



**"ATROF-MUHIT OMILLARI TA'SIRIDA YUZAGA
KELADIGAN KASALLIKLAR PATOGENEZINING
DOLZARB ASPEKTLARI"**

**Xalqaro ilmiy-amaliy konferentsiya
materiallari to'plami**

**Сборник материалов международной научно-
практической конференции**

**"АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПАТОГЕНЕЗА
ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕМ
ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ"**

**Materials of international scientific and
practical conference**

**"CURRENT ASPECTS OF THE PATHOGENESIS OF
DISEASES CAUSED BY ENVIRONMENTAL
FACTORS"**

Toshkent 2023

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

Ирискулов Б.У. (Узбекистан),

Саломова Ф.И. (Узбекистан),

Азимова С.Б. (Узбекистан),

Зинчук В.В. (Белоруссия),

Хамчиев К.М. (Казахстан),

Шукуров Ф.А. (Таджикистан),

Бобоева З.Н. (Узбекистан),

Саидалиходжаева С.З. (Узбекистан),

Таджибаева Р.Б. (Узбекистан).

В большом количестве обнаруживаются ретикулярные и коллагеновые волокна. Ретикулярные волокна имеют четко выраженную извилистость вокруг пучков кардиомиоцитов. Они расположены между кардиомиоцитами в виде извилистых темно-коричневых волокнистых структур, окутывают отдельные мышечные пучки, образуя петель различной формы, а вокруг сосудов и в эпикарде крупнопетлистую сеть. В миокарде эластические волокна направлены по ходу кардиомиоцитов. Пучки соединительной ткани имеет большое скопление в стенке предсердий, чем в желудочках. У новорожденных крысят толщина пучков коллагеновых волокон в среднем 4,5 мкм, а толщина эластических волокон составляет в среднем 3,4 мкм. В миокарде крысы контрольной группы в раннем постнатальном онтогенезе увеличивается плотность расположения волокнистых структур соединительной ткани. К 22 дневному возрасту толщина коллагеновых волокон увеличивается в 4,5 раза, а толщина эластических волокон 4,1 раза.

Кровеносные сосуды стенки сердца крысы представлены артериолами, капиллярами, венами и синусоидами. В миокарде кровеносные сосуды направлены по ходу пучков кардиомиоцитов. Вокруг кардиомиоцитов и сосудов расположены пучки коллагеновых и эластических волокон. Параллельно расположенные мышечные волокна и капилляры в миокарде, возможно, создает условия для равномерного давления на стенку капилляра и препятствуют пережатию его при систоле. Различий в диаметре внутриорганных сосудов в стенках левого и правого желудочков почти нет.

Выводы. В миокарде кровеносные сосуды направлены по ходу пучков кардиомиоцитов. Сосуды окружены паравазальными пучками соединительной ткани. Различие диаметра внутриорганных сосудов в стенках левого и правого желудочков почти нет. Поверхностно расположенные волокна охватывают левый и правый желудочек равномерно. Внутренние пучки волокон миокарда по мере приближения к эндокарду приобретают более косое направление и переходят в трабекулы и сосочковые мышцы. Средний слой состоит из циркулярно направленных пучков кардиомиоцитов, которые принадлежит только одному из желудочков.

ENDEMIK BUQOQ KASALLIGI TARQALSHINI DOLZARB JIHATLARINI O'RGANISH

Xalilov H.D., Azimova S.B., Yusupova M.T., Shadmanova N.Q.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

JSST ma'lumotlariga ko'ra 2 milliarddan ortiq inson yod tanqisligi mavjud bo'lgan hududlarda yashaydi. Shular orasidan: 740 million nafar inson endemik buqoq kasalligi bilan og'rigan, 43 millioni aqliy zaif, 6 milliondan ortig'i esa kretinizm yuqori darajadagi aqliy zaiflikdan aziyat chekmoqda, va ushbu holatlarning hammasi yod etishmasligi natijasida kelib chiqqan. Dunyoning ko'plab hududlarida buqoq kasalligi rivojlanishi uchun muhit sharoit katta ahamiyatga ega. Bazi hududlarda esa mazkur kasallik axolining 90 % da uchraydi. Yod tanqisligi bilan homiladorlik paytida qalqonsimon bez faoliyatining buzilishi toksikozga va gestozga 54,5%, abort qilish xavfi oshishiga - 18,2%, homila perinatal ensefalopatiyasiga - 68,2%, gidrosefaliya, mikrocefaliya va Daun kasalligiga - 18-25%, tug'ma gipotiroidizm, tirotoksikozga - 18-25% holatda sabab bo'lishi va homilaga xavf tug'dirishi mumkin. Homiladorlik davrida yodning etarli darajada qabul qilinmasligi homilaning o'sishi va rivojlanishining yomonlashishiga, qorin bo'shlig'ida o'sish sur'atlarining pasayishiga, antropometrik ko'rsatkichlarning pasayishiga, tug'ma bo'qoqning shakllanishiga, rivojlanishdagi nuqsonlarga, moslashuvning buzilishiga, yangi tug'ilgan bolalar kasallanishining ko'payishiga, o'lim ko'rsatkichining oshishiga olib keladi.

XXI asr boshida tibbiyot hamjamiyati uchun yod etishmasligi natijasida kelib chiqadigan kasalliklarining tarqalishi dunyoda o'sib borayotgan dolzarb va keng muhokama qilinadigan muammoga aylandi. Ohirgi tadqiqotlar uzoq vaqtdan beri nafaqat dengizdan ancha uzoq hudud va baland tog'li mintaqalarda tasdiqlangan yodga bo'lgan talabning yuqori darajada qondirilmaligi, shuningdek, boshqa hududlarda ham bu ko'rsatkich ko'payotgani haqida xabarlar mavjud edi.

Maqsad: Tadqiqotning maqsadi o'rganilayotgan axolida Yod etishmasligi va zararli ekologik omillar tasirida Endemik buqoq tarqalish darajasini aniqlash.

Materiallar va usullar: Toshkent viloyati Angren shaxri Yangiobod shaxarchasida 18 yoshdan katta bo'lganlar o'rtasida kesa tadqiqot o'tkazildi.

Yashash maydoniga qarab, aholi 2 guruhga bo'lingan:

I guruh - uran konlari yaqinida yashovchi aholini tashkil etdi. II guruh nazorat guruhi. Nazorat guruhi qulay mintaqada (zararli hududdan 20 km kup uzoqlikda) yashovchi buqoq kasalligi bo'lmagan odamlardan iborat bo'ldi.

Yoshiga qarab 3 guruxga ajratib tadqiqot o'tkazildi. 1-guruxga yoshlar 15 nafar (18-35-yosh), 2-guruxga o'rta yoshlilar 20 nafar (36-55-yosh), 3-guruxga kata yoshlilar 15 nafar (56-74-yosh) ajratib tekshirildi.

Tadqiqod ishtirokchilari diagnostik 3 usuldan foydalanilib nazoratdan o'tkazildi. Fizikal-palpatsiya, Istrumental-UTT, Laborator-TTG-T4-T3

Natijalar. Tadqiqot qilingan aholining 45 %i Endemik buqoqni kelib chiqish sabablari xavf guruxlaridan xabardor ekanligi aniqlandi.

1-gurux uchun asosiy guruxda 9 nafarida, nazorat guruxida 6 nafarida Fizikal tekshiruvda Qalqonsimon bezda o'zgarish borligini aniqlandi. Xuddi shunday, respondentlarning asosiy guruxda 10 nafarida, nazorat guruxida 6 nafarida UUT tekshiruvi Qalqonsimon bezda patologiya borligini ko'rsatdi. Laborator tekshiruvda esa asosiy guruxda 8 nafarida, nazorat guruxida 5 nafarida Qalqonsimon bez garmonlarida o'zgarish borligini aniqlandi.

2-guruxi uchun asosiy guruxda 14 nafarida, nazorat guruxida 10 nafarida Fizikal tekshiruvda Qalqonsimon bezda o'zgarish borligini aniqlandi. Xuddi shunday, respondentlarning asosiy guruxda 15 nafarida, nazorat guruxida 11 nafarida UUT tekshiruvi Qalqonsimon bezda patologiya borligini ko'rsatdi. Laborator tekshiruvda esa asosiy guruxda 13 nafarida, nazorat guruxida 11 nafarida Qalqonsimon bez garmonlarida o'zgarish borligini aniqlandi.

3-guruxi uchun asosiy guruxda 8 nafarida, nazorat guruxida 6 nafarida Fizikal tekshiruvda Qalqonsimon bezda o'zgarish borligini aniqlandi. Xuddi shunday, respondentlarning asosiy guruxda 9 nafarida, nazorat guruxida 6 nafarida UUT tekshiruvi Qalqonsimon bezda patologiya borligini ko'rsatdi. Laborator tekshiruvda esa asosiy guruxda 7 nafarida, nazorat guruxida 4 nafarida Qalqonsimon bez garmonlarida o'zgarish borligini aniqlandi.

Xulosa: Tadqiqot o'tkazayotgan xudud axolisi bilan nazorat guruxi axolisidan olingan natijalari shuni ko'rsatdiki, konlar yaqinida yashovchi aholi orasida endemik bo'qoq bilan kasallanish nazorat guruhiga qaraganda yuqori bo'lib, bu atrof-muhit omillarining patogenetik ta'siri bilan bog'liq bo'lishi mumkin. Aniqlangan ma'lumotlar gormonal holatlar asosiy guruhdagi odamlarning zararlanish darajasi bilan tasdiqlandi. Toshkent viloyati Angren shaxridagi Yangiobod mavzeyining aholi yashash punktidagi tuprog'i va ochiq suv manbalarini radiologik tekshiruvlari shuni ko'rsatdiki atrof muxit ekalogik omillari Endemik bo'qoq tarqalishiga sabab bo'luvchi omillardan biri deb xulosaga kelindi. Endemik bo'qoqni keltirib chiqaradigan atrof-muhit omillarining ta'sirini kamaytirish bo'yicha kompleks chora-tadbirlarni amalga oshirish, kelajakda o'rganilayotgan hududning endemik bo'qoqning endemik zonasiga aylanishini oldini olish mumkin.

"ISSIQ IQLIM SHAROITIDA RIVOJLANGAN EKSPRIMENTAL GIPERTIREOZDA QALQONSIMON BEZ GORMONLARI XARAKTERISTIKASI"

Xonov A.SH.

Toshkent tibbiyot akademiyasi Termiz filiali, Toshkent, O'zbekiston

Mavzuning dolzarbligi: Endokrin bezlar butun organizm darajasida turli xi1 hayotiy jarayonlarni ixtisoslashtirilgan boshqarishda markaziy joylardan birini egallaydi.

Uzoq vaqt davomida gipertireozni o'rganishda yurak va qon tomirlarining o'zgargan funksiyalarini tahlil qilishga e'tibor qaratildi. Mikrovasulyar rollardan biri, qonning reologik xususiyatlari ikkinchi darajali ahamiyatga ega edi va qonning reologik xususiyatlarining buzilishi bir qator asoratlarni keltirib chiqarishi mumkin. Gipertireozda reologik xususiyatlar va qon ivishi to'g'risidagi ma'lumotlar juda ziddiyatli. Ba'zi mualliflarning fikriga ko'ra, gipertireoz antikoagulyant va fibrinolitik qon ivish tizimining depressiyasi va fibrinogen darajasining oshishi tufayli qon ivishining ko'payishi bilan tavsiflanadi. Boshqa mualliflar gipotiroidizmga gemostazning buzilishi tiroid gormonlarining yetishmasligi bilan bog'liq, ammo mexanizmlar hali aniqlanmagan. Perioperatif organ shikastlanishi uchun muhim bo'lgan yallig'lanish hujayralari sifatida trombositlar sonining ko'payishi sezilarli darajada qayta baholashni talab qiladi. Shunday qilib, gipotiroidizm va toksik bo'lmagan boshqa kasalliklar bilan og'rikan bemorlarda trombositik reaksiyalar yetarli darajada o'rganilmagan va ularning tadqiqotlari dolzarb ilmiy va klinik muammodir. Issiq

Жиенгалиева А.К., Сембекова К.Т., Хамчиева Э.К. Научный руководитель: к.б.н., проф. Рахимжанова Ж.А., к.м.н., проф. Хамчиев К.М., к.м.н., проф. Ибраева С.С. ВЛИЯНИЕ ГИПОТЕРМИИ НА ЭРИТРОЦИТАРНЫЙ ТРАНСПОРТ ГЛЮКОЗЫ И БЕЛКА	30
Камилов Ж.Д., Бобоева З.Н., Азимова С.Б. НАРУШЕНИЕ СВОЙСТВ МЕМБРАНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА	32
Камилов Ж.Д., Худайназаров С.К. ВЛИЯНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГИПОТИРЕОЗА У МАТЕРИ НА РАЗВИТИЕ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ ПЕЙЕРОВЫХ БЛЯШЕК ПОТОМСТВА.	33
Касимов Э.Р., Иноятова Ф.Х. ГИПОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ	35
Курбанов Голиб Толмасович ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ	37
Мамаджанова Д.Ш., Норчаев Ж.А. ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЫ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ	37
Mamadiyarova Dilshoda Umirzokovna, Azimova Sevara Baxodirovna HOMILADORLIKNING TURLI MUDDATLARIDA TEMIR METABOLIZMINING BOSHQARILISHIDA OQSILLARNING AHAMIYATI	40
Mamadiyarova Dilshoda Umirzokovna, Azimova Sevara Baxodirovna HOMILADORLIKDA TEMIR METABOLIZMINING RUXGA BOG'LIQ XUSUSIYATLARI	41
Meliboboyev A.N. ISSIQ IQLIM SHAROITIDA EKSPERIMENTAL TETRATSIKLIN GEPATITIDA BUYRAKLARNING MORFOLOGIK XUSUSIYATLARI	42
Mirzayeva A.X., Iriskulov B.O', Saydalixodjayeva O.Z..INSONLARDA KOGNITIV FUNKSIYALARNING FIZIOLOGIK O'ZIGA XOSLIGINI O'RGANISH	42
Мирзамурадова М.А., Раимбердиев Э.Д., Бобоева З.Н. НАРУШЕНИЯ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА	43
Мирзамурадова М.А., Бобоева З.Н ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ НАРУШЕНИЙ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИ РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	44
Niyozov N.Q., Axmedova S. M.,TAJRIBAVIY GIPOTIREOZDA ME'DA OSTI BEZINING MORFOLOGIK O'ZGARISHLARI	45
Нусанбаева А.У., Миршаропов У.М. ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ СТРУКТУРЫ КЛЕТОК ПЕЧЕНИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ	46
Numonova Amina Aslamovna, Scientific adviser: Abdukadirova.N.B. PATHOMORPHOLOGICAL CHANGES OBSERVED IN THE CHILDREN'S BRAIN IN MENINGITIS	47
Нухриддинходжаева М.А., Омонов Ш.Р. РЕЦЕПТОРНЫЙ АППАРАТ ЛИМФОЦИТОВ И ТРОМБОЦИТОВ, БОЛЬНЫХ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ	47
Раджабова Н.Ш., Таджикибаева Р.Б. ОЦЕНКА РЕАКЦИЙ СИСТЕМЫ МИКРОГЕМОЦИРКУЛЯЦИИ НЕФРОНА КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЧКИ В ОТВЕТ НА ПОЛНУЮ ПЕРЕВЯЗКУ МОЧЕТОЧНИКА У КРЫС	48
Ruzmanova F.I., Azimova S.B. ROLE OF VITAMIN D METABOLITES IN REDUCING EXCESS INFLAMMATION IN COVID-19	50
Ruzmanova F.I., Azimova S.B. Scientific supervisor: Azimova S.B. ROLE OF RELATIONSHIP BETWEEN VITAMIN D DEFICIENCY AND LIPID PROFILE IN COVID-19	51
Сайдалиходжаева С.З., Мирзаева А.Х COVID-19 И ЕГО РЕШАЕМЫЕ ПРОБЛЕМЫ	51
Сафоева Зебо Фархатовна, Самиева Гулноза Уткуровна ВЛИЯНИЕ СИНДРОМ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ЛАРИНГОТРАХЕИТОВ У ДЕТЕЙ	52
Собирова Г.Н., Бафоева З.О. ПОСТКОВИД СИНДРОМЛИ БЕМОРЛАРНИНГ КЛИНИК-БИОКИМЁВИЙ КЎРСАТКИЧЛАРИ	53
Sobirova D.R, Usmonov R.D. QANDLI DIABETDA RESPIRATOR A'ZOLARNING MORFOFUNKSIONAL O'ZGARISHLARI	54
Хакимова Д. И., Бобоева З.Н. СТРУКТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЕ СТенок СЕРДЦА В РАННЕМ ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ	54
Xalilov H.D., Azimova S.B., Yusupova M.T., Shadmanova N.Q. ENDEMIK BUQOQ KASALLIGI TARQALSHINI DOLZARB JIHATLARINI O'RGANISH	56
Хопов А.Ш. "ISSIQ IQLIM SHAROITIDA RIVOJLANGAN EKSPRIMENTAL GIPERTIREOZDA QALQONSIMON BEZ GORMONLARI XARAKTERISTIKASI"	57
Шедко А.М., Шедко М.А., Каравай А.В. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА, ВОЗРАСТА И МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ	58