

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

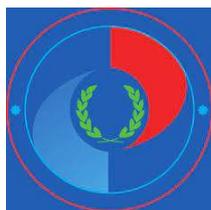
ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974



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)

**Ярмонова Маргарита Викторовна**

ассистент кафедры медицинской профилактики
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Воронежский государственный медицинский
университет им. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ,
аспирант кафедры общественного здоровья,
здравоохранения, гигиены и эпидемиологии ИДПО
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения «Воронежский
государственный медицинский университет
им. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ
Воронеж, Россия

Петрова Татьяна Николаевна

доктор медицинских наук, доцент, заведующая
кафедрой медицинской профилактики
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения «Воронежский государственный
медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ
Воронеж, Россия

Татаркова Юлия Владимировна

ассистент кафедры медицинской профилактики
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения «Воронежский
государственный медицинский университет им.
Н.Н. Бурденко» МЗ РФ
Воронеж, Россия

ПОИСК ПУТЕЙ СНИЖЕНИЯ УРОВНЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ОСНОВЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК



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

АННОТАЦИЯ

Анализ структуры и уровня заболеваемости и смертности болезнями системы кровообращения взрослого населения Воронежской области показал, что первые три места в структуре заболеваемости занимают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные болезни. Медико-социальные характеристики, которые имеют достоверные различия (при уровне значимости $p < 0,05$) между основной и контрольной группами использовались как медико-социальные факторы риска развития ССЗ, всего выявлено 72 таких фактора. Согласно полученным данным ведущими медико-социальными факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний являются: повышенный уровень холестерина и липидов низкой плотности; наличие профессиональных вредностей на рабочем месте и их количество; чрезмерное употребление соли; доступность медицинской помощи; уменьшение движения на пенсии; наличие признаков депрессии; смерть родственников от заболеваний сердечно-сосудистой системы; нервно-эмоциональное напряжение на рабочем месте; употребление алкоголя; наличие сахарного диабета; наличие хронической болезни почек; величина индекса массы тела. В ходе исследования установлены взаимосвязи между медико-социальными факторами риска заболеваний сердечно-сосудистой системы.



Ключевые слова: сердечно-сосудистые заболевания, медико-социальные факторы риска, медицинская профилактика, организация медицинской помощи.

Yarmonova Margarita Viktorovna

Assistant of the Department of Medical Prevention, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Voronezh State Medical University named after I.I. N.N. Burdenko" Ministry of Health of the Russian Federation, postgraduate student of the Department of Public Health, Health Care, Hygiene and Epidemiology of the IDPO of the Federal State Budgetary Educational Institution "Voronezh State Medical University named after I.I. N.N. Burdenko, Ministry of Health of the Russian Federation Voronezh, Russia

Petrova Tatyana Nikolaevna

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Medical Prevention of the Federal State Budgetary Educational Institution "Voronezh State Medical University named after I.I. N.N. Burdenko, Ministry of Health of the Russian Federation Voronezh, Russia

Tatarkova Yulia Vladimirovna

Assistant of the Department of Medical Prevention, Federal State Budgetary Educational Institution "Voronezh State Medical University named after I.I. N.N. Burdenko, Ministry of Health of the Russian Federation Voronezh, Russia

FINDING WAYS TO REDUCE MORBIDITY AND MORTALITY FROM CARDIOVASCULAR DISEASES BASED ON THE STUDY OF INDIVIDUAL MEDICAL AND SOCIAL CHARACTERISTICS

ANNOTATION

Analysis of the structure and level of morbidity and mortality of diseases of the circulatory system of the adult population of the Voronezh region showed that the first three places in the structure of morbidity are diseases characterized by high blood pressure, coronary heart disease and cerebrovascular diseases. Medico-social characteristics that have significant differences (with a significance level of $p < 0.05$) between the main and control groups were used as medico-social risk factors for the development of CVD, a total of 72 such factors were identified. According to the data obtained, the leading medical and social risk factors for the development of cardiovascular diseases are: elevated cholesterol and low-density lipids; the presence of occupational hazards in the workplace and their number; excessive salt intake; availability of medical care; reduction of movement in retirement; the presence of signs of depression; death of relatives from diseases of the cardiovascular system; nervous and emotional stress in the workplace; alcohol consumption; the presence of diabetes mellitus; the presence of chronic kidney disease; body mass index. The study established the relationship between medical and social risk factors for diseases of the cardiovascular system.

Keywords: cardiovascular diseases, medical and social risk factors, medical prevention, organization of medical care.

Yarmonova Margarita Viktorovna

"N.N. Burdenko nomidagi Voronej davlat



tibbiyot universiteti" Federal davlat byudjeti oliy ta'lim muassasasi tibbiy profilaktika kafedrasida assistenti"
Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligi,
"N.N. Burdenko nomidagi Voronej davlat tibbiyot universiteti"
Federal davlat byudjet ta'lim muassasasi IDPO sog'liqni saqlash, sog'liqni saqlash, gigiena va epidemiologiya kafedrasida aspiranti,
Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligi
Voronej, Rossiya

Petrova Tatyana Nikolaevna

Tibbiyot fanlari doktori, dotsent, "N.N. Burdenko nomidagi Voronej davlat tibbiyot universiteti" Federal davlat byudjeti ta'lim muassasasining tibbiy profilaktika bo'limi boshlig'i, Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligi
Voronej, Rossiya

Tatarkova Yuliya Vladimirovna

"N.N. Burdenko nomidagi Voronej davlat tibbiyot universiteti"
Federal davlat byudjeti ta'lim muassasasi tibbiy profilaktika kafedrasida assistenti,
Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligi
Voronej, Rossiya

SHAXSIY TIBBIY VA IJTIMOY XUSUSIYATLARNI O'RGANISH ASOSIDA YURAK-QON TOMIR KASALLIKLARIDAN MORBIDLIK VA O'LM DARAJASINI KAMAYTIRISH YO'LLARINI TOPISH

ANNOTATSIYA

Voronej viloyatining kattalar aholisining qon aylanish tizimi kasalliklaridan kasallanish va o'limning tuzilishi va darajasini tahlil qilish shuni ko'rsatdiki, kasallanish tarkibida birinchi uchta o'rinni yuqori qon bosimi, yurak-qon tomir kasalliklari va serebrovaskulyar kasalliklar bilan tavsiflangan kasalliklar tashkil etadi. YuQTK rivojlanishi uchun tibbiy-ijtimoiy xavf omillari sifatida asosiy va nazorat guruhlari o'rtasida sezilarli farqlarga ega bo'lgan ($p < 0,05$ ahamiyatlilik darajasida) tibbiy-ijtimoiy xususiyatlar ishlatilgan, jami 72 ta shunday omillar aniqlangan. Olingan ma'lumotlarga ko'ra, yurak-qon tomir kasalliklarining rivojlanishi uchun etakchi tibbiy va ijtimoiy xavf omillari quyidagilardir: xolesterin va past zichlikdagi lipidlar darajasining ko'tarilishi; ish joyida kasbiy xavfli omillarning mavjudligi va ularning soni; tuzni ortiqcha iste'mol qilish; tibbiy yordamning mavjudligi; nafaqadagi harakatni qisqartirish; depressiya belgilarining mavjudligi; yurak-qon tomir tizimi kasalliklaridan qarindoshlarning o'limi; ish joyidagi neyro-emotsional stress; spirtli ichimliklarni iste'mol qilish; diabetning mavjudligi; surunkali buyrak kasalligi mavjudligi; tana massasi indeksining qiymati. Tadqiqot yurak-qon tomir tizimi kasalliklari uchun tibbiy va ijtimoiy xavf omillari o'rtasidagi bog'liqlikni aniqladi.

Kalit so'zlar: yurak-qon tomir kasalliklari, tibbiy-ijtimoiy xavf omillari, tibbiy profilaktika, tibbiy yordamni tashkil etish.

Актуальность. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), каждый год от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) умирает около 17,5 млн. человек, что составляет более 30 % общего числа смертей. ССЗ остаются ведущей причиной смертности в мире в течение последних 20 лет.

Анализ демографических показателей Воронежского региона позволил сделать вывод, что в целом они соответствуют общероссийским. Однако установлено, что снижение рождаемости с 15,7 до 8,5 ‰ при незначительно уменьшившейся смертности (с 15,7 до 14,2 ‰) привели к росту показателя естественной убыли населения до 5,7 ‰. По этому показателю Воронежский регион превосходит РФ на 4,1 ‰. Изучение показателей на субнациональном уровне выявило, что во всех федеральных округах и практически во всех субъектах РФ также прослеживается динамика с ростом



по данному классу болезней. Максимальные уровни общей заболеваемости в 2019 г. отмечены в Алтайском крае (52 557,6 на 100 тыс. нас.), Чувашской Республике (51 814,6) и Воронежской области (45 339,4). Анализ общей смертности (на 1000 чел. населения) показывает, что за рассмотренный период общая смертность в регионе, так же, как и в РФ и ЦФО сокращается. Однако Воронежский регион опережает по уровню смертности РФ и ЦФО на 1,9 и 1,5 на 100 тыс. населения соответственно. Перед Здравоохранением нашей страны поставлена приоритетная задача: выполнение требований Указа Президента Российской Федерации «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» [1,2,3].

Цель исследования. В связи с высокой актуальной обозначенной проблемы целью исследования была разработка научно-обоснованных рекомендаций по совершенствованию профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы (ССС) взрослого населения. Объект исследования: население Воронежской области, страдающее заболеваниями ССС. Предмет исследования: заболеваемость населения заболеваниями ССС, индивидуальные медико-социальные факторы риска и система профилактики данного класса заболеваний.

Материалы и методы исследования. Использовались методы: аналитический, социологический, статистический, графический, а также методы экспертных оценок, анализа временных рядов, математического моделирования, системного анализа и прогнозирования.

В рамках реализации исследования для решения поставленных задач была разработана комплексная анкета, которая учитывала основные медико-социальные характеристики. Целью разработанной анкеты является получение первичной информации о медико-социальных характеристиках лиц с заболеваниями ССС и без заболеваний для последующей обработки и выявления статистических зависимостей и научного прогноза. Предложенную анкету заполнили 420 пациентов, страдающие ССЗ, которые впоследствии вошли в основную группу и 420 пациентов без ССЗ, которые составили контрольную группу.

Результаты исследования. После обработки анкетных данных было установлено, что социальный портрет больного, страдающего ССЗ можно обозначить следующим образом: представители мужского пола (71,2 %); в возрасте 50-59 лет (36,8 %), 60-69 лет (34,6 %); испытывающие профессиональные вредности в виде нервно-эмоционального напряжения (57,4 %); имеющие боли в левой половине грудной клетки (86,5 %); страдающие артериальной гипертензией (83,3%); испытывающие необходимость остановиться, чтобы отдышаться (77,9 %); испытывающие перебои в работе сердца (58,1 %); имеющие сопутствующее заболевание: ИБС (87,4 %); не проходившие санаторно-курортное лечение (77,2 %); курящие постоянно (57,9 %); уровень холестерина которых не нормализован (78,4 %); употребляющие жирную и вредную пищу (85,0 %); употребляющие соль (77,6 %) и досаливающих пищу (64,3 %); оценивающие медицинскую помощь в месте проживания как малодоступную (65,6 %).

Медико-социальные характеристики, которые имеют достоверные различия (при уровне значимости $p < 0,05$) между основной и контрольной группами использовались как медико-социальные факторы риска развития ССЗ, всего выявлено 72 таких фактора [4].

Обсуждение. Полученные факторы риска были использованы при разработке прогностических регрессионных моделей риска развития ССЗ с учетом количественного значения факторов. В результате сформированы две модели, позволяющие определять вероятность развития заболеваний сердечно-сосудистой системы и вероятность ухудшения состояния здоровья.

Данные модели были верифицированы и прошли апробацию в практической деятельности.

Выводы. Согласно полученным результатам, были сделаны следующие выводы, которые могут быть активно применены в практическом здравоохранении: для совершенствования профилактики заболеваемости взрослого населения сердечно-сосудистыми заболеваниями необходимо использование медико-социального мониторинга населения с помощью скрининг-диагностики, создания компьютерной базы данных для прогнозирования возникновения сердечно-сосудистых заболеваний и их течения. Предлагаемые модели профилактики сердечно-сосудистых заболеваний могут быть использованы для разработки аналогичных моделей для прогнозирования исходов при других хронических заболеваниях.



Модель профилактики сердечно-сосудистых заболеваний может быть использована при формировании региональных проектов, направленных на формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни.

Кроме того, полученные данные могут быть использованы при проведении информационно-коммуникационной кампании, направленной на укрепление общественного здоровья и популяризацию здорового образа жизни.

References / Список литературы /Iqtiboslar

1. Сердечно-сосудистые заболевания. Информационный бюллетень ВОЗ. 2015; N 310. Доступен по: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/ru/> (Дата обращения: 01.02.2022)
2. Аналитический доклад «Итоги работы здравоохранения Воронежской области за 2019 и задачи на 2020 год»: Сборник аналитических материалов по итогам работы департамента здравоохранения Воронежской области и подведомственных медицинских организаций // Департамент здравоохранения Воронежской области. – Воронеж: Кварта. – 2020. – 244 с.
3. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» - «Российская газета» - Федеральный выпуск №97с (7560).
4. Косолапов В.М., Ярмонова М.В. Анализ высокой сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности взрослого населения как медико-социальной проблемы и поиск путей ее решения// Уральский медицинский журнал. – 2021. – Т. 20, № 1. – С. 58-64.