

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2011 йилдан чиқа бошлаган

2021

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
АХБОРОТНОМАСИ



ВЕСТНИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

- Шарипова С.А., Ахмадалиева Н.О., Рустамов А.А. ПЛАСТМАССА МАҲСУЛОТЛАРИНИ ИШЛАБ ЧИҚАРИШ КОР-
ХОНАЛАРИДАГИ АСОСИЙ КАСБИЙ ГУРУҲЛАРДАГИ ИШЧИЛАР МЕҲНАТИНИНГ ОГИРЛИГИ ВА КЕСКИНЛИГИНИ
БАҲОЛАШ 116
- Якубова О.А. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАГНОСТИКИ ЮВЕНИЛЬНОЙ ДИСМЕНОРЕИ С УЧЁТОМ ПРОЯВЛЕНИЙ
ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ 121
- Shaki D.T., Aimbetova G.E., Baisugurova V.U. QUALITY AND AVAILABILITY OF PRIMARY HEALTH CARE DURING THE
COVID-19 EPIDEMIC 125
- Трибуна молодых*
- Аноркулова Х.Д. СОГЛІҚНИ САҚЛАШНИНГ БИРЛАМЧИ ТИББИЙ САНИТАРИЯ ЕРДАМИ МУАССАСАЛАРИДА АН-
ТЕНАТАЛ ДАВРДА ПАТРОНАЖЛИК ХИЗМАТИГА БАҲО БЕРИШ 132
- Норметова М.Д. ЁЛГИЗ КЕКСАЛАРНИНГ САЛОМАТЛИК ХОЛАТИНИ БАХОЛАШ ВА УЛАРГА ИЖТИМОЙ-ТИББИЙ
ХИЗМАТ КЎРСАТИШ САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШ 134
- Уразалиева И.Р., Ибодова У.Ш. ГИНЕКОЛОГИЯ БЎЛИМИДА ҲАМШИРАЛАР ИШ ФАОЛИЯТИНИ ЯХШИЛАШ ЙЎЛ-
ЛАРИ ВА ИШ СИФАТИНИ ОШИРИШ 137
- Сарсенбаева Г.Ж., Аширметова Н.М., Абдрахманова З.Б. РАСПРОСТРАНЁННОСТИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕК-
ЦИИ COVID-19 В ГОРОДЕ ШЫМКЕНТ 140
- Секция 1. Здоровье населения и профилактика заболеваний*
- Назарова Г.У. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЖЕНСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ
ДЕТОРДНОГО ВОЗРАСТА ГОРОДА АНДИЖАНА 143
- Шокирова Ф.Ж., Сулейманова Д. ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ АНЕМИЙ У ЛИЦ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ 144
- Мустанов А.Ю., Брянцева Е.В., Матназарова Г.С. МЕНИНГОКОКК ИНФЕКЦИЯСИДАН ЎЛИМ ВА НОГИРОНЛИК
ХОЛАТЛАРИНИНГ КЕЛИБ ЧИҚИШ САБАБЛАРИ 144
- Искандарова Г.Т., Абдуллаев М.А. COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ШАРОИТИДА ЛАТЕКСГА НИСБАТАН СЕЗУВЧАНЛИК
МУАММОСИГА ЗАМОНАВИЙ ЁНДАШУВ 146
- Жалилов Ж.Ж., Тожиев З.Ғ. ТАЛАБАЛАР ЎРТАСИДА СОГЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИНИ ШАКЛЛАНТИРИШ 147
- Barotova M.M., Khatmatova M.T. BACKGROUND CERVICAL DISEASE: SOLUTION PROBLEMS AND POSSIBLE
SOLUTIONS 148
- Исмаилова М.Х., Махмудова Ф.М. УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПРИЗНАКИ И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ
КРИТЕРИИ РАЗЛИЧНЫХ ОБЪЕМНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА 150
- Касимова Д.А. ПРОБЛЕМЫ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ В УЗБЕКИСТАНЕ 150
- Shomurodov Kh.Sh. INFORMATIONAL SIGNIFICANCE OF THE NEUTROPHIL-LYMPHOCYTE RATIO IN PATIENTS WITH
CRITICAL CONDITION IN ACUTE CEREBRAL CIRCULATORY DISORDERS 151
- Камалиев М.А., Алимбаева С.Х. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ СНИЖЕНИЯ СМЕРТНОСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕ-
МЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ 152
- Usmonov U.R. COGNITIVE DYSFUNCTION AFTER MULTIPLE OPERATIONS 153
- Varpoyev R.I. POSTOPERATIVE COGNITIVE DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH HYPERTENSIVE DISEASE 153
- Axmedov F.R., Djumaniyazova G.M. SUT BEZI SARATONIDA HER-2 RETSEPTORINI ANIQLASHNING AXAMYATI 154
- Xushvakov U.O. Joniev S.Sh. QALQONSIMON BEZ OPERATSIYASI ANESTEZIYASIDA GEMODINAMIK MONITORING 155
- Абдуллаева Д.Р. ОРТИҚЧА ТАНА ВАЗНЛИ АҲОЛИ ОРАСИДА ҚАНДЛИ ДИАБЕТ КАСАЛЛИГИ ТАРҚАЛИШИНИНГ
ТИББИЙ-ИЖТИМОЙ ЖИҲАТЛАРИ 156
- Авезова Г.С. СПИРТЛИ ИЧИМЛИКЛАРНИ СУИСТЕЪМОЛ ҚИЛИШ ВА СУРУНКАЛИ КАСАЛЛИКЛАРНИНГ СА-
БАБ-ОҚИБАТ БОГЛИҚЛИГИ 157
- Джанаев Ғ.Ю., Мустанов Т.Б., Худайбердиев Х.И. ИНДОМЕТАЦИННИ КАБУЛ ҚИЛИШ ТУФАЙЛИ КЕЛИБ ЧИҚАДИ-
ГАН МЕЪДА ЯРАСИДА ЛЕСБАХОЛНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ ЎРГАНИШ 158
- Хаджаева Д.Х., Гафурова Н.С., Жумаев О.А., Махкамова Д.Э. ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПА-
РАТОВ ПРИ ОСТРЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ДИАРЕЯХ У ДЕТЕЙ 159
- Зарипова Д.Я., Туксанова Д.И. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМБИНИРОВАННОЙ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМО-
НАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ 160
- Зарипова Д.Я. ВЗАИМОСВЯЗЬ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА И ОЖИРЕНИЯ У ЖЕНЩИН В ПЕРИМENOПАУЗЕ 161
- Иброхимова Д. Х., Турсунова Н.А., Зокирхонова Ш.А. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ И ПИЩЕВОГО
ПОВЕДЕНИЯ У МУЖЧИН, СТРАДАЮЩИХ ОЖИРЕНИЕМ 162
- Исломов А. А., Тешаев О.Р. ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНО-НЕКРОТИ-
ЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ 162
- Йулдошев Б.Х., Азимова С.Б., Бобоева З.Н. ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИН-
ФЕКЦИИ 163

ни таъкидлашган. Назорат гуруҳида бу кўрсаткич мос равишда – 6,5%, 5,4%, 88,1% га тенг. Беморларнинг 0,5% спиртли ичимликни деярли ҳар куни қабул қилишини айтган. 1 марталик қабул қилинадиган спиртли ичимлик миқдорининг 100-300 гр.гача бўлиши беморларнинг 78,1% да бўлса, назорат гуруҳидагилар орасида бу кўрсаткич 79,7% га тенг.

Ичимлик қабул қилгандан кейинги кунда ўзининг аҳолини яхши ҳис қилувчилар 11,7% ни, ёмон ҳис қиладиганлар 6,7% ни ташкил қилади. 70,9% беморлар ҳолатида ҳеч қандай ўзгариш сезилмаган. 6,8 % да эса яна ичиш ҳисси пайдо бўлган, 17,5 % эса қилмишидан пушаймон еб, виждони кийналган. Назорат гуруҳида бу ҳолат мос равишда 14,3%, 6,5%, 62,5%, 3,0%, 13,7% ни ташкил этди.

Таҳлил натижаларидан шундай хулоса қилиш мумкинки, спиртли ичимликларни қабул қилгандан кейин аҳолини ёмон ҳис қилиш беморларда назорат гуруҳига нисбатан 3,5 мартага кўп.

Респондентлар қабул қиладиган спиртли ичимликларнинг турига кўра уларни 5 гуруҳга бўлдиқ: ароқ, коньяк, пиво, вино ва бошқа спиртли ичимликлар ичувчилар. Унга кўра ҳодиса гуруҳида спиртли ичимликлардан ароқ ва пиво етакчилик қилди. Асосий гуруҳдаги респондентларнинг 57,1 %и ароқ ичишни афзал кўришини таъкидлаган бўлса, назорат гуруҳида 26,7%ни ташкил қилди. Назорат гуруҳида эса ароқ ичувчилар салкам 2 марта кам, аксарияти пиво ичувчи гуруҳ таркибидан иборат.

Хулоса. Сурункали касалликлар ривожланишида зарарли одатларнинг аҳамияти кўплаб тадқиқотчилар томонидан очиб берилган, жумладан тадқиқотларимиз натижалари спиртли ичимларни сурункали истеъмол қилиш юрак қон томир касалликлари хавфини оширишини тасдиқлади.

ИНДОМЕТАЦИННИ КАБУЛ ҚИЛИШ ТУФАЙЛИ КЕЛИБ ЧИҚАДИГАН МЕЪДА ЯРАСИДА ЛЕСБАХОЛНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ ЎРГАНИШ

Джанаев Ғ.Ю., Мустанов Т.Б., Худайбердиев Х.И.

Тошкент тиббийёт академияси, Тошкент ш., Ўзбекистон

Маъзунинг далзарблиги: Меъда яраси касаллигини даволашда беморларнинг етарлича ва самарали даволаниш курсини олмаслиги рецидив ҳолатларнинг такрорланишига (60-100 %) сабаб бўлади [Serulveda A.R., Patil M., 2008]. Хозирги кунда меъда ва ўн икки бармоқ ичак яра касалликлари аҳоли орасида кенг тарқалган. Ундан ташқари ностероид яллиғланишга қарши воситаларнинг кўп қўлланилиши яна битта омил сифатида қараш мумкин. Шунинг учун олиган ҳолда, ноҳўя таъсирлари нисбатан кам, юқори самарали, иқтисодий жиҳатдан арзон маҳаллий дори воситалари яратиш муҳим вазифалардан бири ҳисобланади [Мамаджанова М.А., Мустанов Т.Б., Якубова Л.К. и др., 2013].

Бу мақсадда лесбахол яъни 4 хил ўсимлик – дағал баргли далачай (Hypericum scabrum), гулбаргли кийикўт (*Ziziphora pedicellata*), олқор ўти (*Mediasia macrophylla*), оддий қизилмия (*Glycyrrhiza glabra*) қуруқ экстрактидан ташкил топган мажмуавий препаратнинг ностероид яллиғланишга қарши воситанинг таъсирида, меъда яраси қақчилган хайвонларда ярага қарши ва гастропротектив таъсири ўрганилди [Serulveda A.R., Patil M., 2008].

Калит сўзлар: НЯҚВ, меъда ва ўн икки бармоқ ичак яраси, ўсимлик йиғмасининг қуруқ экстракти, ярага қарши таъсир, рецидив, яра ремиссияси.

Тадқиқот мақсади: тажриба хайвонларида ностероид яллиғланишга қарши восита таъсирида юзага келган меъда ярасида Лесбахолнинг самарадорлигини ўрганиш.

Тадқиқот усули ва материали: Тажриба учун тана вазни 170-220 г бўлган 18 та оқ, ургочи, соғлом каламушлар танлаб олинди. Каламушлар 6 тадан 3 гуруҳга ажратилди. Биринчи гуруҳ назорат гуруҳи бўлиб, бу гуруҳга 16 соат давомида оч қолдирилади. Ундан кейин декапитациядан 3 соат олдин ўз тана массасига мос равишда дистилланган сув ва индометацин 60 мг/кг миқдорда юборилади. 2- гуруҳ каламушлари тажриба гуруҳидаги каламушлари бўлиб, 2-гуруҳ каламушларга 16 соат давомида оч қолдирилади декапита-

циядан 3 соат олдин ўз тана массасига мос равишда лесбахол куруқ экстрактини 50 мг/кг, индометацин эса 60 мг/кг миқдорда перорал юборилади. 3-гуруҳ каламушлари таққослаш тациядан 3 соат олдин глицирамни 75 мг/кг ва индометацини 60 мг/кг миқдорда ва декапипик кўздан кечирилди. Яралар майдони миллиметрли махсус қоғоз чизгичларда ўлчан-арифметик қиймат ва унинг стандарт хатолиги ҳисобланди. Назорат гуруҳига нисбатан яралар миқдорини фоиз кўрсаткичларда, яра майдони эса мм² ҳисобланди.

Тадқиқот натижалари: декапитация қилинган ҳайвонлар меъдаси визуал макроскопиди. Олинган маълумотлар фоизларда ифодаланиб, вариацион статистика усулида ўртача яралар миқдорини фоиз кўрсаткичларда, яра майдони эса мм² ҳисобланди.

Натижаларга кўра, 1-назорат гуруҳидаги яралар сони 100% ни, яра майдони 27,2 мм² ни, майда нуқталар яралар 11,7±0,84, йирик яралар 9,3±0,61, узунчоқ таёқчасимон яралар 10,2±0,7, умумий яралар сони 29,5±1,18 ташкил этди. 2-гуруҳ тажриба ҳайвонлари 50 мг/кг тана вазнига кўра ўсимликлар йигмасининг куруқ экстракти киритилган каламушларда яралар сони назорат гуруҳига нисбатан 59,3% ни, яра майдони 15,6 мм² ни, майда нуқталар яралар 6,5±0,43, йирик яралар 6,7±0,429, узунчоқ таёқчасимон яралар 4,4±0,05, умумий яралар сони 17,5±0,8 ташкил этди. Тана вазнига кўра 75 мг/кг глицерам киритилган 3-гуруҳ каламушларда эса куйидаги натижалар олинди: яралар сони 73,6% ни, яра майдони 19,8 мм² ни, майда нуқталар яралар 7,8±0,56, йирик яралар 8,3±0,53, узунчоқ таёқчасимон яралар сони 5,6±0,45, умумий яралар сони эса 21,7±0,6 ташкил этди.

Хулоса: Лесбахол яъни 4 хил ўсимлик – дағал баргли далачай (Hupericum scabrum), гулбаргли кийикўт (Ziziphora pedicellata), олқор ўти (Mediasia macrophylla), оддий қизилмия (Glycyrrhiza glabra) куруқ экстрактидан ташкил топган мажмуавий препаратнинг каламушларда ностероид яллиғланишга қарши восита таъсирида чақирилган меъда ярасининг ремиссиясини тезлаштирганлиги аниқланди. Ушбу мажмуавий препарат гастрит ҳамда меъда ва ўн икки бармоқ ичак ярасининг олдини олиш учун истикболли препаратлардан бири бўлиши мумкин.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ОСТРЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ДИАРЕЯХ У ДЕТЕЙ

Хаджаева Д.Х., Гафурова Н.С., Жумаев О.А., Махкамова Д.Э.

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, Ташкент, Узбекистан

Актуальность: Проблему острых кишечных инфекций (ОКИ) не без основания можно считать одной из самых острых и широко обсуждаемых медицинской общест­венностью (Лобзин Ю.В.и др., 2001; Онищенко Г.Г., 2002). Этиологический диагноз, как показывают многочисленные наблюдения, зависит от места и времени развития заболевания, возраста больных. Так, в развивающихся странах, у детей до 5 лет наряду с вирусными агентами значительную долю в структуре возбудителей острых диарей занимают бактериальные и паразитарные инфекции (World Health Organization. Guidelines for the Control of Shigellosis, Including Epidemics due to Shigella Dysenteriae Type 1. Geneva, 2005.). По данным собственных исследований, среди этиологически расшифрованных ОКИ преобладают ротавирусные гастроэнтериты. Данные исследований свидетельствуют о без­условной необходимости разработки новых эффективных диагностических подходов и оптимизации алгоритма диагностики заболеваний этой группы.

Цель исследования: определение этиологической структуры острых кишечных ин­фекций на современном этапе и оценка эффективности, антибактериальных препаратов нового поколения в терапии бактериальных кишечных инфекций. Материалы и методы: Для выполнения поставленной задачи, нами проведен ретроспективный эпидемиологи­ческий анализ заболеваемости. При оценке этиологической значимости, выделенных из