

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of
CARDIORESPIRATORY
RESEARCH



Special Issue 2.1

2022

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Журнал кардиореспираторных исследований

JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный
медицинский университет

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный
научно-практический
журнал

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



N° SI-2.1
2022

Главный редактор:

Ташкенбаева Элеонора Негматовна

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

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, Председатель Ассоциации Терапевтов Узбекистана, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>

Бокерия Лео Антонович

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

Курбанов Равшанбек Давлетович

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

Шкляев Алексей Евгеньевич

д.м.н., профессор, ректор Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Michał 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), (Новосибирск), <https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

Акилов Хабибулла Атауллаевич

доктор медицинских наук, профессор, Директор Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников (Ташкент)

Ризаев Жасур Алимджанович

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

Абдиева Гулнора Алиевна

ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского государственного медицинского университета, <https://orcid.org/0000-0002-6980-6278> (ответственный секретарь)

Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич

доктор медицинских наук, доцент, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского Государственного медицинского университета <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>

Цурко Владимир Викторович

доктор медицинских наук, профессор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Москва) <https://orcid.org/0000-0001-8040-3704>

Камилова Умида Кабировна

д.м.н., профессор, заместитель директора по научной работе Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-1190-7391>

Тураев Феруз Фатхуллович

доктор медицинских наук, Директор Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра эндокринологии имени академика Ю.Г. Туракулова

Саидов Максуд Арифович

к.м.н., директор Самаркандского областного отделения Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (г. Самарканд)

Насирова Зарина Акбаровна

PhD, ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского университета (ответственный секретарь)

Bosh muharrir:

Tashkenbayeva Eleonora Negmatovna

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

Bosh muharrir o'rinbosari:

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,
O'zbekiston Terapevtlar uyushmasi raisi, Respublika ixtisoslashtirilgan ilmiy va amaliy tibbiy terapiya markazi va tibbiy reabilitatsiya direktori maslahatchisi (Toshkent), <https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>*

Bockeria 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>

Kurbanov Ravshanbek Davlatovich

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

Shklyayev Aleksey Evgenievich

Tibbiyot fanlari doktori, professor, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining "Izhevsk davlat tibbiyot akademiyasi" Federal davlat byudjeti oliy ta'lim muassasasi rektori

Mixal Tendra

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 (Novosibirsk) <https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

Akilov Xabibulla Ataulayevich

tibbiyot fanlari doktori, professor, Tibbiyot xodimlarining kasbiy malakasini oshirish markazi direktori (Toshkent)

Rizayev Jasur Alimjanovich

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

Abdiyeva Gulnora Aliyevna

Samarqand davlat tibbiyot universiteti 2-sonli ichki kasalliklar kafedrasini assistenti (mas'ul kotib) <https://orcid.org/0000-0002-6980-6278>

Ziyadullayev Shuxrat Xudoyberdiyevich

tibbiyot fanlari doktori, dotsent, Samarqand davlat tibbiyot universitetining 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>

Surko Vladimir Viktorovich

tibbiyot fanlari doktori, professori I.M. Sechenov nomidagi Birinchi Moskva Davlat tibbiyot universiteti (Moskva) <https://orcid.org/0000-0001-8040-3704>

Kamilova Umida Kabirovna

tibbiyot fanlari doktori, professor, Respublika ixtisoslashtirilgan terapiya va tibbiy reabilitatsiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi ilmiy ishlari bo'yicha direktor o'rinbosari (Toshkent) <https://orcid.org/0000-0002-1190-7391>

Turayev Feruz Fatxullayevich

tibbiyot fanlari doktori, akademik Y.X.To'raqulov nomidagi Respublika ixtisoslashtirilgan endokrinologiya ilmiy amaliy tibbiyot markazi direktori <https://orcid.org/0000-0002-1321-4732>

Saidov Maqsud Arifovich

tibbiyot fanlari nomzodi, Respublika ixtisoslashgan kardiologiya ilmiy amaliy tibbiyot markazi Samarqand viloyat mintaqaviy filiali direktori (Samarqand)

Nasirova Zarina Akbarovna

Samarqand davlat tibbiyot instituti 2-sonli ichki kasalliklar kafedrasini assistenti, PhD (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 University, Chairman of the Association of Physicians of the Samarkand Region.
<https://orcid.org/0000-0001-5705-4972>

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 Lutfullaevich

Academician of the Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan, Doctor of Medical Sciences, Professor, Chairman of the Association of Physicians of Uzbekistan, Advisor to the Director of the Republican Specialized Scientific - Practical Center of Therapy and Medical Rehabilitation (Tashkent)
<https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>

Bockeria 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 Davletovich

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

Shklyayev Aleksey Evgenievich

Doctor of Medical Sciences, Professor, Rector of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Izhevsk State Medical Academy" of the Ministry of Health of the Russian Federation

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), (Novosibirsk)
<https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

Akilov Xabibulla Atullaevich

Doctor of Medical Sciences, Professor, Center for the development of professional qualifications of medical workers (Tashkent)

Rizaev Jasur Alimjanovich

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

Abdieva Gulnora Alievna

Assistant of the Department of Internal Diseases No. 2 of the Samarkand State Medical University
<https://orcid.org/0000-0002-6980-6278>
(Executive Secretary)

Ziyadullaev Shuhrat Khudoyberdievich

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Vice-Rector for Science and Innovation of the Samarkand State Medical University (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 Phthysiology and Pulmonology of the Republic of Uzbekistan (Tashkent)
<https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>

Tsurko Vladimir Viktorovich

Doctor of Medical Sciences, professor Of Moscow State Medical University by name I.M. Sechenov (Moscow)
<https://orcid.org/0000-0001-8040-3704>

Kamilova Umida Kabirovna

Doctor of Medicine, professor, deputy director of Scientific unit of the Republican specialized scientific and practical medical center for therapy and medical rehabilitation (Tashkent)
<https://orcid.org/0000-0002-1190-7391>

Turaev Feruz Fatxullaevich

Doctor of Medical Sciences, Director of the Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Endocrinology named after Academician Yu.G. Turakulova

Saidov Maksud Arifovich

Candidate of Medical Sciences, Director of the Samarkand Regional Department of the Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Cardiology (Samarkand)

Nasyrova Zarina Akbarovna

PhD, Assistant of the Department of Internal Diseases No. 2 of the Samarkand State Medical University (Executive Secretary)

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 Центра развития
профессиональной квалификации
медицинских работников

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

Шодиколова Гуландом Зикрияевна
д.м.н., профессор, заведующая кафедрой
внутренних болезней № 3 Самаркандского
Государственного Медицинского
Института (Самарканд)
<https://orcid.org/0000-0003-2679-1296>

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

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

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

Alieva Nigora Rustamovna
tibbiyot fanlari doktori, 1-sonli gospital
pediatriya kafedrası 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, Tibbiyot
xodimlarining kasbiy malakasini oshirish
markazi, ichki kasalliklar va teletibbiyot
kafedrası mudiri (Toshkent)

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

Shodiqulova Gulandom Zikriyaevna
tibbiyot fanlari doktori, professor,
Samarqand davlat tibbiyot instituti 3- ichki
kasalliklar kafedrası mudiri (Samarqand)
<https://orcid.org/0000-0003-2679-1296>

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 Center for the
development of professional qualifications
of medical workers

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

Shodikulova Gulandom Zikriyaevna
Doctor of Medical Sciences, professor, head of
the Department of Internal Diseases N 3 of
Samarkand state medical institute (Samarkand)
<https://orcid.org/0000-0003-2679-1296>

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ/ADABIYOTLAR SHARHI/ REVIEW ARTICLES

1	Громова М.А., Цурко В.В., Мелехина А.С. Влияние среднеазиатской диеты на развитие и профилактику подагры на фоне коморбидности Gromova M.A., Tsurko V.V., Melekhina A.S. Influence of the central asian diet on the development and prevention of gout in the background of comorbidity Gromova M.A., Tsurko V.V., Melekhina A.S. Markaziy Osiyo parhezining komorbidlik fonida podagra rivojlanishi va oldini olishiga ta'siri.....	9
2	Мирзаев Р.З., Ташкенбаева Э.Н., Абдиева Г.А. Прогностические клинические маркеры почечной недостаточности при метаболическом синдроме Mirzaev R.Z., Tashkenbaeva E.N., Abdieva G.A. Prognostic clinical markers of renal failure in metabolic syndrome Mirzaev R.Z., Tashkenbaeva E.N., Abdieva G.A. Metabolik sindromda buyrak yetishmovchiligining prognostik klinik markerlari.....	14
3	Нарзуллаева Д.С., Мухамедова М.Г., Носирова Г.А., Абдуллаев А.Х., Узокв Ж.К. Хроническая сердечная недостаточность, эпидемиология и распространение Narzullaeva D.S., Muxamedova M.G., Nosirova G.A., Abdullaev A.X., Uzokov J.K. Chronic heart failure, epidemiology and prevalence Narzullaeva D.S., Muxamedova M.G., Nosirova G.A., Abdullaev A.X., Uzokov J.K. Surunkali yurak yetishmovchili, epidemiologiyasi va tarqalganligi.....	19
4	Элламонов С.Н., Ташкенбаева Э.Н., Абдиева Г.А. Факторы прогрессирования артериальной гипертензии у больных с сахарным диабетом 2 типа Ellamonov S.N., Tashkenbaeva E.N., Abdieva G.A. Factors of progression of arterial hypertension in patients with type 2 diabetes mellitus Ellamonov S.N., Tashkenbaeva E.N., Abdieva G.A. 2 tip qandli diabet bilan og'rigan bemorlarda arterial gipertenziya avj olish omillari.....	23

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ/ORIGINAL MAQOLALAR/ORIGINAL ARTICLES

5	Авагимян А.А., Кактурский Л.В. Влияние триметазида на капиллярометрические показатели миокарда при введении химиотерапии доксорубицин-циклофосфамидом Avagimyan A.A., Kakturskiy L.V. Influence of trimetazidine on myocardial capillarometric parameters during doxorubicin-cyclophosphamide mode of chemotherapy administration Avagimyan A.A., Kakturskiy L.V. Doksorubicin-siklofosfamid bilan kimyoterapiyada trimetazidinning miokardning kapiyarometrik parametrlariga ta'siri.....	28
6	Лим М.В., Хамракулова Ш.Б., Юсупова М.М., Шаваз Р.Н. Шкала прогноза риска рождения новорожденного с врожденным пороком сердца Lim M.V., Khamrakulova Sh.B., Yusupova M.M., Shavazi R.N. Birth risk prediction scale newborn with congenital heart defect Lim M.V., Khamrakulova Sh.B., Yusupova M.M., Shavazi R.N. Yangi tug'ilgan chaqaloqlarda tug'ma yurak nuqsoni bilan tug'ilish xavfini oldindan aniqlash shkalasi.....	32
7	Назаров Ф.Ю., Ярматов С.Т. Клиническая характеристика внебольничных пневмоний у взрослых больных Nazarov F. Yu., Yarmatov S.T. Clinical characteristics in adult patients with community-acquired pneumonia Nazarov F. Yu., Yarmatov S.T. Shifoxonadan tashqari zotiljamning kattalardagi klinik xususiyatlari.....	36
8	Саливончик Д.П. Постковид: эффективность и безопасность Тиотриазолина Salivonchik D.P. Post-Covid: Efficacy and Safety of Thiotriazoline Salivonchik D.P. Post-covid: thiotriazolinning samaradorligi va xavfsizligi.....	40
9	Сиддиқов О.А., Даминова Л.Т., Нуралиева Р.М. Оценка рациональности комбинированной терапии при лечении заболеваний органов дыхания Siddikov O.A., Daminova L.T., Nuraliyeva R.M. Evaluation of the rationality of combination therapy in the treatment of respiratory diseases Siddiqov O.A., Daminova L.T., Nuraliyeva R.M. Nafas yo'llari kasalliklarini davolashda kombinirlangan terapiyaning ratsionalligini baholash.....	47
10	Хасанжанова Ф.О., Ташкенбаева Э.Н. Анализ клинического течения нестабильных вариантов стенокардии у мужчин в молодом возрасте Xasanjanova F.O., Tashkenbaeva E.N. Analysis of the clinical course of unstable angina in young age men Xasanjanova F.O., Tashkenbaeva E.N. Yosh erkaklarda yurak ishemik kasalligining klinik kechishi xususiyatlari.....	51

11	Хасанжанова Ф.О. Роль дислипидемии при развитии ишемической болезни сердца у мужчин в молодом возрасте Khasanjanova F.O. The role of dyslipidemia in the development of coronary heart disease in young men Xasanjanova F.O. Yigitlarda yurak koronar kasalliklarini rivojlanishda dislipidemianing o'rni.....	56
12	Ходжанова Ш.И., Аляви А.Л. Состояние резистентности к антиагрегантной терапии у пациентов с ишемической болезнью сердца при исследовании агрегации тромбоцитов Khodzhanova Sh.I., Alyavi A.L. The state of resistance to antiplatelet therapy in patients with coronary heart disease in the study of platelet aggregation Xodjanova Sh.I., Alyavi A.L. Yurak ishemik kasalligi mavjud bemorlarda trombotiklar agregatsiyasi tekshiruvda antiagregant davoga nisbatan rezistentlik holati.....	61
13	Холиков И.Б., Ташкенбаева Э.Н. дисфункция правого желудочка при ишемической болезни сердца: современные представления проблемы и методы диагностики Kholikov I.B., Tashkenbaeva E.N. Right ventricular dysfunction in coronary heart disease: modern concepts of the problem and methods of diagnosis Xolikov I.B., Tashkenbayeva E.N. Yurak ishemik kasalligida o'ng qorincha disfunktsiyasi: Muammoning zamonaviy tushunchalari va diagnostika usullari.....	66
14	Шодиккулова Г.З., Шоназарова Н.Х. Характеристика коморбидного ревматоидного артрита и гипотиреоза Shodikulova G.Z., Shonazarova N.X. Characteristics of comorbide rheumatoid arthritis and hypothyreosis Shodikulova G.Z., Shonazarova N.X. Revmatoid artrit va gipotireoz kasalliklari komorbid kechishining o'ziga xos xususiyatlari.....	72
15	Ярмухамедова Д.З., Нуритдинова Н.Б., Шукурджанова С.М., Захидов Ж.М. Сравнительные особенности антигипертензивной эффективности и назначение ингибиторов ангиотензинпревращающих ферментов Yarmukhamedova D.Z., Nuritdinova N.B., Shukurdzhanova S.M., Zahidov Zh.M. Comparative features of antihypertensive efficacy and the use of locally produced angiotensin engineering inhibitors Yarmukhamedova D.Z., Nuritdinova N.B., Shukurdzhanova S.M., Zahidov J.M. Аngiotenzin o'zgartiruvchi ferment ingibitorlarining antigipertenziv samaradorligi va o'zlashtirilishini taqqoslama xususiyatlari.....	76
16	Эргашева М.Т. Артериальная гипертензия у женщин в постменопаузе Ergasheva M.T. Arterial hypertension in postmenopausal women Ergasheva M.T. Postmenopauza davridagi ayollarda arterial gipertenziya.....	80
17	Ражабов Х.С., Хужаназарова В.С., Ливерко И.В. Избыточная дневная сонливость - маркер синдрома обструктивного апноэ-гипопноэ сна у больных хронической обструктивной болезнью легких Rajabov Kh.S., Khujanazarova V.S., Liverko I.V. Excessive daytime sleeping as a marker of obstructive sleep apnea-hypopnea syndrome in patients with chronic obstructive pulmonary disease Rajabov X.S., Xujanazarova V.S., Liverko I.V. Kunduzgi uyquchanlik – surunkali obstruktiv o'pka kasalligi bemorlarida uyquning obstruktiv apnoe-gipopnoe sindromi markeri.....	83




УДК: 616.12 - 005.4: 616.155.2 - 07- 08

Ходжанова Шахноза Искандаровна
Ташкентская медицинская Академия
Ташкент, Узбекистан
Аляви Анис Лутфуллаевич
Республиканский специализированный
научно-практический медицинский центр
терапии и медицинской реабилитации
Ташкент, Узбекистан

СОСТОЯНИЕ РЕЗИСТЕНТНОСТИ К АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ

For citation: Khodzhanova Sh.I., Alyavi A.L. THE STATE OF RESISTANCE TO ANTIPLATELET THERAPY IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE IN THE STUDY OF PLATELET AGGREGATION. Journal of cardiorespiratory research. 2022, Special Issue 2.1, pp. 61-65

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.6902338>

АННОТАЦИЯ

Исследования последних лет подтвердили, что возникновение нарушений в системе тромбоцитарного гемостаза в патогенезе ишемической болезни сердца и появление резистентности к аспирину почти удваивают риск ишемических событий. Это влечет за собой разработку современных подходов, направленных на контроль лечения ишемической болезни сердца, назначение своевременного адекватного плана антиагрегантного лечения. **Цель исследования** - оценить функциональное состояние тромбоцитов у пациентов со стабильной стенокардией напряжения (ССН) II-III функционального класса ишемической болезни сердца, которые получали ацетилсалициловую кислоту в течение коротких и длительных периодов времени. **Материал и методы.** В качестве источника исследования были отобраны 116 пациентов, получавших лечение с диагнозом стабильной стенокардии напряжения II-III функционального класса. Пациенты были разделены на четыре группы в зависимости от продолжительности приема ацетилсалициловой кислоты. Больные с ССН были разделены на 4 группы по давности приема АСК. 1 группу составили больные, принимающие аспирин до 1 года, вторую группу составили больные, принимающие аспирин от 1 года до 5 лет, в третью группу входили больные, принимающие аспирин свыше 5 лет и контрольную группу составили больные, не получавшие аспирин. Исследование агрегации тромбоцитов проводили по традиционному турбидометрическому методу по Борну и О'Брайену на двухканальном лазерном анализаторе Алат-2 Биола с помощью компьютерной обработки AGGR. **Результаты.** В группе пациентов, получавших аспирин более 5 лет, показатели спонтанной агрегации тромбоцитов и АДФ-индуцированной агрегации были выше, чем в группе пациентов, получавших АСК в течение 1 года и получавших АСК от 1 до 5 лет и наблюдались статистически значимые различия по сравнению с показателями группы пациентов, получавших АСК до 1 года (спонтанная агрегация $1,7 \pm 0,09$ $p < 0,05$, $0,1$ мкм АДФ-индуцированная агрегация $6,58 \pm 0,86$ $p < 0,05$, $1,0$ АДФ-индуцированная агрегация $16,51 \pm 1,63$ $p < 0,01$, $5,0$ АДФ-индуцированная агрегация $58,44 \pm 3,72$ $p < 0,01$). В третьей группе пациентов, получавших АСК более 5 лет, резистентность к аспирину отмечалась достоверно чаще, чем во второй группе пациентов, получавших АСК до 5 лет ($54,8\%$ и 29% соответственно, $\chi^2 = 4,24$ $r < 0,05$). А также, в 1-й группе пациентов, получавших АСК до 1 года, частота резистентности наблюдалась меньше, чем у пациентов, получавших АСК более 5 лет ($13,3\%$ и $54,8\%$ соответственно, $\chi^2 = 11,63$ $r < 0,05$). **Выводы.** При ишемической болезни сердца при лечении аспирином более 5 лет увеличение показателей агрегации тромбоцитов связано с риском развития резистентности к аспирину.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, резистентность к аспирину, агрегация тромбоцитов.

Khodzhanova Shakhnoza Iskandarovna
Tashkent Medical Academy
Tashkent, Uzbekistan
Alavi Anis Lutfullayevich
Republican Specialized Scientific and
Practical Medical Center of Therapy
and medical rehabilitation
Tashkent, Uzbekistan

THE STATE OF RESISTANCE TO ANTIPLATELET THERAPY IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE IN THE STUDY OF PLATELET AGGREGATION

ANNOTATION

Studies in recent years have confirmed that the occurrence of violations in the system of thromboembolism in the pathogenesis of ischemic heart disease and resistance to aspirin almost double the risk of ischemic events. This entails the development of modern approaches aimed at controlling the treatment of ischemic heart disease, the appointment of a timely harmonic antiaggregant treatment plan. **The aim** of the study is to evaluate the functional status of thrombocytes in patients with stable tension stenocardia (STS) II-III functional class of heart ischemic disease who received acetylsalicylic acid (ASA) for short and long periods. **Material and methods.** As a source of research, 116 patients treated with a diagnosis of stable tension stenocardia II-III functional class were selected. Patients were divided into four groups according to the duration of admission of acetylsalicylic acid. Patients who received the 1st Group ASA for up to a year, patients who received the 2nd Group ASA for a period of 1 to 5 years, patients who received the 3rd Group ASA for more than 5 years, and patients who did not receive the control group ASA. Platelet aggregation testing was performed on a two – channel laser Alat-2 Biola Analyzer by means of computer processing using traditional turbidometric AGGR program on Born and O'brayen. **Results.** In the group of patients treated with aspirin for more than 5 years, the rates of spontaneous platelet aggregation and ADP-induced aggregation were higher than in the group of patients treated with ASA for 1 year and treated with ASA for 1 to 5 years, and statistically significant differences were observed compared with the indicators of the group of patients treated with ASA for up to 1 year (spontaneous aggregation of 1.7 ± 0.09 $p < 0.05$, $0.1 \mu\text{m}$ ADP-induced aggregation of 6.58 ± 0.86 $p < 0.05$, 1.0 ADP-induced aggregation of 16.51 ± 1.63 $p < 0.01$, 5.0 ADP-induced aggregation of 58.44 ± 3.72 $p < 0.01$). In the third group of patients treated with ASA for more than 5 years, resistance to aspirin was significantly more frequent than in the second group of patients treated with ASA for up to 5 years (54.8% and 29%, respectively, $\text{Chi}^2=4.24$ $r < 0.05$). And also, in the 1st group of patients treated with ASA before 1 year, the frequency of resistance was observed less than in patients treated with ASA for more than 5 years (13.3% and 54.8%, respectively, $\text{Chi}^2=11.63$ $r < 0.05$). **Conclusions.** In ischemic heart disease treated with aspirin for more than 5 years, an increase in platelet aggregation is associated with the risk of developing resistance to aspirin.

Keywords: ischemic heart disease, resistance to aspirin, aggregation of platelets.

Xodjanova Shaxnoza Iskandarovna

Toshkent Tibbiyot Akademiyasi

Toshkent, O'zbekiston

Alyavi Anis Lutfullaevich

Respublika ixtisoslashtirilgan terapiya va

tibbiy reabilitatsiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi

Toshkent, O'zbekiston

YURAK ISHEMIK KASALLIGI MAVJUD BEMORLARDA TROMBOSITLAR AGREGASIYASI TEKSHIRUVIDA ANTIAGREGANT DAVOGA NISBATAN REZISTENTLIK HOLATI

ANNOTATSIYA

So'nggi yillarda olib borilgan tadqiqotlarda yurak ishemik kasalligi patogenezida trombositlar gemostaz tizimidagi buzilishlar va aspiringa rezistentlikning yuzaga kelishi ishemik hodisalar xavfini deyarli ikki barobar oshirishi tasdiqlangan. Bu yurak ishemik kasalligi davosini nazorat qilish, o'z vaqtida monand antiagregant davo rejasini tayinlashga qaratilgan zamonaviy yondashuvlar ishlab chiqilishini taqozo qiladi. Tadqiqotning maqsadi asetilsalisil kislotani qisqa va uzoq muddat qabul qiladigan yurak ishemik kasalligi turg'un zo'riqish stenokardiyasi (TZS) II-III funksional sinfi bilan og'rikan bemorlarda trombositlar funksional holatini baholashdan iborat. **Material va uslublar.** Tadqiqot manbasi sifatida turg'un zo'riqish stenokardiyasi II-III funksional sinfi tashxisi bilan davolangan 116 nafar bemorlar tanlandi. TZSli bemorlar asetilsalisil kislotasi qabul qilish davomiyligiga ko'ra to'rt guruhga ajratildi. 1-guruhni bir yilgacha ASK qabul qilgan, 2-guruhni ASKni 1 yildan 5 yilgacha bo'lgan muddatda qabul qilgan, 3-guruhni ASKni 5 yildan ko'p muddat davomida qabul qilayotgan bemorlar hamda nazorat guruhini ASK qabul qilmagan bemorlar tashkil etdi. Trombositlar agregatsiyasi tekshiruv Born va O'Brayen bo'yicha an'anaviy turbidometrik usulda AGGR dasturi bo'yicha kompyuterli qayta ishlash orqali ikki kanalli lazerli Alat – 2 Biola analizatorida bajarildi. **Natijalar.** 5 yildan ko'p muddat aspirin qabul qilgan bemorlar guruhida trombositlar spontan agregatsiyasi va ADF-indusirlangan agregatsiyasi ko'rsatkichlari 1 yilgacha ASK qabul qilgan va 1 yildan 5 yilgacha ASK qabul qilgan bemorlar guruhi ko'rsatkichlariga nisbatan kuzatildi (spontan agregatsiya $1,7 \pm 0,09$ $r < 0,05$, $0,1$ mkm ADF-indusirlangan agregatsiya $6,58 \pm 0,86$ $r < 0,05$, $1,0$ ADF-indusirlangan agregatsiya $16,51 \pm 1,63$ $r < 0,01$, $5,0$ ADF-indusirlangan agregatsiya $58,44 \pm 3,72$ $r < 0,01$). 5 yildan ortiq ASK qabul qilgan bemorlardan iborat uchinchi guruhda 5 yilgacha ASK qabul qilgan bemorlardan iborat ikkinchi guruhga nisbatan aspiringa rezistentlik sezilarli darajada ko'proq qayd etildi (mos ravishda 54,8% va 29% $\text{Xi}^2=4,24$ $r < 0,05$). Shu bilan birga, 1 yilgacha ASK qabul qilgan 1-guruh bemorlarda rezistentlik uchrashi 5 yildan ortiq ASK qabul qilgan bemorlarga nisbatan kamroq kuzatildi (mos ravishda 13,3% va 54,8% $\text{Xi}^2=11,63$ $r < 0,05$). **Xulosa.** Yurak ishemik kasalligida aspirin bilan davolashning 5 yildan ortiq davom etishida trombositlar agregatsiya ko'rsatkichlarining oshishi aspiringa rezistentlik xavfi bilan o'zaro bog'liqdir.

Kalit so'zlar: yurak ishemik kasalligi, aspiringa rezistentlik, trombositlar agregatsiyasi.

Dolzarblik.

Jahonda yurak ishemik kasalligi (YuIK) bo'lgan bemorlarda yurak-qon tomir kasalligidan kelib chiqadigan asoratlari va o'lim xavfi oshirishning oldini olishga yo'naltirilgan qator ilmiy tadqiqotlar amalga oshirilmoqda. Halokatli va halokatli bo'lmagan asoratlarni kamaytirishda trombosit-tomir tizimi o'zgarishlarini erta aniqlash usullarini muqobilashtirish muhimdir. Bunda antiagregant davo umum qabul qilingan bo'lib, asosiy bazis dori aspirin (ASK) hisoblanadi [2,3,4,6,11]. Afsuski, aspiringa rezistentlik rivojlanganda uning foydasi yetarli bo'lmaydi.

So'nggi yillarda ASK bilan davolashda qoldiq yuqori trombositlar agregatsiya faoliyati faol muhokama qilinmoqdi. Olib borilgan tadqiqotlar natijalariga ko'ra antiagregant preparatlar bemorlar tomonidan uzoq vaqt davomida bir xil dozada qabul qilinganda trombositlar agregatsiyasi bostirilishida ma'lum darajada o'zgarishlar

yuzaga kelishi va buning yirik yurak qon-tomir hodisalarini sodir bo'lish ko'rsatkichi oshishi bilan bog'liqligi aniqlandi [8,12].

ASKga rezistentlik tarqalganligi juda keng doirada 0,4% dan 60% gacha o'zgarib turadi. O'tkir miokard infarkti, yurak yetishmovchiligi va periferik tomirlar kasalliklari turg'un YuIK bilan og'rikan bemorlarda 29% gacha, aortani koronar shuntlash (AKSh) yoki teri orqali koronar aralashuv amaliyoti bajarilgan bemorlarda 50–70% gacha holatda aspiringa rezistentlik kuzatiladi [6,9,10]. Ushbu hodisaning sog'lom odamlarda ARning 8,3% gacha uchrashi haqidagi ma'lumotlar ham qayd etilgan [5]. ASK qabul qiluvchi koronar aterosklerozli bemorlarning 76,2%ida trombositlar spontan agregatsiyasida giperagregatsiya belgilari kuzatildi. Bu esa qon-tomir hodisalarining takroriy rivojlanishiga asos bo'lishi mumkin va olingan ma'lumotlar klinik ma'lumotlar va trombositlar indusirlangan agregatsiyasi ko'rsatkichlari bilan solishtirib o'rganishni talab etadi.

Aspiringa rezistentlikni tashhislashda qator qiyinchiliklar mavjudligi tufayli hanuzga qadar yagona diagnostik mezon yaratilmagan. Shunday qilib, antiagregant preparatlarga rezistentlik muammosi o'z ahamiyati bo'yicha fundamental hisoblanadi, negaki, preventiv terapiyani individuallashtirish va kasallikning oldini oluvchi ancha samarali usullarni shakllantirish uchun zamin yaratadi. Shuning uchun so'nggi yillarda amalga oshirilayotgan antitrombositar terapiya samaradorligini baholash usullarini takomillashtirish tibbiyotning dolzarb muammolardan biri hisoblanadi.

Tadqiqotning maqsadi asetilsalisil kislotani qisqa va uzoq muddat qabul qiladigan yurak ishemik kasalligi turg'un zo'riqish stenokardiyasi II-III funksional sinfi bilan og'rigan bemorlarda trombositlar funksional holatini baholashdan iborat.

Material va uslublar.

Tadqiqot manbasi sifatida Respublika ixtisoslashtirilgan terapiya va tibbiy rehabilitatsiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi Kardiologiya bo'limida turg'un zo'riqish stenokardiyasi II-III funksional sinfi tashxisi [11] bilan davolangan 116 nafar bemorlar tanlandi. Bemorlar ikki guruxga ajratilib, birinchisi asosiy guruh bo'lib unga aspirin qabul qiluvchi 92 nafar bemorlar va ikkinchi nazorat guruhi bo'lib unga ASK qabul qilmagan 24 nafar bemorlar kiritildi. Asosiy guruh o'z navbatida aspirin qabul qilish davomiyligiga qarab uch guruxga ajratildi. Bunda 1 guruh 1 yilgacha ASK qabul qilgan YuIK TZS II-III funksional sinfi mavjud 30 nafar bemorlardan tashkil topgan. 2 guruhni 1 yildan 5 yilgacha ASK qabul qilgan YuIK TZS II-III funksional sinfi mavjud 31 nafar bemorlar tashkil etgan bo'lib, ularning o'rtacha yoshi $64,6 \pm 1,6$ ni, 17 (54,8%) erkaklar va 14 (45,2%) nafar ayollar tashkil qildi. 3 guruh 5 yildan ko'p ASK qabul qilgan YuIK Turg'un zo'riqish stenokardiyasi II-III funksional sinfi mavjud 31 nafar bemorlardan iborat bo'lib, ularning o'rtacha yosh, $63,0 \pm 1,34$, erkaklar 18 (58%) va ayollar 13 (42%) ni tashkil etdi. Nazorat guruhi sifatida ASK qabul qilmagan YuIK Turg'un zo'riqish stenokardiyasi II-III funksional sinfi mavjud 24 nafar bemorlardan iborat bo'lib, ularning o'rtacha yoshi $60,8 \pm 0,69$, erkaklar 13 (54,3%) va ayollar 11 (45,8%) ni tashkil etdi. Bemorlarni klinik tekshirish bemorlar shikoyati, anamnezi, ob'ektiv ko'rik kabi umumiy terapevtik mezonlar asosida olib borildi.

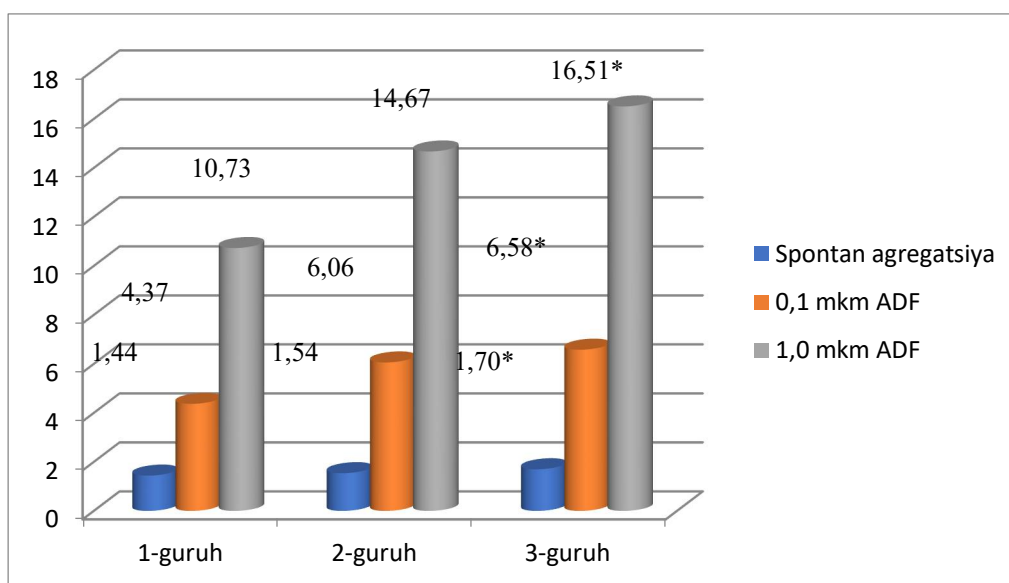
Trombositlarga boy sitratli zardobdagi trombositlar agregatsiyasini Born va O'Brayen usulida tekshirish trombositlar agregatsiyasining AGGR dasturi bo'yicha kompyuterli qayta ishlash orqali ikki kanalli lazerli Alat – 2 Biola analizatorida (BIOLA NPF, Rossiya) bajarildi. Bu uskunada trombositlar agregatsiyasi an'anaviy turbodometrik usulda tekshiriladi, bunda trombositlar bilan boyitilgan zardob (TBZ)ning nur o'tkazishidagi o'zgarishlar qayd qilib boriladi. Nur o'tkazish foizlarda ifodalanadi:

– TBZning boshlang'ich nur o'tkazishi 0% deb qabul qilinadi;
– trombositlar kam bo'lgan zardob (TKZ) nur o'tkazishi 100% deb qabul qilinadi.

Trombositlarning spontan hamda indusirlangan agregatsiyalari baholandi, trombositlar agregatsiyasi induktori sifatida ADFning 0,1, 1,0 va 5,0 mkmol' eritmasidan foydalanildi, agregatlarning o'rtacha o'lchami maksimal qiymati aniqlandi va nisbiy birliklarda o'lchandi. 5,0 mkmol' konsentratsiyadagi ADF bilan indusirlangan agregatsiya uchun agregatsiya darajasi induktor qo'shilgandan keyin nur o'tkazishning maksimal ortishi sifatida aniqlandi va % larda o'lchandi. Me'yor qiymatlar tariqasida qabul qilindi: spontan agregatsiya uchun – 1,0–1,5 nisb.birl., 0,1 mkmol' ADF bilan indusirlangan uchun – 1,0–2,0 nisb.birl., 1,0 mkmol' ADF bilan indusirlangan uchun – 1,5–5,5 nisb.birl., 5 mkmol' ADF bilan indusirlangan uchun – 25–72%. Rezistentlik mezoni sifatida trombositlar agregatsiyasi egriligida ajralish fazasining mavjudligi va $>1,5$ nisb.birl. trombositlar spontan agregatsiya darajasi hamda 5,0 mkmol' ADF bilan indusirlangan trombositlar agregatsiyasining $>72%$ darajasi ishlatildi.

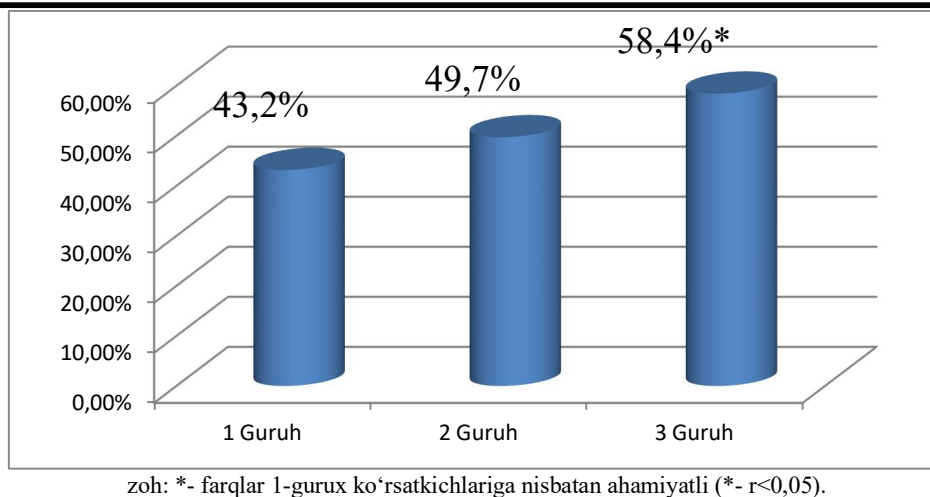
Natijalar.

Tadqiqot natijasiga ko'ra, trombositlar agregatsiyasining barcha ko'rsatkichlari nazorat guruxini tashkil qilgan ASK qabul qilmagan bemorlarda asosiy guruhni tashkil qilgan ASK qabul qilgan 1chi va 2chi guruxdagi bemorlar ko'rsatkichlariga nisbatan statistik ahamiyatli tarzda yuqori ekanligi qayd etildi ($r < 0,05$). Shuningdek, ASK qabul qilish davomiyligi 5 yildan ortiq bo'lgan 3 guruh bemorlari agregatsiya ko'rsatkichlari nazorat guruhiga nisbatan past ekanligi aniqlandi, ammo farqlar statistik ahamiyatga ega bo'lmadi ($r > 0,05$). Aspirin qabul qilish davomiyligi ortishi bilan trombositlarning spontan agregatsiyasi hamda ADF-indusirlangan agregatsiyasida guruxlararo farqlanishni ko'rsatdi. Jumladan, 1chi gurux agregatsiya ko'rsatkichlari 2chi va 3chi gurux ko'rsatkichlariga nisbatan eng pastligi aniqlandi. 3-guruxdagi bemorlarda esa trombositlarning spontan agregatsiyasi va ADF-indusirlangan agregatsiyasi ko'rsatkichlari 1chi va 2chi guruh bemorlari ko'rsatkichlariga nisbatan yuqori bo'lib, statistik ishonarli farqlar 1gurux bemorlari ko'rsatkichlariga nisbatan kuzatildi (spontan agregatsiya $1,7 \pm 0,09$ $r < 0,05$, 0,1 mkm ADF-indusirlangan agregatsiya $6,58 \pm 0,86$ $r < 0,05$, 1,0 ADF-indusirlangan agregatsiya $16,51 \pm 1,63$ $r < 0,01$, 5,0 ADF-indusirlangan agregatsiya $58,44 \pm 3,72$ $r < 0,01$). Ta'kidlash joizki, 2chi guruhni tashkil etgan 1 yildan 5 yilgacha ASK qabul qilgan bemorlar guruhida barcha trombositlar agregatsiyasi ko'rsatkichlarida 1chi hamda 3chi gurux bemorlariga nisbatan statistik ishonarli farqlanishlar aniqlanmadi. Natijalar diagramma ko'rinishida 1 va 2-raslarda keltirilgan.



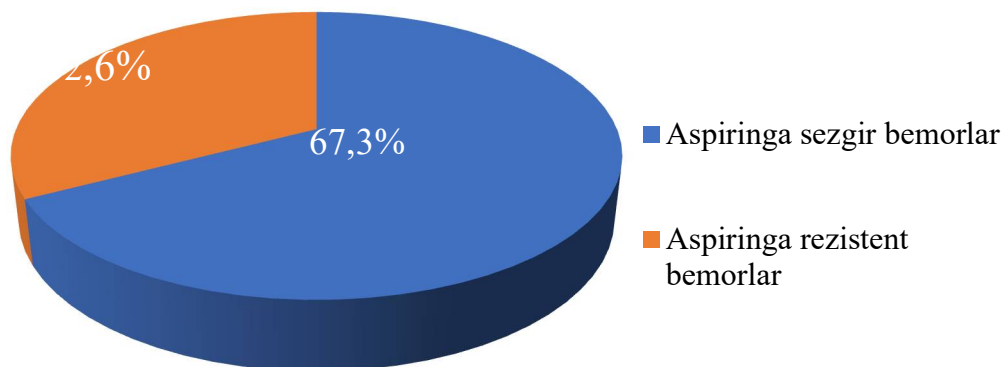
Izoh: *- farqlar 1 gurux ko'rsatkichlariga nisbatan ahamiyatli (*- $r < 0,05$).

1-rasm. Asosiy guruhdagi bemorlarda trombositlar spontan va 0,1 va 1,0 mkm ADF indusirlangan agregatsiyasining ASK qabuli davomiyligiga ko'ra o'zgarishi.



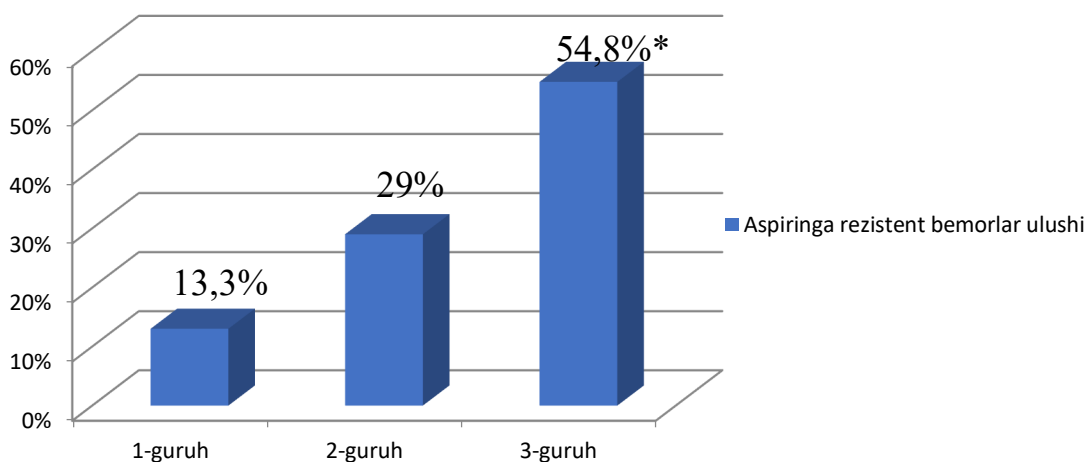
2-rasm. Asosiy guruhdagi bemorlarda 5,0 ADF qo'shilganda agregasiyaning o'rtacha darajalari.

Shunday qilib, olib borilgan tadqiqotlar shuni ko'rsatdiki, ASK qabul qilish davomiyligi ortishi bilan trombositlarning ham spontan, ham ADF-indusirlangan agregasiyasi statistik ahamiyatli oshishi birgalikda kuzatiladi ($r < 0,05$). Tadqiqot davomida yuqori agregasion faollikka ega bemorlar uchrashi tahlil qilindi.



3-rasm. Asosiy guruhdagi rezistent bemorlar ulushi

3-rasmda keltirilgandek, asosiy guruxni tashkil qilgan bemorlar guruxida aspiringa rezistentlik ulushi 32,6% (30 nafar bemor)ni va aspiringa sezgir bemorlar ulushi 62 (67,3%)ni tashkil etdi.3-pacm.



4-rasm. Aspirin qabul qilish davomiyligi bo'yicha aspiringa rezistent bemorlar ulushi

Izoh: *- farqlar 1-guruh ko'rsatkichlariga nisbatan ahamiyatli (*- $r < 0,05$).

4-rasm bo'yicha, 5 yildan ortiq ASK qabul qilgan bemorlardan iborat uchinchi guruhda 5 yilgacha ASK qabul qilgan bemorlardan iborat ikkinchi guruhga nisbatan aspiringa rezistentlik sezilarli darajada ko'proq qayd etildi (mos ravishda 54,8% va 29% $\chi^2=4,24$ $r<0,05$). Shu bilan birga, 1 yilgacha ASK qabul qilgan 1-guruh bemorlarda rezistentlik uchrashi 3-guruh bemorlariga nisbatan kamroq kuzatildi (mos ravishda 13,3% va 54,8% $\chi^2=11,63$ $r<0,05$).

Xulosa. Tadqiqotda olingan natijalar shundan dalolat beradiki, antiagregantni uzoq muddat davomida qabul qilish mobaynida olingan

agregasiya ko'rsatkichlari aspirinrezistentlikning patofiziologik mexanizmi siklooksigenaza fermentining trombositopoez jarayonidayoq sodir bo'lgan konformasiyal o'zgarishlar bilan bog'liq bo'lishi mumkin, bu fermentning ASK bilan o'zaro ta'siri buzilishini keltirib chiqaradi.

Yurak ishemik kasalligida aspirin bilan davolashning 5 yildan ortiq davom etishida trombositlar agregasiya ko'rsatkichlarining oshishi aspiringa rezistentlik xavfi bilan o'zaro bog'liqdir.

References/Список литературы/Iqtiboslar

1. Бокарев И.Н. Резистентность к антитромбоцитарным препаратам // Сердце: журнал для практикующих врачей. - 2012.- Т. 11. № 2. -С. 103-107.
2. Боровков Н.Н. Ацетилсалициловая кислота остается «золотым стандартом» антиагрегантной терапии стабильной стенокардии // Справочник поликлинического врача. -2014. -№ 2. -С. 26-28.
3. Воробьева, Н.М. Первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: эффективность и безопасность ацетилсалициловой кислоты // Русский медицинский журнал. - 2014. - № 12. - С. 916-921.
4. Antithrombotic therapy in the elderly: expert position paper of the European Society of Cardiology Working Group on Thrombosis. ESC Thrombosis Working Group. // Eur Heart J. – 2015. – 7;36 (46). – P. 3238-49.
5. Chadha D.S., Budha Sumana, Ganesan Karthikeyan et.al. Prevalence of aspirin resistance in Asian-Indian patients with stable coronary artery disease. Catheterization and Cardiovascular Interventions. 2014. Vol 88, Issue 4 p.126-131. <https://doi.org/10.1002/ccd.25420>.
6. Frank L J Visseren, François Mach, Yvo M Smulders, David Carballo et. al. ESC Scientific Document Group, 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice: Developed by the Task Force for cardiovascular disease prevention in clinical practice with representatives of the European Society of Cardiology and 12 medical societies With the special contribution of the European Association of Preventive Cardiology (EAPC), European Heart Journal, Volume 42, Issue 34, 7 September 2021, Pages 3227–3337, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehab484>.
7. Juhani Knuuti, William Wijns, Antti Saraste, Davide Capodanno et.al. ESC Scientific Document Group, 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes: The Task Force for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes of the European Society of Cardiology (ESC), European Heart Journal, Volume 41, Issue 3, 14 January 2020, Pages 407–477, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehz425>.
8. Parvin Ebrahimi, MSc, Zeynab Farhadi et al. Prevalence rate of laboratory defined aspirin resistance in cardiovascular disease patients: A systematic review and meta-analysis// Caspian J Intern Med.-2020-Vol.11(2).-P. 124-134.
9. Philipp N., Walter et al. Antiplatelet resistance in outpatients with monitored adherence //Platelets.-2017-Vol. 25(7).-P. 1-5.
10. Raichand, S., Moore D., Riley R.D. et. al. Protocol for a systematic review of the diagnostic and prognostic utility of tests currently available for the detection of aspirin resistance in patients with established cardiovascular or cerebrovascular disease // Syst Rev. – 2013. – Vol.2. – P. 16.
11. Salman H., Maraan A., et.al. Chronic Coronary Syndrome: A Review of the Literature. Annals of Clinical Cardiology 2020, 3(1). doi: 10.4103/ACCJ.ACCJ_21_20.
12. Serkan Kahraman, Ali Dogan, Murat Ziyrek, et al. The association between aspirin resistance and extent and severity of coronary atherosclerosis. // North Clin Istanbul.- 2018-Vol. 5(4).-P. 323–328.



ISSN: 2181-0974

DOI: 10.26739/2181-0974

ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ НОМЕР 2.1

JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

SPECIAL ISSUE 2.1

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

Editorial staff of the journals of 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
Phone: (+998-94) 404-0000