корреляционная связь средней силы между динамикой показателей ХС ЛПНП и Δ ДПА, ВИВР ($r = +0,48$; $r = -0,58$ соответственно).

Вывод. Включению в терапию пациентов с метаболическим синдромом розувастатина улучшает липидный профиль. Трехмесячный курс розувастатина улучшает эндотелиальную функцию и диастолическую функцию ЛЖ.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВЗАМОДЕЙСТВИЙ МЕЖДУ ПОКАЗАТЕЛЯМИ АМИНОТРАСФЕРАЗ И ЛИПИДАМИ КРОВИ У МУЖЧИН С ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛЬНЫМ ГЕПАТИТОМ И ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Матвеев В.А., Матвеева С.А.

ГБУ РО Городская клиническая больница №4,
Медико-психологический центр "Семь'Я", Рязань, Россия

Цель. Изучение взаимодействий между показателями аминотрансфераз: ас-партатаминотрансферазы (АСТ), аланинаминотрансферазы (АЛТ) и липидами крови: общим общим холестерином (ХС), триглицеридами (ТГ), ХС ли-попротеинами (ЛП) низкой плотности (ЛПНП), ХС ЛП высокой плотности (ЛПВП), ХС ЛП очень низкой плотности (ЛПОНП), коэффициентом атерогенности (КА), коэффициентом триглицеридным (КТ) у мужчин с хроническим алкогольным гепатитом (ХАГ) и ишемической болезнью сердца (ИБС), стабильной стенокардией напряжения (ССН).

Материалы и методы. Обследованы 95 мужчин (средний возраст $47,95 \pm 0,81$ г.) с ИБС, ССН. Программа обследования пациентов включала