



## ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В КОНТЕКСТЕ РОСТА ЧИСЛА МЕТАБОЛИЧЕСКИХ И СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Таджибаева Мухлиса Муродилжан кызы  
Мамаджанова Мадина Ильгорджон кызы  
Муминджонова Шахзода Мансур кызы  
Центральный азиатский медицинский университет.  
<https://doi.org/10.5281/zenodo.18430564>

### ARTICLE INFO

Qabul qilindi: 25-yanvar 2026 yil  
Ma'qullandi: 27-yanvar 2026 yil  
Nashr qilindi: 30-yanvar 2026 yil

### KEYWORDS

сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), ишемический инсульт (ИИ), внутримозговое кровоизлияние, субарахноидальное кровоизлияние, фибрилляция предсердий.

### ABSTRACT

*В данной статье рассматриваются сердечно-сосудистые и метаболические заболевания, их причинные факторы и правильное формирование здорового образа жизни, ишемическая болезнь сердца, острый инфаркт миокарда, хроническая стабильная стенокардия, хроническая ишемическая болезнь сердца и сердечная недостаточность, обусловленная ишемической болезнью сердца.*

Сердечно-сосудистые и метаболические заболевания (ССЗ) в настоящее время являются наиболее актуальными глобальными проблемами здравоохранения. Они оказывают глубокое влияние на системы здравоохранения [1]. Согласно последним данным, сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) стали причиной примерно 18,6 миллионов смертей во всем мире в 2019 году, что составляет приблизительно одну треть всех смертей [2]. Заболевание также связано с образом жизни. Чрезмерное употребление табака, нездоровое питание, физическая пассивность и потребление алкоголя. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются ведущей причиной преждевременной смерти во всем мире. Изучив тенденции ССЗ с 1990 по 2019 год, мы исследовали, в какой степени рост населения и старение объясняют наблюдаемые тенденции, гендерные различия и как меняется эпидемиология заболевания. В результате было показано, где смертность от ССЗ и бремя заболевания увеличиваются или уменьшаются во всем мире. Ишемическая болезнь сердца определяется как острый инфаркт миокарда, хроническая стабильная стенокардия, хроническая ишемическая болезнь сердца и сердечная недостаточность, обусловленная ишемической болезнью сердца. Инфаркт миокарда определялся в соответствии с четвертым универсальным определением инфаркта миокарда и корректировался с учетом внезапной сердечной смерти вне стационара. Стабильная стенокардия определялась в соответствии с анкетой Роуза по стенокардии. Инсульт определялся в соответствии с определением Всемирной организации здравоохранения и оценивался отдельно для 3 подтипов:

- 1) ишемический инсульт (ИИ);
- 2) внутримозговое кровоизлияние;
- 3) субарахноидальное кровоизлияние.

Фибрилляция предсердий (ФП) и трепетание предсердий (ФП) выявлялись с помощью электрокардиограммы, а гипертоническая болезнь сердца (ГБС) определялась как симптоматическая сердечная недостаточность, обусловленная прямым и долгосрочным воздействием гипертонии.

Однако в последние годы также были достигнуты значительные успехи в терапевтических стратегиях. Александр Е. Березин и др. изучили прогностическую роль ирисина, миокина, участвующего в энергетическом гомеостазе, у пациентов с сердечной недостаточностью и сниженной фракцией выброса. В проспективном исследовании 313 пациентов они показали, что высокие исходные уровни ирисина в сыворотке крови были независимо связаны с улучшением фракции выброса левого желудочка через 3 месяца наблюдения и даже превосходили NT-proBNP в некоторых прогностических моделях. Это исследование предполагает, что ирисин может быть потенциальным биомаркером восстановления сердечной функции при ГБС со сниженной фракцией выброса. Будущие терапевтические возможности также расширяются, включая передовые технологии, такие как редактирование генов, регенеративная медицина и клеточная терапия, которые обещают модификацию заболеваний и функциональное восстановление у пациентов с запущенными или резистентными заболеваниями [13]. В то же время цифровые инструменты здравоохранения, такие как носимые датчики, мобильные приложения и платформы дистанционного мониторинга, трансформируют оказание медицинской помощи, обеспечивая вовлеченность пациентов. Однако для полной реализации этих возможностей необходимо решать существующие проблемы. Социально-экономическое неравенство, неравный доступ к профилактическим услугам и ограниченная медицинская грамотность продолжают подрывать усилия в области общественного здравоохранения. Будущие исследования и политика должны работать вместе, чтобы устранить эти пробелы, продвигая ранние вмешательства в образ жизни, инвестируя в общественное образование и обеспечивая равный доступ к инновациям для всего населения. Благодаря междисциплинарной приверженности научной строгости и социальной ответственности, будущее сердечно-сосудистой и метаболической помощи имеет потенциал оказать значимое и долгосрочное влияние

#### Литература:

1. Berezin, A.E.; Berezina, T.A.; Novikov, E.V.; Berezin, O.O. Serum Levels of Irisin Are Positively Associated with Improved Cardiac Function in Patients with Heart Failure with Reduced Ejection Fraction. *Biomedicines* 2025, 13, 866. <https://doi.org/10.3390/biomedicines13040866>.
2. Martínez-García, I.; Saz-Lara, A.; Pascual-Morena, C.; Díez-Fernández, A.; Valladolid-Ayllón, S.; Bizzozero-Peroni, B.; Martínez-Cifuentes, Ó.; Rodríguez-Gutiérrez, E.; Caverro-Redondo, I. Role of Advanced Glycation End Products in Mediating Glycated Haemoglobin and Pulse Wave Velocity in Healthy Adults. *Biomedicines* 2025, 13, 37. <https://doi.org/10.3390/biomedicines13010137>.
3. Alfredo Caturano. Cardiovascular and Metabolic Disease: New Treatment and Future Directions—The 3rd Edition *Biomedicines* 2025 Aug 6;13(8):1914. doi: 10.3390/biomedicines13081914