



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
OLIV VA O'RTA MAHSUS TA'LIM VA'ZIRLIGI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
INNOVATSION RIVOJLANISH VAZIRLIGI
TOSHKENT PEDIATRIYA TIBBIYOT
INSTITUTI



“ZAMONAVIY TIBBIYOT YOSH OLIMLAR NIGOHIDA”

«Inson qadrini ulug'lash va
faol mahalla yili»ga
bag'ishlangan
“Talabalar ilmiy jamiyati”ning
Respublika 50-ilmiy – amaliy
onlayn videokonferensiya
MATERIALLARI



TOSHKENT 2022 yil 20 may

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
OLIIY VA O'RTA MAHSUS TA'LIM VA'ZIRLIGI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
INNOVATSION RIVOJLANISH VAZIRLIGI
TOSHKENT PEDIATRIYA TIBBIYOT INSTITUTI**

**“ZAMONAVIY TIBBIYOT
YOSH OLIMLAR NIGOHIDA”**

**«Inson qadrini ulug'lash va faol mahalla yili»ga bag'ishlangan
“Talabalar ilmiy jamiyati”ning Respublika 50-ilmiy – amaliy
onlayn videokonferensiya**

MATERIALLARI

**« СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНА ГЛАЗАМИ
МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ »**

**Республиканской 50 научно- практической онлайн
видеоконференции Студенческого
Научного Общества посвященной
«Году обеспечения интересов человека и укрепления
махалли »**

Toshkent-2022

TAXRIR XAY'ATI

BOSH MUHARRIR: B.T.Daminov

**BOSH MUHARRIR
O'RINBOSARLARI:**

**S.S.Gulyamov
K.N.Xaitov**

**TUPLAM UCHUN
MA'SUL:**

Z.K.Karimova

A'ZOLARI:

**M.A. Axmedova
D.T. Ashurova
K.A. Dexkonov
M.N. Daminova
N.R. Aliyeva
G.G. Maxkamova
D.J. Buranova**

**KOMPYUTER GRAFIKASI
VA TEXNIK MUHARRIRLARI**

**Z.Sh. Yusupova
F.M.Badriddinov
S.R.Xamidov
N.R.Xolova
D.A. Achilova
S.B.Abdullayev
M.M.Shorustamova**

	ETUVCHI OMILLARNI BAHOLASHDA UAVNING O 'RNI.	
174	Mirsagatova D.X. SURUNKALI OBSTRUKTIV BRONXITNI ZAMONAVIY TEKSHIRISH USULLARI	173
175	Mirsaidov A. EXAMINATIONS, TREATMENTS AND ACTIONS OF A PEDIATRICIAN WITH ACUTE ADENOVIRUS CONJUNCTIVITIS IN CHILDREN	174
176	Мирхошимова Х.М. КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДИСТРОФИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ СЕТЧАТКИ У ДЕТЕЙ С МИОПИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИЙ	175
177	Музаппарова Р. 1-ТИПДАГИ ҚАНДЛИ ДИАБЕТГА ЧАЛИНГАН БОЛАЛАРНИНГ ЖИСМОНИЙ РИВОЖЛАНИШ ХУСУСИЯТЛАРИ	176
178	Музаффарова М. М. БОЛАЛАР ВА ЎСМИРЛАРДА БИЛАК СУЯГИНИНГ ПРОКСИМАЛ ҚИСМИ ЖАРОҲАТЛАРИНИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ	177
179	Музаффарова М.М. ИЗМЕНЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ ШОКЕ	178
180	Муминов Р.Х. РАЦИОНАЛЬНАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ ПРИ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ У ДЕТЕЙ	179
181	Муминова А.Б. ИЗУЧЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТЕОАРТРИТЕ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОПУТСТВУЮЩИХ СОСТОЯНИЙ	180
182	Муминова Ш.Р. ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ СОСУДОВ И ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ С ДЕФОРМАЦИЯМИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ	182
183	Муратбаев.А.П. КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ ПРИАРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ.	182
184	Муродуллаева Ш. ФАРМАКОТЕРАПИЯ АНТИБИОТИКОВ, ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ	184
185	Мусаева Б. И. ХАРАКТЕРИСТИКА И КЛИНИЧЕСКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ РВОТЫ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ НОЗОЛОГИЯХ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.	185
186	Муслимбеков М.Б. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПАТОЛОГИЯХ РОГОВИЦЫ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА У ДЕТЕЙ	185
187	Мухамедов К. Махкамова Д. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ ВУЗОВ РАЗНОГО ПРОФИЛЯ	187
188	Мухаммаджонова С. С. ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ	188

Актуальность. В настоящее время заболевание переднего отрезка глазного яблока занимает ведущее место в практике врача-офтальмолога. Нозологически спектр выявляемой патологии достаточно разнообразен. Ведущее место занимают воспалительные процессы глаз и травматические поражения. Примерно 90% поврежденных глаз носит характер микротравм и тупых травм, ожоги составляют 8%, проникающие ранения-2% от всех случаев, из которых на долю роговицы приходится 74-80%. Повреждения органа зрения, как вследствие самой этой травмы, так и под влиянием сопутствующих осложнений, приводят к серьезным нарушениям глаза и поэтому имеют высокий удельный вес в этиологии слепоты и инвалидности. Высокая частота случаев травматизма органа зрения у детей свидетельствует о необходимости поиска новых путей повышения эффективности их комплексного лечения. Наиболее перспективными направлениями решения этой проблемы являются внедрение новых методов диагностики, а также раннего патогенетически направленного лечения.

Цель. Анализ эффективности результатов лечения детей с повреждениями роговицы путем использования комплексной терапии с применением препарата ХИЛО-Кеа и офтальмологического витаминизированного геля «ВитА-Пос» с витамином А.

Материалы и методы: материалами для проведения данного исследования послужили результаты наблюдений и данные историй болезни 10 детей в возрасте от 5-15 лет, находившихся на лечении в офтальмологическом отделении клиники ТашПМИ по поводу повреждений роговицы в 2021-2022 годах. Всем пациентам проводилось полное диагностическое обследование, которое включало тщательный сбор анамнеза и жалоб, визиометрию, биомикроскопию, рефрактометрию, определение чувствительности роговицы, кератопахиметрию и флюородиагностические тесты.

Результаты: Результаты проведенного анализа показали, что при повреждениях роговицы у детей различного генеза проведение на раннем этапе лечения этих повреждений комплексной медикаментозной терапии, включающей в себя как традиционное этиологическое лечение, так и применение препарата ХИЛО-Кеа, содержащего гиалуронат натрия 1 mg/ml, декспантенола 20 mg/ml, кислота лимонная безводная, натрия цитрат, вода для инъекций, обладающего способностью увлажнения поверхности роговицы, усиления процессов её регенерации и эпителизации, а также офтальмологического витаминизированного геля «ВитА-Пос», содержащего ретинола пальмитат 250 ME, который является компонентом естественной слезной пленки, значительно повышает эффективность лечения детей с повреждениями роговицы и позволяет в достаточно серьезной степени снизить риск развития осложнений, характерных для этих травм.

Выводы.

1. При патологиях роговицы различного генеза у детей наиболее эффективным является комплексный подход к лечению, включающий как традиционные, так и современные методы и средства лечения этих повреждений.

2. Применение препарата ХИЛО-Кеа, содержащего гиалуронат натрия и декспантенола, и офтальмологического витаминизированного геля «ВитА-Пос», содержащего витамин А, при лечении повреждений роговицы различного генеза у детей способствует увлажнению поверхности роговицы, усилению процессов её регенерации и эпителизации, что значительно повышает эффективность проводимой терапии.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ ВУЗОВ РАЗНОГО ПРОФИЛЯ

Мухамедов Кобилбек, студент 201 группы лечебного факультета

Махкамова Дилдора, студентка 503 группы лечебного факультета
Научный руководитель: Ахмадалиева Н. О., доцент, д.м.н.
Ташкентская медицинская академия

Актуальность. Проблема питания сегодня актуальна для всех слоев населения, в том числе для учащихся всех уровней образования. Известно, что состояние здоровья населения непосредственно связано с нарушением принципов рационального питания.

Цель - дать гигиеническую оценку современного фактического питания студентов Ташкентской медицинской академии (ТМА), Ташкентском университете информационных технологий (ТУИТ), Ташкентском государственном педагогическом университете имени Низами (ТГПУ).

Материалы и методы. Проведен опрос-анкетирование 150 студентов 3х исследуемых вузов. Средний возраст респондентов составил $23 \pm 1,5$ года, 60 % респондентов составили девушки и, соответственно 40 % - юноши.

Результаты проведенного исследования показали, что примерно одинаковое количество опрошенных студентов во всех вузах считают свое питание рациональным (40-50%), но студенты-медики оказались более осторожными в определении качества своего питания (30%), тогда как в ТУИТ и ТГПУ в 2-2,3 раза меньшее количество респондентов смогли негативно определить качество своего питания. О недостаточном понимании рациональности питания студентов свидетельствует и более широкое распространение среди них нежелательных пищевых предпочтений. Жирную пищу в ТУИТ предпочитают 44% опрошенных, ТГПУ – 36% в ТМА – 40%; острую и соленую пищу также более часто используют студенты ТУИТ. И еще более респондентов (70%) предпочитают употреблять фаст-фуды и кофе. Также нами выявлено, что в рационе у большого количества студентов мало молочных продуктов, овощей и фруктов. Согласно полученным данным, 87% студентов принимают пищу три и более раз в день, но есть такие студенты (13%), которые принимающие пищу только 1-2 раза в день. А также ежедневное потребление пищи в одно и тоже время не соблюдается режиму питания. Не имеет такой возможности абсолютное большинство студентов - 45%, а 10 % опрошенных не считают соблюдение режима питания важным. Основными причинами нерационального питания опрошенных являются: дефицит времени (59%), ограниченные материальные возможности (30%), отсутствие желания (11-14%), нехватка информации - 8%. Также было выявлено, что небольшое количество студентов, в основном девушки, время от времени используют различные диеты. На следующем этапе нами проведен анализ адекватности питания студентов. С помощью таблиц химического состава пищевых продуктов рассчитывались содержание в суточном рационе белков, жиров, углеводов. Соотношение основных пищевых веществ – белков, жиров и углеводов - должно быть в среднем 1:1,2: 4,6 или 1:1:4 (СанПиН 0007-20). Результаты наших исследований показали, что соотношение белков, жиров и углеводов в рационах питания студентов не соответствует требованиям нормы. Выявлено, что количество белков и жиров повышено и у девушек, и у юношей, а содержание углеводов меньше нормы. Пища должна быть правильно распределена на приемы с учетом сезона года. Так, в прохладный сезон года на завтрак должно приходиться 30-35%, на обед – 35-45%, на ужин – 25-30% от суточной калорийности. Калорийность питания студентов мужского пола составил 2956 ± 153 ккал, а у девушек 2139 ± 169 ккал (по СанПиНу норма мужчины - 2450 ккал, женщины - 2000 ккал).

Заключение. Результаты проведенного исследования показали, что у половины опрошенных респондентов питание не соответствует гигиеническим нормам. Суточный рацион должен обеспечивать физиологические потребности организма в пищевых веществах и энергии в зависимости от пола, возраста, характера трудовой

деятельности.

ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ

Мухаммаджонова С. С., студент медико-педагогического и лечебного факультета, 317 группы

Научный руководитель: ассистент Норматова К.Ю.

ТашПМИ, семейного врачевания №2, клиническая фармакология

Актуальность: на сегодняшний день заболевания нижних дыхательных путей продолжают оставаться актуальной проблемой здравоохранения в связи с их высокой распространенностью и имеют не только медицинские, но и серьезные социально-экономические последствия. В структуре инфекционных заболеваний у детей заболевания нижних дыхательных путей сохраняют первое место и составляют около 70%.

Цель работы: изучить применение и рациональности антибактериальных средств при заболеваниях нижних дыхательных путей у детей.

Материалы и методы: Материалом исследования послужили 30 историй болезней детей в возрасте 1-15 лет с диагнозом “острая внебольничная пневмония, неосложнённая форма”, находившихся на стационарном лечении в 1-детском отделении клиники ТашПМИ в 2021 году. А методом исследования послужил ретроспективный анализ историй болезней. Из истории болезней проанализированы лекарственные средства, использованные с целью антибактериальной терапии, продолжительность антибактериальной терапии, частота использования антибактериальной терапии в виде монотерапии или в комбинированном виде, уровень рациональности использования комбинированной терапии.

Результаты: С целью антибактериальной терапии в подавляющем большинстве случаев использовали антибиотики группы цефалоспоринов, и среди них первое место занимает цефтриаксон, а пронидазол (группа метронидазол) по частоте использования занимает 2-е место. Проведенные анализы показывают отсутствие показаний к применению антибактериальной терапии в виде комбинации. Антибактериальная терапия в виде комбинации цефалоспорины (цефтриаксон, цефотаксим) + пронидазол целесообразно использовать при сопутствующей анаэробной инфекции и при осложненных формах пневмоний (при подозрении на аспирацию).

Выводы: 1. С целью антибактериальной терапии у детей с острой внебольничной пневмонией в большинстве случаев использовались антибиотики группы цефалоспоринов. 2. Средняя продолжительность антибактериальной терапии у детей с острой внебольничной пневмонией составило 6,5 дней. 3. При фармакотерапии детей с нижних дыхательных путей антибактериальные препараты в основном использовались в виде монотерапии. 4. В фармакотерапии острой нижних дыхательных путей у детей в большинстве случаев встречались нерациональные и не обоснованные комбинации антибактериальных средств.

COMPARATIVE ANALYSIS OF THE CLINICAL AND ECONOMIC EFFICIENCY OF DIFFERENT METHODS OF HEMOSTASIS AFTER LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY