

ГИПЕРТОНИЯ КАСАЛЛИГИНИНГ ЭРТА БОСҚИЧЛАРИДА ВЕГЕТАТИВ НЕРВ СИСТЕМАСИ ТОНУСИ ХОЛАТИНИ БАҲОЛАШ



Самиева Гулноза Уткуровна, Нарзулаева Умида Рахматуллоевна, Курбонова Гулбахор Асламовна Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.

ОЦЕНКА ТОНУСА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА РАННИХ СТАДИЯХ ГИПЕРТОНИИ

Самиева Гулноза Уткуровна, Нарзулаева Умида Рахматуллоевна, Курбонова Гулбахор Асламовна Самарқандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарқанд

ASSESSMENT OF TONUS OF THE VEGETATIVE NERVOUS SYSTEM IN THE EARLY STAGES OF HYPERTENSION

Samieva Gulnoza Utkurovna, Narzulaeva Umida Rakhmatulloevna, Kurbonova Gulbakhor Aslamovna Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: samieva.gulnoza@sammu.uz

Резюме. Текширув жараёнида жами ГК эрта босқичига чалинган 204 нафар бемор текширилди. Беморлар яшаи ҳудудига кўра 2 гуруҳга бўлинди. Асосий гуруҳ арид ҳудудда яшовчи беморлар ва назорат гуруҳи тоғ олди ҳудудда яшовчилар. I-122 та бемор асосий гуруҳни ва II-82 та бемор назорат гуруҳини ташкил этди. Барча текширилувчиларда вегетатив нерв системаси (ВНС) тонуси ҳолатини Кердо индекси $Index=100 \times (1-DAB/Pulse)$ ёрдамида баҳоланди. Хулоса: Шундай қилиб, асосий гуруҳдаги АГ I даражаси мавжуд беморларнинг 51,6% да ва АГ 2 даражаси мавжуд беморларнинг 68 % да симпатик тонуснинг устунлиги аниқланиб натижалар таққосланганда арид зонадаги беморларда тоғ олди зонасига нисбатан ВНС дисфункцияси юқори эканлигини исботлайди.

Калит сўзлар: гипертония касаллиги, артериал гипертензия даражаси, катехоламинлар, вегетатив индекс, симпатикотония, парасимпатикотония.

Abstract. A total of 204 patients diagnosed with the first stage of hypertension were examined during the study. Patients were divided into 2 groups according to the area of residence. The main group was patients living in an arid area and the control group was residents living in a mountainous area. 1-122 patients formed the main group and II-82 patients the control group. In all subjects, the state of autonomic nervous system (VNS) tone was assessed using the Kerdo Index = $100 \times (1-DAB / Pulse)$. Conclusion: Thus, the predominance of sympathetic tone was found in 51.6% of patients with AG 1 level in the main group and in 68% of patients with AG 2 level, and the results showed that VNS dysfunction was higher in patients in the arid zone than in the foothills.

Keywords: hypertension, degree of arterial hypertension, catecholamines, vegetative index, sympathotonia, parasympatheticotonia.

Долзарблиги. Гипертония касаллиги мавжуд беморларда касалликнинг эрта босқичларида 30 - 40% беморларда симпатoadренал тизимнинг фаоллиги ошиб, қонда катехоламинлар: норадреналин ва адреналин микдорининг ошиши кўринишида номоён бўлади. Шу билан бирга постсинаптик адренорецепторларнинг норадреналин ва адреналинга сезгирлигини ўзгариб, α -адренорецепторлар сезгирлиги ошади ва β -адренорецепторлар сезгирлиги пасаяди бу эса периферик қон томирлар умумий қаршилигининг

ошишига олиб келади. Вегетатив нерв системасининг (ВНС) физиологик ва патофизиологик жараёнларни бошқаришдаги универсал иштироки аввалдан маълум бўлиб, адаптацион-трофик бошқарув сифатида таърифланган. Бизга яхши маълумки кўплаб клиник синдромлар ва патологик ҳолатлар, шу жумладан артериал гипертензиянинг ривожланишида ВНС нинг роли етакчи ва асосий ҳисобланади. Шунингдек, қон айланиш тизимининг марказий ва сегментар вегетатив бошқарилишининг бузилиши гипертония

касаллиги ривожланишидаги асосий патогенетик звенолардан бири сифатида қаралади.

Тадқиқотнинг мақсади. Гипертония касаллигининг эрта босқичларида вегетатив нерв системаси тонуси ҳолатини баҳолаш

Тадқиқот материаллари ва усуллари. Текширув жараёнида жами ГК эрта босқичига чалинган 204 нафар бемор текширилди. Беморлар яшаш ҳудудига кўра 2 гуруҳга бўлинди. Асосий гуруҳ арид ҳудудда яшовчи беморлар ва назорат гуруҳи тоғ олди ҳудудда яшовчилар. I-122 та бемор асосий гуруҳни ва II-82 та бемор назорат гуруҳини ташкил этди.

Асосий гуруҳдаги беморлардан 71 (58%) нафари эркак ва 51 (42%) нафари аёл. Текширилувчиларнинг ёши 35 ёшдан 55 ёшгача бўлиб, ўртача ёш 46,7 ни ташкил қилди. Назорат гуруҳидаги 82 та бемордан 57 (69%) нафари эркак ва 25 (31%) нафари аёл ва уларнинг ёши 30 ёшдан 55 ёшгача бўлиб, ўртача ёш 46,68 ни ташкил қилди.

Артериал гипертензия даражасига кўра асосий гуруҳдаги ва назорат гуруҳидаги беморлар яна 2 тадан кичик гуруҳга ажратилди: асосий гуруҳдаги (n=122) беморларнинг 93 нафарида (76%) АГ 1 даражаси ва 29 нафарида (24%) АГ 2 даражаси;

Назорат гуруҳидаги (n=82) беморларнинг 57 нафарида (69%) АГ 1 даражаси ва 25 нафарида (31%) АГ 2 даражаси кузатилди.

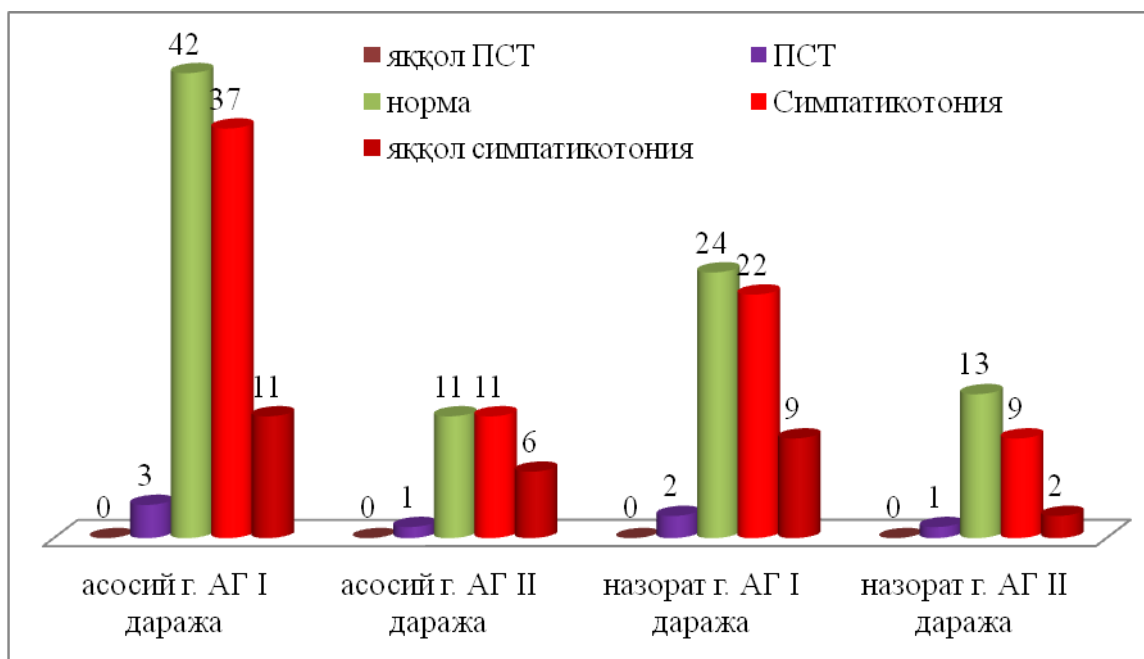
Барча текширилувчиларда вегетатив нерв системаси (ВНС) тонуси ҳолатини Кердо индекси $Index=100 \times (1-DAB/Pulse)$ ёрдамида баҳоланди.

Натижалар ва муҳокама. Асосий гуруҳдаги АГ 1 даражаси мавжуд беморларда ВНС тонуси текширилганда яққол парасимпатикотония аниқланмади; 3 нафарида

парасимпатикотония аниқланди ва вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача -22 га тенг бўлди; 42 нафарида нормал тонус ҳолати аниқланди ва вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача +12 га тенг бўлди; текширилувчиларнинг 37 нафарида симпатикотония аниқланиб, вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача +26 га тенг бўлди; 11 нафарида эса яққол симпатик тонус устунлиги кузатилиб, вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача +37 га тенг бўлди.

Асосий гуруҳдаги АГ 2 даражаси мавжуд беморларда ВНС тонуси текширилганда яққол парасимпатикотония аниқланмади; 1 нафарида парасимпатикотония аниқланди ва вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача -22 га тенг бўлди; 11 нафарида нормал тонус ҳолати аниқланди ва вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача +9 га тенг бўлди; текширилувчиларнинг 11 нафарида симпатикотония аниқланиб, вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача +29 га тенг бўлди; 6 нафарида эса яққол симпатик тонус устунлиги кузатилиб, вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача +38 га тенг бўлди.

Назорат гуруҳидаги АГ 1 даражаси мавжуд беморларда ВНС тонуси текширилганда яққол парасимпатикотония аниқланмади; 2 нафарида парасимпатикотония аниқланди ва вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача -20 га тенг бўлди; 24 нафарида нормал тонус ҳолати аниқланди ва вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача +10 га тенг бўлди; текширилувчиларнинг 22 нафарида симпатикотония аниқланиб, вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача +24 га тенг бўлди; 9 нафарида эса яққол симпатик тонус устунлиги кузатилиб, вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача +36 га тенг бўлди.



Расм 1. Тадқиқот гуруҳларидаги беморларда ВНС тонуси

Назорат гурухдаги АГ 2 даражаси мавжуд беморларда ВНС тонуси текширилганда яккол парасимпатикотония аниқланмади; 1 нафарида парасимпатикотония аниқланди ва вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача -22 га тенг бўлди; 13 нафарида нормал тонус ҳолати аниқланди ва вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача +7 га тенг бўлди; текширилувчиларнинг 9 нафарида симпатикотония аниқланиб, вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача +27 га тенг бўлди; 2 нафарида эса яккол симпатик тонус устунлиги кузатилиб, вегетатив индекс кўрсаткичи ўртача +36 га тенг бўлди.

Хулоса: Шундай қилиб, асосий гурухдаги АГ 1 даражаси мавжуд беморларнинг 51,6% да ва АГ 2 даражаси мавжуд беморларнинг 68 % да симпатик тонуснинг устунлиги аниқланиб натижалар таққосланганда арид зонадаги беморларда тоғ олди зонасига нисбатан ВНС дисфункцияси юқори эканлигини исботлайди.

Адабиётлар:

1. Ризаев Ж.А. Агабабян, И. Р., Ярашева, З. Х., & Мухамедова, М. Г. Значение коморбидных состояний в развитии хронической сердечной недостаточности у больных пожилого и старческого возраста // Достижения науки и образования. – 2022. – №. 1 (81). – С. 75-79.
2. Ризаев Ж.А., Гадаев А.Г., Абдуллаев Д.Ш. Параллели патогенеза заболеваний пародонта и хронической сердечной недостаточности //Dental Forum. – Общество с ограниченной ответственностью " Форум стоматологии", 2017. – №. 4. – С. 70-71.
3. Ризаев Ж. А., Кубаев А. С., Абдукадиров А. А. Состояние риномаксиллярного комплекса и его анатомо-функциональных изменений у взрослых больных с верхней микрогнатией // Журнал теоретической и клинической медицины. – 2020. – №. 3. – С. 162-165.
4. Хамидуллаева Г.А., Хафизова Л.Ш., Курбанова Д.Р. Влияние длительной трёхкомпонентной терапии на параметры внутрисердечной гемодинамики у больных артериальной гипертензией. Евразийский кардиологический журнал. 2016;(3):64.
5. Ярмухамедова С. Х., Бекмурадова М. С. Особенности диастолической дисфункции правого желудочка у больных артериальной гипертензией на фоне сердечной недостаточности //Национальная ассоциация ученых. – 2016. – №. 1 (17). – С. 18-18.
6. Ярмухамедова С. Х. Структурно-функциональное состояние правого желудочка у

больных артериальной гипертензией //Национальная ассоциация ученых. – 2016. – №. 1 (17). – С. 17-17.

7. Ярмухамедова С. Х., Назаров Ф. Ю. Оценка структурно-функциональных нарушений сердца у больных артериальной гипертензией по данным доплер-эхокардиографии //Национальная ассоциация ученых. – 2016. – №. 1 (17). – С. 16-17.

8. Narzulaeva U.R., Samieva GU., IsmatovaM.Sh. Specificity of the clinical course of the initial stages of hypertension in arid zones of uzbekistan and non-drug approaches to treatment //Collection of publications of the scientific journal "Chronos" collection of articles (standard level, academic level). M., 2020: 15-17.

9. U.R. Narzullaeva, G.U. Samieva, U.B. Samiev, The importance of a healthy lifestyle in eliminating risk factors in the early stages of hypertension, Journal Of Biomedicine And Practice 2020, Special Issue, pp. 729-733

10. Umida Rakhmatulloevna Narzulaeva, Gulnoza Utkurovna Samieva, Zilola Suvankulovna Pardaeva Pathogenetic Aspects of Verified Risk Factors Such as Arterial Hypertension and Dyslipidemia in the Development of Chronic Heart Failure American Journal of Medicine and Medical Sciences, 2020 10(10), pp. 776-779

ОЦЕНКА ТОНУСА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА РАННИХ СТАДИЯХ ГИПЕРТОНИИ

Самиева Г.У., Нарзулаева У.Р., Курбонова Г.А.

Резюме. Всего в ходе исследования было обследовано 204 пациента с диагнозом гипертоническая болезнь I стадии. Больные были разделены на 2 группы в зависимости от района проживания. Основную группу составили больные, проживающие в засушливой местности, контрольную группу составили жители, проживающие в горной местности. I-122 пациента составили основную группу, II-82 пациента - контрольную группу. У всех испытуемых оценивали состояние тонуса вегетативной нервной системы (ВНС) с помощью индекса Кердо = $100 \times (1 - DAB / \text{пульс})$. Заключение: Таким образом, преобладание симпатического тонуса выявлено у 51,6% больных с АГ I уровня в основной группе и у 68% больных с АГ 2 уровня, а результаты показали, что дисфункция ВНС была выше у больных аридной зоны, чем в предгорьях.

Ключевые слова: Гипертоническая болезнь, степень артериальной гипертензии, катехоламины, вегетативный индекс, симпатотония, парасимпатикотония.