

ВОЗРАСТ-ЗАВИСИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПУТИ ЕЕ КОРРЕКЦИИ

Исанбаева Л.М., Нигматулина И.И.

Кафедра Акушерства и гинекологии ЦРПКМР

Актуальность. Возраст-зависимые заболевания (ВЗЗ) - ключевая проблема современной медицины. В последние десятилетия в мире наблюдается не только увеличение их частоты, что можно было считать со старением населения, но и «омоложением». Фармакотерапия, направленная на контроль отдельных проявлений ВЗЗ, практически не влияет на долгосрочный прогноз. Существует концепция, основанная на понимании тесной связи ВЗЗ с факторами образа жизни, и концепция о «предотвратимых смертях» от ВЗЗ. Доля ВЗЗ составляет $\frac{2}{3}$ всей смертности граждан в возрасте до 75 лет. Самым распространенным ранним проявлением ВЗЗ признана инсулинорезистентность (ИР). Инсулинорезистентность лежит в основе Метаболического синдрома - признанного фактора риска сердечно-сосудистых заболеваний, злокачественных новообразований, сахарного диабета второго типа, хронических обструктивных болезней легких, нейродегенеративных заболеваний, остеоартрита. Нарушение обмена липидов в перименопаузальном возрасте, которое возникает как в связи со снижением физической, так и с изменением характера питания (зачастую эмоциональную нестабильность начинают компенсировать избыточным приемом пищи) приводит к избыточной массе тела и ожирению.

Цель исследования: изучить эффективность ксилато-тивортинового курса у женщин перименопаузального возраста с целью улучшения качества жизни.

Материалы и методы исследования. Было включено 46 женщин в перименопаузе, разделенных на 2 группы - основная (n=20) и контрольная (n=26). Обе группы женщин получали заместительную гормональную терапию (ЗГТ) (трансдермальный спрей Лензетто). Основной группе, наряду с ЗГТ, был назначен инфузионный ксилато - тивортиновый курс, который состоял из - 5 дневного внутривенного капельного введения раствора ксилитола 200 мл (Ксилат) и 5 дневного введения L-аргинина 200 мл (Тивортин), в дальнейшем с переходом на питьевой раствор L-аргинина (Тивортин аспарат) по 2 мерной ложке 2 раза в сутки еще в течении 3 недель. Всем пациентам назначалась сбалансированное питание и дозированные физические нагрузки. В начале и в конце программы проводилась антропометрия (рост, вес), рассчитывался индекс массы тела, измерение АД, анализ крови, а также проводилась

бальная оценка менопаузальных расстройств по шкале Купермана. В результате применения данной лечебно-профилактической программы в основной группе зафиксировано достоверное снижение индекса массы тела (ИМТ) с $30,95 \pm 4,45$ до $26,32 \pm 5,48$ кг/м ($p < 0,01$). Индекс Купермана, который до начала программы в среднем был в пределах средней степени выраженности климактерического синдрома (35 до 58 баллов), также снизился достоверно в основной группе пациенток до легкой степени (12 до 34 баллов).

Выводы: своевременное назначение ЗГТ и совместное применение аргинина и ксилитола в виде инфузионной терапии, является перспективным направлением коррекции метаболических нарушений в менопаузе.

Список литературы:

1. Мухитдинова Х.Хамраева Г.& Алауатдинова, Г.. (2024). Circadian rhythm of vegetative tone of hemodynamic regulation in the phase of anuria of acute renal failure in infants, in Library, 7(2), 91-99. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/36894>
2. Мухитдинова, Х., Алауатдинова, Г., Хамраева, Г., Шомуродов, А., & Сабирова, Ф. (2024). Кореляционные связи интенсивной терапии и гемодинамики при ожоговой токсемии детей до 3 лет. in Library, 2(2), 215-220. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/36900>
3. Красненкова, М., & Хамраева, Г. (2024). Особенности нарушения баланса электролитов у пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой . in Library, 2(2), 122-125. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/36901>