

Date: 21st January-2026

**ҚАНДЛИ ДИАБЕТ 2 ТИПИ ВА ДИАБЕТИК НЕФРОПАТИЯСИ БОР
БЕМОРЛАРДА ВИТАМИН D ДЕФИЦИТИНИНГ ТАРҚАЛГАНЛИГИ**

Ибрагимова Н. С., Даминова К. М., Хусанходжаева Ф. Т.

Республика ихтисослаштирилган нефрология ва буйрак трансплантацияси
илмий амалий маркази Ўзбекистон, Тошкент

feruzasodiq1986@gmail.com

Кириш. Диабетик нефропатия (ДН) қандли диабет 2 типининг (ҚД2) энг муҳим асоратларидан бири бўлиб, сурункали буйрак касаллигининг (СБК) ривожланишига ва юрак-қон томир асоратлари хавфининг ортишига олиб келади. Сўнгги йилларда витамин D нинг диабетик ва буйрак асоратлари патогенезидаги ўрни, хусусан, углевод алмашинуви, артериал қон босими ва протеинурияга таъсири кенг муҳокама қилинмоқда.

Тадқиқот мақсади — ҚД2 ва диабетик нефропатияси бўлган беморларда витамин D дефицитининг тарқалганлигини ҳамда унинг клиник-метаболик кўрсаткичлар билан ўзаро боғлиқлигини баҳолаш.

Материаллар ва усуллар. Тадқиқотга ҚД2 билан касалланган, диабетик нефропатия билан асоратланган 50 нафар бемор киритилди. Беморларнинг ёши 42 дан 68 ёшгача бўлиб, қандли диабет давомийлиги 5 йилдан 40 йилгача бўлган. Барча беморларда сурункали буйрак касаллиги 1-босқичдан 3а-босқичгача аниқланган. Умумклиник ва биокимёвий текширувлар билан бир қаторда қон зардобидида 25-гидроксивитамин D [25(ОН)D] даражаси аниқланди. Витамин D даражаси 30 нг/мл дан юқори бўлганда меъёрий, 10–30 нг/мл оралиғида — етишмовчилик, 10 нг/мл дан паст бўлганда — дефицит сифатида баҳоланди.

Натижалар. Тадқиқот натижаларига кўра, витамин D нинг меъёрий даражаси фақат 6 нафар (12%) беморда аниқланди. 24 нафар (48%) беморда витамин D етишмовчилиги, 20 нафар (40%) беморда эса витамин D нинг аниқ дефицити қайд этилди. Шу тариқа, витамин D даражасининг турли даражада пасайиши текширилган беморларнинг 88% ида аниқланди.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Феруза Тулкуновна, Х., Камола Маратовна, Д., & Хасанов, . А. . А. (2024). СЫВОРОТОЧНЫЙ ВИТАМИН D У ПАЦИЕНТОВ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ И ЕГО СВЯЗЬ С ЛЮПУС НЕФРИТОМ. *Медицина и инновации*, 10(2), 114–125.
2. Barnoyev Khabib Bobomurodovich, Shukurova Lobar Khusanovna, Khusankhodjaeva Feruza Tulkunovna ASSESSMENT OF RENAL FUNCTIONAL RESERVE ON THE BACKGROUND OF ANTIAGREGANT THERAPY IN STAGE II-III OF CHRONIC KIDNEY DISEASE // ORIENSS. 2021. No. 3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/surunkali-buyrak-kasalligining-ii-iii-bhoyilida->

Date: 21st January-2026

antiagregant-terapiya-fonida-buyrak-funksional-zaxirasini-baholash (date of access: 18.12.2025).

3. Daminova, . K. M. ., & Xusanxodjaeva , F. T. . (2022). СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ВИТАМИНУ Д И СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ. *Медицина и инновации*, 2(1).

4. Хусанходжаева, Ф., & Салямова, Ф. (2023). ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВИТАМИНА Д У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ.

5. Хусанходжаева, Ф. Т., & Даминова, К. М. (2023). LYUPUS NEFRIT RIVOJLANISHNING PATOGENETIK MEKANIZMLARI. *MedUnion*, 2(1), 261-270.

6. М. А, С., Ф. Э, С., & Ф. Т., Х. (2022). Нарушение Сердечного Ритма У Больных С Хронической Болезнь Почек Vст Как Предиктор Сердечно-Сосудистого Риск. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(2), 193-196. <https://doi.org/10.51699/cajmns.v3i2.649>

7. Хусанходжаева, Ф. Т., Салямова, Ф. Э., Ахмадалиева, Д. Т., & Кабилова, Г. А. (2022). Новый подход к лечению инфекций мочевых путей у больных сахарным диабетом 2 типа путем добавления витамина д. *Uzbek Scholar Journal*, 10, 407-417.

8. Erkinovna, S. F., Tulkunovna, X. F., Zoxiriddinovna, M. N., Iskandarovich, M. S., & Sanjarovna, I. M. (2022). Structural and functional features of the myocardium against the background of renal replacement therapy. *International Journal of Medical Sciences And Clinical Research*, 2(11), 01-07.

9. Хусанходжаева, Ф. Т. (2022). Оптимизация лечения инфекций мочевых путей у больных сахарным диабетом 2 типа путем добавления витамина Д. In *Interdiscipline innovation and scientific research conference* (Vol. 1, p. 3).

10. Бобокулов, М. Б., Бабаджанова, Н. Р., Хусанходжаева, Ф. Т., Салямова, Ф. Э., & Мухитдинова, Н. З. (2022). Оценка морфофункционального состояния трансплантата в период после трансплантации почки. *Uzbek Scholar Journal*, 10, 418-427.

