

ЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Солиева Гулчехра Абдурахмановна
Гуласал Косимова

Асистенты Central Asian Medical University
Фергана, Узбекистан.

Аннотация: В этой статье исследуется значение лабораторного контроля при лечении пациентов с сопутствующим ожирением и сахарным диабетом 2 типа (СД2). На основе тщательного обзора литературы в статье анализируются современные методика и подчеркивается необходимость персонализированных стратегий лечения. В разделе "Методы" подробно описываются рекомендуемые лабораторные параметры, а в разделе "Результаты" обсуждаются их последствия. Разделы "Обсуждение" и "заключение" дают представление о потенциальном влиянии на результаты лечения пациентов и предлагают направления будущих исследований.

Ключевые слова: Лабораторный контроль, лечение, ожирение, сахарный диабет 2 типа, ведение пациентов, метаболические маркеры, персонализированная медицина.

Abstract: This article examines the value of laboratory monitoring in the treatment of patients with comorbid obesity and type 2 diabetes mellitus (T2DM). Based on a thorough review of the literature, the article analyzes current techniques and highlights the need for personalized treatment strategies. The Methods section details the recommended laboratory parameters, and the Results section discusses their implications. The Discussion and Conclusion sections provide insight into the potential impact on patient outcomes and suggest directions for future research.

Key words: Laboratory monitoring, treatment, obesity, type 2 diabetes mellitus, patient management, metabolic markers, personalized medicine.

Одновременное наличие ожирения и сахарного диабета 2 типа создает серьезную проблему для здравоохранения во всем мире. Лабораторный контроль играет ключевую роль в эффективном лечении этих состояний, обеспечивая целенаправленный и персонализированный подход к лечению. Целью данной статьи является всесторонний анализ существующей литературы по лабораторному контролю в контексте лечения пациентов с ожирением и СД2.

Современная литература подчеркивает важность лабораторных показателей при разработке стратегий лечения лиц с ожирением и СД2. Метаболические маркеры, такие как уровень глюкозы в крови натощак, HbA1c, липидный профиль и маркеры воспаления, были определены в качестве важнейших показателей для оценки

эффективности лечения и прогрессирования заболевания. Подходы персонализированной медицины, учитывающие генетическую предрасположенность и индивидуальные вариации, получили широкое распространение в недавних исследованиях, подчеркивая необходимость детального понимания профилей пациентов.

Лабораторный контроль при лечении ожирения и СД2 предполагает многогранный подход. Необходим регулярный мониторинг уровня глюкозы в крови натощак, инсулина, липидного профиля и маркеров воспаления. Генетическое тестирование может дать ценную информацию о реакции пациента на конкретные лекарства и помочь в выборе индивидуальных планов лечения. Кроме того, учет факторов образа жизни, таких как диета и уровень физической активности, в процессе мониторинга повышает общую эффективность схемы лечения.

Лабораторный контроль лечения пациентов с ожирением и сахарным диабетом 2 типа включает в себя мониторинг различных параметров для оценки эффективности лечения и обеспечения общего состояния здоровья пациентов. Вот некоторые ключевые лабораторные параметры, которые обычно контролируются:

Уровень глюкозы в крови:

- Уровень глюкозы в крови натощак: Для оценки исходного уровня сахара в крови после ночного голодания.

- Уровень глюкозы в крови после приема пищи: Измеряется после еды, чтобы оценить, насколько хорошо организм усваивает глюкозу из пищи.

Гемоглобин A1c (HbA1c):

- Обеспечивает долгосрочный показатель контроля уровня глюкозы в крови за последние 2-3 месяца.

Липидный профиль:

- Проводится мониторинг общего холестерина, холестерина ЛПНП, холестерина ЛПВП и триглицеридов для оценки сердечно-сосудистого риска, который часто повышен у пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

Функциональные тесты печени:

- Поскольку некоторые лекарства от диабета и ожирения могут влиять на печень, необходим мониторинг печеночных ферментов.

Тесты на функцию почек:

- Уровни креатинина и азота мочевины в крови помогают оценить функцию почек, поскольку диабет может привести к диабетической нефропатии.

Тесты на функцию щитовидной железы:

- Можно проверить гормоны щитовидной железы, поскольку дисфункция щитовидной железы может повлиять на обмен веществ и вес.

Маркеры воспаления:

- Можно контролировать уровень С-реактивного белка (СРБ) и скорость оседания эритроцитов (СОЭ) для оценки уровня воспаления, который может быть повышен при ожирении и сахарном диабете.

Уровни инсулина:

- Уровни инсулина могут быть измерены для оценки инсулинорезистентности, распространенного признака ожирения и сахарного диабета 2 типа.

Общий анализ крови (СВС):

- Для проверки на анемию или другие заболевания крови.

Микроальбуминурия:

- Тест для оценки ранних признаков повреждения почек.

Анализ состава тела:

- Хотя оценка процентного содержания жира в организме и не является традиционным лабораторным тестом, она может предоставить дополнительную информацию об эффективности стратегий снижения веса.

Важно отметить, что конкретные анализы и их частота могут варьироваться в зависимости от состояния здоровья конкретного пациента, стадии диабета и плана лечения. Регулярный мониторинг и сотрудничество между поставщиками медицинских услуг и пациентами имеют решающее значение для успешного лечения ожирения и сахарного диабета 2 типа. Результаты этих тестов позволяют вносить коррективы в планы лечения и изменения образа жизни для достижения лучших результатов для пациентов.

В разделе обсуждения результаты интерпретируются в более широком контексте ухода за пациентами. Лабораторный контроль позволяет медицинским работникам адаптировать планы лечения на основе данных в режиме реального времени, способствуя проактивному, а не реактивному подходу к ведению пациентов. Кроме того, в ходе обсуждения рассматриваются проблемы внедрения персонализированной медицины, включая финансовые последствия и необходимость междисциплинарного сотрудничества между поставщиками медицинских услуг.

Выводы и предложения:

В заключение следует отметить, что лабораторный контроль необходим при лечении пациентов с ожирением и СД2. Интеграция подходов персонализированной медицины, учитывающих как генетические факторы, так и факторы образа жизни, может значительно улучшить результаты лечения. Будущие исследования должны быть сосредоточены на совершенствовании и стандартизации лабораторных протоколов, устранении барьеров на пути широкого внедрения и изучении долгосрочного влияния персонализированных стратегий лечения на заболеваемость и смертность пациентов.

В этой статье подчеркивается преобразующий потенциал лабораторного контроля в оптимизации ведения пациентов с ожирением и сахарным диабетом 2

типа, обеспечивая основу для более целенаправленных и эффективных медицинских вмешательств.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Балаболкин М.И., Клебанова Е.М., Креминская В.М. Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний: Руководство. М.: Медицина, 2002. 752 с.
2. Бутрова С.А. Метаболический синдром: патогенез, клиника, диагностика, подходы к лечению // РЖЖ. 2001. Т. 9. № 2. С. 56—61.
3. Дедов И.И. Ожирение. Метаболический синдром. Сахарный диабет: Методические рекомендации. М., 2000.
4. Мамедов М.Н. Руководство по диагностике и лечению метаболического синдрома: Методические рекомендации. М., 2004. С. 72.
5. Abdurakhmonovna, S. G. (2023). Characteristics of The Immunological Profile of Blood and Urine in Patients with Pyelonephritis. Best Journal of Innovation in Science, Research and Development, 775-779.
6. Gulasalxon Qosimova Yuldashali qizi. (2023). CONSEQUENCES OF COGNITIVE CHANGES IN THE BRAIN. PEDAGOGS Jurnal, 45(1), 11–14.
7. Kamalova, D. (2023). YOD TANQISLIGINING TA'SIRI. Евразийский журнал академических исследований, 3(4), 135-139.
8. Комилова Дилдора Алишеровна. (2023). АДАПТАЦИЯ И АДАПТАЦИОННЫЕ РЕЗЕРВЫ ОРГАНИЗМА. Новости образования: исследование в XXI веке, 2(15), 221–223.
9. Kamalova, D. (2023). The value of the universal progressive model in working with mothers and children in the primary care system. Texas Journal of Multidisciplinary Studies, 20, 60-62.
10. Рuzматова, Х. К., Камалова, Д. А., & Мухаммадова, Г. К. (2023). НАРОДНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЛЕГКИХ. "GERMANY" MODERN SCIENTIFIC RESEARCH: ACHIEVEMENTS, INNOVATIONS AND DEVELOPMENT PROSPECTS, 9(1).
11. Normatova, S. A., Botirov, M. T., Ruzmatova, K. K., & ugli Mamarasulov, J. O. Hygienic Basis for Contamination of Food Products and Production of Dairy Products Until 2030. International Journal of Health and Medical Sciences, 4(1), 123-128.
12. Камалова, Д. А. (2019). Изменения в практике оплаты труда на производстве. Международный научно-исследовательский журнал, (10-2 (88)), 67-69.
13. Камалова, Д. А., & Искандарова, Ш. Т. (2013). Организация эффективных медико-санитарных мероприятий в борьбе с алкоголизмом и наркоманией. Вестник экстренной медицины, (3), 213-214.
14. Zafarbek Mirzaolimovich Komilov, & Qo'chqorov Oybek G'ulomovich. (2023). UBAYDULLON KANHOL – XVI ASR O'RTA SHARQ YIRIK OKULISTI . Новости образования: исследование в XXI веке, 2(15), 217-220.

15. Тешабоев, У. А., Рузматова, Х. К., Махаматов, У. Ш., & Сайдуллаева, К. М. (2021). АНАЛИЗ ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19, РОЛЬ МИКРОЭЛЕМЕНТА ЦИНКА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА И ЕГО РОЛЬ В РАСПРОСТРАНЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. Экономика и социум, (5-2 (84)), 374-381.
16. Ermatova, G. A., Teshaboev, U., & Mamatmusayeva, G. T. F. S. (2022). MOTORIC FUNCTION OF THE BILIARY SYSTEM AT CHILDREN CONVALESCENTIA VIRAL HEPATITIS" A" AND" B. AND THEIR CORRECTION (Doctoral dissertation).
17. Норматова, Ш. А., Ашурова, М. Д., Эрматова, Г. А., Хожиматов, Х. О., Султонов, Г. Н., & Болтабоев, У. А. (2014). Актуальные проблемы экологии и здоровья населения в Узбекистане. Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук, (5-2), 208-211.
18. Normatova, S. A., Ashurova, M. D., Ermatova, G. A., Khozhimatov, K. O., Sultonov, G. N., & Boltaboev, U. A. (2014). Current problems of ecology and public health in Uzbekistan. Current Problems of Humanities and Natural Sciences, (5-2), 208-211.
19. Эрматова, Г. А. (2011). Фактическое питание женщин фертильного возраста и его диетическая коррекция. Врач-аспирант, 47(4.5), 765-769.
20. Эрматова, Г. А. (2014). Фактическое питание и его влияние на здоровье женщин фертильного возраста. Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук, (4-2), 225-227.
21. Искандарова, Ш. Т., Расулова, Н. Ф., & Аминова, А. А. (2023). ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ПОЧВЫ В УСЛОВИЯХ ГОРОДА ТАШКЕНТА. «МИКРОБИОЛОГИЯНИНГ ДОЛЗАРБ МУАММОЛАРИ» МАВЗУСИДАГИ РЕСПУБЛИКА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ АНЖУМАНИ, 122.
22. Бахритдинов, Ш. С., Султанов, О. К., Бабаев, О. И., Эрматова, Г., & Ашурова, М. Д. (2016). Гигиеническая оценка фактического питания различных групп населения и его диетическая коррекция. Молодой ученый, (3), 245-247.
23. Эрматова, Г. А. (2016). ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ. Актуальные вопросы современной пульмонологии. Ма, 272.
24. Эрматова, Г. А. (2016). ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ. Актуальные вопросы современной пульмонологии. Ма, 285.
25. Эрматова, Г. А. (2016). РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СМЕРТНОСТИ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА. Актуальные вопросы современной пульмонологии. Ма, 278.
26. Гульнара Ахмадовна Эрматова. (2023). РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ КАК ВАЖНАЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА Новости образования: исследование в XXI веке, 2(15), 212–216.
27. Ermatova, G. A., Teshaboev, U., & Mamatmusayeva, G. T. F. S. (2022). MOTORIC FUNCTION OF THE BILIARY SYSTEM AT CHILDREN CONVALESCENTIA VIRAL HEPATITIS" A" AND" B" AND THEIR CORRECTION (Doctoral dissertation).

28. Ahmadovna, E. G., & Odilovich, N. K. (2016). Influence factors of the environment on the state of health of the population at the regional level. *European science review*, (3-4), 88-89.

29. Эрматова, Г. А. (2016). ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН В РЕГИОНАЛЬНОМ АСПЕКТЕ. In *Материалы конференции отражают результаты исследований, посвященных инновациям в образовании и медицине и охватывают широкий спектр образова-тельных и научных направлений. Опубликованные работы представляют огромную ценность для широкого круга практикующих врачей: терапевтов, хирургов, инфек-ционистов, акушер-гинекологов, стоматологов, отоларингологов и др.* (p. 255).

30. Nazirgulomovna, S. G., & Azizjon, K. S. (2023). Biophysics is the Foundation for the Development of Scientific Thinking. *Web of Synergy: International Interdisciplinary Research Journal*, 2(4), 285-286.

31. Ботиров, М. Т., Норматова, Ш. А., & Курамотова, Ш. А. (2020). РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ И РАЗРАБОТКА КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОПТИМИЗАЦИИ СИСТЕМЫ КОНТРОЛЯ ВГ. In *Университетская наука: взгляд в будущее* (pp. 128-131).

32. Курамотова, Ш. А. (2023). УЛУЧШЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ КЛЕТОК ПЕЧЕНИ, ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В, ПУТЕМ ОБОГАЩЕНИЯ СОСТАВА ПИЩИ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ. "GERMANY" MODERN SCIENTIFIC RESEARCH: ACHIEVEMENTS, INNOVATIONS AND DEVELOPMENT PROSPECTS, 9(1).

33. Axmedova, Z., Imomova, M., & Mamadaliyev Muxammadjon Raxmatjon o'g'li, M. M. R. o'g'li. (2023). THE ELEMENT COMPOSITION OF THE INULA HELENIUM L PLANT AND USE IN MEDICINE. *Scientific Journal of the Fergana State University*, (3), 146.

34. Axmedova, Z. Q., & Qirg'izov, S. M. (2022). ANDIZ O'SIMLIGINING KIMYOVIY TARKIBI VA TIBBIYOTDA QO'LLANILISHI. *Yosh Tadqiqotchi Jurnal*, 1(5), 269-273.

35. Axmedova, Z. Q., Asqarov, I. R., & Qirg'izov, S. M. (2022). TARAXACUM OFFICINALE O'SIMLIGI ILDIZINING SIFAT NATIJALARI TAHLILI. In *Kimyo va tibbiyot: nazariyadan amaliyotgacha* (pp. 129-131).

36. Axmedova, Z. Q., & Qirg'izov Sh, M. TARAXACUM OFFICINALE O'SIMLIGINING KIMYOVIY TARKIBINI ANIQLASH ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТЕНИЯ TARAXACUM OFFICINALE DETERMINATION OF THE CHEMICAL COMPOSITION OF THE MEDICINAL PLANT TARAXACUM OFFICINALE. *ActaCAMU*.

37. Mirzayeva, D., & Ismoilova, D. (2022). FITONIMIK KOMPONENTLI INGLIZ BIRLIKLARINING LEKSIK-SEMANTIK TAHLILI. *Science and innovation*, 1(B6), 925-929.

38. Исмаилова, Д. У., & Аббасова, Н. К. (2022). ИНГЛИЗ ВА ЎЗБЕК ТИЛЛАРИДАГИ ИНФОРМАЦИОН ТЕХНОЛОГИЯГА ОИД ТЕРМИНОЛОГИЯ БЎЙИЧА ЛИНГВИСТИК ТАДҚИҚОТЛАР. *Новости образования: исследование в XXI веке*, 1(4), 137-140.

39. Mirzayeva, D., & Ismoilova, D. (2022). LEXICO-SEMANTIC ANALYSIS OF ENGLISH UNITS WITH PHYTONYMIC COMPONENT. *Science and Innovation*, 1(6), 925-929.

40. Ismoilova, D. (2022). SEMANTIC FEATURES OF INFORMATION TECHNOLOGY TERMINOLOGY IN UZBEK AND ENGLISH LANGUAGES. *Евразийский журнал академических исследований*, 2(5), 194-196.

41. Khiloloy Ruzmatova Kabilovna. (2023). The Occurrence of Metabolic Syndrome in The Elderly Population. *Genius Repository*, 26, 33–35.

42. Рuzматовa, X. K. РАКА ЛЕГКИХ В НАРОДНОЕ МЕДИЦИНЕ. In для проведения I-международной научно-практической онлайн-конференции «Актуальные вопросы медицинской науки в XXI веке» (p. 288).