



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ОЛИЙ ВА ЎРТА МАХСУС ТАЪЛИМ ВАЗИРЛИГИ
СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ИННОВАЦИОН РИВОЖЛАНИШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ПЕДИАТРИЯ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ



“ТИББИЁТНИ РИВОЖЛАНТИРИШ ИСТИҚБОЛЛАРИ”

«Ёшларни қўллаб-қувватлаш ва аҳоли
саломатлигини мустаҳкамлаш йили»га
бағишланган “Талабалар Илмий
Жамияти”нинг Республика 49-илмий–
амалий онлайн видеоконференция
МАТЕРИАЛЛАРИ



**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ОЛИЙ ВА ЎРТА МАХСУС ТАЪЛИМ ВАЗИРЛИГИ
СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ИННОВАЦИОН РИВОЖЛАНИШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ПЕДИАТРИЯ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ**

**“ТИББИЁТНИ РИВОЖЛАНТИРИШ
ИСТИҚБОЛЛАРИ”**

**«Ёшларни қўллаб-қувватлаш ва аҳоли саломатлигини
мустаҳкамлаш йили»га бағишланган
“Талабалар Илмий Жамияти”нинг Республика 49-илмий–
амалий онлайн видеоконференция**

МАТЕРИАЛЛАРИ

“ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНЫ”

МАТЕРИАЛЫ

**Республиканской 49 научно-практической онлайн
видеоконференции Студенческого Научного Общества
посвященной «Году поддержки молодежи и укрепления
здоровья населения»**

Тошкент-2021

ТАХРИР ХАЙЪАТИ

БОШ МУҲАРРИР: **Б.Т.Даминов**

**БОШ МУҲАРРИР
ЎРИНБОСАРЛАРИ:** **С.С.Гулямов**

К.Н.Хаитов

**ТУПЛАМ УЧУН
МАЪСУЛ:** **З.К.Каримова**

АЪЗОЛАРИ: **М.А. Ахмедова**
Д.Т. Ашурова
К.А. Дехконов
М.Н. Даминова
Н.Р. Алиева
Ф.К.Ташпулатова
Д.Ж. Буранова

**КОМПЬЮТЕР ГРАФИКАСИ
ВА ТЕХНИК
МУҲАРРИРЛАРИ**

С.Ш.Абдусаттаров
Д.Б.Юсупалиева
Ж.А.Фахриев
С.И.Шоюнусов
Б.Б.Тураев
Н.Р.Холова
З.Ш. Юсупова
Д.А. Ачилова
С.Б.Абдуллаева

берилмоқда. Бу жараёни кузатиш, олинган далилларни таҳлил қилиш, касалликни олдини олиш, ҳозирги куннинг асосий долзарб муаммоларидан биридир.

Ишнинг мақсади: Минтақалар бўйича канцероген моддалар тўғрисидаги хабарлар, далилларни йиғиш ва уларнинг аҳоли соғлигига таъсирини таҳлили

Ишнинг амалий аҳамияти: изланиш натижалари минтақалар бўйича канцероген моддалар тўғрисидаги хабарлар, далилларни йиғиш ва уларнинг аҳоли саломатлигига таъсирини таҳлили, натижада келиб чиқиши мумкин бўлган касалликлар, нохуш ҳодисаларнинг олдини олиш учун олиб борилган ишлар билан чуқур танишиб чиқиш. Хисобга олиш зарур булган омил - канцероген карбонсувларни ҳосил қилувчи моддалардан тутун чиқиндилари, иситиш энергетик системаларда ҳосил бўладиган, автотранспорт воситаларини дудбуронларидан чиқадиган газлар, курумлар. Саноат корхоналарини чиқиндилари, кўча чанглари тўғрисидаги далилларни санитария гигиеник ҳолатини излаб ўрганиш. Таҳлил натижасига кўра таклифлар ишлаб чиқиш.

Адабий таҳлил натижаларига кўра, саломатлик институтини расмий статистик маълумотига кўра касалликларни умумий тузилмасида юқумли касалликларга -2,9%, захарланишлар ва ташқи таъсирнинг бошқа айрим оқибатларига 3,62%, юқумсиз касалликлар бўлишига эса 70% дан кўпроқ қисми тўғри келади. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг маълумотига қараганда 115,3 миллион умумий касалликларнинг 76,7 % и ноэндемик (юқумсиз) касалликларга тўғри келади. Ўзбекистон Республикасида ўсма касалликлар дунёнинг бошқа мамлакатларига қараганда 2015 йилда чоп этилган даволаш профилактика муассасаларининг 2015 йил фаолияти бўйича йиллик статистик тўпламида, охириги 9 йил давомида 100000 аҳоли орасида саратон касаллиги билан энг кам касалланиш ҳолатлари Сурхондарё вилоятида 2012 йилда кузатилиб, 39,1 ташкил этган (Республика бўйича ўртача 64,6) кузатилган. 2015 йилда Тошкент шаҳри бўйича саратон касаллиги кўрсаткичи 147,0 ташкил топган (Республика бўйича 67,7) кузатилган (71). Республикада 2009 йилда ўлим кўрсаткичи -35,9 тўғри келади. Шу вақтнинг ўзида бу рақамлар Озарбайжонда (2002 йил) -112,8 Арманистонда -146,0 Россияда -183,4 Буюк Британияда 187,5 Венгрияда 237,4 Германияда 168,0 Данияда 218,8 Ирландияда 179,6 Италияда 175,3 Литвада (2015) 194,7 Польшада 211,3 Словенияда 210,1 Чехияда 229,9 Эстонияда 196,9 Японияда 119,2 АҚШ да 134,4 ни ташкил этган.

Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг келтирган маълумотларига кўра бутун дунёда рақ касаллиги билан 5 миллион киши оғрийди, 2 миллиондан ортиғи ҳаётдан кўз юмади. Рақ касалининг географияси билан экологик ноқулай бўлган жойларда тўғридан тўғри боғланишлар бор. Масалан, саноат корхоналари ривож топган экологияси бузилган шаҳарларда, собиқ Иттифокда ҳар 100000 аҳолига рақ касаллиги билан оғриган 172,0 бўлса, 1986 йилга келиб, 229,1 сонига етади. Украинада 1967 йили 176,1 1986 йили 283,4.

Хулоса. Ҳозирги замон онкология фанининг изоҳи бўйича рақ касалининг келиб чиқиш сабаблари кимёвий, физикавий ва биологик омилларнинг таъсири ва бу таъсирга организмнинг жавоб реакциясидир. Нурланиш, чекиш, табак чайнаш, нос чекиш ва ишлаб чиқаришдаги бошқа кимёвий бирикмалар билан тўғридан тўғри тўқнашиш касалликни келиб чиқишига алоқадордир. Бу омилларнинг ҳаммаси рақ касалининг келиб чиқишида муҳим роль ўйнайди

ХАРАКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИОДА АДАПТАЦИИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ ПУТЕМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ.

Кабулжанова Ш.Р., 3-курс магистр

Научный руководитель: к.м.н., доц. Гулямова М.А.,

Ходжиметова Ш.Х.

ТашПМИ, кафедра Неонатологии,

Актуальность. В последние годы появилась тенденция к родоразрешению путем операции кесарева сечения преждевременных осложненных родов, связанных с вероятностью тяжелого поражения ЦНС плода или летального исхода.

Цель: Изучить особенности некоторых показателей периода адаптации у недоношенных новорожденных детей с поражением ЦНС, родившихся от матерей путем кесарева сечения(КС).

Материал и методы. Обследовано 60 недоношенных новорожденных детей с поражениями ЦНС с массой тела от 900 до 2900 гр. и гестационным возрастом от 28 до 37 недель.

Они были разделены на 2 группы в зависимости от способа родоразрешения: 1-ю группу - 20 детей, родившихся естественным путем, 2-ю группу - 40 новорожденных, родившихся путем операции КС.

Результаты исследования. Анализ некоторых показателей периода адаптации у недоношенных новорожденных, родившихся от матерей путем КС показал, что у 51,6% детей наблюдалась подача кислород (через маску), у 10% проводилось ИВЛ мешком Амбу, 46,6% новорожденных было подключено на СРАР и в одном случае к аппарату ИВЛ.

Среди новорожденных детей I группы подача кислород (через маску) наблюдалось у 55%, ИВЛ мешком Амбу проводилась у 10% новорожденных. На СРАР было подключено 50% новорожденных детей и в одном случае наблюдалось подключение к аппарату ИВЛ.

Во II группе у 50% новорожденных была подача кислород (через маску), у 10% детей проводилась ИВЛ мешком Амбу. На СРАР было подключено 45% новорожденных детей.

Сравнительная характеристика показателей между группами показала, что преобладала подача кислород (через маску), ИВЛ мешком Амбу, подключение к СРАРу у новорожденных детей, родившихся от матерей путем КС и составило соответственно 64,5%, 66,6%, 64,2%. Только один случай подключения к аппарату ИВЛ наблюдался у детей I группы

Выводы. Таким образом, было выявлено, что по частоте использования кислородотерапии и СРАР между группами не выявлено достоверных различий. Использования искусственной вентиляции легких (ИВЛ) наблюдалось среди детей первой группы лишь в одном случае.

Следовательно, независимо от способа родоразрешения, необходимо обеспечить возможность оказания реанимационной помощи в полном объеме, так как вероятность рождения недоношенного ребенка в тяжелом состоянии и развитие жизни угрожаемых состояний высока при любом способе, особенно при родах естественным путем.

ВЛИЯНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА РАЗВИТИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЗОНЕ ПРИАРАЛЬЯ

**Каипбергенов М., 210-группа, медико-педагогического и лечебного
факультета**

Научный руководитель: Файзиева М.Ф.

**ТашПМИ, кафедра Общественного здоровья и управления
здравоохранением**

Актуальность: Из публикуемых Управлением статистики Республики Каракалпакстан итоговых данных 2020 года в регионе зарегистрировано 9,2 тысячи смертей, из которых больше половины (58,7%) зафиксированы с основной причиной –

99	ИРИСМЕТОВ Д. МУЛЬТИПАРАМЕТРИЧЕСКАЯ УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ У ДЕТЕЙ	97
100	ИСАКОВА Х.Ш. БОЛАЛАРДА АТОПИК ДЕРМАТИТ КАСАЛЛИГИНИ КАЙТАЛАНИШИНИГА ОЛИБ КЕЛУВЧИ ОМИЛЛА	99
101	ИСАМУХАМЕДОВА Г.А. ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЦНС У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ.	100
102	ИСЛОМОВА С.А. БОЛАЛАРДА АНТИПИРЕТИК ДОРИ ВОСИТАЛАРНИ ҚЎЛЛАНИЛИШИ.	100
103	ИСМАГУЛОВ Ж. КРИТЕРИИ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕЛИВАНИЯ КОЛЛОИДНЫХ РАСТВОРОВ У ДЕТЕЙ ПРИ ПНЕВМОНИЯХ	101
104	ISMATOV D ORTIQCHA TANA VAZNIGA OLIV KELUVCHI OMILLAR VA ULARNI ANIQLASH USULLARI	102
105	ИСМАТОВ С. КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УРОВНЯ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА	103
106	ИСМАТОВА Ю АТРОФ МУҲИТ ЭКОЛОГИЯСИ, КАНЦЕРОГЕН МОДДАЛАР ВА УЛАР ТОМОНИДАН КЕЛТИРИБ ЧИҚАРУВЧИ КАСАЛЛИКЛАР	104
107	КАБУЛЖАНОВА Ш.Р. ХАРАКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИОДА АДАПТАЦИИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ ПУТЕМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ	105
108	КАИПБЕРГЕНОВ М. ВЛИЯНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА РАЗВИТИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЗОНЕ ПРИАРАЛЬЯ	106
109	КАМАРИДДИНЗАДЕ А СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ	107
110	КАМБАРОВА У ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИИ У ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА	108
111	КАРИМОВ Ж.Ш. СОПУТСТВУЮЩИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ С ДИФФУЗНЫМ ЗОБОМ	109
112	КАРИМОВА М COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ПАЙТИДА ҚЎЛ-КАФТ КОНТАКТ ДЕРМАТИТЛАРИ	110
113	КАРИМОВА Н КЛИНИЧЕСКИЙ ЗНАЧИМЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПОСТШИЗОФРЕНИЧЕСКОЙ ДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ	111
114	КАХРАМОНОВА Ш. КОМПЛЕКСНАЯ ЭХОГРАФИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ У ДЕТЕЙ	112