



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASIGA 100 YIL

Toshkent tibbiyot akademiyasi tashkil etilganining
100 yilligiga bag'ishlangan

**“Toshkent tibbiyot akademiyasiga 100 yil – buyuk ishlar va yangi
kashfiyotlar davri”**

mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy anjumani materiallari to'plami

Сборник материалов научно-практической конференции с международным
участием, посвященной 100-летию Ташкентской медицинской академии,
**«100 лет Ташкентской медицинской академии – эпоха больших
свершений и открытий»**

Collection of materials of the scientific and practical conference with
international participation, dedicated to the 100th anniversary of the Tashkent
Medical Academy,

**"100 years of the Tashkent Medical Academy – the era of great
achievements and discoveries"**



Сборник материалов научно-практической конференции с международным участием, посвященной 100-летию Ташкентской медицинской академии,
«100 лет Ташкентской медицинской академии – эпоха больших свершений и открытий»

2022 год
г. Ташкент, Узбекистан

Toshkent tibbiyot akademiyasi tashkil etilganining 100 yilligiga bag'ishlangan

“Toshkent tibbiyot akademiyasiga 100 yil – buyuk ishlar va yangi kashfiyotlar davri” mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy anjumani materiallari to'plami

2022 yil
Toshkent sh., O'zbekiston

Collection of materials of the scientific and practical conference with international participation, dedicated to the 100th anniversary of the Tashkent Medical Academy,

"100 years of the Tashkent Medical Academy – the era of great achievements and discoveries"

2022
Tashkent, Uzbekistan

vaziyatlarda, o'z-o'zidan va faol fikr yuritishga, axborotni passiv ravishda yodlab olmaslikka imkon beradi. O'qitishning 1-bosqichida 3-4 kurslar talabalari bemorlarni normada va patologiyada organ va tizimlar bo'yicha tekshirish (o'pka va yurak palpatsiyasi, perkussiyasi, auskultatsiyasi, AB ni o'lchash) usullarini takrorlab, takomillashtirashadi. Shuningdek, talabalar EKG ni tushirish va o'zgarishlarni tahlil qilish ko'nikmasini ham o'zlashtirish imkoniyatiga ega bo'lishadi. O'qitishning bu bosqichida test nazorati orqali talabalar o'zlashtirgan amaliy ko'nikmalari nazorat qilinadi. O'qitishning 2-bosqichida esa 5-kurs talabalari "Bemor shifokor qabuliga keldi" treningi asosida real holatga moslashirilgan shoshilinch holatlarda holatlarda tashxisni shakllantirish va amaliy yordam ko'rsatishni o'zlashtirishadi.

Xulosa: Simulyatsiya texnologiyalaridan foydalangan holda amaliyot jarayonini to'g'ri tashkil etish kasbiy amaliy ko'nikmalarni nazariy tavsifdan yuqori darajada egallashga imkoniyat yaratadi va talabalarning kasbiy mahoratini shakllantirishda samarali o'qitish usullaridan biri hisoblanadi.

SIMULYATSION TA'LIMNING AMALIY MASHG'ULOTLARDA AHAMIYATI

Kodirova Shoirabek Abdurahmanovna, Salaeva Muborak Saidabdullaevna

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Dolzarbligi. Hozirgi zamon talabalariga mos, fan va texnikaning so'nggi yutuqlarini o'zlashtirgan, milliy va ma'naviy qadriyatlarimizni ta'lim tizimiga tatbiq eta oladigan o'qituvchidan endilikda (milliy dastur) talabalariga xos yangicha yondoshuv, yangicha metodika va yangicha kasb mahorati talab qilinadi. Uzoq yillar davomida umumiy va kasb ta'limi tizimidagi ta'lim jarayoni "bilim – ko'nikma – malaka" didaktik uchligiga muvofiq deduktiv asosda qurildi. Bunda asosiy e'tibor bilimlarni o'zlashtirishga qaratildi va bu orqali amaliy ko'nikma va malaka talabari o'zlashtirilishi mumkin, deb qaraldi. Ko'nikmalarni shakllantirish jarayoni esa uzoq, ko'p takrorlashni talab qiladi. Shuning uchun, talaba uchun o'ziga xos mahoratni shakllantirish jarayonida o'qituvchi ishining muhim jihati- bu ta'lim jarayonini doimiy kuzatish, ko'nikma to'g'ri shakllantirilishi uchun zarur tuzatishlar kiritish, takroriy takrorlash jarayonida xatolar takrorlanmasligi va eng asosiysi, xatolar aniqlanmasligini aniqlash muhim ahamiyatga ega. Shuning uchun bu ma'noda hozirda simulyatsion ta'limning o'rniga alohida e'tibor qaratilmoqda.

Simulyatsiya (simulatsio-ko'rinish, pretense) - bu ma'lum bir shaxs tomonidan kasallikning paydo bo'lishi yoki uning o'ziga xos belgilari jarayonni sun'iy (mexanik yoki kompyuter) tizim yordamida taqlid qilish. Hozirgi kunda realizm darajasiga ko'ra, tibbiyotni o'qitish uchun simulyatsiya texnologiyalarining yetti guruhi mavjud.

Maqsadi. Talabalarning malakasini yanada oshirish, o'qitish jarayonida olingan bilim va ko'nikmalarni mustahkamlash va chuqurlashtirish hisoblanadi.

Talabalarning o'z mutaxassisligiga qiziqishini oshirish, kasbiy faoliyat sohasidagi muammolarni mustaqil va samarali hal qilish qobiliyatlarini rivojlantirish hamda bo'lajak mutaxassisning mustaqil ishga kasbiy tayyorgarligini tekshirish.

Material va uslublar. Trenajyorlar va fantomlar, virtual patsient, guruh talabalari, real tibbiy hujjatlar.

Natijalar: Simulyatsion o'qitish kafedrasida 3-5 kurs talabalari uchun ichki kasalliklar fani amaliy mashg'ulotlari simulyatsion ta'lim asosida ham amalga oshirilmoqda. Simulyatsiya texnikasi va texnologiyalari, algoritmlar va standartlar, simulyatorlar va fantomlar talabalarning qobiliyatlarini o'rganish va amaliy ko'nikmalarni avtomatizm ko'rinishida egallashga yordam beradi. Simulyatsiya jarayonida "haqiqiy" sharoitlarda, real vaqtda, mavjud klinik qurilmalar va sarf materiallarini qo'llash imkonini beruvchi oldindan o'rganish muhitini yaratish imkoniyati hosil bo'ladi. O'quv xonasining odatdagi sharoitidan farqli o'laroq, trenajyorlar talabaga ekstremal vaziyatlarda, o'z-o'zidan va faol fikr yuritishga, axborotni passiv ravishda yodlab olmaslikka imkon beradi. O'qitishning 1-bosqichida 3-4 kurslar talabalari bemorlarni normada va patologiyada organ va tizimlar bo'yicha tekshirish (o'pka va yurak palpatsiyasi, perkussiyasi,

auskultatsiyasi, AB ni o'lchash) usullarini takrorlab, takomillashtirashadi. Shuningdek, talabalar EKG ni tushirish va o'zgarishlarni tahlil qilish ko'nikmasini ham o'zlashtirish imkoniyatiga ega bo'lishadi. O'qitishning bu bosqichida test nazorati orqali talabalar o'zlashtirgan amaliy ko'nikmalari nazorat qilinadi. O'qitishning 2-bosqichida esa 5-kurs talabarlari "Bemor shifokor qabuliga keldi" treningi asosida real holatga moslashirilgan shoshilinch holatlarda holatlarda tashxisni shakllantirish va amaliy yordam ko'rsatishni o'zlashtirishadi.

Xulosa: Simulyatsiya texnologiyalaridan foydalangan holda amaliyot jarayonini to'g'ri tashkil etish kasbiy amaliy ko'nikmalarni nazariy tavsifdan yuqori darajada egallashga imkoniyat yaratadi va talabalarining kasbiy mahoratini shakllantirishda samarali o'qitish usullaridan biri hisoblanadi.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОЛИСОРБА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ДЕТЕЙ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

Латипов И.И., Нурматова И.Б., Жураев Ж.Ж.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

Бухарский Государственный Медицинский Институт, Узбекистан

Цель: изучить клиническую эффективность энтеросорбента для детей в комплексном лечении атопического дерматита (АтД) у детей.

Материалы и методы: в исследование были включены 38 детей от 3 до 11 лет со среднетяжелым АтД, из них 19 пациентов в дополнение к базисной терапии получали энтеросорбент, 19 пациентов – только базисную терапию. Сравнимые группы были сопоставимы по полу, возрасту и тяжести АтД по шкале SCORAD (индекс SCORAD до начала лечения составил $34,4 \pm 1,7$ балла). Эффективность терапии оценивали по степени выраженности кожных проявлений АтД в соответствии со значениями индекса SCORAD, по длительности купирования кожных проявлений, гастроэнтерологических проявлений и лабораторным данным (эозинофилия в клиническом анализе крови) до и после лечения.

Результаты: на фоне проводимого комплексного лечения отмечалось значительное уменьшение времени купирования основных клинических проявлений АтД. Так значительные различия между группами отмечались в длительности купирования кожных проявлений: для купирования гиперемии в основной группе потребовалось в среднем $3,4 \pm 1,2$ дня, в контрольной группе $4,6 \pm 1,5$ дня ($p < 0,001$), продолжительность зуда кожи составила $4,0 \pm 0,9$ дня, и $6,7 \pm 1,4$ дня ($p < 0,001$) соответственно, сухость кожи уменьшалась за $9,8$ и $12,3$ дней ($p < 0,001$) соответственно. Через две недели после начала лечения площадь поражения уменьшилась в 3 раза в основной группе, и в 2 раза в контрольной. У 15 детей (85%) получавших комплексную терапию с энтеросорбентом, к 14 дню терапии отмечалось снижение эозинофилов в крови, а в контрольной группе только у 8 детей, что составило 47% ($p < 0,001$).

Выводы: применение полисорба, позволяет в более короткие сроки купировать обострение аллергического процесса, существенно улучшить течение основного заболевания и сопутствующей патологии. Во время проведения лечения была отмечена высокая комплаентность пациентов к препарату. Наблюдалась хорошая его переносимость, не отмечено побочных эффектов при его применении. Полученные при проведении исследования данные позволяют рекомендовать полисорб для детей в комплексной терапии АтД у детей.

ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТА К СТРАТЕГИИ ЛЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА

Мадаминава М.Ш., Каримджанов И.А., Динмухаммадиева Д.Р.

Ташкентская Медицинская Академия, Узбекистан

CORRELATION OF BRONCHIAL ASTHMA AND COVID-19: RISK FACTOR AND MORTALITY.....	161
Razikova I.S., Rahimova M.R., Soliyeva H.N., Karimova D.M., Davlatov J.D.	161
SIMULYATSION TA'LIMNING AMALIY MASHG'ULOTLARDA ANAMIYATI	162
Kodirova Shoira Abdurahmanovna, Salaeva Muborak Saidabdullaevna.....	162
SIMULYATSION TA'LIMNING AMALIY MASHG'ULOTLARDA ANAMIYATI	163
Kodirova Shoira Abdurahmanovna, Salaeva Muborak Saidabdullaevna.....	163
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОЛИСОРБА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ДЕТЕЙ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ.....	164
Латипов И.И., Нурматова И.Б., Жураев Ж.Ж.	164
ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТА К СТРАТЕГИИ ЛЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА.....	164
Мадаминова М.Ш., Каримджанов И.А., Динмухаммадиева Д.Р.....	164
ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА ФАКТОРА НЕКРОЗА ОПУХОЛИ ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХЕ	165
Мадатов К.А., Каримов Х.Я., Исмаилов У.С., Бобоев К.Т., Садикова Ш.Э.	165
ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СПОРТСМЕНОВ-ДЗЮДОИСТОВ	166
Мажидова Г.Д., Махмудов Д.Э.....	166
ИЗМЕНЕНИЕ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ.....	167
Макарова Т.П., Нигматуллина Р.Р., Давлиева Л.А., Мельникова Ю.С.	167
КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕТСКОГО МУЛЬТИСИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО СИНДРОМА, АССОЦИИРОВАННОГО С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19).....	168
Макарова Т. П., Мамлеев Р. Н., Мельникова Ю. С., Мусина А. Р.	168
INFLUENCE OF OBESITY ON THE CLINICAL COURSE OF OSTEOARTHRISIS	169
Mirzaeva Dilnoza Abdiolimovna	169
ОКСИД АЗОТА И ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ КАК ФАКТОРЫ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ С МИКСТ-ИНФЕКЦИЕЙ.....	170
Мирсалихова Н.Х.....	170
РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ИСТОРИЙ БОЛЕЗНИ БОЛЬНЫХ С ДИСФУНКЦИЕЙ ПОЧЕК ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ.....	171
Муллаева С.И., Пирматова Н.В., Туракулов Р.И, Корахонов Р.К.....	171
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КОМБИНИРОВАННОГО ПРЕПАРАТА АЛОТЕНДИН У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ.....	172
Мусаева Л.Ж., Зуфаров П.С., Саидова Ш.А., Пулатова Д.Б., Абдусаматова Д.З.	172
НАРУШЕНИЯ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ COVID-19 И ИХ КОРРЕКЦИЯ РИВОРАКСАБАНОМ	172
Мусаева Л.Ж., Якубов А.В., Зуфаров П.С., Акбарова Д.С., Саидова Ш.А.,.....	172
ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯР КАСАЛЛИКЛАРДА БУЛЬБАР ВА ПСЕВДОБУЛЬБАР ЗАРАРЛАНИШДАГИ НЕВРОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАР.....	173