



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ  
СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ



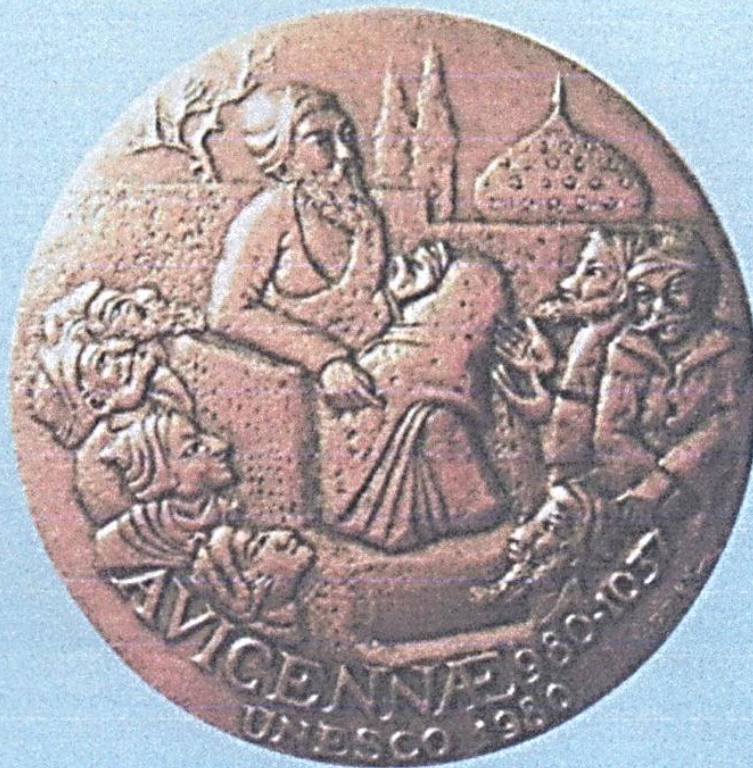
ИБН СИНО  
ЖАМОАТ ФОНДИ



БУХОРО  
ВИЛОЯТ ХОКИМЛИГИ

## ИБН СИНОНИНГ ИЛМИЙ-МАДАНИЙ МЕРОСИНИНГ АҲАМИЯТИ ВА УНИ ФАН ТАРАҚҚИЁТИДАГИ ЎРНИ

мавзусидаги IX Ибн Сино ўқишлари –  
халқаро илмий-амалий анжумани



### ТЕЗИС ВА МАҚОЛАЛАР ТЎПЛАМИ

24-25 ноябр 2017 йил  
Бухоро шаҳри

келмай, қабзиятга мойиллик кучайиши мувозанатлашмаган рационнинг натюжасидир. Қандли диабет касаллигига чалинган беморларнинг 69 %и рационал овқатланиш хақида тасаввурга ҳам эга эмаслар.

Хулосалар. Илмий текширишларимиз якунида қуйидагиларни хулоса қилиб айтиш мумкин:

1. Қандли диабет билан касалланган беморлар овқат рационидида минерал элементларнинг деярли барча тўлиқ қопланмаганлиги аниқланди;

2. Қандли диабет билан касалланган беморлар овқат рационидида витаминлардан фақат В<sub>1</sub> витамини ҳар иккала мавсумда ҳам меъърдан кўп (25 ва 16,7% га) эканлиги, бошқа витаминлар эса кам (1,3 дан 22,2 % гача) эканлиги аниқланди;

3. Қандли диабетга чалинган беморлар узок вақт давомида эндокринолог ва умумий амалиёт врачлари назоратида бўлишлари, касаллик енгил кечганда, беморларга йилда 2 марта кўриқдан ўтишлари ва зарурийат бўлганда комплекс даво тавсия этилди.

## ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ

Паррибоева Д.А., Жалолов Н.Н., Шакирова Д.Т.

*Ташкентская медицинская академия*

Абу Али Ибн Сина наш великий соотечественник – выдающийся врач философ, энциклопедист. Глубокий и всесторонний анализ медицинского научного наследия Ибн Сины позволил выяснить, что ему принадлежит почетное место в истории гепатологии. В трудах великого средневекового ученого и врача Ибн-Сины представления о диетотерапии получили дальнейшее развитие. Его взгляды на диету представлены в знаменитой работе «Канон врачебной науки». В конкретных лечебных рекомендациях Ибн Сины при заболеваниях печени обнаруживается много разумных, целесообразных с современной точки зрения указаний, по назначению диеты. Там, где нет лечебного питания, нет рационального лечения.

Ибн Сина не одобрял употребления твердой пшеницы. Он говорил, что в твердых сортах пшеницы «обязательно имеется густота и она давит на опухоль», по рекомендациям ученого необходимо давать блюда из размельченных зерновых и бобовых. В качестве источников углеводов при этом используются в диетотерапии изюм и инжир позволяет успешно корректировать нутриционный статус больных с хроническими заболеваниями печени.

Как правило, большинство больных с хроническими заболеваниями печени нуждаются в более интенсивной поддержке питанием. В этом случае предпочтительными в плане компенсации белково-энергетической недостаточности являются диетотерапия с повышенным содержанием аминокислот. Их применение у больных с хроническим заболеванием печени, протекающим на фоне уже сформировавшейся печеночно-клеточной недостаточности, обосновывается следующим: наличием периферического энергетического дефицита; снижением выхода других аминокислот из мышц; уменьшением плазменных концентраций ароматических аминокислот, метионина и гистидина; снижением проникновения ароматических аминокислот через гематоэнцефалический барьер; повышением синтеза белка в печени и мышцах под влиянием аминокислот, которые способны инкорпорироваться в синтезируемые белки.

Для оценки эффективности традиционной диетотерапии у больных хроническими заболеваниями печени нами обследовано 24 больных хроническими гепатитами различной этиологии 14-больные вирусной этиологии, гепатитом В-9; гепатитом С-5, токсической – 6, алкогольной – 2 и 2- неясной этиологии. Диагноз верифицирован клинико-лабораторными и инструментальными исследованиями принятой в клинической гепатологии. Сопутствующие заболевания: хронический холецистит-6, хронический гастрит-4, хроническая анемия-8, синдром раздраженной кишки-2. Больным назначено на фоне традиционной терапии диета №5, которой состав пищи входило следующие: белки 90-100 г (60% животные), жиры – 80-90 г (30% растительные), углеводы – 350-400 г (сахар 70-80 г). Продукты должны хорошо измельчаться, температура блюд средняя, запрет алкоголя, острые и жаренные блюда, сбалансированность по главным ингредиентам, минимальное содержание холестерина, эфирных масел, преобладание растительных волокон, пяти разовое питание, ограничение соли до 4 г в день, пить следует 2-2,5 литра воды. Обследовано активность АЛТ, АСТ и содержания билирубина с фракциями, также общий белок в крови до и после 10 дневной терапии. Результаты исследования показали повышения активности АЛТ- $1.3 \pm 0.3$  ммоль/л и содержания общего билирубина до  $38.5 \pm 1.2$  мкмоль/л, снижение общего белка до  $58.6$  г/л в крови. После лечения АЛТ снизился до  $0.9 \pm 0.2$  ммоль/л, содержания общего билирубина  $28.5 \pm 0.4$  мкмоль/л и содержания общего белка в крови повысился до  $62 \pm 1.4$  г/л. Также отмечается клиническое улучшения больных хроническими гепатитом. Учитывая что период Авиценны зернобобовые продукты питания считали целебными при хронических заболеваний печени, в настоящее время целенаправлено их применит также в диетотерапии с определенными условиями приготовления.

## МУНДАРИЖА

## CONTENTS

<b>ИБН СИНО ИЛМИЙ МЕРОСИНИ ТИББИЁТ РИВОЖИДАГИ ЎРНИ ВЛИЯНИЕ НАУЧНОГО НАСЛЕДИЯ ИБН СИНЫ НА РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНЫ</b>	
Абдулхакимов А.Р. УЧЕНИЕ АВИЦЕННЫ О ПУЛЬСЕ .....	3
Азимова М.М., Нурметов Х.Т. ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ В СОВРЕМЕННОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ИДЕОЛОГИИ АВИЦЕННЫ.....	3
Акназарова Д.Б., Дусчанов Б.А. ИБН СИНО ВА ТИББИЁТ ИЛМИ.....	5
Аликулов И.Т., Шукурова Ф.Н., Шокирова Д.Т. ЮРАК-ҚОН ТОМИР КАСАЛЛИКЛАРИДА ИБН СИНО ҚАРАШЛАРИ ВА СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИДА ФЕРМЕНТУРИЯ КЎРСАТКИЧЛАРИНИ ЎРГАНИШ.....	6
Aslanova S.N., Mavlanov M.M. THE ROLE OF THE IBN SINO SCIENTIFIC MIRACLE IN THE DEVELOPMENT OF THENEUROOLOGY .....	8
Асланова С.Н., Толибова Н.Т. АБУ АЛИ ИБН СИНО ТАЛҚИНИДАГИ САРСАМ (МЕНИНГИТ) КАСАЛЛИГИНИНГ КЛИНИКАСИ ВА ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ .....	10
Atajanova F.E. THE GREATEST DOCTORS-SCIENTISTS OF «MAMUN ACADEMY» - TUTORS OF IBN SINA - ABU SAHL MASINI AND IBN KHAMMAR.....	11
Ахмедова Н.Ш. «ТИБ ҚОНУНЛАРИ»ДА КАСАЛЛИКЛАР ДИАГНОСТИКАСИ ВА ЛАБОРАТОРИЯ ҲАҚИДА.....	12
Бадритдинова М.Н., Саидова Л.Б. ИБН СИНО ТАЪЛИМОТИДА ЖИГАРНИНГ ДИФФУЗ КАСАЛЛИКЛАРИ ҲАҚИДА .....	13
Бадритдинова М.Н., Жўраева Ҳ.И., Аслонова Ш.Ж. ИБН СИНО ТАЪЛИМОТИДА ОСТЕОАРТРОЗ ХАСТАЛИГИНИ ДАВОЛАШ, УНИНГ ЗАМОНАВИЙ ТИББИЁТ БИЛАН БОҒЛИҚЛИГИ ВА ФАРҚИ .....	14
Basith Osmoni. SURGICAL TREATMENT .....	14
Basith Osmoni. SPECIFIC PRE-OP ASSESSMENTS AND ANALYSIS OF INVESTIGATIONS.....	16
Бўронова Г.Б. «ТИБ ҚОНУНЛАРИ»ДА ҲОМИЛАДОРЛИК ТАДБИРЛАРИГА ДОИР ТУШУНЧАЛАР .....	16
Веген А., Тажиева У.Х. ДАРЫ ВОЛХВОВ В ТРУДАХ АВИЦЕННЫ И СЕГОДНЯШНЕЙ МЕДИЦИНЕ .....	17
Гафаров Ш.С. ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ В УЧЕНИИ АВИЦЕННЫ.....	18
Джунаидова А.Х. ТРУДЫ АВИЦЕННЫ, ОБОГАТИВШИЕ СОКРОВИЩНИЦУ МИРОВОЙ КУЛЬТУРЫ..	19
Дўсчанов Б.А. ИБН СИНО ВА ТИББИЁТ ИЛМИ .....	20
Jabbarov M.T., Matyakubova Sh.A. THE VALUE OF AVICENNA'S HERITAGE IN DEVELOPMENT OF MODERN INTEGRATIVE MEDICINE IN UZBEKISTAN.....	21
Жалолов Н.Н. ЖИГАР КАСАЛЛАРИДА ИБН СИНО ҚАРАШЛАРИ ВА ЗАМОНАВИЙ ТИББИЁТДА БЕМОРЛАР ҲАҚҚОНИЙ ОВҚАТЛАНИШИНИ КАСАЛЛИК РИВОЖЛАНИШИДАГИ ЎРНИ .....	22
Жураева Х.И. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ИБН СИНЫ ОБ ОРГАНАХ ДЫХАНИЯ .....	23
Закирходжаев Ш.Я. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА, КИШЕЧНИКА В ТРУДАХ ИБН СИНЫ .....	23
Зоҳидий А.Ф., Худайназаров Х.Х., Файзуллаев Т.С., Усмонов Ҳ.С. ИБН СИНО НУҚТАЙИ НАЗАРИДАН БЕПУШТЛИК МУАММОЛАРИ ЕЧИМИ.....	25
Кенжабоев Д. УЗОҚ ВАҚТ ДАВОМИДА КОРХОНАЛАРДА ЧАНГ БИЛАН БОҒЛИҚ ИШЧИЛАРДА УЧРАЙДИГАН КАСЕ КАСАЛЛИГИНИ КЛИНИК ДИАГНОСТИКАСИ, ДАВОЛАШ ВА ПРОФИЛАКТИК ЧОРАЛАРИ .....	26
Кусбергенова Х.К., Атаханова Д.О. ҚОРАҚАЛПОҒИСТОН АҲОЛИСИ ИСТЕЪМОЛ ҚИЛАДИГАН ОЗИҚ- ОВҚАТЛАРНИНГ КЎП ЙИЛЛИК ДИНАМИКАСИНИ САНИТАРИЯ-ГИГИЕНИК БАҲОЛАНИШИ.....	27
Маджидова Е.Н., Абдумавлянова Н.А., Максудова Х.Н., Ким О.В., Алиджанова Д.А. ЭНУРЕЗ (НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ) В ТРУДАХ АВИЦЕННЫ.....	28
Маджидова Е.Н., Абдусаттарова Г.Ш., Носирова И., Якубова З., Хаитбаева Н., Хаитбаева Ш., Умарова М., Аскарлов Х., Зиямуддинов Ш. НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ТРУДОВ АВИЦЕННЫ В НЕВРОЛОГИИ.....	28
Махмудова И.А., Ибрагимова М.М. ИБН СИНА О ЛЕЧЕБНОМ ПИТАНИИ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ.....	29
Миршарапов У.М., Ахмедова С.М., Содикова З.Ш. ВКЛАД АВИЦЕННЫ В РАЗВТИЕ АНАТОМИИ .....	30
Мелиқўзиев О.Э., Тиллаева Ш.О., Саманов И.Х., Тошмирзаев У.Б. БРУЦЕЛЛЁЗ КАСАЛЛИГИНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШДА АБУ АЛИ ИБН СИНО МАСЛАҲАТЛАРИ .....	31

Mirzayev S., Qodirov I.T. ABU ALI IBN SINO QARASHLARIDA ISSIQ HAVO TA'SIR QILGAN VA UN DAN ZARARLANGANLAR TO'G'RISIDA .....	31
Норчаев Ж.А., Норчаев Ф.Ж. ВЗГЛЯДЫ ИБН СИНЫ О ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ .....	32
Норчаев Ж.А., Норчаев Ф.Ж. ИБН СИНО О ПРОВЕДЕНИИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РАН .....	32
Нурбоев Ф.Э., Саидова Л.Б., Курбонова Г.Н. АБУ АЛИ ИБН СИНОНИНГ МИЗОЖ ҚОНУНИЯТЛАРИ АСОСИДА ЖИГАР КАСАЛЛИКЛАРИ БИЛАН ОФРИГАН БЕМОРЛАРНИ ДАВОЛАШДА ПАРХЕЗНИНГ САМАРАДОРЛИГИ.....	33
Нуриллоева Ш.Н. ИБН СИНОНИНГ "ТИБ ҚОНУНЛАРИ" АСАРИДА ХОЛЕСТАЗ СИНДРОМИ ТАЛҚИНИ .....	33
Орзиев З.М., Тилавов Т.Б., Нематов А.А. ТРАКТОВКА ПРОЯВЛЕНИЙ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ В КАНОНЕ.....	34
Орзиев З.М., Юлдашева Д.Х., Хўжақулова Д.Х. ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛ РЕФЛЮКС КАСАЛЛИГИНИНГ ЧИГАЛ МУАММОЛАРИНИ ЁРИТИШДА АБУ АЛИ ИБН СИНО ҚАРАШЛАРИНИНГ ҲАМИЯТИ ...	35
Ортиков Б.Б., Эшонкулов Б.Д., Хамроев С.Ф., Матакубов М.Б. ҚАНДЛИ ДИАБЕТГА ЧАЛИНГАН БЕМОРЛАР ОВҚАТ РАЦИОНИДАГИ НУТРИЕНТЛАР ТАҲЛИЛИ.....	36
Парпиева Д.А., Жалолов Н.Н., Шакирова Д.Т. ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ .....	38
Паттахова М.Х. ОПЫТ АВИЦЕННЫ И ВОЗМОЖНОСТИ УЛУЧШЕНИЯ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ .....	39
Пўлатхонова О.И., Юсупова Д.Б. ИБН СИНОНИНГ АСАБ ТИЗИМИ ҲАҚИДАГИ ФИКРЛАРИ .....	41
Ражабов А.Б., Ражабов А.А. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ И ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ПО «КАНОНУ».....	41
Ражабова Г.Х., Жўраева Ҳ.И., Аслонова Ш.Ж. ИБН СИНО ТАЪЛИМОТИДА КЎЗ КАСАЛЛИКЛАРИ .....	44
Раҳимжонов Р.Р., Шарофиддинова Д.Ю. ИБН СИНОНИНГ АНАТОМИЯ ФАНИНИНГ РИВОЖИГА ҚЎШГАН ҲИССАСИ .....	44
Razikova I.S., Mirpayziyeva M.A., Baybekova V.F., Djurayeva N.K. DOCTRINE ABOUT AVIZENNA'S PULSE: LOOK FROM THE PRESENT.....	45
Rahmatullaeva M.M. AVICENNA ABOUT MEDICAL PROPERTIES OF A QUINCE.....	45
Раҳматова Д.Б., Рўзиев О.А., Мавлонов Н.Х. ИБН СИНО ТАЪЛИМОТИДА ЮРАК ФАОЛИЯТИНИ ЎРГАНИШ ВА УНИНГ ҲОЗИРГИ ЗАМОН ТИББИЁТИДА ТУТГАН ЎРНИ.....	46
Садриддинова Г.Б., Тулаганова К.А., Алиев Р.Б. ИБН СИНО ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В ЛЕЧЕНИИ .....	46
Садыков И.Ш., Тураев У.Р. ЛЕПРА В ТРУДАХ АБУ АЛИ ИБН СИНО .....	47
Саидова М.М. ҚУЛОҚ ХАСТАЛИКЛАРИ БЎЙИЧА ИБН СИНО ҚАРАШЛАРИ .....	48
Саидова Г.Т., Шайхова Г.И., Азизова Ф.Л. АБУ АЛИ ИБН СИНО ТАЪЛИМОТИДА КЛИМАКС ДАВРИДАГИ АЁЛЛАРНИНГ ТЎҒРИ ВА РАЦИОНАЛ ОВҚАТЛАНИШИНИНГ АСОСИЙ ҚОИДАЛАРИ.....	48
Сафоев Б.Б., Раҳматова Д.Б. АБУ АЛИ ИБН СИНО ЙИРИНГЛИ ЖАРРОХЛИК ПОЙДЕВОРИ АСОСЧИСИ .....	50
Safoev B.B., Tillayeva Sh.Sh., Safoev B.B. METHODS IBN SINA IN A COMPLEX OF REHABILITATION OF PATIENTS WITH REACTIVE ARTHRITIS AT PERSONS ELDERLY .....	52
Солиев А.Ў., Рўзиев О.А., Жумаев К.Ш., Мавлонов Н.Х. ОҒИЗ БЎШЛИГИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ДАВОЛАШДА ИБН СИНО ҚАРАШЛАРИ.....	52
Тажиєв Т.М., Аширова Ш.П., Тажиєв Т.М. ИБН СИНО ИЛМИЙ МЕРОСИНИ ТИББИЁТ РИВОЖИДАГИ ЎРНИ.....	53
Tajuddin, Amin K.M.Y. STUDY OF IMMUNO-MODULATORY EFFECTS OF A UNANI DRUG-KALONJI ( <i>Nigella sativa</i> Linn seeds) .....	55
Тешаєв Ш.Ж., Баймурадов Р.Р. ВЗГЛЯДЫ АВИЦЕННЫ О НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ .....	56
Тиллаєва Ш.Ш., Ражабова Г.Х., Джумаєв К.Ш. МИГРЕН - ШАКИКА КАСАЛЛИГИ ИБН СИНО ТАЛҚИНИДА .....	56
Тошева И.И., Саидова Ф.И. ИБН СИНО ТАЪЛИМОТИДА БУЙРАК КАСАЛЛИКЛАРИ .....	57
Tukhsanova N.E., Khasanova D.A. THE CONTRIBUTION OF IBN SINA IN THE DEVELOPMENT OF ANATOMY .....	57
Тураєв У.Р., Садыков И.Ш. МЫШЕЧНАЯ СИСТЕМА В ТРУДАХ ИБН СИНЫ .....	58
Убайдуллаєв А.М. ПРОБЛЕМЫ БРОНХО-ЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИИ В ТРУДАХ АБУ АЛИ ИБН СИНО .....	59
Убайдуллаєв А.М., Ташпулатова Ф.К. ВЗГЛЯДЫ АБУ АЛИ ИБН СИНО И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ .....	62
Усмонов А.Қ. ИБН СИНОНИНГ КАСАЛЛИКЛАР ЭТИОЛОГИЯСИ ВА ПАТОГЕНЕЗИ ҲАҚИДАГИ ФАЛСАФИЙ ҚАРАШЛАРИ.....	64