

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of
**CARDIORESPIRATORY
RESEARCH**

Special Issue 1.1

2022



АССОЦИАЦИЯ
ТЕРАПЕВТОВ
УЗБЕКИСТАНА



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 22 апрель 2022 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ I

Самарканд-2022

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

Жасур Алимджанович РИЗАЕВ
доктор медицинских наук, профессор
(отв. редактор)

Шухрат Худайбердиевич ЗИЯДУЛЛАЕВ
доктор медицинских наук
(зам. отв. редактора)

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Элеонора Негматовна ТАШКЕНБАЕВА
Наргиза Нурмаатовна АБДУЛЛАЕВА
Гуландом Зикриллаевна ШОДИКУЛОВА
Мухайё Бердикуловна ХОЛЖИГИТОВА
Заррина Бахтияровна БАБАМУРАДОВНА
Саодат Хабибовна ЯРМУХАММЕДОВА
Шоира Акбаровна ХУСИНОВА
Ирина Рубеновна АГАБАБЯН

Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины: Материалы международной научно-практической конференции (г. Самарканд, 22 апрель 2022 г.) / отв. ред. РИЗАЕВ Ж.А. - Самарканд: СамГМУ, 2022. – 736 с.

В сборнике собраны материалы, которые содержат статьи и тезисы докладов, представленных на международной научно-практической конференции «Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины», проведенной в СамГМУ 22 апрель 2022 г. Значительная часть материалов отражает современные проблемы внутренней медицины, посвященные поиску эффективных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов.

Представленные материалы будут интересны специалистам всех направлений внутренней медицины и широкому кругу читателей, интересующихся вопросами возникновения и профилактики основных заболеваний терапевтического профиля.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный
медицинский институт

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный
научно-практический
журнал



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



№SI-1.1
2022

Главный редактор:

Ташкенбаева Элеонора Негматовна

доктор медицинских наук, проф. заведующая кафедрой внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского института, 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>

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)

Цурко Владимир Викторович

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

Абдиева Гулнора Алиевна

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

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>

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 Фатхуллаевич

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 Института (ответственный секретарь)



Ташметов Хуршидбек Муслимович

Кафедра пульмонологии и клинической
аллергологии центра развития профессиональной
квалификации медицинских работников
Ташкент, Узбекистан

Убайдуллаева Наима Набихановна

д.м.н., Кафедра пульмонологии и клинической
аллергологии центра развития профессиональной
квалификации медицинских работников
Ташкент, Узбекистан

Холжигитова Мухаё Бердикуловна

PhD, зав.кафедрой внутренних болезней №4
Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

ТАБАЧНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА, ПУТИ ОПТИМИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИКИ



<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2022-SI-1-1>

АННОТАЦИЯ

Табакокурение является одним из важнейшим риском развития БЛЗ, которое отличается высокой агрессивностью деструктивной детерминации среди факторов риска и приводящему к выраженной реструктивизации бронхолегочного аппарата с дисфункцией внешнего дыхания в целом. В данной статье отражены подходы к оптимизации профилактики БЛЗ среди лиц молодого возраста, в основе которого лежат определение уровня диагностической значимости вопросника, скрининговых тестов (тест Фагерстрема, определение уровня оксида углерода в выдыхаемом воздухе) в отношении степени выраженности обструктивных нарушений и др. параметров. Исследование данных функциональных параметров у лиц молодого возраста определяет дифференцированный отбор пациентов на антисмокинговые программы, что в свою очередь позволит оптимизировать профилактику БЛЗ и начать терапию бронхолегочных заболеваний на ранних этапах манифестации болезни. Оценка полученных результатов позволит оптимизировать профилактику БЛЗ среди лиц молодого возраста, в основе которого лежит определение уровня диагностической значимости вопросника, скрининговых тестов (тест Фагерстрема, определение уровня оксида углерода в выдыхаемом воздухе) в отношении степени выраженности обструктивных нарушений и др. параметров. В целях предупреждения формирования у подростков хронической бронхолегочной патологии необходимо проведение им комплекса диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий по восстановлению респираторной функции.

Ключевые слова: табакокурение, подростки, тест Фагерстрема, окись углерода в выдыхаемом воздухе.

Tashmetov Xurshidbek Muslimovich

Pulmonologiya va klinik kafedrası
allergologiya kasbiy rivojlanish markazi
tibbiyot xodimlarining malakasi
Toshkent, O'zbekiston

Ubaydullaeva Naima Nabixonovna

t.f.d., Pulmonologiya va klinik kafedrası



allergologiya kasbiy rivojlanish markazi
tibbiyot xodimlarining malakasi
Toshkent, O'zbekiston

Xoljigitova Muxayo Berdiqulovna
PhD, 4-son ichki kasalliklar kafedrasini mudiri
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

YOSHLARDA TAMAKIGA QARAMLIK, OLDINI OLISH USULLARINI OPTIMALLASHTIRISH

ANNOTATSIYA

Tamaki chekish BLZ rivojlanishining eng muhim xavflaridan biri bo'lib, u xavf omillari orasida halokatli aniqlanishning yuqori tajovuzkorligi bilan tavsiflanadi va umuman tashqi nafas olishning disfunktsiyasi bilan bronxopulmoner apparatlarning aniq qayta tuzilishiga olib keladi. Ushbu maqolada yoshlar o'rtasida BLD profilaktikasini optimallashtirish bo'yicha yondashuvlar aks ettirilgan, bu so'rovnomaning diagnostik ahamiyatlilik darajasini aniqlashga, skrining testlariga (Fagerström testi, ekshalatsiyalangan havodagi uglerod oksidi darajasini aniqlash) og'irlik darajasiga bog'liq. obstruktiv kasalliklar va boshqa parametrlar. Yoshlarda ushbu funktsional parametrlarni o'rganish chekishga qarshi dasturlar uchun bemorlarni tabaqalashtirilgan tanlashni aniqlaydi, bu o'z navbatida BLZ profilaktikasini optimallashtirish va kasallikning namoyon bo'lishining dastlabki bosqichlarida bronxopulmoner kasalliklar uchun terapiyani boshlash imkonini beradi. Olingan natijalarni baholash anketaning diagnostik ahamiyatlilik darajasini aniqlashga, skrining testlariga (Fagerström testi, ekshalatsiyalangan havodagi uglerod oksidi darajasini aniqlash) asoslangan yoshlar o'rtasida BLZ profilaktikasini optimallashtirishga imkon beradi. obstruktiv kasalliklarning og'irligi va boshqa parametrlar. O'smirlarda surunkali bronxopulmoner patologiyaning shakllanishiga yo'l qo'ymaslik uchun nafas olish funksiyasini tiklash uchun diagnostika, terapevtik va rehabilitatsiya tadbirlarini kompleks o'tkazish kerak.

Kalit so'zlar: chekish, o'smirlar, Fagerstrom testi, ekshalatsiyalangan nafasda karbon monoksit.

Tashmetov Khurshidbek Muslimovich

Department of Pulmonology and Clinical Medicine
allergology professional development center
qualifications of medical staff
Tashkent, Uzbekistan

Ubaydullaeva Naima Nabixonovna

M.D., Department of Pulmonology and Clinical Medicine
allergology professional development center
qualifications of medical staff
Tashkent, Uzbekistan

Kholjigitova Mukhayo Berdikulovna

PhD, Head of the Department of Internal Medicine No. 4
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

TOBACCO ADDICTION IN YOUNG PEOPLE, WAYS TO OPTIMIZE PREVENTION

ANNOTATION

Tobacco smoking is one of the most important risks for the development of BLZ, which is characterized by a high aggressiveness of destructive determination among risk factors and leading to a pronounced restructuring of the bronchopulmonary apparatus with dysfunction of external respiration in general. This article reflects approaches to optimizing the prevention of BLD among young people, which is based on determining the level of diagnostic significance of the questionnaire, screening tests (Fagerström test, determining the level of carbon monoxide in exhaled air) in relation to the severity of obstructive disorders



and other parameters. The study of these functional parameters in young people determines the differentiated selection of patients for anti-smoking programs, which in turn will allow optimizing the prevention of BLZ and starting therapy for bronchopulmonary diseases at the early stages of disease manifestation. Evaluation of the obtained results will allow optimizing the prevention of BLZ among young people, which is based on determining the level of diagnostic significance of the questionnaire, screening tests (Fagerström test, determining the level of carbon monoxide in exhaled air) in relation to the severity of obstructive disorders and other parameters. In order to prevent the formation of chronic bronchopulmonary pathology in adolescents, it is necessary to carry out a complex of diagnostic, therapeutic and rehabilitation measures to restore respiratory function.

Key words: tobacco smoking, adolescents, phagerstrom test, carbon monoxide in exhaled air

Одним из важнейших рисков риска развития БЛЗ является табакокурение, которое отличается высокой агрессивностью деструктивной детерминации среди факторов риска и приводящему к выраженной реструктивизации бронхолегочного аппарата с дисфункцией внешнего дыхания в целом. Широкое распространение табакокурения в том числе и в нашем регионе приводит к снижению продолжительности жизни населения, что доказано многими научными исследованиями отечественных, так и зарубежных авторов [1,6].

Употребление табака подростками широко распространено во всем мире. По оценке ВОЗ более 150 миллионов подростков в мире употребляют табак, и это число неуклонно растет, причем около 5,4 миллиона человек умирают каждый год из-за болезней, связанных с курением, что весьма обидно так как это является весьма предотвратимой причиной смерти [3,6].

Прогнозируется, что цифра летальности населения, связанной с курением, станет к 2030 году более 8 миллионов в год. Если эта тенденция сохранится, то основная масса смертей, сопряженная с курением, станет больше, чем от малярии, травматизма и других причин [2,4,5].

Цель исследования явилось изучение факторов риска развития БЛЗ у лиц молодого возраста.

Материалы и методы исследования.

Проведено обследование 1817 подростков и юношей. Целенаправленное обследование организованного населения в возрасте 14-21 лет проводилось методом одномоментного выборочного анонимного анкетного опроса учащихся колледжей г. Ташкента и Ташкентской области. Выборочная совокупность была сформирована методом двухстадийного отбора. На первом этапе методом отбора были выбраны 3 колледжа:

1. Ташкентский строительно-коммунальный профессиональный колледж
2. Предпринимательский колледж Кибрайского района
3. Агропромышленный колледж Зангиатинского района.

А также анкетирование проводилось в городском подростковом диспансере и городском аллергологическом центре.

Оценивались следующие параметры:

1. Анкетный скрининг. Анкетный скрининг составлен на основе 4 международных опросников Burden of major Respiratory diseases who survey, CORSQ, ISAAC с дополнительными вопросами, а также специальный опросник, позволяющий собрать подробный анамнез курильщика, оценить степень никотиновой зависимости, степень мотивации к отказу от курения, факторы мотивации к курению (тест Фагерстрема). Как достоверный фактор развития респираторной патологии, на каждого курящего человека рассчитывался индекс курильщика (Fagerstrom K.O., 1996; А.Г. Чучалин, 2003). Во время вводного периода изучался статус курящего человека и функциональное состояние легких.

2. Оценка функционального состояния легких проводилась с помощью спирометрии.

3. Определение концентрации угарного газа (CO, ppm) в выдыхаемом воздухе с использованием смokesайзера «riCOTM»

Результаты исследования

Анализ результатов одномоментного выборочного анонимного анкетного опроса показал, что среди опрошенных 17,7% являются активными курильщиками (рис.1).

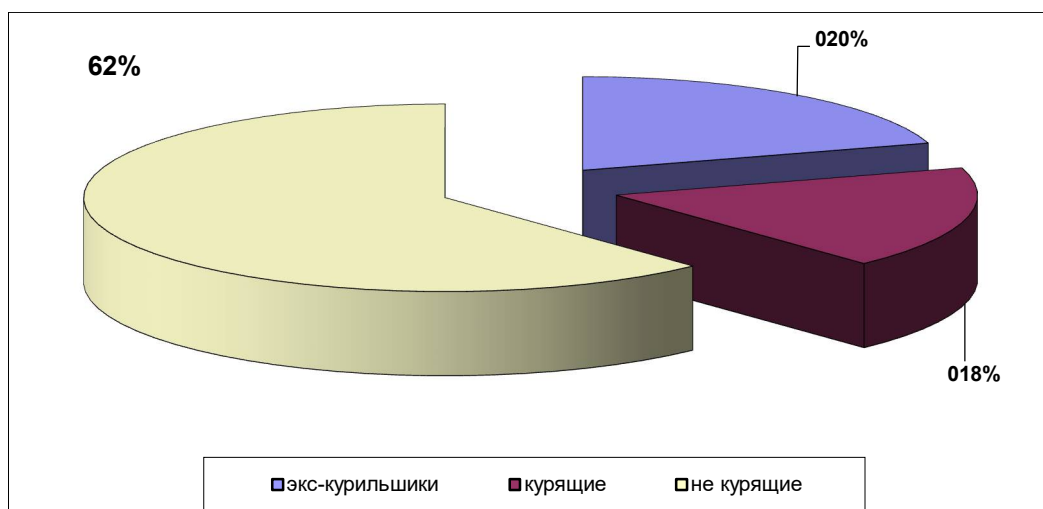


Рис.1. Распределение обследованных по статусу курения

Результаты анализируемых тестовых параметров, как возраст, фактор курения, стаж курения, индекс курения, интенсивность курения и функциональные показатели их нижние средние и максимальные значения со стандартным отклонением показаны в табл. 1.

Таблица. 1.

Общая характеристика анализируемых тестовых параметров у обследованных

Тестовый параметр	Min–max	Среднее
Возраст, лет	14-21	19,2±2,14
Фактор курения	0-1	0,23±0,034
Стаж курения	0-4	0,34±0,068
Интенсивность курения	0-3	0,45±0,082
ПСВ, абс	257-695	476,61±86,4
ПСВ % долж.	60-127	93,6±10,4
ОФВ ₁ л/с	2,5-5,4	3,42±0,45
ФЖЕЛ, л	2,32-6,98	3,84±0,84
ОФВ ₁ /ФЖЕЛ	72-100	94,8±4,61
Индекс курительщика	0-8,6	0,524±0,28

Таблица 2.

Частота положительных функциональных скрининг проб от степени бронхиальной обструкции по ОФВ₁

Степень нарушений функции внешнего дыхания по ОФВ ₁ %	N	Степень НЗ				
		очень слабая	слабая	средняя	высокая	очень высокая
ОФВ ₁ >80%	204	99 (48,4%)	99 (48,4%)	6 (12,2%)	-	-
ОФВ ₁ < 80%	118	32 (37,7%)	62 (73,1%)	22 (25,9%)	2 (1,7%)	-

Данные исследования показали, что при ОФВ₁>80% отмечалась очень слабая и слабая никотиновая зависимость, когда при ОФВ₁<80 % зачастую отмечалась слабая и средняя никотиновая зависимость.

Таблица 3.

Ценность тестов в диагностике нарушений функции внешнего дыхания

Параметры	Концентрация CO ppm выдыхаемом воздухе					
	0-6 ppm	7-10 ppm	11-15 ppm	16-25 ppm	26-35 ppm	36+ ppm
ОФV ₁ , более 80% от должного	6 2,9±3,4	140 68,9±3,4	43 21,4±3,3	15 7,4±2,4	-	-
ОФV ₁ менее 80% 118	-	62 52,5±3,7	17 14,4±2,7	36 30,5±4,7	3 2,54±4,7	-

Примечание: 0-6 ppm –зеленая зона, свободен от курения

7-9 ppm – оранжевая зона, опасная зона

10-15 ppm – красная зона, курильщик

16-25 ppm - красная зона, частый курильщик

26-35 ppm - красная зона, пристрастившийся курильщик

36+ ppm - красная зона, тяжелое пристрастие к курению

Нарушения функции внешнего дыхания в 52,5% случаев отмечались в оранжевой зоне, в 30% случаев у частых курильщиков и 14,4% случаев у курильщиков. У лиц находящихся в опасной зоне зачастую не наблюдались функциональные нарушения (68,9%). Среди курильщиков красной зоны в 21,4% случаев также не отмечались функциональные нарушения. Так как, в исследовании участвовали лишь лица молодого возраста пристрастившихся курильщиков было незначительное количество, а тяжелое пристрастие к курению вовсе не наблюдалось.

Исследование данных функциональных параметров у лиц молодого возраста определяет дифференцированный отбор пациентов на антисмокинговые программы, что в свою очередь позволит оптимизировать профилактику БЛЗ и начать терапию бронхолегочных заболеваний на ранних этапах манифестации болезни.

Выводы:

1. Оценка полученных результатов позволит оптимизировать профилактику БЛЗ среди лиц молодого возраста, в основе которого лежит определение уровня диагностической значимости вопросника, скрининговых тестов (тест Фагерстрема, определение уровня оксида углерода в выдыхаемом воздухе) в отношении степени выраженности обструктивных нарушений и др. параметров.
2. В целях предупреждения формирования у подростков хронической бронхолегочной патологии необходимо проведение им комплекса диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий по восстановлению респираторной функции.

References / Список литературы /Iqtiboslar

1. Бабанов С.А. Эпидемиология и профилактика табакокурения // Гигиена и санитария. – 2002. – № 3. –С. 33-36.
2. Камардина Т.В., Глазунов И.С., Соколова Л.А., Лукичева Л.А. Распространенность курения среди женщин России // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2002. – № 1. – С. 7-12.
3. Сайт Федерального агентства США по комплексной профилактике и контролю за табачной зависимостью и курением (CDC) / <http://www.cdc.gov/tobacco/global/gyts/> (дата обращения: 26.03.2010).
4. Скворцова Е.С. Распространенность и мотивы курения среди городских подростков-школьников РФ // Российский медицинский журнал. – 1996. – № 6. – С. 14-17.



5. Шубочкина Е.И., Молчанова С.С., Куликова А.В. Курящие подростки как медико-социальная проблема // Материалы X Съезда педиатров России «Пути повышения эффективности медицинской помощи детям». – М. – 2005. – С. 611.].
6. Чучалин А.Г. Табакокурение и болезни органов дыхания // Российский медицинский журнал. – 2008. – Т. 16, № 22. – С. 1477.