



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI  
OLIY 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 jamiyat”ning  
Respublika 50-ilmiy – amaliy  
onlayn videokonferensiya  
MATERIALARI



TOSHKENT 2022 yil 20 may

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI  
OLIY 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 »**

## **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**

377	<b>Yusupova O.G.</b> YASSIOYOQLIKNING ORGANIZMGA TA'SIRI	371
378	<b>Yusufov Yu.A.</b> EFFECTIVENESS OF PHYSICAL REHABILITATION IN PATIENTS WITH MYOCARDIAL INFARCTION	373
<b>FUNDAMENTAL FANLAR</b>		
379	<b>Абасния Алиакбар</b> НОРМАЛЬНАЯ МИКРОФЛORA ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ЕЕ РОЛЬ В ЖИЗНEDEЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА	373
380	<b>Абдивайтова Мадина Фарходовна</b> ДИНАМИКА СВОЙСТВ ЛИЧНОСТИ ОБЛАСТНЫХ СТУДЕНТОВ ПРИ АДАПТАЦИИ К ОБУЧЕНИЮ В ТАШПМИ	374
381	<b>Abduvakhidova S.T</b> CLINICAL AND LABORATORY FEATURES OF COVID-19 IN CHILDREN	375
382	<b>Abdug'apporova R. F</b> MUSTAQILLIK YILLARIDA FAN VA MADANIYAT	376
383	<b>Abdujabborova Zilola</b> QANDLI DIABET KASALLIGINI DAVOLASH USULLARI	377
384	<b>Абдулатипов А.Г</b> ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ЦЕФАЛОСПОРИНОВОГО РЯДА ДЛЯ ПЕРИОПЕРАЦИОННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ХИРУРГИИ	378
385	<b>Абдуллаев Ж.Х</b> ВАРИАНТЫ ФОРМИРОВАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ЛАДОННОЙ ДУГИ	379
386	<b>Abdullahayev.N.I.</b> ENUREZ – TUNGI SIYIB QO'YISH BOLALAR VA O'SMIRLARDADA XALQ TABOBATI USULIDA DAVOLASH	380
387	<b>Абдуллаева И.Х.</b> ВАБО ҚЎЗҒАТУВЧИСИНИНГ АНТИБИОТИКЛАРГА ЧИДАМЛИЛИГИ	380
388	<b>Абдуллаева С. Б</b> ПРИМЕНЕНИЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ В РАЗЛИЧНЫХ ОБЛАСТЯХ МЕДИЦИНЫ	381
389	<b>Абдураимова Ф. М.</b> ШКОЛА И ОБРАЗОВАНИЕ В УЗБЕКИСТАНЕ В 1941-1960 ГОДАХ	382
390	<b>Абдураҳманов З. А.</b> ЁШЛАРНИ ҲАР ТОМОНЛАМА ҚЎЛЛАБ ҚУВВАТЛАШ ВА УЛАРНИНГ ИЖТИМОИЙ ФАОЛЛИГИНИ ОШИРИШ – ЎЗБЕКИСТОН ДАВЛАТ СИЁСАТИНИНГ ЭНГ УСТУВОР ЙЎНАЛИШЛАРИДАН БИРИ	384
391	<b>Абдурашидов Б.Б</b> РОЛЬ ФРАНЦУЗСКИХ ТЕРМИНОВ, ЗАИМСТВОВАННЫХ ИЗ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА, НА РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ	385
392	<b>Abdusaidova Ch. X.</b> GIPERTONIYA VA SOG'LOM ODAMLARDA QON BOSIMI, YURAK URISHI VA NAFAS OLISH SONINING O'ZARO QIYOSI	386
393	<b>Абдусаматова.Ш.М.</b> ЭФФЕКТИВНОСТЬ КАПЕЦИТАБИНА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ	387

513	<b>Mirkhoshimova Kh.M.</b> INFLUENCE OF STRESS-FACTORS ON STUDENT'S LIFE.	504
514	<b>Мирхошимова Х. М.</b> АР - РАЗИ - ВЫДАЮЩИЙСЯ АЛХИМИК АРАБСКОГО МИРА	505
515	<b>МУКИМОВ С.А.</b> АНАЛИЗ НАРУШЕНИЙ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ С НИЗКОЙ, ОЧЕНЬ НИЗКОЙ И ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА	506
516	<b>Mullaeva Z.B</b> ISSUES OF VACCINATION OF INFANTS WITH LOW BIRTH WEIGHT.	507
517	<b>Mullaeva F.B.</b> ANALYSIS OF HOW STUDENTS OF TASHPMI USE KNOWLEDGE GAINED DURING ENGLISH CLASSES	508
518	<b>Mullaeva F.B., Mullaeva Z.B.,</b> ANALYSIS OF RECENT ESCHERICHIA COLI RESEARCHES	509
519	<b>Mullaeva F.B. Khalimjonova M.J.</b> PROBLEMS OF IMMUNOPROPHYLAXIS AT THE PRESENT STAGE	510
520	<b>Mutalova M.M</b> RETSEPTURA TARIXI	511
521	<b>Мухиддинова И.И</b> СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ И УЛЬТРАСТРУКТУРНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ИММУННЫХ И ЭНДОКРИННЫХ СИСТЕМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОТРАВЛЕНИИ ПЕСТИЦИДАМИ	512
522	<b>Мухтор О.</b> ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПЕСТИЦИДОМ ФАСТОКИН	513
523	<b>Мушурова А.Ш.</b> ВЛИЯНИЕ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ НА ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО И НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ	514
524	<b>Нажмиддинова М. С.</b> ЭФФЕКТИВНОСТЬ КАРБАМАЗЕПИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ.	515
525	<b>Нарбеков Б</b> ОСТРЫЙ ОЧАГОВЫЙ МИЕЛИТ	516
526	<b>Нагматова М.</b> К ВОПРОСУ ВАРИАНТНОЙ АНАТОМИИ ФОРМИРОВАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ЛАДОННОЙ ДУГИ	517
527	<b>Narimanova G.A</b> TO'G'RI ICHAK VA ANAL KANAL XAVFLI O'SMA KASALLIKLARINING DIAGNOSTIKASI VA DAVOLASH SAMARADORLIGINI BAHOLASHDA YUQORI MAYDONLI MAGNIT REZONANS TOMOGRAFIYANING IMKONIYATLARI	518
528	<b>Насирова Ш.Б.</b> ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК КАК НЕИЗМЕННЫЙ ЯЗЫК МЕДИЦИНЫ	519
529	<b>Ниязови.О,</b> МЕТОДЫ ПОЛУЧЕНИЯ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИИ	520

2. Поверхностная артериальная ладонная дуга очень тонка, а глубокая дуга представляет собой крупный ствол. При этом ветви поверхностной ладонной дуги васкуляризуют III и IV пальцы, остальные пальцы васкуляризуются ветвями глубокой артериальной дуги.

3. Поверхностная ладонная дуга представляет собой крупную артерию, а конец лучевой артерии и глубокая ладонная артериальная дуга весьма тонки. Поверхностная ладонная артериальная дуга васкуляризует почти все пальцы посредством общих ладонных пальцевых артерий.

4. Поверхностная ладонная дуга удвоена. При этом от ладонной дуги поверхности ветви локтевой артерии отходят общие ладонные пальцевые артерии к II, III, IV пальцам, а также короткий стволик, который делится на две ветви, соединенные с ветвями поверхностной ладонной ветви лучевой артерии у места отделения I-й общей пальцевой ладонной артерии. Таким образом, общие пальцевые ладонные артерии составляют ветви обеих артериальных ладонных дуг.

**Вывод:** Таким образом калибр поверхности ладонной дуги увеличивается значительной толщиной соединенных между собой поверхностных ладонных ветвей a. ulnaris et a. radialis, а также наличием необычно длинной межкостной ладонной артерии предплечья, усиливающей эту дугу.

## **TO'G'RI ICHAK VA ANAL KANAL XAVFLI O'SMA KASALLIKLARINING DIAGNOSTIKASI VA DAVOLASH SAMARADORLIGINI BAHOLASHDA YUQORI MAYDONLI MAGNIT REZONANS TOMOGRAFIYANING IMKONIYATLARI**

**Narimanova Gulzoda Asqar qizi**

**Toshkent tibbiyot akademiyasi Tibbiy biologiya yo'nalishi 3-bosqich  
talabasi**

**Ilmiy rahbar: dotsent Ahmadaliyeva N.O TTA Atrof muhit gigiyenasi  
kafedrasi**

**Tadqiqot mavzusining dolzarbliji.** Har yili dunyoda 600 mingdan ortiq kolorektal saraton kasalligi tashxisi qayd etiladi (Chissov V.I., Starinskiy V.G., Petrova G.V., 2013 yil). Hozirgi kunda O'zbekistonda kolorektal saraton xavfli o'smalar orasida paydo bo'lish chastotasida 3-o'rinni va xavfli o'smadan o'lim ko'rsatkichi bo'yicha 4-o'rinni egallaydi. Hozirgi vaqtida kolorektal saraton kasalligi va xususan, kolorektal saraton kasalligining ko'payish chastotasi kuzatilmoqda, bu kasallik ko'pincha iqtisodiy rivojlanigan mamlakatlarda aniqlanadi, bu mintaqalarda kasallik 100000 erkak va ayolga 40 va 30 holatga to'g'ri keladi. Dunyoda har yili kolorektal saratondan vafot etganlar soni qariyb 400000 holni tashkil qiladi. Ko'pincha 50 yoshdan oshgan odamlarda kolorektal saraton aniqlanadi; 75 yoshdan keyin populyatsiyalarda kasallanish asta-sekin pasaymoqda. Ba'zi bir mualliflarning fikriga ko'ra, 50 yoshdan so'ng, kolorektal saraton rivojlanishi xavfi hayotning keyingi o'n yilda ikki baravar ko'payadi. To'g'ri ichak saratoni vizual lokalizatsiya o'smalariga tegishli bo'lishiga qaramay, neoplazmalarning 25% dan ortig'i kech bosqichda aniqlanadi, bu esa o'limning yuqori ko'rsatkichlarini belgilaydi.

**Tadqiqot maqsadi:** O'smalarining mahalliy tarqalishini aniqlash va MRT diffuziya usuli bilan yuqori magnit maydonli MRT yordamida davolash samaradorligini baholash va shu nuqtai nazaridan to'g'ri ichak va anal kanalining saraton tashxisini samaradorligini oshirish.

**Usullar va materiallar.** To'g'ri ichak va anus kanalida o'smalar bo'lган jami 75 nafar

bemor tekshirildi. O'simtaning tabiatini va mahalliy tarqalish bosqichini tasdiqlash patomorfologik tadqiqotlar, klinik, anamnez ma'lumotlari, instrumental va laboratoriya tekshiruvlari, shuningdek bemorlarni dinamik kuzatish ma'lumotlariga asoslangan. Rektum patologiyasi bo'limgan, boshqa tos a'zolari kasalliklari bo'yicha tekshiruvdan o'tayotgan 22 ta bemorning MRT natijalarini tahlil qilindi.

**Kutilayotgan natijalar.** O'simta to'qimalarining o'lchanadigan diffuziya koeffitsientini miqdoriy tahlil qilish yuqori darajadagi ishonch bilan uning xavfli yoki xavsiz xususiyati to'g'risida gapirishga imkon beradi va shu bilan rektumning epithelial neoplasmalarining differentials tashxisini osonlashtiradi. Shunday qilib, agar kasallikning qaytalanishida shubha mavjud bo'lsa, MRTni qo'shimcha davolash usuli sifatida davolashning taktikasini aniqlash uchun residivini mavjudligini aniqlash va og'irligini baholashning qo'shimcha usuli sifatida ko'rib chiqish mumkin.

**Xulosa.** Yuqori maydonli MRT da DWI usulini qo'llash to'g'ri ichak va anal kanal xavfli o'smalarining ichak devorida tarqalish chegarlarini baholashda yuqori aniqlikdagi usul hisoblanadi. (sezuvchanlik - 93,7%, o'ziga xoslik - 87,3%, aniqlik - 91,2%). To'g'ri ichak va anal kanalning qo'shni organlarga o'sma invaziyasini aniqlashda MRT ning sezgirligi, o'ziga xosligi va aniqligi mos ravishda 93,8 %, 96,3 % va 95,9 % ni tashkil qiladi. To'g'ri ichakning xavfli o'smalari tos bo'shlig'i mushaklariga nisbatan T2-tasvirda izo- yoki giperintensiv signal va DWIda yuqori og'irlilik faktoriga ega ( $\lambda > 900$  s/mm<sup>2</sup>) giperintensiv signal bilan tavsiflanadi. O'lchaning diffuziya koeffitsientining chegara qiymatidan oshib ketishi  $0,82 \times 10^{-3}$  mm<sup>2</sup>/s to'g'ri ichakning xavfli epithelial shilliq bo'limgan o'smalarini, yaxshi sifatli o'smalardan ajratish imkonini beradi sezgirligi 78,3% va o'ziga xosligi 100%. 3. To'g'ri ichak va anal kanalning xavfli o'smalarini kombinirlangan davo yoki xirurgik davodan keyingi residivini aniqlashda yuqori maydonli MRT yuqori aniqlikdagi informativ usul hisoblanadi. Usulning residivni aniqlash imkoniyati mos ravishta sezgirlik: 97,5% spesifiklik: 88,5%. DWI ni qo'llash esa MRT ni ko'rsatkichlarini 9-11% ga oshiradi.

## ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК КАК НЕИЗМЕННЫЙ ЯЗЫК МЕДИЦИНЫ

Насирова Ш.Б., Медико-педагогический и лечебный факультет,

направление лечебное дело, 116 группа

Научный руководитель: старший преподаватель Расулова З.Т.

ТашПМИ, кафедра Узбекского языка и литературы

**Актуальность темы:** Для полноценного овладения любой профессией человек должен обязательно знать терминологию своей специальности. История Европы развивалась так, что базовая терминология большинства наук, в том числе и медицины, основывается на словах латинского и греческого языков. Но, нет, пожалуй, другой такой профессиональной деятельности, в которой мировой многовековой опыт отразился бы столь непосредственно, как на составе профессионального языка врача, потому что одной из дисциплин, имеющих большое значение при подготовке специалистов в области медицины и фармации, несомненно, является латинский язык, с которым приходится встречаться в повседневной работе - при чтении названий болезней, анатомических и клинических терминов, названий лекарственного сырья, ботанических терминов, принятых в Международной номенклатуре названий химических соединений и особенно в рецептуре. В настоящее время значение латинского языка, естественно, не столь велико, тем не менее он играет весьма важную роль в системе гуманитарного образования. Латинский язык играет значительную роль в анатомии и фармакологии. Все органы и части человеческого тела, а так же лекарства