

# **TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI** **«YOSH OLIMLAR TIBBIYOT JURNALI»**

## **TASHKENT MEDICAL ACADEMY** **«MEDICAL JOURNAL OF YOUNG SCIENTISTS»**

### **ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ** **«МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ»**

**IXTISOSLASHUVI: «TIBBIYOT SOHASI»**

**ISSN: 2181-3485**

Mazkur hujjat Vazirlar Mahkamasining 2017 yil i5 sentabrdagi 728-sod qarori bilan tasdiqlangan O'zbekiston Respublikasi Yagona interaktiv davlat xizmatlari portali to'g'risidagi nizomga muvofiq shakllantirilgan elektron hujjatning nusxasi hisoblanadi.

**№ 6 (05), 2023**

**ТОМ 2**

**Сборник научных статей III Международной студенческой  
научно-практической конференции посвящённой  
100-летию Ташкентской медицинской академии**



Исполнитель:  
**giz**  
Deutsche Gesellschaft  
für Internationale  
Zusammenarbeit (GIZ) GmbH



«Yosh olimlar tibbiyot jurnali» jurnali O'zbekiston Respublikasi Oliy ta'lim, fan va innovatsiyalar vazirligi huzuridagi Oliy attestatsiya komissiyasi Rayosatining 2023 yil 5 maydag'i 337/6-sod qarori bilan tibbiyot fanlari buyicha dissertatsiyalar asosiy ilmiy natijalarini chop etish tavsiya etilgan milliy ilmiy nashrlar ruyxatiga kiritilgan.

Решением Президиума Высшей аттестационной комиссии при Министерстве высшего образования, науки и инноваций Республики Узбекистан от 5 мая 2023 г. № 337/6 «Медицинский журнал молодых ученых» внесен в перечень национальных научных изданий, рекомендованных для публикации основных научных результатов диссертаций по медицинским наукам

## **ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР**

Шадманов Алишер Каюмович

## **ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА**

Шайхова Гули Исламовна

## **ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ**

Алимухамедов Дилшод Шавкатович

## **РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

д.м.н., доцент Азизова Ф.Л.  
профессор Азизова Ф.Х.  
профессор Аллаева М.Ж.  
профессор Камилов Х.П.  
профессор Каримжонов И.А.  
профессор Каримова М.Х.  
профессор Набиева Да.  
профессор Нажмутдинова Да.

профессор Нуриллаева Н.М.  
профессор Тешаев Ш.Ж.  
профессор Хайдаров Н.К.  
профессор Хакимов М.Ш.  
профессор Хасанов У.С.  
д.м.н. Худойкулова Г.К.  
профессор Эрматов Н.Ж.  
профессор Маматкулов Б.М.

## **ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОГО СОВЕТА**

Агишев И.А.	д.м.н. (Казахстан)	Парпиева Да.	д.м.н. (Ташкент)
Аглиулин Д.Р.	к.м.н. (Россия)	Рахимова Г.С.	д.м.н. (Ташкент)
Алейник В.А.	профессор (Андижан)	Рустамова М.Т.	д.м.н. (Ташкент)
Билолов Э.Н.	профессор (Ташкент)	Саломова Ф.И.	профессор (Ташкент)
Ганиев А.А.	д.м.н. (Ташкент)	Сидиков А.А.	д.м.н. (Фергана)
Инаков Ш.А.	PhD (Германия)	Собиров У.Ю.	профессор (Ташкент)
Искандарова Г.Т.	профессор (Ташкент)	Тажиева З.Б.	PhD (Ургенч)
Исраилов Р.	профессор (Ташкент)	Ташкенбаева У.А.	д.м.н. (Ташкент)
Кайнарбаева М.С.	к.м.н. (Казахстан)	Хасанова Да.	д.м.н. (Бухара)
Матназарова Г.С.	профессор (Ташкент)	Хасанова М.А.	д.м.н. (Ташкент)
Мирзоева М.Р.	д.м.н. (Бухара)	Хван О.И.	д.м.н. (Ташкент)
Мирмансур	PhD (Индия)	Хожиметов А.А.	профессор (Ташкент)
Муртазаев С.С.	д.м.н. (Ташкент)	Холматова Б.Т.	д.м.н. (Ташкент)
Орипов Ф.С.	д.м.н. (Самарканд)	Чон Хи Ким	PhD (Южная Корея)
Отамурадов Ф.А.	д.м.н. (Термез)	Юлдашев Б.С.	д.м.н. (Ургенч)

### **Адрес редакции:**

Ташкентская медицинская академия 100109, г.  
Ташкент, Узбекистан, Алмазарский район, ул. Фараби 2,  
тел.: +99878-150-7825, факс: +998 78 1507828,  
электронная почта: mjs.tma@gmail.com



• № 6 (05), 2023 •

## ОГЛАВЛЕНИЕ

### КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

<b>Arazmuxammedova S.S., Ismoilova D.O'.</b> / Endometrioz bilan ayollarda immun tizimidagi o'zgarishlar.....	7
<b>Muhammad A.A. Sajid, Umarov Z.Z.</b> / A study to show how the recent developments in kidney transplantation helping the people of Khorezm region of Uzbekistan.....	11
<b>Fazliddinov J.Z., Islamova K.A.</b> / Erta rivojlangan osteoartroz kasalligining xavf omillari .....	17
<b>Мухиддинов М.А., Исламова К.А.</b> / Анемический синдром при хронической сердечной недостаточности.....	23
<b>Raximberganov S.R., Qalandarova U.A.</b> / Shifoxonadan tashqari ikki tomonlama interstitsial pnevmoniya patogenezida endogen faktorlarning o'rni.....	28
<b>Abdujalilova M.Sh., Turdaliyev N.R.</b> / COVID-19 fonida bronxial astmasi mavjud bolalarda psixoemotsional holatini baholash.....	34
<b>Бабкин М.О.</b> / Фармакогенетические особенности использования флуоксамина в рамках лечения клинической депрессии .....	39
<b>Дедкова В.В., Попко И.А.</b> / Комплексное воздействие силовых упражнений с удержанием равновесия при сколиотической деформации позвоночника у студентов.....	44
<b>Дерябина Д.А.</b> / Влияние COVID-инфекции на качество жизни пациентов в отдаленном периоде .....	49
<b>Ташпулатова М.Х., Максудова Л.И.</b> / Состояние микробиомы кишечника при острых кишечных инфекциях, вызванные условно-патогенными бактериями у детей раннего возраста и принципы её лечения .....	54

**Materials and Methods:** 87 children aged 7 to 12 years who were infected with COVID-19 during an outbreak of BA were studied. Gender ratio: girls 42% ( $n=37$ ), boys 58% ( $n=50$ ). All children were divided into three groups: 1 - group of children with BA without COVID-19 ( $n=55$ ); 2 – group of children with BA who recovered from COVID-19 ( $n=32$ ); Group 3 - control group (40 children), almost healthy children of the same age.

**Results:** The most commonly reported in children with COVID-19: stressful situations in the community.

**Conclusion:** Psychosomatic condition of children of the first and second groups, respectively: 36 and 46 points

**Key words:** bronchial asthma, psychosomatics, magnesium drug, corona virus infection, G. Aizenko's method.

## ОЦЕНКА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НА ФОНЕ COVID-19

Абдужалилова Мафтуна Шухрат кизи - Студентка 3 курса  
Турдалиев Нурмухаммад Розиали угли - Научный руководитель  
Ташкентская медицинская академия. Ташкент, Узбекистан.

**Аннотация:** В начале 2020 года во всем мире началась пандемия короновируса. Это в корне изменило механизм и последствия развития многих других заболеваний на фоне короновируса. На детей это оказало сильное влияние по сравнению со взрослыми. Проведена практическая работа по изучению эффекта применения Магния В6 у детей с бронхиальной астмой. Потому что короновирус (COVID-19) вызвал психологические расстройства у детей с хронической бронхиальной астмой (БА). это приводило к неуверенности в себе, страху, панике и сомнению и снижало процент выздоровления от болезни у детей. При использовании препарата магния В6 удалось решить эту проблему. Потому что многие исследования показывают, что магний играет важную роль в развитии депрессии и тревоги у детей.

**Цель исследования:** Оценка эффективности применения препарата Магний В6 у детей с бронхиальной астмой на фоне COVID-19.

**Материалы и методы исследования:** было изучено 87 детей в возрасте от 7 до 12 лет, инфицированных COVID-19 во время приступа БА. Соотношение полов: девочки 42% ( $N=37$ ), мальчики 58% ( $N = 50$ ). Все дети были разделены на три группы: 1 - группа детей с БА без COVID-19 ( $n=55$ ); 2 – группа детей с БА, выздоровевших от COVID-19 ( $n=32$ ); 3-контрольная группа (40 детей), почти здоровые дети того же возраста.

**Результаты:** наиболее частые случаи у детей с COVID-19: стрессовые ситуации в обществе.

**Вывод:** психосоматическое состояние у детей первой и второй групп соответственно: 36 и 46 баллов.

**Ключевые слова:** бронхиальная астма, психосоматика, препарат магния, короновирусная инфекция, метод Г. Айзенко.

**Kirish.** 2020 yilning boshida butun dunyo bo'ylab korona virusi pandemiyasi boshlandi. Va bu ko'plab olimlar uchun virusning yangi turiga o'xshardi. Virusning bu patogeni nafaqat sayyoramizning kattalar aholisiga, balki bolalarga ham ta'sir qildi. Surunkali bronxial astma (BA) bilan og'rigan bolalarda korona virusi (COVID-19) psixologik holatning buzilishiga olib keldi. [1,2,3,4].

Astma xuruji paytida bolalar ko'pincha tashvish, xijolat, qayg'u va asabiylashish, ba'zan esa o'limdan qo'rqish hissini boshdan kechiradilar. Pandemiya paytida tashvish-vahima hujumlari va BA holatlari tanaga ma'lum mineral elementlarning etarli darajada kiritilmaganligi sababli paydo bo'lganligi haqida ilmiy dalillar mavjud [3, 5,6]. Buning sababi bolaning ishtahasi yo'qolishi, astma xurujlari

paytida tananing yuqori energiya iste'moli. Ma'lumki, COVID-19 yanada ko'proq energiya sarfini keltirib chiqaradi, organizmdagi metabolizm va ovqatlanishni buzadi, bularning barchasi energiya nomutanosibligiga olib keladi. Tanadagi oziq-ovqat mahsulotlarini iste'mol qilishning buzilishi makro va mikroelementlar va vitaminlar etishmasligiga olib keladi. Asosiy makroelementlar: kaliy, kaltsiy, magniy, xlor, fosfor, oltingugurt. Ushbu makroelementlar metabolik jarayonlarda ishtirok etadi va barcha organlar va tizimlarning normal ishlashi uchun zarurdir. Mikroelementlarga mis, xrom, selen, molibden, marganets, ftor kiradi. COVID-19 bilan tana doimo mineralarni yo'qotadi. Oddiy hayot va to'g'ri rivojlanishni saqlab qolish uchun bu kamchilik har kuni to'ldirilishi kerak. Bundan tashqari, ko'pgina metabolik jarayonlarni tartibga solish va fermentativ ta'minlashda ishtirok etadigan vitaminlar va mikroelementlarning nomutanosibligi mavjud.

Makro va mikroelementlar muhim faoliyat jarayonlarida ishtirok etadi, oziq-ovqatning hazm bo'lishini ta'minlaydi. Bir yoki boshqa elementning etishmasligi tana tizimlarning umumiyligi ishiga, bolaning ruhiy holatiga salbiy ta'sir qiladi. [3, 4, 5,6].

Yuqorida aytilganlarning barchasi makro va mikroelementlarning, ayniqsa magniyning COVID-19 ni davolash va oldini olishdagi rolini o'rganishga olib keldi.

BAni davolash va oldini olishda magniyning samaradorligi bo'yicha ko'plab ilmiy tadqiqotlar mavjud. Tanadagi nafaqat magniy, balki rux, omega-3 va boshqa vitaminlarning etishmasligi ham COVID-19 bilan kasallanish uchun xavf omildir. [5,6,7,8].

Magniy tanadagi asosiy biokimyoiy reaksiya, energiya almashinuvi, oqsil va nuklein kislotalar sintezi uchun muhim mikroelement bo'lib, yallig'lanishga qarshi, antioksidant, spazmolitik tasirga ega va neyroproteksiyada ishtirok etadi [2,3,4] ,5,6].

Ko'pgina tadqiqotlar shuni ko'rsatdiki, magniy bolalarda depressiya va tashvish rivojlanishida katta ahamiyatga ega. Tanadagi magniy zahiralarining kamayishi depressiyaning kuchayishiga olib keladi [2,7,8].

**Ishning maqsadi:** COVID-19 fonida bronxial astma bilan og'rigan bolalarda Magniy B6 preparatini qo'llash samaradorligini boshlash.

**Tadqiqot materiallari va usullari:** Biz astmaning kuchayishi paytida COVID-19 bilan kasallangan 7 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan 87 bolani o'rgandik. Jinsiy nisbat: qizlar 42% (n=37), o'g'il bolalar 58% (n=50).

Barcha bolalar uch guruha bo'lingan: 1 - COVID-19 (n=55) bo'limgan BA bilan kasallangan bolalar guruhi; 2 – COVID-19 dan tuzalgan BA bilan kasallangan bolalar guruhi (n=32); 3-guruh - nazorat guruhi (40 bola), xuddi shu yoshdagi deyarli sog'lom bolalar.

Biz G.Aizenko usuli yordamida o'rganiyotgan barcha bolalarning psixosomatik holatini va introversiya va ekstroversiya daramasini aniqladik. Bemorning psixosomatik holatini aniqlash biz tomonidan maxsus ishlab chiqilgan so'rovnama yordamida aniqlandi.

**Tadqiqot natijalari va muhokama.** Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, COVID-19 bilan kasallangan bolalarda eng ko'p qayd etilganlar: jamiyatdagi stressli vaziyatlar (masalan, maktab o'zgarishi 32,15%). Birinchi va ikkinchi guruh bolalaridagi psixosomatik holat mos ravishda: 36 va 46 ball. O'rganilgan bolalarda, oilalarda 1,5-2,0 barobar ko'p konfliktli vaziyatlar, ota-onalar va boshqa oila a'zolari o'rtasidagi janjallar sodir bo'lgan. Bu ko'rsatkichlar 1-guruh va sog'lom bolalarga nisbatan yuqori edi. Magniy B6 dan foydalangandan so'ng, birinchi va ikkinchi guruh bolalaridagi psixosomatik holat mos ravishda 48 va 59 ballni tashkil etdi.

Bundan tashqari, magniy o'z ichiga olgan preparat bilan davolanishdan oldin quyidagi ko'rsatkichlar xarakterli edi: astma fonida COVID-19 bilan kasallangan bolalarda introversiya ko'proq xarakterlidir, COVID-19siz astma bilan og'rigan bolalarda esa asosan ekstroversiya qayd etilgan. II guruh bolalari ko'proq o'zini tuta bilishadi, asabiylashadi va ko'pincha qo'rquvni namoyon qiladilar. I guruh bolalari kasallikning kuchayishiga adekvat javob berishdi. Magniy B6 dan 2-guruhdagi bemorlarda qo'llangandan so'ng, oilada ziddiyatli vaziyatlarning paydo bo'lishi 1,3-1,5 baravar kamaydi (1-jadval).

**1-jadval.**

**COVID-19 (1-guruh) bo'lmagan BA bilan kasallangan va COVID-19 (2-guruh) bo'lgan BA bilan kasallangan bolalarda Magniy B6 bilan davolashdan oldin va keyin psixoemotsional holat**

Gruppa	Intravernost		Ekstravernost	
	oldin	keyin	oldin	keyin
1-gruppa (n=55)	32,77%	30,43%	67,23%	69,57%
2-gruppa (n=32)	71,53%	59,34%	28,47%	40,72%

**Eslatma:**\* - nazoratga nisbatan ahamiyatli ( $p<0,05$ )

COVID-19 (2-guruh) bilan kasallangan bolalarda "ekstraversiya - introversiya" shkali bo'yicha davolanishdan oldin introversiya ustunlik qildi, bu 71,53% ni, ekstroversiya esa atigi 28,47% ni tashkil etdi. 1-guruhdagi bemorlarda intraversity 2-guruhdagi bemor-

larga nisbatan past bo'lgan - 67,23%. Davolashdan so'ng, COVID-19 ni o'tkazgan (2-guruh) BA bilan kasallangan bolalarda introversiya kamaydi va 59,34% ni tashkil etdi va 1-guruh bolalarida xuddi shunday ko'rsatkich 30,43% ni tashkil etdi ( $p<0,05$ ).

**2-jadval.**

**COVID-19 (1-guruh) bilan kasallangan BA bilan magniy B6 bilan davolashdan oldin va davolashdan keyin va COVID-19 (2-guruh) bilan kasallangan BA bilan kasallangan bolalarning qon zardobidagi magniy miqdori**

Gruppa	Qon zardobidagi magniy miqdori (mmol/l).	
	oldin	keyin
1-gruppa (n=55)	0,41 - 0,57*	0,7 - 0,78*
2-gruppa (n=32)	0,43 - 0,55*	0,68 - 0,7*
N (n=40)		0,7-0,86*

**Eslatma:**\* - nazoratga nisbatan ahamiyatli ( $p<0,05$ )

Davolashdan oldin qon zardobidagi magniy miqdorini o'rganish natijalari I va II guruhlarga mos ravishda 0,41-0,57 va 0,43-0,55 \* mmol / l (6 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalarda norma 0,7-ni tashkil qiladi) 0,86 mmol/l). Davolashdan so'ng qon zardobidagi magniy miqdori guruhlarga xos bo'lgan: 0,7-0,78 va 0,68-0,7 mmol / l. ( $p<0,05$ ) (2-jadval).

Tadqiqotlar natijalari shuni ko'rsatdiki, magniy darajasining pasayishi o'tkazilgan koronavirus infektsiyasiga bog'liq emas.

**Xulosa.** O'rganilayotgan bolalar guruhlarida magniy saqlovchi preparatni qo'llashdan oldin kasallikning kechishi og'irroq bo'lgan, ekstraversiya darajasi COVID-19 dan tuzalmagan BA bemorlariga qaraganda yuqori bo'lgan. Bu, ayniqsa, sezgir, xavotirli, shubhalil, mas'uliyatli, hamdardlik hissi rivojlangan bolalarda,

qoida tariqasida o'zini past baholaydigan va tez-tez avtonom kasalliklarga bor bo'lgan bolalarda sezilarli bo'ldi.

Bolalarda sezuvchanlik, tashvish, rahmshafqat va empatiya, o'zini past baholash va tez-tez uchraydigan vegetativ kasalliklarning tarqalishi, magniy B6 dan foydalangandan so'ng, introversyaning zo'ravonlik ko'rsatkichlari tuzalmagan astma bilan og'igan bemorlarga qaraganda bir oz yuqori bo'lgan. COVID-19 dan, ammo tashvish, shubhalilik, rahmshafqat va hamdardlik, o'zini past baholash va tez-tez uchraydigan avtonom kasalliklar ko'rsatkichlari o'zgarishsiz qoldi.

**Adabiyotlar.**

- Abdujalilova M. Sh., Khalmatova B. T. Correction of the Treatment of Psychosomatic Diseases in Children with Bronchial Asthma on the Background of COVID-19.

//American Journal of Medicine and Medical Sciences.-2022.-№12.-P.1267-1268. <http://article.sapub.org/10.5923.j.ajmms.20221212.21>  
Choi J. W. et al., The prevalence of symptoms of allergic diseases in children residing in industrial regions of Uzbekistan. //International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2020. – Т. 24. – №. 4. – P. 2105-2115.

2. Güzel A. et all., Dexmedetomidine and magnesium sulfate: a good combination treatment for acute lung injury? //J.Invest. Sug.-2020.- № 32.- P. 331–342.

[https://doi.org/10.1080/08941939.2017.1422575.](https://doi.org/10.1080/08941939.2017.1422575)

3. Han F. et all., Magnesium sulphate can alleviate oxidative stress and reduce inflammatory cytokines in rat placenta of intrahepatic cholestasis of pregnancy model. //Arch. Gynecol. Obstet. - 2018. - № 298. -P.631– 638. <https://doi.org/10.1007/s00404-018-4850-1>.

4. Mirrahimova M. K. et al. Bronchial asthma: prevalence and risk factors in children living in the industrial zones of the Tashkent region. //Central Asian Journal of Medicine. – 2020. – №. 1. – C. 29-35.