



Sog'liqni saqlash
vazirligi



Oliy va o'rta maxsus
ta'lim vazirligi



Innovatsion rivojlanish
vazirligi



Andijon davlat
tibbiyot instituti

TIBBIYOTNING DOLZARB MUAMMOLARIGA INNOVATSION YONDASHUV 2022



RESPUBLIKA VA XALQARO
YOSH OLIMLAR ILMIIY-AMALIIY
KONFERENSIYASI
MATERIALLARI

2022
12-MAY
ANDIJON



TIBBIYOTNING DOLZARB MUAMMOLARIGA INNOVATSION YONDASHUV 2022

RESPUBLIKA VA XALQARO YOSH OLIMLAR
ILMIY-AMALIY KONFERENSIYASI

MATERIALLARI

12-MAY 2022-YIL

TIBBIYOTNING DOLZARB MUAMMOLARIGA INNOVATSION YONDASHUV 2022

RESPUBLIKA VA XALQARO YOSH OLIMLAR
ILMIY-AMALIY KONFERENSIYASI

TAHRIRIYAT JAMOASI

BOSH MUHARRIR

M.M.Madazimov

BOSH MUHARRIR O'RINBOSARLARI

K.Z.Salaxiddinov, Sh.Ya.Bustanov

TAHRIRIYAT HAY'ATI A'ZOLARI

B.R.Abdullajonov, G.N.Mamatxujayeva, Z.S.Saloxiddinov,
X.T.Musashayxov, D.B.Asrankulova, M.E.Abdullayeva,
L.S.Xudoyberdiyeva, M.R.Mamajonova, N.Sh.Buranova,
M.M.Kuzibayeva, N.A.Mamatova

KOMPYUTER GRAFIK MUHARRIRLARI

J.A.Johongirov, A.S.Kurbonov, S.X.Abduraxmonov,
I.B.Bektashev

ANIJON
12-MAY 2022-YIL

РОЛЬ УЗИ В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Икрамова Ш.С., Мухитдинова Т.К
Кафедра акушерства и гинекологии №2
Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность проблемы: Переношенная беременность является серьезным осложнением беременности и приводит к неблагоприятным перинатальным исходам. Частота его составляет 4-14%. Увеличение срока гестации по сравнению с нормой приводит к росту осложнений для матери и новорожденного.

Цель исследования: Целью нашего исследования является изучение роли УЗИ в своевременной диагностике переношенной беременности. Точность диагностики переношенной беременности чрезвычайно важна для определения тактики ведения родов.

Материалы и методы исследования: “Золотой стандарт” диагностики – это определение срока гестации и переношенной беременности – это УЗИ.

Раннее УЗИ в 1 и 2 триместрах наиболее часто даёт точную диагностику срока. Нами обследовано 35 беременных в сроке 41-42 недель. При углубленном УЗИ изучены количество околоплодных вод, состояние и параметры плаценты, состояние плода, также проведена доплерометрия.

Результаты исследования: Из 35 беременных у 15 обнаружено значительное уменьшение околоплодных вод (маловодие), а также изменения в плаценте с наличием петрификатов и кальцинатов. У плода отмечалось учащение сердцебиения до 170 ударов в минуту и более. Эти показатели соответствовали клиническим параметрам переношенной беременности. Всем этим беременным было показано срочное родоразрешение. У остальных беременных отмечалось умеренное маловодие, незначительные изменения в плаценте, особо не влияющие на состояние плода.

Вывод: Более углублённое изучение показателей УЗИ даёт возможность ранней диагностики перенашивания беременности.

ПОСТНАТАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОТОМСТВА В УСЛОВИЯХ ВНУТРИУТРОБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПЕСТИЦИДОВ

Исламова Ш.А. Зокирова Н.Б.
Ташкентская медицинская академия

Актуальность. Влияние механизмов эффекта пестицидов через организм матери на становление щитовидной железы потомства позволило бы разрабатывать методы профилактики, ранней диагностики и прогноза возможных негативных последствий у подрастающего поколения. Все это определяет высокую степень актуальности и научно-практической значимости планируемой работы. Целью исследования было выявление структурно-функциональных особенностей постнатального развития щитовидной железы потомства в условиях внутриутробного воздействия малых доз пиретроидных пестицидов.

За последние годы выявлено, что малые дозы пестицидов могут оказывать такие эффекты, которые совершенно не предсказуемы при использовании больших доз. Токсические эффекты при этом протекают скрытно, без определенных клинических проявлений, что чрезвычайно затрудняет проведения ранней диагностики, эффективной профилактики и лечения хронической интоксикации малыми дозами пестицидов. Это объясняется тем, что малые дозы пестицидов, прежде всего, поражают регуляторные системы организма, каковыми являются эндокринная и нервная, системы. Эндокринная система развивающегося организма является одной из самых чувствительных к действию различных загрязнителей окружающей среды, в том числе и пестицидов. В литературе уже давно прочно закрепился термин «эндокрин-разрушающие химикаты» (ЭРХ, англ. endocrine-disrupting chemicals), подразумевающий неблагоприятное их влияние на различные этапы синтеза, транспорта и функции гормонов на клетки-мишени. Нужно отметить, что эндокрин-разрушающее действие пестицидов новых поколений выявилось сравнительно недавно и сообщения об этом относительно немногочисленны.

Цель работы – выявление особенностей постнатального развития щитовидной железы потомства, полученного в условиях воздействия пестицидов через организм матери.

Материал и методы. Опыты проведены на потомстве крыс самок, полученных от здоровых самок, а также самок, подвергнутых воздействию широко используемых пиретроидных пестицидов фипронил (ФП) и фастокин (ФК) в период беременности и лактации. Щитовидную железу (ЩЖ) крысят изучали на 3, 7, 14, 21, 30 и 90 сутки после рождения. Использованы морфологические, морфометрические, иммуногистохимические, электронно-микроскопические и статистические методы исследования.

Результаты исследования. Установлено, что воздействие пестицидов в периоды беременности и лактации способствует развитию материнского гипотиреоза, который приводит к нарушению процесса постнатального роста и становления ЩЖ, что проявляется в виде вторичного гипотиреоза у потомства. Воздействие пестицидов на потомство через организм матери. Причем, замедление темпов становления

ЩЖ, было более выраженным при интоксикации ФК по сравнению с воздействием фипронил (ФП). Электронно-микроскопически выявлены высокую функциональную активность макрофагов и деструктивные изменения субклеточных органелл лимфоидных клеток. Установлено, что воздействие пестицидов приводит к ингибированию пролиферативной активноститироцитов. В то же время внутриутробное и раннее постнатальное воздействие пестицидов привело к значительному увеличению степени апоптоза клеток в органах.

Выводы. 1. В патогенезе нарушений постнатального развития органов в условиях воздействия пестицидов ведущую роль играет материнский гипотиреоз, способствующий развитию вторичного гипотиреоза у потомства. Раннее выявление гипотиреозов у беременных и новорожденных, и своевременная их фармакологическая коррекция будут способствовать предотвращению или уменьшению негативных последствий воздействия пестицидов на подрастающее поколение.

ОСОБЕННОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИСХОДНОГО ВЕГЕТАТИВНОГО ТОНУСА

*Иномова К.Р. – студентка 1-курса лечебного факультета
Научный руководители: Рахматова М.М., Усманова Я.Г.
Кафедра повышения квалификации и переподготовка ВОП
Андижанский государственный медицинский институт*

Актуальность. Артериальная гипертензия (АГ), признанная важнейшим элементом сердечно-сосудистого континуума, является результатом поражения не только регулируемых структур (сердце, сосуды), но и регуляторных систем, одной из которых является вегетативная нервная система. При изучении состояния вегетативной нервной системы (ВНС) у больных АГ незаслуженно мало внимания уделяется состоянию другого ее отдела — парасимпатического, хотя в некоторых исследованиях был продемонстрирован наследственный характер не только симпатической гиперактивности, но и парасимпатической недостаточности. Кроме того, обращает на себя внимание недостаточность и противоречивость данных об уровнях поражения ВНС, о взаимоотношении ее отделов (сегментарного, надсегментарного) и вегетативном обеспечении деятельности при АГ.

Цель исследования: сравнительное изучение особенностей вегетативной регуляции сердечного ритма на начальных этапах формирования АГ у лиц молодого возраста.

Материалы и методы. В амбулаторных условиях обследовано 102 мужчины, которые были разделены на 3 группы. В группу 1 (контрольную) вошли 32 человека (средний возраст $24,5 \pm 3,6$ лет) с оптимальным АД ($<120/80$ мм.рт.ст) и нормальным АД ($120-129/80-84$ мм.рт.ст). В группу 2 (34 человека, средний возраст $27,1 \pm 3,0$ лет) включены лица с высоким нормальным АД ($<130-139/85-89$ мм.рт.ст.). Группа 3 была сформирована из 36 мужчин (средний возраст $28,4 \pm 2,4$ лет) с АГ 1 степени (АД $>140-159/90-99$ мм.рт.ст), включение обследуемого в ту или иную группу происходило по результатам измерений офисного АД и изучения предшествующей медицинской документации.

Результаты исследования. Полученные нами результаты подтверждают данные, согласно которым развитие АГ сопровождается снижением ВРС (при этом ответ на вопрос, является изменение функционального состояния регуляторных систем при росте АД первичным или вторичным, остается открытым и ответ на него, очевидно, можно будет получить только при проведении дополнительных длительных исследований); в то же время ряд исследователей полагают, что развитие АГ связано с ростом ВРС или не связано с изменениями последней; вероятно, подобные противоречия связаны с упоминавшейся выше неоднозначностью показателей ВРС и отсутствием сегодня единого мнения относительно их трактовки, а также различиями в методических подходах к определению ВРС, сложностью патогенеза АГ и формирования контингентов обследуемых.

Рост централизации управления сердечным в нашем исследовании подтверждается достоверно более высокими значениями ИН в группах 2 и 3, чем в группе 1; отсутствие снижения SDNN в группах 2 и 3 (что также подтверждало бы тезис о росте централизации) объясняется, по нашему мнению, недостаточной информативностью этого показателя при 5-минутной записи, что требует, по мнению, его оценки, по результатам 24-часового мониторирования.

Вопрос о том, является ли усиление централизации управления сердечным ритмом реакцией на развивающийся вегетативный дисбаланс или последний является следствием развивающейся централизации, требует дальнейшего изучения.

Вывод. Таким образом, развитие АГ сопровождается изменениями ВРС, которые заключаются в росте симпатической и снижении парасимпатической активности, а также централизации управления сердечным ритмом; указанные изменения начинаются при переходе от нормального к высокому нормальному АД.