

CRR  
JOURNAL  
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974  
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of  
**CARDIORESPIRATORY  
RESEARCH**

№1(2020)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Журнал кардиореспираторных исследований

# JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

Главный редактор - Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный  
медицинский институт

[Tadqiqot.uz](http://Tadqiqot.uz)

Ежеквартальный  
научно-практический  
журнал

ISSN: 2181-0974  
DOI: 10.26739/2181-0974

**N° 1**  
**2020**

Главный редактор:

**Ташкенбаева Элеонора Негматовна**

*доктор медицинских наук, заведующая кафедрой внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского Института, председатель Ассоциации терапевтов Самаркандской области. <https://orcid.org/0000-0001-5705-4972>*

Заместитель главного редактора:

**Аралов Ньматилла Равшанович**

*доктор медицинских наук, заведующий кафедрой внутренних болезней №4 Самаркандского Государственного Медицинского Института <https://orcid.org/0000-0001-8706-5453>*

Заместитель главного редактора:

**Хайбулина Зарина Руслановна**

*доктор медицинских наук, руководитель отдела биохимии с группой микробиологии ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0002-9942-2910>*

## ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:

**Аляви Анис Лютфуллаевич**

*академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, руководитель Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>*

**Бокерия Лео Антонович**

*академик РАН и РАМН, доктор медицинских наук, профессор, почётные президент научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева (Москва) <https://orcid.org/0000-0002-6180-2619>*

**Курбанов Равшанбек Давлатович**

*академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, директор Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0001-7309-2071>*

**Michal Tendera**

*профессор кафедры кардиологии Верхнесилезского кардиологического центра, Силезский медицинский университет в Катовице, Польша (Польша) <https://orcid.org/0000-0002-0812-6113>*

**Покушалов Евгений Анатольевич**

*доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора по науке и развитию сети клиник «Центр новых медицинских технологий» (ЦНМТ), советник председателя Сибирского Отделения РАН (Новосибирск), <https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>*

**Акилов Хабибулла Атауллаевич**

*доктор медицинских наук, профессор, ректор Ташкентского Института Усовершенствования Врачей (Ташкент)*

**Ризаев Жасур Алимджанович**

*доктор медицинских наук, профессор, Ректор Самаркандского государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>*

**Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич**

*доктор медицинских наук, доцент, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского Государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0002-9309-3933>*

**Зуфаров Миржамол Мирумарович**

*доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0003-4822-3193>*

**Ливерко Ирина Владимировна**

*доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по науке Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра фтизиатрии и пульмонологии Республики Узбекистан (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>*

**Тоиров Эркин Санатович**

*доктор медицинских наук, заведующий кафедрой внутренних болезней №1 Самаркандского Государственного Медицинского Института <https://orcid.org/0000-0002-1321-4732>*

**Тураев Феруз Фатхуллаевич**

*доктор медицинских наук, главный научный сотрудник отделения приобретенных пороков сердца ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова»*

**Насирова Зарина Акбаровна**

*ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского Института (ответственный секретарь)*



**Bosh muharrir:**

**Tashkenbayeva Eleonora Negmatovna**

*tibbiyot fanlari doktori, Samarqand davlat tibbiyot instituti 2-sonli ichki kasalliklar kafedrasini mudiri, Samarqand viloyati vrachlar uyushmasi raisi.*  
<https://orsid.org/0000-0001-5705-4972>

**Bosh muharrir o'rinbosarlari:**

**Aralov Nematilla Ravshanovich**

*tibbiyot fanlari doktori, Samarqand davlat tibbiyot instituti 4-sonli ichki kasalliklar kafedrasini mudiri*  
<https://orcid.org/0000-0001-8706-5453>

**Bosh muharrir o'rinbosarlari:**

**Xaibulina Zarina Ruslanovna**

*tibbiyot fanlari doktori, "akad V. Vohidov nomidagi RIJM davlat institutining mikrobiologiya guruhi bilan biokimyo kafedrasini mudiri"*  
<https://orcid.org/0000-0002-9942-2910>

**TAHRIRIYAT A'ZOLARI:**

**Alyavi Anis Lyutfullayevich**

*O'zbekiston Respublikasi Fanlar akademiyasining akademigi, tibbiyot fanlari doktori, professor, Respublika ixtisoslashtirilgan tibbiy terapiya va reabilitatsiya ilmiy-amaliy markazining boshlig'i (Toshkent),* <https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>

**Bokeriya Leo Antonovich**

*Rossiya fanlar akademiyasining akademigi, tibbiyot fanlari doktori, professor, A.N. Bakuleva nomidagi yurak-qon tomir jarrohligi ilmiy markazi prezidenti (Moskva)*  
<https://orcid.org/0000-0002-6180-2619>

**Qurbanov Ravshanbek Davlatovich**

*O'zbekiston Respublikasi Fanlar akademiyasining akademigi, tibbiyot fanlari doktori, professor, Respublika ixtisoslashtirilgan kardiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazining direktori (Toshkent)*  
<https://orcid.org/0000-0001-7309-2071>

**Mixal Tendera**

*Katovitsadagi Sileziya Tibbiyot Universiteti, Yuqori Sileziya Kardiologiya Markazi kardiologiya kafedrasini professori (Polsha)*  
<https://orcid.org/0000-0002-0812-6113>

**Pokushalov Evgeniy Anatolevich**

*tibbiyot fanlari doktori, professor, "Yangi tibbiy texnologiyalar markazi" (YTTM) klinik tarmog'ining ilmiy ishlar va rivojlanish bo'yicha bosh direktorining o'rinbosari, Rossiya Fanlar akademiyasining Sibir filiali raisining maslahatchisi (Novosibirsk)*  
<https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

**Akilov Xabibulla Ataulloyevich**

*tibbiyot fanlari doktori, professor, Toshkent vrachlar malakasini oshirish instituti rektori (Toshkent)*

**Rizayeva Jasur Alimjanovich**

*tibbiyot fanlari doktori, professor, Samarqand davlat tibbiyot instituti rektori*  
<https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>

**Ziyadullayev Shuxrat Xudoyberdiyevich**

*tibbiyot fanlari doktori, dotsent, Samarqand davlat tibbiyot, institutining fan va innovatsiyalar bo'yicha prorektori (Samarqand)*  
<https://orcid.org/0000-0002-9309-3933>

**Zufarov Mirjamol Mirumarovich**

*tibbiyot fanlari doktori, professor, "akad V. Vohidov nomidagi RIJM davlat muassasasi" bo'limi boshlig'i "*  
<https://orcid.org/0000-0003-4822-3193>

**Liverko Irina Vladimirovna**

*tibbiyot fanlari doktori, professor, Respublika ixtisoslashtirilgan fiziologiya va pulmonologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazining ilmiy ishlar bo'yicha direktor o'rinbosari (Toshkent)*  
<https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>

**Toirov Erkin Sanatovich**

*tibbiyot fanlari doktori, Samarqand davlat tibbiyot instituti 1-sonli ichki kasalliklar kafedrasini mudiri*  
<https://orcid.org/0000-0002-1321-4732>

**To'rayev Feruz Fatxullayevich**

*tibbiyot fanlari doktori, "akad V. Vohidov nomidagi RIJM davlat institutining yurak kasalliklari" bo'limining bosh ilmiy xodimi*  
<https://orcid.org/0000-0002-1321-4732>

**Nosirova Zarina Akbarovna**

*Samarqand davlat tibbiyot instituti 2-sonli ichki kasalliklar kafedrasini assistenti (mas'ul kotib)*

**Chief Editor:**

**Tashkenbaeva Eleonora Negmatovna**

*Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Internal Diseases No. 2 of the Samarkand State Medical Institute, Chairman of the Association of Physicians of the Samarkand Region.*  
<https://orcid.org/0000-0001-5705-4972>

**Deputy Chief Editor:**

**Aralov Nematilla Ravshanovich**

*Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Internal Diseases No. 3 of the Samarkand State Medical Institute*  
<https://orcid.org/0000-0001-8706-5453>

**Deputy Chief Editor:**

**Xaibulina Zarina Ruslanovna**

*Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Biochemistry with the Microbiology Group of the State Institution "RSSC named after acad. V. Vakhidov",*  
<https://orcid.org/0000-0002-9942-2910>

**MEMBERS OF THE EDITORIAL BOARD:**

**Alyavi Anis Lyutfullaevich**

*Academician of the Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan, Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Republican Specialized Scientific and Practical Center for Medical Therapy and Rehabilitation (Tashkent)*  
<https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>

**Bokeria Leo Antonovich**

*Academician of the Russian Academy of Sciences, Doctor of Medical Sciences, Professor, President of the Scientific Center for Cardiovascular Surgery named after A.N. Bakuleva (Moscow)*  
<https://orcid.org/0000-0002-6180-2619>

**Kurbanov Ravshanbek Davlatovich** *Academician of the Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan, Doctor of Medical Sciences, Professor, Director of the Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Cardiology (Tashkent)*  
<https://orcid.org/0000-0001-7309-2071>

**Michal Tendera**

*Professor of the Department of Cardiology, Upper Silesian Cardiology Center, Silesian Medical University in Katowice, Poland (Poland)*  
<https://orcid.org/0000-0002-0812-6113>

**Pokushalov Evgeny Anatolyevich**

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Deputy Director General for Science and Development of the Clinic Network "Center for New Medical Technologies" (CNMT), Advisor to the Chairman of the Siberian Branch of the Russian Academy of Sciences (Novosibirsk)*  
<https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

**Akilov Xabibulla Ataulaevich**

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Rector of the Tashkent Institute for the Improvement of Physicians (Tashkent)*

**Rizaev Jasur Alimjanovich**

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Rector of the Samarkand State Medical Institute*  
<https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>

**Ziyadullaev Shuhrat Khudoyberdievich**

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Vice-Rector for Science and Innovation of the Samarkand State Medical Institute (Samarkand)*  
<https://orcid.org/0000-0002-9309-3933>

**Zufarov Mirjamol Mirumarovich**

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of the State Institution "RSNPMTSH named after acad. V. Vakhidov"*  
<https://orcid.org/0000-0003-4822-3193>

**Liverko Irina Vladimirovna**

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Deputy Director for Science of the Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Phthisiology and Pulmonology of the Republic of Uzbekistan (Tashkent)*  
<https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>

**Toirov Erkin Sanatovich**

*Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Internal Diseases No. 1 of the Samarkand State Medical Institute*  
<https://orcid.org/0000-0002-1321-4732>

**Turaev Feruz Fatxullaevich**

*Doctor of Medical Sciences, Chief Researcher of the Department of Acquired Heart Diseases of the State Institution "RSNPMTSH named after acad. V. Vakhidov"*

**Nasirova Zarina Akbarovna**

*Assistant of the Department of Internal Diseases No. 2 of the Samarkand State Medical Institute (Executive Secretary)*

**ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОГО СОВЕТА | TAHRIRIYAT KENGASHI**  
**MEMBERS OF THE EDITORIAL BOARD:**

**Алимов Дониёр Анварович**  
доктор медицинских наук, директор  
Республиканского научного центра  
экстренной медицинской помощи

**Янгиев Бахтиёр Ахмедович**  
кандидат медицинских наук,  
директор Самаркандского филиала  
Республиканского научного центра  
экстренной медицинской помощи

**Абдуллаев Акбар Хатамович**  
доктор медицинских наук, главный  
научный сотрудник Республиканского  
специализированного научно-  
практического центра медицинской  
терапии и реабилитации  
<https://orcid.org/0000-0002-1766-4458>

**Агабабян Ирина Рубеновна**  
кандидат медицинских наук, доцент,  
заведующая кафедрой терапии ФПДО,  
Самаркандского Государственного  
медицинского института

**Алиева Нигора Рустамовна**  
доктор медицинских наук, заведующая  
кафедрой Госпитальной педиатрии №1  
с основами нетрадиционной медицины  
ТашПМИ

**Исмаилова Адолат Абдурахимовна**  
доктор медицинских наук, профессор,  
заведующая лабораторией  
фундаментальной иммунологии  
Института иммунологии геномики  
человека АН РУз

**Камалов Зайнитдин Сайфутдинович**  
доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий лабораторией  
иммунорегуляции Института  
иммунологии и геномики  
человека АН РУз

**Каюмов Улугбек Каримович**  
доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой внутренних  
болезней и телемедицины  
Ташкентского Института  
Усовершенствования Врачей

**Хусинова Шоира Акбаровна**  
кандидат медицинских наук, доцент,  
заведующая кафедрой общей практики,  
семейной медицины ФПДО  
Самаркандского Государственного  
медицинского института

**Alimov Doniyor Anvarovich**  
tibbiyot fanlari doktori, Respublika  
shoshilinch tibbiy yordam ilmiy  
markazi direktori (Toshkent)

**Yangiyev Baxtiyor Axmedovich**  
tibbiyot fanlari nomzodi,  
Respublika shoshilinch tibbiy  
yordam ilmiy markazining  
Samarqand filiali direktori

**Abdullayev Akbar Xatamovich**  
tibbiyot fanlari doktori, O'zbekiston  
Respublikasi Sog'liqni saqlash  
vazirligining "Respublika  
ixtisoslashtirilgan terapiya va tibbiy  
reabilitatsiya ilmiy-amaliy  
tibbiyot markazi" davlat  
muassasasi bosh ilmiy xodimi  
<https://orcid.org/0000-0002-1766-4458>

**Agababyan Irina Rubenovna**  
tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent,  
DKTF, terapiya kafedrasini mudiri,  
Samarqand davlat tibbiyot instituti

**Alieva Nigora Rustamovna**  
tibbiyot fanlari doktori, 1-sonli  
gospital pediatriya kafedrasini mudiri,  
ToshPTI

**Ismoilova Adolat Abduraximovna**  
tibbiyot fanlari doktori, professor,  
O'zbekiston Respublikasi Fanlar  
akademiyasining Odam genomikasi  
immunologiyasi institutining  
fundamental immunologiya  
laboratoriyasining mudiri

**Kamalov Zaynitdin Sayfutdinovich**  
tibbiyot fanlari doktori, professor,  
O'zbekiston Respublikasi Fanlar  
akademiyasining Immunologiya va  
inson genomikasi institutining  
Immunogenetika laboratoriyasi mudiri

**Qayumov Ulug'bek Karimovich**  
tibbiyot fanlari doktori, professor,  
Toshkent vrachlar malakasini oshirish  
institutining ichki kasalliklar va  
teletibbiyot kafedrasini mudiri

**Xusinova Shoira Akbarovna**  
tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent,  
Samarqand davlat tibbiyot instituti  
DKTF Umumiy amaliyot va oilaviy  
tibbiyot kafedrasini mudiri (Samarqand)

**Alimov Doniyor Anvarovich**  
Doctor of Medical Sciences, Director of  
the Republican Scientific Center of  
Emergency Medical Care

**Yangiev Bakhtiyor Axmedovich**  
PhD, Director of Samarkand branch of  
the Republican Scientific Center of  
Emergency Medical Care

**Abdullaev Akbar Xatamovich**  
Doctor of Medical Sciences, Chief  
Researcher of the State Institution  
"Republican Specialized Scientific and  
Practical Medical Center for Therapy and  
Medical Rehabilitation" of the Ministry of  
Health of the Republic of Uzbekistan,  
<https://orcid.org/0000-0002-1766-4458>

**Agababyan Irina Rubenovna**  
PhD, Associate Professor, Head of the  
Department of Therapy, FAGE,  
Samarkand State Medical Institute

**Alieva Nigora Rustamovna**  
Doctor of Medical Sciences, Head of the  
Department of Hospital Pediatrics No. 1  
with the basics of alternative  
medicine, TashPMI

**Ismailova Adolat Abduraximovna**  
Doctor of Medical Sciences, Professor,  
Head of the Laboratory of Fundamental  
Immunology of the Institute of  
Immunology of Human Genomics of the  
Academy of Sciences of the  
Republic of Uzbekistan

**Kamalov Zaynitdin Sayfutdinovich**  
Doctor of Medical Sciences, Professor,  
Head of the Laboratory of  
Immunogenetics of the Institute of  
Immunology and Human Genomics of the  
Academy of Sciences of the  
Republic of Uzbekistan

**Kayumov Ulugbek Karimovich** Doctor  
of Medical Sciences, Professor, Head of  
the Department of Internal Diseases and  
Telemedicine of the Tashkent Institute for  
the Advancement of Physicians

**Khusinova Shoira Akbarovna**  
PhD, Associate Professor, Head of the  
Department of General Practice, Family  
Medicine FAGE of the  
Samarkand State Medical Institute

Page Maker | Верстка | Sahifalovchi: Xurshid Mirzamedov

Контакт редакций журналов. [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)  
ООО Tadqiqot город Ташкент,  
улица Амира Темура пр.1, дом-2.  
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Телефон: +998 (94) 404-0000

Editorial staff of the journals of [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)  
Tadqiqot LLC the city of Tashkent,  
Amir Temur Street pr.1, House 2.  
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000

## СОДЕРЖАНИЕ

Обращение ректора Самаркандского государственного медицинского института д.м.н, профессора Ж.А.Ризаева и главного редактора д.м.н. Э.Н.Ташкенбаевой.....	13
Михал Тендера. С наилучшими пожеланиями к новому журналу.....	14

### ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

<b>1.Бокерия Л.А., Глушко Л.А.</b> СОСТОЯНИЕ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ (ОБЗОР).....	16
<b>2.Аляви А.Л., Туляганова Д.К., Нуритдинова С.К., Хан Т.А., Назарова Г.А., Саидов Ш.Б.</b> РОЛЬ ЦИТОКИНОВ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА (ОБЗОР).....	23
<b>3.Помыткина Т.Ю., Мавлянова З.Ф.</b> МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ: КРИТЕРИИ И МЕТОДЫ ОРГАНИЗАЦИИ, ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПРОЦЕСС ВОССТАНОВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (ОБЗОР).....	30
<b>4.Ташкенбаева Э.Н., Хасанжанова Ф.О.</b> ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕСТАБИЛЬНЫХ ВАРИАНТОВ СТЕНОКАРДИИ У МУЖЧИН В МОЛОДОМ ВОЗРАТЕ (ОБЗОР).....	35
<b>5.Тураев Ф.Ф., Мирходжаев И.И.</b> СОВРЕМЕННАЯ КОНЦЕПЦИЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СТЕРНОМЕДИАСТИНИТА ПОСЛЕ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ (ОБЗОР).....	40
<b>6.Усманова У.Ш., Юсупалиева Д.Б.</b> АНТАГОНИСТЫ РЕЦЕПТОРОВ ЭНДОТЕЛИНА В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ (ОБЗОР).....	51

### ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

<b>7.Назирова Ф.Г., Хайбуллина З.Р., Хашимов Ш.Х., Шарапов Н.У., Махмудов У.М., Абдуллаева С.Д.</b> СНИЖЕНИЕ КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКОГО РИСКА ПОСЛЕ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ РУКАВНОЙ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА.....	54
<b>8.Аляви Б.А., Абдуллаев А.Х., Узоков Ж.К., Далимова Д.А., Раимкулова Н.Р., Исхаков Ш.А., Азизов Ш.И., Каримова Д.К., Тошев Б.Б., Исламова Д.Н.</b> СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ЧРЕСКОЖНЫХ КОРОНАРНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ.....	59
<b>9.Аралов Н.Р. Холжигитова М. Б.</b> ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНОКОРРИГИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ.....	67

<b>10.Ибадова О.А. Махматмурадова Н.Н. Курбанова З.П.</b> ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА В РАЗВИТИИ И ПРОГРЕССИРОВАНИИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ.....	72
<b>11.Маматова Н. Т.</b> ВЛИЯНИЕ БЕДАКВИЛИНА НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ.....	77
<b>12.Насирова А.А., Курбанова З.П., Шоназарова Н.Х.</b> КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СОЧЕТАНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ.....	81
<b>13.Насырова З.А., Ташкенбаева Э.Н., Рофеев М.Ш., Хайдарова А.Ю., Сафарова Ф.Х.</b> ИЗУЧЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА IL-1 T/C 511 В ПРОГРЕССИРОВАНИЕ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ У БОЛЬНЫХ С КОМОРБИДНЫМИ ПАТОЛОГИЯМИ.....	85
<b>14.Тоиров А. Э., Ташкенбаева Э.Н., Тоиров Э.С.</b> ЗНАЧЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА НА ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА.....	91
<b>15.Турдибеков Х.И., Агабабян И.Р., Низомов Б.У.</b> ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ СЫВОРОТОЧНЫХ ЦИТОКИНОВ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ.....	95
<b>16.Хусинова Ш. А.</b> КАЧЕСТВО ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	99
<b>17.Ярмухамедова С. Х., Норматов М.Б.</b> ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СУТОЧНОГО МОНИТОРИНГА АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ.....	103



## MUNDARIJA

Samarqand davlat tibbiyot instituti rektori, tibbiyot fanlari doktori, professor J.A. Rizayev va bosh muharrir, tibbiyot fanlari doktorining E.N. Tashkenbayeva murojaatlari.....	13
Mixal Tendra. Yangi jurnalga eng yaxshi tilaklar.....	14

### ADABIYOTLAR SHARHI

<b>1. L. A. Bockeria, L. A.</b> GLUSHKO GIPERTROFIK KARDIOMIOPATIYASI BO'LGAN BEMORLARDA KARDIORESPIRATOR TIZIMNING HOLATI (ADABIYOTLAR SHARHI).....	16
<b>2. Alyavi A.L., Tulyaganova D.K., Nuritdinova S.K., Khan T.A., Nazarova G.A., Saidov Sh.B.</b> YURAK TOMIR KASALLIKLARIDA SITOKINLARNING ROLI (ADABIYOTLAR SHARHI).....	23
<b>3. Pomitkina T.Yu., Mavlyanova Z.F.</b> TIBBIY-PSIXOLOGIK REABILITATSIYA: KORONAVIRUS BILAN BEMORLARNING QAYTA TIKLANISHIGA TA'SIR ETUVCHI OMILLAR, USULLAR VA TAMOYILLAR (ADABIYOTLAR SHARHI).....	30
<b>4. Tashkenbayeva E.N., Xasanjanova F.O.</b> YOSH ERKAKLARDA STENOKARDIYANING NOSTABIL VARIANTLARI RIVOJLANISHINING GENETIK XAVF OMILLAR (ADABIYOTLAR SHARHI).....	35
<b>5. To'raev F.F., Mirxodjaev I. I.</b> KARDIOJARROHLIKDAN SO'NG STERNOMEDIASTINITNI PROFILAKTIKASI VA JARROHLIK DAVOLASHNING ZAMONAVIY TUSHUNCHASI (ADABIYOTLAR SHARHI).....	40
<b>6. Usmanova U.Sh., Yusupalieva D.B.</b> O'PKAGA BOG'LIQ ARTERIAL GIPERTENZIYANI PATOGENETIK DAVOLASHDA ENDOTELIN RETSEPTORLARI (ADABIYOTLAR SHARHI).....	51

### ORIGINAL MAQOLALAR

<b>7. Nazirov F.G., Xaybullina Z.R., Xashimov Sh.X., Sharapov N.U., Maxmudov U.M., Abdullaeva S.D.</b> OSHQOZONNING LAPAROSKOPIK QISMI REZEKTSIYASIDAN KEYINGI KARDIOMETABOLIK XAVFNING KAMAYISHI.....	54
<b>8. Alyavi B.A., Abdullaev A.X., Uzokov J.K., Dalimova D.A., Raimkulova N.R., Isxakov Sh.A., Azizov Sh.I., Karimova D.K., Toshev B.B., Islomova D.N.</b> TERI OSTI KORONAR ARALASHUVLARDAN SO'NG BEMORLARNI DAVOLASHGA ZAMONAVIY YONDASHUVLAR.....	59
<b>9. Aralov N.R. Xoljigitova M. B.</b> SURUNKALI OBSTRUKTIV BRONXIT BILAN BEMORLARDA IMMUNOKORREKSIYALOVCHI TERAPIYANING SAMARADORLIGINI BAHOLASH.....	67

<b>10. Ibadova O.A. Makhmatmuradova N.N. Qurbanova Z.P</b> NOSPETSIFIK INTERSTITSIAL PNEVMONIYANING RIVOJLANISHI VA RIVOJLANISHIDAGI POTENSIAL XATARLAR OMILLARI.....	72
<b>11.Mamatova N.T.</b> NAFAS OLIQ TIZIMINING SIL KASALLIGINI KOMPLEKS DAVOLASH SAMARADORLIGIGA BEDAKVILINNING TA'SIRI.....	77
<b>12.Nasirova A.A. Kurbonova Z.P. Shonazarova N.X.</b> BRONXIAL ASTMA VA O'PKANING SURUNKALI OBSTRUKTIV KASALLIKLARINING KOMBINATSIYASINING KLINIK VA IMMUNOLOGIK XUSUSIYATLARI.....	81
<b>13.Nasyrova Z.A., Tashkenbayeva E.N., Rofeyev M.Sh., Haydarova A.Y, Safarova F.X.</b> KOMORBID PATOLOGIYASI BO'LGAN RIVOJLANIB BORUVCHI NOSTABIL STENOKARDIYA BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA IL-1 T / C 511 GEN POLIMORFIZMINI O'RGANISH.....	85
<b>14.Toirov A. E., Tashkenbayeva E.N., Toirov E.S.</b> QANDLI DIABET 2-TIPI FONIDA RIVOJLANGAN MIOKARD INFARKTI KASALLIGIDA BUYRAKLAR FUNSIONAL BUZILISHLARINING AHAMIYATI.....	91
<b>15.Turdibekov X.I., Agababyan I.R., Nizomov B.U.</b> OG'IR DARAJALI BRONXIAL ASTMANING TURLI SHAKLLARIDA ZARDOB SITOKINLARINING MIQDORINI O'RGANISH.....	95
<b>16.Xusinova Sh.A.</b> BIRLAMCHI TIBBIY-SANITARIYA POGONASIDA YURAK YETISHMOVCHILIGINI OLIB BOORISH SIFATI.....	99
<b>17.Yarmuxamedova S. X., Normatov M.B.</b> SURUNKALI GLOMERULONEFRIT BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA ARTERIAL QON BOSIMINING SUTKALIK MONITORING KO'RSATKICHLARINI BAXOLASH.....	103

## CONTENT

Address of the rector of the Samarkand State Medical Institute, Doctor of Medical Sciences, Professor Zh.A. Rizaev and Chief Editor, Doctor of Medical Sciences E.N. Tashkenbaeva.....	13
Michal Tendra. Best wishes to the new journal.....	14

### REVIEW

<b>1.Bockeria L. A., Glushko L. A.</b> STATE OF THE CARDIORESPIRATORY SYSTEM IN PATIENTS WITH HYPERTROPHIC CARDIOMYOPATHY (REVIEW).....	16
<b>2.Alyavi A.L., Tulyaganova D.K., Nuritdinova S.K., Khan T.A., Nazarova G.A., Saidov Sh.B.</b> ROLE OF CYTOKINES IN ISCHEMIC HEART DISEASE (REVIEW).....	23
<b>3.Pomytkina T.Yu., Mavlyanova Z.F.</b> MEDICAL AND PSYCHOLOGICAL REHABILITATION: CRITERIA AND METHODS OF ORGANIZATION, FACTORS AFFECTING THE PROCESS(REVIEW).....	30
<b>4.Tashkenbaeva E.N., Hasanjanova F.O.</b> GENETIC RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF UNSTABLE ANGINA PECTORIS IN YOUNG MEN (REVIEW).....	35
<b>5.Turaev F.F., Mirkhodzhaev I. I.</b> THE MODERN CONCEPT OF PROPHYLAXIS AND SURGICAL TREATMENT OF STERNOMEDIASTITIS AFTER CARDIAC SURGERY(REVIEW).....	40
<b>6.Usmanova U.Sh., Yusupalieva D.B.</b> ANTAGONISTS OF ENDOTHELIN RECEPTORS IN THE PATHOGENETIC TREATMENT OF PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION (REVIEW).....	51

### ORIGINAL RESEARCH

<b>7.Nazirov F. G. Khaybullina Z. R., Khashimov Sh.t Kh., Sharapov N. U., Makhmudov U. M. Abdullaeva S.D.</b> CARDIOMETABOLIC RISK REDUCTION AFTER LAPAROSCOPIC SLEEVE GASTERECTOMY.....	54
<b>8.Alyavi B.A., Abdullaev A.H., Uzokov J.K., Dalimova D.A., Raimkulova N.R., Iskhakov S.A., Azizov S.I., Karimova D.K., Toshev B.B., Islamova D.N.</b> MODERN APPROACHES TO TREATMENT OF PATIENTS AFTER PERCUTANEOUS CORONARY SURGERIES.....	59
<b>9.Aralov N.R. Kholzhigitova M. B.</b> EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF IMMUNOCORRECTIVE THERAPY IN PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE BRONCHITIS.....	67
<b>10.Ibadova O.A. Makhmatmuradova N. N. Kurbanova Z.P.</b> POTENTIAL RISK FACTORS IN THE DEVELOPMENT AND PROGRESSION OF NONSPECIFIC INTERSTITIAL PNEUMONIA.....	72

<b>11.Mamatova N.T.</b> INFLUENCE OF BEDAQUILINE ON THE EFFECTIVENESS OF COMPLEX TREATMENT OF TUBERCULOSIS OF THE RESPIRATORY SYSTEM.....	77
<b>12.Nasirova A.A. Kurbanova Z.P. Shonazarova N.Kh.</b> CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL FEATURES OF A COMBINATION OF BRONCHIAL ASTHMA AND CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE.....	81
<b>13.Nasyrova Z.A., Tashkenbaeva E.N., Rofeev M.Sh., Khaidarova A.Yu., Safarova F.Kh.</b> STUDY OF IL-1 T / C 511 GENE POLYMORPHISM IN THE PROGRESSION OF UNSTABLE ANGINA IN PATIENTS WITH COMORBID PATHOLOGIES.....	85
<b>14.Toirov A. E., Tashkenbaeva E. N., Toirov E. S.</b> VALUE OF FUNCTIONAL RENAL DISORDERS IN PATIENTS WITH MYOCARDIAL INFARCTION AGAINST THE BACKGROUND OF TYPE 2 DIABETES.....	91
<b>15.Turdibekov Kh.I., Agababyan I.R., Nizomov B.U.</b> STUDY OF SERUM CYTOKINE LEVELS IN VARIOUS FORMS OF SEVERE BRONCHIAL ASTHMA.....	95
<b>16.Khusinova Sh. A.</b> QUALITY OF MANAGEMENT OF PATIENT WITH HEART FAILURE IN PRIMARY HEALTH CARE.....	99
<b>17.Yarmukhamedova S. Kh., Normatov M.B.</b> EVALUATION OF DAILY MONITORING OF BLOOD PRESSURE IN PATIENTS WITH CHRONIC GLOMERULONEPHRITIS.....	103





UDK:616.12-008.331.611-002

**Yarmuhamedova Saodat Habibovna**


Samarqand Davlat tibbiyot institute,  
tibbiyot fanlari nomzodi, Ichki kasalliklar propedevtikasi  
kafedrasini mudiri. Samarqand, O'zbekiston  
<https://orcid.org/0000-0001-5975-1261>

**Normatov Murodjon Bo'riboevich**

Samarqand Davlat tibbiyot instituti Ichki kasalliklar  
propedevtikasi kafedrasini assistenti. Samarqand, O'zbekiston

## SURUNKALI GLOMERULONEFRIT BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA ARTERIAL QON BOSIMNING SUTKALIK MONITORING KO'RSATKICHLARINI BAXOLASH

**For citation:** Yarmukhamedova S. Kh., Normatov M.B. Evaluation of daily monitoring of blood pressure in patients with chronic glomerulonephritis. Journal of cardiorespiratory research. 2020, vol. 1, issue 1, pp. 103-108

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2020-1-17>

### ANNOTATSIYA

Arterial gipertenziya (AG)ning keng tarqalgan patologiya shakllaridan biri va zamonaviy tibbiyotning jiddiy muammolaridan biridir. Kardiovaskulyar tizim uchun gipertenziya katta xavf omilidir va uning keng tarqalishi butun dunyodagi odamlar uchun nogironlikning kuchayishiga va umr ko'rish davomiyligini pasayishiga olib keladi.

Buyrak kasalligi bilan bog'liq gipertenziya barcha gipertenziv bemorlarning taxminan 4-5% ni tashkil etadi va ikkinchi darajali gipertenziya orasida eng katta guruhdir. Surunkali glomerulonefrit(SGN) bilan kasallangan 50 bemorda maxsus tekshiruv o'tkazildi va 70 bemorning kasallik tarixi o'rganildi. Umumiy klinik tekshiruvlardan tashqari bemorlarga AQBning sutkalik monitoring va EKG o'tkazildi. Tunda va kunduzda qon bosimining ortishi, tunda qon bosimi yetarli darajada pasaymaganligi va yuqori bosim ko'rsatkichi SGN-dagi AG qon bosimining xronobiologik parametrlarining buzilishi bilan tavsiflanadi. Qon bosimining sirkadlik ritmining bunday buzilishi buyraklar shikastlanishi va azotni chiqarish funksiyasining pasayishi bilan bog'liq.

**Kalitli so'zlar:** Arterial qon bosimi, Gipertenziya, arterial qon bosimining sutkalik monitoringi, surunkali glomerulonefrit

**Ярмухамедова Саодат Хабибовна**

заведующая кафедрой Пропедевтики внутренних  
болезней Самаркандского Государственного  
медицинского института. г. Самарканд, Узбекистан  
<https://orcid.org/0000-0001-5975-1261>

**Норматов Мурод Бўрибоевич**

ассистент кафедры Пропедевтики внутренних болезней  
Самаркандского Государственного медицинского  
института. г. Самарканд, Узбекистан

## ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СУТОЧНОГО МОНИТОРИНГА АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ

### АННОТАЦИЯ

Одной из серьезных проблем современной медицины и вместе с тем широко распространенной патологией является артериальная гипертензия (АГ). АГ выступает большим фактором риска развития осложнений при сердечно-сосудистых патологиях, вызывая инвалидизацию, осложнения, а также повышает летальность.

Гипертония, связанная с заболеванием почек, составляет около 4-5% всех больных с АГ и составляет самую большую группу в популяции данной патологии. В связи с этим было проведено исследование 50 пациентов с хроническим гломерулонефритом(ХГН), и у 70 пациентов были изучены истории болезни. Кроме общеклинических исследований, пациентам был проведен суточный мониторинг АД (СМАД) и ЭКГ. АГ у больных ХГН характеризуется такими нарушениями хронологических параметров артериального давления как - увеличение артериального давления суточно, ночью и днем, недостаточным снижением артериального давления ночью и высоким показателем давления. Такое нарушение циркадного ритма артериального давления связано с повреждением почек и снижением азотвыделительной функции.

**Ключевые слова:** Артериальное давление, гипертензия, СМАД, хронический гломерулонефрит.

**Yarmukhamedova Saodat Khabibovna**  
 Candidate of Medical Sciences, Head of the Department  
 of Propaedeutics Internal Medicine, Samarkand State  
 Medical Institute. Samarkand, Uzbekistan  
<https://orcid.org/0000-0001-5975-1261>

**Normatov Murodjon Buriboyevich**  
 Assistant of the Department of Propaedeutics Internal  
 Medicine, Samarkand State Medical Institute. Samarkand, Uzbekistan

**EVALUATION OF ARTERIAL BLOOD PRESSURE DAILY MONITORING INDICATORS IN PATIENTS WITH CHRONIC GLOMERULONEFRITIS**

**ANNOTATION**

Arterial hypertension (AG) is one of the most common forms of pathology and one of the most serious problems of modern medicine. Hypertension is a major risk factor for the cardiovascular system, and its prevalence is leading to increased disability and reduced life expectancy for people around the world.

Kidney-related hypertension accounts for approximately 4-5% of all hypertensive patients and the largest group of secondary hypertensives. A special examination was performed on 50 patients with chronic glomerulonephritis (SGN) and the medical history of 70 patients was studied. In addition to general clinical examinations, patients underwent daily monitoring and ECG of AQB. AG in SGN is characterized by a violation of chronobiological parameters of blood pressure-an increase in blood pressure during the day, night and day, with insufficient blood pressure at night and high blood pressure. This circulatory disturbance is associated with kidney damage and decreased nitrogen excretion.

AG in SGN is characterized by a violation of chronobiological parameters of blood pressure-an increase in blood pressure during the day, night and day, with insufficient blood pressure at night and high blood pressure. This circulatory disturbance is associated with kidney damage and decreased nitrogen excretion

**Keywords:** Arterial blood pressure, Daily monitoring of arterial blood pressure, Hypertension, Chronic glomerulonephritis.

**DOLZARBLIGI**

Arterial gipertenziya (AG)ning keng tarqalgan patologiya shakllaridan biri va zamonaviy tibbiyotning jiddiy muammolaridan biridir. Kardiovaskulyar tizim uchun gipertenziya katta xavf omilidir va uning keng tarqalishi butun dunyodagi odamlar uchun nogironlikning kuchayishiga va umr ko'rish davomiyligini pasayishiga olib keladi.

Buyrak kasalligi bilan bog'liq gipertenziya barcha gipertenziv bemorlarning taxminan 4-5% ni tashkil etadi va ikkinchi darajali gipertenziya orasida eng katta guruhdir [1,2,3,4,5]. Tarqalgan parenximali buyrak kasalliklari orasida gipertenziya sindromi buyraklardagi glomerulyar apparatlar (15% dan 80% gacha) shikastlanganda keng tarqalgan [6,7]. Surunkali glomerulonefrit (SGN) bilan og'riqan bemorlarda gipertenziya tarqalishi asosan nefritning morfologik varianti va buyrak funksiyasi pasayishi darajasiga bog'liq [8,9].

**Ishning maqsadi.** Surunkali glomerulonefrit (SGN) bilan kasallangan bemorlarda AQBning sutkalik nazoratini o'rganish.

**Materiallar va uslublar.** Surunkali glomerulonefrit(SGN) bilan kasallangan 120 bemorda maxsus tekshiruv o'tkazildi

Umumiy klinik tekshiruv. Tekshirish uchun 120 ta bemor olindi. Shulardan 64 ta erkak, 56 ta ayol. O'rtacha 15-68 yoshda. Barcha bemorlar umumiy klinik tekshiruvlardan: buyrak arteriyalari UTT, bioximik va umumiy siydik taxlili, Exo-KG, SMAB dan o'tkazildi. AG ga sistolik qon bosimi 140 mm s u bo'lganda AG tashxis qo'yilgan va yuqori va yoki diagnostik qon bosimi 90 mm.s.u va yuqorida aytilganidek, N.S. Korotkovning fikriga ko'ra, auskultativ usuli bilan o'lganganida aniqlandi. Qon bosimi va yoki antigipertenziv dori-darmonlarni muntazam

ravishda ishlatish fonida qon bosimining an'anaviy qABriyatlarini o'lchashda kamida uch xil holatda (36,111,129). AG 180/110 mm.sim.ust. bilan qabul qilindi. Xronobiologik ko'rsatkichlarni o'rganish shifoxonada Qon bosimining sutkalik nazorati (QBSN) ning avtomatik usuli bilan amalga oshirildi. TM-2420, "A&D "Engineering, Yaponiya; "Schiller", Shveysariya. SAB, DAB (auskultativ usul) va yurak qisqarishlar soni (YUQS) tomonidan belgilanadi.

Monitoring davomiyligi kamida 26 soat (o'lchash tezligi: har kuni (8: 00-22: 59) - har 15 daqiqada, kechasi (23: 00-7: 59) - har 30 daqiqada). Tadqiqot davomida bemorlar odatdagi vosita rejimini kuzatdilar (bemorlarni qoniqarli holatda yurishlarini o'z ichiga oladi), o'z-o'zini nazorat qilish jurnalini saqlab qoldi; antigipertenziv dorilar odatdagi sxemadan so'ng, davolovchi shifokorning ko'rsatmasi bo'yicha olingan. Tadqiqotga kiritilgan bemorlarda tekshiruv vaqtida immunosupressiv terapiya o'tkazilmadi; o'tmishda o'tkazilgan bo'lsa, u 6 oyga bekor qilingan. Tadqiqot o'tkazmasdan oldin.

**Natijalar muxokamasi.** SGN bilan kasallangan 38 bemor guruhida SMAB o'rtacha ko'rsatkichlari 1- jadvalda keltirilgan. SAB va DAB ning o'rtacha kunlik, o'rtacha kunlik va o'rtacha tunlik SMAB parametrlarini baxolash uchun ABabiyotda qabul qilingan me'yorlarga nisbatan ushbu ma'lumotlarning ko'payishini aniqlandi: o'rtacha kunlik qon bosimi <140/90 mm s u, tunda o'rtacha qon bosimi <120/70 mm s u.va o'rtacha kunlik qon bosimi <130/80 mm s u. Kun davomida, tunda va kunduzda SI ko'rsatkichlari SMAB me'yorlaridan ancha yuqori bo'ldi, ammo shu bilan birga qon bosimi, SI va KTP ning o'zgaruvchanligi kabi SMAB ko'rsatkichlari normal oraliqda bo'ldi.

**Jadval 1.**

**SGN bilan kasallangan bemorlarning SMAB dagi o'rtacha ko'rsatkichi.**  
(n=38ta bemor)

Ko'rsatkichlar	SAB	DAB
O'rtacha kunduzgi (mm.s.u)	145,0±20,9	90,9±14,0
O'rtacha kechgi ( mm.s.u )	132,6±25,4	83.7±20,6

O'rtacha sutkalik( mm.s.u )	140,3±22,2	87,7±13,9
Vaqt indeksi kunduzgi (%)	54,4±32,3	54,5±35,8
Vaqt indeksi kechgi (%)	64,7±33,4	55,0±36,4
Vaqt indeksi sutkalik (%)	58,3±31,6	54,7±34,8
Kunduzgi AB ( mm.s.u)	13,5±4,5	10,0±2,3
Kechgi AB ( mm.s.u )	14,2±5,5	10,3±3,6
Sutkalik AB ( mm.s.u )	13,8±4,5	10,1 ±2,2
Sutkalik indeks	1,10±0,08	1.11±0,12
Kechgi pasayish darajasi (%)	8.9±6.7	8,3±12.8
Gipertenziya maydoni indeksi (o'rtacha kunduzgi)	174,9±235,8	108,7±125,1
Gipertenziya maydoni indeksi (o'rtacha kechgi)	146,4± 182,9	68,4±83,7
Gipertenziya maydoni indeksi (o'rtacha sutkalik)	158,9±204,2	93,7± 106,4

**Eslatma:** SGN-Surunkali glomerulonefrit, SMAB-Arterial bosimning sutkalik monitoringi, AB-Arterial bosim, SAB-Sistolik arterial bosim, DAB-Diastolik arterial bosim

Qon bosimining o'rtacha xronobiologik ko'rsatkichlari (o'rtacha kunlik qon bosimi) qon bosimi darajasi bilan taqqoslandi, an'anaviy tarzda o'lchanadi. Ikkinchisi, davolovchi shifokor (odatda 1-3 hafta) davomida qon bosimini o'lchashning eng tez-tez uchraydigan natijasi sifatida aniqlandi.

Tekshirilgan 38 bemorda an'anaviy usulda o'lchangan SAB darajasi o'rtacha (153.3 ± 23.8 mm.s.u) kunlik o'rtacha

ko'rsatkichdan (145.0 ± 20.9 mm.s.u) yuqori bo'ldi. , p = 0.006), o'rtacha (132.6 ± 25.4 mm.s.u, p = 0.00001) va o'rtacha kunlik (140.3 ± 22.2 mm.s.u, p = 0.00008). 25 ta bemorda o'tkazilgan individual taxlilda an'anaviy usul bilan o'lchanadigan SAB darajasi kunlik o'rtacha darajadan yuqori bo'lgan (mos ravishda 159,6 ± 22,5 mms u va 142,4 ± 20,8, p = 0.00001). SHu bilan birga, 13 ta bemorda ushbu ko'rsatkichlarning nisbati teskari bo'ldi (141,2 ± 22,2 va 149,8 ± 21,2, mos ravishda, p = 0.001) (Jadval-2)

**Jadval 2.**

**SMAB malumotlari bo'yicha va AG ananaviy o'zgarish ko'rsatkichlari.**

AQB ko'rsatkichlari	SAB	
	kazual (annaviy) AB	SMAB (o'rtacha kunduzgi AB)
AB kazual > SMAB (25 bemor)	159,6±22,5	142,4±20,8****
AB kazual < SMAB (13 bemor)	141,2±22,2	149,8±21,2***
	DAB	
AB kazual > SMAB (22 bemor)	98,4±8,8	84.3±9,5****
AB kazual < SMAB (16 bemor)	90,3±14,7	100,1±14,2****

**Eslatma:** AQB-Arterial qon bosimi, SMAB-Arterial bosimning sutkalik monitoringi, AB-arterial bosim, SAB-Sistolik arterial bosim, DAB-Diastolik arterial bosim.

Tekshirilgan 38 bemorda an'anaviy usulda o'lchangan DAB darajasi ( $95,0 \pm 12,1$  mms u) o'rtacha ( $83,7 \pm 20,6$  mms u) kabi xronobiologik o'rtacha ko'rsatkichlardan ancha yuqori bo'ldi. ( $r = 0.0002$ ) va o'rtacha kunlik ( $87.7 \pm 13.9$  mm.s.u,  $r = 0.006$ ), ammo o'rtacha kunlik qon bosimidan ( $90.9 \pm 14.0$  mm.s.u,  $p = 0.08$ ). Tekshirilgan 38 bemorning 22-da an'anaviy tarzda o'lchangan DAB darajasi kunlik o'rtacha ko'rsatkichdan yuqori bo'ldi ( $98,4 \pm 8,8$  va  $84,3 \pm 9,5$  mm.s.u,  $r = 0.0004$ ). 16da bu ko'rsatkichlarning nisbati teskari bo'ldi ( $90,3 \pm 14,7$  va  $100,1 \pm 14,2$ ,  $r = 0.0004$ ) (2-jadval).

Shunday qilib, o'rtacha guruhda qon bosimini an'anaviy usulda o'lchash, kunlik yagona monitoring yordamida olingan o'rtacha xronobiologik ko'rsatkichlarga nisbatan yuqori ko'rsatkichlarni berdi; shu bilan birga, bemorlarning katta qismida SMAB natijalari yuqori bo'ldi.

Qon bosimini an'anaviy o'lchash ( $SAB > 140$  mm s u va / yoki  $DAB > 90$  mm s u) va SMAB ( $SAB$ ning o'rtacha kunlik qiymati  $> 130$  mm s u va / yoki) bo'yicha AG chastotasini taqqoslash  $DAB > 80$  mm s u, 31 (81,6%) bemorlarda ikkala usul bo'yicha tekshirish natijalari bir xil ekanligini ko'rsatdi, 4 (10,5%) bemorlarda qon bosimini standart usul bilan takroriy o'lchash ko'proq sezgir bo'lgan. AGni aniqlash va 2 (5,3%>) bemorlarda kunlik monitoring natijasida qon bosimi konsepsiyasini an'anaviy usul bilan aniqlanmagan normal sonlardan yuqori tashxis qo'yish imkoniyat yaratildi.SGN bo'lgan 38 bemorda KFT bo'yicha qon bosimining ritmini taxlil

qilish har xil turdagi kunlik profilning buzilishini aniqlabi. Tekshirilgan bemorlarning 21 (55,3%) da SAB va DAB kunlik profilning konfiguratsiyasi mos keladi. Ulardan 11 (52,4%) bemor normal KFT guruhiga kirgan, 9 (42,9%) KFT yetishmovchilik bilan, 1 (4,8%) esa tungi AGga ega. Qolgan 17 (44,1%) bemorlarda SAB va DABning kunlik ritmi ma'lum bir standartga mos kelmadi. Korrelyasion taxlilni o'tkazishda SMAB qon bosimining ba'zi parametrlarining anamnez ma'lumotlariga bog'liqligini aniqlash mumkin bo'ldi. SHunday qilib, bemorlarning katta yoshi DABning yuqori ko'rsatkichlari bilan bog'liq bo'ldi – kunlik o'rtacha, va ushbu davrlarda uning o'zgaruvchanligining pasayishi. AG davomiyligi quyidagi ko'rsatkichlar bilan sezilarli ijobiy korrelyasiyaga ega: o'rtacha kunlik SAB va DAB, kunlik o'rtacha DAB, kunlik DAB vaqt ko'rsatkichi, kunduzgi va kunlik vaqt ko'rsatkichi, SAB va DAB.

SGN va buyrak funksiyalarining buzilishi bo'lgan bemorlarda qon bosimining xronobiologik ko'rsatkichlarining o'zaro bog'liqligini aniqladik. Buyrak funksiyalariga bog'liq ravishda SGN bo'lgan 38 bemorda qon bosimining xronobiologik ko'rsatkichlarining o'zaro bog'liqligini aniqlash uchun bemorlar 2 guruhga bo'lingan. 1-guruhga buyrak funksiyasi saqlanib qolgan bemorlar kiritilgan (qon kreatinin darajasi  $< 1,4$  mg /dl), 2-guruhga esa buyrak funksiyasi pasaygan bemorlar kiritilgan (qon kreatinin darajasi  $>> 1,4$  mg /l). Bemorlarning asosiy demografik va klinik va laborator ko'rsatkichlari 3-jadvalda keltirilgan.

Jadval 3.

Qondagi kreatinin miqdoriga qarab bemorlarning xarakteristikasi

	Qondagi kreatinin $< 1,4$ mg/dl	Qondagi kreatinin $> 1,4$ mg/dl
Miqdori	18	20
Yosh (yil)	$40,3 \pm 13,2$	$35,63 \pm 11,56$
Davomiyligi SGN (yil)	$9,7 \pm 7,4$	$7,2 \pm 6,0$
Davomiyligi SGN (oy)	$9,5 \pm 6,9$	$7,5 \pm 7,5$
Davomiyligi SGN (oy)		$3,2 \pm 3,4$
Qondagi kreatinin (mg/dl)	$1,1 \pm 0,2$	$2,5 \pm 1,8^{****}$
bo'lgan (ml/min)	$98,5 \pm 31,6$	$52,0 \pm 25,8^{****}$
Sutkalik proteinuriya (g/sut)	$2,8 \pm 4,4$	$4,6 \pm 5,7^*$
Qondagi albumin (g/dl)	$4,1 \pm 0,5$	$4,2 \pm 0,8$
Xolesterin (mg/dl)	$356,6 \pm 72,1$	$473,8 \pm 194,1^{***}$
Siydik kislotasi (mg/dl)	$6,9 \pm 1,8$	$8,2 \pm 2,0^{**}$
Klinikada maksimal AG (mm.s.u)	$169,7 \pm 29,6$	$177,8 \pm 33,4$
Klinikada maksimal DAB (mm.s.u)	$104,4 \pm 20,0$	$100,3 \pm 20,3$
Klinikada SAB ko'p uchrashi (mm.s.u)	$150,3 \pm 24,8$	$156,00 \pm 23,2$
Klinikada DAB ko'p uchrashi (mm.s.u)	$94,2 \pm 16,4$	$95,75 \pm 6,7$



**Eslatma:** SGN-Surunkali glomerulonefrit, AG-Arterial gipertenziya, SAB-Sistolik arterial bosim, DAB-Diastolik arterial bosim

Ushbu guruhdagi bemorlar yoshi, asosiy kasallik va AG davomiyligi, shuningdek an'anaviy tadqiqot usuli bilan o'lchanadigan qon bosimi ko'rsatkichlarida jiddiy farq qilmadilar. Laboratoriya parametrlari - kreatinin, siydik kislotasi, qon xolesterini va bo'lganni taqqoslashda jiddiy farqlar aniqlandi.

Buyrak funksiyasi saqlanib qolgan va pasaygan SGN bo'lgan bemorlarda SMAB ko'rsatkichlari. Intraktiv va pasaygan buyrak funksiyasi bo'lgan bemorlarda xronobiologik ko'rsatkichlarni taqqoslash SMAB quyidagi parametrlarida sezilarli farqlarni ko'rsatdi:

1. kunlik o'rtacha SAB: buyrak funksiyasi buzilgan bemorlarda bu qon bosimi me'yoridan yuqori bo'ldi;

2. SAB uchun kun davomida vaqt ko'rsatkichi: buyrak funksiyasi buzilgan va pasaygan bemorlar guruhida SAB va DAB ning qiymati odatdagidan yuqori bo'ldi;

3. Kunduzgi SAB ning o'zgaruvchanligi: bemorlarning har ikkala guruhidagi qon bosimining o'zgaruvchanlik ko'rsatkichlari me'yor chegarasida bo'ldi, funksiyasi pasaygan bemorlarda kechayu kunduz SAB o'zgaruvchanligi bundan mustasno;

4. Kunduzgi GMI (gipertenziya maydoni indeksi).

AG ning kunlik profilining turiga ko'ra buyrak funksiyasi pasaygan bemorlarda buyrak funksiyasi buzilgan bemorlarga qaraganda non-dippers bo'lmaganlar ko'p - 64,7 va

35,3%, va DAB jihatidan, aksincha - 37,5 va 62,5%. mos ravishda, ammo bu ko'rsatkichlar o'rtasidagi farq ishonchsiz bo'ldi. Korrelyasion taxlil natijalariga ko'ra, surunkali buyrak yetishmovchiligining davomiyligi kunlik SAB va DAB va kuniga DAB o'zgaruvchanligi bilan jiddiy salbiy munosabatlarga ega bo'ldi (31-jadval). Azotning ajralib chiqish funksiyasi ko'rsatkichlari SMAB parametrlari bilan uzviy bog'liqdir (3-jadval).

Shunday qilib, qon kreatininining yuqori darajasi bilan kun davomida, kecha va kunduzda o'rtacha qon bosimi va vaqt ko'rsatkichining sezilarli darajada o'sishi, shuningdek, kun va 24 soat davomida SAB ning o'zgaruvchanligi oshdi. DAB darajasi bilan SAB qiymatlari o'rtasida salbiy ishonchli munosabatlar aniqlandi – qon bosimini o'lchashning ushbu davrlarida o'rtacha kunlik, va vaqt ko'rsatkichi aniqlandi.

Biz SGN bilan og'rikan bemorlarda qon bosimining xronobiologik ko'rsatkichlarining proteinuriya og'irligi kabi buyrak jarayoni faolligi ko'rsatkichi bilan o'zaro bog'liqligini taxlil qildik. Korrelyasiya taxlili o'rtacha qiymatlar va SAB vaqt ko'rsatkichi, tun va kun uchun SPU darajasi bilan yaqin ijobiy aloqani ko'rsatdi (28-jadval). Shu bilan birga, SMAB parametrlari va qon albumin darajasi o'rtasida bog'liqlik yo'q bo'ldi.

NS borligiga qarab SMAB dagi farqlarni aniqlash uchun tekshirilgan bemorlar 2 guruhga bo'lindi: NS va NS bilan. Bemorlarning asosiy klinik va laboratoriya ko'rsatkichlari 4-jadvalda keltirilgan.

**Jadval 4.**

**NS bor va NS yo'q bemorlarning xarakteristikasi**

	NS yo'q bemorlar	NS bor bemorlar
Miqdori	33	5
Yoshi (yil)	38,6±12,7	31,5±9,3
Davomiyligi SGN (oy)	8,8±7,0	5,6±3,5
Davomiyligi AG (oy)	8,9±7,6	5,1 ±2,0
Davomiyligi SBE (oy)	3,5±3,6	4,1 ±2,7
Qondagi kreatinin (mg/dl)	1,8±1,2	2,9±2,6
Koptokchalar filtratsiyasi (ml/min)	71,8±30,9	83,0±67,8
Sutkalik proteinuriya (g/sut)	2,3±2,3	13,1±8,6****
Qondagi albumin (g/dl)	4,3±0,5	2,9±0,5****
Xolesterin (mg/dl)	393,5±102,8	581,6±332,6
Siydik kislotasi (mg/dl)	7,7±2,0	6,6± 1,4
Klinikadagi SAB maksimal (mm.s.u)	174,2±31,0	172,0±39,0
Klinikadagi DAB maksimal (mm.s.u)	177,3±17,5	109,0±35,8
Klinikadagi SAB ko'p uchrashi (mm.s.u)	153,3±24,7	153,0± 17,2
Klinikadagi DAB ko'p uchrashi (mm.s.u)	95,2±12,5	94,0±10,8

**Eslatma:** SGN-Surunkali glomerulonefrit, AG-Arterial gipertenziya, SAB-Sistolik arterial bosim, DAB-Diastolik arterial bosim, SBE-Surunkali buyrak yetishmovchiligi, NS-Nefroskleroz.

Muhim farqlar faqat albumin va siyish spiralinining qiymatlarini taqqoslashda aniqlandi.

Ushbu ma'lumotlarning taxlili shuni ko'rsatdiki, kunduzgi, kechasi va 24 soat davomida SAB va DAB ning o'rtacha ko'rsatkichlari ikkala guruhdagi normal

ko'rsatkichlardan yuqori. VI va SAB va DAB ning o'zgaruvchanligi kun davomida, kechasi va kunduzi har ikkala guruhda ham normaldan yuqori bo'ldi. SAB va DAB va SI ning o'zgaruvchanligi normal chegaralarda bo'ldi.

NS bilan og'rigan va NS bo'lmagan bemorlarda xronobiologik ko'rsatkichlarni taqqoslash SMAB parametrlarida jiddiy farqlar mavjud emasligini aniqladi.

NS bilan og'rigan bemorlar guruhida SAB va DAB ichidagi dipp bo'lmagan sutkalik profil turi mos ravishda 60,0% aniqlandi, bu NS bo'lmagan bemorlarga nisbatan yuqori, mos

ravishda 42,4%) va 39,4%, ammo farqlar. SGN bilan kasallangan bemorlar guruhlari o'rtasidagi ko'rsatkichlar.

**Xulosa.** Tunda va kunduzda qon bosimining ortishi, tunda qon bosimi yetarli darajada pasaymaganligi va yuqori bosim ko'rsatkichi SGN-dagi AG qon bosimining xronobiologik parametrlarining buzilishi bilan tavsiflanadi. Qon bosimining sirkadlik ritmining bunday buzilishi buyraklar shikastlanishi va azotni chiqarish funksiyasining pasayishi bilan bog'liq.

#### Список литературы/Иqtiboslar/References

1. Burt V.L., Whelton P., Roccella E.J. et al. Prevalence of hypertension in the US Adult population. Results from the Third National Health and Nutrition Examination Survey, 2008-2011. *Hypertension*.- 2015.- Vol. 25.- P. 305-313.
2. Chanutin A., Ferris E. Experimental renal insufficiency produced by partial nephrectomy. *Archives of Internal Medicine*.- 2012.- Vol.49.- P. 767.
3. Csiky V., Kovacs T., Wagner L. et al. Ambulatory blood pressure monitoring and progression in patients with IgA nephropathy. *Nephrology Dialysis Transplantation*.-2009.- Vol. 14.- P. 86-90.
4. Danielson M., Dammstrom B.G. The prevalence of secondary and curable hypertension. *Acta Medica Scandinavica*.- 2011.- 209.- P. 451 -455.
5. Danielson M., Kornerup H., Olsen S. et al. Arterial hypertension in chronic glomerulonephritis. An analysis of 310 cases. *Clinical Nephrology*.- 2013.- Vol. 19,-P. 284-287.
6. Davies D.L., Beever D.G., Briggs J.D. et al. Abnormal relation between exchangeable sodium and the rennin-angiotensin system in malignant hypertension in hypertension in chronic renal failure. *Lancet*.- 2013.- Vol. 1.- P.683-686.
7. Denium J., Schalekamp A.D.H. Renin and protein. *Hypertension: A Comparison to Brenner and Rector's. The Kidney*. W.B. Saunders Company.- 2000.- P. 70-76.
8. de Wardener H.E. The primary role of the kidney and salt intake in the etiology of essential hypertension. *Clin Sci*.- 2016.- Vol. 79.- P. 193-200.
9. Djerassi R., Bogov V., Ljubomirova M. et al. What's new in the diagnostic algorithm in patients with chronic renal failure (CRF): conventional ultrasound Doppler wave analysis. Abstracts. XXXVI Congress of the ERA-EDTA.- 2009.- P. 153.

# ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

## JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

**№1 (2020)**

**Контакт редакций журналов. [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)**  
ООО Тадqiqот город Ташкент,  
улица Амира Темура пр.1, дом-2.  
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Тел: (+998-94) 404-0000

**Editorial staff of the journals of [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)**  
Tadqiqot LLC the city of Tashkent,  
Amir Temur Street pr.1, House 2.  
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000