



**22 APREL 2022 YIL TOSHKENT, O'ZBEKISTON**

**TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI TASHKIL  
ETILGANINING 100 YILLIGIGA BAG'ISHLANGAN  
"TIBBIYOTDA INNOVATSION YONDASHUVLAR"  
MAVZUSIDAGI XALQARO ISHTIROKDAGI YOSH OLIMLARNING  
ILMIY-AMALIY ANJUMANI MATERIALLARI TO'PLAMI**

**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ  
КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ С МЕЖДУНАРОДНЫМ  
УЧАСТИЕМ, ПОСВЯЩЕННОЙ 100-ЛЕТИЮ  
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ,  
«ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В МЕДИЦИНЕ»**

**COLLECTION OF MATERIALS OF THE SCIENTIFIC  
AND PRACTICAL CONFERENCE OF YOUNG SCIENTISTS WITH  
INTERNATIONAL PARTICIPATION, DEDICATED TO THE 100 TH  
ANNIVERSARY OF THE TASHKENT MEDICAL ACADEMY,  
«INNOVATIVE APPROACHES IN MEDICINE»**

**Результаты.** Использованы три разновидности программ для музыкотерапии: так называемая «успокоительная» программа, «активизирующая» программа, и программа смешанного типа. Рекомендуем исполнять колыбельные и спокойные песни 2-3 раза в день в течение 5-10 минут после кормления, а песни в быстром темпе за 5-10 минут до начала кормления.

При проведении музыкотерапии в режиме записи, необходимо подбирать музыкальные произведения, отличающиеся высоким качеством исполнения и звучания. В нашей работе была подобрана музыка в национальном колорите. Прослушивать индивидуально подобранную музыкальную программу рекомендуется в течение 7-10 дней.

После включения в комплекс лечения музыкотерапии неврологический статус, показатели ЭЭГ и Эхо-ЭГ имели более быструю положительную динамику. Анализ данных Эхо-ЭГ, выполненных после комплексной реабилитации показали, что снизилась ликворная гипертензия, уменьшилась ширина третьего желудочка, индекс бокового желудочка и вследствие этого уменьшалась степень смещения срединных структур. По данным ЭЭГ отмечался сдвиг в фоновых частотах амплитудных характеристик в сторону преобладания альфа – активности у 68% больных; уменьшилась выраженность медленноволновой активности у 35,7% больных. Изменение параметров Эхо-ЭГ и ЭЭГ в сторону нормализации, также доказывает положительная клиническая картина.

**Выводы.** Комплексная реабилитация детей с ПППНС применением музыкотерапии эффективна при комбинированных нарушениях и ее последствиях. Лечение музыкой - один из методов лечения без лекарств, который активно можно использовать в традиционной медицине. Главное – правильно подобрать мелодии для лечения, чтобы они совпадали с внутренними ритмами и оказывали воздействие на проблемные участки. И самое главное, у музыкотерапии нет ограничений или противопоказаний, музыкотерапия полезна и для детей, и для взрослых.

## ИЧИМЛИК СУВИ СИФАТИ МОНИТОРИНГИ НАТИЖАЛАРИ

Шерқўзиева Г.Ф., Аллаярова Г.А., Орзбаева Ш.Е., Бобоева И.Ў.

*Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

Сўнги йилларда мамлакатимизда марказлашган сув таъминоти тизими ривожлантириш орқали шаҳар ва аҳоли пунктларида сифатли ва хавфсиз ичимлик сувга бўлган эҳтиёжни қондириш борасида салмоқли ишлар амалга оширилмоқда. Маълумотларига кўра, 2020 йилда сайёрада аҳолининг йиллик ўсиш кўрсаткичи **95 миллионни** ташкил этади. Таққослаш учун, 2015 йилда бу кўрсаткич **83 млн** кишига тенг бўлган. Қайд этиб ўтиш лозимки, ер аҳолиси 3 каррага кўпайган даврда чучук сувдан фойдаланиш ҳажми **17 мартага** ортган. Башоратларга кўра, 20 йилдан кейин чучук сувга бўлган талаб ҳажми яна 3 каррага ортиши мумкин. Чучук сув етишмовчилиги муаммоси Ўзбекистонга ҳам бегона эмас. Сув танқислиги муаммоси бўлган мамлакатлар рўйхатида Ўзбекистон **25-ўринни** эгаллайди. **Сўнги 10 йилда** Ўзбекистонда сув заҳиралари **12 фоизга**, жорий йилда ўтган йилги билан солиштирганда 15 фоизга камайган. Глобал иқлим ўзгариши туфайли республикада қуруқ фаслларнинг давомийлиги ошиб бормоқда, тоғларда қор заҳиралари майдони камаймоқда, камсувлик такрорланиши тобора кўпаймоқда, бу эса ўз навбатида сув танқислиги келиб чиқиш хавфининг ошишига олиб келади ва ичимлик сувига боғлиқ касалликларнинг ҳам ривожланишига замин яратади.

Юқоридагилардан келиб чиққан холда биз аҳоли яшаш жойларида аҳоли истемол қилаётган ичимлик сувининг сифатини йиллар динамикасида ретроспектив таҳлил қилдик ва қуйидаги натижаларни олдик: 2017 йил коммунал водопроводлардан кимёвий кўрсаткичларга умумий 370 та намуналар олинган улардан 1 таси (0,2%), микробиологик кўрсаткичларга эса 339 та намуналар олинган бўлиб, улардан 1 таси (0,29%) гигиеник талабларга жавоб бермаган. 2018 йил коммунал водопроводлардан умумий кимёвий кўрсаткичларга 496 та намуналар олинган улардан барчаси гигиеник талабларга мос келган, микробиологик кўрсаткичларга эса 667 та намуналар олинган бўлиб улардан 19 таси (2,8%) гигиеник талабларга жавоб бермаган. 2019 йил коммунал водопроводлардан умумий кимёвий кўрсаткичларга 447 та намуналар олинган улардан улардан барчаси гигиеник талабларга мос келган, микробиологик кўрсаткичларга эса 662 та намуналар олинган бўлиб улардан 3 таси (0,5%) гигиеник талабларга жавоб бермаган. Олинган натижаларнинг таҳлилида шуни қайд этиш керакки барча кузатув йилларида ичимлик сувининг сифати кимёвий кўрсаткичлар бўйича ДавСТ 950-2011 “Ичимлик суви” талабларига мос келган, аммо микробиологик кўрсаткичлар бўйича айрим намуналар гигиеник талабларга жавоб бермаган, айниқса 2018 йил бошқа йилларга нисбатан намуналар кўпроқ (2,8%) мос келмаган. Ичимлик суви гигиеник талабларга жавоб бериши учун энг аввало яхши ДавСТ 951-2011 мос келувчи маънбалар бўлиши зарур. Маълумотлар шуни кўрсатдики, Ўзбекистон территориясидаги ер ости сувнинг аксарияти таркиби жиҳатидан, яъни тиниқлиги, харорати кимёвий таркиби ва бактерияларнинг миқдори жиҳатдан Давлат стандарти талабига жавоб беради. Юқоридан келиб чиққан холда биз кузатув минтақасидги сув таъминоти маънбаларидаги сувнинг сифатини ҳам йиллар динамикасида таҳлил қилдик ва қуйидаги натижаларни олдик: 2017 йил кимёвий кўрсаткичларга умумий 156 та намуналар олинган улардан 1 таси (0,6%), микробиологик кўрсаткичларга эса 123 та намуналар олин-

ган бўлиб, улардан 5 таси (4,06%) гигиеник талабларга жавоб бермаган. 2018 йил умумий кимёвий кўрсаткичларга 150 та намуналар олинган улардан 1та намуна (0,6%) гигиеник талабларга мос келмаган, микробиологик кўрсаткичларга эса 154 та намуналар олинган бўлиб улардан 1 таси (0,6%) гигиеник талабларга жавоб бермаган.

2019 йил умумий кимёвий кўрсаткичларга 89 та, микробиологик кўрсаткичларга эса 97та намуналар олинган бўлиб улардан барчасигигиеник талабларга жавоб берган.

## **ОНКОЛОГИК КАСАЛЛИКЛАР ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ**

Шерқўзиева Г.Ф., Умуров Ш.С.

*Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

Бутун жаҳонда бўлгани сингари, республикада онкологик касалликлар ўсиши қайд этилмоқда. Тиббиёт фанини ривожлантиришнинг замонавий босқичи саратон касалликларининг олдини олиш чораларини янада такомиллаштиришга ва республика аҳолисига онкологик ёрдам бериш сифатини жаҳон андозалари даражасигача оширишга йўналтирилган устувор вазибалар ҳал этилишини тақозо қилади. Ўзбекистон Республикаси мустақилликка эришгандан сўнг бир қанча ишлар амалга оширилди, айниқса бу борада қонунчиликка ҳам алоҳида эътибор берилмоқда; хусусан Ўзбекистон Республикасининг Президентининг: 2017 — 2021 йилларда Ўзбекистон Республикасида онкология хизматини янада ривожлантириш ва аҳолига онкологик ёрдам кўрсатишни такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида Қарори қабул қилинган. Саратон ҳақида гапирадиган бўлсак, у анчадан бери ер юзида тарқалган касалликлар ичида 2-ўринни эгаллаб турибди. Ҳозиргача ҳам қийинчилик билан даволанади, охириги босқичларида эса умуман давосиз. Саратон касалликлари олиб келган ўлимларни деярли ярмини олдини олиш мумкин эди. Фақат 2015-йилнинг ўзида саратондан 1.6 млн киши вафот этди. Саратон касалликларидан вафот этаётганларнинг 8/1 қисми асосан чекиш, ортиқча вазн, спиртли ичимликлар истеъмол қилиш ҳамда жисмоний фаолликнинг йўқлиги ҳисобланади. Юқорида кўрсатилган омиллар билан бир қаторда хавф омили бўлиб сурункали юқумли касалликлар ҳам ҳисобланади. Дунё бўйича 2018 йилда 13% саратон касаллигининг қайд этилиш ҳолати концероген инфекциялар инсон папилломаси инфекцияси (ИПВ), гепатит В, гепатит С, Энштейн-Барро вируси томонидан келтириб чиқарилади. 2020 йил дунё бўйича 10 мил яқин киши ушбу касалликдан вафот этган. Шу йилги статистика маълумотларига кўра энг кўп тарқалган турига қуйидагилар киради: кўкрак беши саратони - 2,26 мил, ўпка саратони - 2,21 мил, йўғон ва тўғри ичак саратони - 1,93 мил. 2020 йили онкологик касалликлардан вафот этганларнинг сабаблари қуйидагича: ўпка саратонидан - 1,8 мил ўлим ҳолати, йўғон ва тўғри ичак саратонидан - 935000 та ўлим ҳолати, жигар саратонидан - 830000 та ўлим ҳолати, кўкрак беши саратонидан 685000 та ўлим ҳолати аниқланган.

Шу сабабли биз аҳоли ўртасида ёшга нисбатан онкологик касалликларнинг тарқалишни эпидемиологик ҳолатини йиллар динамикасида ретроспектив таҳлил қилдик ва қуйидаги натижаларни олдик. 2018 йил умумий қайд этилганлар сони эркакларда - 9913 та, аёлларда эса 13483 та ҳолат, 2019 йилда 10511 ҳолат эркакларда, 14137 аёлларда қайд қилинган. Кузатув йилларида энг кам учраш ёши 0-4 ёшлилар ўртасида бўлиб, эркакларда - 169, аёлларда - 94, 2019 йилда эса 167 та, 130 та аёлларда қайд этилган. Ушбу касалликнинг ёшга нисбатан энг кўп учраш ҳолати эркакларда 60-64 ёшда - 1499 та ҳолат аниқланган бўлса, аёлларда бир мунча ёшроқ яъни 55-59 ёшлилар ўртасида энг кўп ҳолат 2001 та қайд этилган. 2019 йили ёшга нисбатан энг кўп учраш ҳолати қуйидагича ҳар иккала жинсда бир хил ёшда аниқланди: яъни 60-64 ёшлиларда эркакларда - 1703 та, аёлларда эса - 2056 та ҳолат аниқланган. Олинган ретроспектив таҳлил натижаларидан шуни хулоса қилиш мумкин, ҳар иккала жинсда 60-64 ёшлилар ўртасида бошқа ёшларга нисбатан ушбу касаллик кўп учрамоқда. Бунга сабаб жисмоний фаолликнинг камлиги ва ортиқча вазннинг борлигидир. Чунки айнан шу ёшда кам ҳаракатчанлик кўп кузатилади. Шунинг учун аҳоли ўртасида соғлом турмуш тарзини шакллантириш мақсадга мувофиқ ҳисобланади.

## **ТОЗАЛАШ ИНШОАТЛАРИГА ЕТИБ КЕЛГУНГА ҚАДАР БЎЛГАН ШАҲАР ОҚАВА СУВЛАРИНИ ХУСУСИЯТИ ВА ТАРКИБИНИ ЎРГАНИШ**

Юсупхўжаева А.М., Искандарова Г.Т.

*Тошкент тиббиёт академияси, Ўзбекистон*

Сувни четлаштирувчи система ва қурилмалар – бу аҳоли пунктлари ободонлаштириш учун тавсия қилинадиган муҳандислик қурилмаларининг бир тури бўлиб, у аҳолини зарур бўлган санитар гигиеник шароит билан таъминлайди. Сувларни четлаштириш ва тозалаш тизимлари қурилмалар, тармоқлар ва асбоблар комплексидан иборат бўлиб, улар трубалар тизимлари орқали хўжалик-маиший, ишлаб чиқариш ва атмосфера ёғинларидан ҳосил бўладиган оқава сувларни қабул қилиш, четлаштириш, тозалаш, зарарсизлантириш ва утилизация ёки очиқ сув ҳавзасига ташлаш учун хизмат қилади.

Расулова Н. Ф., Аминова А.А. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН В ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	82
Расулова Н.Ф., Саматова Г.Р. ОРГАНИЗАЦИЯ СКРИНИНГА НА НОСИТЕЛЬСТВО НРВ ИНФЕКЦИИ У ЖЕНЩИН, КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ	82
Садирходжаева А.А., Ашурова Д.Т. ЭНЕРГОТРОПНАЯ КОРРЕКЦИИ КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ С САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА, ПЕРЕНЁСШИХ COVID-19	83
Садирходжаева А.А., Ашурова Д.Т. ОСОБЕННОСТИ ПАРАМЕТРОВ ЭХОКГ У ДЕТЕЙ С САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19	84
Сейфуллаева Г.А. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УРОВНЕЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ШУМА НА ОСНОВНЫХ РАБОЧИХ МЕСТАХ МЕБЕЛЬНОГО ПРОИЗВОДСТВА	84
Туйчибаева Д.М., Дусмухамедова А.М. ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕТЧАТКИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОУГ С ПОМОЩЬЮ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ КОРРЕЛЯЦИЯ	85
Тўраев Б.Ш. ЭРКАКЛАР БЕПУШТЛИГИНИНГ ТАРҚАЛГАНЛИГИ	85
Fayziyeva O'R. SHIFOXODAN TOSHQARI PNEVMONIYA BILAN KASALLANGAN BOLALARDA YAQIN MUDDATLI KATAMNEZ O'TKAZISH	86
Хаджаева У.А. ИССЛЕДОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ МАШИНОСТРОИТЕЛЬНОГО ЗАВОДА	87
Sharipova A.U., Sharipov U.A. SURUNKALI TONZILLITNI BAKTERIOLOGIK TASHXISI	88
Шарипов Р.Х., Ирбутаева Л.Т. ВЛИЯНИЕ МУЗЫКОТЕРАПИИ НА РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С МИНИМАЛЬНОЙ МОЗГОВОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ	89
Шерқўзиёва Г.Ф., Аллаярова Г.А., Орзбаева Ш.Е., Бобоева И.Ў. ИЧИМЛИК СУВИ СИФАТИ МОНИТОРИНГИ НАТИЖАЛАРИ	90
Шерқўзиёва Г.Ф., Умуров Ш.С. ОНКОЛОГИК КАСАЛЛИКЛАР ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ	91
Янгиева Н. Р., Алишева Ш., Сафиев А. ПРОФИЛАКТИКА ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛОДИСТРОФИИ С ПОМОЩЬЮ ЭЛЕКТРОННОЙ ПРОГРАММЫ ПО ПРОГНОЗИРОВАНИЮ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ	91
Юсупхўжаева А.М., Искандарова Г.Т. ТОЗАЛАШ ИНШОАТЛАРИГА ЕТИБ КЕЛГУНГА ҚАДАР БЎЛГАН ШАҲАР ОҚАВА СУВЛАРИНИ ХУСУСИЯТИ ВА ТАРКИБИНИ ЎРГАНИШ	92
Янгиева Н.Р., Аззамова С.С., Хикматов М.Н. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ ТРАВМ СКУЛО-ОРБИТАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА	93
РЕАБИЛИТОЛОГИЯ, СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА, НАРОДНАЯ МЕДИЦИНА	
Abduhalilova U., Axmedova Z.Q. BUYRAK KASALLIKLARINI XALQ TABOVATI USULLARI YORDAMIDA DAVOLASH	94
Axmedova D.M., Djurayeva N.K. ORGANIZING THE APPLICATION OF INTERACTIVE METHODS IN THE DISTANT PRACTICAL TRAINING DURING THE COVID-19 PANDEMY	94
Агафонова М.Е., Чэнь Жуй ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕГРАЛЬНЫХ НЕИНВАЗИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СПОРТСМЕНОВ	95
Аззамова С.С., Хикматов М.Н. ТРАВМАТИК ОПТИК НЕЙРОПАТИЯЛИ БЕМОРЛАРНИНГ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДАВОМИДА ҲАЁТ СИФАТИНИ БАҲОЛАШ	96
Аксенова В.Д. К ВОПРОСАМ ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИИ СИНДРОМА ОТСТАВЛЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ БОЛЕЗНЕННОСТИ В СПОРТЕ	96
Алиева Д.А. Садиқов А.А. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И НАУЧНО-ОБОСНОВАННЫЕ ПОДХОДЫ К ВАКЦИНАЦИИ СПОРТСМЕНОВ ОТ COVID-19	97
Аминова А.А., Искандарова Ш.Т. ИЗУЧЕНИЕ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ	98
Аринчина Н. Г., Зборовский К. Э., Аниськова О. Е. ХАРАКТЕРИСТИКА НАРУШЕНИЙ СНА У СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19	99
Архангельская В.О., Шилкина А.Д. ОПЫТ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У СТУДЕНТОВ 6 КУРСА	99
Асилова А.Н., Ганиева М.Т., Давлатмирова Г.Ш. ТРАНСКРАНИАЛЬНАЯ И ТРАНССПИНАЛЬНАЯ МИКРОПОЛЯРИЗАЦИЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ	100
Axmedova D.M., Djurayeva N.K. ORGANIZING THE APPLICATION OF INTERACTIVE METHODS IN THE DISTANT PRACTICAL TRAINING DURING THE COVID-19 PANDEMY	101
Бафоева З.О., Собирова Г.Н. COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА ЦИТОЛИТИК ПАРАМЕТРЛАР ДИНАМИКАСИ	101