

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI  
TOSHKENT VRACHLAR MALAKASINI OSHIRISH INSTITUTI**

***«Metabolic sindrom  
va dismetabolizmning turli toifalari»***

**Xalqaro ishtirokidagi  
Respublika ilmiy-amaliy anjumani**

***T E Z I S L A R I***

**Toshkent, 2018 йил, 13 апрел**

=====

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
ТАШКЕНТСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**

***T E Z I S Y***

**Республиканской научно-практической  
конференции с международным участием**

***«Метаболический синдром  
и другие категории дисметаболизма»***

**Ташкент, 13 апреля 2018 года**

## ТАҲРИР ХАЙАТИ

**Раис:** Акилов Х.А., профессор

**Масъул муҳаррир:**

Каюмов У.К., профессор

**Аъзолар:**

Атаханов Ш.Э., профессор

Касимова М.С., профессор

Хамрабаева Ф.И., профессор

Саидазизова Ш.Х., доцент

**Website:** [www.msuz.info](http://www.msuz.info)

**E-mail:** [conference@malaka.info](mailto:conference@malaka.info)

Гиперинсулинемия имела место у 30 обследованных пациентов, нарушение липидного обмена выявлены у 36 человек (51,4%), среди лиц с дислипидемией – гипертриглицеридемия установлена у 16 больных (22,8%), снижение холестерина липопротеидов высокой плотности имело место в 50% случаев.

**Выводы:** таким образом, среди лиц с метаболическим синдромом преобладают женщины, что составило 67% от общего числа обследованных. Ведущими компонентами метаболического синдрома среди обследованных лиц были ожирение – 74,2% и артериальная гипертензия 85%. В 51,4% случаев установлена дислипидемия и у 30% тощаковая гликемия.

**Панюта А.И., Опарина Т.П., Ярмула К.А.**  
**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ**  
**МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У РАБОТНИКОВ**  
**МОРЕ-ХОЗЯЙСТВЕННОГО КОМПЛЕКСА**

Одесский национальный медицинский университет, г. Одесса, Украина

**Цель.** Изучить влияние сердечно-сосудистых заболеваний, как клинических проявлений метаболического синдрома, на трудоспособность работников море-хозяйственного комплекса.

**Материалы и методы.** Было изучено 870 случаев временной нетрудоспособности работников предприятий Одесского торгового порта за 2016 год. Изучались амбулаторные карты, больничные листы, отчеты о заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Оценивались – заболевание, приведшее к утрате трудоспособности хотя бы на 1 день, количество случаев нетрудоспособности, длительность пребывания на больничном листе. Случаи нетрудоспособности, связанные с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ССС), углубленно изучались на основании данных амбулаторных карт.

**Результаты.** Заболевания органов дыхания составили 593 случая (68%), из которых 583 случая (67%), приходилось на ОРВИ и пневмонии. Заболевания опорно-двигательного аппарата (ОДА) составили 142 случая (16.3%), из которых травмы, миозиты и другие острые состояния составили 125 случаев (14.3%). На третьем месте расположились заболевания ССС – 29 случаев (3.3%), из которых на острые нарушения мозгового и венозного кровотока пришлось 3 случая (0.3%).

Среди хронических заболеваний на первом месте оказались заболевания ССС - 26 случаев (3%), преимущественно, артериальная гипертензия в сочетании или без сочетания с ИБС. На втором месте - заболевания ОДА –

17 случаев (2%), в виде артрозов. На третьем месте – хронические заболевания легких 10 случаев (1.1%), в форме бронхиальной астмы и ХОЗЛ.

Средняя длительность пребывания на больничном листе пациентов с заболеваниями ССС составила 20,7 дня. При анализе данных амбулаторных карт выявлено, что у 23 работников с заболеваниями ССС была зарегистрирована избыточная масса тела, у 12 пациентов имелись типичные сдвиги в липидограмме (повышение ОХС, ХС ЛПНП, снижение ХС ЛПВП), у 2х пациентов – ранее установленный сахарный диабет 2 типа.

#### **Выводы.**

1. Заболевания ССС занимают третье место среди всех причин временной утраты трудоспособности у работников море-хозяйственного комплекса, и первое место – среди хронических болезней.
2. У 79% работников с заболеваниями ССС, которые привели к временной утрате трудоспособности, отмечались признаки метаболического синдрома – увеличение массы тела, дислипидемия, нарушение обмена глюкозы.

#### **Плакида А.Л.**

### **ИССЛЕДОВАНИЕ КОМПОЗИЦИОННОГО СОСТАВА ТЕЛА БЕРЕМЕННЫХ КАК ОСНОВА ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА**

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина

**Цель работы.** Изучение частоты метаболического синдрома у беременных в зависимости от композиционного состава тела.

**Материалы и методы.** Под наблюдением находились 46 женщин на протяжении от 2-4 недели беременности до момента родов, возраст от 22 до 41 года. Методом биоимпедансометрии исследовался композиционный состав тела с определением мышечной и жировой составляющих и уровня висцерального жира. Биохимические исследования включали определение глюкозы крови, толерантности к глюкозе, инсулина, триглицеридов, липопротеидов различной плотности.

**Результаты.** Установлено, что взаимосвязь между исходным весом до беременности и весом новорожденного описывается коэффициентов корреляции Пирсона  $r = (+0,46)$ , что характеризуется как слабая. В тоже время взаимосвязь между величиной прибавки в весе во время беременности и весом новорожденного оценивается как сильная  $r = (+0,73)$ . Обнаружена тесная взаимосвязь между исходным значением жировой составляющей и величиной прибавки в весе в период беременности. Также