



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASIGA 100 YIL



**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"**



Umumiy oqsil ko'rsatgichi tizimli zararlanishlar bo'lgan bemorlarda va kasallik davomiyligiga bog'liq holda kamayib borishi aniqlandi  $64,4 \pm 2,6 - 61,9 \pm 3,6$  g/l;

**Xulosa:** Shunday qilib, RA bilan kasallangan bemorlarning aksariyat qismida (72,5%) gepatobiliar tizim funksional holatining buzulishi kuzatiladi, bu o'zgarishlar yaqqol bo'lmagan klinik belgilar bilan kechiadi. RA bilan kasallangan bemorlarda jigar funksional holati buzilishi ko'rsatkichlarining yuqoriligi va klinik belgilarning sust namoyon bo'lishi RA bilan hastalangan bemorlarda jigar funksional holatiga katta e'tibor qaratish va aniqlangan patologik siljishlarni o'z vaqtida korreksiyalashni taqozo etadi.

## **NOSPETSIFIK YARALI KOLITLI BEMORLAR XUSUSIYATLARI**

**Karimov M.M., Zufarov P.S., Yakubov A.V., Pulatova N.I.**

**Respublika ixtisoslashgan terapiya va tibbiy reabilitatsiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi, Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston**

**Tadqiqot maqsadi:** Nospetsifik yarali koliti (NYAK) bor bemorlarning xususiyatlarini o'rganish.

**Material va uslublar:** Tashxisi verifikatsiyalangan nospetsifik yarali kolit bilan og'rikan 78 bemorning xususiyatlari o'rganildi.

**Olingan natijalar:** Ichakning yallig'lanishli kasalliklari, shu jumladan NYAK ham, yaqin vaqtgacha faqat sanoati rivojlangan mamlakatlarga xos kasallik bo'lib, uning uchrashi xar 100000 axoliga 30-120 kishidan to'g'ri kelgan va ularning o'rtacha yoshi 20-40 yoshni tashkil qilgan. Sunggi yillargacha O'zbekistonda nospetsifik yarali kolitli bemorlarning alohida xisobi olinmagan. Terapiya va tibbiy reabilitatsiya markazining gastroenterologiya bo'limida so'nggi 2 yil mobaynida klinik va instrumental tekshiruv natijalariga ko'ra 78 bemorga NYAK tashxisi birinchi marta qo'yilgan. Ulardan 40 nafari erkak va 38 nafari ayollar bo'lgan. Bemorlarning o'rtacha yoshi  $35,9 \pm 5,5$  ni tashkil etdi (17 dan 61 yoshgacha). Turli tibbiyot tashkilotlariga birinchi marta murojaat qilinganidan to'niq tashxis qo'yilgan vaqtgacha bo'lgan o'rtacha davr, bemorning yashash joyiga bog'liq holda, 1 yildan 4 yilgachani tashkil etdi. Agar Toshkent shahrida yakuniy tashhis qo'yish davri 1-2 yilni tashkil qilgan bo'lsa, boshqa joylarda 2-4 yilni tashkil etdi.

**Xulosalar.** O'tkazilgan tadqiqotlar shuni ko'rsatdiki, Respublika bo'yicha nospetsifik yarali kolitda gender farqlanish kuzatilmadi. Bu bemorlarning o'rtacha yoshi butunjaxon ko'rsatkichlariga mos keladi. Ammo, yakuniy tashhis qo'yishga ketgan o'rtacha davr jahon o'rtacha ko'rsatkichidan 1-2 yilga ortda qoldi.

## **ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ**

**Каримова Н.И.**

**Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр педиатрии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, г. Ташкент**

**Актуальность.** Согласно современной концепции, патогенетической основой бронхиальной астмы (БА) является хроническое аллергическое воспаление бронхов. Психоэмоциональные стрессы оказывают влияние на тонус бронхов через вегетативную нервную систему. Под влиянием психоэмоционального стресса повышается чувствительность бронхов к гистамину и ацетилхолину. Кроме того, эмоциональное напряжение вызывает гипервентиляцию, стимуляцию ирритативных рецепторов бронхов внезапным глубоким вдохом, кашлем, смехом, плачем, что ведет к рефлекторному спазму бронхов. Комплексное изучение биохимических, функциональных исследований, а также оценка иммунного статуса, вегетативного и психологического состояния при бронхиальной астме (БА) у детей, обуславливает актуальность проведения данных исследований.

**Цель.** Определить некоторые прогностические аспекты у детей, больных бронхиальной астмой.

**Актуальность.** Одной из ведущих причин временной утраты трудоспособности и развития инвалидности являются травмы скуло-орбитального комплекса, что свидетельствует о высокой социальной значимости профилактической работы, направленной на снижение травматизма и его осложнений.

**Материал и методы.** В отделении челюстно-лицевой хирургии клиники Ташкентского государственного стоматологического института, за период 2017-2019 годы нами проанализированы результаты лечения 136 пациентов (136 глаз) с переломами скуло-орбитального комплекса (113 мужчин и 23 женщины) в возрасте от 16-58 лет.

В комплексное обследование были включены: офтальмологические, а также лучевые методы исследования: рентгенография (ROOM-20M) черепа, орбит и двухмерное ультразвуковое исследование – УЗИ (A/BSCAN-HUMPREY-837), МСКТ. При офтальмологическом обследовании определялись визометрия, биомикроскопия и бесконтактная тонометрия, состояние глазного дна и окружающих глаз тканей, исследовались объем активных и пассивных движений, степень смещения глазного яблока в орбите, угол косоглазия и диплопия.

Применялись консервативная терапия, упражнения по развитию подвижности глаз, электростимуляция глазодвигательных мышц, магнитотерапия.

**Результаты:** в результате проведенного хирургического лечения, у 41 (100%) пациента были устранены деформации лицевого скелета, нарушение иннервации подглазничного нерва, ограничение подвижности нижней челюсти, ликвидированы воспалительные процессы в гайморовой пазухе.

Использование гемостатиков, ангиопротекторов, нейропротекторов, а также препаратов, улучшающих гемодинамику глаза, позволило получить хорошие функциональные результаты.

Благодаря использованию электростимуляции у 15 пациентов (1 группы (40%) и 2 группы (32,6%)) нами наблюдалось восстановление объема активных движений глаз, устранение угла косоглазия, диплопии, что создавало условия для восстановления бинокулярного зрения. Удовлетворительный функциональный результат отмечен у 13 пациентов (1 группы (34,6%) и 2 группы (28,2%)). У них отмечалось увеличение объема активных движений глазного яблока, уменьшение угла косоглазия и диплопии, которая оставалась в крайних положениях вследствие мышечного дисбаланса.

Магнитотерапия у 11 пациентов (1 группы (78,5%) и 2 группы (24%)) способствовала уменьшению отека тканей орбиты и улучшению подвижности глаз. Пациенты с внутриглазными повреждениями требовали постоянного осмотра и длительного лечения у офтальмолога.

**Выводы:** Лечебно-диагностические мероприятия пациентов со скуло-орбитальными травмами должны проводиться совместно офтальмологом, челюстно-лицевым хирургом, отоларингологом и неврологом. Разработанный нами комплекс консервативного лечения, сочетающийся с хирургическими методами, существенно влияет на сроки и анатомо-функциональные результаты лечения. Своевременное использование электростимуляции и магнитотерапии избавляет пациентов от дополнительных оперативных вмешательств и способствует профилактике осложнений в виде косоглазия, диплопии и нарушения объема подвижности глазного яблока.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. СЕКЦИЯ</b> .....	5
THE ROLE OF LIPID LOWERING THERAPY IN PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE.....	5
Allaeva M.J., Irnazarov A.A., Boboyev B.M.....	5
RINOSEPTOPLASTIKADA STRESSGA QARSHI ANESTEZIYANI OPTIMALLASHTIRISH.....	5
Atashev A.R., Raximberganov S.M.....	5
ERKAKLAR VA AYOLLARDA DYUPYUITREN KONTRAKTURASI KLINIK BELGILARINI QIYOSIY TAQQOSLASH.....	6
Nazarova N.Z., Rashidov J.T. ....	6
VULVOVAGINAL INFEKSIYASI BO'LGAN HOMILADORLARDA ASORATLAR TAHLILI.....	7
Ochilova U.T. ....	7
BOSH MIYASI OG'IR JAROXATLANGAN BEMORLARDA KALLA ICHKI BOSIMINI KORREKSIYALASHDA OSMODIURETIKLARNI QIYOSIY BAHOLASH.....	8
Sabirov U.S. ....	8
COMPLICATED HEMANGIOMAS LASER AND MEDICAL TREATMENT OPTIONS.....	9
Sadykov R.R., Tursunova J.A. ....	9
MORBID SEMIZLIK BILAN OG'RIGAN BEMORLARNI BARIATRIK AMALIYOTDAN KEYINGI HAYOT SIFATINI BAXOLASH.....	9
Sobirov B.M., Teshayev O.R., Xolov X.A. ....	9
INNOVATIVE ORTHOPEDIC METHOD TREATMENT OF CLUBFOOT.....	10
Supiyev E.O. <sup>[1]</sup> , Nurimov G.K. <sup>[2]</sup> .....	10
SURUNKALI BAVOSILNI DAVOLASHNI ZAMONAVIY USULLARINING AFZALLIKLARI VA XUSUSIYATLARI.....	11
Xolov X.A., Sayidburxonov S.S. ....	11
ZAMONAVIY LIGASURE APPARATI YORDAMIDA GEMMOROIDEKTAMIYA JARROXLIK AMALIYOTINI KAM INVAZIV USULDA BAJARISH SAMARADORLIGINI BAXOLASH.....	12
Xolov X.A., Sayidburxonov S.S., Polvonniyozov X.G.....	12
АРТРОСКОПИЧЕСКИЙ ШОВ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ МЕНИСКОВ КОЛЕННОГО СУСТАВА.....	13
Абдуразаков У. А., Абдуразаков А.У., Байзаков А.Р.....	13
РОЛЬ ТЕПЛОВИЗИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОДОНТОГЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.....	14
Азимов А.М., Мизомов Л.С., Асомов А. ....	14
БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛ СОҶА ЎСМАЛАРИ ОҚИБАТИДА КЕЛИБ ЧИҚҚАН МЕХАНИК САРИҚЛИКНИНГ ТУРЛИ ДАВРЛАРИДА САФРОДАГИ БИЛИРУБИН КОНЦЕНТРАЦИЯСИ ЎЗГАРИШИНИ ДИНАМИКАДА ЎРГАНИШ.....	15
Арипова Н.Ў. <sup>[1]</sup> , Матмуратов С.К. <sup>[2]</sup> , Бабаджанов Ж.К. <sup>[2]</sup> .....	15

REVMATOID ARTRITLI BEMORLARDA JIGAR FUNKSIONAL HOLATINING O‘ZIGA XOS XUSUSIYATLARI .....	105
Jamolov A.Sh., Kasimova M.B. ....	105
NOSPETSIFIK YARALI KOLITLI BEMORLAR XUSUSIYATLARI .....	106
Karimov M.M., Zufarov P.S., Yakubov A.V., Pulatova N.I. ....	106
ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ .....	106
Каримова Н.И. ....	106
KORONOVIRUSLI ZOTILJAM BILAN XASTALANGAN BEMORLARNI DAVOLASHDA ANTIBAKTERIAL DAVODA MAHALLIY REVMOFLOKS NEO VA HORIJIIY LEVOFLOKS-NLNING FARMAKOEKONOMIK TAXLILI. ....	107
Komolova F.Dj., Akbarova D.S., Abdumadjidova N.X., Abdusamatova D.Z., Sabirov A. ....	107
ҚЎЛ ТУННЕЛ СИНДРОМЛАРИНИ КОМПЛЕКС УСУЛДА ДАВОЛАШ. ....	108
Мадаминов Д.Э., Нуримов Ф.Қ., Непесов А.Я. ....	108
THE RESEARCH OF CLINICAL AND FUNCTIONAL FEATURES OF MYOCARDIAL INFARCTION IN POSTMENOPAUSAL WOMEN. ....	109
Makhkamova M.M., Nurillaeva N.M. ....	109
THE RESEARCH OF THE MAIN PSYCHOSOCIAL PREDICTORS OF MYOCARDIAL INFARCTION IN YOUNG PEOPLE. ....	110
Makhkamova M.M., Ganiev J.I. ....	110
ИМУННЫЙ МИКРОТРОМБОВАСКУЛИТ: ОСОБЕННОСТИ ВСТРЕЧАЕМОСТИ И КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ. ....	111
Маткаримова Д.С., Фахридинова Н. ....	111
ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯР КАСАЛЛИКЛАРДА БУЛЬБАР ВА ПСЕВДОБУЛЬБАР СИНДРОМЛАРДАГИ НЕВРОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАР .....	112
Мухаммаджонова М.Д., Шермухамедова Ф.К., Абдуллазизова У.С., Кирбоев Ж.Т., Умаров Ж.М. ....	112
EXPERIENCE OF USING UPERIO IN PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE	113
Musaeva L.J., Akbarova D.S., Pulatova D.B., Pulatova N.I., Abdusamatova D.Z., Islomova M.Sh. ....	113
О‘TKIR ISHEMIK INSULT BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA “KALGEN” PREPARATINI DAVOLASH JADALLIGIGA TA’SIRINI O’RGANISH.....	113
Nabiyev N.I., Atashev A.R. ....	113
ВЕНТИЛЯТОР-АССОЦИИРОВАННЫЕ ПНЕВМОНИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МЛАДЕНЦЕВ: ВОПРОСЫ ЭТИОСТРУКТУРЫ И АНТИБИОТИКОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ .....	114
Насирдинов Ф.Р., Боконбаева С.Дж. ....	114
ЧАСТОТА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ. ....	115
Петрова М. А., Макарова Т. П., Мельникова Ю.С. ....	115
SIMPTOMATIK EPILEPSIYADAGI DEPRESSIV BUZILISHLARNING TIBBIY-PSIXOLOGIK KORREKSIYASI. ....	116
Raimqulov A.I., Ishanxojayeva G.T., Maxamatjanova N.M. ....	116