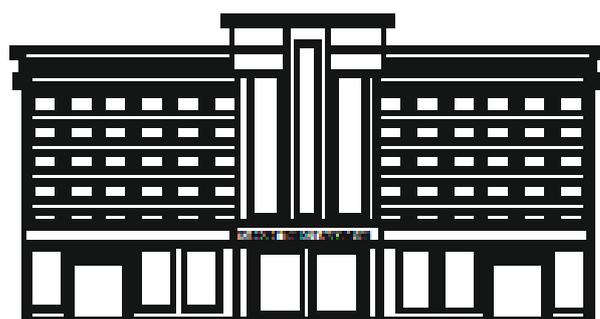


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2021

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI  
**АХБОРОТНОМАСИ**



**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. Аллошева

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: gio-tma@mail.ru

gio@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 2021

### 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. акад.

Даминов Т.А. акад. Каримов

Ш.И. проф. Комилов Х.П.

акад. Курбанов Р.Д. проф.

Мавлянов И.Р.

акад. Назыров Ф.Г. проф.

Нажмутдинова Д.К.

акад. Соатов Т.С. проф.

Ходжибеков М.Х. проф.

Шайхова Г.И.

проф. Жае Вук Чои

### Члены редакционного совета

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Ахмедов Р.М. (Бухара)

проф. Аюпова Ф.М. (Ташкент)

проф. Гиясов З.А. (Ташкент)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Каюмов У.К. (Ташкент)

проф. Исраилов Р.И. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Ризамухамедова М.З. (Ташкент)

проф. Сабилов У.Ю. (Ташкент)

проф. Сабилова Р.А. (Ташкент)

проф. Халиков П.Х. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

проф. Шомирзаев Н.Х. (Ташкент)

Иброхимова Д. Х., Турсунова Н.А., Зокирхонова Ш.А. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ И ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У МУЖЧИН, СТРАДАЮЩИХ ОЖИРЕНИЕМ	177
Исломов А. А., Тешаев О.Р. ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ	177
Йулдошев Б.Х., Азимова С.Б., Бобоева З.Н. ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	178
Каримбаев Ш.Д. МАКТАБГАЧА ЁШДАГИ БОЛАЛАРДА УЧРАЙДИГАН АСАБ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ИЖТИМОЙ-ГИГИЕНИК ТОМОНДАН ЎРГАНИШ	179
Каримова Д.И., Шайхова М.И., Ганиева Д.К. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ФОРМИРОВАНИЕ РЕСПИРАТОРНЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	180
Кенгесбаев А.Ж., Срымбетова Н.А. УЧ ЁШГАЧА БЎЛГАН БОЛАЛАР КАСАЛЛАНИШИНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ (НУКУС ШАҲРИ МАТЕРИАЛЛАРИ МИСОЛИДА)	180
Куватов З.Х., Саидова М.К., Абдурахманов М.М. МЕХАНИЗМЫ ГЕМОСТАЗИОЛОГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ	181
Курбанова Г.Дж., Айтбаева А.Б. РОЛЬ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ПРИ ЗАЖИВЛЕНИЕ РАН И РАЗРАСТАНИЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ	182
Кучкарова Б.К., Матназарова Г.С., Расулов Ш.М. БЎСТОНЛИҚ ТУМАНИДА COVID 19 ИНФЕКЦИЯСИГА ҚАРШИ ПРОФИЛАКТИК ЭМЛАШ ТАДБИРЛАРИ	183
Манонова Ю., Авезова Г.С. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У СТУДЕНТОВ –МЕДИКОВ	184
Миртазаев О.М, Матназарова Г.С., Турсунова Д.А, Сафаева К.С., Саидкасимова Н.С. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА СТРАТЕГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В УЗБЕКИСТАНЕ ПО БОРЬБЕ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	185
Муаззамов Б.Б.,Акимов В.П., Хакимов М.Ш., Норов Ф.Х. НОВЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ПРОФИЛАКТИКУ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ	186
Маматкулов Б.М, Нематов А.А., Ахмаджанова А.А. ТУРЛИ ЁШ ГУРУХЛАРИ ОРАСИДА COVID-19 КАСАЛЛИГИ КЕЧИШИНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ	186
Пулатов М.Э. РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С СРЕДИ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ	187
Ракишева А.С. ПРОБЛЕМА ТУБЕРКУЛЕЗА В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19	188
Раманова Д.Ю., Хайдаров Н.Қ. АКУШЕРЛИК ВА ГИНЕКОЛОГИЯ ЙЎНАЛИШИ ҲАМШИРАЛАРИДА ЭМОЦИОНАЛ ЗЎРИҚИШ СИНДРОМИНИНГ РИВОЖЛАНИШ ХУСУСИЯТЛАРИ	189
Рахматуллаева М.М. ПРОФИЛАКТИКА БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА С УЧЕТОМ КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ	190
Рустамова М.А. ИНСУЛТНИНГ РИВОЖЛАНИШИДАГИ БАЪЗИ БИР ОМИЛАРНИНГ РОЛИ	191
Саидова Л.Б., Комилжонова О.О. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ГИПОТЕРИОЗА В КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ ПЕРИОД В ЙОДОДЕФИЦИТНОЙ ЗОНЕ УЗБЕКИСТАНА	192
Саломова Ф.И., Ярмухамедова Н.Ф., Бакиева Ш.Х. ЛОР КАСАЛЛИКЛАРИ ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИКЛАРИ	193
Силина Л.В., Овод А.И. ВИДОВЫЕ ТРАНСФОРМАЦИИ МИКРОБИОМА КОЖИ ПРИ МИКРОБНОЙ ЭКЗЕМЕ	194
Солибоева С.О., Воронина Н.В. К ВОПРОСУ О РОЛИ ВИТАМИНА D В РАЗВИТИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	195
Султонова Н.А., Иброхимова Д.Б., Баратов Р.Ф., Негматуллаева М.Н. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОЦЕНКИ Д-ДИМЕРА ПРИ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИВЫЧНОГО НЕВЫНАШИВАНИЯ	196
Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э., Ўктамова Д.З. РЕНТГЕНОЛОГИК УСУЛЛАРНИНГ КОРОНАВИРУС ЭТИОЛОГИЯЛИ ЎТКИР ПНЕВМОНИЯНИ ТАШҲИСЛАШДАГИ РОЛИ	196
Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э. МИОКАРДИТ КАК ОСЛОЖНЕНИЕ ВЫЗВАННОГО СОВИД-19, РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ ОЦЕНКИ	197
Уроков Ш.Т., Абдурахмонов М.М., Хамроев Б.С. КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, ИНДУЦИРОВАННОЕ ПРИЕМОМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ.	198
Файзиев М.М., Ахмедов Ф.К. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОФИЛАКТИКИ СУДОРОГ ПРЕПАРАТОМ МАГНИЯ СУЛЬФАТ	199
Файзиева У.Р., Эргашева И.Т. КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ОСОБЕННОСТИ COVID-19 (ПО ЛИТЕРАТУРНЫМИ ДАННЫМИ)	200
Хакимов М.Ш., Рахманов С.У., Имамов А.А., Муродов А.М., Рахимзода Т.Э. ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ ПРИ ОСТРОМ КАЛЬКУЛЕЗНОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ	202
Хужакулов Қ.Қ., Бердиев У.Р., Худойназаров Қ.С., Эргашева М.Я., Имамов Э.Н. БОЛАЛАРДА ТАЛВАСА СИНДРОМИ КЕЧИШИДА ГЕЛЬМИНТОЗЛАРНИНГ ЎРНИ ВА АҲАМИЯТИ	203
Шайхова М.И., Каримова Д.И., Ганиева Д.К. ИЗУЧЕНИЕ ДИНАМИКИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	204

Заживление ран – процесс, при котором кожа или другие ткани восстанавливаются после повреждений. После разрушения соединительные ткани биохимические процессы направляются на восстановление тканей.

В заключении хотелось бы коротко обобщить все вышесказанное. Коллаген, эластин, протеогликаны или глюкозамингликаны все участвует в восстановление соединительной ткани и некоторых патологических процессах.

## **БЎСТОНЛИҚ ТУМАНИДА COVID 19 ИНФЕКЦИЯСИГА ҚАРШИ ПРОФИЛАКТИК ЭМЛАШ ТАДБИРЛАРИ**

Кучкарова Б.К., Матназарова Г.С., Расулов Ш.М.

*Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент ш., Ўзбекистон*

**С**ОVID 19 инфекцияси 2019 йил янги аниқланган вирус тури бўлишига қарамасдан миллионлаб инсонлар ҳаётига, турмуш шароитлари, соғлиғига етарли даражада талофат етказди. ССВнинг расмий (<http://ssv.uz>) сайтида ва телеграм тармоғидаги (<https://t.me/koronavirusinfouz>) электрон манзилида берилган маълумотларга кўра Ўзбекистон бўйлаб 2021 йил 9 майгача 95759 нафар фуқаро ушбу инфекция билан оғриган. Шундан 3085 нафар бемор даволаниш жараёнида, шу кунгача жами 662 нафар ўлим ҳолати кузатилди, Тошкент вилояти Бўстонлиқ туманида эса бу инфекция билан зарарланганлар 1275 нафарни, соғайганлар 1223 нафарни ташкил қилади, шундан 11 нафар беморда касаллик ўлим билан тугаган. Соғайиш кўрсаткичи Ўзбекистон Республикаси бўйича 95 %ни, Бўстонлиқ тумани бўйича 95,9 %ни ташкил қилади. COVID 19 инфекцияси ҳозирги кунгача глобал муаммо қаторида қолмоқда. Шу сабабдан ҳам ЖССТ профилактик чора тадбирларни кучайтириш, бутун дунё бўйлаб инсонларда ушбу инфекцияга қарши иммунитет ҳосил қилиш мақсадида вакциналар воситасида эмлаш тадбирларини олиб бормоқда. Жахонда коронавирус инфекциясини бутунлай енгиш учундунё аҳолисининг 75 % қисми тўлиқ эмланиши кераклиги айтилган (<https://www.rosbalt.ru/world/2021/02/06/1886057.html>). Бу эса эмлаш жараёни ҳозирги суръатда давом этганда ўртача етти йил муддатни талаб қилади.

COVID 19 инфекциясига қарши қўлланилаётган вакциналар орасида AstraZeneca дунё бўйлаб 83, Pfizer/BioNTech 74 та, Спутник V вакцинаси 51та, Moderna 41та, SinoPharm/Beijing/Wuhan 20 та, Sinovac 17та, Covaxin 11та, Johnson&Johnson 3та, “ЭпикВакКорона” вакцинаси эса 2та мамлакатда рўйхатдан ўтказилган.

Ўзбекистон Республикасида AstraZeneca, Спутник V, ZF-UZ-VAC 2001 вакциналари билан эмлаш ишлари олиб борилмоқда. Бепул эмлаш ишлари биринчи навбатда 65 ёшдан ошган кекса ва нурунийлар, сурункали касалликлари бўлган шахслар, аҳоли билан бевоқиф бирламчи мулоқотда бўладиган касб фаолиятидагилар, шу жумладан тиббиёт соҳаси ходимлари, мактаб ўқитувчилари, ҳуқуқ тартибот орган ходимлари ва ҳарбий хизматчиларда олиб борилади. Тошкент вилояти Бўстонлиқ туманида жами 14та эмлаш пунктлари ташкил қилинган бўлиб, бу пунктлар барча шароитларга эга.

Эмлаш тадбирларини амалга ошириш пайтида ушбу вакциналарни ишлаб чиқарган ташкилотнинг тавсияларига амал қилиниши, масалан ОИВ инфекциясига ёки аутоиммун касалликларига чалинган шахсларни, анамнезда оғир аллергия реакциялари мавжуд бўлган шахсларни, ҳомиладорларни, эмизикли аёлларни, 18 ёшгача бўлган аҳоли қатламини ва COVID 19 инфекциясига чалинган беморлар билан яқин контактда бўлган шахслар карантин (14 кун) муддатгача, шифокор кўригидан ўтмасдан эмланмайди. Ҳар қандай ҳолатда ҳам эмлаш тўғрисидаги қарор тиббий кўрик натижасига кўра қабул қилинади.

Бўстонлиқ тумани ҳудудида истиқомат қилувчи аҳолида 65 ёшдан юқори нурунийлар 8847 нафарни, тиббиёт ходимлари 1576 нафарни, умумий ўрта таълим мактаб ўқитувчилари 2799 нафарни, мактабгача таълим тизими ходимлари 524 нафарни ташкил қилади. 2021 йил 6 май кунига қадар шундан туман бўйлаб 14 та эмлаш пунктларида 65 ёшгача бўлган аҳолининг 951 нафари, бу эмланиши лозим бўлганларнинг 10,75 %и, 1066 нафар

---

тиббиёт ходимларида, кўзланган натижанинг 67,6 %и, 81 нафар сурункали касаллиги бор шахсларда, 684та ўқитувчи, жами ўқитувчиларнинг 24,4 %и ва 53та МТТ ходимлари, режалаштирилган ходимларнинг 10,1 %ида эмлаш тадбирлари ўтказилди.

Апрель ойи мобайнида AstraZeneca билан 1415 нафар, ZF-UZ-VAC 2001 билан 2032 фуқаро эмланган. Вакцина қабул қилинган фуқароларнинг ҳозирги кундаги ҳолати яхши, оғир кўринишдаги ножўя таъсирлар кузатилмаган.

Хулоса ўрнида айтиш мумкинки, касалликка қарши эмлаш тадбирлари тарғибот қилиш орқали ва чет давлатлардан вакцина олиб келишнинг кўпайтирилиши ҳисобига ҳозирги кунда эмлаш қамрови кенгайиб бормоқда.

## ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У СТУДЕНТОВ –МЕДИКОВ

Манонова Ю., Авезова Г.С.

*Школа Общественного здравоохранения,*

*Ташкентская медицинская академия, г.Ташкент, Узбекистан*

**З**доровье во все времена считалось высшей ценностью, являющейся важной основой активной творческой жизни, счастья, радости и благополучия человека. Состояние здоровья подрастающего поколения – важнейший показатель благополучия общества и государства, отражающий не только настоящую ситуацию, но и дающий точный прогноз на будущее. В Узбекистане молодежь 15-25 летнего возраста составляет 23,9%, а до 30 лет – 64% от численности населения республики и представляет собой огромный потенциал для ускорения экономического роста страны. Поэтому охране здоровья молодежи на современном этапе развития Узбекистана придается приоритетное значение.

**Цель исследования:** оценка уровня информированности по вопросам здорового образа жизни и профилактики различных заболеваний у студентов – медиков учащихся в Ташкентской медицинской академии.

**Результаты:** Оценивая информированность студентов в вопросах здорового образа жизни и профилактики различных заболеваний, установили, что основным источником информации для студентов остались учителя и медицинские сотрудники, на втором месте- родители, на третьем - Интернет. Анкетирование учащихся показало, что свое здоровье как отличное оценивают 23,3% респондентов, как хорошее – 49,9%, как удовлетворительное – 25,6% и как плохое – 1,2%. На вопрос «Как Вы проводите свободное время?» около 70% респондентов ответили, что большую часть свободного времени проводят за компьютером и телевизором. Из них 15% уделяют время чтению книг, газет и журналов; остальные дети помогают родителям по хозяйству. 35% подростки занимаются спортом. Каждый четвертый делает зарядку, каждый третий бегаёт. Но эти занятия нерегулярны. 42,5% подростки недосыпают, 24,6% мало находятся на свежем воздухе, 40,2% тратят много времени на дополнительные занятия (язык, музыка и т.п.). Нерегулярное питание отметили 24,6% подростки. Питание многих подростков можно рассматривать как нерациональное, даже по самооценке: 27,4% излишне много употребляют сладостей, 22,3 – соленой пищи, 25,7%- жирной пищи, 40,1% - хлеба, пирожков, макарон, картофеля, чипсов, 24,5%- острой пищи. Таким образом, из факторов риска образа жизни у школьников чаще всего отмечаются недосыпание, длительное нахождение за компьютером, нерациональное питание.

**Вывод:** Формирование здорового образа жизни среди студентов медиков в процессе обучения является неотъемлемой частью воспитания здорового поколения важной составляющей профилактики различных заболеваний. Учитывая большое влияние на подростка родителей, необходимо активно привлекать их к обучению и организации санитарно-просветительской работы по профилактики заболеваний.