



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI



SOG'LOM TURMUSH TARZI

XALQARO ILMIIY-AMALIY ANJUMAN

HEALTHY LIFESTYLE

INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ



17 fevral 2023 yil,
Toshkent sh.

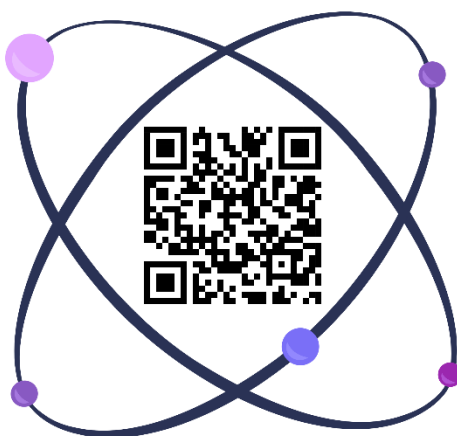


**O'ZBEKISTON
RESPUBLIKASI SOG'LIQNI
SAQLASH VAZIRLIGI**



**TOSHKENT TIBBIYOT
AKADEMIYASI**

**2023 yil 17 fevralda o'tkazilgan «SOG'LOM TURMUSH TARZI»
mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy konferensiyada
chop etilgan tezislar
TO'PLAMI**



(Tezislarning originalligini tekshirish uchun QR kodni skaner qiling)

Ўртача миқдори ($6,7 \pm 0,58$)ни ташкил этди. Бу эса ўз навбатида ўртача ($1,7 \text{ мг/м}^3$)га РЭМдан юқорилиги аниқланди. Формальдегид (2-синф) РЭМ $0,5 \text{ мг/м}^3$ моддасига барча ўлчов жойларида РЭМдан юқорилиги ва умумий цех бўйича формальдегиднинг ўртача миқдори ($1,09 \pm 0,06$)ни ташкил этди ва бу ўртача ($0,59 \text{ мг/м}^3$)га РЭМдан юқорилиги қайд этилди. Ушбу цехда олинган намуналар “Иш жойлари хавосида зарарли моддаларнинг рухсат этилган концентрациясининг гигиеник меъёрлари” 0294-11-сонли СанҚваМ бўйича таҳлил қилинганда ҳар бир ўлчов нуктасининг ўртачаси бензол миқдори 1,16 маротабага, фенол моддаси 4,2 маротабага, бензальдегид 1,34 маротабага, формальдегид эса 2,18 маротабага РЭМ дан юқорилиги аниқланди.

Хулосалар: Ушбу цехда корхона қурлиши давомида вентиляция тизимлари тўғри лойиҳалаштирилмаганлиги ва тадқиқот давомида ушбу тизимнинг носоз ҳолда эканлиги аниқланди. Полиэтилен қувурлар ишлаб чиқариш цехида бензол 1,16 маротаба, фенол 4,2 маротаба, бензальдегид 1,34 маротаба, формальдегид эса 2,18 маротабага РЭМдан ошганлиги аниқланди.

ОЦЕНКА ЗНАНИЙ И НАВЫКОВ ПО УПРАВЛЕНИЮ ТВЕРДЫМИ БЫТОВЫМИ ОТХОДАМИ В ДОМОХОЗЯЙСТВАХ

Атаниязова Р.А., Исакова Л.И., Бозаров Л.А.

Научно-исследовательский институт санитарии, гигиены и профзаболеваний

Целью исследования явилось изучение гигиенических основ здорового образа жизни городского и сельского населения с учетом уровня знаний и наличие условий для управления твердыми бытовыми отходами на уровне домохозяйств.

Материалы и методы исследования: В рамках исследования использована методика количественного исследования с применением структурированного вопросника, содержащего несколько вариантов ответов. Опрос проводился методом интервьюирования в 195 домохозяйствах, расположенных в городах Хорезмской, Джизакской и Сырдарьинской областей. Сбор первичного материала проведен в 2022 г.

Результаты и обсуждение: Загрязнение окружающей среды бытовыми отходами влияет на человека через воздух, воду, пищу растительного происхождения, выросшей на отравленной мусором почве. Бытовые отходы изменяют химические и физические свойства почвы, загрязняют почву болезнетворными бактериями, яйцами гельминтов и другими вредными организмами. По данным российских ученых, наибольшее влияние на здоровье россиян оказывает образ жизни, который они ведут (50%), к которым относятся полезные и вредные привычки, нервно-психическое состояние (стрессы, депрессии и т.п.). Также, для сохранения здоровья человека важным фактором являются решения проблемы цикла образования твердых отходов (сокращение), сортировки отходов у источника – на уровне домохозяйств, сбора, хранения, транспортировки, утилизации и переработки нежелательных твердых веществ и содержащихся жидкостей. В развитых странах разные виды отходов утилизируются по-разному. По данным ученых дальнего зарубежья в США г. Сан-Франциско 75% отходов принадлежит вторичной обработке. Население города пользуется раздельным сбором мусора, в том числе отдельно собираются опасные отходы (батарейки, аккумуляторы и т.п.). В Словении, в г. Любляне 60% отходов перерабатываются. В городе стоит цель уменьшения количества отходов до 50 кг в год с человека до 2030 года (сейчас 121 кг на человека). Отходы не сжигают, а перерабатывают. В Японии в г. Камикатцу переработке подлежит 80% отходов. Население сортирует мусор

на более 30 видов. В городе создан специальный центр, консультирующий граждан по сортировке отходов. В нашем исследовании одним из вопросов был объем производимых твердых бытовых отходов, осознанность в поведении населения к уменьшению производимых отходов. Полученные результаты показали, что 88,2% опрошенного населения ответили, что стараются уменьшить количество образываемых бытовых отходов путем использования пищевых отходов для домашнего скота и птицы – 51,7%, использования компостных ям - 21%, 2,2% респондентов сжигают мусор, 9,2% - стараются использовать многократно, 15,5% сдают возобновляемый мусор в пункты приема вторсырья. При этом, почти 40% опрошенных отметили, что не знают о правилах сортировки бытовых отходов и 52,1% изъявили желание узнать побольше о правилах сортировки отходов. Результаты опроса позволили заключить, что среди населения необходимо проводить образовательные мероприятия и данный контингент является целевой группой для мероприятий по повышению осведомленности.

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ПЛАВАНИЕ

Искандарова Г.Т., Искандаров А.Б.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Санитарно-гигиенические требования к качеству поступающей и содержащейся в плавательных бассейнах воды, ее очистке и обеззараживанию, а также к уборке и дезинфекции помещений, регламентируются Санитарными правилами и нормами «Гигиенические требования к устройству спортивно-оздоровительных сооружений». Существует вероятность заражения заболеваниями инфекционной природы, которые могут передаваться через воду плавательных бассейнов. Возможно заражение бактериальными, вирусными, грибковыми заболеваниями кожи, паразитарными и заболеваниями смешанной природы. Кроме этого, традиционно используемые дезинфектанты для обеззараживания воды бассейнов оказывают неблагоприятное воздействие на здоровье посетителей и обслуживающего персонала бассейна. В частности, гипохлорит кальция нейтральный, полученный химическим путем, относится к 3 классу опасности и токсичности и оказывает раздражающее действие на слизистые оболочки и кожу. Известно, что это дезинфицирующее средство небезопасно в экологическом и токсикологическом отношении, вызывает появление характерного раздражающего запаха, ухудшает органолептические свойства воды, является относительно дорогостоящим и требует строго соблюдения правил техники безопасности при транспортировке и использовании. Качество воды бассейнов исследовалось с использованием бактериологических методов. Изучалась частота посещения бассейнов. Для изучения влияния качества воды на здоровье посетителей плавательных бассейнов были составлены анкеты. В них респонденты указывали перенесенные заболевания, которые могли передаваться через воду плавательных бассейнов, а также отмечали наличие объективных и субъективных симптомов этих заболеваний. Для верификации анкета состояла из двух частей: в 1-ой части были указаны заболевания, передаваемые через воду бассейна, а во 2-ой - симптомы заболеваний. Также была подсчитана экономическая эффективность применения электрохимически активированных водно-солевых растворов.

В бассейне, где использовался электролизный гипохлорит натрия, отмечено уменьшение возникновения этих симптомов в 2-13 раз, следовательно, снижена возможность интоксикации организма. Через воду бассейна, обрабатываемую химическим гипохлоритом кальция, заболевания инфекционной природы передавались в 9,8 раз чаще, чем через воду, обработанную электролизным гипохлоритом натрия. Во многом связано с тем, что

электрохимически активированные водносолевые растворы обладают высоким биоцидным действием и исключают резистентность микроорганизмов к дезинфектанту, так как действующие вещества в составе этих растворов представлены разнообразными соединениями, основными из которых являются гипохлорит натрия и хлорноватистая кислота. В результате исследований установлено, что наиболее часто через воду плавательного бассейна передавались инфекционные заболевания, степень связи с водным фактором которых является существенной и высокой. Так, в анкетах отмечены заболевания горла и глаз, которые имеют высокую степень связи с водным фактором.

Также отмечены случаи заболеваний, имеющих существенную и возможную степень связи с водным фактором (заболевания кожи, уха, носа, горла, глаз, кожи, желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы).

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ЭКОЛОГИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ РЕГИОНАХ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Карабаева Б.С.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

На физическое развитие детей оказывает влияние множество факторов, среди которых фактор внешней среды играют немаловажную роль, так как растущий организм наиболее чувствителен к их воздействию.

Детское население наиболее уязвимо к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды. Неблагоприятные факторы окружающей среды ухудшают основные показатели физического развития, обуславливают увеличение количества детей с дисгармоничным развитием. Загрязнение окружающей среды в Республике Узбекистан достигло к настоящему времени существенного, а в некоторых регионах критического уровня.

Рост смертности, сокращение продолжительности жизни в экологически неблагоприятных регионах Республики Узбекистан приобрели в последние годы стремительный характер.

Среди многочисленных факторов, влияющих на состояние здоровья и физического развития, выделяют экологическую обстановку. Между атмосферным загрязнением и физическим развитием у детей присутствует корреляционная связь. Существует зависимость между дисгармоничным развитием и кратностью заболеваний у детей и подростков.

Экологические неблагоприятные условия обуславливают не только высокую распространенность заболеваемости у детей и подростков, но и занимают определенный удельный вес в структуре детской смертности. Вопрос влияния загрязненного атмосферного воздуха на растущий организм в последнее время приобретает большую актуальность.

Решающей мерой для защиты здоровья молодого поколения является борьба с загрязнением атмосферного воздуха, который является вторым по значению, фактором риска развития неинфекционных заболеваний.

До настоящего времени данных о специфике влияния загрязненного атмосферного воздуха на физическое развитие и возникновение заболеваемости детей пока еще

Азизова Ф.Л., Эрматов Н.Ж., Бурибоев Э.М. Тамаки саноатининг меҳнат давридаги салбий омилларининг ишчилар саломатлигига таъсири	96
Азизова Ф. Л., Адилова З. У. Болалар саломатлигига таъсир этувчи ижтимоий-гигиеник омиллар	97
Алимухамедов Д.Ш., Рустамов А.А., Қутлиев Ж.А., Хушвақтов А.С. Полиэтилен қувурлар ишлаб чиқариш цехи иш жойлари ҳавосида газланганликни гигиеник баҳолаш	98
Атаниязова Р.А., Исакова Л.И., Бозаров Л.А. Оценка знаний и навыков по управлению твердыми бытовыми отходами в домохозяйствах	99
Искандарова Г.Т., Искандаров А.Б. Здоровый образ жизни и плавание	100
Карабаева Б.С. Состояние здоровья и физическое развития детей, проживающих в экологически неблагоприятных регионах Республики Узбекистан	101
Ли М.В. Развитие альфа-спектрометрических методов исследования окружающей среды в Узбекистане	102
Манасова И.С. Вредные факторы мукомольных промышленности в г.Бухара	103
Мирзакаримова М.А., Сагдуллаева Б.О. Сувнинг ифлосланишининг инсон организмга салбий таъсири	104
Ниязметов М.А., Султанов Б.Б., Қуранбаев С.Б. Ичимлик суви таркибидаги каттикликни инсон саломатлигига таъсири	104
Садиков А.У., Хамракулова М.А., Убайдуллаева Н.Ф. Особенности нарушения функционального состояния органов пищеварения при остром отравлении децисом	106
Славинская Н.В. К вопросу рационализации режима труда и отдыха швей-мотористок ООО «Oqtera Akfa Servis»	108
Фатхуллаев Ш.Ш., Хамракулова М.А., Садиков А.У., Камалова М.А. Бош миянинг биокимёвий кўрсаткичларига тебранишнинг кўп маротабалик таъсир кўрсатиши	109
Шахмуров Н.А. Охрана здоровья населения и окружающей среды при применении нового гербицида Октава	111
Шерқўзиева Г.Ф. Сув ва саломатлик	112
Эрматов Н.Ж., Ахмедова С.Т. Жанубий чегара минтақаларда тупрокнинг тозалигини сақлашнинг гигиеник чора-тадбирлари	113
Эрматов Н.Ж., Мамаризаев Х.О. Ташқи муҳит омилларининг аҳоли саломатлигига таъсирининг таҳлили	114
V–BO‘LIM. TURLI YUQUMLI VA SOMATIK KASALLIKLARNI OLDINI OLISHDA SOG‘LOM TURMUSH TARZINING TUTGAN O‘RNI	117