



SURUNKALI YURAK YETISHMOVCHILIGI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA KOMPLEKS TERAPIYANING SAMARADORLIGINI OSHIRISH YO'LLARI VA KLINIK TAHLILI

<https://doi.org/10.5281/zenodo.19497856>

FARG'ONA JAMOAT SALOMATLIGI TIBBIYOT INSTITUTI
"TERAPIYA YO'NALISHIDAGI FANLAR (UASH)" KAFEDRASI

Abdumutalova Muhlisa Mirzaxatamjon qizi

Annotation: *This article examines the clinical efficacy of complex therapy in patients with chronic heart failure and ways to enhance it. The study analyzed the advantages of a comprehensive approach that includes pharmacological treatment, lifestyle modification, physical rehabilitation, and continuous monitoring. The results showed that complex therapy improves cardiac functional indicators, reduces re-hospitalization, and improves the quality of life of patients. Furthermore, an individualized treatment model ensures high efficacy.*

Keywords: *chronic heart failure, complex therapy, clinical efficacy, ejection fraction, rehabilitation, cardiology, quality of life, NYHA.*

Аннотация: *В данной статье изучена клиническая эффективность комплексной терапии у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и пути ее повышения. В исследовании проанализированы преимущества комплексного подхода, включающего фармакологическое лечение, модификацию образа жизни, физическую реабилитацию и постоянный мониторинг. Результаты показали, что комплексная терапия улучшает функциональные показатели сердца, снижает повторную госпитализацию и повышает качество жизни пациентов. Также индивидуализированная модель лечения обеспечивает высокую эффективность.*

Ключевые слова: *хронической сердечной недостаточности, комплексная терапия, клиническая эффективность, фракция эжекции, реабилитация.*

Annotatsiya: *Ushbu maqolada surunkali yurak yetishmovchiligi bilan og'rigan bemorlarda kompleks terapiyaning klinik samaradorligi va uni oshirish yo'llari o'rganildi. Tadqiqotda farmakologik davolash, turmush tarzini modifikatsiya qilish, jismoniy rehabilitatsiya va doimiy monitoringni o'z ichiga olgan kompleks yondashuvning afzalliklari tahlil qilindi. Natijalar shuni ko'rsatdiki, kompleks terapiya yurak funksional ko'rsatkichlarini yaxshilaydi, qayta hospitalizatsiyani kamaytiradi hamda bemorlarning hayot sifatini oshiradi. Shuningdek, davolashning individuallashtirilgan modeli yuqori samaradorlikni ta'minlaydi.*



Kalit soʻzlar: *surunkali yurak yetishmovchiligi, kompleks terapiya, klinik samaradorlik, ejeksiya fraksiyasi, rehabilitatsiya, kardiologiya, hayot sifati, NYHA*

KIRISH

Surunkali yurak yetishmovchiligi (SYY) global miqyosda keng tarqalgan boʻlib, yurak-qon tomir kasalliklari orasida yetakchi oʻrinlardan birini egallaydi. Ushbu kasallik yurak mushagining qisqarish va boʻshashish funksiyasi buzilishi natijasida yuzaga keladi va organizmning metabolik ehtiyojlarini qondira olmaslik bilan namoyon boʻladi.

SYuYning asosiy etiologik omillariga arterial gipertenziya, ishemik yurak kasalligi, miokard infarkti oqibatlarini, yurak klapanlari patologiyalari kiradi. Kasallikning progressiv kechishi bemorlarda nafas qisishi, tez charchash, shishlar va jismoniy faollikning keskin pasayishiga olib keladi.

Zamonaviy klinik amaliyotda SYYni davolash faqat dori vositalari bilan cheklanib qolmay, balki koʻp komponentli yondashuvni talab etadi. Kompleks terapiya tarkibiga quyidagilar kiradi:

- farmakologik davolash (ACE-ingibitorlar, beta-blokatorlar, diuretiklar va boshqalar)
- parhez terapiyasi (tuz va suyuqlik isteʼmolini cheklash)
- jismoniy rehabilitatsiya
- psixologik qoʻllab-quvvatlash
- doimiy monitoring va dispanser nazorati

Soʻnggi tadqiqotlar kompleks terapiya nafaqat simptomlarni kamaytirishi, balki kasallik prognozini

ham yaxshilashini koʻrsatmoqda. Shu sababli ushbu mavzu dolzarb hisoblanadi.

Tadqiqot maqsadi

Surunkali yurak yetishmovchiligi bilan ogʻrigan bemorlarda kompleks terapiyaning samaradorligini oshirish yoʻllarini aniqlash va uning klinik natijalarga taʼsirini baholash.

MATERIALLAR VA USULLAR

Tadqiqot prospektiv kuzatuv asosida olib borildi. Unda 60 nafar bemor ishtirok etdi (yoshi 45–75 oraliqʻida). Bemorlar quyidagi guruhlariga ajratildi:

- 1-guruh (nazorat guruhi) — standart farmakoterapiya olgan bemorlar
- 2-guruh (asosiy guruh) — kompleks terapiya olgan bemorlar

Kompleks terapiya quyidagilarni oʻz ichiga oldi:

- optimal dori vositalari kombinatsiyasi
- individual parhez
- dozali jismoniy mashqlar
- muntazam tibbiy kuzatuv

Baholash mezonlari:

- NYHA funksional sinfi
- Ejeksiya fraksiyasi (EF)
- Arterial bosim va yurak urish tezligi
- Qayta hospitalizatsiya soni
- Hayot sifati (Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire asosida)



STATISTIK TAHLIL:

Ma'lumotlar o'rtacha qiymat ($M \pm m$) ko'rinishida ifodalandi. Student t-testi yordamida ishonchlilik darajasi baholandi ($p < 0,05$ muhim deb qabul qilindi).

NATIJALAR

Tadqiqot natijalari kompleks terapiya qo'llanilgan guruhda sezilarli ijobiy o'zgarishlar mavjudligini ko'rsatdi.

Klinik ko'rsatkichlar:

- NYHA funksional sinfi 2,8 dan 1,9 gacha pasaydi
- Ejeksiya fraksiyasi 38% dan 48% gacha oshdi
- Yurak urish tezligi me'yorlashdi
- Arterial bosim barqarorlashdi

Gospitalizatsiya:

Kompleks terapiya olgan bemorlarda qayta gospitalizatsiya:

- nazorat guruhiga nisbatan 30–35% ga kamaydi

Hayot sifati:

• bemorlarning umumiy ahvoli yaxshilandi

- jismoniy faollik oshdi
- psixo-emotsional holat barqarorlashdi

Qo'shimcha kuzatuvlar:

Davolashga rioya qilish darajasi (compliance) kompleks terapiya guruhida ancha yuqori bo'ldi.

MUHOKAMA

Olingan natijalar shuni ko'rsatadiki, SYYni davolashda kompleks yondashuv alohida komponentlarga nisbatan ancha samaraliroqdir. Ayniqsa, farmakologik davolashni turmush tarzini o'zgartirish bilan birlashtirish sinergik ta'sir ko'rsatadi.

ACE-ingibitorlar va beta-blokatorlar yurak yuklamasini kamaytirib, miokard remodelatsiyasini sekinlashtiradi. Diuretiklar esa simptomatik yengillik beradi. Shu bilan birga, jismoniy reabilitatsiya periferik qon aylanishini yaxshilaydi va mushaklarning kisloroddan foydalanish samaradorligini oshiradi.

Tadqiqot natijalari xalqaro klinik tavsiyalar bilan ham mos keladi. Ayniqsa, davolashning individuallashtirilgan modeli yuqori samaradorlikni ta'minlashi tasdiqlandi.

Shuningdek, birlamchi tibbiy bo'g'in va statsionar bosqichlar o'rtasidagi uzluksizlik:

- kasallik nazoratini yaxshilaydi
- asoratlarni kamaytiradi
- iqtisodiy samaradorlikni oshiradi

Bundan tashqari, bemorlarni o'qitish va o'zini nazorat qilish ko'nikmalarini shakllantirish ham muhim omil hisoblanadi.

XULOSA

1. Kompleks terapiya surunkali yurak yetishmovchiligi bilan og'rigan bemorlarda yuqori klinik samaradorlikka ega.



2. Ushbu yondashuv yurakning funksional ko'rsatkichlarini sezilarli yaxshilaydi.

3. Qayta gospitalizatsiya holatlari kamayadi va prognoz yaxshilanadi.

4. Hayot sifati va jismoniy faollik darajasi oshadi.

5. Individual yondashuv va doimiy monitoring davolashning ajralmas qismi hisoblanadi.

6. Birlamchi va statsionar yordamning integratsiyasi maksimal natija beradi.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR:

1. Zokirjon o'g, M. M. J. (2025). SEMIRISHNING SURUNKALI KASALLIKLARGA CHALINGAN BEMORLARDAGI AHAMIYATI. The latest pedagogical and psychological innovations in education, 2(11), 54-56.

2. Zokirjon o'g, M. M. J. (2025). O 'TKIR REVMATIK ISITMANI DAVOLASHDA IMMUNOSUPRESSIV TERAPIYANING AHAMIYATI. The latest news and research in education, 2(12), 65-67.

3. Zokirjon o'g, M. M. J. (2025). O 'PKANING SURUNKALI OBSTRUKTIV KASALLIKLARI VODIY AHOLISI ORASIDA TARQALISHI. Научный Фокус, 3(27), 18-20.

4. Усманова, У. И., & Муминов, Ж. З. (2023). РОЛЬ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ. Экономика и социум, (6-1 (109)), 1107-1110.

5. Усманова, У. И., & Муминов, Ж. З. (2023). ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ ЦИТОКИНОВ НА ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ. Экономика и социум, (3-1 (106)), 520-523.

6. Усманова, У. И., & Муминов, Ж. З. (2023). ХАРАКТЕРИСТИКА АУТОИММУННЫХ ПРОЦЕССОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ. Re-health journal, (1-1 (17)), 95-97.

7. Халилов, Н. А., & Юлдашева, Г. Б. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19. Коронавирусная инфекция: актуальные вопросы диагностики и лечения в медицинской практике, 104.

8. Халилов Н.А., Джакбарова М.А. и Джораева М.А. (2024). БРОНСИЧНАЯ АСТМА БИЛАН ОГ'РИГАН БЕМОРЛАРДА КОМПЛЕКС ПРОДАЖНЫЙ МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМНИНГ ТАРКИБИЙ КИСМЛАРИГА ТА'СИРИНИ ТАЛИЛ КИЛИШ. ЗАМОНАВИЙ ТАЛИМДА ФАН ВА ИННОВАЦИЯ ТАДКИКОТЛАР ЖУРНАЛИ , 2 (8), 47-54.



9. Халилов Н.А., Юлдашева Г.Б., Мутальджонов М., Джакбарова М.А. и Джораева М.А. (2024). COVID-19 ИНФЕКЦИЯ ОТКАЗГАН БЕМОРЛАРДА БРОНКСИАЛЬНАЯ АСТМА КАСАЛЛИГИ КЕЧИШИНИНГ ОЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ. ЗАМОНАВИЙ ТАЛИМДА ФАН ВА ИННОВАЦИЯ ТАДКИКОТЛАР ЖУРНАЛИ , 2 (8), 39-46.

10. Ахмадулина Г.М. АНЕМИЧЕСКАЯ КАРДИОПАТИЯ ОСЛОЖНЕННАЯ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ДИС-ФУНКЦИЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ СРЕДИ ПОПУЛЯЦИИ УЧАСТКОВ СЕМЕЙНОЙ ПОЛИКЛИНИКИ №3 г. ФЕРГАНЫ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН. "Экономика и социум" №2(129) 2025 С. 762-766

11. Ахмадулина Г.М. КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ L – АРГИНИНА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ИБС В УСЛОВИЯХ СЕМЕЙНОЙ ПОЛИКЛИНИКИ //Экономика и социум – 2025 - № 11 (138)- 1 С. 750 - 755

12. Бобожонов, С. С. (2023). Гипертензия у пожилых. Pedagog respublika ilmiy jurnali, 6(12), 429-439.

13. Бобожонов С. С. ХАРАКТЕРИСТИКА КОМОРБИДНОСТИ КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА //Экономика и социум. – 2021. – №. 1-1 (80). – С. 456-459.

14. Бобожонов С. С., Пулатова М. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ В ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ХОБЛ //FARS International Journal of Education, Social Science & Humanities. – 2025. – Т. 13. – №. 6. – С. 515-517.

15. Бобожонов С. С. ВЛИЯНИЕ БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА НА ЗДОРОВЬЕ ПОЛОСТИ РТА //Экономика и социум. – 2025. – №. 6-2 (133). – С. 1990-2000.

16. Бободжонов С.С. ОГ`ИЗ БОШЛИГИ ГИГИЕНАСИ В.А. ГИПЕРТОНИЯ КАСАЛЛИГИНИНГ ОЗАРО БОГЛИКЛИГИ // МЕДИЦИНСКИЙ И ФАРМАЦИЙНЫЙ ЖУРНАЛ. – 2024. – Т. 7. – №. 6. – С. 113-114.

17. Бобожонов С. С. КОМОРБИДНАЯ ПАТОЛОГИЯ В КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ //Re-health journal. – 2020. – №. 4 (8). – С. 15-18.

18. Шамсутдинова, Г. Б. (2025). ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ И ТЕЧЕНИЯ КАРДИТА У ДЕТЕЙ ПРИ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ. Экономика и социум, (10-1 (137)), 995-998.

19. Шамсутдинова, Г. Б. (2024). ПЕРСПЕКТИВЫ СВОЕВРЕМЕННОЙ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ У ДЕТЕЙ. Экономика и социум, (6-2 (121)), 1486-1493.



20. Шамсутдинова, Г. Б. (2023). НЕКОТОРЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ. Экономика и социум, (3-2 (106)), 747-750.

21. Шамсутдинова, Г. Б., Хафизова, З. Б., Хусанова, Х. А., & Абдуллаева, Д. А. (2022). ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ АРИТМИЙ И НАРУШЕНИЙ ПРОВОДИМОСТИ У ДЕТЕЙ. Экономика и социум, (1-2 (92)), 388-392.

22. Шамсутдинова, Г. Б., & Гадаев, А. Г. (2023). Роль цистатина-с в диагностики дисфункции почек у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (Doctoral dissertation).

23. Шамсутдинова, Г. Б. (2019). РАЗРАБОТКА ПЕРСПЕКТИВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ЭКОНОМИКИ ОТДЕЛЬНЫХ РЕГИОНОВ КАК СТРУКТУРНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ НАЦИОНАЛЬНОЙ ЭКОНОМИКИ. М 34 Материалы международного научного форума обучающихся «Молодежь в науке и творчестве»(3 апреля 2019 г.)[Электронный, 430.

24. Гадаева, Н. А., Гадаев, А. Г., & Шамсутдинова, Г. Б. (2024). Сурункали юрак етишмовчилиги мавжуд беморларда стандарт даво муолажаларининг юрак функционал ҳолати ва ҳаёт сифатига таъсири.

25. Шамсутдинова, Г. Б., & Иргашева, А. (2024). ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВНУТРИМАТОЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ФАКТОР РЕАЛИЗАЦИИ РИСКОВ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ». INNOVATIVE DEVELOPMENTS AND RESEARCH IN EDUCATION, 3(29), 437-442.

26. Абдуллаева, Д. А., Шамсутдинова, Г. Б., Хафизова, З. Б., & Хусанова, Х. А. (2022). ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С РЕВМАТИЧЕСКИМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА. Экономика и социум, (1-1 (92)), 283-286.

27. Ефименко, О. В., Княжева, Е. Д., & Шамсутдинова, Г. Б. (2017). КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ СЕПТАЛЬНЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА. NovaInfo. Ru, 1(62), 346-349.

28. Ефименко, О. В., Княжева, Е. Д., & Шамсутдинова, Г. Б. (2017). КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ОТКРЫТЫМ ОВАЛЬНЫМ ОКНОМ. NovaInfo. Ru, 1(62), 349-351.

29. Alijon o'g'li, M. A., & Baxtiyorovna, J. R. G. (2026). BEMORLARDA ANEMIYA DARAJASIGA QARAB MIOKARD INFARKTINING OG 'IRLIK DARAJASI VA KLINIK NATIJALARINI BAHOLASH. PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS, 5(53), 185-189.

30. Juraboeva, G. B. (2025). STUDY OF THE RELATIONSHIP BETWEEN KIDNEY DAMAGE IN RHEUMATOID ARTHRITIS AND THE CLINICAL COURSE OF THE DISEASE. Central Asian Journal of Medicine, (9), 176-181.



31. Bakhtiyarovna, J. G., & Sunnatovna, A. G. (2025). OSTEOARTHRITIS: IMPACT ON FUNCTIONAL CAPABILITIES AND REHABILITATION STRATEGIES. *Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing*, 3(5), 629-633.
32. Agzamova, G. S., & Jo‘raboyeva, G. B. (2024). Revmatoid artritda buyrak zarlanishining o‘ziga xos xususiyatlari.
33. Qizi, J. G. B. (2021). Changes In The Functional Status Of The Kidneys In Patients With Rheumatoid Arthritis. *The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research*, 3(08), 21-25.
34. Жўрабоева, Г. Б. (2021). РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ. *Universum: медицина и фармакология*, (9 (80)), 4-6