

**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)

№3: ОХ –  $4,66 \pm 0,3$  ммоль/л, ЛПВП –  $1,9 \pm 0,06$  ммоль/л, КА –  $2,55 \pm 0,11$  ед., ТГ –  $1,30 \pm 0,10$  ммоль/л, ГПН –  $4,63 \pm 1,1$  ммоль/л.

**Выводы.** Аэробные и анаэробные физические нагрузки приводят к снижению массы тела, уменьшению окружности талии и нормализации показателей липидного и углеводного обменов. При этом наиболее выраженный эффект коррекции МТ и ОТ у пациентов с ожирением наблюдается при комбинации аэробных и анаэробных физических нагрузок.

**Загородняя Л.И., Ямилова Т.Н.**

### РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ С ПОДАГРОЙ

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина

**Цель работы:** определить частоту встречаемости АГ у больных подагрой среди населения Одесской области.

**Материалы и методы.** Обследовано 42 человека (случайная выборка 2017 г.). Проводилось полное клинико-лабораторное обследование для верификации диагноза подагра (Наказ МОЗ Украины от 12.10.2006г. №676). Среди 42 обследованных преобладали мужчины – 95,2% (40 чел.), женщины – 4,8% (2 чел.), в возрасте 21-66 лет (средний возраст – 38,4 лет).

Больных распределили на группы в зависимости от возраста: I группа молодого возраста (18-44) - 64,3% (27 чел.); II группа среднего возраста (45-59) – 26,2% (11чел.); III группа пожилого возраста (60 и более) – 9,5% (4 чел.).

**Результаты.** Дебют заболевания наблюдался в возрасте 19-51года. Длительность болезни в целом составляла 1,5–22 года. Топусная подагра отмечалась у 42,9% (18 чел.). Среди коморбидной патологии преобладала АГ, которая наблюдалась у 20 пациентов (47,6): у 26% (7чел.) пациентов I группы, 82% (9 чел.) больных II группы и 100% (4 чел.) пациентов III группы. При этом в I и во II группах преобладала АГ первой и второй степени, а в III группе у всех пациентов наблюдалась АГ третьей степени.

**Выводы:** Среди болеющих подагрой в сочетании с АГ преобладают мужчины молодого и среднего возраста. При сочетании подагры с АГ практическому врачу необходимо лечить не только подагру, но и АГ, течение которой при наличии подагры у пациента может ухудшаться, особенно при поражении почек.