



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ
МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, У.Н. Тамкенбаев, Т.Э. Останаккулов,
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,
Ш.А. Юсупов*

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный
медицинский институт

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:

(99866) 233-36-79

Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

Сайт

pbim.uz

e-mail

pbim.uz@gmail.com

committee@pbim.uz

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинов	(Россия)
Л.М. Рощаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 мм

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

АНАЛИЗ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Исмаилов Ж.А., Холлиев Р.Х., асс. кафедры, Ахмедова Г.А., Абдуллаев Н.К.,
резиденты магистратуры,

Зугурова М.О., студентка 612 группы пед. факультета СамМИ
Кафедра внутренних болезней, фармакологии и клинической фармакологии (зав.
каф. – д.м.н. Зиядуллаев Ш.Х.)

Научный руководитель: д.м.н. Зиядуллаев Ш.Х.

Цель исследования: Целью настоящего исследования явилось изучить возрастную структуру, нозологические формы, сопутствующие заболевания пациентов, госпитализированных в отделение экстренной терапии СФ РНЦЭМП. Материал и методы исследования. Ретроспективный анализ проводился по данным отделения экстренной терапии СФ РНЦЭМП за первые 5 месяцев 2016 года. Распределение больных проведено согласно классификации возрастных периодов взрослого чело-века: 16-25 лет - юноши, 25-40 лет - взрослые, 40-60 лет - зрелые, 60-75 лет - пожилые, 76-90 лет - старики и старше 90 лет - долгожители. В 1-ю возрастную группу вошли 35 человек (3,5%), во 2-ю - 85 (8,6%), в 3-ю - 370 (37,4%), в 4-ю - 390 (39,5%), в 5-ю - 103 (10,4%) и в 6-ю - 6 (0,6%). Верификация диагнозов проводилась согласно требованиям МКБ-10 и рабочих классификаций. Результаты и их обсуждение: Анализ госпитализированных пациентов в I неотложное терапевтическое отделение СФ РНЦЭМП свидетельствует о том, что почти за полугодовой период патология органов сердечнососудистой системы заняла первую позицию (694 случаев госпитализации, 70,1%), затем следовали заболевания органов дыхания (199 случаев госпитализации, 20,1%), далее фигурировали заболевания органов пищеварения (40 случаев госпитализации, 4%), эндокринная патология (39 случаев госпитализации, 4%), аутоиммунные и другие редкие заболевания (17 случаев госпитализации, 1,7%). Так, среди диагностированных в стационаре нозологических форм выявило преобладание ИБС в виде стабильной, не уточненной и различных проявлений нестабильной стенокардий (451 пациент, 46%), трансформация острого коронарного синдрома в острый инфаркт миокарда наблюдалась у 68 госпитализированных пациентов, далее стояли лица с гипертонической болезнью (199 человек, 20,1%), осложненными гипертоническими кризами 134 пациента, и 4 случая госпитализаций с симптоматической гипертонией, пневмония диагностирована у 143 (14,4%) с тяжелым течением 78 пациентов, хроническая обструктивная болезнь легких у 36 (3,6%), бронхиальная астма у 17 (1,7%), цирроз печени у 40 (4%), сахарный диабет у 39 (4%), острая ревматическая лихорадка у 3 (0,3), хроническая ревматическая болезнь сердца у 37 (3,7%), дилатационная кардиомиопатия у 4 (0,4%). Большинство госпитализированных пациентов имели сочетанную патологию. В течение анализируемого 5 месячного периода были госпитализированы 601 (61,4%) человек, которые имели либо фоновое, либо конкурирующее или сочетанное заболевание в составе комбинированного основного заболевания, что

существенно влияло на ухудшение течения основного заболевания. Так, в течение анализируемого периода, больные имели ишемическую болезнь сердца, гипертоническую болезнь, аритмии и хроническую сердечную недостаточность, а также ХОБЛ или БА, аритмии и хроническое легочное сердце, пневмонию, и др. одновременно. В 421 (42,5%) случаях у пациентов определялись признаки хронической сердечной недостаточности, ХСН I стадии у 75, ХСН IIА и IIБ стадии у 281, а ХСН III стадии у 65 госпитализированных. ХСН ишемического генеза наблюдалась в 306 случаях. Нарушение сердечного ритма и проводимости зарегистрировано у 187 госпитализированных пациентов. Выводы: Таким образом, полученные результаты о возрастной структуре и нозологических формах госпитализируемых в терапевтический стационар неотложной помощи свидетельствует, что основное место занимает госпитализация лиц пожилого и старческого возраста, и значимое место в данном возрасте отводится на хроническую патологию органов сердечнососудистой системы.