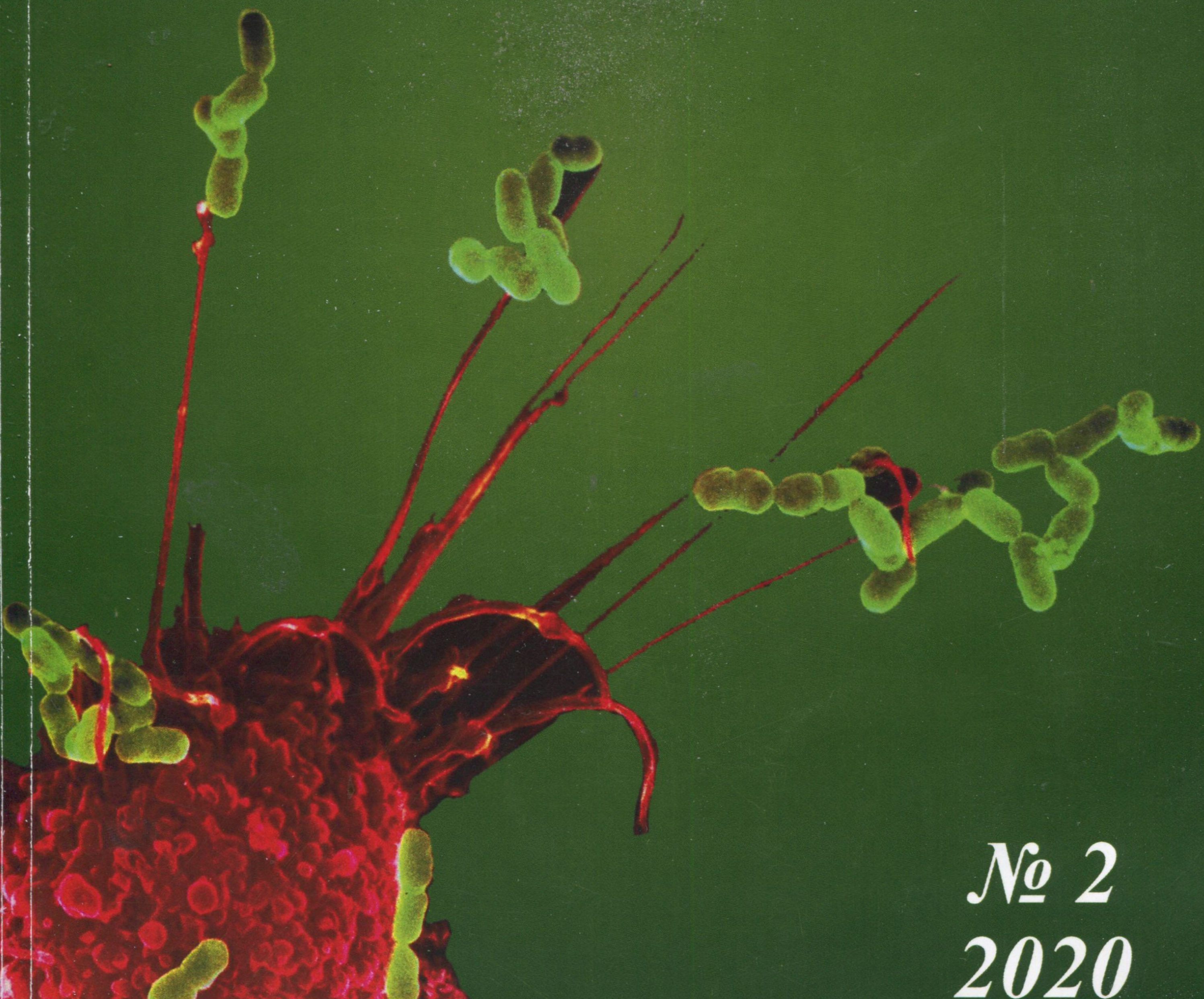
ISSN 2181-5534

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ



№ 2
2020

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ

Научно-практический журнал

2/2020

Журнал основан в 1999 г.

Редакционная коллегия:

Главный редактор — профессор Туляганов А. А.

акад. Арипова Т.У.,д.м.н. Абдухакимов А.Н., проф. Арипов А.Н., д.б.н. Аллаева М.Ж., д.м.н. Ашурова Д.Т., проф. Аминов С.Д. (отвественный секретарь), проф. Гулямов Н. Г., проф. Исмаилов С.И., проф. Ибадова Г.А., проф. Каримов М.М., проф. Каримов М.Ш., проф. Комилов Х.М. проф.Косимов И.А. (зам.глав.редактора), проф. Отабеков Н.С., проф. Туляганов Р.Т. проф. Мавлянов И.Р., проф. Маматкулов И.Х.. проф. Мусабаев Э.И., проф. Мухамедов И.М., , проф. Таджиев Б.М., проф. Туйчиев Л.Н., д.м.н. Саидов С.А., проф. Иноятов, А.Ш., проф. Нуралиев Н.А., проф. Назруллаев Н.У., проф. Наврузова Н.И., д.ф.н. Камбаров Х.Ж.. б.ф.н. Кахоров Б.А.

Редакционный совет:

акад.Иноятова Ф.И. (Ташкент)
акад. РАН Бахрамов С.М. (Ташкент)
проф.Сагдуллаев.Ш.Ш. (Ташкент)
акад. РАН, Кукес В.Г. (Москва)
акад. Даминов Т.А. (Ташкент)
акад. Тулегенова А.У. (Астана)
акад.Тураев.А.С. (Тошкент)
акад.Раменская Г.В. (Москва)
проф. Гариб Ф.Ю. (Москва)
проф.Каримов Х.Я.(Тошкент)
проф. Мадреимов А.М. (Нукус)
проф. Ахмедова М.Д. (Ташкент)
проф. Аскаров Т.А. (Бухара)
проф. Облокулов А.Р. (Бухара)
проф. Сайфутдинов Р.Г. (Казань)
д.м.н. Расулов С.К. (Самарканд)

Ташкент-2020

СОДЕРЖАНИЕ

1. **АЛЛАЕВА М.Ж., ЮНУСОВА М.С., ЮНУСОВА Х.М.** ДОКЛИНИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРОТИВОЯЗВЕННОЙ АКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА **“ОРТОФ -S”**……………………………………………………**7**

2. **АХМЕДОВ Ф.Ю., ЗАЙНАБИДДИНОВ А.Э., УСМАНОВ П.Б.,РАХИМОВ Р. Н., ХАЛИЛОВ Э., ЮНУСОВ Л.С., МУТАЛИПОВ А.А., КАРИМЖОНОВ Х.М., ЮЛДАШЕВА Г.А., ГАЙИБОВ У.Г.** 1,4,6 ТРИ-О-ГАЛЛОИЛ-2,3-ВАЛОНЕИЛ-В-D-ГЛЮКОЗА ПОЛИФЕНОЛ-ИНИНГ КАЛАМУШ АОРТА СИЛЛИҚ МУСКУЛ ПРЕПАРАТИГА РЕЛАКСАНТ ТАЪСИР МЕХАНИЗМИ……………………………………**11**

3. **АХМЕДОВА Н.Ш., ЖУМАЕВА М.Ф., ГИЕСОВА Н.О.** ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВЫЯВЛЕНИЯ МОДИФИЦИРУЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ХБП В УСЛОВИЯХ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ…………………………………………**17**

4. **БАХРИЕВ И.И., ИСЛАМОВ Ш.Э., КАХХАРОВА З.Т.,НАБИЕВ Ф.Х.,ШЕРАЛИЕВ Б.А., АБДУРАХМОНОВ В.К.** СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ УСТАНОВЛЕНИЕ ДАВНОСТИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ…………………………………………………………………**22**

5. **БАХРИТДИНОВА Ф.А.,МИРРАХИМОВА С.Ш., НАРЗИКУЛОВА К.И., ОРАЛОВ Б.А.** СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ЛЕЧЕНИИ ОЖОГОВ ГЛАЗ……………………………………………………………**26**

6. **БОЛТАЕВ К.Ж., АХМЕДОВА Н.Ш.** ОСОБЕННОСТИ ЭВОЛЮЦИИ ДОНОРСТВА КРОВИ У ДОНОРОВ БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН……………………………………………**33**

7. **ЗУЛФИКАРИЕВА Д.А., ЮЛДАШЕВ З.А.** ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ САМШИТОМ ВЕЧНОЗЕЛЕННЫМ…………………………………………………**37**

8. **ЗУПАРОВА З.А., ОЛИМОВ Н.К., ИСМОИЛОВА Г.** ИММУНОМОДУЛИРУЮЩИЙ ЖИДКИЙ ЭКСТРАКТ, ПОЛУЧЕННЫЙ ИЗ ТРАВЫ ЭХИНАЦЕИ ПУРПУРНОЙ……………………………………**42**

9. **КАРИМОВ Х.Я., ШЕВЧЕНКО Л.И., ТОЛИПОВА З.Б., САЙФУТДИНОВА З.А., АЛИМОВ Т.Р.** ВЛИЯНИЕ НОВОГО ПРЕПАРАТА АНТИОКСИДАНТНОГО ДЕЙСТВИЯ НА СОСТОЯНИЕ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ И АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ БЕЛКОВОМ ГОЛОДАНИИ……………………………**47**

10. **КАРИМОВ Х.Я., САИДОВ С. А., ХАКБЕРДИЕВ Ж.К..,САЛИЕВ А.Р.**ХРОНИЧЕСКИЕ НЕФРОПАТИИ: ПРОБЛЕМЫ ЭТИОПАТОГЕНЕЗА, ДИАГНОСТИКИ, ПРОФИЛАКТИКИ И ТЕРАПИИ……………………**54**

11. **КАХОРОВ Б.А., МУРОДОВ М.Н., АДИЛБЕКОВ Т.Т., ФАЙЗУЛЛАЕВА З.Р., САТТАРОВ А.С.** ТИМАЛИН ВА ЛИТИЙ БОҒЛАМИГА ЭГА БУЛГАН МЕТАЛЛОПЕПТИД ТАРКИБЛИ БИРИКМАНИНГ ОРГАНИЗМДА ИММУНДАВОЛОВЧИ ТАЬСИР ҚИЛИШ ХУСУСИЯТИНИ ЎРГАНИШ..**61**

12. **МАХАМАДАЛИЕВА Г.З., АЧИЛОВА О.У., АХРАРОВА Н.К., КАХХОРОВА Н.Х., КАРИМОВА З.Х.** ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕВОКАРНИТИНА ПРИ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНЬЮ……………………………………………….....**67**

13. **МАҲМАТМУРОДОВ Ф.Х., ШОДИЕВ Г.Б., ИБРАГИМОВА Ч.Н., БУРХОНОВ Ш.С., БАРАТОВ Б.А.** ТОШКЕНТ ВИЛОЯТИНИНГ АҲОЛИСИДА **«АВО»** ТИЗИМИ БЎЙИЧА ҚОН ГУРУҲЛАРИНИ УЧРАШ КОЭФФИЦИЕНТИ………………………………………………......**73**

14. **МАХМУДОВА Л. И.** ОЦЕНКА КОМПЕТЕНТНОСТИ КЛИНИКО – БИОХИМИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ХОЛЕСТАЗА В ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ ЕГО ГРАДАЦИИ………………………………………………………........**76**

15. **МИРРАХИМОВА М.Х., ИБРАГИМОВА Ш.А.** РИСК РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ……………………………………………………….... **81**

16. **МУЙДИНОВ Н.Т., ФОМИНА М.А., РАДЖАБОВ О.И., ГУЛЯМОВ Т., АТАЖАНОВ А.Ю., ТУРАЕВ А.С.** ОЦЕНКА ПРОТИВОСПАЕЧНОЙ АКТИВНОСТИ IN VIVO КОЛЛАГЕНОВЫХ ПЛЕНОК 1 И 2…..................**87**

17. **МУСЛИМОВ М.К., ШОДИЕВ Г.Б., БАХОДИРОВА Ш.У., БЕРДИЯРОВА Ш.Н., ИБРАГИМОВ И.С., БУРХОНОВ Ш.С.** ТРОПИКАМИД ДОРИ ВОСИТАСИНИ ЮПҚА ҚАТЛАМ ХРОМАТОГРАФИЯСИ (ЮҚХ) ВА ГАЗ СУЮҚЛИК ХРОМАТОГРАФИЯСИ (ГСХ) УСУЛЛАРИДА ТЕКШИРИШ......................**92**

18. **МУТАЛИПОВ А.А., ЗАЙНАБИДДИНОВ А.Э., ХОЛМИРЗАЕВА М.А., АХМЕДОВ Ф. Ю., ЮНУСОВ Л.С., КАРИМЖОНОВ Х.М.** 15-АЦЕТОКСИАЗОМЕТИН АТИЗИН ДИТЕРПЕНОИД АЛКАЛОИДИНИНГ ЮРАК МУСКУЛИ ҚИСҚАРИШ ФАОЛЛИГИГА ТАЪСИР МЕХАНИЗМИНИ ЎРГАНИШ……………………………………........…..**98**

19. **МУХИТДИНОВА К.Ш., МУХИТДИНОВ С.А., УБАЙДУЛЛАЕВ Қ.А.** ИССЛЕДОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ И ТОКСИЧНОСТИ БАД **«ГЕПАТЕН»**..**104**

20. **НАРБУТАЕВА Д.А., НИШАНБАЕВ С.З., СЫРОВ В.Н., АРИПОВА С.Ф., ХУШБАКТОВА З.А.** ОБ АНТИГИПОКСИЧЕСКОЙ И АНТИОКСИДАНТНОЙ АКТИВНОСТИ КАТАЦИНА И КАВЕРГАЛА, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ РАСТЕНИЙ ФЛОРЫ УЗБЕКИСТАНА, В СРАВНЕНИИ С МИЛДРОНАТОМ...**110**

21. **НАРМЕТОВА М.У., МАХМУДОВА А.Д.** ПРОФИЛАКТИКА ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ С УЧЕТОМ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ У ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА..........................**117**

22. **ОМОНТУРДИЕВ С.З., МИРЗАЕВА Ю.Т., РАҲМОНОВАЧ.Ф., ЭШБАКОВА К.А.,УСМАНОВ П.Б.**, ПУЛИКАРИН ФЛАВОНОИДИНИНГ КАЛАМУШ АОРТА СИЛЛИҚ МУСКУЛ ПРЕПАРАТИГА РЕЛАКСАНТ ТАЪСИРИНИ ЎРГАНИШ………………………………………......................**121**

23. **РАСУЛОВА В.Б, БАГДАСАРОВА Э.С.** ИЗУЧЕНИЕ САХАРОПОНИЖАЮЩЕГО И МЕМБРАННО-КОРРИГИРУЮЩЕГО ЭФФЕКТА НАСТОЙКИ ИЗ ЛИСТЬЕВ И ЯДЕР ГРЕЦКОГО ОРЕХА ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИИ..**128**

24. **РАХМАНОВА У.У.,СУЛЕЙМАНОВА Д.Н.,ШАМСУТДИНОВА М.И., БОЛТАЕВА Ф.Г.** РОЛЬ И ЗНАЧЕНИЕ ЛАКТОФЕРРИНА,ФЕРРИТИНА, КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ТАЛАССЕМИИ **135**

25. **ТАШПУЛАТОВА Ф.К., АБДУСАЛОМОВА М.И.** ПЕРЕНОСИМОСТЬ ХИМИОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ..................**140**

26. **ТУРАЕВ И.Э.**ОБОСНОВАНИЕ В ПОТРЕБНОСТЕЙ В ЭНЕРГИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ МВД РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН..**146**

27. **ТУРАЕВ И.Э.** ОСНОВЫ НОРМИРОВАНИИ ПИТАНИЯ В ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ...**151**

28. **ТУРСУНОВА М. Х., РАВШАНОВА С.Э., ЮНУСОВА Х.М.** ИССЛЕДОВАНИЕ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ТАБЛЕТОК **«АНАЛФЕНОН»**...**158**

29. **УРУНБАЕВА Д.А., ТУРДИЕВА К.** ВИТАМИН «Д» И РЕПРОДУКТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ЖЕНЩИН С ОЖИРЕНИЕМ…....**163**

30. **УСМАНАЛИЕВА З.У.** РАЗРАБОТКА ОБНАРУЖЕНИЯ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЛЕВАМИЗОЛА ИЗ БИОЛОГИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ МЕТОДОМ ВЭЖХ **174**

31. **ХАЖИЕВ Ш.Х., ЭШБАДАЛОВ Х.Ю., ТЕШАБАЕВ М.Г., ТУЛАНОВ Д.Ш., НАЖМИДДИНОВ Б.Б., МАНСУРОВА П.Х., ХАЛИЛОВА Б.Р.** ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ФАРГАЛСА ПРИ КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ФУРУНКУЛОВ И КАРБУНКУЛОВ ЛИЦА...**178**

32. **ХАСАНОВА М.А., БОЛТАЕВ Н.А., ТУРДИЕВ Н.Т., УСМАНОВ М.Н.** ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИГЕНОВ СИСТЕМЫ **«АВО»** В ВОЛОСАХ ЧЕЛОВЕКА ФИТАГГЛЮТИНИНАМИ……………………………….**181**

33. **ХОЛМИРЗАЕВА М.А., ЗАЙНАБИДДИНОВ А.Э., АЛИЕВА Р.А., АКБАРОВА Б.Б., МУТАЛИПОВ А.А.** БОШЛАНҒИЧ СИНФ

ЎҚУВЧИЛАРИДА ЖОЙИДАН УЗУНЛИККА САКРАШ ВА 30 М МАСОФАГА ЮГУРИШ ТЕСТ-МАШҚЛАРИ АСОСИДА ЖИСМОНИЙ ТАЙЁРГАРЛИК ДАРАЖАСИНИ СОЛИШТИРМА ТАВСИФЛАШ……**184**

34. **ХУСАИНОВА Р.А., СУЛТОНОВА Р.Х., ОЛИМОВА Ш.** ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ВИСМУТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ АКТИВНЫМИ ЛИГАНДАМИ ………….........…..**195**

35. **ҲУСАНОВ И.И., ХАМЗАЕВА Н.Т.** КЎКРАК БЕЗИ САРАТОНИ КАСАЛЛИГИНИНГ ТУРЛИ ЁШ ГУРУҲЛАРИ ЎРТАСИДА ТАРҚАЛГАНЛИГИНИ АНИҚЛАШ ВА ПРОФИЛАКТИК ЧОРА-ТАДБИРЛАР...**198**

36. **ШОДИЕВ Г.Б., КАРИМОВА Р.А., ИСКАНДАРОВ М.И, РАЙИМОВ С.З., ДАВЛЕТОВА С.Д.,ТОЖИЕВ Р.М.** АСПЕКТЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ КОЛОТО-РЕЗАНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ…………………………………………………………..**203**

37. **ШОДИЕВ Г.Б.,КАМАЛОВ Ш.Ш., ХАСАНОВА Д.Ю., ҚАРШИБОЕВ Х.А., ЭЛЬМУРАДОВ З.Э.** ГЎДАКЛАРНИНГ ПЕРИНАТАЛ ЎЛИМИДА ПНЕВМОПАТИЯЛАРНИНГ АХАМИЯТИ…………………………...……...**210**

38. **ШОМАКСУДОВА М.О.,ТУЛАГАНОВ А.А., НАЗИРОВА Я.Қ.** ЭКМА ЗАЪФАРОН ХОМ АШЁСИни МИКРОБИОЛОГИК ТОЗАЛИГИНИ ЎРГАНИШ..**215**

39. **ЭГАМОВА Ф.Р., ХИДОЯТОВА Ш.К., САИДХОДЖАЕВА Д.М., САГДУЛЛАЕВ Ш.Ш., ГУСАКОВА С.Д., ХУШБАКТОВА З.А., ЛЕВИЦКАЯ Ю.В., СЫРОВ В. Н.** ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ НАТИВНОЙ СУБСТАНЦИИ ЭКДИСТЕРОНА И ЕГО ЛИПОСОМАЛЬНОЙ ФОРМЫ В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ, ПОВЫШАЮЩИХ ОБЩУЮ НЕСПЕЦИФИЧЕСКУЮ СОПРОТИВЛЯЕМОСТЬ ОРГАНИЗМА……..…………………...……….**220**

40. **ЭРКИНОВА Ш.Б., БАБАХАНОВ Б.Х., ДЖАЛАЛОВ С.Ч.** ОБЗОР КЛИНИЧЕСКИХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ЛЕЧЕНИЯ ГИДРОЦЕФАЛИИ С ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ВЕНТРИКУЛОСТОМИЕЙ В СРАВНЕНИИ С ВЕНТРИКУЛОПЕРИТОНАЛЬНЫМ ШУНТИРОВАНИЕМ.....................…**226**

41. **ЭШБАДАЛОВ Х.Ю., МАХКАМОВА Ф.Т., ПУЛАТОВ Н.Х., ЮСУПОВ Н.Ш., ФАТТАЕВА Д.Р.,НАЖМИДДИНОВ Б.Б.** ПРИМЕНЕНИЕ ФАРГАЛС И ИММУНОКТА ПРИ КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ОДОНТОГЕННЫХ ОСТЕОМИЕЛИТОВ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ…………………………………………………………..………**233**

42. **ЭШБАДАЛОВ Х.Ю., ТЕШАБАЕВ М.Г., ТУЛАНОВ Д.Ш., НАЖМИДДИНОВ Б.Б., МАНСУРОВА П.Х., ХАЛИЛОВА Б.Р.** ИСПОЛЗОВАНИЕ НИТРОКСОЛИН СОДЕРЖАЩЕГО СОРБИРУЮЩЕГО ДРЕНАЖА В КОМПЛЕСКНОМ ЛЕЧЕНИИ ПРИ ОСТРЫХ ГНОЙНО-

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ……………………………………………………………………**238**

43. **ЮНУСОВ Л.С., ЗАЙНАБИДДИНОВ А.Э., УСМАНОВ П. Б., АДИЗОВ Ш.М., ХАЛИЛОВ Э., АХМЕДОВ Ф.Ю., МУТАЛИПОВ А.А., КАРИМЖОНОВ Х.М., ГАЙИБОВ У.Г.** N1-АЦЕТИЛКОПСИНИН АЛКАЛОИДИНИНГ КАЛАМУШ АОРТА СИЛЛИҚ МУСКУЛ ПРЕПАРАТИГА РЕЛАКСАНТ ТАЪСИР МЕХАНИЗМИ………….........**241**

44. **ЮСУПОВ Ш.Ш., МАТНАЗАРОВА Г.С., РАХМАНОВА Ж.А., БРЯНЦЕВА Е.В.** ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ……………………………………………………………………**246**

ХУЛОСА

Хусаинова Райхона Ашрафовна, Султонова Раъно Хакимовна, Олимова Шохсанам
Ташкентский фармацевтический институт
xusainova_79@inbox.ru

Висмутнинг метронидазол ва висмутнинг гистидин билан ўрганилган препаратлари ярага қарши таъсир кўрсатади. Висмут препаратининг гистидин билан ярага қарши таъсири висмутнинг метронидазол билан тайёрланишига қараганда кўпроқ намоён бўлади. Ушбу бирикмаларни янги потенциал ярага қарши дорилар сифатида чуқур ўрганиш назарий ва амалий жихатдан актуалдир.

SUMMARY

Khusainova Rayhona Ashrafovna, Sultonova Rano Khakimovna, Olimova Shokhsanam
Tashkent Pharmaceutical Institute
xusainova_79@inbox.ru

The studied preparations of bismuth with metronidazole and bismuth with histidine have an anti-ulcer effect. Antiulcer effect of the drug bismuth with histidine are more pronounced than the preparation of bismuth with metronidazole. Further in-depth study of these compounds as new potential anti-ulcer drugs is of theoretical and practical interest

УДК: 618.19+616-006.6-084

КЎКРАК БЕЗИ САРАТОНИ КАСАЛЛИГИНИНГ ТУРЛИ ЁШ ГУРУҲЛАРИ ЎРТАСИДА ТАРҚАЛГАНЛИГИНИ АНИҚЛАШ ВА ПРОФИЛАКТИК ЧОРА-ТАДБИРЛАР

Ҳусанов Иброхим Исроил ўғли, Хамзаева Нилуфар Тоштемеровна.
Тошкент Тиббиёт Академияси
nilufar.xamzaeva.90@mail.ru, ibrohim.husanov.92@mail.ru.

Калит сўзлар. Кўкрак бези саратони, онкология, тиббий статистика, профилактика.

Долзарблиги. Дунё буйича кўкрак бези саратони онкологик касалликлар ичида ўпка саратонидан кейин иккинчи ўринда туради. 2018 йилда 2 миллиондан зиёд янги ҳолатлар рўйхатга олинган. Онкологик касалликлар муаммосининг долзарблиги ижтимоий, иқтисодий ва эпидемиологик кўрсаткичлар мажмуаси билан белгиланади.

Дунё миқёсида тарқалган онкологик хасталиклар ичида аёллар ўртасида кенг тарқалган кўкрак бези саратони энг долзарб муаммолардан бири бўлиб қолмоқда. Кўкрак бези саратони касаллиги минглаб одамлар ҳаётини хавф остига қўядиган хавфли касалликдир. Ҳар йили 55 мингдан зиёд аёллар ушбу даҳшатли ташхисни эшитадилар. Статистик маълумотларга кўра, бутун дунё бўйича ҳар ўнинчи аёл кўкрак бези

саратони билан хасталанар экан. Бир йилда ушбу хасталик туфайли 1,5 миллиондан ортиқ аёл вафот этади [1,2,5,6].

Кўкрак бези саратони келиб чиқиши ёши катталар орасида гормонал ҳолатнинг ўзгариши билан боғлиқликни олимлар исботлашган. 2008 ва 2010 йиллар оралиғида олиб борилган тадқиқотлар 65 ёш ва ундан юқори бўлган аёлларда орасида кўкрак бези саратонинг учраши жами касалланганларнинг ўртача 45% ташкил қилган.

Кўкрак бези саратони бутун дунёдаги аёллар орасида энг кўп учрайдиган онкологик касалликдир ва бу аёллар орасида барча саратон касалликларининг 16% ни ташкил этади. 2004 йилда кўкрак бези саратонидан тахминан 519 минг аёл ҳалок бўлди ва кўкрак бези саратони ривожланган мамлакатлар касаллиги бўлганлигига қарамасдан, кўкрак бези саратони билан касалланганларнинг кўпчилиги (69%) ривожланаётган мамлакатларга тўғри келади.

XX асрнинг сўнгги учинчи даври оммавий касалликларга қарши курашда муайян муваффақиятларга эришилганлиги билан характерланади. Шуни таъкидлаш керак-ки, бугунги кунда, турли касалликларга қарши кураш учун олиб бориладиган юқори самарага эга чора-тадбирлар ва саъй-ҳаракатларга қарамай, онкологик касалликлар камайиш ўрнига балки, уларнинг ошиб бориши кузатилмоқда [3,4,8].

Ўзбекистон миқёсида кўкрак бези саратони онкологик касалликлар орасида биринчи ўринни эгаллаб турибди, афсуски, касаллар сони йилдан-йилга ортиб бормоқда. 2001 йилдан 2010 йилгача Ўзбекистон Республикасида кўкрак бези саратони билан касалланган 18671 та ҳолат қайд этилди. 2010 йилдада рўйхатга олинган ҳолатлар мутлоқ сони 2001 йилга нисбатан 1,5 марта кўпайган [7].

Бутун дунё бўйича тарқалиши давом этаётган онкологик касалликлар ҳозирги кунда замонамизнинг энг жиддий, долзарб муаммоси ҳисобланади.

Амалга оширилган тадқиқотларда Ўзбекистон Республикасида кўкрак бези саратони билан касалланишнинг ретроспектив эпидемиологик таҳлили, хавфли гуруҳлар орасида тарқалганлиги, эпидемиологик назорат ва профилактикасини такомиллаштириш йўлларини ишлаб чиқиш бўйича эпидемиологик таҳлил натижаларига илмий асосланган ҳолда амалий тавсиялар тўлиқ берилмаган.

Юқорида баён этилган маълумотлар онкологик касалликлар, хусусан кўкрак бези саротони касаллигининг эпидемиологик хусусиятларини чуқур ўрганиш, ушбу хасталикка қарши кураш бўйича тадбирлар тизимида улардан мақсадли фойдаланишга йўналтирилган изланишларни ўтказиш зарурлигини талаб этади.

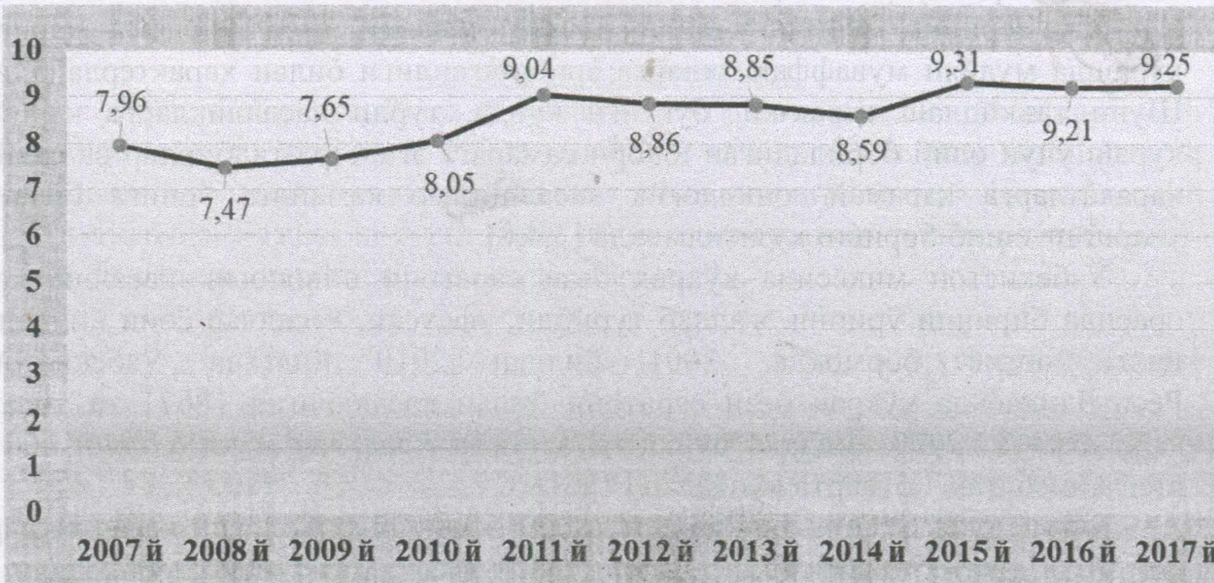
Онкологик касалликлар, жумладан кўкрак бези саротони касаллиги билан курашиш муаммоси ҳали ҳануз соғлиқни сақлаш тизимида долзарб муаммо бўлиб қолмоқда.

Тадқиқот мақсади. Ўзбекистон Республикасида кўкрак бези саратони касаллигининг тарқалганлиги ва профилактикасини такомиллаштириш.

Тадқиқот материаллари. Ўзбекистон Республикаси ССВ, ЎзР ДСЭНМ, Саломатлик ва тиббий статистика институтининг кўкрак бези саратони билан касалланиш бўйича расмий маълумотлар ва ҳисоботлари. Шунингдек, кўкрак бези саратони билан касалланган беморларнинг касаллик тарихлари.

Тадқиқот усуллари. Ушбу илмий ишнинг бажарилишида эпидемиологик, санитария-гигиеник ва статистик усуллардан фойдаланилди.

Тадқиқот натижалари. Кўкрак бези саратонини олдини олиш чора-тадбирларни ишлаб чиқиш учун аввалам бор шу касалликнинг тарқалганлик даражасини билиш лозим. Шунга асосан биз, Ўзбекистон Республикаси ҳудудларида кўкрак бези саратонини тарқалганлик ҳолатини ўргандик (1-расм).



1-расм. Ўзбекистон Республикасида 2007-2017 йиллар мобайнида кўкрак бези саратони билан касалланганларнинг қайд этилиш динамикаси (100000 аҳолига нисбатан)

Ўзбекистон Республикасида кўкрак бези саратони билан касалланиш кўрсаткичи 2007 йил 100 минг аҳолига нисбатан 7,96 ни, 2008 йил 7,47 ни, 2009 йил 7,65 ни, 2010 йил 8,05 ни, 2011 йил 9,04 ни, 2012 йил 8,86 ни, 2013 йил 8,85 ни, 2014 йил 8,59 ни, 2015 йил 9,31 ни, 2016 йили 9,21 ни, 2017 йил 9,25 ни ташкил этди. Динамикада касалланиш кўрсаткичи кўтарилиб бормоқда (1.-расм). Юқоридаги расмдан кўриниб турибдики, республикамизда кўкрак бези саратони билан касалланиш кўрсаткичи 2007 – йилан бошлаб сезиларли даражада кўтарилиб бормоқда. Энг юқори кўрсаткич 2015 йилда аниқланган яъни 100 минг аҳолига нисбатан 9,31 ни ташкил қилган. Республикамизда кўкрак бези саратони билан касалланиш кўрсаткичларини ортиб бориши бу касалланганларни эрта аниқлаш ва олдини олиш мақсадида Республикамиздаги барча вилоятларида,

Онкологик марказларини замон талабларига жавоб берадиган тиббий техникалар билан жиҳозланганлик даражаси йилдан-йилга таъминлариб борилиши йўлга қўйилганлигидадир.

Республикамизда онкологик касалликлар орасида узоқ йиллар давомида, кўкрак бези саратони етакчи ўринни эгаллаб келмоқда. Ўзбекистон ҳудудида тарқалган ва рўйхатга олинган онкологик касалликлар турлари ичида, 10-15% фоиздан кўпроғи, кўкрак бези саратони турига тўғри келади.

Ёш бўйича кўрсаткич: Касалланганларнинг умумий сонидан 14 ёшгача бўлган болалар улуши 0.02% ни, 15-17 ёшгача бўлган контингентлар улуши 0.0641% ни, 18-44 ёшгача бўлган контингентлар улуши 25.68% ни 45-64 ёшгача бўлган контингентлар улуши 56.97% ни 65 дан катталар 17.26% ни ташкил қилди.

Кейинги йилларда Ўзбекистон Республикасида кўкрак бези саратони билан курашда катта ютуқларга эришилди. Бироқ, кўкрак бези саратони муаммоси ҳамон ўз долзарблигини сақлаб қолмоқда, бу биринчи навбатда кўкрак бези саратонини келтириб чиқарилишига аёлларда сурункали кечадиган гинекологик хасталиклар, аёлнинг ҳаёти давомида туғмаслиги, боласини эмизмаслиги, кетма-кет қилинган сунъий абортлар, кўкрак соҳасидаги жароҳат, кучли ва давомли стресс, гормонал баланснинг бузилиши, ортиқча вазн ва нотўғри овқатланиш, мастопатия хасталигининг тугунли шакли, радиация ва бошқа омиллар сабаб бўлади.

ХУЛОСА

Аҳоли орасида оммавий ахборот воситалари ёрдамида кўкрак бези саратонига олиб келувчи хавфли омиллар (овқатланиш рационининг бузулиши, чекиш, спиртли ва концероген ичимликларнинг сурункали истеъмол қилиш, касб билан боғлиқ хавфли омиллар, ўтказилган касалликлар, репродуктив саломатлик хусусиятлар) профилактикасини кенг тарғиб қилишни йўлга қўйиш; Даволаш профилактика муассисаларининг тегишли мутахассислари ва хизматчилари томонидан эндокрин бузилишлари аниқланган аёлларни диспансер назоратига олиш ва ўз вақтида замоннавий даволаш усуллари билан даволашни амалга ошириш.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ

1. Архипова И. В. Психогенные факторы и рак молочной железы / И. В. Архипова, Н. П. Кокорина, Ю. А. Магарилл // Актуальные проблемы рака молочной железы. Вып. VII. - Кемерово, 2003. - С. 7-8.
2. Быкова Н. А. Проблема рака молочной железы в г. Бийске / Н. А. Быкова, Л. М. Матвеева // Актуальные проблемы рака молочной железы. Вып. VII. - Кемерово, 2003. - С. 22-24.
3. Давыдов М. И. Злокачественные новообразования в России и странах СНГ в 2000 г. / М. И. Давыдов, Е. М. Аксель. М., 2002. - 281 с.

4. Демидов, С. Д. Лисьева // Высокие технологии в онкологии: Материалы V Всероссийского съезда онкологов. Казань, 2000г. - С. 15-17.
5. Злокачественные новообразования в России в 2003 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. В. И. Чиссова, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. — М., 2005. — 256 с.
6. Магарилл Ю. А. Проблема рака молочной железы в Кузбассе / Ю. А. Магарилл, Н. А. Еремина // Актуальные проблемы рака молочной железы. Вып. VII. - Кемерово, 2003. - С. 3-6.
7. Мирюсупова Г.Ф. Стратификация диагностики и лечения рака молочной железы // Теоретическая и клиническая медицина, - Ташкент, 2016. - №4. - С.136-138 (14.00.00; №3).
8. E. Senkus, S. Kyriakides, S. Ohno, F. Penault-Llorca, P. Poortmans, E. Rutgers, S. Zackrisson & F. Cardoso. Primary breast cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up.// Annals of Oncology 26 (Supplement 5): v8–v30, 2015 doi:10.1093/annonc/mdv.

ВЫЯВЛЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СРЕДИ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА

Хусанов Иброхим Исроилович, Хамзаева Нилуфар Тоштемеровна
Ташкентская Медицинская Академия
nilufar.xamzaeva.90@mail.ru , ibrohim.husanov.92@mail.ru

Рак молочной железы является опасным заболеванием, которое ежегодно угрожает тысячам жизней. Каждый год более 55 тысяч женщинам диагностирует этот ужасный болезнь. В статье анализируются распространения рака молочной железы и его профилактические меры по предотвращению в Республике Узбекистан.

IDENTIFICATION OF THE PREVALENCE OF BREAST CANCER AMONG DIFFERENT AGE GROUPS OF THE POPULATION AND ITS PREVENTION.

Khusanov Ibrohim Isroilovich., Khamzaeva Nilufar Toshtemerovna.
Tashkent Medical Academy
nilufar.xamzaeva.90@mail.ru, ibrohim.husanov.92@mail.ru.

Breast cancer is a dangerous disease that threatens thousands of lives every year. Each year, more than 55,000 women are diagnosed with this terrible disease. The article analyzes the spread of breast cancer and its preventive measures to prevent in the Republic of Uzbekistan.