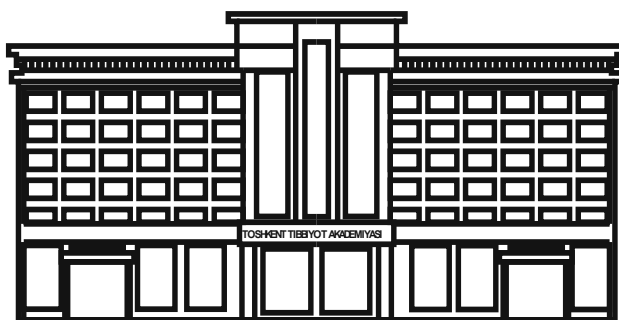


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2020 №2

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
АХВОРОТНОМАСИ



ВЕСТНИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

олдидаги ҳудуднинг турли элементларини куннинг маълум даврида турлича инсоляция билан таъминланишини мақсадга мувофиқ деб ҳисоблайдилар, демак қишда болалар ўйин майдонлари, спорт майдонлари, тинч дам олиш жойларини кундузги вақтда, пиёдалар йўлакларини кундузи ва оқшом вақтида инсоляция билан етарли даражада таъминланиш зарурлигини таъкидлайдилар. Баҳорда болалар майдончаларини инсоляциянинг етарли даражаси билан таъминланиш эрталабки вақтда, спорт майдонлари ва пиёдалар йўлакларини оқшом вақтида инсоляция билан таъминланиши заруриятини таъкидлайдилар.

Анкета сўровнома маълумотлари хронометраж кузатишлари натижалари билан мос келди.

Хулоса: Микротумандаги турар жой минтақасининг инсоляция даражаси истиқомат қилувчиларнинг руҳий эмоционал ҳолатига ижобий таъсир кўрсатади.

Турар жой райони ҳудудидаги асосий дам олиш жойларининг инсоляция шароити шу жойларни аҳоли томонидан фойдаланиш даражасини белгилаб беради.

Аҳолини турли гуруҳлари томонидан тўлақонли дам олиш шароитини яратиш учун турар жой бинолари олди майдончалардаги инсоляциянинг давомийлиги 2,5 соатдан кам бўлмаган вақтни ташкил этиши керак.

Инсоляциянинг руҳий-гигиеник таъсири турар жой минтақасидаги инсоляцияни гигиеник меъёрлаш учун мезонлардан бири бўлиб ҳисобланиши керак.

СОДЕРЖАНИЕ ИНДОЛ-3-КАРБИНОЛА В РАЦИОНЕ СТУДЕНТОВ КГМУ

Латышко О.В.

Кировский Государственный медицинский университет

Актуальность. Индол-3-карбинол - это доступное природное соединение, одно из главных активных веществ, обнаруженных в овощах семейства крестоцветных, относится к классу глюкозинолатов. В современной фармакологии метаболиты индол-3-карбинола используют в качестве средства для профилактики и лечения эстрогензависимых опухолей, а также в комплексной противовирусной терапии.

Цель работы. Изучить количество потребляемого студентами индол-3-карбинола как незаменимого минорного компонента пищи.

Методы исследования. Для оценки содержания в пище данного соединения были исследованы более 100 студентов III курса лечебного и педиатрического факультетов (85 девушек и 18 юношей). Им было предложено анонимное анкетирование, состоящее из вопросов, которые выявляли употребляемые в пищу вид растений и количество семейства крестоцветных. Для обработки данных были использованы программы MS Excel 2013.

Результаты исследования. При сравнительном анализе было установлено, что самым распространенным продуктом в рационе студентов был листовой салат (88,3%), а также белокочанная капуста (81%) и пекинская капуста (75,5%). Традиционные для Кировской области продукты, такие как редис, репа и хрен употребляет не чаще 1 раза в месяц только 52% учащихся.

Рекомендуемую суточную дозу потребления индол-3-карбинола (50 мг) получали только 5% девушек, у 26 % опрошенных поступление глюкозинолатов соответствует интервалу 75 - 99%. Среди опрошенных юношей нет ни одного, получающего достаточную дозу индол-3-карбинола в сутки, и только 11% потребляют от 75 до 99% рекомендуемого количества этого вещества.

Заключение. В целом наблюдается недостаточное поступление индол-3-карбинола с пищей, обусловленное дефицитом овощей семейства крестоцветные в рационе студентов. 27% учащихся употребляют разные виды капусты реже 1 раза в месяц. Наиболее часто используемым источником индолов был листовой салат, реже – брюссельская капуста. Роль индол-3-карбинола в механизмах защиты и адаптации организма доказана многочисленными исследованиями, поэтому его наличие в рационе студентов имеет большое значение. Учащимся было рекомендовано регулярное использование в питании разнообразных овощей семейства крестоцветные как в свежем, так и в приготовленном виде.

SIZNING BO'YANISH SUMKANGIZDA QANDAY BAKTERIYALAR YASHIRINGAN

Muhammadjanova M.A., Jumamurodov S.T.

Тошкент тиббиёт академия

Mavzuning dolzarbligi: Xozirgi davrda kosmetik vositalar va bo'yanish mahsulotlarining to'qqiztasi potentsial halokatli mikroblar shu jumladan, stafilokok va Escherichia coli bilan ifloslangan. Kosmetika egalari muntazam ravishda bu bakteriyalarni yuzlariga surtadilar. Shuningdek turli xil teri yuzasi kasaliklar kelib chiqmoqda. Shu bilan birga, 2013 yilda Braziliyada o'tkazilgan bir qator tadqiqotlarda, kosmetik vositalarini doimiy ishlatadigan ayollarning deyarli 98%da teri yuzasi muoomolari borligi aniqlangan.

Maqsad: Kosmetik vositalarni ishlatadigan ayollarning teri yuzasining mikrobiologik ifloslanishini oldini olish.

Tekshiruv materiallari va usullari: Tekshirish uchun mikrobiologiya, virusologiya, immunologiya kafedrasiga kelgan talabalarning lab bo'yog'i (36 dona), ko'z qalamlari (36), tushlar (36) material sifatida olindi. TTA bakteriologik laboratoriyasida bakteriologik usulda tekshirildi va og'zaki so'rovnoma o'tqazildi.

Natija: Og'zaki so'rov natijasida kosmetik sumkalarining 93 foizi hech qachon yuvilmagani yoki tozalalmaganligi, ulardan uchdan ikki qismi foydalanish paytida ba'zan erga tushib ketishi ma'lum bo'ldi. Tadqiqot natijalari shuni ko'rsadiki aynan lab bo'yog'ida bakteriyalarning eng yuqori miqdori aniqlandi, hatto nisbatan yangi bo'lganlarida ham yuqori chiqdi. U erdagi zararli mikroblarning konsentratsiyasi millilitrga nisbatan milliondan ortiq bakteriyalarni tashkil etdi. Boshqa barcha kosmetik vositalarda ifloslanish ko'rsatkichlari meyardan 3-4 barobar yuqori chiqdi. Talabalarning deyarli 98% muddati tugaganidan keyin kosmetik vositalardan foydalanishni davom ettirishlarini tan olishdi.

Xulosa: Kosmetik vositalarni muddati tugagandan keyin foydalanish qat'iy man qilinadi. Shuningdek aseptika qoidalariga amal qilgan xolda foydalanish lozim. Kosmetik sumkalarda millionlab bakteriyalar to'planib qolishi mumkin shuning uchun antiseptik vositalar bilan tozalab turish lozim (spirtli salfetka, antibakterial gel).

СОДЕРЖАНИЕ
Секция медицинской профилактики

СУВНИ РАДИОЛОГИК САНИТАРИЯ ВА РАДИОЛОГИК ЖИҲАТДАН ХАВФСИЗЛИГИ Абдусаттаров Ф.Ф., Тошматова Г.О.....	4
САЛЬМОНЕЛЛЁЗЛАРНИНГ ЗАМОНАВИЙ ЭПИДЕМИОЛОГИК ВА ЭПИЗОТОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ Алимов С.М., Саидкасимова Н.С.	4
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН Алматова У.А., Бобаева И.У., Неъматова Н.Ў.....	5
ЦЕМЕНТ ИШЛАБ ЧИҚАРИШ ЖАРАЁНИДАГИ ЗАРАРЛИ ОМИЛЛАРНИНГ ИШЛОВЧИЛАР САЛОМАТЛИГИГА ТАЪСИРИ Астанакулов Д.Й., Эркинжон З.И.....	6
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА Ахмадалиева Н.О.....	7
ФАРҶОНА ВИЛОЯТИДАГИ МАКТАБГАЧА ТАЪЛИМ ЁШИДАГИ БОЛАЛАРНИНГ АСОСИЙ ОЗИҚ-ОВҚАТ МАҲСУЛОТАЛАРИ ИСТЕЪМОЛ ДАРАЖАСИ ГИГИЕНИК ТАҲЛИЛИ Ахмадходжаева М.М., Хақберидиев Х.Р.....	7
ТИББИЁТ МУАССАСАЛАРИДА ҲОСИЛ БЎЛАДИГАН ЧИҚИНДИЛАРНИ ЗАРАРСИЗЛАНТИРИШ ТАРТИБИ Ахмедова М.Н., Мустанов А.Ю.....	7
МАКТАБ ЎҚУВЧИЛАРИ ОВҚАТЛАНИШНИНГ ДАРСЛАРНИ ЎЗЛАШТИРИШДАГИ ЎРНИ ВА САЛОМАТЛИКДАГИ АҲАМИЯТИ Бўтаева С.Б., Рўзиназаров Б.А., Мирсағатова М.Р.....	8
СРАВНИТЕЛЬНАЯ МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ИММУНОПРОФИЛЬ УРОТЕЛИАЛЬНЫХ КАРЦИНОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И ПОЧЕЧНОЙ ЛОХАНКИ Гаубов Ж.А., Турсунов Х.З.	9
НЕКОТОРЫЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ ТРАВМЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ Ганиева Н.Х., Гиясов З.А.	11
СИНТЕТИК ЮВИШ ВОСИТАЛАРИ ИШЛАБ ЧИҚАРИШ ОРХОНАСИДА КИМЁВИЙ ОМИЛЛАРГА ГИГИЕНИК ТАВСИФ Жўрамуродова Л.М., Курбанова Ш.И.	11
A COMPARATIVE STUDY OF THE INCIDENCE OF BOTULISM Karomov M.N., Maqsudova Z.S., Buribaeva B.I.	12
БАДАНТАРБИЯ, ПАРҶЕЗ, САУНА-СОҒЛОМ ҲАЁТНИНГ УЧ ОМИЛИ Кахрамонова М.Ш., Усмонов К.	12
ЙИРИК ШАҲАРЛАР ТУРАР ЖОЙ МИНТАҚАСИ ҲУДУДИДА ИНСОЛЯЦИЯНИНГ РУҲИЙ ГИГИЕНИК АҲАМИЯТИ Қобилова М.А., Хошимова Н.Р., Юсупхўжаева А.М.	13
СОДЕРЖАНИЕ ИНДОЛ-3-КАРБИНОЛА В РАЦИОНЕ СТУДЕНТОВ КГМУ Латышко О.В.	14
SIZNING BO'YANISH SUMKANGIZDA QANDAY BAKTERIYALAR YASHIRINGAN Muhammadjanova M.A., Jumamurodov S.T.	14
БОТУЛИЗМ БИЛАН ХАСТАЛАНИШ ДАРАЖАСИНИ ҚИЁСИЙ ЎРГАНИШ Максудова З.С., Назиров Ш.А., Эшбеков Ш.Т.	15