

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2024 №6

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



В Е С Т Н И К

ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент



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 2013года

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 №6, 2024
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. Парпиева 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 №6, 2024

EDITORIAL BOARD

Editor in chief

prof. A.K. Shadmanov

Deputy Chief Editor

prof. O.R. Teshayev

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. Shagizatova 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, Toshkent, 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.

СОДЕРЖАНИЕ	CONTENT	
НОВЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ	NEW PEDAGOGICAL TECHNOLOGIES	
Каримова Н.С., Каримов Ж.И. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ МОНИТОРИНГА УСПЕВАЕМОСТИ ДОКТОРАНТОВ В РСНПМЦОИР	Karimova N.S., Karimov J.I. EFFICIENCY OF APPLICATION OF SOFTWARE FOR MONITORING PROGRESS OF DOCTORS AT THE SIRSSPMCO AND R	8
Юсубалиев У.А., Саипова Н.С., Сафаров Х.Х., Тохтаев Г.Ш. НЕВЕРБАЛЬНАЯ КОММУНИКАЦИЯ В ПЕДАГОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ	Yusubaliev U.A., Saipova N.S., Safarov Kh.Kh., Tokhtaev G.Sh. NONVERBAL COMMUNICATION IN THE PEDAGOGICAL PROCESS	16
ОБЗОРЫ	REVIEWS	
Бекматова Ш.К. МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ	Bekmatova Sh.K. METABOLIC SYNDROME	18
Кудияров И.А., Мадреймов А.М., Ёдгорова Н.Т., Орынбаева З.Н. ЎТКИР ИЧАК КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ТИББИЙ-ИЖТМОИЙ МУАММОЛАРИ	Kudiyarov I.A., Madreimov A.M., Yodgorova N.T., Orynbaeva Z.N. MEDICAL AND SOCIAL PROBLEMS OF ACUTE INTESTINAL INFECTIONS	24
Куранбаева С.Б., Адилбекова Д.Б. АЁЛЛАР РЕПРОДУКТИВ АЪЗОЛАРИ ПОСТНАТАЛ МОРФОГЕНЗИ: МУАММОГА ЗАМОНАВИЙ ҚАРАШЛАР	Kuranbaeva S.B., Adilbekova D.B. POSTNATAL MORPHOGENESIS OF FEMALE REPRODUCTIVE ORGANS: A MODERN VIEW OF THE PROBLEM	28
Мухамедова Н.Х. БУЙРАК НЕФРОСКЛЕРОЗИ МАРКЕРЛАРИ	Mukhamedova N.Kh. MARKERS OF KIDNEY NEPHROSCLEROSIS	32
Нишанова Ю.Х., Журавлев И.И., Ходжамова Г.А., Алишерова М.Н. РОЛЬ МРТ В ДИАГНОСТИКЕ ОБЪЁМНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА	Nishanova Y.Kh., Zhuravlev I.I., Khodzhamova G.A., Alisherova M.N. MAGNETIC RESONANCE IMAGING IN THE DIAGNOSIS OF BRAIN TUMORS	36
Рузikuлов М.М., Кариев Г.М., Ташматов Ш.Н., Хазраткулов Р.Б. СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ГИГАНТСКИХ ИНТРАКРАНИАЛЬНЫХ АНЕВРИЗМ	Ruzikulov M.M., Kariev G.M., Tashmatov Sh.N., Hazratkulov R.B. MODERN PRINCIPLES OF REVASCULARIZATION IN THE TREATMENT OF GIANT INTRACRANIAL ANEURYSMS	43
Samadova X.S. O' SMIR BOLALARNING JISMONIY RIVOJLANISHI HAQIDAGI ZAMONAVIY G' OYALAR	Samadova Kh.S. MODERN IDEAS ABOUT THE PHYSICAL DEVELOPMENT OF ADOLESCENT CHILDREN	47
Сапаев Д.Ш., Садилов Р.А., Рузибаев Р.Ю., Якубов Ф.Р., Хайитбоева К.Х. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ФОРМИРОВАНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ГРЫЖ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ	Sapaev D.Sh., Sadikov R.A., Ruzibaev R.Yu., Yakubov F.R., Khayitboeva K.Kh. EPIDEMIOLOGY AND PREVENTION OF THE FORMATION OF POSTOPERATIVE HERNIAS OF THE ANTERIOR ABDOMINAL WALL	50
Туйчиев Л.Н., Худайкулова Г.К., Максудова З.С., Ташпулатова Ш.А., Абидов А.Б. ДИАГНОСТИКА БОТУЛИЗМА	Tuychiev L.N., Khudaikulova G.K., Maksudova Z.S., Tashpulatova S.A., Abidov A.B. DIAGNOSIS OF BOTULISM	54
Халиков С.П., Хусинов Д.О., Якубов О.Э. ХИРУРГИЯ ПАХОВЫХ ГРЫЖ: СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ	Khalikov S.P., Khusinov D.O., Yakubov O.E. SURGERY OF INGUINAL HERNIAS: CURRENT TRENDS AND PROSPECTS	59
Hikmatov J.S., Khamdamov B.Z. PATHOGENESIS, CLINICAL PICTURE, DIAGNOSIS AND TREATMENT OF BRONCHIECTASIS	Hikmatov J.S., Xamdamov B.Z. BRONXOEKTAZ KASALLIGI PATOGENEZI, KLINIKASI, TEKSHIRISH VA DAVOLASH	64
Ergashov A.T., Mukhamedova N.H., Tojimurodov X.A. O' PKANING O' TKIR RESPERATOR KASALLIKLARIDA GEMOSTAZ TIZIMINING BUZILISHI	Ergashov A.T., Mukhamedova N.H., Tadjimurodov Kh.A. DISORDERS OF THE HEMOSTASIS SYSTEM IN ACUTE RESPIRATORY DISEASES.	69
Юлдашев М.Э. ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДО- И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ДИАФРАГМАЛЬНЫХ ГРЫЖ У ДЕТЕЙ	Yuldashev M.E. PREVENTION AND TREATMENT OF PRE- AND POSTOPERATIVE COMPLICATIONS OF DIAPHRAGMATIC HERNIA IN CHILDREN	72

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА	EXPERIMENTAL MEDICINE	
<i>Инагамова М.Х., Баймаков С.Р. ТЎҒРИ ИЧАК ВА АНАЛ КАНАЛ КОЛОПРОКТОЛОГИК-АНАТОМИК ТУЗИЛИШИ ХУСУСИЯТЛАРИ</i>	<i>Inagamova M.Kh., Baymakov S.R. FEATURES OF COLOPROCTOLOGICAL-ANATOMICAL STRUCTURE OF THE RECTUM AND ANAL CANAL</i>	80
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА	CLINICAL MEDICINE	
<i>Abdullayeva U.K. YARALI KOLITDA NUTRITIV TERAPIYA QO'LLASH JIHATLARI</i>	<i>Abdullayeva U.K. ASPECTS OF THE USE OF NUTRITIONAL THERAPY FOR ULCERATIVE COLITIS</i>	86
<i>Akhmadaliyeva U.K. PREVALENCE OF MEAN SYSTOLIC BLOOD PRESSURE LEVELS IN UNORGANIZED POPULATIONS</i>	<i>Ahmadaliyeva U.Q. UYUSHMAGAN AHOLIDA O'RTA SISTOLIK QON BOSIMI DARAJASINI TARQALISHI</i>	90
<i>Akhmedova N.A., Kasimova M.B., Nurmuhammedova N.S., Temirova M.B. DISTURBANCE IN THE COMPOSITION OF THE INTESTINAL MICROFLORA IN THE MECHANISMS OF THE FORMATION OF CLINICAL MANIFESTATIONS IN PATIENTS WITH CHRONIC PANCREATITIS</i>	<i>Axmedova N.A., Kasimova M.B., Nurmuhammeova N.S., Temirova M.B. SURUNKALI PANKREATIT KLINIK KECHISHIGA ICHAK MIKROFLORASI O'ZGARISHINING TA'SIRI</i>	92
<i>Ашурова У.А., Нажмутдинова Д.К., Абдуллаева Л.М., Муминова З.А. ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ СИНТАЗЫ ОКСИДА АЗОТА NOS1 И NOS3: ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ В ДИАГНОСТИКЕ ПОСЛЕРОДОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ И ИХ МЕЖГЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ</i>	<i>Ashurova U.A., Nazhmutdinova D.K., Abdullaeva L.M., Muminova Z.A. POLYMORPHISM OF NITRIC OXIDE SYNTHASE GENES NOS1 AND NOS3: PROGNOSTIC SIGNIFICANCE IN THE DIAGNOSIS OF POSTPARTUM HEMORRHAGE AND THEIR INTERGENIC INTERACTION</i>	95
<i>Валиева М.Ю., Салахиддинов З.С. СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЕ ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ СРЕДИ МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ Г. АНДИЖАНА</i>	<i>Valieva M.Yu., Salakhiddinov Z.S. SOCIO-MEDICAL BEHAVIORAL RISK FACTORS OF ARTERIAL HYPERTENSION AMONG THE MALE POPULATION OF ANDIJAN</i>	99
<i>Ганиев С.З., Мусабаев А.Н., Каюмова П.М., Бектемирова Н.Т., Абдурахманов З.М. ОПТИМИЗАЦИЯ ОДНОСТОРОННЕЙ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ПЕРКУТАННЫХ ОПЕРАЦИЯХ НА ПОЧКАХ</i>	<i>Ganiev S.Z., Musabaev A.N., Kayumova P.M., Bektemirova N.T., Abdurakhmanov Z.M. OPTIMIZATION OF UNILATERAL SPINAL ANESTHESIA DURING PERCUTANEOUS KIDNEY SURGERY</i>	102
<i>Гаффарова В.Ф. НОВЫЙ ВЗГЛЯД НА ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ</i>	<i>Gafforova V.F. A NEW LOOK AT THE ETIOLOGICAL FACTORS OF FEBRILE SEIZURES IN CHILDREN</i>	106
<i>Жураев О.У., Курбаниязов З.Б., Сайинаев Ф.К. ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ МИНИИНВАЗИВНЫХ МЕТОДОВ КОРРЕКЦИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ</i>	<i>Zhuraev O.U., Kurbaniyazov Z.B., Sayinaev F.K. RATIONALE FOR THE USE OF MINIMALLY INVASIVE METHODS FOR CORRECTING CHRONIC VENOUS INSUFFICIENCY OF THE LOWER EXTREMITIES</i>	110
<i>Индиаминов С.И., Бахтиёров Б.Б. ХАРАКТЕР, ОСЛОЖНЕНИЯ И ТЯЖЕСТЬ ПОВРЕЖДЕНИЙ СТРУКТУРЫ ГРУДИ И ЖИВОТА У ВОДИТЕЛЕЙ СОВРЕМЕННЫХ ЛЕГКОВЫХ АВТОМОБИЛЕЙ В МОМЕНТ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ</i>	<i>Indiaminov S.I., Bakhtiyorov B.B. NATURE, SEVERITY AND COMPLICATIONS OF DAMAGE TO THE STRUCTURE OF THE CHEST AND ABDOMEN IN DRIVERS OF MODERN VEHICLES INJURED IN ROAD TRANSPORT ACCIDENTS</i>	114
<i>Каюмова П.М., Мусабаев А.Н. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА С ПОМОЩЬЮ МЕЖФАСЦИАЛЬНОЙ БЛОКАДЫ МЫШЦЫ, ВЫПРЯМЛЯЮЩЕЙ ПОЗВОНОЧНИК</i>	<i>Kayumova P.M., Musabaev A.N. PREVENTION OF POSTOPERATIVE PAIN USING INTERFASCIAL BLOCKADE OF THE ERECTOR SPINAE MUSCLE</i>	120
<i>Лочинов Ф.Н., Бобоназаров С.С. ТОҒЛИ ҲУДУДЛАРДА ТУРЛИ ОМИЛЛАР ТАЪСИРИДА ЮЗ БЕРГАН ЎЛИМ ҲОЛАТЛАРИНИНГ СУД-ТИББИЙ БАҲОЛАШ</i>	<i>Lochinov F.N., Bobonazarov S.S. FORENSIC MEDICAL ASSESSMENT OF MORTALITY CASES FROM VARIOUS FACTORS IN MOUNTAIN AREAS</i>	125
<i>Mahmudov A.R., Mahamadaminova Sh.A. BIR TOMONLAMA OVOZ BOYLAMI PAREZI/FALAJI BO'LGAN BEMORLARDA TASHXISLASHNI MUQOBVILLASH TIRISH</i>	<i>Makhmudov A.R., Mahamadaminova Sh.A. OPTIMIZATION OF DIAGNOSIS IN PATIENTS WITH UNILATERAL VOCAL PARESIS/PALSY</i>	128

Махсумова Д.К. ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У МУЖСКОГО И ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ С ХРОНИЧЕСКИМИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	Makhsumova D.K. ASSESSMENT OF CLINICAL MANIFESTATIONS OF HIV INFECTION IN MALE AND FEMALE CGD PATIENTS	132
Мухитдинова К.О. ПОКАЗАТЕЛИ МАРКЕРОВ ВОСПАЛЕНИЯ У ЖЕНЩИН С ПРИВЫЧНЫМ НЕВЫНАШИВАНИЕМ В АНАМНЕЗЕ	Mukhitdinova K.O. STUDYING INDICATORS OF INFLAMMATION MARKERS IN WOMEN WITH A HISTORY OF RECURRENT MARRIAGE	135
Насиров Т.К., Якубов Х.Х., Пириева Л.В. ФАКТОРЫ РИСКА И ПАТОМОРФОЛОГИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ НАРКОТИЧЕСКОМ ОТРАВЛЕНИИ НА ФОНЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ	Nasirov T.K., Yakubov X.X., Pirieva L.V. RISK FACTORS AND LIVER PATOMORPHOLOGY IN DRUG POISONING AGAINST ALCOHOL INTOXICATION	139
Рахматов А.А. СУРУНКАЛИ ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ В ФОНИДА РИВОЖЛАНГАН ЎТКИР ЎРТА ОТИТ БИЛАН ЗАРАРЛАНГАН БОЛАЛАРДА ИММУН ТИЗИМИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ	Ramatov A.A. FEATURES OF THE IMMUNE SYSTEM IN CHILDREN WITH ACUTE OTITIS MEDIA DEVELOPED AGAINST THE BACKGROUND OF CHRONIC VIRAL HEPATITIS B	142
Сабиров У.Ю., Тоиров Б.А., Лигаёв Е.В. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА УРОВНЯ ПРОВΟΣПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ	Sabirov U.Yu., Ligay E.V., Toirov B.A. EVALUATION OF SERUM LEVELS OF PROINFLAMMATORY CYTOKINES IN DEFFERENT TREATMENT METHODS OF ACNE VULGARIS	145
Саломова Н.К. БЕМОРЛАРДА ИНСУЛЬТДАН КЕЙИН КУЗАТИЛАДИГАН СЕНСОМОТОР ВА КОГНИТИВ ФУНКЦИЯЛАРНИ АМБУЛАТОР БОСҚИЧДА ТИКЛАШ ДИНАМИКАСИ	Salomova N.K. DYNAMICS OF RECOVERY OF SENSORIMOTOR AND COGNITIVE FUNCTIONS IN PATIENTS AFTER STROKE AT THE OUTPATIENT STAGE	149
Салохиддинов Ж.С. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ УЗЛОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	Salokhiddinov J.S. ANALYSIS OF THE RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF THYROID NODULES	153
Таджибаев Ш.А., Собиров Э.К., Абдурашидов Ф.Ш. ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА – ДВА В ОДНОМ!	Tadzhibaev Sh.A., Sobirov E.K., Abdurashidov F.Sh. ENDOVIDEOSURGERY FOR ACUTE APPENDICITIS – TWO IN ONE!	158
Хайдарова Л.О., Юлдашев П.А. ВЕНТРАЛ ЧУРРА ВА МОРБИД СЕМИЗЛИК БИЛАН БЕМОРЛАРДА ГЕРНИО ВА АБДОМИНОПЛАСТИКАНИ АСОСЛАШ	Khaidarova L.O., Yuldashov P.A. RATIONALE FOR HERNIA AND ABDOMINOPLASTY IN PATIENTS WITH VENTRAL HERNIA AND MORBID OBESITY	163
Хасанов М.М., Абдуфаттаев У.А., Номанов А.А. ЭФФЕКТИВНОСТЬ МОДЕЛИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ СУПРАВЕЗИКАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С УРЕТЕРОЦЕЛЕ	Khasanov M.M., Abdufattaev U.A., Nomanov A.A. EFFECTIVENESS OF A MODEL TO ANTICIPATE SUPRAVESICAL OBSTURITION IN PATIENTS WITH URETEROCELE	168
Холова Д.Ш., Халимова З.Ю. РОЛЬ ФАКТОРОВ ПРОЛИФЕРАЦИИ В РАЗВИТИИ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ НЕАКТИВНЫХ АДЕНОМ ГИПОФИЗА	Xolova D.Sh., Khalimova Z.Yu. ROLE OF PROLIFERATION FACTORS IN THE DEVELOPMENT OF RECURRENT INACTIVE PITUITARY ADENOMA	172
Хо‘janazarov I.E., G‘ofurov S.K., Suvonov O‘X., Yugay A.V. CHANOQ – SON BO‘G‘IMI ENDOPROTEZIDAN KEYINGI BEМОRLARNI REABILITASIYASIGA ZAMONAVIY NUQTAI NAZAR	Khudjanazarov I.E., Gofurov S.K., Suvonov U.K., Yugay A.V. MODERN VIEW ON REHABILITATION OF PATIENTS AFTER HIP JOINT ENDOPROSTHETICS	176
Эргашев Н.Ш., Отамуратов Ф.Ф., Атамуратов А.К. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ РЕКТОУРЕТРАЛЬНЫХ СВИЩЕЙ У ДЕТЕЙ	Ergashev N.Sh., Otamuradov F.A., Atamuratov A.K. DIAGNOSIS AND TRETMENT OF RECTOURETHRAL FISTULA IN CHILDREN	179
Юлдашев М.Э. ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННОЙ ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖЕЙ	Yuldashev M.E. SURGICAL COMPLICATIONS IN CHILDREN WITH CONGENITAL DIAPHRAGMATIC HERNIA	183
ГИГИЕНА, САНИТАРИЯ И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ		
Закирходжаев Ш.Я., Талибджанова М.Х., Муталов С.Б. ИЗУЧЕНИЕ ПИЩЕВОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ГЕПАТИТАМИ	Zakirkhodzhaev Sh.Ya., Talibdzhanova M.Kh., Mutalov S.B. EVALUATION OF THE NUTRITIONAL STATUS OF PATIENTS WITH CHRONIC LIVER DISEASES AND THEIR DIETARY CORRECTION”	188

<i>Саломова Ф.И., Турабаева З.К., Қутлимуродов Ё.В. ХОРАЗМ ВИЛОЯТИ ДАВОЛАШ-ПРОФИЛАКТИКА МУАССАСАЛАРИ РЕНТГЕН ХОНАЛАРИДА НУРЛАНИШ ДОЗАЛАРИНИ БАҲОЛАШ ВА НАЗОРАТ ҚИЛИШ</i>	<i>Salomova F.I., Turabaeva Z.K., Qutlimurodov Yo.V. ASSESSMENT AND CONTROL OF RADIATION DOSES IN X-RAY ROOMS OF TREATMENT AND PREVENTION INSTITUTIONS OF KHORAZM REGION</i>	191
<i>Тўраев Б.Ш. БИРЛАМЧИ ТИББИЙ-САНИТАРИЯ ЁРДАМИ МУАССАСАЛАРИНИНГ ЭРКАКЛАР РЕПРОДУКТИВ САЛОМАТЛИГИНИ САҚЛАШГА ҚАРАТИЛГАН ФАОЛИЯТИНИНГ АЙРИМ ЖИҲАТЛАРИ</i>	<i>Turayev B.Sh. SOME ASPECTS OF THE ACTIVITIES OF PRIMARY MEDICAL AND SANITARY CARE INSTITUTIONS AIMED AT MAINTAINING MALE REPRODUCTIVE HEALTH</i>	196
ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ	HELPING A PRACTITIONER	
<i>Джавадзаде В.Н. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА КРОВЕН В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ СУПЕРИНФЕКЦИИ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА D У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В</i>	<i>Javadzadeh V.N. THE EFFICACY OF KROVEN IN THE COMPLEX TREATMENT OF SUPERINFECTION WITH D VIRAL HEPATITIS AT PATIENTS WITH CHRONIC B VIRAL HEPATITIS</i>	201
<i>Тураева Г.Н., Маджидова Е.Н., Абдусаттарова Г.Ш. СОМАТОФОРМНЫЕ ДИСФУНКЦИИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ: ОБМОРОКИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ НАРУШЕНИЕМ СОСУДИСТОГО КОНТРОЛЯ</i>	<i>Turaeva G.N., Majidova E.N., Abdusattarova G.Sh. SOMATOFORM DYSFUNCTIONS OF THE AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM: FAINTING DUE TO A VIOLATION OF VASCULAR CONTROL</i>	204
<i>Шокирова Ф.Ж., Абдуллаев У.П. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ АССОЦИАЦИИ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО ПАНСИНОСИТА С НПВС-ГЕПАТОПАТИЕЙ</i>	<i>Shokirova F.Zh., Abdullaev U.P. CLINICAL CASE OF ASSOCIATION OF EXACERBATION OF CHRONIC PURULENT PANSINUSITIS WITH NSAID-HEPATOPATHY</i>	206
<i>Ярашев Т.Я. ОШИБКИ В ДИАГНОСТИКЕ ВРОЖДЕННОЙ ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖИ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ У ДЕТЕЙ</i>	<i>Yarashev T.Ya. ERRORS IN THE DIAGNOSIS OF CONGENITAL DIAPHRAGMATIC HIATAL HERNIA IN CHILDREN</i>	214

БИРЛАМЧИ ТИББИЙ-САНИТАРИЯ ЁРДАМИ МУАССАСАЛАРИНИНГ ЭРКАКЛАР РЕПРОДУКТИВ САЛОМАТЛИГИНИ САҚЛАШГА ҚАРАТИЛГАН ФАОЛИЯТИНИНГ АЙРИМ ЖИҲАТЛАРИ

Тўраев Б.Ш.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ОХРАНУ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ МУЖЧИН

Тураев Б.Ш.

SOME ASPECTS OF THE ACTIVITIES OF PRIMARY MEDICAL AND SANITARY CARE INSTITUTIONS AIMED AT MAINTAINING MALE REPRODUCTIVE HEALTH

Turayev B.Sh.

Тошкент тиббиёт академияси

Цель: анализ деятельности учреждений первичной медико-санитарной помощи, направленной на сохранение репродуктивного здоровья мужчин. **Материал и методы:** методом анкетирования изучена деятельность 94 семейных врачей и 178 медицинских сестер, работающих в учреждениях первичной медико-санитарной помощи, направленная на диагностику и профилактику заболеваний мужской репродуктивной системы. **Результаты:** изучение мнения семейных врачей и медицинских сестер, работающих в учреждениях первичной медико-санитарной помощи показало, что мужчины обычно не обращаются к ним по поводу бесплодия. Большинство медработников считают, что мужчины мужское бесплодие встречается редко. Кроме того, медработники не обладают достаточными знаниями о причинах мужского бесплодия, что отрицательно сказывается на качестве работы патронажных медицинских сестер, которым сегодня доверяют охрану здоровья населения. **Выводы:** в учреждениях первичной медико-санитарной помощи нет возможности диагностировать мужское бесплодие. Деятельность семейных врачей и медицинских сестер, направленную на сохранение репродуктивного здоровья мужчин, невозможно оценить как высокую.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, мужское бесплодие, первичная медико-санитарная помощь, семейный врач, патронажная медсестра.

Objective: To study and analyze the activities of primary health care institutions aimed at maintaining male reproductive health. **Material and methods:** Using a questionnaire, we studied the activities of 94 family doctors and 178 nurses working in primary health care institutions, aimed at diagnosing and preventing diseases of the male reproductive system. **Results:** A study of the opinions of family doctors and nurses working in primary health care institutions showed that men usually do not turn to them about infertility. Most health care providers believe that male infertility is rare. In addition, health workers do not have sufficient knowledge about the causes of male infertility, which negatively affects the quality of work of visiting nurses, who are now trusted to protect public health. **Conclusion:** Primary health care facilities do not have the ability to diagnose male infertility. The activity of family doctors and nurses aimed at maintaining men's reproductive health cannot be rated as high.

Key words. Reproductive health, male infertility, primary health care, family physician, patronage nurse.

Олиб борилган тадқиқотлар ривожланган давлатларда ҳам эркакларга репродуктив саломатлиги билан боғлиқ муаммоларни ҳал этишга қаратилган тиббий ёрдамда узилишлар борлигини кўрсатади [1]. Олиб борилган тадқиқотлар бепуштликка чалинган эркаклар аёлларга нисбатан икки баробар кам тиббий кўриқдан ўтишганини кўрсатишади [2-4]. Ҳозирги кунда аёллар тиббиётнинг бирламчи бўғинида гинеколог маслаҳатини олишлари мумкин, эркакларга эса репродуктив муаммолар билан муносабат қилиши мумкин бўлган тиббиёт ходимлари етишмади [2].

Россияда Репродуктив саломатлик марказига муносабат қилувчиларнинг аксарияти (78%) қисми тиббий йўлланмага эга бўлмаган, улар қариндошлари ёки танишларининг тавсияларига кўра бу тиббиёт муассасасига боришган. Муносабат қилганларнинг 22%и шифокор йўлланмасига эга бўлишган. Уларнинг асосий қисми узоқ вақт давомида тек-

ширишлар ва муваффақиятсиз даволаш курсларидан сўнг уролог-шифокорнинг тавсиясига кўра Репродуктив саломатлик маркази шифокорлари қабулига келишган [7].

Буюк Британияда умумий амалиёт шифокори эркаклар репродуктив саломатлик муаммолари билан муносабат қилиши мумкин бўлган бирламчи бўғин тиббиёт ходими эканлиги расман кўрсатиб ўтилган [5]. У ерда 97 % эркаклар умумий амалиёт шифокорига муносабат қилишади, 3 % эса УАШ ёрдамчиси рад этишади [6]. Бепушт эркакларни қўллаб қувватлаш жуда ҳам муҳим, чунки улар аёллар сингари ўз кечинмаларини дўстлари орасидан, ижтимоий тармоқлардан таскин берувчилар ва қўллаб-қувватловчиларни қидиришга мойил эмас [8]. Умумий амалиёт шифокори оилаларга алоҳида ёндашиб, аёллар ва эркакларнинг ишончини қозониш орқали репродуктив муаммоларини ҳал қилишга ёрдам бериши, оиланинг узоқ муддат давомида тиббиёт хо-

димларига мурожаат қилмасдан фарзандли бўлишни кутиш ҳолатларини олдини олишга қаратилган тавсиялар бериши мумкин [2].

Тадқиқот мақсади

Бирламчи тиббий санитария ёрдами муассасаларининг эркаклар репродуктив саломатлигини сақлашга қаратилган фаолиятини ўрганиш ва таҳлил қилиш.

Материал ва усуллар

Тадқиқотни олиб боришда бирламчи тиббий санитария ёрдами муассасаларида фаолият олиб борувчи 94 та оилавий шифокор ва 178 та ҳамшираларининг эркаклар репродуктив касалликларини ташхислаш ва олдини олишга қаратилган фаолияти ва фикрлари саволнома ўтказиш орқали ўрганилди.

Натижалар ва муҳокама

Маълумки аҳолининг саломатлигини сақлашда бирламчи тиббий-санитария ёрдамнинг аҳамияти катта. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2021 йил 30 ноябрдаги 273-сонли буйруғининг 5-иловасига мувофиқ эркаклар бепуштлигининг ташхислаш ва даволаш стандарти бўйича госпиталгача бўлган даврда 1-жадвалда келтирилган текширувларни олиб бориш талаб қилинади.

Аммо келтирилган маълумотлардан кўриниб турибдики эркаклар бепуштлигини ташхислашда барча беморларда олиб борилиши керак ва муҳим бўлган спермограмма таҳлили аҳоли биринчи мурожаат қиладиган бирламчи тиббий-санитария ёрдами муассасаларида мавжуд эмас. Бу беморларни бирламчи бўғинга мурожаат қилмасликларига, мурожаат қилганларини ҳам кейинчалик ташхислаш ва даволаш ишларини хусусий ёки ихтисослаштирилган марказларда давом эттиришига олиб келади. Бу эса ўз навбатида даволанаётган эркаклар билан тескари алоқа ўрнатилмаслиги сабабли диспансеризация ва назорат қилиш ишларини сифатли ва самарали олиб боришга монелик қилади.

Биз БТСЕ муассасаларида, хусусан Оилавий поликлиника ва оилавий шифокор пунктларида фаолият олиб бораётган ҳамшира ва оилавий шифокорларнинг эркаклар репродуктив саломатлигини сақлаш борасида фикрлари ва олиб бораётган чора-тадбирларини ўрганишга ҳаракат қилдик. Бунинг учун 94 та ОШ ва 178 та патронаж ҳамширалар орасида иш стажи, уларга фарзанд кўрмаётган эркаклар мурожаат қилиши, ҳудудида эркаклар бепуштлигининг тарқалганлиги, хизмат кўрсатаётган ҳудудида эркаклар бепуштлигининг асосий сабаби нима бўлаётганлиги, репродуктив саломатлигида муаммолар бўлган эркакларга қандай тиббий ёрдам кўрсатишлари ва бундай ҳолатларни олдини олиш учун нималар қилиш кераклиги ҳақидаги очик ва ёпиқ саволлардан иборат саволнома ўтказилди.

Сўровнома қатнашган оилавий шифокорларнинг ўртача ёши 43,7±2,8, ҳамшираларники эса 31,4±2,3 ёшни ташкил қилди. ОШлар орасида эркаклар ва аёллар улуши мос равишда 19,1±4,0% ва 80,9±4,0% ташкил қилди. Биз ўрганган ўрта тиббиёт ходимларининг барчаси аёллардан иборат бўлди. Иш стажи бўйича маълумотлар таҳлил қилинганда

ОШ ларнинг ўртача иш стажи 16,8±2,1 йилни, ҳамшираларники эса 9,1±1,4 йилни ташкил қилди.

“Сизга эркаклар фарзанд кўрмаётганлиги сабабидан мурожаат қилишадими” деган саволга ОШ ларнинг 23,4±4,4% “ха” деб, қолган 76,6±4,4% эса йўқ деб жавоб беришган. Патронаж ҳамширалар орасида эса бу кўрсаткич мос равишда 1,7±0,9 ва 98,3±0,9% ташкил қилади. Эркаклар бепуштлиқ масаласида нима учун ОШ ва ҳамшираларга мурожаат қилмаслиги тўғрисида тиббиёт ходимларининг фикрларини ўрганганимизда 1 –расмда келтирилган натижаларни олдик

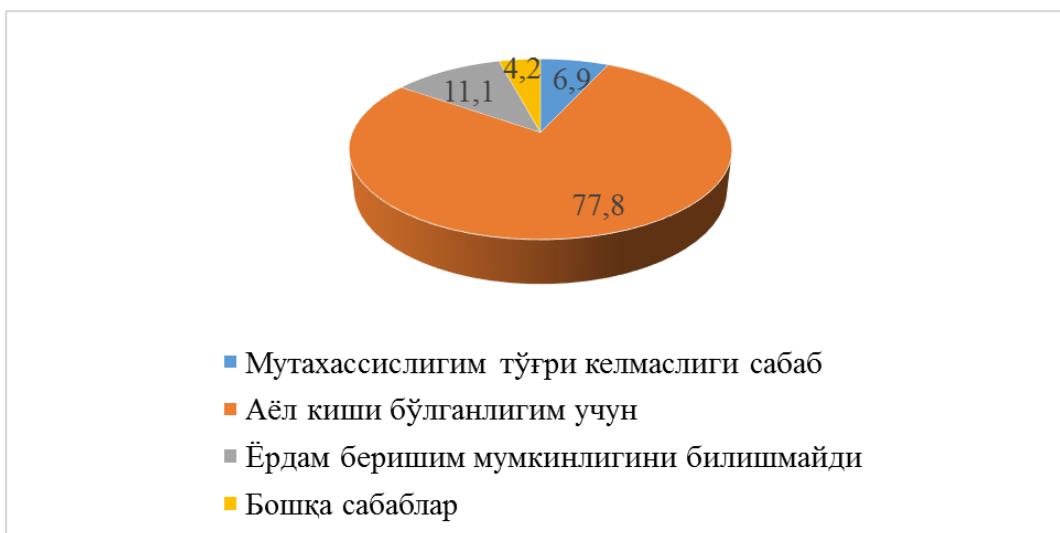
1 –расмдан кўриниб турибдики тиббиёт ходимларининг, айниқса ҳамшираларнинг аксарияти эркаклар репродуктив саломатлик масаласида мурожаат қилмасликларини асосий сабаб жинслар ўртасида фарқ деб ҳисоблашади. Шифокорларнинг 11,1% ёрдам беришим мумкинлигини билишмайди деб ҳисоблашади. Бундан хулоса қилиш мумкинки, оилавий шифокор кам қисми бўлсада репродуктив саломатлигида муаммолари бўлган эркакларга маълум даражада ёрдам беришлари мумкин ($p=0,007$). Аҳолини бу ҳақида билмайди деган жавобни беришлари эса ушбу масала бўйича патронаж ҳамширалари эркаклар орасида кўпроқ тушунтириш ишларини олиб боришлари кераклигини кўрсатади.

“Агар эркаклар фарзанд кўришда муаммолари бўлганлиги сабабли Сизга мурожаат қилишса уларга қандай ёрдам кўрсатасиз” деган саволга ҳамширалар 100% “ОП ёки ОШПдаги шифокорга мурожаат қилишлари кераклигини айтаман” деган жавобни беришган. ОШларнинг эса 21,3±4,2% “Спермограмма топшириб келишини, шунга қараб маслаҳат беришимни айтаман” деган бўлса қолган 79,7±4,2% ТТБ, хусусий клиника ва ихтисослаштирилган марказларга йўналтиришини билдиришган. ОШлар спермограмма топшириб келишса ёрдам кўрсатишини билдиришган бўлсада ТТБ доирасидаги тиббиёт муассасаларида спермограмма таҳлили олиб борилмаслиги сабабли, репродуктив тизимда ўзгаришлар эҳтимоли бўлган эркаклар табиий равишда хусусий ва ихтисослаштирилган марказларга мурожаат қилишларига олиб келади. Бу ўз навбатида кейинчалик ОШ ва эҳтимолий бепуштлиги эркаклар орасидаги боғлиқлик узилишига олиб келади.

“Эркаклар бепуштлигини тарқалганлигини қай даражада деб баҳолайсиз” деган саволга ОШларнинг 26,6±4,5% кўп, 23,4±4,4%, унчалик кўп учрамайди, 50,0±5,2% кам тарқалган деб жавоб беришган, ҳамшираларнинг берган жавоблари эса мос ҳолда 18,4±2,9%, 24,7±3,3% ва 56,9±3,7% ташкил қилди. Бирламчи тиббий санитария ёрдамида фаолият олиб бораётган оилавий шифокор ва ҳамшираларнинг аксарият қисми эркаклар бепуштлигини субъектив баҳолаганда кам тарқалган деб ҳисоблашини кўрсатади. Бу ОШ ва ҳамширалар эркаклар репродуктив тизими касалликларининг тарқалганлигига бўлган қарашларини ўзгартириш кераклигини, акс ҳолда хизмат кўрсатаётган ҳудудда аҳолининг репродуктив саломатлигини сақлашга қаратилган самарали профилактик чора-тадбирларни амалга ошириш имкони бўлмаслигини кўрсатади.

Эркаклар бепуштлигини госпиталгача бўлган боқичда ташхислаш ва даволаш нархлари (2023 йил ҳолатига)

	Текширув муолажалари 1. Лаборатор 2. Функционал 3. Консультациялар	Давлат тиббиёт муассасалари							Хусусий тиббиёт муассасалари		
		Текширувга мўҳтож %	Текширувлар сони	Оилавий поликлиника, оилавий шифокор пункти	Кўп тармоқли марказий поликлиника	Туман/шаҳар марказий шифохонаси	Республика ихтисослаштирилган илмий-амалий тиббиёт марказлари	РИАГИАМ	РИУИАМ	Urologic Complex	Doktor-D
1	Уролог/андролог	100	6	Текин	Текин	Текин	Текин	50000	96000	100 000	130000
2	Ёрғоқ қон томирлари доплерографияси	60	2	-	-	-	-	100000	79000	100 000	220000
3	Қонда жинсий ва бошқа гормонлар текшируви	50	1	-	-	-	-	112000	106000	155 000	220000
4	Қоннинг биокимёвий анализи	60	1	Текин	Текин	Текин	Текин	44500	45000	170 000	363000
5	Умумий сийдик анализи	100	1	Текин	Текин	Текин	Текин	25500	57000	35000	48000
6	Шаҳват таҳлили	100	3	-	-	-	-	62500	90000	130000	462000
	Жами							394500	473000	690000	1443000



1 –расм. Эркаклар тиббиёт ходимларига нима учун мурожаат қилмасликлари ҳақида ОШларнинг фикрлари (%).

ОШ ва ПХлар “Сизнинг худудингизда эркаклар бепуштлигининг асосий сабаби нима деб ўйлайсиз” деган очиқ саволга ўзларининг фикрларини ёзиши сўралганда ОШларнинг 37,2±4,9% “билмадим” деб жавоб беришган бўлса, қолган 62,8±4,9% ЖЮЙК, варикоцеле, тепки каби касалликларни сабаб бўлиши мумкин деб кўрсатишган. ПХ эса 84,8±2,7% билмадим деб жавоб беришган. Ушбу савол бўйича олинган натижалардан ПХ эркаклар бепуштлигининг хавф омиллари бўйича етарлича билимга эга эмас деган хулосага келиш мумкин. Бу ўз навбатида бугунги кунда аҳоли саломатлигини сақлаш бўйича катта ишонч билдириладиган патронаж ҳамшираларининг репродуктив саломатликни сақлаш борасида олиб бораётган ишларининг сифатига салбий таъсир кўрсатади. Буни олдини олиш учун ҳамшираларнинг тайёрлаш ва қайта тайёрлаш дастурларига репродуктив касалликларни, хусусан эркаклар репродуктив тизими касалликларини профилактикасига қаратилган мавзу киритиш ва мавжудларини кенгайтириш мақсадга мувофиқ деб ҳисоблаймиз.

“Эркаклар бепуштлигини олдини олиш учун нималар қилиш керак деб ўйлайсиз” деган очиқ саволга 28,7±4,7% ОШлар эркаклар тиббий кўрикдан ўтиб туришлари кераклигини айтган бўлса, қолган 71,3±4,7% тиббий кўрик билан бир қаторда соғлом турмуш тарзига эътибор қаратиш, тартибсиз жинсий ҳаёт оли бормаслик каби бир неча профилактик чора тадбирларни санаб ўтишган. Патронаж ҳамшираларнинг эса аксарияти (59,5±3,7%) шифокор кўригидан ўтиши керак деган мазмундаги жавобни берган бўлса, қолганлари (40,5±3,7%) соғлом турмуш тарзига амал қилиш кераклиги мазмунида жавоб беришган.

Хулоса

БТСЁ муассасаларида фаолият олиб борувчи ОШ ва Патронаж ҳамшираларининг эркаклар бепуштлиги ва уни олдини олиш бўйича фикрларни ўрганиш бўйича олинган натижалар асосида қуйидагиларни хулосаларни қилиш мумкин. Эркаклар одатда бепуштлики масаласида ОП ва ОШПларга мурожаат

қилишмайди. ОШ ва ПХларнинг аксарияти жинслар ўртасидаги фарқ сабабли репродуктив касалликлари бўлган эркаклар БТСЁ муассасаларига мурожаат қилмайди деб ҳисоблашади. Аксарияти ПХлар эркаклар бепуштлигини кам тарқалган деб ҳисоблашади ва унинг асосий сабаблари ҳақида етарлича маълумотга эга эмас. Бу ўз навбатида бугунги кунда аҳоли саломатлигини сақлаш бўйича катта ишонч билдириладиган патронаж ҳамшираларининг репродуктив саломатликни сақлаш борасида олиб бораётган ишларининг сифатига салбий таъсир кўрсатади.

Адабиётлар

1. Fisher J.R., Hammarberg K. Psychological and social aspects of infertility in men: an overview of the evidence and implications for psychologically informed clinical care and future research. *Asian J Androl.* -2012.-№.14.-P.121-9. <https://doi.org/10.1038/aja.2011.72>.
2. Munster, et al. Who is the gate keeper for treatment in a fertility clinic in Germany? -baseline results of a prospective cohort study (PinK study). *BMC Pregnancy and Childbirth.* 2018.- №.18.-62p. <https://doi.org/10.1186/s12884-018-1690-8>.
3. Nicola Mondaini and et. al. Genital diseases awareness in young male students: Is information necessary to protect them? *Archivio Italiano di Urologia e Andrologia.* -2013.- №. 1.-P.14-19.
4. Rato L., Alves M.G., Cavaco J.E., Oliveira P.F. High-energy diets: a threat for male fertility? *Obes Rev.* -2014.-№.15.-P.996-1007.
5. Thode N., Bergmann E., Kamtsiuris P., Kurth B.M. Predictors for ambulatory medical care utilization in Germany. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz.* -2005.-№.48.-P.296-306. <https://doi.org/10.1007/s00103-004-1004-3>.
6. Wilkes S., Chinn D.J., Murdoch A., Rubin G. Epidemiology and management of infertility: a population-based study in UK primary care. *Fam Pract.* -2009.-№.26.-P. 269-74. <https://doi.org/10.1093/fampra/cmp029>.
7. Wilkes S., Hall N., Crosland A., Murdoch A., Rubin G. Patient experience of infertility management in primary care: an in-depth interview study. *Fam Pract.* 2009.-№.26.-P.309-16. <https://doi.org/10.1093/fampra/cmp039>.
8. Wippermann C. *Kinderlose Frauen und Männer.* Berlin: Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend; -2014. p. 190.

**БИРЛАМЧИ ТИББИЙ-САНИТАРИЯ ЁРДАМИ
МУАССАСАЛАРИНИНГ ЭРКАКЛАР
РЕПРОДУКТИВ САЛОМАТЛИГИНИ САҚЛАШГА
ҚАРАТИЛГАН ФАОЛИЯТИНИНГ АЙРИМ
ЖИҲАТЛАРИ**

Тўраев Б.Ш.

Мақсад: бирламчи тиббий санитария ёрдами муассасаларининг эркаклар репродуктив саломатлигини сақлашга қаратилган фаолиятини ўрганиш ва таҳлил қилиш. **Материал ва усуллар:** тадқиқотни олиб боришда бирламчи тиббий санитария ёрдами муассасаларида фаолият олиб борувчи 94 та оилавий шифокор ва 178 та ҳамширларнинг эркаклар репродуктив касалликларини ташхислаш ва олдини олишга қаратилган фаолияти ва фикрлари саволнома ўтказиш орқали ўрганилди. **Натижалар:** бирламчи соғлиқни сақлаш муассасаларида ишлайдиган оилавий шифокорлар ва ҳамшираларнинг фикрларини ўрганиш шуни кўрсатдики, эркаклар одатда бепуштлиқ ҳақида улар билан боғланмайдилар. Аксарият тиббиёт ходимлари эркакларнинг бепуштлиги кам учрайди, деб ҳисоблашади. Бундан ташқари, тиббиёт ходимлари эркаклар бепуштлигининг сабаблари тўғрисида етарли маълумотга эга эмаслар, бу эса ҳозирда аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишга ишонган ҳамширалар ишининг сифатига салбий таъсир кўрсатмоқда. **Хулоса:** бирламчи тиббий санитария ёрдами муассасаларида эркаклар бепуштлигини ташхислаш имконияти мавжуд эмас. Оилавий шифокорлар ва ҳамшираларнинг эркаклар репродуктив саломатлигинини сақлашга қаратилган фаолиятини юқори даражада деб баҳолаб бўлмайди.

Калит сўзлар: репродуктив саломатлик, эркаклар бепуштлиги, бирламчи тиббий-санитария ёрдами, оилавий шифокор, патронаж ҳамшира.

