



Sog'liqni saqlash
vazirligi



Oliy va o'rta maxsus
ta'lim vazirligi



Innovatsion rivojlanish
vazirligi



Andijon davlat
tibbiyot instituti

PROFILAKTIK TIBBIYOTDA YUQORI INNOVATSION TEXNOLOGIYALARNI QO'LLASH



MAVZUSIDAGI RESPUBLIKA
ILMIY-AMALIY ANJUMANI



MATERIALLARI

ANDIJON
10-11-IYUN
2022-YIL

вытягивание воздуха с парами химических веществ осуществляются вентиляторами, соединёнными с системой воздуховодов. Состав и концентрация химических веществ в воздухе рабочей зоны не зависит от периода года и меняется незначительно. Для улучшения воздуха рабочей зоны необходим своевременный осмотр вентиляционных трубопроводов, определение скорости вытяжки и соответствие её производительности согласно запроектированной мощности.

ПАРАМЕТРЫ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

*Искандарова Г.Т., Самигова Н.Р.
Ташкентская медицинская академия*

В настоящее время внесены изменения и дополнения в ряд законов с целью совершенствования нормативно-правовой базы системы здравоохранения Республики Узбекистан. Гигиенические требования к планировке и строительству лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) заключаются в выборе, планировке и застройке больничных участков. Важное значение имеет внутренняя планировка и санитарно-технические оборудования ЛПУ.

Известно, что лечебно-профилактическое учреждение представляет собой комплекс, состоящий из различных отделений, выполняющих лечебные, профилактические, учебные научные функции и многочисленных объектов административного и служебно-хозяйственного назначения. Различают 3 вида ЛПУ: централизованные, децентрализованные и смешанные. В основу рационального планирования больницы в целом и отдельных ее корпусов необходимо требование графика движения больных, персонала и готовой пищи, с целью предупреждения внутрибольничных инфекций.

Целью исследования явилось изучить параметров воздушной среды лечебно-профилактических учреждений различного профиля - палат хирургического отделения и смотровых комнат консультативной поликлиники. Научные исследования проведены в клинике Ташкентской медицинской академии, которая состоит из лечебных корпусов, включающих оперативные блоки и административные корпуса с отделением централизованной стерилизации. Корпуса соединены между собой переходами для удобства сотрудников и пациентов. Организация рационального воздухообмена основных помещений палатного отделения должна соответствовать санитарным правилам и нормам.

Воздухообмен в палатах и отделениях должен исключать переток воздуха между: палатными отделениями, палатами и смежными этажами. Для создания изолированного воздушного режима палат их следует проектировать со шлюзом, имеющим сообщение с санитарным узлом, с преобладанием вытяжки в последнем. В коридорах палатных отделений необходимо устройство приточной вентиляции с кратностью воздухообмена 0,5 от объема коридора. Рекомендовано при входе в отделение оборудовать шлюз с устройством в нем вытяжной вентиляции с самостоятельным каналом (от каждого шлюза). Для исключения возможности поступления воздушных масс из лестнично-лифтовых узлов в палатные отделения, целесообразно устройство между ними нейтральной зоны с обеспечением в ней подпора воздуха. Лестничные клетки, шахты лифтов, стволы подъемников, централизованные бельевые грязного белья должны быть оборудованы автономной приточно-вытяжной вентиляцией с преобладанием вытяжки. Архитектурно-планировочные решения и системы воздухообмена стационара должны исключать перенос инфекций из палатных и других помещений в операционный блок и другие помещения, требующие особой чистоты воздуха. Воздушные массы должны поступать

из операционных в прилегающие к ним помещения - предоперационные и др.), а из этих помещений в коридор. В коридорах необходимо устройство вытяжной вентиляции. Количество удаляемого воздуха из нижней зоны операционных должно составлять 60%, из верхней зоны - 40%. Подача свежего воздуха осуществляется через верхнюю зону. При этом приток должен не менее чем на 20% преобладать над вытяжкой. Необходимо предусматривать обособленные (изолированные) системы вентиляции для чистых и гнойных операционных, для родильных блоков, реанимационных отделений, перевязочных, отделений палатных секций, рентген кабинетов и других специальных кабинетов. Контроль за температурой, влажностью и загрязненностью химическими веществами воздушной среды, проверка производительности вентиляционных систем и кратности воздухообмена осуществляется: в основных функциональных помещениях операционных, послеоперационных, родовых палатах, палатах интенсивной терапии, физиотерапевтических отделениях, помещениях для хранения сильнодействующих и ядовитых веществ, аптечных складах, помещениях для приготовления лекарственных средств, лабораториях, отделениях терапевтической стоматологии, специальных помещениях и кабинетах, с использованием химических и других веществ и соединений, могущих оказать вредное воздействие на здоровье людей 1 раз в 3 месяца. Температура воздуха по существу важнейший фактор микроклимата, который определяет тепловое состояние организма. Рекомендуемая оптимальная температура воздуха зависит от сезона года.

Было определено, что температура воздуха в палатах хирургических отделений в холодный период года составляла 22-23⁰С, что соответствовала нижним параметрам допустимых величин. В летний период года температура воздуха была значительно выше допустимых величин 25-28⁰С. Другие показатели воздушной среды, такие как относительная влажность и скорость движения воздуха полностью отвечали нормируемым величинам.

Установлено, что содержание лекарственных веществ в процедурных и перевязочных помещениях ЛПУ не превышал ПДК. Согласно имеющихся лабораторных исследований было выявлено, что уровни бактериальной обсемененности воздушной среды помещений, в зависимости от их функционального назначения и класса чистоты, также не превышали допустимых величин.

Таким образом, изучение параметров воздушной среды лечебно-профилактических учреждений различного профиля на примере 2-клиники ТМА показало несоответствие по показателю температуры воздуха в летний сезон года, другие все показатели соответствовали нормируемым величинам.

ОВИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРОИЗВОДНЫХ ОКСАДИАЗОЛА

Исламова Ж.И.¹, Исмаилова Д.С.¹, Ахмедова Г.Х.², Элмурадов Б.Ж.¹

*¹Институт химии растительных веществ им. акад. С.Ю. Юнусова АН РУз,
г.Ташкент*

*²Республиканский научно-практический медицинский центр эпидемиологии,
микробиологии, инфекционных и паразитарных заболеваний, г.Ташкент*

Актуальность. Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний продолжает оставаться одной из самых важных и социально значимых задач мирового здравоохранения. Среди всего многообразия паразитарных инвазий наибольший процент занимают кишечные паразитозы, которые вызывают значительные нарушения в всем организме. Гименолепидоз (возбудитель *Hymenolepis nana*) занимает первое место среди всех кишечных паразитозов детского населения в мире, благодаря особенностям механизма передачи яиц карликового цепня (ведущая роль рук как

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ И ФИЗИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ АНДИЖАНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА	1308
Исаков.Қ.К.	
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИЗУЧЕНИЯ АУТОМИКРОФЛОРЫ КОЖИ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА.	1309
Исанова Д.Т., Азизов Ю.Д., Хакимова И.Т.	
ХИМИЧЕСКИЙ ФАКТОР КАК ВЕДУЩИЙ ФАКТОР В ПРОИЗВОДСТВЕ ЛАКОКРАСОЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ	1310
Искандарова Г.Т., Самигова Н.Р., Кличев Ф.С.	
ПАРАМЕТРЫ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ ЛЕЧЕБНО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ	1311
Искандарова Г.Т., Самигова Н.Р.	
ОВИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРОИЗВОДНЫХ ОКСАДИАЗОЛА	1312
Исламова Ж.И., Исмаилова Д.С., Ахмедова Г.Х., Элмуратов Б.Ж.	
ИЗУЧЕНИИ БИОЛОГИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО СВОЙСТВА VIEBERSTEINIA MULTIFIDA DC.	1313
Исламова З.Б.	
КОРРЕЛЯЦИЯ СТЕПЕНИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ЭПИЛЕПСИИ С УРОВНЕМ КОРТИЗОЛА В КРОВИ	1314
Клычева Р. И., Рахимбаева Г. С., Насирдинова Н. А.	
ПРИМЕНЕНИЕ ОНЛАЙН-ИНСТРУМЕНТОВ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ	1316
Коржавов Ш.О., Гаппарова О.Г.	
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛУЧЕВЫМ МЕТОДОМ	1317
Коржавов Ш.О., Сулейманов Р.И.	
ЎСАЎТГАН ОРГАНИЗМНИНГ УГЛЕВОДЛАР АЛМАШИНУВИ КЎРСАТКИЧЛАРИГА КСЕНОБИОТИКЛАРНИНГ ТАЪСИРИ.	1318
Курбанова Н.К.	
АМИЛАЗА ФЕРМЕНТИ ГОМЕОСТАЗИГА ГАММА НУРЛАНИШ ТАЪСИРИ	1319
Қодиров Ш.Қ, Мирзаджанова Н.М.	
SAPONINLAR VA TARKIBIDA SAPONIN BO'LGAN O'SIMLIKLAR	1321
Махамматова S.Х., Хомидов I.I.	