



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"**



оказался нормальным (до лечения - у 62,5% $p < 0,05$), функция разброса ритма нормализовалась у 80% больных (до лечения - у 50%, $p < 0,05$). Наметилась тенденция к нормализации основного уровня функционирования (80% детей, до лечения - 75%), функции концентрации ритма (60% больных, до лечения у 50% детей). Признаков пароксизмальной готовности не регистрировалось. Эти результаты также согласуются с полученными ранее данными о том, что комбинированное лечение с использованием психокоррекционной работы прежде всего позитивно влияет на состояние вегетативной нервной системы, нормализуя состояние влияния ее симпатического и парасимпатического отделов на состояние сердечного ритма. У больных с тахикардией отчетливой положительной динамики не было получено. У детей, получавших комбинированное лечение, лишь уменьшилась частота выявления признаков пароксизмальной готовности. По нашему мнению, это являлось позитивным признаком. В целом у данной группы больных вегетативный дисбаланс корригировался хуже, чем при брадикардии. Приведенные результаты доказывают положительное влияние лечения на состояние сердечного ритма у наблюдаемых больных. Лучший эффект был получен при проведении комбинированного лечения (психокоррекционной работы и медикаментозно-физиотерапевтического комплекса), которое способствует нормализации функционального состояния вегетативной нервной системы, и, возможно, личностных характеристик больных. Более благоприятными в плане прогноза течения аритмии представляли дети с брадикардией. При тахикардии положительная динамика была получена лишь у небольшой части больных.

Выводы. Психологический статус у больных с аритмиями отличается низкими адаптивными способностями к окружающей социальной среде, аутоагрессией и склонностью к депрессивным состояниям, недоверием к окружающему миру, неадекватным поведением в ситуациях общения, сдерживанием проявления негативных эмоций, ярко выраженными потребностями в любви и общественном признании.

КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИНИ ЎТКАЗГАН НОСТАБИЛ СТЕНОКАРДИЯ МАВЖУД БЕМОРЛАРДА ХАЁТ СИФАТИНИ БАХОЛАШ

Абдумаликова Ф.Б, Усмонов Х.И, Аликулов О.Ф.

Тошкент Тиббиёт Академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Хозирги кунгача COVID-19 касаллигини клиник ва эпидемиологик ўзига хослиги, коморбид касалликлар, жумладан юрак қон томир касалликлари (ЮКТК) билан ўзаро боғлиқлиги, ковиддан кейинги давр кечишини фаол ўрганиш, коронавирус инфекцияси профилактикаси, даволаш ва реабилитациясига қаратилган самарали ёндашувларни излаш долзарб равишда давом этмоқда. COVID-19 касаллигини беморларнинг функционал ва рухий саломатлигига салбий таъсири оқибатида асосий юрак-қон томир касалликлари билан оғриган беморларнинг коронавирус инфекцияси ўтказгандан кейинги даврда хаёт сифати кўрсаткичларига сезиларли таъсир кўрсатиши эҳтимолдан холи эмас.

Тадқиқот мақсади: Юрак ишемик касаллиги (ЮИК), ностабил ривожланиб боровчи стенокардия (НРБС) билан оғриган Коронавирус инфекциясини ўтказган ва ўтказмаган беморларда хаёт сифати кўрсаткичларини баҳолаш.

Тадқиқот материали ва усуллари: Тадқиқот объекти сифатида Тошкент тиббиёт академияси кўп тармоқли клиникаси 1-Кардология бўлимида 2021-йил сентябр ойдан 2022-йил феврал ойига қадар стационар даво олган ЮИК, Ностабил ривожланиб боровчи стенокардия ташхиси қўйилган 50 нафар бемор танлаб олинди. Улардан 32 нафари эркак, 18 нафари аёл жинсига мансуб. Беморларнинг ўртача ёши $65,5 \pm 2,32$. Тадқиқотга олинганлар икки гуруҳга бўлинди: асосий гуруҳни – ЮИК/НРБС мавжуд 26 нафар COVID-19 ўтказган (вирусли инфекциянинг ўрта оғир шакли) ва таққослаш гуруҳини - анамнезида коронавирус касаллиги бўлмаган 24 нафар беморлар ташкил қилди.

Беморларда хаёт сифатини баҳолаш мақсадида “Хаёт сифатини баҳолаш EQ-5D” ва Визуал аналогли шкала EQ-VAS сўровномаларидан фойдаланилди. EQ-5D сўровномаси беморда ҳаракатчанлик, ўз-ўзини парвариш қилиш, кундалик хаётдаги фаоллик, оғрик/безовталиқ ва хавотир/депрессия мавжудлигини акс эттирувчи беш компонентни баҳолаш учун мўлжалланган. Визуал аналогли шкала EQ-VAS эса беморнинг субъектив

ҳолати билан боғлиқ ҳаёт сифатининг индивидуал миқдорий баҳосидир. EQ-5D ва EQ-VAS сўровномалари беморлар учун соддалиги ва татқиқотчи учун қулайлиги сабабли ҳаёт сифатини тўғридан-тўғри баҳолашнинг энг кўп қўлланиладиган замонавий турларидан биридир.

Тадқиқот натижалари. Тадқиқот натижаларига кўра, НРБС билан оғриган беморларнинг ҳаёт сифати кўрсаткичлари анамнезида COVID-19 билан касалланишга боғлиқ равишда тадқиқот гуруҳларида сезиларли фарқлар мавжудлиги аниқланди. Бинобарин, асосий гуруҳдаги НРБС бўлган беморларда ўтказилган коронавирус инфекцияси фонида EQ-5D сўровномаси бўйича ҳаёт сифати компонентларининг ўртача қийматлари, жумладан, ўз-ўзини парвариш қилиш (EQ-2) ($p=0,01$), оғрик / дискомфорт (EQ-4) ($p=0,05$) ва ҳавотир/депрессия мавжудлиги индекслари (EQ-4) ($p=0,01$), шунингдек, EQ-VAS бўйича саломатлик ҳолати ($p=0,01$) сезиларли даражада ёмонлашди. Таъкидлаш жоизки, асосий гуруҳдаги беморларда ХС нинг EQ-VAS шкаласи асосида олинган ўртача кўрсаткичи COVID-19 ўтказмаган беморларнинг ҳаёт сифатининг саломатлик кўрсаткичига нисбатан 18,9% га паст эканлиги аниқланди, мос равишда 55,2% ва 68,6% ни ташкил этди ($p<0,01$).

Хулоса. Шундай қилиб, СЮЕ билан асоратланган ЮИК ли беморларнинг ХС даражаси, жумладан EQ-5D и EQ-VAS индексларининг сезиларли даражада паст кўрсаткичлари анамнезида COVID-19 ўтказганлиги билан бевосита боғлиқдир.

АЛЦГЕЙМЕР КАСАЛЛИГИ ВА ҚОН-ТОМИР ДЕМЕНЦИЯЛИ СУРУНКАЛИ МИЯ ИШЕМИЯСИНИ ЭРТА ТАШХИСЛАШДА НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИЯ ТЕКШИРУВИНИНГ РОЛИ

Толибов Дилшод Сирожович, Файзиева Раъногул Ҳожи қизи

Тошкент тиббиёт академияси, Ўзбекистон

Тадқиқот мақсади: Альцгеймер касаллиги ва қон-томир деменцияли сурункали миЯ ишемияси (СМИ) мавжуд мавжуд беморларда бош миЯнинг структур-морфологик ҳолатини нейровизуализацион текширувлар ёрдамида баҳолаш.

Тадқиқот материали ва усуллари: Тадқиқот ўтказишимиз учун 70 та бемор танлаб олинди. Уларни 3 гуруҳга бўлиб ўргандик: 1-гуруҳга 65 ёшгача (ўртача ёш $56,9\pm 0,72$) пресенил типдаги АК мавжуд бўлган 14 бемор киритилган (6 эркак (42,8%) ва 8 аёл (57,1%)) (ХКТ10- G30.0). 2-гуруҳга 65 ёшдан катта бўлган (ўртача ёш $69,8\pm 0,82$) сенил типдаги АК мавжуд бўлган 16 бемор киритилган (7 эркак (43,7%) ва 8 аёл (56,2%)) (ХКТ10- G30.1). 3-гуруҳ – шартли назорат гуруҳига 43 ёшдан 92 ёшгача бўлган (ўртача ёш $66,7\pm 1,02$) қон томир деменцияли сурункали миЯ ишемияси (СМИ) ДЭ II III босқич мавжуд 40 та бемор (22 эркак (55%) ва 18 аёл (45%)) киритилган (ХКТ10 - F01.3). Церебрал структура ҳолати, анатомик субстрат локализациясини аниқлаш мақсадида бош миЯ МРТ дан иборат бўлган нейровизуализацион текширув ўтказилди. Бунда 1,5 Тесла магнит майдони кучланишли очик типдаги «OPART» Toshiba аппаратидан фойдаланилди.

Текширув натижалари: 16 та сенил типли АГдан 13 таси (81.25%) да ликвор бўшлиқларининг кенгайганлиги аниқланди. 10 таси(62.5%)да 3-қоринча, 4 таси(25%)да ён қоринчалар шулардан 3 таси(75%)да тепа-энса қисмининг, 2 таси (50%)да чакка қисмининг, 2 таси(50%)да пешона қисмининг ассимметрик кенгайиши кузатилган. Ташқи гидроцефалия эгат ва конвекситал-субарахноидал майдонни кенгайиши билан намоён бўлди. Сильвий эгатини кенгайиши ҳамма беморда кузатилди, кам ҳолатда эса энса эгатларини кенгайиши 3 та (21.43%) беморда аниқланди. Пресенил типли АК МРТ си асосан гидроцефалия белгиларидан (85.7%) иборат бўлди. 7 та (50%) беморларда Сильвий ва тепа эгатларини, кам ҳолатда энса эгатларини патологик кенгайиши кузатилди. Ташқи гидроцефалия ички гидроцефалияга нисбатан яққол намоён бўлган. 4 та (28,5%) беморда пўстлоқ ости структураларда ўчоқли ўзгаришлар аниқланди. Улардан 2 та (14,2%) беморда ягона майда ўчоқлар, 3 тасида (21,4%) кўп ўчоқли ўзгаришлар аниқланди. Кўп ўчоқли

Шермухамедова Феруза Кобилжоновна, Мухаммаджонова Махлиё Дилмурод кизи, Абдуллазизова Умидахон Салохиддин кизи, Кирбоев Жасур.....	173
ОЦЕНКА РОЛИ СМАД В ДИАГНОСТИКЕ ПОВЫШЕННОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ.....	174
Назаров К.Д., Ганиев А.Г., Урунбаева З.О.	174
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА КАШЛЯ У ДЕТЕЙ.....	175
Охунова М.Ж., Ханкелдиева Х.К.	175
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ.	176
Пирматова Н.В., Гадаев А.Г., Тошаров Ф.З., Муллаева С.И., Пулатова П.Х., Рахматуллаева Н.Р.....	176
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ РЕДКОЙ БОЛЕЗНИ ЦИЕН-ОППЕНГЕЙМА.....	177
Расулова М.Б., Расулова Д.К., Шермухамедова Ф.К.	177
ОСОБЕННОСТИ ПОЧЕЧНОЙ ГЕМОДИНАМИКЕ ПРИ КАРДИОРЕНАЛЬНОГО СИНДРОМА.....	178
Рахимова Г.П.	178
АУТОИММУННЫЙ ДИАТЕЗ-КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЕ АМИЛОИДОЗА ПОЧЕК ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ ИДИОПАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ У ПОДРОСТКОВ ..	179
¹ Рахманова Л.К., Каримджанов И.А., ² Рахманов А.М.	179
МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ПСОРИАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ.....	180
Саипова Н.С, Миродилова Ф.Б, Тохтаев Г.Ш, Сафаров Х.Х.....	180
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ У ШКОЛЬНИКОВ	181
Санакулов А.Б., Назаров К.Д.....	181
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ	182
Солиев И.М.	182
ФАКТОРЫ РИСКА И ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПОДРОСТКОВ	182
Солиева Г.Ш.....	182
ОПЫТ ТЕРАПИИ МУКОПОЛИСАХАРИДОЗА I ТИПА В КЫРГЫЗСТАНЕ.....	183
Сушанло Х.М., Сулайманов Ш.А.....	183
CLINICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH ALOPECIA AFTER SUFFERED CORONAVIRUS INFECTION	184
Tashkenbayeva U.A., Abboskhonova F.Kh., Umarov J.M.	184
ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТОВ СЕРДЕЧНЫХ АРИТМИЙ У ДЕТЕЙ	185
Уримбоева З.О., Зайнобитдинова С.Н., Ботиров А.Б.	185
КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИНИ ЎТКАЗГАН НОСТАБИЛ СТЕНОКАРДИЯ МАВЖУД БЕМОРЛАРДА ХАЁТ СИФАТИНИ БАХОЛАШ.....	186
Абдумаликова Ф.Б, Усмонов Х.И, Аликулов О.Ф.	186