

АҲОЛИ ЎРТАСИДА ПЕН ПРОТОКОЛЛАРИ АСОСИДА 2 ТУРДАГИ ҚАНДЛИ ДИАБЕТНИ НАЗОРАТ ҚИЛИШ СИФАТИНИ ЯХШИЛАШ



Рахимова Хидоят Мамарасуловна, Сулайманова Нилуфар Эргашевна
Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА КОНТРОЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА НА ОСНОВЕ ПЕН ПРОТОКОЛОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

Рахимова Хидоят Мамарасуловна, Сулайманова Нилуфар Эргашевна
Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

IMPROVING THE QUALITY OF TYPE 2 DIABETES MELLITUS CONTROL BASED ON PEN PROTOCOLS AMONG THE POPULATION

Rakhimova Hidoyat Mamarasulovna, Sulaymanova Nilufar Ergasheva
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: info@sammu.uz

Резюме. Юқумсиз касалликларга чалинган беморларни даволаш ва парвариш қилиш орқали хавфли омиллар билан курашининг ҳар томонлама чора-тадбирларни кўришига чақиради. Қандли диабет касаллигидан ўлим ҳолатларини ошганлиги, миокард инфаркти ва инсульт каби асоратларнинг кўпайганлиги сабаб, стандарт дори-дармонлардан фойдаланиш ва шу касаллик асоратларини олдини олиш, ўлим ҳолатларини камайтиришига қаратилган. Асосий мақсад аҳоли ўртасида ПЕН протоколларни тадбиқ этиш асосида қандли диабет аниқланган беморларни олиб бориш тактикасини баҳолашдан иборат. Режа асосида 3 ой ичида, ҳар ой 50 нафардан 40 ёшдан ошган аҳолини КВПга таклиф этиб уларни клиник протокол орқали сўроқ ва кўрик ўтқазилган, лаборатор ва инструментал текширишлар ўтқазилган. Мунтазам скрининг текшируви хавф омиллари бўлган шахсларни ва улар орасида қандли диабет билан оғриган беморларни тезда аниқлашга имкон беради. Уларни ўз вақтида даволаш асоратларини ривожланишига йўл қўймайди ва эрта ўлим фоизини камайтиришига қаратилган.

Калит сўзлар: Юқумсиз касалликлар, қандли диабет 2 тур, скрининг, лаборатор таҳлиллар.

Abstract. It calls on patients with non-communicable diseases to take comprehensive measures to combat dangerous factors through treatment and care. And the use of standard drugs and Prevention of complications of the same disease is aimed at reducing the incidence of mortality, causing an increase in mortality from diabetes mellitus, increased complications such as myocardial infarction and stroke. The main goal is to evaluate the tactics of carrying out patients with diabetes on the basis of the introduction of pen protocols between axoli. According to the plan, within 3 months, more than 50 persons over 40 years of age were invited to polyclinic for questioning and examination, laboratory and instrumental examinations were conducted through clinical protocol. Regular skri examinations allow you to quickly identify individuals with risk factors and, among them, patients with diabetes mellitus. Their timely treatment prevents the development of complications and is aimed at reducing the percentage of early mortality.

Keywords: non-infectious diseases, diabetes 2 species, scrining, laboratory tests.

Долзарблиги. Юрак-қон томир касалликлари, онкологик касалликлар, ўпканинг сурункали респиратор касалликлари, қандли диабет ва бошқа юқумсиз касалликлар бутун дунё бўйича касалланиш ва ўлим ҳолатларининг асосий сабабчиси ҳисобланади [1]. Шунингдек улар ногиронликнинг етакчи сабабчилари жумласига кирадилар.

ЖССТнинг маълумотларига кўра, ҳар йили бутун дунёда тахминан 57 млн. инсон вафот

этади, улардан 36 млн. (63%) атрофидаги ўлим ҳолатлари юрак қон-томир касалликларга тўғри келади. Тахминан 14 млн. одам 70 ёшгача яшмайди, яъни барвақт ўлади. Шу билан бирга, ЖССТнинг прогнозларига кўра, агар самарали чора-тадбирлар кўрилмаса, дунё бўйича юқумсиз касалликлардан ўлим кўрсаткичи оғишмай ўсиб боради ва 2030 йилда деярли 75%ни ташкил қилади [2]. Юрак қон-томир касалликларнинг ижтимоий-иқтисодий оқибатлари бемор

хаётининг сифати, унинг оиласи ҳамда иқтисодиёт, соғлиқни сақлаш тизими ва умуман жамиятга таъсир кўрсатади. Уларнинг ривожланиши ҳолатларининг 60%и тамаки чекиш, алкогольни суиистеъмол қилиш, мева ва сабзавотларни етарлича истеъмол қилмаслик ва кам ҳаракатланиш турмуш тарзи каби етакчи хавф омиллари билан боғлиқ. Ушбу хавф омиллари аҳоли орасида ривожланишининг сабабчилари бўлган ортиқча вазн ва семизлик, юқори қон босими, қонда қанд ва холестериннинг юқори даражаси каби ҳолатларнинг ривожланишига олиб келади. Ўзбекистонда ўтказилган илмий тадқиқотларнинг натижалари юқумсиз касалликлар хавф омилларининг тарқалганлиги мунтазам ортиб бораётганлигини кўрсатди. Юқорида кўрсатиб ўтилган хавф омиллари тарқалишининг мавжуд тендециясида 2020-2030 йилларга келиб, 40-60 ёшлардаги аҳоли орасида ушбу хавф омилларидан барвақт ўлимнинг юқори даражаси кузатилади [3]. Қандли диабет касаллигидан ўлим ҳолатларини ошганлиги, миокард инфаркти ва инсульт каби асоратларнинг кўпайганлиги кузатилмоқда. Стандарт доридармонлардан фойдаланишнинг асосий мақсади шу касаллик асоратларини олдини олиш, ўлим ҳолатларини камайтиришга қаратилганлигидир [1].

Мақсад: Аҳоли ўртасида ПЕН протоколларни тадбиқ этиш асосида қандли диабет аниқланган беморларни олиб бориш тактикасини баҳолаш.

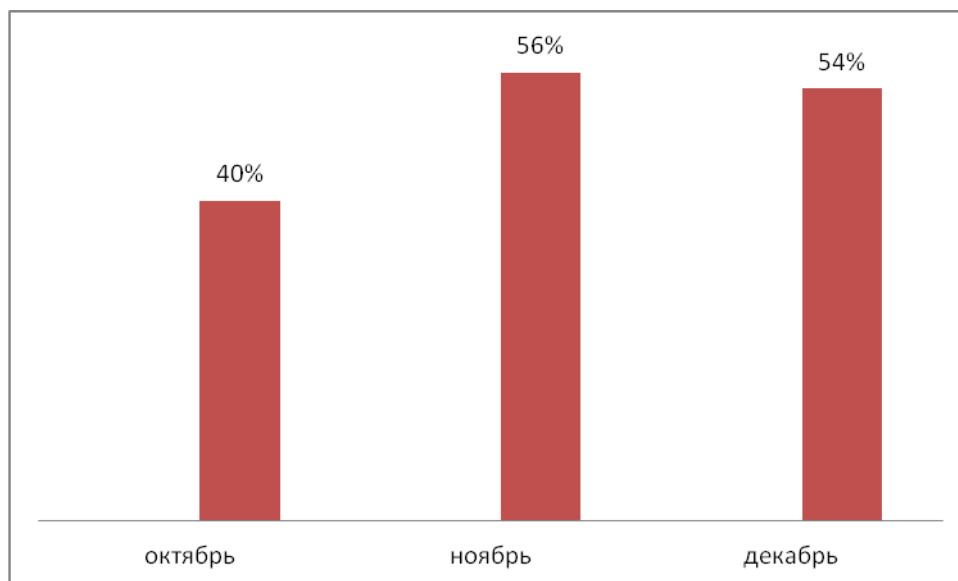
Материаллар ва методлар. Текшириш ишлари Самарқанд вилояти Жомбой туманидаги «Ўзбекистон» КВП худудида истикомат килувчи 40 ёшдан юқори аҳоли орасида олиб борилди. КВПда 2019 йилда шифокор қабулига келган аҳоли тиббий куриги натижасида аниқланган беморлар олинди. Текширув КВПдаги 2 та

шифокор ва 5та ўрта тиббиёт ходими катнашди. Текшириш ишлари ретроспектив усулда ўтказилди ва куйидаги ҳужжатлардан фойдаланилди: амбулатория карта Ф-025/у, статистик талон -25-г/у, шифокорнинг қабул журнали, лаборатор тахлиллар журнали

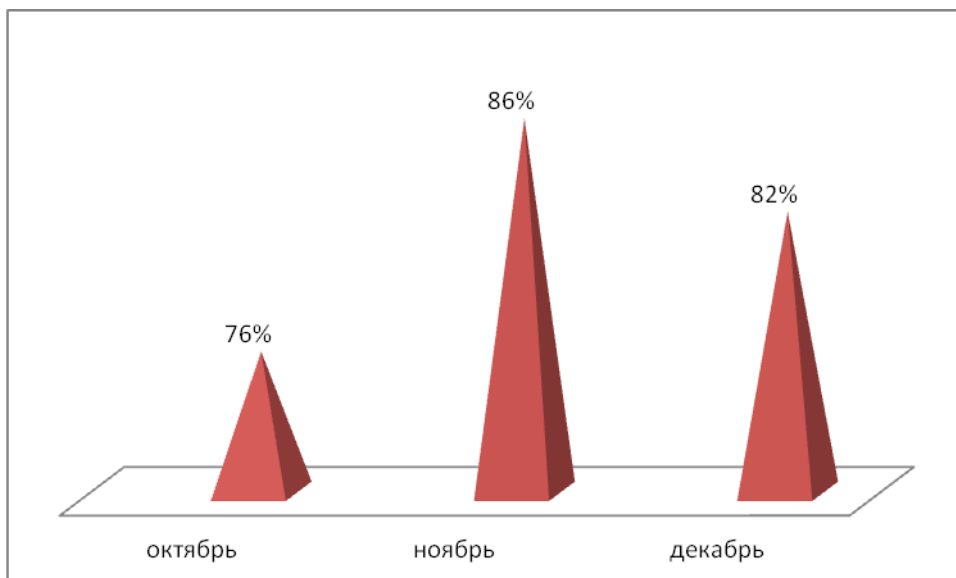
Натижалар. 2019 йил октябрь ойидан бошлаб ПЕН протоколларни тадбиғи бошланган. Режа асосида 3ой ичида, ҳар ой 50 нафардан 40 ёшдан ошган аҳолини КВПга таклиф этиб уларни клиник протокол орқали сўроқ ва кўрик ўтказиш, лаборатор ва инструментал текширишлар ўтказиш режалаштирилган. Натижаларни 2020 йил январь ойларида курилганда шуни аниқландики уч ой мобайнида 150 нафар инсон курилган, уларни ҳаммасига амбулатор карталарида консультация ёзилган ва лаборатор-инструментал текширишга юборилган. Лекин тахлилларни текширилганда камчиликлар борлиги аниқланган (расм 1).

ПЕН протоколларни тавсияси бўйича ҳамма скринингга келган инсонлар ЭКГ топширувидан ўтиш керак, лекин октябрь ойида келган инсонларни амбулатор карталарида фақат 20 тасида ЭКГ ленталари бор, ноябрда келганларни 28тасида, декабрда келганларни ичида 27тасида. Демак ёки уларни ЭКГ текширувидан ўтказмаган, ёки ЭКГ ленталарини ўзлари билан уйига олиб кетганлар. Хамширалар эса шу жараёни назорат қилмаганлар.

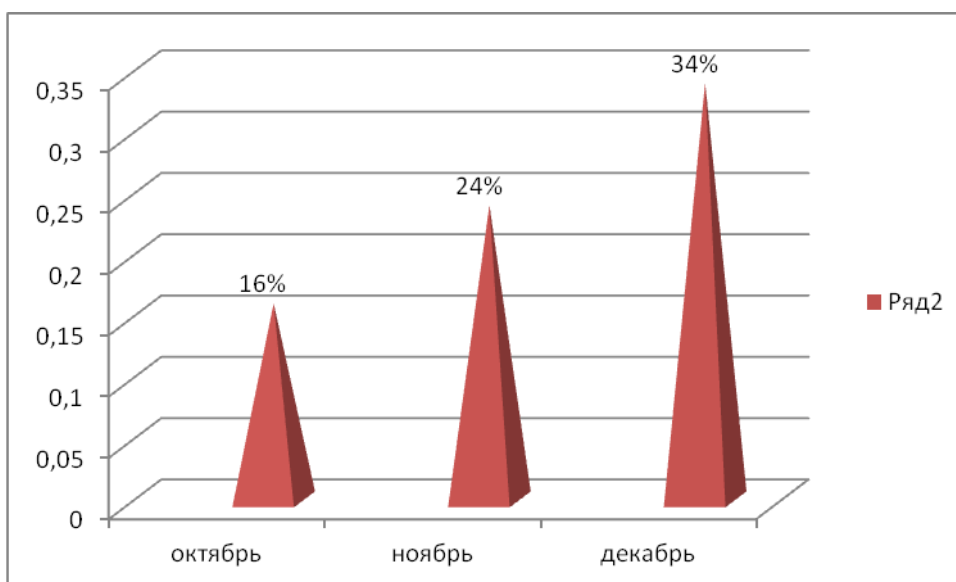
ПЕН протоколи орқали ҳамма 40 ёшдан ошган инсонлардан қондаги қанд миқдорини аниқлаш керак, амбулатор карталарда қанд миқдорини аниқлаш тавсияси бор эди, лекин тахлиллар ҳаммасида йўқ. 150 инсонлардан қанд тахлили 122 амбулатор карталарида топилган, октябрь ойида 38, ноябрда – 43 ва декабрда – 41 картада (расм 2).



Расм 1. ЭКГси бор бўлган беморлар тақсимоти



Расм 2. Қондаги қанд тахлили бор беморларни тахсимоти (%)



Расм 3. Қондаги холестерин тахлили бор беморларни тахсимоти (%)

Жадвал 1. 2 турдаги қандли диабетбор аниқланган янги беморлар

№	Ойлар	Ахоли сони	Ортиқча вазнга эга бўлган ва семизликлар		2-тип қанли диабет билан касалланганлар	
			Сони	%	Сони	%
1.	октябрь	50	20	40	3	15
2.	ноябр	50	26	52	4	15,4
3.	декабр	50	27	54	5	18,5
	Жами	150	73	48,6	12	16,4

Яна бир протоколларни тавсияси, ҳар бир 40 ёшдан ошган аҳолида қонда холестерин миқдорини аниқлаш, бу кўрсаткични таҳлиллари жуда ҳам кам амбулатор карталарда аниқланди. Октябрь ойида 8 амбулатор картасида таҳлил бор бўлса, ноябрь ойида 12 тасида, декабрь ойида фақат – 17 тасида (расм 3).

Кейинги курсаткич бу вазн ва бўйи улчаб, тана вазни индексини аниқлаш. 3 ой ичида 150 инсонлар скринингга келган, булардан 73 тасида ортиқча вазн ва семизлик бор экан (48,6%).

Улардан 12 тасида 2 турдаги қандли диабет аниқланган (жадвал 1).

Муҳокама. ЖССТ тавсия этган ПЕН клиник протоколларини амалиётга тадбиқ этишда 40 ёшдан ошган барча одамларни БТСЕМларига таклиф қилиб уларни ҳар бирдан шикоятларини тинглаб анамнез йиғиб, кўриқдан ўтказиш ҳамда лабаратор текширувдан ўтказиш мақсадга мувофиқ бўлади. Амбулатор карталарни аудит қилганда шунини кўрсатдики, скрининг режага мувофиқ ўтказилган ва 3 ой ичида ҚВПларга 40 ёшдан катта 150 нафар бемор келган, уларнинг

амбулатор карталарида ўтказилган консултациялар тўғрисидаги ёзувлар ва лаборатор текширувлар бўйича тавсиялар мавжуд.

40 ёшдан ошган беморларнинг тахминан ярмида ортиқча вазн борлиги ёки семириб кетганлиги аниқланди ва улар орасида диабетнинг иккинчи турига чалинганлиги ҳолатлар аниқланди.

Ушбу беморларда қўшимча текширув ва дори-дармонларни тайинлаш учун эндокринолог маслаҳати буюрилди. Айрим амбулатор карталарда қон тахлили, холестерин, шакар, ҳамда электрокардиограммалар йўқлиги аниқланди. Тиббий ходимларга айниқса, ҳамшираларга амбулатор карталарини қайтадан текшириб кўриб қон тахлили, холестерин, шакар, ҳамда электрокардиограмма йўқлигини қайтадан ушбу текширувларга юбориш тавсия этилди.

Шундай қилиб, мунтазам скрининг текшируви хавф омиллари бўлган шахсларни ва улар орасида қандли диабет билан оғриган беморларни тезда аниқлашга имкон беради. Уларни ўз вақтида даволаш асоратларини ривожланишига йўл қўймайди ва эрта ўлим фоизини камайтиради.

Адабиётлар:

1. Абдуллаева Н. Н., Вязикова Н. Ф., Шмырина К. В. Особенности эпилепсии у лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения // Dobrokhotov readings. – 2017. – С. 31.
2. Клинические протоколы ПЕН для лечения артериальной гипертензии и сахарного диабета для учреждений ПМСП. Ташкент 2014г ПЕН ВОЗ
3. Эндокринология бўйича клиник протоколлар тўплами 2018 й. г.Ташкент
4. Ризаев Ж.А. и др. Значение коморбидных состояний в развитии хронической сердечной недостаточности у больных пожилого и старческого возраста // Достижения науки и образования. – 2022. – №. 1 (81). – С. 75-79.
5. Сулайманова Н.Э., Рахимова Х.М. БТСЭ муассасалаи учун артериал гипертензия ва қандли диабет касаллиги бўйича мослаштирилган клиник протоколларни УАШ фаолиятига тадбиқ этиш. Проблемы биологии и медицины. Ежеквартальный международный научный журнал (90) 2016г 3-4 ноября. №3.1
6. Irina Agababyan, Sitara Soliyeva, Yulduz Ismoilova. Condition of Coronary Arteries and Change of Lipid Profile in Coronary Heart Disease. Annals of R.S.C.B., ISSN:1583-6258, Vol. 25, Issue 1, 2021, Pages. 207 – 213.
7. Kholboev S.B., Rakhimova H.M., Sulayemanova N.E. The State of the Intestinal Microflora and Assessment of the Health State among People with Impaired Glucose Tolerance. Annals of R.S.C.B., ISSN:1583-6258, Vol. 25, Issue 1, 2021, Pages. 163 -

176 Received 15 December 2020; Accepted 05 January 2021.

8. Rakhimova.H.M., Sulayemanova N.E. Recommendations for the prevention of coronavirus infection among the population aged 60 years and older. Zh: Cardiorespiratory research. Quarterly scientific and practical journal. Issue No. 1. 2020.page 85.

9.Sulayemanova N.E., Rakhimova H.M., Yuldashova N.E. Features of the appointment of drugs for elderly patients. J.Cardiorespiratory Research Special Issue 2, 2021, pp. 113-118.

10.Xolboev S.B., Raximova X.M., Sulayemanova N.E. The State of the Intestinal Microflora and Assessment of the Health State among People with Impaired Glucose Tolerance. Annals of R.S.C.B., ISSN:1583-6258, Vol. 25, Issue 1, 2021, Pages. 163 - 176 Received 15 December 2020; Accepted 05 January 2021.

11.Yuldashova N.E., Sulayemanova N.E., Abdukhamiova D.H. Identification of cardiovascular diseases and their risk factors in the practice of a family doctor. Zh. Cardiology of Uzbekistan No. 3, 2021 of the International Scientific and Practical Conference of Cardiologists "Innovative approaches in the diagnosis and treatment of cardiovascular diseases" (November 12-13, 2021) Page 29.

12. Агабабян И.П., Солева С.Ш. Место статинов в комплексном лечении SARS-COV-2. Вопросы науки и образования №14 (139) 2021. с.70-80.

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА КОНТРОЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА НА ОСНОВЕ ПЕН ПРОТОКОЛОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

Рахимова Х.М., Сулайманова Н.Э.

Резюме. В статье рассматриваются комплексные меры по борьбе с факторами риска посредством лечения и ухода за пациентами с неинфекционными заболеваниями. В связи с ростом смертности от сахарного диабета, увеличением таких осложнений, как инфаркт миокарда и инсульт, применение стандартных лекарственных средств и профилактика осложнений этого заболевания направлены на снижение смертности. Основной целью является оценка тактики ведения больных с диагнозом «сахарный диабет» на основе реализации ПЕН(Package of Essential Noncommunicable пакет неинфекционных заболеваний)-протоколов среди населения. По плану в течение 3-х месяцев ежемесячно 50 человек в возрасте старше 40 лет приглашались в поликлинику, где их опрашивали и обследовали по клиническому протоколу, проводили лабораторные и инструментальные исследования. Рутинный скрининг позволяет быстро выявить лиц с факторами риска, в том числе больных сахарным диабетом. Своевременное их лечение предотвращает развитие осложнений и направлено на снижение процента ранней смертности.

Ключевые слова: неинфекционные заболевания, сахарный диабет 2 типа, скрининг, лабораторные исследования.