

ISSN 2181-5887



O'ZBEKISTON TERAPIYA AXBOROTNOMASI



ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

№ 3, 2021

РОЛЬ САХАРНОГО ДИАБЕТА В РАЗВИТИИ КОНТРАСТ-ИНДУЦИРОВАННОЙ НЕФРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕНТГЕН ЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ПРОЦЕДУР <i>Нигманов Б.Б., Муминов Ш.К., Саипова Д.С.</i>	121
ЭКСТРАПУЛЬМОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 <i>Раимкулова Н.Р.</i>	122
ОСЛОЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С COVID-19 СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ В ВОЗРАСТНО-АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОМ АСПЕКТЕ <i>Рахманқул А.Қ., Сейдахметова А.А., Өуезханқызы Д., Алдешев А.А.</i>	123
ГРАНУЛЕМАТОЗ С ПОЛИАНГИИТОМ: ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ <i>Ризамухамедова М.З., Джураева Э.Р., Бердиева Д.У., Седенков А.</i>	124
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗОМ В ПОЗДНЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ <i>Рихсиева Н.Т.</i>	124
РЕСПУБЛИКА МАХСУС 2-СОНЛИ ЗАНГИОТА ШИФОХОНАСИ, ИЮНЬ ОЙИДАГИ COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРНИ ЎРГАНИШ ВА ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ <i>Собирова Г. Н., Усманхаджаева А.А., Бафоева З. О.</i>	125
ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА <i>Сулаймонова Г.Т., Ахмедова Н.Ш.</i>	125
ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ХУДУДЛАР АРО КЕКСА ЁШДАГИ АҲОЛИ ЎРТАСИДА КЕНГ ТАРҚАЛГАН КАСАЛЛИКЛАР ТАҲЛИЛИ <i>Талипова Ю.Ш., Тулабоева Г.М., Атаханова Л.Э., Хашимов А.А., Абдукадирова Н.М.</i>	126
ПРОФИЛАКТИКА СИЛИКОЗА У РАБОТНИКОВ ГОРНОРУДНОГО ПРОИЗВОДСТВА <i>Ташмухамедова М.К., Ибрагимова Н.У.</i>	127
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СВЯЗИ ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ У ПОПУЛЯЦИИ НАРКОМАНОВ В УСЛОВИЯХ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ <i>Усманов Б., Мамасолиев Н.С., Турсунов Х.Х., Курбанова Р.Р.</i>	128
СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ РОЗЛИВА ПИТЬЕВЫХ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД В УЗБЕКИСТАНЕ <i>Халмирзаев Ш., Аляви Б.А., Абдуллаев А.Х., Алиахунова М.Ю.</i>	128
ВЛИЯНИЕ КОМОРБИДНЫХ СОСТОЯНИЙ НА ИСХОД ЛЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ <i>Юнусметов Э.Ш., Алибекова Ж.Р., Алдешев А.А., Сейдахметова А.А.</i>	129
ANALYSIS OF THE EFFECTIVENESS OF NEW TECHNOLOGIES ORGANIZATIONS OF THERAPEUTIC ASSISTANCE TO RURAL TO THE POPULATION IN THE PRIMARY HEALTH CARE SYSTEM <i>Babadzhanov A.S., Kadomtseva L.V., Daminov R.U.</i>	130
EMBOLIZATION OF JUVENILE NASOPHARYNGEAL ANGIOFIBROMA WITH INTRACRANIAL EXTENSION <i>Uzokov A.D. Xasanov U.S. Umarov R.Z.</i>	130
OILAVIY SHIFOKORLARI SHAROITIDA QON BOSIMINI KESKIN KO'TARILISHINING ETNIK XUSUSIYATLARI <i>Nurdinov Sh.B., Mamasoliev N.S., Tursunov X.X., Usmonov B.U.</i>	131

ва бошқа вилоятларда 1,4 маротабага ошганини кўрсатди. Юрак қон томир касалликлари 1,3 мартага, сезиларли даражада вилоятлар ичида Тошкент шахрида, ва бошқа вилоятларда ўртача 1,6 мартага ошганини таъкитлаш лозим.

Олинган маълумотлар таҳлили натижасига кўра бошқа вилоятларда бундай ўзгаришларда яққол фарқлар борлиги кузатилмади, масалан Қорақолпоқистонга худудий яқин жойлашган Хоразм вилоятида респиратор касалликлар 2019 йилда беморлар сони умумий республика бўйича касалланган беморлар сонига нисбатан 3,6га, 2020 йилда эса 3,3 маротаба кам кузатилган.

Хулоса. Юқорида келтирилган кўрсаткичларга изоҳ сифатида шуни таъкитлаш лозимки, касал-

лик сонини камайтириш мақсадида уларни диагностика қилиш механизмларини такомиллаштириш, бирламчи тиббиёт тизимидаги мутахассисларни билимини мунтазам равишда узликсиз ошириш, аҳоли ўртасида кенг қамровий хатловларни, чуқурлаштирилган тиббий кўрикларни олиб бориш ва диспансер назоратини такомиллаштириш, ҳамда аҳоли ўртасида соғлом турмуш тарзини шакиллантириш, хавфли омиларга, хусусан камхаракатлик, оғир вазин, нотўғри, нораціонал овқатланиш, тамаки чекиш, артериал босимни ошиши ва бошқа омилларга қарши курашиш чора тадбирлари бирламчи ва иккиламчи профилактика чора тадбирларини олиб бориш ва аҳолини тиббий маданиятини ошишдан иборатдир.

ПРОФИЛАКТИКА СИЛИКОЗА У РАБОТНИКОВ ГОРНОРУДНОГО ПРОИЗВОДСТВА

ТАШМУХАМЕДОВА М.К., ИБРАГИМОВА Н.У.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Изучение и разработка мероприятий для профилактики силикоза у работников в горнорудной промышленности.

Материал и методы. изучены данные профилактических периодических медицинских осмотров работников горнорудного производства за 2020 год (1260 человек). Изучался анамнез рабочего, его профессиональный маршрут, выяснение степени, интенсивности и длительности воздействия на него кремнийсодержащей пыли, а также результаты рентгенологических исследований легких в прямой проекции, с последующим изучением динамически выявленного патологического процесса, его осложнений у 57 больных в клинике профессиональных заболеваний. Для решения поставленной задачи был использован комплекс клинических, лабораторно-инструментальных и математико-статистических методов исследований.

Результаты исследования. Данные изучения результатов проведенных профилактических медицинских осмотров выявили рост силикоза среди данной группы, повышенное количество лиц с подозрением на силикоз при небольшом стаже работы. По профессии это рабочие, имеющие контакт с кремнийсодержащей пылью в подземных условиях. Большая частота изменений выявлена у проходчиков. По возрасту преобладали лица возраста 36–50 лет, средний возраст составил $39,6 \pm 1,2$ лет, по стажу – в основном рабочие со

стажем от 6 до 15 лет и средний стаж работы в подземных условиях – $10,9 \pm 0,8$ лет. По результатам рентгенографического исследования легких у 57 рабочих выявлены рентгенпризнаки силикоза и выявленная патология представлена следующим образом: силикоз I стадии у 50 человек, II стадии – 5 человек и у 2 – силикотуберкулёз. Как видно из вышеизложенных, складывается не очень благополучная картина: преобладание с выявленной легочной патологией лиц с небольшим стажем работы, молодого возраста и что настоятельно требует это выявление первичных случаев силикоза.

Выводы. На основании полученных данных для профилактики силикоза нами предложена программа, которая включает следующие этапы: качественное проведение предварительного медицинского осмотра при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работающих под воздействием фиброгенной пыли с проведением рентгенографии легких и исследованием функции внешнего дыхания, углублённое обследование лиц с риском развития силикоза, создание регистра больных с силикозом, медицинское наблюдение и лечение, контроль показателей качества жизни. Проведение программы способствует снижению уровня заболеваемости силикозом, показателей утраты трудоспособности, улучшение качества жизни рабочих горнорудной промышленности.