



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

Алимов Т.Р., Шевченко Л.И., Каримов Х.Я. ....	87
СОДЕРЖАНИЕ ВИТАМИНА D У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ	88
Арипова Наргиза Нусратовна.....	88
REVMATOID ARTRIT FARMAKOTERAPIYASI SAMARALIGINI BAHOLASH.....	89
Ashurov D.O'., Doliev A., Ziyaeva F.K. ....	89
АЭРОПАЛИНОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ АЛЛЕРГЕННЫХ РАСТЕНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН.....	90
Айдарова Н. П., Байбекова В. Ф., Икрамова Д. Б. ....	90
COVID-19: ОСОБЕННОСТИ ГЕМОСТАЗА.....	90
Болтаева Феруза Ганжабаевна, Бабаджанова Шоира Агзамовна. ....	90
СИМУЛЯЦИОН ЎҚИТИШ УСУЛИНИНГ ШИФОКОРЛАР МАЛАКАСИНИ ОШИРИШДА АҲАМИЯТИ.....	91
Дадабаева Р.К., Закирходжаев Р.А., Нуриддинова Ф.М., Кулкарраев А.К. ....	91
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ УРОВНЯ ТРОПОНИНА I ОТ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА.....	92
Дадабаева Н.А., Махмудова М.С., Ким А.Р. ....	92
COVID-19DAN KEYINGI XAVOTIRLI-FOBİK BUZILISHLARNI DAVOLASHDA ERIKSON GIPNOZINI QO'LLASH.....	93
Ergashev A.D., Maxamatjanova N.M.....	93
ТАЕКВОНДОЧИЛАРДА ПСИХОЕМОТСИОНАЛ БУЗИЛИШЛАРНИ МУСОБАҚА ОЛДИ ХОЛАТИГА ТА'СИРИ.....	93
Ernayeva G.H., Aliyeva D.A.....	93
КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	94
Ёсаханов Ш.Н., Шамисев Ф.М., Каримова Ф.М. ....	94
ОСОБЕННОСТИ ИНФАРКТА МИОКАРДА В РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ....	95
Файзуллаева Мехрибон Ислонбековна.....	95
SURUNKALI YURAK YETISHMOVCHILIGI KAMQONLIK BILAN KECHEGAN BEMORLARDA MIOKARDIAL FIBROZ DARAJASINI ANIQLASHNING AHAMIYATI.....	96
G'aniyev J.I., Turaqulov R.I., Ochilov I.A. ....	96
COVID-19 PANDEMIYASINING XORAZM VILOYATIDAGI HOLATI.....	97
Ibadullayeva Sevara Saliybayevna, Yusupov Shavkat Shuxratovich,.....	97
ISTMIKO-SERVIKAL YETISHMOVCHILIK KORREKSIYASI SAMARADORLIGINI TAQQOSLAMA BAHOLASH.....	98
Ikranova M.D., Mo'minova Z.A. ....	98
ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ЖЕЛТУХИ В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ. ....	99
Исраилова Н.А., Толипова Н.К.....	99
ИЗУЧЕНИЕ РОЛИ ЦИТОКИНОВ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ, ОСЛОЖНЕННОЙ МИОКАРДИТОМ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	100
Исраилова Н.А., Газиева А.С. ....	100

REVMATOID ARTRITLI BEMORLARDA JIGAR FUNKSIONAL HOLATINING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARI.....	101
Jamolov A.Sh., Kasimova M.B. ....	101
NOSPETSIFIK YARALI KOLITLI BEMORLAR XUSUSIYATLARI.....	102
Karimov M.M., Zufarov P.S., Yakubov A.V., Pulatova N.I.....	102
ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ.....	102

**Результаты.** В 72,4% случаев ТнI повышался до диагностически значимых значений. Однако уровень ТнI был различным при Q -позитивном и Q -негативном ОИМ. Так при ОИМ с зубцом Q его чувствительность и специфичность достигала 80,1%, в то время как при ОИМ без зубца Q была равна 64,1%. Максимальная специфичность отмечалась при ОИМ с зубцом Q с локализацией ОИМ на передне-верхушечной области и боковой стенки левого желудочка, которая равнялась 100%. Наиболее низкий показатель был определен при ОИМ на передней стенке левого желудочка как при Q-позитивном, так Q-негативном ОИМ. Стоит отметить, что при развитии различных осложнений ТнI определялся в кровотоке у более чем 90% больных.

**Выводы:** Уровень ТнI зависел от зоны некроза и при ОИМ с зубцом проявлял себя высокочувствительным и специфичным кардиомаркером. Развитие осложнений сопровождалось повышенным содержанием Тропонина, что делает его прогностическим кардиомаркером.

## COVID-19DAN KEYINGI XAVOTIRLI-FOBİK BUZILISHLARNI DAVOLASHDA

### ERIKSON GIPNOZINI QO'LLASH

Ergashev A.D., Maxamatjanova N.M

Toshkent Tibbiyot Akademiyasi, O'zbekiston

**Tekshiruv maqsadi.** Covid-19dan keyingi xavotirli-fobik buzilishlarda Erikson gipnozining samaradorligini o'rganish va baholash.

**Tadqiqot metodi va usullari.** Tadqiqot maqsadida "Covid-19dan keyingi xavotirli-fobik buzilish" tashxisi qo'yilib bazis davo o'tkazilgan 40 nafar bemorlar tanlab olindi. Tekshiriluvchilarning o'rtacha yoshi 32 ±8. Ulardan 20 nafari erkak va 20 nafari ayollar. Bemorlar 2 guruhga bo'lib o'rganildi: 1) Asosiy guruh- 20 nafar (50%) Erikson gipnozi (2 kun oraliq bilan 6 marta) qo'llanilgan bemorlar; 2) Nazorat guruhida esa 20 nafar (50%) psixofarmakoterapiya (anksiolitik - Ataraks 25mg 1oy mobaynida) qo'llanilgan bemorlar. Psixoterapiya maqsadida asosiy guruhda "Erikson" gipnozi 2 kun oraliq bilan 6 marta qo'llanildi. Bemorlarning tibbiy-psixologik statusi Ibodullayev Z. R. tomonidan ishlab chiqilgan tibbiy-psixologik anketa orqali baholandi. Xavotir darajasi Spilberger-Xanin so'rovnomasi orqali aniqlandi.

**Natijalar:** Bemorlarda olib borilgan tekshiruv natijalariga ko'ra asosiy guruhdagi 2 nafar (10%) bemorda og'ir (46 ball va undan yuqori), 6 (30%) nafarida o'rta (31-45 ballgacha) va 12(60%) nafarida yengil darajali (30 ballgacha)xavotir aniqlandi. II nazorat guruhida esa 2 (10%) nafar bemorda og'ir, 8 (40%) nafarida o'rta va 10 (50%) ta bemorada yengil darajadagi xavotir qayd etildi. Qo'llanilgan davodan keyin bemorlardagi xavotir darajasi qayta tekshirilganda asosiy guruhdagi 20 nafar bemorning 12 (60%) nafarida xavotir aniqlanmadi 5 (25%) nafarida yengil va 3 (15%) nafarida o'rta darajadagi xavotir qayd etildi. Nazorat guruhdagi bemorlarning 7 (35%) tasida yengil, 5 (25%) tasida o'rta va 1 (5%) tasida og'ir darajadagi reaktiv xavotir qayd etildi, 7 (35%) nafar bemorda xavotir aniqlanmadi

**Xulosa:** Tadqiqot natijalariga ko'ra Covid-19dan keyingi xavotirli buzilishlarni korreksiya qilishda Erikson gipnozidan foydalanish bemorlarning tuzalish jarayonlarini sezilarli ravishda yaxshilaganini ko'rsatdi. Erikson gipnozi kasallikning sababini ong osti darajasida hal qilinishi davolash muddatining qisqarishiga va samaradorlikning oshishiga ta'sir ko'rsatadi. Bu esa bu usulning tibbiyotda kengroq qo'llashga sabab bo'la oladi.

## TAEKVONDOCHILARDA PSIXOEMOTSIONAL BUZILISHLARNI MUSOBAQA

### OLDI HOLATIGA TA'SIRI.

Ernayeva G.H., Aliyeva D.A.

Sport Tibbiyoti Ilmiy- Amaliy Markazi, O'zbekiston.

Bugungi kunning dolzarb mavzularidan biri bo'lgan sport sohasida ham boshqa sohalarda bo'lgani kabi muammolar va kamchiliklar bisyor. Shunday muammolardan biri bo'lmish

sportchilar ruhiyatida bo'ladigan o'zgarishlarga ko'z yumib bo'lmaydi. Sportchilarda faqatgina jismoniy tayyorgarlik bo'lib, psixologik tayyorgarlik yetishmasa raqibining psixologik bosimi, ichki qo'rquv, tomoshabinlarning negativ reaksiyasidan o'zini yuqotib qo'yishi va mag'lubiyatga yuz tutish hollari kuzatilishi mumkin. Sportchilarning musobaqalardagi natijalari ko'p jihatdan musobaqadan oldingi tayyorgarlikning mazmuni bilan belgilanadi, bu bosqichda asosiy bo'lim psixologik tayyorgarlik bo'lishi kerak. Psixologik tayyorgarlikning sifatini musobaqaga tayyorgarlikning butun bosqichida psixologik tayyorgarlik diagnostikasi natijalari bilan baholash mumkin. Sportchilarda aynan taekvondochilarda psixoemotsional buzilishlari orasida birinchi o'rinlarda tashvish, qo'rquqlik, qo'rquv, tajovuzkorlik, hissiy charchoqning kuchayishi, muloqotda qiyinchiliklar, depressiya, qayg'u kabi o'zgarishlar ko'plab kuzatilmoqda. Ushbu buzilishlar ichda stress va agressiv buzilishlar asosiy muammolardan biridir. Stressli holatlarga maxsus tayyorgarlik stressga chidamlilikni shakllantirish, tanqidiylik darajasini oshirishni talab qiladi. Shu bilan birga,