

ISSN 2181-7812

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



ВЕСТНИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

**СПЕЦВЫПУСК ПОСВЯЩЁН
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО -
ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«Современные научные
исследования в медицине:
актуальные вопросы,
достижения и инновации»**



2022

TOSHKENT

ISSN 2181-7812



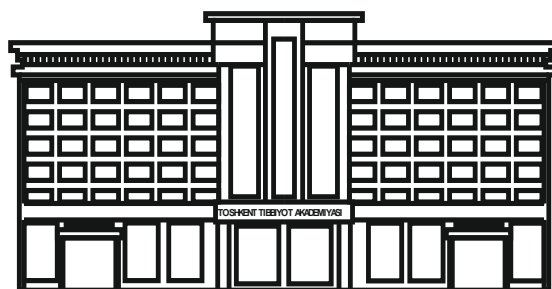
9 772181 781009

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2022

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AХВОРОТНОМАСИ



В Е С Т Н И К
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

СПЕЦВЫПУСК ПОСВЯЩЁН
МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«Современные научные исследования в медицине:
актуальные вопросы, достижения и инновации»

Ташкент



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, 2022

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. Каримов Ш.И.

проф. Комилов Х.П.

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Мавлянов И.Р.

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

акад. Соатов Т.С.

проф. Ходжибеков М.Х.

проф. Шайхова Г.И.

проф. Жае Вук Чои

Члены редакционноого совета

д.п.н. Абдуллаева Р.М. (Ташкент)

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Ахмедов Р.М. (Бухара)

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)

ТОКСИКОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ХАРАКТЕРИСТИКА НА ФУНГИЦИД КРЕЗОКСИН

Искандарова Г.Т., Шабонова Д. Б.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

Крезоксин 50 % в.д.г. – фунгицид, бактерицид, высокоэффективен при применении на мокрой листве и в условиях крайне низких положительных температур (+1-+4°C) против парши, мучнистой росы сажистых грибов. Препараты на основе крезоксим-метил применяются против болезней яблони, груши (сажистый грибок, парша, альтернариоз, мучнистая роса, «мухосед», пятнистость листьев, гнили плодов при хранении (пенициллезная, монилиозная, горькая, плесневидная)), томата открытого и защищенного грунта (фитофтороз, мучнистая роса), огурца открытого и защищенного грунта (мучнистая роса, пероноспороз), винограда (оидиум, мильдью), роз, хризантем открытого грунта (мучнистая роса, ржавчина). Скорость воздействия и механизм действия – немедленная. Крезоксин 50% в.д.г. ингибирует митохондриальное дыхание подавлением активности цитохром с-редуктазы. Различие в скоростях энзиматической дегидрификации в различных объектах обеспечивает избирательность его действия. Период защитного действия 4-5 недель. Рекомендуется к применению на яблоне против мучнистой росы и парши с нормой расхода 0,2 кг/га, опрыскивание растений до и после цветения, кратность обработки – 2, срок последней обработки до сбора урожая – 30 дней. Действующее вещество – крезоксим-метил. Агрегатное состояние – твердое кристаллическое вещество, белого цвета, без запаха.

Агрегатное состояние – гранулы, темно-коричневого цвета, со слабо-серным запахом. pH – 7-9. Плотность – 0540-0590 кг/м³ при 20°C. Не взрывоопасен, не летуч, не коррозионен.

С целью установления средне-смертельной дозы препарата проведены исследования на белых крысах. Животным вводили препарат в дозах от 3000,0 до 7000,0 мг/кг. Средне-смертельная доза препарата вычислялась методом наименьших квадратов (Прозоровский В.Б.) и установлена на уровне – 6100,0 мг/кг веса животного. В токсических дозах клиника интоксикации выражалась в увеличении двигательной активности, животные становились мокрыми, кучковались в углу клетки, отмечалось нарушение координации движения и дыхания. Гибель животных наблюдалась в течении 2-х суток.

Для изучения раздражающего действия на слизистые оболочки глаз экспериментальных животных исследования проводили на 3-х морских свинках(1). В правый глаз животного проведена однократная инокуляция препарата в виде кашицы. Левый глаз служил контролем. После введения препарата отмечалось почесывание лапками опытного глаза, вокруг глаза шерсть окрашена в светло-коричневый цвет. Через час после внесения отмечались следующие признаки раздражения: незначительные покраснения конъюнктивы, слезот-

ечение. Через 4 часа после внесения признаки раздражения уменьшились. Через сутки признаки раздражения отсутствовали. Вышеизложенное позволяет сделать вывод о слабо раздражающем действии препарата на слизистые оболочки глаз.

Кожно-раздражающее действие препарата изучали на белых крысах. На выбритые участки кожи в области брюшка наносили препарат в виде кашицы. После 4-х часовой аппликации препарат смывался проточной водой, после чего проводили наблюдения за опытными участками. На опытных участках подопытных крыс, сразу после снятия препарата отмечался незначительный окрас опытных участков за счет цвета препарата. Через 24 часа с начала опыта каких-либо признаков раздражения кожных покровов не отмечалось, что свидетельствует о том, что препарат не вызывает раздражение кожных покровов.

Кумулятивные свойства препарата изучались в условиях подострого эксперимента. Опыт проводили на белых крысах, весом 150-170 гр., обоего пола, которые были разделены на 2 группы. Первая группа получала препарат в дозе 1/10 ЛД₅₀, вторая группа служила контролем. В период опыта проводили наблюдение за состоянием и гибелью животных, одновременно проводили изучение биохимических показателей крови. На основании полученных данных можно сделать вывод, что препарат обладает слабой функциональной кумуляцией.

Изучение хронической токсичности препарата, с применением методов математического моделирования позволило установить пороговую и максимально-недействующую дозы препарата на уровне 15,0 и 1,5 мг/кг. На основании максимально - недействующей дозы рассчитана и научно-обоснована допустимая суточная доза для человека на уровне 3,0 мг/чел/сутки.

Многие ядохимикаты, используемые в сельском хозяйстве при попадании в воду водоемов способны ухудшать органолептические свойства воды, придавая ей неприятный запах и привкус(2).

Установлено, что препарат при попадании в воду придает ей специфический запах, привкус и цветность (окраску светло-коричневого цвета). Изучение влияния препарата на органолептические свойства воды проводили с концентрациями от 0,1 до 10,0 мг/л. По данным большинства одораторов порог ощущения запаха (1 балл) при 20°C равен 0,5 мг/л, практический порог – 1,0 мг/л. Результаты статистической обработки показали, что порог восприятия запаха равен 0,40 мг/л, практический предел – 0,80 мг/л. Результаты проведенного опыта позволили установить порог ощущения привкуса по данным большинства дегустаторов на уровне - 1,0 мг/л, практический предел - 2,0 мг/л. Учитывая, что препарат придает воде коричневую окраску установление пороговой концентрации по влиянию на окраску воды, проводили путем последовательных разведений исходных

растворов с различными концентрациями вещества. Путем разведения установлена концентрация препарата не придающая воде окраску, видимую в столбе высотой 10-20 см (пользуясь цилиндрами Генера), которая оказалась равной – 0,01 мг/л.

Таким образом, изучение влияния препарата на органолептические свойства воды позволило установить, что лимитирующим признаком вредности является влияние препарата на окраску воды, порог - 0,01 мг/л.

При изучении влияния препарата на динамику БПК были проведены серии опытов с концентрациями 0,01; 0,1 и 1,0 мг/л. Концентрация 0,01 мг/л не вызывала изменений БПК, а концентрация 0,1 мг/л вызывала увеличение БПК на 10-14%, которая принята за пороговую по влиянию на БПК. В вышеуказанных концентрациях изучали влияние препарата на процессы второй фазы минерализации, рН воды и отмирание сапрофитной флоры. Установлено, что препарат не оказывает существенного влияния на процессы аммонификации и нитрификации, а также на динамику развития и отмирания сапрофитной флоры, в пороговой концентрации по влиянию на биохимическое потребление кислорода.

Таким образом, на основании проведенных исследований с учетом данных санитарно – токсикологического эксперимента рекомендуется ПДК препарата в воде водоемов на уровне 0,01 мг/л (лимитирующий признак вредности – органолептический).

На основании общепринятых в гигиенической практике подходов к гигиеническому нормированию химических веществ в воздухе, расчетными методами по уравнениям на основе корреляционной связи препарата и его токсичности рекомендованы ПДК препарата в атмосферном воздухе -0,5 мг/м³, ПДК препарата в воздухе рабочей зоны – 5,0 мг/м³.

На основании общепринятых методических подходов в гигиенической практике и нормированию пестицидов в пищевых продуктах рекомендован МДУ фунгицида в яблоках на уровне 0,05 мг/кг.

Обоснование ОДК (ориентировочно – допустимой концентрации) препарата в почве проводили согласно уравнениям, представленным в методологии (3). Расчет производили с учетом МДУ препарата в пищевых продуктах, на основании которого рекомендована ОДК препарата в почве на уровне 0,7 мг/кг.

Определение остаточных количеств крезоксим-метила в огурцах, томатах, ягодах и соке винограда методом газожидкостной хроматографии. Методические указания по определению остаточных количеств крезоксим-метила в воде, почве, яблоках и его метаболита в воде и почве газохроматографическим методом.

Первая помощь при отравлении: в случае контакта с кожей сразу смыть водой и при наличии, мылом. Смывание следует провести минимум в течение 15 минут. При попадании в глаза сразу промыть большим количеством воды минимум 15 минут. При необходимости обратиться к врачу.

При попадании внутрь вызвать рвоту, за исключением, когда пострадавший без сознания или делает необыкновенные движения. Держать пациента под медицинским контролем. Обратиться к врачу или центр помощи при отравлениях (показать тарную этикетку, при возможности). Не давать молоко, сливки или другие вещества, содержащие растительные или животные жиры, так как они могут увеличить адсорбцию. В случае отравления необходимо промывание желудка.

При попадании ингаляционным путем обеспечить доступ свежего воздуха. при нарушении дыхания, дать кислород или сделать искусственное дыхание. Обратиться к врачу.

На основании проведенных экспериментальных исследований установлено: по параметрам острой токсичности препарат относится к IV классу опасности, при попадании в глаза вызывает слабое раздражение слизистых оболочек глаз; не обладает раздражающим действием на кожу. Препарат обладает слабой кумуляцией функционального характера. В результате проведения экспериментов по изучению хронической токсичности препарата установлены пороговая и максимально-недействующая дозы на основании которых рассчитана и научно обоснована допустимая суточная доза для человека на уровне 3,0 мг/чел/сутки.

Комплекс проведенных исследований позволил рекомендовать гигиенические нормативы и регламенты применения препарата: ПДК препарата в воде водоемов - 0,01 мг/л, ПДК препарата в атмосферном воздухе -0,5 мг/м³, ПДК препарата в воздухе рабочей зоны – 5,0 мг/м³, МДУ в яблоках – 0,05, ОДК в почве – 0,7 мг/кг. Санитарно – защитная зона – 100 метров. Сроки выхода на работу – 5 суток.

Литературы

1. Искандаров Т.И., Романова Л.Х., Искандарова Г.Т. Комплексное нормирование пестицидов в объектах окружающей среды и их гигиенические нормативы /Монография. Ташкент, 2014. – 173 с.
2. Искандаров Т.И., Романова Л.Х., Искандарова Г.Т. Пестициды-гигиена и токсикология /Учебно-методическое пособие. Ташкент, 2020.-
3. СанПиН 0213-06 «Гигиеническая классификация пестицидов по токсичности и опасности».

Содержание	
СЕКЦИЯ ГИГИЕНЫ	
Абдуллаев И.К. ЖИСМОНИЙ ТАРБИЯ ВА СПОРТНИНГ АҲОЛИ ОРАСИДА СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИНИНГ ШАКЛЛАНИШИДАГИ ЎРНИ	4
Allayarova S.D., Yusupova M.A. MANAGEMENT OF PREGNANT WOMEN WITH CERVICAL INSUFFICIENCY	7
Erdanaev R.X. SURXONDARYO VILOYATI TEZ TIBBIY YORDAM XIZMATIDA FAOLIYAT KO'RSATAYOTGAN FEL'DSHERLAR ISHINING SIFATI VA SAMARADORLIGINI OSHIRISH	9
Искандарова Г.Т., Шабанова Д. Б. ТОКСИКОЛОГО- ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ХАРАКТЕРИСТИКА НА ФУНГИЦИД КРЕЗОКСИН	11
Касимова Д.А. ОСНОВНЫЕ АНАЛИЗЫ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ (ПО МАТЕРИАЛАМ Г.ТАШКЕНТА, УЗБЕКИСТАН)	13
Matxoshimov N.S. MEHNATGA LAYOQATLI YOSHDAGI AHOLINING NOGIRON BO'LISH EHTIMOLLIGI VA UNING PROGNOZI (FARG'ONA VILOYATI MISOLIDA)	15
Mustanov J.A. CAUSES AND EPIDEMIOLOGY OF SKIN LEISHMANIASIS IN SURKHANDARYA REGION	18
Salomova F.I., Khakimova D.S. SANITARY HYGIENIC ASSESSMENT OF THE LESSON TABLES OF SECONDARY SCHOOLS	21
Ярмухамедова Н.А., Джураева К.С., Якубова Н.С. КЛИНИЧЕСКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕЙРОБРУЦЕЛЛЕЗА ПО МАТЕРИАЛАМ ОБЛАСТНОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ГОРОДА САМАРКАНДА	23
Yarmukhamedova N.A., Mustaeva G.B. Matyakubova F. E. CURRENT PROBLEMS OF CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF THE COURSE OF KLEBSIELLA INFECTION ACCORDING TO THE MATERIALS OF THE SAMARKAND REGIONAL CLINICAL HOSPITAL	28
СЕКЦИЯ ГУМАНИТАРНЫХ НАУК	
Vaxodirova Sh. B. ABDULLA QODIRIYNING LEKSIKOGRAFIYA VA SAVODXONLIKNI TA'MINLASH BORASIDAGI FAOLIYATI, QARASHLARI	31
Курбанов А. АЛТЫН-ДЕПЕ – ДРЕВНЕЙШЕЕ КУЛЬТОВОЕ МЕСТО В СРЕДНЕЙ АЗИИ	33
To'raxonov A.M. YOSHLARNI VATANPARVARLIK MASALASIDA TARBIYALSHNING AYRIM JIHATLARI	35
Турсунов Н.Н. АБУ АЛИ ИБН СИНОНИНГ ТАБИИЙ-ИЛМИЙ ҚАРАШЛАРИНИНГ БУГУНГИ КУНДАГИ ЎРНИ.	39
Usanov Sh.M. MILLIY TOTUVLIK HAMDA MILLATLARARO MUNOSABATLAR RIVOJIDA MILLIY MADANIY MARKAZLARNING O`RNI	41
СЕКЦИЯ ПЕДИАТРИИ	
Abdullaeva U.K. NON-SPECIFIC ULCERATIVE COLITIS, CLINICAL CASES	44
Абдуллаева М.М. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ COVID-19 У ДЕТЕЙ	47
Бакирова М.А., Маллаев Ш.Ш. ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА У ДЕТЕЙ ПЕРЕНЕСШЫХ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	51
Байжанов А.К., Ачилова М.М., Эргашева М.Я., Вахобова Н.Ш. ИЧАК ПАРАЗИТОЗЛАРИНИ СПЕЦИФИК ДАВОЛАШНИНГ ОИВ ИНФЕКЦИЯСИ КЕЧИШИГА ТАЪСИРИ	53
Бахриева З. Д., Шодиева Д.А., Абдугафурова Г.И. ЭРТА ЁШДАГИ БОЛАЛАРДА САЛМОНЕЛЛЕЗ КАСАЛЛИГИ КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ	57
Болтоева Ф.Г., Бабаджанова Ш. А. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПЛАЗМЕННОГО ГЕМОСТАЗА У БОЛЬНЫХ КОРОНАВИРУСОМ В ПЕРИОД ПЕРВОЙ ВОЛНЫ COVID-19	60
Гадаев А.Г., Пирматова Н.В., Туракулов Р.И., Эшонкулов С.С. КОМОРБИДНОСТЬ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 ПО ДАННЫМ РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛИЗА ИСТОРИЙ БОЛЕЗНИ	62
Искандаров Э.Р., Искандарова Д.Э. СУРХОНДАРЁ ВОХАСИДА ИНСУЛЬТ ТАРҚАЛИШИ ВА ДИНАМИКАСИДА АНЕМИЯНИНГ ТУТГАН ЎРНИ	66
Ибрагимова Э.Ф., Караматуллаева З.Э. COVID-19 КАСАЛЛИГИДА ЦИНК ЭЛЕМЕНТИ АҲАМИЯТИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ	69