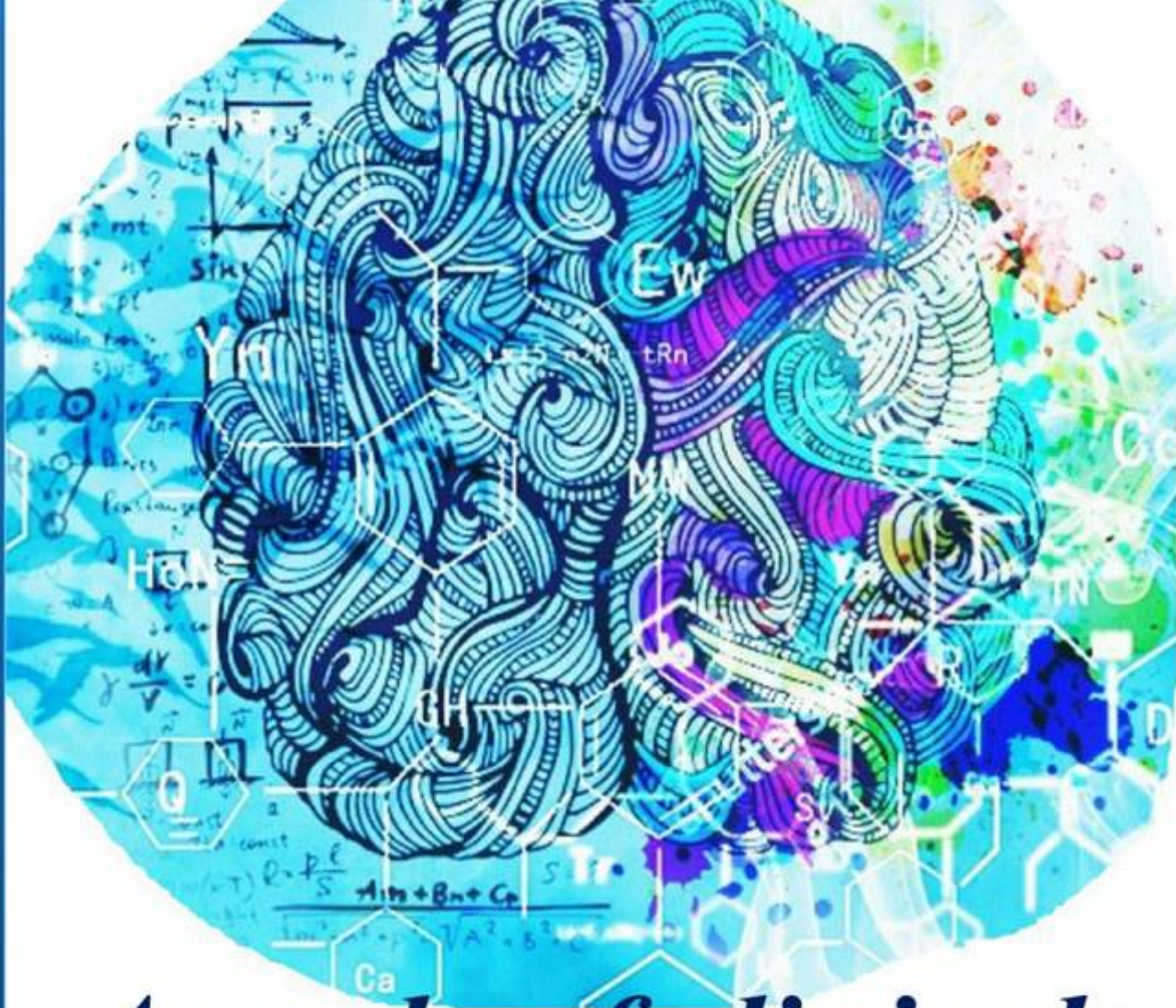


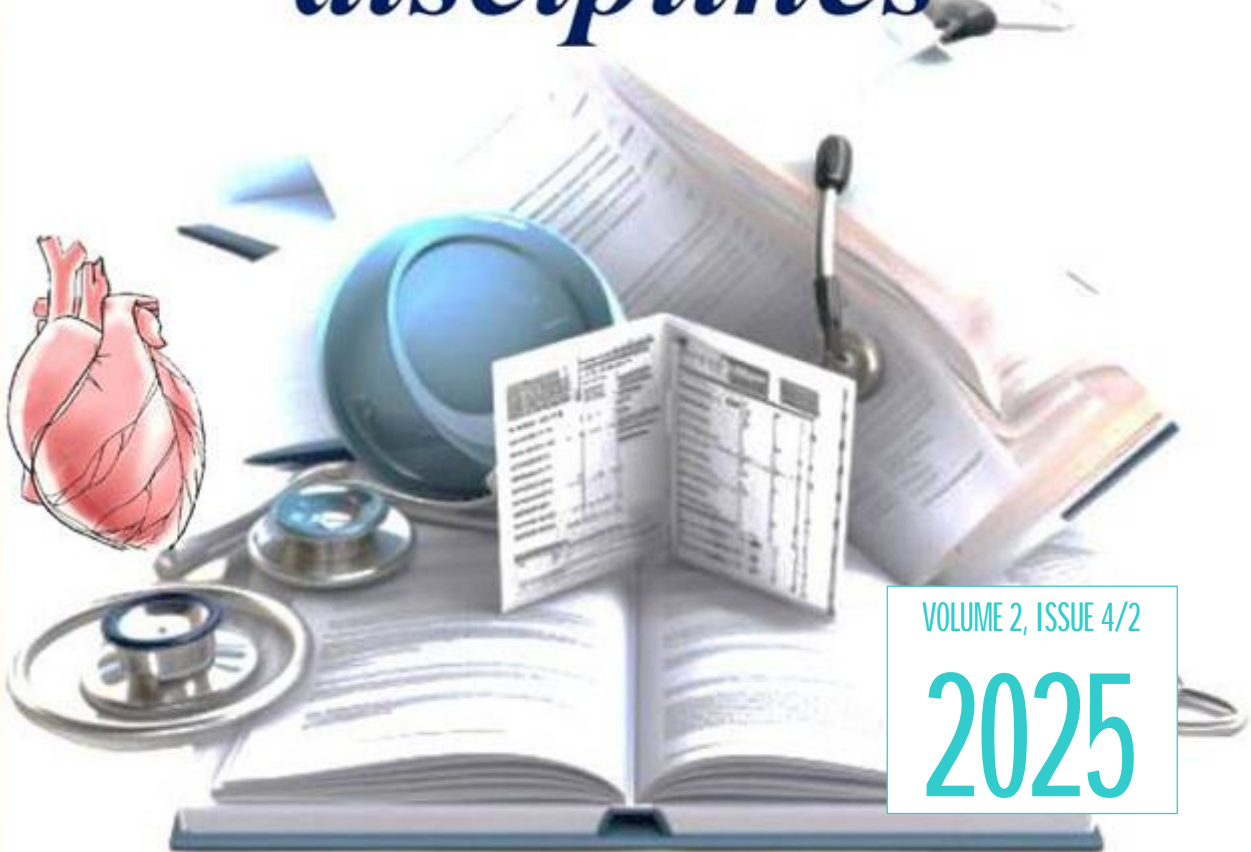
ISSN: 3030-3877

*AJCD*  
2024

<https://tadqiqot.uz/index.php/spjacd>



# *Annals of clinical disciplines*



VOLUME 2, ISSUE 4/2

2025



БУХОРО ДАВЛАТ ТИББИЁТ  
ИНСТИТУТИ



ISSN 3030-3877

DOI Journal 10.26739/3030-3877

# ANNALS OF CLINICAL DISCIPLINE

2 ЖИЛД, 4/2 СОН

АННАЛЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

ТОМ 2, НОМЕР 4/2

КЛИНИК ФАНЛАР ЙИЛНОМАСИ

VOLUME 2, ISSUE 4/2



ТОШКЕНТ-2025

**BOSH MUHARRIR: | ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР: | CHIEF EDITOR:**

**Sh. J. Teshayev**

“Klinik fanlar yilnomasi” jurnali bosh muharriri, Buxoro davlat tibbiyot instituti rektori, t.f.d., professor

**BOSH MUHARRIR O'RINBOSARI: | ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА: | DEPUTY CHIEF EDITOR:**

**D. A. Xasanova**

“Klinik fanlar yilnomasi” jurnali bosh muharrir o'rinbosari, Buxoro davlat tibbiyot instituti anatomiya va klinik anatomiya kafedrasida professori, DSc

**РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

- **U.K. Abdullayeva** - “Klinik fanlar yilnomasi” jurnali mas'ul kotibi, Buxoro davlat tibbiyot instituti fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedrasida dotsenti, DSc;
- **M.J. Sanoyeva** - Buxoro davlat tibbiyot instituti nevrologiya kafedrasida dotsenti, DSc
- **A.G. Gadayev** - Toshkent tibbiyot akademiyasi 3-son ichki kasalliklar kafedrasida professori, t.f.d.
- **A.R. Obloqulov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti, yuqumli kasalliklar va bolalar yuqumli kasalliklari kafedrasida mudiri, t.f.d., professor
- **D.A. Nabiyeva** - Toshkent tibbiyot akademiyasi, 1-son fakultet va gospital terapiya, kasb kasalliklari kafedrasida mudiri, t.f.d., professor
- **Sh.T. O'roqov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti xirurgik kasalliklar kafedrasida mudiri, DSc, dotsent
- **M.M. Karimov** - Respublika ixtisoslashtirilgan terapiya va reabilitatsiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi “Gastroenterologiya” ilmiy laboratoriyasi boshlig'i, t.f.d., professor
- **N.U. Narzullayev** - Buxoro davlat tibbiyot instituti otorinilaringologiya kafedrasida professori, DSc
- **G.N. Sobirova** - Toshkent tibbiyot akademiyasi reabilitatsiya va jismoniy tarbiya kafedrasida professori, t.f.d.
- **F.S. Raupov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti bolalar xirurgik kasalliklari kafedrasida mudiri, DSc, dotsent
- **Sh.B. Axrorova** - Buxoro davlat tibbiyot instituti, nevrologiya kafedrasida dotsenti, DSc.
- **V.R. Akramov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti travmatologiya va neyroxirurgiya kafedrasida mudiri, DSc, dotsent
- **I.K. Sadulloeva** - Buxoro davlat tibbiyot instituti bolalar kasalliklari propedevtikasi va bolalar nevrologiyasi kafedrasida mudiri, DSc, dotsent
- **M.K. Temirova** - Toshkent davlat tibbiyot universiteti, Nevrologiya va bolalar nevrologiyasi, tibbiy genetika kafedrasida assistenti PhD

**РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

- **G.J. Jarilkasinova** - Buxoro davlat tibbiyot instituti oilaviy shifokorlarni qayta tayyorlash kafedrasida professori, DSc
- **U.S. Mamedov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti onkologiya kafedrasida mudiri, DSc, dotsent
- **A.A. Saidov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti ortopedik stomatologiya va ortodontiya kafedrasida professori DSc
- **N.N. Karimova** - Buxoro davlat tibbiyot instituti 3-son akusherlik va ginekologiya kafedrasida mudiri, DSc, dotsent
- **U.K. Qayumov** - tibbiyot xodimlarini kasbiy malakasini oshirish markazi ichki kasalliklar kafedrasida mudiri, t.f.d., professor
- **M.E. Raximova** - Toshkent tibbiyot akademiyasi, 3-son ichki kasalliklar kafedrasida dotsenti, t.f.d.
- **R.I. To'raqulov** - Toshkent tibbiyot akademiyasi, 3-son ichki kasalliklar kafedrasida professori, t.f.d.
- **Ch.S. Pavlov** - I.M. Sechenov nomidagi birinchi Moskva davlat tibbiyot universiteti terapiya kafedrasida mudiri, t.f.d., professor
- **L.B. Novikova** - Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining “Janubiy Ural davlat tibbiyot universiteti” federal davlat byudjet oliy ta'lim muassasasi dermatovenerologiya kafedrasida professori, t.f.d.
- **O.I. Letyayeva** - Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining “Janubiy Ural davlat tibbiyot universiteti” federal davlat byudjet oliy ta'lim muassasasi dermatovenerologiya kafedrasida professori, t.f.d.
- **I.V. Reverchuk** - I.Kant nomidagi Boltiq federal universiteti psixonevrologiya va psixosomatika kafedrasida mudiri, t.f.d., professor
- **Edip Gonullu** - Izmir Bakirchay universiteti anesteziya va reanimatsiya kafedrasida dotsenti, t.f.d.
- **Eva Lietto** - Italiya Campania universiteti “Luigi Vanvitelli”ning tarjima tibbiyot fanlari kafedrasida mudiri, t.f.d., professor
- **G.S. Xodjiyeva** - Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot universitetining Ichki kasalliklar propedevtikasi kafedrasida dotsenti

Журнал включен в перечень ВАК национальных научных изданий, рекомендуемых для публикации основных научных результатов диссертаций по медицинским наукам постановлением № 369/6 от 5 апреля 2025 г.

© Page Maker | Верстка | Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

**О журнале**

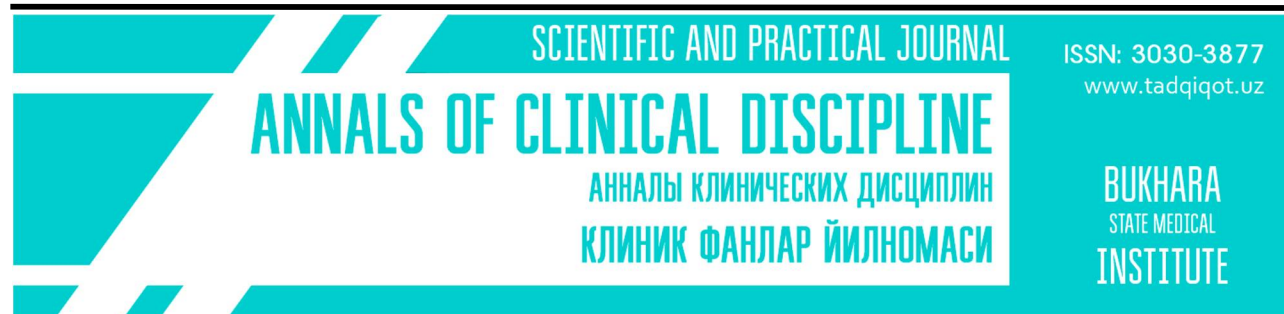
Журнал зарегистрирован в Агентство информации и массовых коммуникаций при Администрации Президента Республики Узбекистан № С-239963 от 14 марта 2024 года

Адрес редакции: Республика Узбекистан, 200114, г. Бухара, ул. Гиждуван, 23  
Телефон: +998(65)2230050  
Сайт: <https://tadqiqot.uz/index.php/spjacad>  
e-mail: abumkur14@gmail.com

<b>1. Индиаминов С.И., Хамраев А.Х.</b> Функциональная морфология гемато-и ликворээнцефалического барьеров головного мозга в физиологических условиях .....	7
<b>2. Йулдашев Г.Ю., Собурова Д.Р.</b> Хирургическое лечение сегментарной внепечечной портальной гипертензии.....	12
<b>3. Мирджурев Э.М., Адамбаев З.И., Маматханова Ч.Б.</b> Клинико-неврологическая стратификация пациентов с врожденными и системными заболеваниями позвоночника: оптимизация тактики ведения при сирингомиелии, атаксии Фридрейха и артерии-венозные мальформации.....	19
<b>4. Мирходжаев И.А.</b> Жигар эхинококкини самарали даволаш усулини кўллаш.....	25
<b>5. Муллабаева Г.У., Умаров Б.Я., Юсубов А.Д.</b> Иммунологические механизмы ремоделирования миокарда у детей после транскатетерного закрытия дефекта межжелудочковой перегородки.....	28
<b>6. Назаров Б.Б.</b> Описание результатов сравнительного исследования содержания иммуноглобулинов в сыворотке крови женщин с опухолями прецервикальной области.....	34
<b>7. Назарова Л.А., Аблязов О.В., Усманханов О.А.</b> Томографические предикторы выбора хирургической методики при различных формах краниосиностоза.....	40
<b>8. Нарзиев Ш.М., Нуралиев Н.А.</b> Қалқонсимон без касалликлариди иммун тизим кўрсаткичларидаги ўзгаришлар тавсифи.....	46
<b>9. Насирова Д.Ш.</b> Нейрофизиологические, клинико-неврологические и нейропсихологические параллели у детей с постравматической энцефалопатией.....	57
<b>10. Одилова М.У., Сафаров М.Т., Хабилов Д.Н., Косимова К.А., Олимжонова Н.О., Дадабаева М.У.</b> Нейрофизиологические, клинико-неврологические и нейропсихологические параллели у детей с постравматической энцефалопатией.....	68
<b>11. Расулов Ш.К.</b> Современные подходы к диагностике истинных и псевдоаллергических реакций на местные анестетики в стоматологии.....	76
<b>12. Рахматова Б.Д., Хамидов Ж.Г.</b> Ёшлар орасида ўткир миокард инфарктини тарқалиши ва унинг асоратларини башорат қилиш (шарх).....	83
<b>13. Рахмонов Дж.Т. Джамолова Р.Дж. Абдуллаева Д.Ю.</b> Качество жизни пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника на фоне медикаментозного лечения.....	88

<b>14. Рахмонова Г.Э., Зокирова Л.У., Аллаярова Н.К.</b> Особенности лучевой диагностики при переломах костей таза.....	96
<b>15. Саидмуратов М.А., Хомидов Ф.К.</b> Эффективность комплексных профилактических мероприятий при вирусных гепатитах В и С: клиничко-эпидемиологическая динамика и образовательный эффект.....	104
<b>16. Саломова Ш.О., Туксанова Д.И.</b> Значимость ранних клиничко-биохимических диагностических маркеров липидного спектра в прогнозировании развития метаболического синдрома у девочек в менструальном периоде.....	110
<b>17. Сафаров М.Т., Одилова М.У., Хабилов Д.Н., Косимова К.А., Олимжонова Н.О., Дадабаева М.У.</b> Влияние поверхностных свойств стоматологической керамики на бактериальную адгезию: систематический обзор.....	115
<b>18. Сафоев Н.Н.</b> Диагностическая ценность IL-6, TNF-А и CD4/CD8 в прогнозировании тяжёлой кардиореспираторной формы постковидного синдрома.....	124
<b>19. Тен В.Д., Алимов И.Р., Умаров Р.Д.</b> Тактика выбора метода наведения при перкутанной биопсии нижнегрудного отдела позвоночника.....	130
<b>20. Тилавова Ф.С.</b> Панкреатит ва COVID-19: Адабиётлар шархи.....	135
<b>21. Tuynunov N.N., Khudanov B.O.</b> Bioactivity and remineralization potential of particle-size-engineered glass ionomer cements.....	143
<b>22. Умаров Б.Я., Сиддиков А.М.</b> Клиничко-иммунологические аспекты прогнозирования реперфузионного повреждения миокарда при операциях на сердце с искусственным кровообращением.....	150
<b>23. Хамдамов Б.З., Мухамедов А.Б.</b> Иммунобиохимические предикторы ранних послеоперационных осложнений у пациентов с ишемической болезнью сердца после аортокоронарного шунтирования в условиях искусственного кровообращения.....	157
<b>24. Ходжаева Д.И., Умаров Б.Я.</b> Клиничко-иммунологическая характеристика и прогностическая значимость иммунных маркеров у пациенток с раком молочной железы.....	164
<b>25. Khodjjeva G.S.</b> Enhancing chronic disease screening efficiency via modern information technologies.....	169
<b>26. Хомидов Ф.К.</b> Динамика тиреоидных, аутоиммунных и микронутриентных маркеров на фоне 12-месячной профилактической программы у пациентов с тиреоидной патологией.....	175

<b>27. Khudayberganova N.Kh., Akhmedova I.M., Eshmurzayeva A.A., Shukurova F.N.</b>	
Features of the course of chronic gastroduodenitis associated with Helicobacter pylori in school-age children.....	182
<b>28. Эргашов Б.Б.</b>	
Хроническая сердечная недостаточность на сегодняшний день: литературный обзор.....	188
<b>29. Эргашов Б.Б.</b>	
Курение как системный модификатор гемодинамики и фактор риска артериальной гипертензии (обзор литературы).....	193
<b>30. Юсупова М.К.</b>	
Функционально-биомеханическая оценка эффективности двухэтапного адгезивного шинирования при хроническом генерализованном пародонтите.....	198




УДК: 616.12-008.46

**Эргашов Бобир Баходирович**

Orcid.org/0009-0005-2727-1040

Бухарский государственный медицинский институт, Бухара, Узбекистан

**ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ:  
ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР** <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.18208253>**АННОТАЦИЯ**

В статье внимание уделено современной классификации ХСН по фракции выброса левого желудочка (HFrEF, HFmrEF, HFpEF) и функциональным классам по NYHA. Освещены актуальные подходы к диагностике, включая использование биомаркеров и визуализирующих методов. Подробно рассмотрены современные стратегии медикаментозного лечения, включая применение ингибиторов РААС, бета-блокаторов, антагонистов альдостерона и ингибиторов SGLT2. Также представлены новые направления терапии и данные о пятилетней смертности. В статье включены таблицы и диаграммы, иллюстрирующие эпидемиологические и клинические аспекты ХСН. Обзор подчёркивает необходимость мультидисциплинарного подхода и дальнейших исследований в сфере персонализированной терапии.

**Ключевые слова:** хроническая сердечная недостаточность, фракция выброса, патогенез, лечение, диагностика, SGLT2, ИАПФ, смертность.

**Ergashov Bobir Bakhodirovich**

Bukhara state medical institute, Bukhara, Uzbekistan

**CHRONIC HEART FAILURE TODAY: A LITERATURE REVIEW****ANNOTATION**

The article focuses on the current classification of CHF by left ventricular ejection fraction (HFrEF, HFmrEF, HFpEF) and NYHA functional classes. Current approaches to diagnostics, including the use of biomarkers and imaging methods, are covered. Current drug treatment strategies, including the use of RAAS inhibitors, beta-blockers, aldosterone antagonists, and SGLT2 inhibitors, are considered in detail. New areas of therapy and five-year mortality data are also presented. The article includes tables and diagrams illustrating the epidemiological and clinical aspects of CHF. The review emphasizes the need for a multidisciplinary approach and further research in the field of personalized therapy.

**Keywords:** chronic heart failure, ejection fraction, pathogenesis, treatment, diagnostics, SGLT2, ACE inhibitors, mortality.

Ergashov Bobir Baxodirovich

Buxoro davlat tibbiyot institute, Buxoro, O'zbekiston

**BUGUNGI KUNDA SURUNKALI YURAK YETISHMOVCHILIGI: ADABIYOTLAR TAHLILI****ANNOTATSIYA**

Maqolada chap qorincha otish fraksiyasiga ko'ra (HFrEF, HFmrEF, HFpEF) va NYHA bo'yicha funksional sinflarga asoslangan surunkali yurak yetishmovchiligining zamonaviy tasnifiga e'tibor qaratilgan. Tashxis qo'yishning zamonaviy yondashuvlari, xususan biomarkerlar va tasvirlash usullaridan foydalanish masalalari yoritib berilgan. Zamonaviy dori-darmon bilan davolash strategiyalari, jumladan RAAS ingibitorlari, beta-blokatorlar, aldosteron antagonistlari va SGLT2 ingibitorlarini qo'llash batafsil ko'rib chiqilgan. Bu usullar chuqur tahlil qilingan. Bundan tashqari, davolashning yangi yo'nalishlari va besh yillik o'lim ko'rsatkichlari haqidagi ma'lumotlar ham taqdim etilgan. Maqolada surunkali yurak yetishmovchiligining epidemiologik va klinik jihatlarini aks ettiruvchi jadvallar va diagrammalar mavjud. Ushbu sharh ko'p tarmoqli yondashuvning zarurligi va shaxsga yo'naltirilgan davolash sohasida yanada chuqur tadqiqotlar o'tkazish kerakligini ta'kidlaydi.

**Kalit so'zlar:** surunkali yurak yetishmovchiligi, qon otib berish fraksiyasi, patogenez, davolash, tashxislash, SGLT2, AAFI, o'lim.

**Введение.** Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является одной из наиболее распространённых форм патологии сердечно-сосудистой системы и одной из ведущих причин госпитализации и смертности среди лиц старше 65 лет. По данным ВОЗ, распространённость ХСН составляет около 1–2% среди взрослого населения, достигая 10% среди лиц старшего возраста. Учитывая старение населения и рост распространённости сопутствующих заболеваний, проблема ХСН остаётся крайне актуальной.

Целью настоящего литературного обзора является анализ современных представлений о патогенезе, классификации, диагностике и лечении ХСН на сегодняшний день.



Рисунок 1. Основные причины развития ХСН.

Этиология и патогенез. Хроническая сердечная недостаточность представляет собой клинический синдром, развивающийся в результате нарушения насосной функции сердца. Основными причинами развития ХСН являются:

- Ишемическая болезнь сердца (ИБС)
- Артериальная гипертензия
- Постинфарктный кардиосклероз
- Кардиомиопатии
- Пороки сердца

Механизм развития ХСН включает нейрогуморальную активацию (ренин-ангиотензин-альдостероновая система, симпато-адреналовая система), структурную перестройку миокарда и снижение сократимости миокарда. Современные исследования также подчеркивают важную роль воспаления, апоптоза и оксидативного стресса.

#### Классификация

Согласно рекомендациям Европейского общества кардиологов (ESC), ХСН классифицируется по фракции выброса левого желудочка:

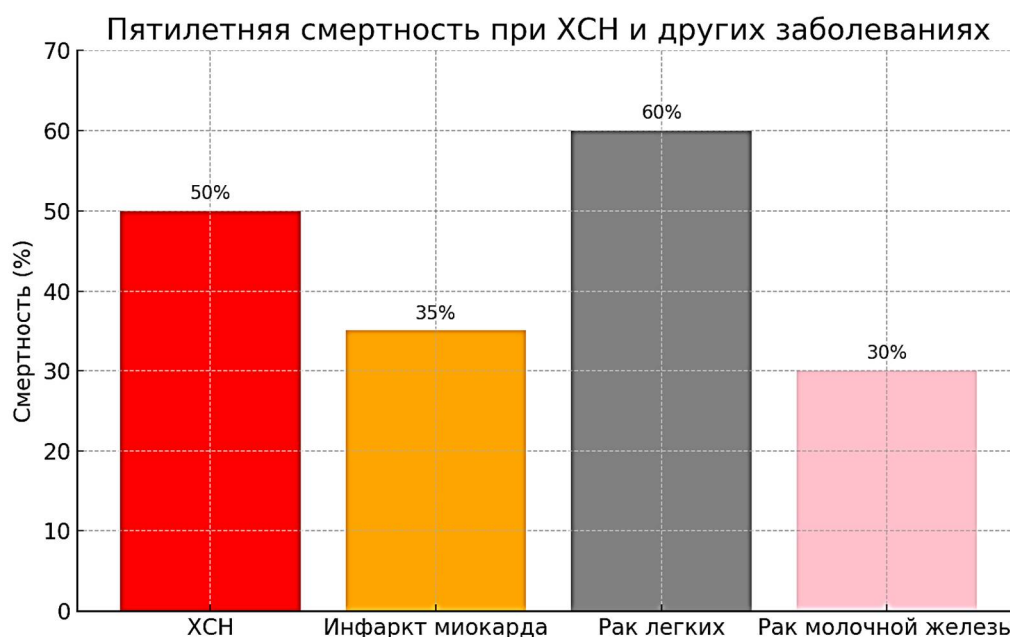


Рисунок 2. Процентные показатели пятилетней смертности при ХСН и других заболеваниях.

- ХСН с сохраненной ФВ ( $\geq 50\%$ ) — HFpEF
- ХСН со сниженной ФВ ( $< 40\%$ ) — HFrEF
- ХСН с умеренно сниженной ФВ (40–49%) — HFmrEF

Также учитываются стадии заболевания по NYHA (I–IV класс функциональных ограничений), стадийность по Стражеско–Василенко (I–III стадия) и продолжительность симптомов.

#### Современные методы диагностики

Диагностика ХСН включает комплексную оценку клинических признаков и инструментальных данных:

1. Клиническая симптоматика: одышка, утомляемость, отеки, орто- и пароксизмальная ночная диспноэ.

#### 2. Лабораторные исследования:

- BNP и NT-proBNP – биомаркеры растяжения миокарда
- Тропонины – при обострении
- Биохимия крови (электролиты, креатинин, глюкоза, железо)

3. Инструментальные методы:

- ЭКГ

- Эхокардиография (основной метод для оценки ФВ, массы миокарда, диастолической функции)

- МРТ сердца – уточнение морфологических изменений
- Рентгенография – признаки венозного застоя, кардиомегалии

Лечение ХСН: современные подходы

Цель терапии ХСН — улучшение качества жизни, увеличение продолжительности жизни и снижение частоты госпитализаций.

#### 1. Немедикаментозная терапия

- Ограничение соли и жидкости
- Контроль массы тела
- Физическая активность (кардиореспираторная реабилитация)
- Образование пациента

#### 2. Медикаментозная терапия

Группа препаратов	Механизм действия	Примеры
ИАПФ / БРА	Блокада РААС	эналаприл, лизиноприл / валсартан
Бета-блокаторы	Снижение симпатической активации	бисопролол, карведилол
Агонисты рецепторов минералокортикоидов	Противофибротическое действие	спиронолактон, эплеренон
SGLT2 ингибиторы	Метаболическая и кардиопротекция	дапаглифлозин, эмпаглифлозин
Диуретики	Устранение застойных явлений	фуросемид, торасемид

#### 3. Инвазивные методы

- Имплантация устройств (кардиовертеры-дефибрилляторы, ресинхронизирующая терапия)
- Трансплантация сердца
- Имплантируемые насосы (LVAD)

Новые направления и перспективы

Исследования в области лечения ХСН продолжаются, особый интерес представляют:

- Генная терапия и РНК-терапия
- Антифибротические и противовоспалительные препараты
- Кардиометаболическая терапия — использование SGLT2 ингибиторов, GLP-1 агонистов
- Персонализированная медицина — стратификация пациентов на основе биомаркеров и генетических данных

Также активно разрабатываются цифровые технологии мониторинга ХСН, включая телемедицину, носимые датчики и приложения.

Прогноз и качество жизни. Прогноз при ХСН остаётся неблагоприятным. Пятилетняя выживаемость пациентов с ХСН сопоставима с онкологическими заболеваниями и составляет 50%. Часто наблюдаются повторные госпитализации, снижение толерантности к нагрузке и ухудшение психоэмоционального состояния.

Введение в практику мультидисциплинарных подходов, включая кардиологов, терапевтов, диетологов, реабилитологов и психологов, способствует улучшению исходов.

**Заключение.** Хроническая сердечная недостаточность остаётся серьёзной проблемой здравоохранения в XXI веке. Несмотря на значительный прогресс в понимании патогенеза и появление новых терапевтических подходов, ХСН требует комплексного и персонализированного лечения. Перспективы связаны с дальнейшим развитием молекулярных методов терапии и цифровых технологий.

---

**Список литератур:**

---

1. Armstrong P.W. et al. Dapagliflozin in heart failure with mildly reduced or preserved ejection fraction. *NEJM*. 2022.
2. Bozkurt B. et al. Universal Definition and Classification of Heart Failure. *JACC*. 2021.
3. Gheorghiade M. et al. Rehospitalization for heart failure: problems and perspectives. *J Am Coll Cardiol*. 2013.
4. Komajda M. et al. Heart failure with preserved ejection fraction: a multifactorial syndrome. *Eur Heart J*. 2016.
5. McDonagh T.A. et al. 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. *Eur Heart J*. 2021.
6. Metra M. & Teerlink J.R. Heart failure. *Lancet*. 2017.
7. Packer M. et al. Effect of empagliflozin in patients with heart failure. *NEJM*. 2021.
8. Pitt B. et al. The role of mineralocorticoid receptor antagonists in cardiovascular disease. *Eur Heart J*. 2018.
9. Ponikowski P. et al. Heart failure: preventing disease and death worldwide. *ESC White Paper*. 2020.
10. Savarese G. & Lund L.H. Global public health burden of heart failure. *Card Fail Rev*. 2017.
11. Swedberg K. et al. Guidelines on diagnosis and treatment of CHF. *Eur Heart J*. 2005.
12. Vaduganathan M. et al. Sodium-glucose co-transporter 2 inhibitors in heart failure: State of the art. *Eur Heart J*. 2020.
13. Yancy C.W. et al. 2017 ACC/AHA/HFSA Guideline Update for the Management of Heart Failure. *Circulation*. 2017.

# ANNALS OF CLINICAL DISCIPLINE

## АННАЛЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН КЛИНИК ФАНЛАР ЙИЛНОМАСИ

Научно-практический журнал по всем  
направлениям медицины  
основан в 2024 году  
Бухарским государственным  
медицинским институтом  
Выходит один раз в 3 месяца  
Учредитель Бухарский государственный  
медицинский институт