

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2023 №1

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



В Е С Т Н И К
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

СОДЕРЖАНИЕ	CONTENT	
НОВЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ		NEW PEDAGOGICAL TECHNOLOGIES
Марасулов А.Ф., Бобожонов Б.О. РАЗРАБОТКА ИНТЕГРИРОВАННОГО УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБУЧЕНИЯ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА ПО БИМЕДИЦИНСКОЙ ИНЖЕНЕРИИ	Marasulov A.F., Bobozhonov B.O. DEVELOPMENT OF AN INTEGRATED EDUCATIONAL AND METHODOLOGICAL SUPPORT FOR TEACHING GENERAL PROFESSIONAL MODULES IN THE TRAINING OF A SPECIALIST IN BIOMEDICAL ENGINEERING	8
ОБЗОРЫ		REVIEWS
Башарова Л.М., Камилова Р.Т., Кузнецова В.В. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА НУТРИТИВНОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С УЧЁТОМ ФАКТОРОВ РИСКА	Basharova L.M., Kamilova R.T., Kuznetsova V.V. HYGIENIC ASSESSMENT OF NUTRITIONAL STATUS IN PRESCHOOL CHILDREN, TAKING INTO ACCOUNT RISK FACTORS	15
Камилова Р.Т., Атамуратова А.С. МОДУЛЛИ ТИПДАГИ МАКТАБГАЧА ТАЪЛИМ ТАШКИЛОТЛАРИ ТАРБИЯЛАНУВЧИЛАРИНИНГ ЖИСМОНИЙ ТАЙЁРГАРЛИГИНИ ГИГИЕНИК БАҶОЛАШ I – ҚИСМ	Kamilova R.T., Atamuratova A.S. HYGIENIC ASSESSMENT OF PHYSICAL FITNESS OF PUPILS IN MODULAR PRESCHOOL EDUCATIONAL ORGANIZATIONS. P. I	19
Каримов Ш.И., Ирнazarов А.А., Имамoв А.А. ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ХИРУРГИИ СОННЫХ АРТЕРИЙ	Karimov Sh.I., Irnazarov A.A., Imamov A.A. HISTORY OF THE DEVELOPMENT OF CAROTID SURGERY	22
Касимова М.С., Хамраева Г.Х., Турсунова Ф.А. МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СЕТЧАТКИ И ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА С ПОМОЩЬЮ ОКТАНГИОГРАФИИ ПРИ ГЛАУКОМАТОЗНОЙ ОПТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ	Kasimova M.S., Khamraeva G.Kh., Tursunova F.A. MORPHOFUNCTIONAL ANALYSIS OF THE RETINA AND OPTIC DISC USING OCT-ANGIOGRAPHY IN GLAUCOMATOUS OPTIC NEUROPATHY.	24
Мухамедова Н.Х., Бауетдинова Г.Д. ПОЧЕЧНЫЕ И ВНЕПОЧЕЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ИХ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ	Mukhamedova N.Kh., Bauetdinova G.D. RENAL AND EXTRARENAL DISEASES, THEIR ETIOLOGICAL AND EPIDEMIOLOGICAL MANIFESTATIONS	27
Розиходжаева Г.А., Юсупалиева Г.А., Назирхужаев Н.Ш. ЎЗБЕК ПОПУЛЯЦИЯСИДА 0-14 ЁШЛИ СОҒЛОМ БОЛАЛАРДА ЭХОКАРДИОГРАФИК РЕФЕРЕНТ ЎЛЧАМЛАРНИ ИШЛАБ ЧИҚИШ ЗАРУРАТИ	Rozikhodjaeva G.A., Yusupalieva G.A., Nazirkhujayev N.Sh. THE NEED TO DEVELOP REFERENCE PARAMETERS OF QUANTITATIVE ECHOCARDIOGRAPHY IN HEALTHY CHILDREN AGED 0-14 YEARS IN THE UZBEK POPULATION	30
Сайдалиходжаева С.З., Мирзаева А.Х., Фахриддинов Р.Ф., Бобоева З.Н. КОРРЕЛЯЦИОННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ПРИ COVID-19	Saydalikhodjayeva S.Z., Mirzayeva A.X., Fakhriddinov R.F., Boboyeva Z.N. CORRELATION OF ANTHROPOMETRIC PARAMETERS IN COVID-19	33
Туйчиев Л.Н., Таджиева Н.У., Муртазаева З.Б., Имамoвa И.А., Шукуров Б.В. АКТУАЛЬНОСТЬ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ	Tuychiev L.N., Tazhieva N.U., Murtazaeva Z.B., Imamova I.A., Shukurov B.V. THE RELEVANCE OF MENINGOCOCCAL INFECTION AT THE PRESENT STAGE	37
Усманходжаева А.А., Мирхамидова Н.А. СЕКСУАЛЬНЫЕ ДИСФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	Usmankhodzhaeva A.A., Mirkhamidova N.A. SEXUAL DYSFUNCTIONS IN WOMEN WITH NEUROLOGICAL DISEASES	41
Фахрутдинова С.С., Хайдарова Ф.А., Тўраев Ф.Ф. ТУХУМДОН ЭРТА ЕТИШМОВЧИЛИГИ БИЛАН БОҒЛИҚ НОМЗОД ГЕНЛАР	Fakhrutdinova S.S., Khaidarova F.A., Turaev F.F. CANDIDATE GENES ASSOCIATED WITH PREMATURE OVARIAN FAILURE	45
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА		EXPERIMENTAL MEDICINE
Сабиров Д.Р. ОСНОВНЫЕ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ С ОПУХОЛЕВЫМИ МОДЕЛЯМИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПЕРЕМЕННОГО МАГНИТНОГО ПОЛЯ	Sabirov D.R. STUDY OF THE MAIN HEMATOLOGICAL VALUES IN EXPERIMENTAL ANIMALS UNDER THE INFLUENCE OF AN ALTERNATING MAGNETIC FIELD ON TUMOR MODELS	48
Садьков Р.А., Хаялиев Р.Я., Рустамов А.Э., Эшмуродова Д.Б. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТКАНЕЙ ПРИ ЛАЗЕРНОЙ МУКОЭКТОМИИ ПАРАРЕКТАЛЬНОГО СВИЩА	Sadykov R.A., Hayaliev R.Ya., Rustamov A.E., Eshmurodova D.B. MORPHOLOGICAL CHANGES IN TISSUES DURING LASER MUCOSECTOMY OF THE PARARECTAL FISTULA	51
Khaitbaev A.Kh., Nuraddinova M.B. THE PHYSICAL-CHEMICAL ANALYSIS OF COMPOUNDS IN TASHKENT AND FERGANA TYPES OF EUPHORBIA MILII	Xaitboev A.X., Nuraddinova M.B. TOSHKENT VA FARG'ONADA O'SUVCHI MOLOCHAY MILYA O'SIMLIGI TARKIBINING FIZIK-KIMYOVIY ANALIZLARI	57

Хударгенова Д.Р., Машарипова Ш.С., Машарипов С., Машарипов А.С. ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ОТБОРА ЖИВОТНЫХ-ПРОДУЦЕНТОВ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ГИПЕРИММУННЫХ СЫВОРОТОК, ПРИМЕНЯЕМЫХ В СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ	Khudargenova D.R., Masharipova Sh.S., Masharipov S., Masharipov A.S. THE EXPEDIENCY OF SELECTING ANIMAL PRODUCERS IN OBTAINING HYPERIMMUNE SERA USED IN FORENSIC LABORATORIES	61
Эрназаров З.М., Позиллов М.К., Ташматов Ш.Р., Жўрақулов Ш.Н. ҚЎРҒОШИН АСЕТАТНИНГ ЖИГАР МИТОХОНДРИЯЛ МЕМБРАНАСИНИНГ ЛИПИД ПЕРОКСИДЛФНИШ ЖАРАЁНИГА ТАЪСИРИ ВА УНИ ДИГИДРОКЕРСЕТИН, ДҚВ-11 КОНЮГАТИ ВА БАЪЗИ ИЗОКИНОЛИН АЛКАЛОИДЛАРИ БИЛАН ТУЗАТИШ	Ernazarov Z.M., Pozilov M.K., Toshmatova Sh.R., Zhurakulov Sh.N. THE EFFECT OF LEAD ACETATE ON THE PROCEDURE OF LIPID PEROXIDATION OF THE LIVER MITOCHONDRIAL MEMBRANE AND ITS CORRECTION WITH DIHYDROQUERCETIN, CONJUGATE DHQ-11 AND SOME ISOQUINOLINE ALKALOIDS	65
Юлдашев Ж.А., Еникеева З.М., Агзамова Н., Ибрагимов Ш.Н. ИЗУЧЕНИЕ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ АКТИВНОСТИ К-2 НА ОПУХОЛЕВЫХ ШТАММАХ КАРЦИНОСАРКОМЫ УОКЕРА И ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ У КРЫС В РАННЕМ И ПОЗДНЕМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ПЕРЕВИВКИ	Yuldashev J.A., Enikeeva Z.M., Agzamova N.A., Ibragimov S.N. STUDY OF ANTITUMOR ACTIVITY OF K-2 ON TUMOR STRAINS OF WALKER'S CARCINOSARCOMA RATS AND OVARIAN TUMOR EARLY AND LATE POST-TRANSFUSION	71
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА	CLINICAL MEDICINE	
Акбарходжаева З.А., Садиқов А.А., Таламова И.Г., Рахимаева Г.С., Алиева Д.А., Абдумаджидов М.А. ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННОГО МЕТОДА БИОУПРАВЛЕНИЯ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ СПОРТСМЕНОВ	Akbarkhodjaeva Z.A., Sadikov A.A., Talamova I.G., Rakhimbaeva G.S., Alieva D.A., Abdumadjidov M.A. APPLICATION OF INNOVATIVE METHOD OF BIOFEEDBACK FOR CORRECTION OF THE PSYCHOPHYSIOLOGICAL STATE OF ATHLETES	74
Беляева Л.А., Шурыгина О.В., Миронов С.Ю., Шурыгин С.А. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ СЕЛЕКЦИИ СПЕРМАТОЗОИДОВ В ПРАКТИКЕ ЭМБРИОЛОГИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ	Belyaeva L.A., Shurygina O.V., Mironov S.Yu., Shurygin S.A. MODERN METHODS OF SPERMATOCYTES SELECTION IN THE PRACTICE OF EMBRYOLOGICAL LABORATORIES	78
Javadova L.M., Zoyirov T.E. IMPROVEMENT OF METHODS OF TREATMENT OF PATIENTS WITH INFLAMMATORY PERIODONTAL DISEASES	Джавадова Л.М., Зойиров Т.Э. УЛУЧШЕНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА	82
Жўраева М.А., Равзатов Ж.Б., Ашуралиева М.А. ВИРУСЛИ ЖИГАР ЦИРРОЗИДА ЮРАК РИТМИНИ БУЗИЛИШ МЕЪЗОНЛАРИ	Zhuraeva M.A., Ravzatov Zh.B., Ashuralieva M.A. CRITERIA FOR HEART RHYTHM DISORDERS IN VIRAL LIVER CIRRHOSIS	86
Зуфаров М.М., Махкамов Н.К., Хафизов Т.Н. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ И КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ АНЕВРИЗМ И РАССЛОЕНИЙ ГРУДНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ	Zufarov M.M., Makhkamov N.K., Khafizov T.N. COMPARISON OF THORACIC ENDOVASCULAR AORTIC REPAIR AND CONSERVATIVE TREATMENT FOR THORACIC AORTIC ANEURYSMS AND DISSECTIONS	89
Ибадов Р.А.: Алимova Х.П., Воитова Г.А. АНАЛИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ У ЖЕНЩИН, ИНФИЦИРОВАННЫХ COVID-19	Ibadov R.A., Alimova H.P., Voitova G.A. ANALYSIS OF THE REASONS FOR THE DEVELOPMENT OF PSYCHO-EMOTIONAL DISORDERS IN THE PERINATAL PERIOD IN WOMEN INFECTED WITH COVID-19	93
Курбаниязов З.Б., Рахманов К.Э., Рахманова Ф.Э., Анарбоев С.А., Махрамқулов З.М. СПОСОБ АНТИПАРАЗИТАРНОЙ КОНТАКТНОЙ ОБРАБОТКИ СТЕНОК ОСТАТОЧНОЙ ПОЛОСТИ ПОСЛЕ ЭХИНОКОККЭКТОМИИ ИЗ ПЕЧЕНИ	Kurbaniyazov Z.B., Rakhmanov K.E., Rakhmanova F.E., Anarboev S.A., Makhramkulov Z.M. THE METHOD OF ANTI-PARASITIC CONTACT TREATMENT OF THE WALLS OF THE RESIDUAL CAVITY AFTER ECHINOCOCCETOMY FROM THE LIVER	98
Максудова Л.Б., Гафуров Б.Г., Махкамов М.К. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТЕНЗИВНЫМИ ВНУТРИМОЗГОВЫМИ КРОВОИЗЛИЯНИЯМИ	Maksudova L.B., Gafurov B.G., Makhkamov M.K. ANALYSIS OF THE RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH HYPERTENSIVE INTRACEREBRAL HEMORRHAGES	101
Матмуротов К.Ж., Кучкаров А.А. КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА	Matmurotov K.J., Kuchkarov A.A. CLINICAL FEATURES OF PURULENT-INFLAMMATORY DISEASES OF THE RETROPERITONEAL AREA	107
Махмудов С.Б., Бабажанов А.С., Шербеков У.А., Абдурахманов Д.Ш. КЛИНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ГЕРНИО- И АБДОМИНОПЛАСТИКИ У БОЛЬНЫХ С ВЕНТРАЛЬНОЙ ГРЫЖЕЙ И МОРБИДНЫМ ОЖИРЕНИЕМ	Makhmudov S.B., Babazhanov A.S., Sherbekov U.A., Abdurakhmanov D.Sh. CLINICAL RATIONALE FOR HERNIOPLASTY AND ABDOMINOPLASTY IN PATIENTS WITH VENTRAL HERNIA AND MORBID OBESITY	110

Махмудова З.П. ТРЕПАНОБИОПСИЯ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДЕСТРУКТИВНЫХ ФОРМ ПОРАЖЕНИЙ В ПОЗВОНОЧНИКЕ	Makhmudova Z.P. TREPANOBIOPSY IN THE DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF DESTRUCTIVE FORMS OF LESIONS IN THE SPINE	115
Махсумова С.С., Махсумова И.Ш., Алимова Н.У., Махсумов Ш.М., Адылова Ф.А. ИЗУЧЕНИЕ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ У ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1-ГО ТИПА	Makhsumova S.S., Makhsumova I.Sh., Alimova N.U., Makhsumov Sh.M., Adylova F.A. THE STUDY OF THE IMMUNOLOGICAL PROPERTIES OF ORAL FLUID IN CHILDREN WITH DIABETES MELLITUS TYPE 1	119
Мо'минова М.Т., Маматмусаева Ф.Ш. О'ТКИР DIAREYALI OIV ZARARLANGAN BOLALARDA ICHAKNING FAKULTATIV MIKROFLORASIGA SACHOROMYCES BOUILADINING TA'SIRI	Muminova M.T., Mamatmusaeva F.Sh. EFFECT OF SACHOROMYCES BOUILADI ON FACULTATIVE INTESTINAL MICROFLORA IN HIV-INFECTED CHILDREN WITH ACUTE INFECTIOUS DIARRHEA	122
Мухиддинов А.И., Ташкенбаева Э.Н., Хайдарова Д.Д., Абдиева Г.А., Тогаева Б.М., Хасанжанова Ф.О. COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАН ОДАМЛАРДА АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯНИ ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШНИНГ ЗАМОНАВИЙ УСУЛЛАРИ	Mukhiddinov A.I., Tashkenbaeva E.N., Khaidarova D.D., Abdieva G.A., Togaeva B.M., Khasanzhanova F.O. MODERN METHODS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF ARTERIAL HYPERTENSION IN PERSONS WITH COVID-19	125
Naimova Z., Makhmudova S., Khushvakova N. CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH SUDDEN SENSORINEURAL HEARING LOSS: OBSERVATIONAL STUDY	Naimova Z., Makhmudova S., Khushvakova N. TO'SATDAN SENSORLI ESHITISH HALOKATI BO'LGAN BEMORLARNING XUSUSIYATLARI: KUZATUV TADQIQOTI	130
Рузибоев Д.Р., Каримов Х.С., Гаипов Т.А., Ниёзметов О.З. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫМИ И ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ С АРТРОЗО-АРТРИТОМ КОЛЕННОГО СУСТАВА	Ruziboev D.R., Karimov Kh.S., Gaipov T.A., Niyozmetov O.Z. IMPROVING THE TACTICS OF TREATING PATIENTS AND PERSONS WITH DISABILITIES WITH ARTHROSIS-ARTHRITIS OF THE KNEE JOINT	134
Сабиров У.Ю., Иноятова Н.Р., Алимухамедова Ю.А. ЧАСТОТА ВАРИАБЕЛЬНОСТИ ГЕНОТИПОВ STAPH. AUREUS, ВЫДЕЛЕННЫХ С БИОСУБСТРАТОВ ОРГАНИЗМА У БОЛЬНЫХ С УГРЕВОЙ БОЛЕЗНЬЮ	Sabirov U.Yu., Inoyatova N.R., Alimukhamedova Yu.A. THE FREQUENCY OF VARIABILITY OF STAPHYLOCOCCUS AUREUS GENOTYPES ISOLATED FROM BIOSUBSTRATES OF THE BODY IN PATIENTS WITH ACNE	142
Сапаев Д.А., Саттаров Ш.Я. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РАЗВИТИЯ НЕКРОЗА КИШЕЧНИКА ПРИ ОСТРОМ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОМ ТРОМБОЗЕ	Sapaev D.A., Sattarov Sh.Ya. PREDICTING THE DEVELOPMENT OF INTESTINAL NECROSIS IN ACUTE MESENTERIC THROMBOSIS	145
Сафарова Ш.М., Холикова А.О., Халимова З.Ю., Абидова Д.Х., Тоирова Н.Ш. КЛИНИКО-АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ АКРОМЕГАЛИИ	Safarova Sh.M., Kholikova A.O., Khalimova Z.Yu., Abidova D.H., Toirova N.Sh. CLINICAL AND ANTHROPOMETRIC FEATURES OF MUSCULOSKELETAL COMPLICATIONS OF ACROMEGALY	150
Солиев А.К., Линцов А.Е., Солиев Д.К., Салохиддинов З.С., Солиев К.К. ИССЛЕДОВАНИЕ РЕПАРАЦИОННЫХ ПРОЦЕССОВ ДНК В ЛИМФОЦИТАХ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ КАК ПРОГНОСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ	Soliev A.K., Lintsov A.E., Soliev D.K., Salokhiddinov Z.S., Soliev K.K. STUDY OF DNA REPAIR PROCESSES IN LYMPHOCYTES OF PATIENTS WITH BRONCHIAL ASTHMA AS A PROGNOSTIC METHOD FOR EVALUATING THE EFFECTIVENESS OF IMMUNOMODULATORY THERAPY	155
Ташкенбаева Э.Н., Мухиддинов А.И., Хайдарова Д.Д., Абдиева Г.А., Тогаева Б.М. ЮРАК-ҚОН ТОМИР АСОРАТЛАРИ ХАВФИ БЎЛГАН АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯ БЎЛГАН БЕМОРЛАРДА COVID -19 КЛИНИК КУРСИ	Tashkenbaeva E.N., Mukhiddinov A.I., Khaidarova D.D., Abdieva G.A., Togaeva B.M. CLINICAL COURSE OF COVID-19 IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION AT RISK OF DEVELOPING CARDIOVASCULAR COMPLICATIONS	157
Тилляшайхов М.Н., Болтаев М.И., Мирхамидов Д.Х. ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	Tillyashaykhov M.N., Boltayev M.I., Mirkhamidov D.Kh. AGE FEATURES OF CLINICAL MANIFESTATION OF BLADDER CANCER	161
Usarov Sh.N., Abdurakhmanov D.Sh., Davlatov S.S., Khujamov O.B. SURGICAL METHODS OF TREATMENT OF INGUINAL HERNIA	Usarov Sh.N., Abdurahmonov D.Sh., Davlatov S.S., Xuzamov O.B. CHOV CHURRALARNI DAVOLASHNING JARROHLIK USULLARI	165
Шавкатова Г.Ш., Худоярова Д.Р. РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕГРАВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТОК С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ	Shavkatova G.Sh., Khudoyarova D.R. RESULTS OF PRE-GRAVIDAR PREPARATION OF PATIENTS WITH METABOLIC SYNDROME	168

Шамсутдинова М.И., Бергер И.В., Ачилова О.У., Миррахимова Н.М., Таджиева З.М., Сабитходжаева С.У., Хусанов А.М., Юнусов А.А., Ширинов Д.К., Мустанов Й.Г. ИЗУЧЕНИЕ РОЛИ ГОМОЦИСТЕИНА В ИНИЦИАЦИИ ТРОМБОФИЛИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19	Shamsutdinova M.I., Berger I.V., Achilova O.U., Mirrahimova N.M., Tadzhiyeva Z.M., Sabitkhodzhaeva S.U., Khusanov A.M., Yunusov A.A., Shirinov D. .K., Mustanov Y.G. STUDYING THE ROLE OF HOMOCYSTEINE IN INITIATING A THROMBOPHILIC STATE IN PATIENTS WITH COVID-19	171
Шукпаров А.Б., Шомуродов К.Э., Мирхусанова Р.С. ВЛИЯНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО РАСШИРЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ И НКР НА МИКРОЦИРКУЛЯЦИЮ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ	Shukparov A.B., Shomurodov K.E., Mirkhusanova R.S. THE EFFECT OF THE PRELIMINARY EXPANSION OF SOFT TISSUES AND NCR ON THE MICRO-CIRCULATION OF THE MUCOSA OF THE ALVEOLAR RIDGE	174
Ярашев А.Р., Эшоннов О.Ш. МОНИТОРИНГ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНДЕКСОВ В ПРОГНОЗИРОВАНИИ ИСХОДОВ ПРИ КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ У НЕЙРОКРИТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ	Yarashev A.R., Eshonov O.Sh. MONITORING OF HEMATOLOGICAL INDICES IN PREDICTING OUTCOMES IN CRITICAL CONDITIONS IN NEUROCRITICAL PATIENTS	180
ГИГИЕНА, САНИТАРИЯ И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ		HYGIENE, SANITATION AND EPIDEMIOLOGY
Ахмедова Д.Б. ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЯ ФНО- α И ИЛ-4 ПРИ КОМБИНИРОВАННОЙ ОБЩЕПРИНЯТОЙ ТЕРАПИИ С БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫМИ ДОБАВКАМИ ПРИ СИЛИКОЗЕ	Akhmedova D.B. CHANGES IN THE LEVEL OF TNF-A AND IL-4 DURING COMBINED GENERALLY ACCEPTED THERAPY WITH BIOLOGICALLY ACTIVE SUPPLEMENTS FOR SILICOSIS	187
Отажонов И.О., Исмаилова М.Б., Туркманбаева Ф.Н., Қутлимуродов Ё.В. СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ БЎЛГАН БЕМОРЛАРНИНГ ПАРЎЕЗИНИНГ ОЗУҚАВИЙ ТАРКИБИНИ ТАЎЛИЛ ҚИЛИШ	Otazhonov I.O., Ismailova M.B., Turkmanbayeva F.N., Kutlimurodov E.V. ANALYSIS OF THE NUTRIENT COMPOSITION OF THE DIET OF PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE	190
ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ		HELPING A PRACTITIONER
Джуманиязова Г.М. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ SARS-COV-2-ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	Dzhumaniyazova G.M. TO STUDY THE MAIN CLINICAL SYMPTOMS OF SARS-COV-2 VIRAL INFECTION	195
Нурметова Ю.Б. НЕМЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ У БОЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ	Nurmetova Yu.B. NON-DRUG THERAPY IN PATIENTS WITH IRON DEFICIENCY ANEMIA	197
Шадманов А.К., Саломова Ф.И. COVID-19: ЎЗБЕКИСТОНДА КОРОНАВИРУСГА ҚАРШИ ҚУРАШ ТАЖРИБАСИ ВА МУАММОЛАР	Shadmanov A.K., Salomova F.I. COVID-19: EXPERIENCE AND CHALLENGES IN FIGHTING CORONAVIRUS IN UZBEKISTAN	199
Эгамов Х., Азизов Б. С. ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОСТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ КОЖНОГО ЛЕЙШМАНИОЗА. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ	Egamov H., Azizov B. S. POSSIBILITIES OF PROGNOSTIC FACTORS IN EVALUATING THE EFFECTIVENESS OF THE TREATMENT OF CUTANEOUS LEISHMANIASIS. CLINICAL CASE	203
Якубова А.Б., Полвонова Г.У. ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ПИЕЛОНЕФРИТОВ У БОЛЬНЫХ В УСЛОВИЯХ ОМПМЦ Г. УРГЕНЧА ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ	Yakubova A.B., Polvonova G.U. TO STUDY THE TREATMENT OF ACUTE AND CHRONIC PYELONEPHRITIS IN PATIENTS IN THE MEDICAL CENTER OF URGENCH, KHOREZM REGION	206

СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ БЎЛГАН БЕМОЛЛАРНИНГ ПАРҲЕЗИНИНГ ОЗУҚАВИЙ ТАРКИБИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ

Отажонов И.О., Исмаилова М.Б., Туркманбаева Ф.Н., Қутлимуродов Ё.В.

АНАЛИЗ НУТРИЕНТНОГО СОСТАВА РАЦИОНА БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК

Отажонов И.О., Исмаилова М.Б., Туркманбаева Ф.Н., Қутлимуродов Ё.В.

ANALYSIS OF THE NUTRIENT COMPOSITION OF THE DIET OF PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE

Otazhonov I.O., Ismailova M.B., Turkmanbayeva F.N., Kutlimurodov E.V.

Тошкент тиббиёт академияси

Цель: оценка состав нутриентов в рационе питания больных с хронической болезнью почек. **Материал и методы:** в исследовании приняли участие 105 пациентов в возрасте от 21 года до 76 лет. Сбор данных проводился 2 раза в год (зимне-весенний и летне-осенний сезон) в экспедиционных условиях: 3 дня в начале месяца, 4 дня – в середине и 3 дня – в конце, в общей сложности в течение 10 дней каждый месяц. Фактическое потребление продуктов пациентами регистрировали на отдельных листах. **Результаты:** у больных с хронической болезнью почек выявлена низкая калорийность питания, которая в зимне-весеннем периоде у мужчин составляет 77,7 и 66,1%, у женщин – 76,1 и 80,7% от нормы, а в летне-осеннем периоде – соответственно 74,5 и 64,9%, 72,2 и 75,9%. Питание характеризуется разбалансированностью по основным пищевым веществам: белкам, жирам, в том числе животного и растительного происхождения, углеводам, клетчатке, минеральным веществам и витаминам. **Вывод:** необходимы разработка и проведение образовательной программы для обучения основам рационального питания больных с хронической болезнью почек.

Ключевые слова: хроническая болезнь почек, пищевые продукты, нутриенты.

Objective: To assess the composition of nutrients in the diet of patients with chronic kidney disease. **Material and methods:** The study involved 105 patients aged 21 to 76 years. Data collection was carried out 2 times a year (winter-spring and summer-autumn seasons) under field conditions: 3 days at the beginning of the month, 4 days in the middle and 3 days at the end, for a total of 10 days each month. Actual food intake by patients was recorded on separate sheets. **Results:** In patients with chronic kidney disease, a low caloric intake was revealed, which in the winter-spring period in men is 77.7 and 66.1%, in women - 76.1 and 80.7% of the norm, and in the summer-autumn period - respectively 74.5 and 64.9%, 72.2 and 75.9%. Nutrition is characterized by an imbalance in the main nutrients: proteins, fats, including animal and vegetable origin, carbohydrates, fiber, minerals and vitamins. **Conclusion:** It is necessary to develop and conduct an educational program to teach the basics of rational nutrition to patients with chronic kidney disease.

Key words: chronic kidney disease, food, nutrients.

Даволовчи овқатланиш сурункали буйрак касаллиги (СБК) бўлган беморларни консерватив даволашнинг муҳим таркибий қисми бўлиб, уни фармакологик терапия билан биргаликда қўллаш лозим. Уни қўллашдан асосий мақсад овқатланиш статусини меъёрида сақлаш, касалликнинг белгилари ва асоратларини олдини олиш ёки йўқотиш, диализга ўтиш босқичини узайтиришдан иборат. Даволовчи овқатланишни қўллаш орқали организмга дори юкини камайтириш мумкин ва коптокчалар филтрация тезлиги пасайишда давом этса ҳам камроқ дори дозаларини хавфсиз ва самарали ишлатишга эришиш мумкин [8, 9].

Овқатланиш рационини ўзига хосликлари буйраклар фаолиятининг турли томонларида ўз аксини кўрсатади. Оқсилли овқатланиш тартиби буйраклар гемодинамикасига сезиларли таъсир кўрсатиб, овқат рационини оқсил миқдори юқори бўлганда, буйракларда қон оқимини, коптокчалар филтрация тезлигини ортиши, энг аввало ҳайвон оқсилли ёки аминокислоталарга бой бўлган овқат истеъмол натижасида юзага келиши кўплаб тадқиқотчилар [2-4, 11] томонидан ўрганилган.

Ўказилган тадқиқотларда оқсил миқдорини чеклаш ҳар-хил вариантларда бўлсада, умумлаштирилган маълумотлар асосида СБКда ўртача миқдордаги оқсил (қунига 1 кг тана вазнига 06,-0,8 г) тутган парҳез самаралироқ эканлиги аниқланган [8]. КОПнинг асосий талаби беморни етарли кувватмандлик (қунига 1 кг тана вазнига 25-35 ккал) билан таъминлаш ҳисобланади [10]. Клиник амалиётда турли туман камоқсилли парҳез фойдаланилсада, тиббий адабиётларда кўп маълумотлар мавжуд [13].

Парҳез айниқса СБК терминал босқичида бўлган беморларнинг овқатланишида муҳим рол ўйнайди ва касаллик патогенезига сезиларли таъсир қилиши мумкин [12]. Даволовчи овқатланишни СБК ривожланишининг дастлабки босқичларда қўллаш унинг самарадорлигини ошириши мумкин. СБК бўлган беморларни даволашда парҳез овқатланишни ўта муҳимлигига қарамасдан, хорижий адабиётлардан фарқли ўлароқ, маҳаллий изланувчилар томонидан олиб борилган илмий изланишларда даволашнинг бу тури тўғрисида маълумотлар жуда камлиги аниқланди [4,5].

Тадқиқот мақсади

СБК бўлган беморлар овқат рационидаги нутриентларга баҳо бериш.

Материал ва усуллар

Илмий изланишлар Тошкент тиббиёт академиyasi Болалар, ўсмирлар ва овқатланиш гигиенаси кафедраси, Тошкент шаҳар нефрология шифохонасида олиб борилди. Бунинг учун 21 ёшдан 76 ёшгача бўлган 105 нафар беморлар танлаб олинди, беморларнинг ўртача ёши – 53,8±1,31 (аёлларда – 54,7±1,48; эркекларда – 51,6±2,70) ёшни ташкил қилди. Беморларнинг овқатланиш хусусиятларини ўрганиш учун кафедра ва шифохона ходимлари билан биргаликда махсус антека-сўровнома ишлаб чиқилди. Кузатув остидаги беморларни икки гуруҳга ажратдик: 1-гуруҳ – 18 ёшдан 59 ёшгача бўлган эркеклар ва 18 ёшдан 54 ёшгача бўлган аёллар; 2-гуруҳ – 60 ёш ва ундан катта эркеклар, 55 ёш ва ундан катта аёллар. Беморларнинг овқатланиш хусусиятини баҳолаш учун озиқ-овқат истеъмолини таҳлил қилиш орқали амалга оширилди. Маълумотлар йилига 2 марта экспедиция шароитида (қиш-баҳор ва ёз-куз мавсумларида) ойнанинг бошида 3

кун, ўртасида 4 кун ва охирида 3 кун, жами ҳар ойда 10 кун давомида беморлар томонидан ҳақиқий истеъмол қилинган маҳсулотларни алоҳида варақларда рўйхатга олган ҳолда тўпланди.

Асосий озиқ моддалари ва қувватмандлик таркиби озиқ-овқат маҳсулотларининг кимёвий таркиби жадваллари ёрдамида ҳисобланди [7]. Олинган натижалар Ўзбекистон Республикаси аҳолиси учун ўртача кунлик озиқ моддалари ва қувватмандлиги билан таққосланди [6].

Натижалар

Қиш-баҳор мавсумида беморлар овқат рационидаги асосий озиқ моддалари ва қувватлигига бўлган эҳтиёж баҳоланганда, рацион қувватмандлиги меъёрдан сезиларли даражада камлиги аниқланди, чунки озиқ-овқат маҳсулотларини гигиеник жиҳатдан етарли миқдорда истеъмол қилинмаганлиги кузатилган. Шу билан бирга 1-гуруҳдаги эркек беморларда (1-жадвал) қувватмандлик 1865,0±46,2 ккал, аёл беморларда 1787,9±38,3 ккал ни ташкил қилган бўлиб, СБК бўлган беморларларда қувватмандлик жинсига нисбатан мос равишда 1,29 ва 1,31 мартага кам бўлган.

1-жадвал

Сурункали буйрак касаллиги бўлган беморларнинг овқат рационидаги нутриентларнинг ўртача кунлик миқдори (қиш-баҳор ва ёз-куз мавсуми, M±m)

Озиқ моддалари	Эркеклар, 18-59 ёш, n=20		Аёллар, 18-54 ёш, n=26	
	меъёр	ҳақиқий	меъёр	ҳақиқий
Қувватмандлиги, ккал	2400	<u>1865,0±49,2</u> 1787,1±42,6	2350	<u>1787,9±41,1</u> 1697,3±31,4
Органик моддалар, г:				
оқсил	72,8	<u>48,1±12,2</u> 53,4±2,1	70	<u>49,8±1,8</u> 55,5±1,4
ш.қ. ҳайвон	40	<u>22,6±2,2</u> 21,4±1,9	38,5	<u>24,8±1,3</u> 22,1±1,0
ёғлар	70	<u>56,6±2,7</u> 51,7±1,4	79	<u>53,6±1,7</u> 49,5±1,1
углеводлар	350	<u>278,4±8,0</u> 265,2±9,2	300	<u>264,7±5,9</u> 246,2±6,1
Минерал элементлар, мг:				
кальций	1000	<u>578,6±39,8</u> 569,4±41,7	1000	<u>566,7±26,1</u> 542,7±25,6
фосфор	1200	<u>814,9±47,9</u> 786,7±46,4	1200	<u>835,1±33,5</u> 810,7±27,6
магний	400	<u>234,9±12,4</u> 245,1±11,9	400	<u>236,4±8,4</u> 264,3±11,5
темир	10	<u>7,4±0,81</u> 8,1±0,47	10	<u>8,7±0,45</u> 8,8±0,35
Витаминлар:				
С, мг	80	<u>45,6±1,9</u> 58,7±2,8	80	<u>36,0±2,2</u> 53,6±2,2
А, мкг	1000	<u>456,2±22,3</u> 564,3±31,9	800	<u>321,1±18,6</u> 436,5±21,6
В1, мг	1,4	<u>0,83±0,04</u> 0,74±0,04	1,3	<u>0,82±0,03</u> 0,71±0,03
В2, мг	1,6	<u>0,6±0,03</u> 0,85±0,03	1,5	<u>0,62±0,03</u> 0,79±0,03

Изоҳ: 1-2 жадвалларни тузишда СанМваҚ 0250-08 Ўзбекистон Республикаси аҳолиси учун тавсия этилган бир кунлик озиқ моддалари миқдори ва тўплами ҳисобга олинди.

Истеъмол қилинган озиқ-овқат маҳсулотларини нутриент таркибини таҳлил қилганимизда, қиш-баҳор мавсумида эркаклар овқат рационида умумий оқсил $48,1 \pm 12,2$ г бўлиб, меъёрга нисбатан 33,9% га, аёлларда эса $49,8 \pm 1,8$ г ва меъёрдан 28,9% кам бўлган. Адабиёт манбаларида кундалик рациондаги умумий оқсилларнинг 55%ни ҳайвон маҳсулотларининг оқсиллари ташкил этиши шарт эканлиги келтириб ўтилган. Овқат рационида ҳайвон оқсилли умумий оқсилга нисбатан, жинсга мос равишда, 47,0 ва 49,8% ташкил қилган. Ҳайвон оқсилнинг асосий манбалари гўшт ва сут маҳсулотлари бўлса, ўсимлик оқсилли манбалари нон ва ёрмалар ҳисобланади.

Кунлик овқат рационида ёғлар мос равишда меъёрдан 19,1 ва 32,2% га кам бўлган. Инсон организмни углеводлар билан сифат ва миқдор жиҳатдан етарли даражада таъминлаш муаммоси алоҳида эътиборга лойиқдир. Эркаклар овқат рационида углеводлар меъёрга нисбатан 20,5%, аёлларда эса 11,8% кам бўлган.

Озиқавий қийматга эга бўлган макронутриентлар (оқсил, ёғ, углевод) нисбати меъёрга 1:1:4 бўлиши керак, ҳақиқатда эса эркак жинсидаги беморларда бу нисбат 1,0:1,2:5,8; аёлларда эса 1,0:1,1:5,8 бўлган. Таъкидлаш жоизки, ёрмалар, дуккакли ва нон маҳсулотлари ҳисобига овқат рационида ёғ ва углеводларни миқдори оқсилга нисбатан кўпроқ эканлиги кузатилган.

Беморлар ёрмаларни меъёрдан кўп истеъмол қилишган бўлсада, кунлик овқат рационидаги макронутриентлар (минерал элементлар ва витаминлар) таҳлили шуни кўрсатдики, эркакларда кальций миқдори меъёрдан 42,1%; аёлларда эса 43,3% кам бўлган. Худди шу маълумотлар овқат рационидаги фосфор ва магний миқдорига ҳам тегишлидир, эркак беморларда бу кўрсаткич мос равишда меъёрдан 32,1 ва 41,3%; аёлларда 30,4 ва 40,9% кам эканлиги аниқланди. Темир моддаси жинсга мос равишда тавсия этилган меъёрдан 26,0 ва 13,0% кам бўлган.

Шу ўринда овқат рационидаги Са:Р (меъёрга 1:1,5 ёки 1:2) ва Са:Mg (меъёрга 1:0,5) нисбатига ҳам баҳо бериб ўтиш лозим, чунки организмга кальций элементини сўрилишида бу иккита элемент билан бўлган нисбат катта аҳамиятга эга. Илмий изланиш олиб борилаётган беморлар овқат рационида Са:Р нисбати эркакларда 1:1,4; аёлларда 1:1,5 ни тақшил қилган бўлса, Са:Mg нисбати иккала жинс вакилларида ҳам 1:0,4 эканлиги аниқланди.

СБК бўлган беморларнинг кунлик овқат рациони таҳлилида А ва С витаминлари меъёрга нисбатан кам эканлиги аниқланди, маълумки, бу витаминлар кучли антиоксидантлик хусусиятига эгадир. Эркак беморлар овқат рационида С витамини меъёрдан 43,0%; аёлларда эса 55,0%; А витамини мос равишда 54,4 ва 59,1% кам эканлиги кузатилди. Бундан ташқари, кузатув остига олинган беморларда терининг қуруши ва қўчиши, айримларида (5%) йирингли шикастланишлар аниқланган. Витамин В₁ эркакларда меъёрдан 40,7%; аёлларда 36,9% ; витамин В₂ мос равишда 62,5 ва 58,7% кам бўлган. Овқат рациони таҳлилида аниқланган А, В₁, В₂, РР ва С витаминларининг кам эканлиги,

сабзавот, мева ва тар меваларни етарли миқдорда истеъмол қилинмаганлиги билан боғлиқ.

СБК бўлган 2-гурухга кирувчи кекса ёшли беморларнинг овқат рациони қувватмандлиги қиш-баҳор мавсумида (2-жадвал) меъёрдан анча кам эканлиги кузатилди. Эркак беморларда қувватмандлик $1552,9 \pm 79,2$ ккал бўлиб, меъёрдан 33,9% кам, аёл беморларда эса $1694,0 \pm 33,1$ ккал.ни ҳосил қилиб, меъёрдан 19,3% кам эканлиги аниқланди. Эркаклар овқат рационида умумий оқсил $47,2 \pm 3,5$ г бўлиб, белгиланган меъёрнинг 33,5% ни ташкил қилган бўлса, шунинг 45,1% ҳайвон оқсилдан иборат бўлган. Аёл беморларда умумий оқсил миқдори $49,8 \pm 1,4$ г эканлиги аниқланиб, уларда ҳам меъёрдан 32,7% кам, ҳайвон оқсилли эркаклар овқат рационидаги ҳайвон оқсилли кўрсаткичига нисбатан деярли 5% (49,8%) кўпроқ эканлигини кўришимиз мумкин. Овқат рационидаги ёғларнинг миқдори эркакларда 30,0%; аёлларда 32,6% меъёрдан камлиги аниқланди. Углеводлар тавсия этилган меъёрдан беморларнинг жинсига мос равишда 21,3 ва 12,8% кам бўлган.

Макронутриентлар нисбати эркакларда 1,0:1,1:4,7, аёлларда 1,0:0,9:5,1 ни ҳосил қилган. Аёллар кунлик овқат рационидаги углеводлар миқдорининг кўп бўлишига дуккаклилар ва нон маҳсулотлари ҳисобига бўлган, шунга қарамасдан қувватмандлик меъёрдан пастлигича қолган.

Кунлик овқат рационида макронутриентларни таҳлил қилиб, эркакларда кальций, фосфор, магний ва темирнинг миқдори мос равишда 45,8; 30,6; 38,4 ва 25,0% кам эканлиги аниқланди. Аёллар нон маҳсулотларини кўп истеъмол қилишсада, уларнинг овқат рациони таҳлилида ҳам худди шундай паст кўрсаткичларни кузатишимиз мумкин, мос равишда меъёрдан 43,3; 30,4; 40,9 ва 24,0% кам. Овқат рационида Са:Р ва Са:Mg нисбати иккала жинс вакилларида ҳам мос равишда 1:1,5 ва 1:0,5 эканлиги кузатилди.

СБК бўлган беморлар овқат рациони таркибидаги витаминлар миқдори ҳам меъёрдан кам бўлган. С витамини билан таъминланганлик эркакларда меъёрдан 65,6%, А витамини – 56,8%, В₁ витамини – 35,7%, витамин В₂ – 62,5% кам эканлиги аниқланди. Аёлларда бу кўрсаткич мос равишда 67,5; 47,6; 36,9 ва 58,7% ни ташкил қилган.

Илмий изланишларимизнинг кейинги босқичи СБК бўлган беморларнинг ёз-куз мавсумидаги овқат рациони таҳлил қилишдан иборат бўлди. Ёз-куз мавсумида 1-гурухдаги эркак беморлар (1-жадвал) овқат рациони қувватмандлиги $1787,1 \pm 42,6$ ккал, аёлларда эса $1697,3 \pm 31,4$ ккал.ни ташкил қилиб, бу меъёрга нисбатан, мос равишда, 25,5 ва 27,8% кам эканлигини кўрсатади. Умумий оқсил миқдори меъёрдан 26,6% га кам, шу билан бирга ҳайвон оқсилли унинг 40,1% ни ҳосил қилган. Аёл беморларда бу кўрсаткич мос равишда 20,7 ва 39,8% эканлиги аниқланди. Ёғлар эркак беморларда меъёрдан 26,1%, аёл беморларда эса 27,3%, углеводлар мос равишда 24,2 ва 17,9% кам бўлган.

Минерал элементларни таҳлил қилганда қуйидаги кўрсаткичлар аниқланди: эркакларда – кальций 43,1%, форфор 34,4%, магний 38,7%, темир 19,0% меъёрдан кам бўлган бўлса, аёлларда бу кўрсаткичлар, мос равишда, меъёрдан 45,7; 32,4; 33,9

ва 12,0% кам эканлигини кўришимиз мумкин. Беморлар овқат рационада Са:Р нисбати эркакларда 1:1,4 ва аёлларда 1:1,5 бўлса, Са:Mg нисбати жинсига мос равишда 1:0,4 ва 1:0,5 эканлиги аниқланди.

Олинган натижалар таҳлилида овқат рационадаги витамин С, А, В₁ ва В₂ мавсумий кунлик миқдорида се-

зиларли тафовутла аниқланмади. СБК бўлган эркак беморлар овқат рационада витамин С 20,4%; витамин А 43,6%; витамин В₁ 47,1%; витамин В₂ 46,9% меъёрдан камлиги аниқланди. Аёл беморларда бу кўрсаткичлар мос равишда 33,0; 45,4; 45,4 ва 47,3% бўлган.

2-жадвал

Сурункали буйрак касаллиги бўлган беморларнинг овқат рационадаги нутриентларнинг ўртача кунлик миқдори (қиш-баҳор ва ёз-куз мавсуми, M±m)

Озиқа моддалари	Эркаклар, 60 ёшдан ката, n=11		Аёллар, 55 ёшдан ката, n=48	
	меъёр	ҳақиқий	меъёр	ҳақиқий
Қувватмандлиги, ккал	2350	1552,9±79,2 1525,3±41,9	2100	1693,9±33,1 1594,8±24,8
Органик моддалар, г:				
оқсил	71	47,2±3,5 54,3±2,9	74	49,8±1,4 52,1±1,2
ш.қ. ҳайвон	39	21,3±3,2 20,8±2,0	40,7	24,8±1,1 22,3±1,1
ёғлар	70	49,0±4,0 46,7±1,8	70	47,2±2,4 44,6±2,0
углеводлар	280	220,4±12,7 211,8±9,3	294	256,3±5,3 235,7±3,9
Минерал элементлар, мг:				
кальций	1000	541,6±36,1 520,7±22,8	1000	532,5±19,7 543,9±21,3
фосфор	1200	832,2±58,6 812,6±53,6	1200	819,2±26,4 805,7±20,8
магний	400	246,3±18,0 263,5±18,7	400	236,1±7,6 259,9±5,9
темир	10	7,5±0,85 7,9±0,6	10	7,6±0,38 7,7±0,3
Витаминлар:				
С, мг	80	27,5±2,3 36,7±1,4	80	35,2±7,5 35,7±1,6
А, мкг	1000	432,1±20,0 486,5±29,4	800	350,7±12,6 465,8±11,9
В ₁ , мг	1,4	0,9±0,07 0,75±0,06	1,3	0,85±0,03 0,73±0,02
В ₂ , мг	1,6	0,6±0,04 0,69±0,05	1,5	0,61±0,02 0,71±0,02

Ёз-куз мавсумида 2-гуруҳга кирувчи СБК бўлган беморларнинг (2-жадвал) овқат рационадаги асосий озиқа моддалари ва қувватмандликнинг ўртача кунлик миқдорини ўрганиш шуни кўрсатдики, эркак беморларда қувватмандлик 1525,3±41,9 ккал ташкил қилиб, меъёрдан 35,1%; аёл беморларда 1594,8±24,8 ккал бўлиб, меъёрдан 24,1% кам бўлган. Умумий оқсил эркакларда меъёрдан 23,5% кам, шу жумладан умумий оқсилнинг 38,3% ҳайвон оқсидан иборат бўлган, аёлларда бу кўрсаткич мос равишда 29,6 ва 42,8% эканлиги аниқланди. Овқат рационада ёғнинг етишмаслиги беморларнинг жиснига мос равишда 33,3 ва 36,3%ни ҳосил қилган. Паст кўрсаткичлар шунингдек, овқат рационини углеводлар билан таъминланишида ҳам кузатилган, эркак беморларда – 24,4%; аёл беморларда – 19,8%. Оқсил, ёғ, углеводлар нисбати эркакларда 1:0,9:4,5 ва аёлларда 1:0,9:4,5 эканлигини кўришимиз мумкин.

СБК бўлган беморлар овқат рационини минерал элементлар билан таъминланганлик бўйича таҳлилда эркакларда кальций 47,9%; фосфор 32,3%; магний 34,1%; темир 21,0% меъёрдан кам бўлса, аёлларда бу кўрсаткич мос равишда 45,6; 32,9; 35,0 ва 23,0% эканлиги аниқланди. Овқат рационадаги Са:Р нисбати эркакларда 1:1,6 ва аёлларда 1:1,5 бўлса, Са:Mg нисбати жинсидан қатъий назар 1:0,5 эканлиги аниқланди. Эркак беморлар овқат рационада витамин С меъёрдан 54,1%; витамин А 51,3%; витамин В₁ 46,4%; витамин В₂ 56,9% кам бўлган. Худди шундай паст кўрсаткичлар аёл беморларда ҳам қайд этилган: мос равишда 55,4; 41,8; 43,8 ва 52,7%.

Хулоса қилиб сурункали буйрак касаллиги бўлган беморларнинг овқат рационини сифат ва миқдор жиҳатдан номуносивилиги билан ажралиб туради. 18 ёшдан 76 ёшгача бўлган беморларнинг ҳақиқий овқатланишида қувватмандликнинг етарли эмас-

лиги аниқланди: қиш-баҳор мавсумида эркакларда 66,1-77,7%, аёлларда 76,1-80,7%, ёз-қуз мавсумида ёшга мос равишда 64,9-74,5%, аёлларда 72,2-75,9% ни ташкил қилди. Овқат рациониди озиқа моддаларининг номуаносиблик билан тавсифланади: оқсил, ёғ, минерал элементлар ва витаминлар етарли эмас.

Кузатув остидагиларни овқатланишидаги аниқ фарқлар ёшга боғлиқ бўлган ҳолда қайд этилди. Умумий қувватмандлик 40 ёшдан кейин сезиларли даражада пасаяди, чунки жисмоний фаоллик 40 ёшдан кейин сустлашишни бошлайди.

Таҳлиллардан олинган натижаларга асосланиб, СБК бўлган беморлар овқатланиши сифат ва миқдор жиҳатдан пастлиги, овқат рационининг озиқавий ва биологик қиймати, шунингдек, қувватмандлигининг етарли эмаслиги, оқсил ва ёғларнинг номуаносиблик билан тавсифланади. Касаллик ривожланиши олдини олиш, диализга ўтиш босқичини узайтириш, ноиронлик ва эрта ўлимни олдини олиш учун беморларга парҳез овқатланиш асосларини ўргатиш учун махсус дастурлар ишлаб чиқиш ва санитар-оқартирув ишлари ўтказиш лозим.

Адабиётлар

1. Милованов Ю.С. Нутритивный статус у больных ХБП на диализном этапе // Вестник научно-технического развития. – 2010. – №3 (31). – С. 11-24.
2. Муннаваров Б.А. Сурункали буйрак касаллиги билан оғриган беморларда гипоазотемик дори воситаларини қўллаш билан даволашни муқобиллаштириш: тиббиёт фанлари бўйича фалсафа доктори (PhD) дисс. автореферати. – Тошкент, 2020. – 46 с.
3. Каримов М.М. Оценка нутритивного статуса по клинико-лабораторным показателям у больных с хронической почечной недостаточностью // Вестник Ташкентской медицинской академии. – Ташкент. – 2015. – №3. – С. 59-61.
4. Каримов М.М. Эффективность применения незаменимых аминокислот у больных хронической почечной недостаточностью: дис... д-ра мед. наук: – Ташкент, 2015. – 209 с.
5. Сабиров М.А. Сурункали буйрак касаллиги билан оғриган беморларда касаллик авж олишининг клиник-патогенетик механизмларини баҳолаш ва даволашни муқобиллаштириш: тиббиёт фанлари бўйича докторлик (DSc) дисс. автореферати. – Тошкент, 2017. – 70 с.
6. СанҚваМ №0250-08 «Ўзбекистон Республикаси аҳолисини турли гуруҳларини озиқ моддалар ва энергияга бўлган физиологик талаб меъёрлари». – Тошкент, 2008. – 16 б.
7. Скурихина И.М., Волгарева М.Н., ред. Химический состав пищевых продуктов: Справочные табл. 2-е изд. М.: Агропромиздат; 1987. – 360 с.
8. Apetrii M., Timofte D., Voroneanu L., Covic A. Nutrition in Chronic Kidney Disease – The Role of Proteins and Specific Diets // Nutrients. – 2021. – №13. – P. 956.

9. Cupisti A., Brunori G., Di Iorio B.R., D'Alessandro C., Pasticci F., et al. Nutritional treatment of advanced CKD: twenty consensus statements // Journal of Nephrology. – 2018. – №31(4). – P. 457-473.

10. Imai E., Horio M., Watanabe T., et al. Prevalence of chronic kidney disease in the Japanese general population // Clinical and Experimental Nephrology. – 2009. – №13. – P. 621-630.

11. Kruti Patel., Kim W. Hoover, Comparison of vegetarian versus animal-based low protein diets on estimated glomerular filtration rates in chronic kidney disease patients: a systematic review protocol // JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports: – 2017. – №15(12). – P. 2861-2865.

12. Nazar C.M. Significance of diet in chronic kidney disease // Journal of Nephrotherapeutics. – 2013. – Vol. 1, №2(2). – P.37-43.

13. Piccoli G.B., Deagostini M.C., Vigotti F.N., Ferraresi M., Moro I., Consiglio V., Scognamiglio S., Mongilardi E., Clari R., Aroasio E., et al. Which low-protein diet for which CKD patient? An observational, personalized approach // Nutrition. – 2014. – №30. – P. 992-999

СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ БЎЛГАН БЕМОРЛАРНИНГ ПАРҲЕЗИНИНГ ОЗУҚАВИЙ ТАРКИБИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ

Отажонов И.О., Исмаилова М.Б.,

Туркманбаева Ф.Н., Қутлимуродов Ё.В.

Мақсад: сурункали буйрак касаллиги бўлган беморларнинг рационидида озуқа моддаларининг таркибини баҳолаш. **Материал ва усуллар:** тадқиқотда 105 ёшдан 21 ёшгача бўлган 76 бемор иштирок этди. Маълумотларни йиғиш йилига 2 марта (қиш-баҳор ва ёз-қуз мавсуми) экспедиция шароитида амалга оширилди: ой бошида 3 кун, ўртада 4 кун ва охирида 3 кун, жами ҳар ойда 10 кун. Беморларнинг маҳсулотларнинг ҳақиқий истеъмолли алоҳида варақларда қайд этилган. **Натижалар:** сурункали буйрак касаллиги оғриқ қолдирувчи паст калорияли тўғри истеъмол, бу – қиш-баҳор даврида эркакларда 77,7 ва 66,1%, аёлларда-норманнинг 76,1 ва 80,7%, ёз қуз даврида эса мос равишда 74,5 ва 64,9%, 72,2 ва 75,9%. Озиқланиш асосий озиқ-овқат биаларининг баланси билан характерлайди: оқсиллар, ёғлар, шу жумладан ҳайвонот ва ўсимлик келиб чиқиши, углевод, толалар, минералар ва витаминлардаги мутаносиблик билан тавсифланади. **Хулоса:** сурункали буйрак касаллиги бўлган беморларга рационал овқатланиш асосларини ўргатиш учун ўқув дастурини ишлаб чиқиш ва ўтказиш керак.

Калит сўзлар: сурункали буйрак касаллиги, озиқ-овқат маҳсулотлари, озуқа моддалари.

