

**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 мухаррир:

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

E-mail: conference@malaka.info

заболеванием достоверно вырос с $13,50 \pm 0,44$ до $21,87 \pm 0,63$ баллов, т.е. на 8,37 баллов ($p < 0,05$). Анализ ФВД у больных первой группы через 12 месяцев выявил достоверную положительную динамику – нормализация спирометрических показателей у 90,0% пациентов, во второй группе динамика статистически значимой не была.

Выводы. Таким образом, применение комплексной лечебно-профилактической программы с акцентом на обучение и ФТ, разработанной с учетом сопутствующего МС, приводит к достоверному уменьшению частоты обострений основного заболевания и количества госпитализаций.

Якименко Е.А., Кравчук О.Е., Клочко В.В., Тбилели В.В., Гриценко М.В.
**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА
СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНОЙ ПОДАГРОЙ И ЕГО
ВЛИЯНИЕ НА ТЯЖЕСТЬ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина.

Цель работы. Изучение распространенности метаболического синдрома и его компонентов среди пациентов с подагрой и его влияние на тяжесть течения основного заболевания.

Материалы и методы. Обследовано 75 мужчин с первичной подагрой, которая была установлена согласно критериям S.Wallace et al., средний возраст $52,4 \pm 10,3$ года, медиана длительности заболевания 6,0 (4,0-15,0) лет. Всем пациентам проводили оценку суставного синдрома, наличия тофусов, измерение окружности талии, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления. Из лабораторных методов всем пациентам выполнялось исследование уровня мочевой кислоты, уровня глюкозы плазмы натощак и постпрандиальной гликемии, креатинина, расчет СКФ по формуле СКД-ЕРІ, скорости оседания эритроцитов, С-реактивного белка, фибриногена, общего холестерина, липопротеидов низкой плотности, липопротеидов высокой плотности, триглицеридов.

Результаты. Метаболический синдром выявлен у 69,3% больных. Медиана окружности талии составила 98 (95,0-103,0). Артериальная гипертензия была выявлена у всех пациентов. Гипертриглицеридемия выявлена у 81,5% , нарушение углеводного обмена у 48,1%. Появление первых признаков подагры у пациентов с МС отмечено в более раннем возрасте – $46,53 \pm 11,2$ года ($p < 0,05$). Длительность обострения подагры и частота приступов достоверно выше в группе с МС ($p < 0,05$ и $p < 0,01$ соответственно). Было установлено, что у больных с МС концентрация МК сыворотки крови была выше ($472,5 \pm 112$) в сравнении с группой без МС

(451,3 ± 135,1). Уровень СРБ у пациентов с МС был также достоверно выше 2,93±0,37 мг/л, по сравнению с группой без МС – 2,07±0,21 мг/л (p<0,05). Также нами было отмечено, что СКФ у пациентов с МС достоверно ниже, чем в группе без МС 71,4±3,57 мл/мин/1,73м² и 79,8±2,23 мл/мин/1,73м² соответственно (p<0,05).

Выводы. Таким образом, сочетание МС и подагры утяжеляет течение подагры, что проявляется в более продолжительных приступах и увеличении их частоты. Более выраженное снижение СКФ у таких пациентов прогностически неблагоприятно в плане более раннего развития хронической почечной недостаточности. Следовательно, адекватная коррекция компонентов МС у пациентов с подагрой необходима для улучшения качества контроля над заболеванием и снижении степени выраженности воспалительных реакций.

**Якименко Е.А., Ефременкова Л.Н., Клочко В.В., Кравчук О.Е.,
Закатова Л.В., Тбилели В.В., Антипова Н.Н., Тихончук Н.С.,
Богдан Н.М.**

РЕЗУЛЬТАТЫ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ОСТЕОАРТРОЗА КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ У ЖЕНЩИН С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина

Цель работы: изучение влияния комплексной патогенетически обоснованной терапии на течение ОА коленных суставов у женщин с метаболическим синдромом.

Материалы и методы. Мы обследовали женщин в возрасте 50 лет, в количестве 30, индекс массы тела (ИМТ) свыше 25 кг/м². Группа сравнения женщины аналогичного возраста в количестве 30 с ИМТ до 25 кг/м². Всем женщинам проведено рентгенологическое исследование коленных суставов по стандартной методике с оценкой ширины суставной щели в медиальном отделе коленного сустава. Плотность кости определяется методом ультразвуковой остеоденситометрии с оценкой Т-индекса. Проведено исследование острофазовых показателей (СОЭ, СРБ, серомукоиды, фибриноген) для оценки выраженности степени воспаления. Всем пациенткам проведена оценка болевого синдрома по визуальной аналоговой шкале (ВАШ) боли. Больные основной группы (женщины с МС) были распределены на 2 группы по 15 человек соответственно проводимому лечению. Больным I группы проводилась терапия НПВП в виде препарата мовалис 15 мг в сутки, а также препараты кальция в сочетании с витамином D3 (кальцецин 1т ×