

ОСОБЕННОСТИ УГЛЕВОДНОГО И ЛИПИДНОГО ОБМЕНА У БОЛЬНЫХ СО СТЕАТОЗОМ ПЕЧЕНИ И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Жабборова Д.Х., Умаралиев Ф.А.

*Ташкентский государственный стоматологический институт, кафедра
терапевтических направлений №2*

Научный руководитель: Даминова Л.Т., д.м.н., профессор

Актуальность. Исследования касающиеся вопросам диагностики метаболического синдрома с каждым годом увеличиваются, однако до настоящего времени остаются не раскрытыми возможные причины и механизмы развития неалкогольной жировой болезни печени у больных со стеатозом поджелудочной железы. Несмотря на огромное количество исследований посвященных неалкогольной жировой болезни печени до настоящего времени её клинические особенности течения недостаточно выяснены.

Цель. Определить особенности углеводного и липидного обмена у пациентов со стеатозом печени и поджелудочной железы.

Задачи. Изучить клинические особенности течения и оценить нарушения углеводного, липидного обмена у больных со стеатозом печени и поджелудочной железы.

Материалы и методы исследования. В исследовании участвовали 79 человек, из них 17 мужчин и 62 женщин средний возраст $52,2 \pm 2,6$ года, контрольную группу составили 17 человек без проявлений МС. Исследованы холестерин, триглицериды, ЛПНП и ЛПОНП, рассчитывалось абсолютное количество лимфоцитов, а также концентрация глюкозы, инсулина и лептина. По данным УЗИ обнаружено стеатоз печени и поджелудочной железы.

Результаты. Полученные результаты исследования, показали наличие достоверных изменений в крови у больных со стеатозом печени и поджелудочной железы, состояние дислипидемии, проявляющиеся у большинство больных сочетанной формой патологии указывало на формирование состояния резистентности к инсулину и повышение уровня СЖК в среднем в 3 раза. Увеличение в крови уровня СЖК сопровождается состоянием гиперинсулинемии повышение уровня СЖК в крови, способствует нарушению функции рецепторов к инсулину и поглощению клетками глюкозы. Итак, нарушение углеводного и липидного спектра крови, на фоне

гормональных нарушений у пациентов со стеатозом печени и поджелудочной железы приводит к приспособлению организма к этим условиям и активизирует процесс липолиза.

Выводы. Таким образом, у пациентов со стеатозом печени и поджелудочной железы наблюдается нарушения в глюкозо-инсулиновом гомеостазе, обусловленный не только гормональными нарушениями, но и изменением метаболизма в клетках за счет основного субстрата - свободных жирных кислот.

Список литературы:

1. Пазилова, С. А., Абдужабарова, З. М., Шадиева, М. С., & Шахизирова, И. Д. (2020). ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРИ НР АССОЦИИРОВАННОЙ ПАТОЛОГИИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ У ДЕТЕЙ. In Университетская наука: взгляд в будущее (pp. 631-636).
2. Рустамова, Х. М., Муллаева, Л. Ж., & Шахизирова, И. Д. НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ГЕМАТО-ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ. ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ, 81.
3. Шахизирова, И. (2021). Показатели гормонов щитовидной железы и феррокинетики у детей дошкольного возраста в условиях йодо- и желездефицита . in Library, 27(4), 74-75. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/33827>