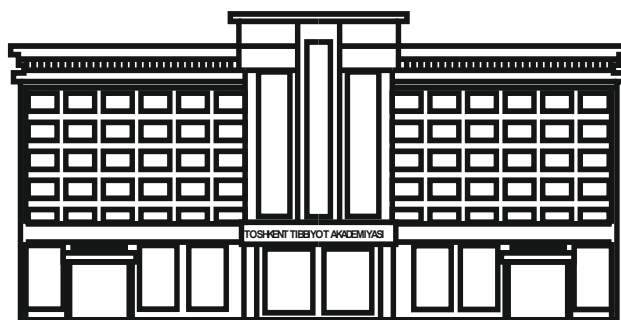


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2021

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
АХВОРОТНОМАСИ



ВЕСТНИК
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 СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК 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 редакционоого 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. Сабиров У.Ю. (Ташкент)

проф. Сабирова 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)

СОДЕРЖАНИЕ

Обзоры

<i>Авезова Г.С., Джуманазарова А. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗА В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН</i>	10
<i>Адилова З.У., Жолдасбаев К.К. ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ- ОКАЗАНИЕ МЕДИКО СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫМ</i>	11
<i>Мадаминова А.К., Уразалиева И.Р, Инаков Ш.А. Ўзбекистонда «Мурувват» интернат уйларининг ривожланиш истиқболлари</i>	11
<i>Маматкулов Б.М., Мусаева Г.И. ҲАРБИЙ ХИЗМАТЧИЛАР ОРАСИДА ЮҚУМЛИ БЎЛМАГАН КАСАЛЛИКЛАРНИНГ, ТАРҚАЛГАНЛИГИ ХАВФ ОМИЛЛАРИ ВА УЛАРНИНГ ПРОФИЛАКТИКАСИ”</i>	12
<i>Маннапова М., Адилова З.У. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОРГАНИЗОВАННЫХ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА</i>	13
<i>Ratanova D.Yu., Kakharova A.L. IDENTIFICATION AND PREVENTION OF BURNOUT SYNDROME IN SECONDARY HEALTH CARE WORKERS</i>	14
<i>Тулаганова Д.С., Адилова З.У.АҚЛИЙ ЗАИФ БОЛАЛАРГА ИНТЕРНАТ УЙИДА КЎРСАТИЛАДИГАН ТИББИЙ ЁРДАМНИ БАҲОЛАШ</i>	14
<i>Уразалиева И.Р., Анорқулова.Х.Д.СОҒЛИҚНИ САҚЛАШНИ БИРЛАМЧИ ТИББИЙ САНИТАРИЯ ЁРДАМИ МУАССАСАЛАРИДА АНТЕНАТАЛ ДАВРДА ПАТРОНАЖЛИК ХИЗМАТИНИ ТАҲЛИЛИ</i>	15
<i>Уразалиева И.Р., Бердалиева.У.А.ҲАМШИРАЛАР ФАОЛИЯТИДА ЗАМОНАВИЙ АХБОРОТ КОММУНИКАЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ТУТГАН ЎРНИНИ БАХОЛАШ</i>	16
<i>Уразалиева И.Р., Иргашева М.Д.ОИЛАВИЙ ПОЛИКЛИНИКАЛАРДА ПАТРОНАЖ ҲАМШИРАЛАРИ ФАОЛИЯТИНИНГ ТАҲЛИЛИ</i>	16
<i>Усманбекова Г.К., Рахимова М.М.ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР</i>	17
<i>Abdusoatova M.A., Nuruzova Z.A.HELICOBACTER PYLORI INFEKSIYASINING ME’DA SARATONIDAGI ETIOLOGIK O’RNIŞ</i>	18
<i>Абдуллаева Д.Г., Ёдгорова Н.Т., Кульжанова М., Турсунходжаева Л.Т., Ихтисамова А.И.ДИЕТОТЕРАПИЯ ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ</i>	18
<i>Алимов А.А., Атамуратова Ф.С.КАДРОВЫЙ КРИЗИС В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19</i>	21
<i>Ахмедова Д.Р., Ищенко И.В., Тиллашайхова М.Х.ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ДЕФИЦИТА МИКРОЭЛЕМЕНТОВ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ</i>	22
<i>Ахмедова Н.А., Уралов Ш.Корреляция между показателем здоровья и группы крови</i>	24
<i>Ахмедова Н.А., Суюркулова М.Ш., Алиева К.К.,РОЛЬ НЕДОСТАТКА ВИТАМИНА D В ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ</i>	26
<i>Баратова С., Жуманов А., Худайбердиев Х., Сафаева Ш.ИССЛЕДОВАНИЕ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЙ АКТИВНОСТИ АСФЕРВОНА</i>	28
<i>Баратова С., Жуманов А., Худайбердиев Х., Сафаева Ш.ИССЛЕДОВАНИЕ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЙ АКТИВНОСТИ АСФЕРВОНА</i>	29
<i>Джанаев Ф.Ю., Мустанов Т.Б., Худайбердиев Х.И. ИММОБИЛИЗАЦИОН СТРЕСС ЙЎЛИ БИЛАН ЧАҚИРИЛГАН МЕЪДА ЯРАСИДА ЎСИМЛИКЛАР ЙИҒМАСИ ҚУРУҚ ЭКСТРАКТИНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ ЎРГАНИШ</i>	30
<i>Душиева С.Д., Маматмусаева Ф.Ш., Хикматуллаева А.С., Шаранов С.СУРУНКАЛИ “В” ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА HbsAg МАРКЕРИНИ МИҚДОРИЙ АНИҚЛАНИШИНИНГ АҲАМИЯТИ</i>	31
<i>Жониқулов Ж.О., Алматова У.А., Бобоева И.Ў., Неъматова Н.Ў., Абдуқахарова М.Ф.КАСАЛХОНА ОИВ-ИНФЕКЦИЯСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ ВА ПРОФИЛАКТИКАСИ</i>	32
<i>Турсунова З., Махмудов С., Худайбердиев Х. ВЛИЯНИЕ ЛЕСБОХОЛА НА ЭКСКРЕТОРНУЮ ФУНКЦИЮ ПЕЧЕНИ ПРИ ОСТРОМ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ</i>	33
<i>Ихотова З.Е. О’РКАНИНГ SURUNKALI OBSTRUKTIV KASALLIGI BOR BEMORLARDA BUDESONID /FORMOTEROL INGALYATORLARIDAN FOYDALANISHNING QIYOSIY SAMARADORLIGINI VANOLASH</i>	35
<i>Ишанджанова С.Х., Солижонов Ж.Н., Азизова Ф.Х., Отажанова А.Н., Собирова Д.Р. ОСОБЕННОСТИ РЕАКЦИИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ТОНКОЙ КИШКИ НА АНТИГЕННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ</i>	36
<i>Кобилжоновна М.У., Нурузова З.А. АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ</i>	38
<i>Мамадиёрова М.А., Индиаминов С.И. ХАРАКТЕР ПОВРЕЖДЕНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ПРИ ПАДЕНИЯХ</i>	39

<i>Маманов Р.А., Мо`minova М.А., Tursunova Sh.А., Mamatmusaeva F.Sh. COVID-19 INFEKSIYASI REKONVALEST-SENTLARIDA ICHAK MIKROFLORASIDAGI O`ZGARISHLAR</i>	39
<i>Matrizayeva G.D., Alimova M. M. DIGITALIZATION OF MEDICINE AND HEALTH EDUCATION</i>	40
<i>Машарипова Ш.С., Машарипов С.М. ҚАНДЛИ ДИАБЕТ БИЛАН ОФРИГАН БЕМОРЛАРДА КИЧИК ҚОН АЙЛАНИШ ДОИРАСИ АРТЕРИЯЛАРИНИНГ МОРФОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ</i>	41
<i>Мисирова Ш.А., Наркулов С.Д. ЗНАЧЕНИЕ ХОСПИСОВ В ГУМАНИЗАЦИИ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ</i>	44
<i>Murodullayev A.A. PARVOVIRUS B19 INFEKSIYASINING BOLALAR O`RTASIDA TEKSHIRISH KO`RSATKICHLARI</i>	45
<i>Муродова И.А., Самадова Х.С., Файзуллаева З.Р. РОЛЬ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРИ РАЗВИТИИ ЗАБОЛЕВАНИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ СИСТЕМЫ</i>	46
<i>Назарова М.Б., Шарафутдинов К.К., Адилбекова Д.Б. РОЛЬ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ МАТЕРИ В РАЗВИТИИ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ НЕЗРЕЛОСТИ ПЕЧЕНИ ПОТОМСТВА</i>	46
<i>Нематова Б., Турсунмурадова Ш., Худайбердиев Х. ЭФФЕКТИВНОСТЬ НЕКОТОРЫХ ПОЛИМЕРНЫХ КОМПОЗИЦИЙ ГОССИПОЛА В КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ЖЕЛЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ПРИ ОСТРОМ ГЕПАТИТЕ</i>	49
<i>Отажанова А.Н., Исломжонова М.М., Утепова Н.Б., Назарова М.М., Шермухамедов Т.Т. СОВРЕМЕННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О КРОВЕТВОРЕНИИ И РОЛИ СТЕВЛОВЫХ КЛЕТОК</i>	51
<i>Рашидова Ф.М., Абдукадырова М.У., Нурузова З.А. АНАЛИЗ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ БОЛЬНЫХ С COVID-19</i>	52
<i>Реймбергенов Ж.И., Абдуллаев И.К., Матякубов Ж.Р. COVID-19 КАСАЛЛИГИНИНГ АҲОЛИ ОРАСИДА ТАРҚАЛИШИДАГИ АЙРИМ ТИББИЙ-ИЖТИМОЙИЙ ЖИҲАТЛАР</i>	53
<i>Самадова Х.С., Муродова И.А. ИЗУЧЕНИЯ МИКРОБИОЦЕНОЗА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ</i>	56
<i>Сапаева Ш.А., Отажанова Д.О. ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГРИППА СРЕДИ ГРУПП РИСКА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И СТУДЕНТОВ УРГЕНЧСКОГО ФИЛИАЛА ТМА</i>	56
<i>Собирова Д.Р., Азизова Ф.Х., Отажанова А.Н., Ишанджанова С.Х. ДУНЁ БЎЙИЧА ГЕН-МОДИФИКАЦИОН МАҲСУЛОТЛАРИНИНГ ХАВФЛИЛИК ДАРАЖАСИ: ШАРҲ</i>	58
<i>Сулейманов С.О., Юлдашев Н.М., Сулейманова Г.Г. АКТИВНОСТЬ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ В ДИНАМИКЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА</i>	59
<i>Султанов С.А., Махсумов Ш.М., Зайцева О.А. ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ГАЛАНТАМИНА НА ЭКССУДАТИВНО-ПРОЛИФЕРАТИВНУЮ ФАЗУ ВОСПАЛЕНИЯ</i>	60
<i>Турамуратова М.Б., Адилбекова Д.Б. ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ СЕЛЬСКИХ И ГОРОДСКИХ МЕСТНОСТЕЙ ХОРЕЗМСКОГО ВИЛОЯТА</i>	61
<i>Tursunov M. SURUNKALI RINOSINUSIT BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA MIKROBLAR PEYZAJI</i>	63
<i>Tursunov M.SH. BEMORLARDA SURUNKALI RINOSINUSIT LARNING MIKROBIAL PEYZAJI</i>	63
<i>Турсунов Х.З., Бобоев Х.Н., Омонов Ш.Р. КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИДА ТРОМБО-ЭМБОЛИК АСОРАТЛАРИНИНГ ПАТОМОРФОЛОГИК АСОСЛАРИ</i>	64
<i>Умарова М.А., Абдукахарова М.Ф., Брянцева Е.В., Мустанов А.Ю. НАМАНГАН ВИЛОЯТИ БОЛАЛАРИ ОРАСИДА ҚИЗАМИҚ ИММУНОПРОФИЛАКТИКАСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК САМАРАДОРЛИГИ</i>	65
<i>Уразалиева И.Р., Назирова Г.М. БИРЛАМЧИ БЎҒИНИДАГИ ОИЛАВИЙ ПОЛИКЛИНИКАЛАР ПАТРОНАЖ ҲАМШИРАЛАРИНИНГ КАСАЛЛАНИШИНИ ЎРГАНИШ</i>	67
<i>Утепова Н.Б., Умарова З.Х., Азизова Ф.Х., Собирова Д.Р., Назарова М.М. ПОСТНАТАЛЬНЫЙ МОРФОГЕНЕЗ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПОТОМСТВА САМОК КРЫС, ПОДВЕРГШИХСЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ФИПРОНИЛОМ</i>	67
<i>Хакимова Д.С., Саломова Ф.И. УМУМТАЪЛИМ МАКТАБЛАРИ ДАРС ЖАДВАЛИНИ ГИГИЕНИК БАҲОЛАШ НАТИЖАЛАРИ</i>	70
<i>Халмухамедов Б.Т. ИЗУЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ БУДУЩИХ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ</i>	71
<i>Шокирова Ф.Ж., Нарзуллаев С.Н., Пардаев Қ.И. ЎТКИР ЛЕЙКОЗДА ХИМИОТЕРАПИЯНИ ТУРЛИ БОСҚИЧЛАРИДА АНЕМИК СИНДРОМНИ ЎРГАНИШ</i>	73
<i>Юсупова Ф.У. ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ЗАМОНАВИЙ РЕПРОДУКТИВ ТЕХНОЛОГИЯЛАР ВА СУРРОГАТ ОНАЛИКДАН ФОЙДАЛАНИШНИ ХУҚУҚИЙ ТАРТИБГА СОЛИШ</i>	74
<i>Яхьяева М.Х., Дубровченко А.В., Жангаворов А. Ж. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</i>	76

повышение анилингидроксилазной активности на 32,9% от контроля. Амидопирин-N-деметилазная активность была на уровне контроля. На 3-и сутки ЭИМ наблюдается резкое удлинение гексеналового сна – на 48,5% от контроля. При этом наблюдалось снижение анилингидроксилазной активности на 18,6% от контроля. Активность амидопирин-N-деметилазы, наоборот, оказалась повышенной на 27,8% от контрольного значения. На 7-е сутки ЭИМ длительность гексеналового сна оказалась выше контроля на 121,6%. На данный срок исследования наблюдалось снижение активности как анилингидроксилазы, так и амидопирин-N-деметилазы на 31,4 и 22,2% от контроля, соответственно. Полученные нами результаты свидетельствуют об активации детоксицирующей функции печени в ранние сроки инфаркта миокарда. Эта активация сменяется снижением (3-и сутки) и угнетением (7-е сутки) в более поздние сроки развития инфаркта миокарда.

Выводы. Таким образом, в ранние сроки инфаркта миокарда наблюдается компенсаторная активация детоксицирующей функции печени, которая сменяется угнетением в более поздние сроки развития патологии.

Литература

1. Афанасьева А. Н., Демьянов С. В., Репин А. Н., Афанасьев С. А., Марков В. А., Евтушенко В. А. Лабораторная оценка эндогенной интоксикации у больных инфарктом миокарда // РКЖ. 2007. №3. URL:
2. Золотов А.Н., Шукнова Л.Г., Долгих В.Т. и др. Влияние ранней постреанимационной эндотоксмии на функцию миокарда /Анестезиол. И реаниматол.-2003 - №6.-С. 29-32

УДК: 615.835.5-546

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ГАЛАНТАМИНА НА ЭКССУДАТИВНО-ПРОЛИФЕРАТИВНУЮ ФАЗУ ВОСПАЛЕНИЯ

Султанов С.А., Махсумов Ш.М., Зайцева О.А.

ГАЛАНТАМИННИНГ ЯЛЛИҒЛАНИШНИ ЭКССУДАТИВ-ПРОЛИФЕРАТИВ ЖАРАЁНИГА ТАЪСИРИНИ ЎРГАНИШ

Султанов С.А., Махсумов Ш.М., Зайцева О.А.

STUDY OF THE INFLUENCE OF GALANTAMINE ON EXUDATIVE-PROLIFERATIVE PHASE OF INFLAMMATION

Sultanov S.A., Makhsumov Sh.M., Zaytseva O.A.

Ташкентская медицинская академия, кафедра фармакологии

В статье представлено исследование по изучению влияния холинергического препарата галантамина на экссудативную и пролиферативную фазы воспаления. Выявлено, что препарат оказывает противовоспалительное действие, что указывает на определенную роль вегетативной нервной системы в регуляции воспалительного процесса

Ключевые слова: воспаление, холинергический препарат, экссудация, пролиферация, антиэкссудативное и антипролиферативное действие.

Мақолада холинергик препарат галантаминнинг яллиғланишининг экссудатив ва пролифератив фазаларига таъсирини ўрганиш бўйича тадқиқотлар келтирилган. Препарат яллиғланишга қарши таъсирга эга эканлиги аниқланди, бу вегетатив асаб тизимининг яллиғланиш жараёнини бошқаришда муайян ролини кўрсатади.

The article presents research on the effect of the cholinergic drug galantamine on the exudative and proliferative phases of inflammation. It was revealed that the drug has an anti-inflammatory effect, which indicates a certain role of the autonomic nervous system in the regulation of the inflammatory process.

Цель

Изучение влияния галантамина на экссудативно-пролиферативную фазу воспаления.

Материал и методы исследования

Эксперименты проводили на беспородных белых крысах массой 140-160 г. Холинергический препарат галантамин применяли в дозе 0,1 мг/кг, вводили подкожно. В качестве препарата сравнения было использовано широко применяемое противовоспалительное средство диклофенак-натрий (в дозе 10 мг/кг). Влияние изучаемых препаратов на экссудативно-пролиферативную фазу воспаления проводили по методике «ватных шариков». Лекарственные средства вводили до имплантации ватных шариков, а также в течение 7-ми дней после имплантации. В конце экспериментов (на 8-ой день) подопытных крыс забивали, извлекали ватные шарики и определяли их вес влажными, затем высушивали при температуре 70°C до постоянной массы и взвешивали в сухом виде [1,2]. Животным контрольной группы в аналогичном объеме вводили воду для инъекции.

Результаты

В ходе проведенных в 1-ой серии экспериментов нами было установлено, что на 8-ой день опытов у контрольных животных вес влажных гранулём составлял 338,8±23,54 мг, при подкожном введении препарата га-

лантамина в дозе 0,1 мг/кг данный показатель равнялся $253,0 \pm 19,62$ мг. При рассмотрении в сравнительном аспекте было выявлено, что вес влажных гранулём при введении диклофенак-натрия подкожно в дозе 10 мг/кг составлял $210,7 \pm 12,53$ мг. Эти данные свидетельствуют о том, что противоэкссудативная активность изучаемого препарата галантамина составляет 25,1%, а препарата сравнения диклофенак-натрия – 37,9%. 2-ая серия опытов показала, что при взвешивании гранулём без ватных шариков контрольное значение составляло $105,2 \pm 8,63$, после применения исследуемого лекарства этот показатель равнялся $78,5 \pm 5,39$. Введение диклофенак-натрия привело к изменению выше указанного показателя к значению $56,8 \pm 5,07$. При определении антипролиферативной активности установлено, что у галантамина она составляла 25,4%, диклофенак-натрия – 46,6%. Таким образом, анализ полученных данных позволяет заключить, что галантамин, введенный подкожно в дозе 0,1 мг/кг проявляет как антиэкссудативное, так и антипролиферативное действие. Однако, по этим свойствам он уступает высоко эффективному противовоспалительному средству диклофенак-натрию. Выявленное у галантамина противовоспалительное действие позволяет сделать предположение об определенной роли вегетативной нервной системы в механизме регуляции воспалительного процесса в организме [3,4].

Выводы

1. Холинергический препарат галантамин обладает противовоспалительным действием.
2. Противовоспалительное свойство галантамина проявляется как антиэкссудативным, так и антипролиферативным эффектами.

Литература

1. Махсумов Ш.М., Зайцева О.А. К механизму действия и некоторым токсикологическим характеристикам препарата 3,4-бис-(2,4-динитробензоилоксиметил)-пиразола // Электронный инновационный вестник. - 2018.- № 1. – С. 14–15.
2. Махсумов Ш.М., Зайцева О.А., Мамаджанова М.А. Механизм противовоспалительного действия некоторых производных пиразола // Электронный инновационный вестник. - 2018.- № 1. – С. 12–13.
3. Wang D.W., Yin Y.M., Yao Y.M. Vagal modulation of the inflammatory response in sepsis // Int Rev Immunol. - 2018. - № 35(5). P. 415–433.
4. Zila I., Mokra D., Kopincova J., Kolomaznik M., Javorka M., Calkovska A. Vagal-immune interactions involved in cholinergic anti-inflammatory pathway // Physiol Res. – 2017. № 66. P. 139–145.

УДК: 613.71+616-053.4(575.1)

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ СЕЛЬСКИХ И ГОРОДСКИХ МЕСТНОСТЕЙ ХОРЕЗМСКОГО ВИЛОЯТА

Турамуратова М.Б., Адилбекова Д.Б.

ХОРАЗМ ВИЛОЯТИ ҚИШЛОҚ ВА ШАҲАР ҲУДУДЛАРИ БОҒЧАГАЧА ТАЪЛИМ МУАССАСАЛАРИДАГИ БОЛАЛАР ЖИСМОНИЙ РИВОЖЛАНИШИ КЎРСАТКИЧЛАРИ

Турамуратова М.Б., Адилбекова Д.Б.

Physical development of children in rural and urban infant schools in Khoresm region.

Turamutova M. D., Adilbekova D. B.

Ташкентская медицинская академия, Ургенчский филиал

Олиб борилган изланишлар кўрсатдики, Ургенч шаҳрида ва экологик номақбул ҳудуд Гурлан туманларида яшовчи болалар тана узунлиги ва оғирлиги сезиларли даражада фарқлар (13-15%) кузатилди. Тана узунлигида 10-12% гача, тана оғирлигида 8-13% гача ўртача норма кўрсаткичларидан паст кўрсаткичлар аниқланди.

Калит сўзлар: антропометрик кўрсаткичлар, болалар, қишлоқ ва шаҳар ҳудудлар.

The analysis showed that the sex has significant influence on the development of children's body length living in Urgench city and environmentally unfriendly Gurlansk district. Height deviations are below average values by 10-12%.

The weight development dynamics of boys from Urgench city is similar to the norm. However, the same indicators of children from Gurlansk district noticeably differs from average indicators of children from Urgench by 8-13%.

Key words: anthropometrical parameters, children, rural and urban areas.

Изучение физического развития детей и подростков, находящихся в различных географических и экологических условиях представляет актуальную проблему. Детский период постнатального развития имеет важную роль в процессе становления репродуктивных функций и социального статуса, а также этот период определяет физическое и нравственное состояние будущего человека. Способность организма к адаптации, особенно организма ребенка определяется совокупностью их физического развития и морфологических данных, в том числе которых входит морфометрия, она имеет важное научно-теоретическое значение и находят применение в практическом здравоохранении.

Цель исследования

Выявление основных особенностей антропометрических показателей, характеризующих темпы роста и развития организма детей, проживающих в сельских и городских местностях Хорезмского вилоята.

Материалы и методы исследования

Материалом для исследования служат дети от 1- до 5 лет, проживающих в сельских и городских местностях Хорезмского вилоята. Количественный состав каждой возрастной группы составляют 100 человек. Программа