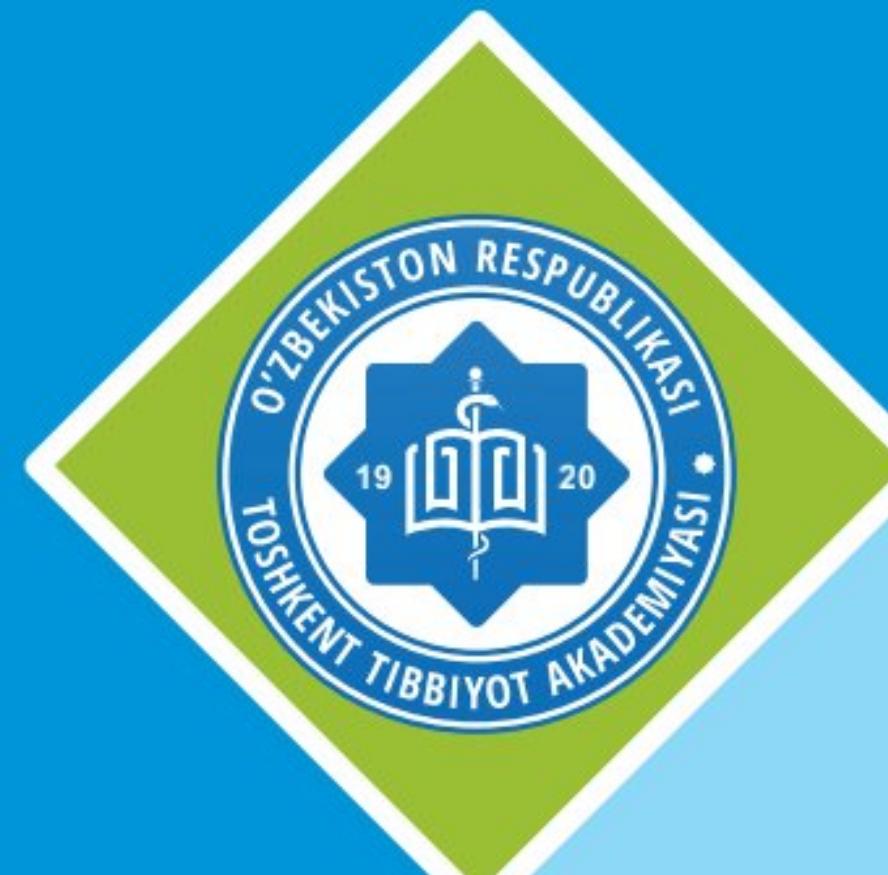


ISSN 2181-7812

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI  
AXBOROTNOMASI



**ВЕСТНИК**  
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ  
“OLIY TIBBIY TA'LIM SIFATINI  
OSHIRISHDAERISHILGAN YUTUQLAR VA  
RIVOJLANTIRISHISTIQBOLLARI”  
MAVZUSIDAGI XALQARO O'QUV-USLUBIY  
ANJUMANGABAG'ISHLANGAN  
**MAXSUS SON**

**2024**



TOSHKENT

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ**

2023

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI  
**AXBOROTNOMASI**



**ВЕСТИК**  
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

"OLIY TIBBIY TA'LIM SIFATINI OSHIRISHDA  
ERISHILGAN YUTUQLAR VA RIVOJLANTIRISH  
ISTIQBOLLARI"

MAVZUSIDAGI XALQARO O'QUV-USLUBIY ANJUMANGA  
BAG'ISHLANGAN MAXSUS SON

Тошкент



ISSN 2181-7812



*Выпуск набран и сверстан на компьютерном  
издательском комплексе*

*редакционно-издательского отдела  
Ташкентской медицинской академии*

*Начальник отдела: М. Н. Аслонов*

*Редактор русского текста: О.А. Козлова*

*Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева*

*Редактор английского текста: А.Х. Жураев*

*Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева*

*Учредитель: Ташкентская медицинская академия*

*Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском  
управлении печати и информации*

*Регистрационное свидетельство 02-00128*

*Журнал внесен в список, утвержденный приказом №  
201/3 от 30 декабря 2013 года*

*реестром ВАК в раздел медицинских наук*

*Рукописи, оформленные в соответствии  
с прилагаемыми правилами, просим направлять  
по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,*

*Главный учебный корпус ТМА,*

*4-й этаж, комната 444.*

*Контактный телефон: 214 90 64*

*e-mail: rio-tma@mail.ru*

*rio@tma.uz*

*Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.*

*Гарнитура «Cambria».*

*Тираж 150.*

*Цена договорная.*

*Отпечатано на ризографе  
редакционно-издательского отдела ТМА.  
100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.*

**Вестник ТМА 2023**  
**РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ**

**Главный редактор**

проф. А.К. Шадманов

**Заместитель главного редактора**

проф. О.Р.Тешаев

**Ответственный секретарь**

проф. Ф.Х.Иноятова

**ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ**

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

проф. Жае Вук Чои (Корея)

акад. Каримов Ш.И.

проф. Татьяна Силина (Украина)

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Людмила Зуева (Россия)

проф. Метин Онерчи (Турция)

проф. Ми Юн (Корея)

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

проф. Саша Трескач (Германия)

проф. Шайхова Г.И.

**Члены редакционного совета**

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Хамдамов Б.З. (Бухара)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Маматкулов Б.М. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парниева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

*Herald TMA 2023*

**EDITORIAL BOARD**

***Editor in chief***

prof. A.K. Shadmanov

***Deputy Chief Editor***

prof. O.R.Teshaev

***Responsible secretary***

prof. F.Kh.Inoyatova

**EDITORIAL TEAM**

academician Alyavi A.L.

prof. Bilalov E.N.

prof. Gadaev A.G.

prof. Jae Wook Choi (Korea)

academician Karimov Sh.I.

prof. Tatyana Silina (Ukraine)

academician Kurbanov R.D.

prof. Lyudmila Zueva (Russia)

prof. Metin Onerc (Turkey)

prof. Mee Yeun (Korea)

prof. Najmutdinova D.K.

prof. Salomova F.I.

prof. Sascha Treskatch (Germany)

prof. Shaykhova G.I.

**EDITORIAL COUNCIL**

DSc. Abdullaeva R.M.

prof. Akilov F.O. (Tashkent)

prof. Allaeva M.D. (Tashkent)

prof. Khamdamov B.Z. (Bukhara)

prof. Iriskulov B.U. (Tashkent)

prof. Karimov M.Sh. (Tashkent)

prof. Mamatkulov B.M. (Tashkent)

prof. Okhunov A.A. (Tashkent)

prof. Parpieva N.N. (Tashkent)

prof. Rakhimbaeva G.S. (Tashkent)

prof. Khamraev A.A. (Tashkent)

prof. Kholmatova B.T. (Tashkent)

prof. Shagazatova B.X. (Tashkent)

*Journal edited and printed in the computer of Tashkent Medical Academy editorial department*

*Editorial board of Tashkent Medical Academy*

*Head of the department: M.N. Aslonov*

*Russian language editor: O.A. Kozlova*

*Uzbek language editor: M.G. Fayzieva*

*English language editor: A.X. Juraev*

*Corrector: Z.T. Alyusheva*

*Organizer: Tashkent Medical Academy*

*Publication registered in editorial and information department of Tashkent city*

*Registered certificate 02-00128*

*Journal approved and numbered under the order 201/3 from 30 of December 2013 in Medical Sciences department of SUPREME ATTESTATION*

**COMMISSION**

*COMPLETED MANUSCRIPTS PLEASE SEND following address:*

*2-Farobiy street, 4 floor room 444. Administration building of TMA. Tashkent. 100109, Tashkent, ul. Farobi, 2, TMA bosh o'quv binosi, 4-qavat, 444-xona.*

*Contact number: 71- 214 90 64*

*e-mail: rio-tma@mail.ru. rio@tma.uz*

*Format 60x84 1/8. Usl. printer. l. 9.75.*

*Listening means «Cambria».*

*Circulation 150.*

*Negotiable price*

*Printed in TMA editorial and publisher department risograph*

*2 Farobiy street, Tashkent, 100109.*

### EFFECTIVE CONTROL AND DISPENSERIZATION OF ARTERIAL HYPERTENSION BY GROUP TRAINING OF PATIENTS IN POLYCLINICAL CONDITIONS

Gulyamova Sh.S.

*Uzbekistan, Tashkent medical academy*

Scientific research in recent years aimed at studying the factors of increasing the adherence of patients to the fulfillment of medical prescriptions has shown that one of the main methods that increase the completeness and accuracy of the fulfillment of medical prescriptions is patient education. It allows you to expand the sphere of influence of the doctor from the treatment of the disease to prevention and effective follow-up.

**Purpose of the study.** Increasing the effectiveness of prevention and clinical examination of arterial hypertension through group training of patients in a family polyclinic (FP) and a rural medical center (RMC).

**Materials and methods.** A retrospective analysis of outpatient cards was carried out and doctors of the FP of the city of Tashkent and RMC of the regions of the Republic, who had undergone 10-month retraining courses for a general practitioner, were interviewed. Before training, 156 doctors were questioned, after training 119, as well as 236 patients who were on dispensary observation with hypertension (HD) in the FP/RMC were questioned and examined. Subsequently, some of them ( $n=122$ , the main group) completed the course at the school for hypertensive patients, and some ( $n=114$ , the comparison group) did not participate in the educational program. All patients were under our supervision for 2 years.

**Results and discussion.** In most outpatient cards of FP/RMC, recommendations for non-drug treatment are given in an incomplete volume. The results are as follows - restriction of sodium chloride is recommended by 35 (64.8%) SP doctors and 53 (31.5%) SVP doctors; auto-training 24 (44.4%) and 64 (38.0%); restriction of fat consumption 31 (57.4%) and 71 (42.2%); fluid restriction to 1-1.5 l / day 25 (46.2%) and 54 (32.1%); weight loss in obesity 37 (68.5%) and 71 (42.2%); smoking cessation 11 (20.3%) and 72 (42.8%); regular physical education is recommended by 37 (68.5%) and 67 (39.8%), respectively. A comparative analysis of retrospective indicators of outpatient cards with data from an oral survey of doctors and examination of the same patients revealed a significant discrepancy ( $p<0.001$ ) of the above risk factors. These data allow us to conclude that most of the patients did not undergo effective dispensary observation, timely identification and correction of risk factors for hypertension.

#### Research findings:

At the level of primary care in patients with hypertension, risk factors are not fully identified; some of them are not corrected for the identified modifiable risk factors; the overwhelming majority of patients use antihypertensive drugs in short courses (FP-35.1%; RMC-82%), not observing the regularity and duration (FP-64.8%; RMC-17.8%) of admission.

Patients with hypertension are not sufficiently aware of the risk factors (33.9%) that affect the course and prognosis of the disease; do not have the skills of self-control (63.3%) and self-help (75%) with an acute increase in blood pressure (BP); there is a low adherence (24%) of patients to the implementation of medical recommendations.

Group training of patients significantly contributes to the prevention of complications of hypertension, adequate control of blood pressure (96.7%); in our study, this training made it possible to achieve the target level of blood pressure in 82.7%.

### ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА И ЧАСТОТЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ АРИТМИИ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Ярмухамедова Д.З., Зубайдуллаева М.Т.

*Ташкентская медицинская академия, Ташкент*

**Цель исследования** - оценить показатели суточной вариабельности сердечного ритма и проанализировать взаимосвязи риска развития осложнений гипертонической болезни и нарушения сердечного ритма у больных с артериальной гипертонией (АГ).

**Материал и методы исследования.** Обследовано 56 пациентов с АГ I и II стадии: в основную группу включены 32 больных, 17 мужчин и 15 женщин в возрасте 46-70 лет (средний возраст больных составил  $57 \pm 5,6$  лет. Контрольную группу составили 19 практически здоровых лиц - 11 мужчин и 8 женщин в возрасте от 19 до 43 лет, средний возраст  $42,3 \pm 6$  лет.

По всем исследуемым проводили суточное мониторирование ЭКГ (СМ ЭКГ). Для регистрации ЭКГ использовались 3-канальные электрокардиографы «Нейрософт» (Россия), с непрерывной 24-часовой записью ЭКГ с последующим автоматизированным анализом на компьютере.

**Результаты.** Результаты исследования показали, что показатели общей вариабельности SDNN и общей мощности спектрау обследованных больных по сравнению со здоровыми были достоверно низкими ( $175,0 \pm 11,9$  мс и  $1343,5 \pm 504,2$  мс соответственно,  $p < 0,05$ ) относительно нормальных показателей. Показатель состояния симпатической нервной системы LF ниже соответствующих нормальных показателей в 4 раза и составляет  $255,8 \pm 176,5$  мс<sup>2</sup>, что отражает низкий уровень мобилизующего потенциала у больных с АГ ( $p < 0,05$ ). Показатель состояния парасимпатической нервной системы HF снижен в 6 раз и составляет  $107,89 \pm 19,34$  мс<sup>2</sup>, что показывает низкий уровень восстановительного потенциала у обследованных больных ( $p < 0,01$ ). Показатель симпто-вагального индекса LF/HF больше нормы в 2 раза и составил  $3,04 \pm 0,6$ , что является доказательством преобладания симпатической нервной системы над парасимпатической ( $p < 0,05$ ). Показатель VLF, показывающий регуляцию нейрогуморального и метаболического звена на надсегментарном уровне составил  $899,56 \pm 234,45$  ( $p > 0,05$ ). При изучении взаимных соотношений показателей общей вариабельности в сравнительной группе и у больных с АГ были получены следующие результаты: показатель LF снижен в 2 раза, а HF – в 3,8 раза, что является показателем снижения ответной реакции симпатической и парасимпатической систем.

**Выводы.** Учёт показателей комплексного анализа вариабельности сердечного ритма может служить дополнительным критерием при подборе антигипертензивной и антиаритмической терапии больным артериальной гипертонией и оценке её эффективности.

## TIBBIYOTDA TA'LIMNING TURLI MASALALARI.

Ergashov A.T., N.H. Muxamedova, AX. Tojimurodov

*Toshkent tibbiyot akademiyasi*

Tibbiyot rivojlanishining hozirgi bosqichida kasbiy ta'lim inqirozi aniq ko'rinish turibdi. Gap shundaki, tarmoqni kompyuterlashtirish bilan bevosita bog'liq bo'lgan ta'limning yangi shakllari joriy etilganiga qaramay, o'quvchilarining salmoqli qismining ko'rsatkichlari o'sish emas, aksincha, pasayish kuzatilmoxda. Har bir inson yomon o'qitilgan shifokor kimningdir baxtsizligi yoki hatto o'limining manbai ekanligini tushunadi, demak, bo'lajak shifokorlarning o'z o'qishlariga bunday munosabatiga befarq qarash noto'g'ri. Bizning fikrimizcha, ayrim o'quvchilar o'rtasidagi bu tarbiyaviy infantilizm bevosita iqtisodiy muammolar bilan bog'liq.

Ushbu omilning samaradorlik ko'rsatkichlaridagi ahamiyatini pullik va byudjetli ta'lim shakllari o'quvchilarining baholarini solishtirganda ko'rish mumkin - pullik ta'lim shaklidagi o'quvchilar uchun ular davlat ta'minotidagi talabalgarda nisbatan 1,25 ballga past. Ushbu hodisani tahlil qilar ekanmiz, tijorat talabalarining yomon ishlashiga ularning ota-onalari tomonidan ijtimoiy himoyalanganligi sabab degan xulosaga keldik. Gap shundaki, ular tibbiyotning barcha yo'naliishlari bo'yicha bilimlarni to'plashda "orqaga tushish" ma'nosini ko'rmaydilar, chunki ular uchun o'qishni tugatgandan keyin ish faoliyatining o'ziga xos shakli oldindan belgilab qo'yilgan. Ularning ko'pchiligi jarrohlikni o'zlar uchun juda murakkab va mas'uliyatlari faoliyat sohasi deb hisoblashadi va bundan tashqari, unchalik murakkab bo'limgan kasbga nisbatan hech qanday moddiy manfaat keltirmaydi. Rasmiy ravishda ular faqat ota-onalarining shifokor bo'lish buyrug'ini bajaradilar, ya'ni imtihonlarda qoniqarli baho ularga mos keladi.

Shunday qilib, axloqiy nuqtai nazardan, bu talabalar jazoga loyiqdир (mas'uliyatsiz shaxslar sifatida), ammo ularga nisbatan "Oliy maktab to'g'risidagi Nizom" ga muvofiq intizomiyo jazo choralarini qo'llash mumkin emas, chunki ular hali ham kam o'qiyotgan talabalar qatoriga kirmaydi. Universitetlar umumiyo nazariy va amaliy tayyorgarlik darajasi past bo'lgan shifokorlarni bitirishga majbur bo'ladigan vaziyat yuzaga keldi. Исходя из этого, по-видимому, следовало бы вернуться к системе централизованного распределения врачей (после окончания вуза) в тот или иной регион России.

Shunda talabalar yaxshi ishslash uchun yaxshi o'qish kerakligini tushunadilar. Shuningdek, siz talabalarni moliyaviy imkoniyatlardan foydalangan holda o'quv dasturini to'liq o'zlashtirishga majbur qilishingiz mumkin. Buning uchun talaba oliy o'quv yurtida kafillik asosida o'qishni davom ettirishi uchun har yili bankdan kredit olishi, kredit to'lovi miqdori esa uning o'quv natijalariga bevosita bog'liq bo'lishi kerak. Masalan, a'lochi talabalar uchun to'liq to'lanadi, yaxshi talabalar uchun - 75%, C talabalar uchun - 0%. Shaxsiy stipendiyalarni saqlab qolish bilan birga, o'qitishga bunday moliyaviy yondashuv kuchli moddiy rag'batga aylanadi

Talabalar o'rtasida intellektni rivojlantirishda ularning oliy o'quv yurtida o'qish davomida bilimdonligini to'plash katta ahamiyatga ega bo'lib, bu bir vaqting o'zida bo'lajak shifokorda mantiqiy fikrlashni shakllantiradi, ularsiz muvaffaqiyatli kasbiy faoliyatni amalga oshirish mumkin emas. Shu ma'noda, ma'lumotlar hajmi bo'yicha o'quv qo'llanma sifatida tasdiqlangan darslik bo'limlaridan ortiq bo'lishi kerak bo'lgan o'quv materiali ustida talabaning mustaqil ishi katta ahamiyatga ega.

Oliy ta'lim talabalarining ijodiy salohiyatini yuksaltirishning muhim omili ilmiy-texnika taraqqiyoti yutuqlari bilan bevosita aloqada bo'lishdir. Bu ko'p jihatdan universitetning u yoki bu bo'limi xodimlari tomonidan olib boriladigan ilmiy-tadqiqot ishlarining tabiatini va intensivligi bilan bog'liq. Talabalar o'rtasida taqlid tuyg'usi juda kuchli rivojlangan, shuning uchun kafedra mudiri va uning yordamchilari - professor, dotsent va assistantlarning shaxsiy obro'si bu jarayonda talabaning o'z profilini tanlashida muhim rol o'ynaydi. kelajakdag'i ish faoliyatni.