



**22 APREL 2022 YIL TOSHKENT, O'ZBEKISTON**

**TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI TASHKIL  
ETILGANINING 100 YILLIGIGA BAG'ISHLANGAN  
"TIBBIYOTDA INNOVATSION YONDASHUVLAR"  
MAVZUSIDAGI XALQARO ISHTIROKDAGI YOSH OLIMLARNING  
ILMIY-AMALIY ANJUMANI MATERIALLARI TO'PLAMI**

**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ  
КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ С МЕЖДУНАРОДНЫМ  
УЧАСТИЕМ, ПОСВЯЩЕННОЙ 100-ЛЕТИЮ  
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ,  
«ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В МЕДИЦИНЕ»**

**COLLECTION OF MATERIALS OF THE SCIENTIFIC  
AND PRACTICAL CONFERENCE OF YOUNG SCIENTISTS WITH  
INTERNATIONAL PARTICIPATION, DEDICATED TO THE 100 TH  
ANNIVERSARY OF THE TASHKENT MEDICAL ACADEMY,  
«INNOVATIVE APPROACHES IN MEDICINE»**

периодами - 2 (5,3%), эпизодично некомплаентности 5 (13%) и полностью комплаентности 28 (73,7%) пациентов.

**Выводы.** Депрессивные расстройства относятся к ведущим психопатологическим расстройствам при эпилепсии. Высокие показатели когнитивного статуса и низкий риск тревожно-депрессивных расстройств ассоциируются с комплаентностью пациентов.

## KORONAVIRUS INFEKSIYASIDA HID BILISH BUZILISHLARI VA NEVROLOGIK ASORATLAR

Fayziyeva M.D., Yakubova M.M.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

**Kirish.** Koronavirus pandemiyasi zamonaviy sog'liqni saqlash sohasidagi eng muhim muammolardan biri bo'lib, uni hal qilishda barcha tibbiyot mutaxassislari ishtirok etmoqda. Koronavirus pandemiyasining so'nggi oylaridagi voqealilar koronavirus infeksiyada nevrologik asoratlarning xususiyatlarini, koronavirus tufayli kelib chiqadigan o'zgarishlar va mavjud kasalliklarning dekompensatsiyalanish darajasini qayta baholash imkonini berdi. Bilamiz-ki, hid bilish buzilishi koronavirus infeksiyasi bilan kasallagan bemorlarda juda ko'p uchrovchi belgilaridan biri bo'lib, alohida diagnostik ahamiyat kasb etadi.

**Maqsad.** Yangi koronavirus infeksiyasi bilan kasallangan bemorlarning klinik-nevrologik asoratlari va hid bilish buzilishlarini tahlil qilish

**Materiallar va metodlar.** COVID-19 bilan kasallangan va gospitalizatsiya qilingan 108 nafar bemor retrospektiv tahlil qilindi. Bemorlarning yoshi 19 yoshdan 72 yoshgacha bo'lgan, o'rtacha yoshi 45,1 ± 1,8 yil. Kasalxonaga yotqizilgan 51,8% (56 kishi) ayollar; 48,1% (52 kishi) erkaklar.

**Natijalar.** Bemorlar kasallikning boshlanishidan boshlab 3-15 kunlarda, o'rtacha 7 kun ichida gospitalizatsiya qilingan. 11,1% (12 kishi) da koronavirus infeksiyasi yengil, 66,6% (72 kishi) o'rtacha, 22,2% (24 kishi) esa og'ir kechgan. Barcha bemorlar tana haroratining ko'tarilishidan shikoyat qilishgan, normotermiya kuzatilmadi. Bemorlarning 67,2 foizi nafas qisilishi, 4,3 foizi yo'tal, 56,1 foizi kataral simptomlar; 33,2 foizi mushaklar va tana og'rig'i, 85,6 foizi kuchli xolsizlik, 34,2 foizi doimiy gipertermiya kabi shikoyatlar bilan murojaat qilgan. Gospitalizatsiya vaqtida tana harorati 36,8 dan 39,5 darajagacha, o'rtacha 38,3 darajani tashkil etdi. Kompyuter tomografiyasiga (KT) ko'ra, KT 1 12 (11,1%) bemorda, KT 2 64 (59,2%), KT 3 24 (22,2%), KT 4 esa 5 nafar (4,6%) bemorda aniqlandi. Katta hajmdagi o'pka shikastlanishi (KT - 3 va 4) bo'lgan bemorlarda yuqori isitma 38,7 ± 0,5 daraja, kislorod saturatsiya darajasi 82 dan 93% gacha bo'lgan ko'rsatkichlar qayd etildi. Yondosh kasalliklar 87,9% (95ta) da kuzatildi. Jumladan, yurak-qon tomir tizimi kasalliklari 70,3% (76 kishi), 62,9% (68 kishi) gipertoniya, 36,1% (39 kishi) yurak ishemik kasalligi, 35,1% (38 kishi) qandli diabet, 48,1% (52 kishi) da turli darajadagi semirish, 16,6% (18 kishi) nafas yo'llari kasalliklari (bronxial astma, surunkali bronxit), 37,9% (41 kishi) bemorlarda turli xil kelib chiqadigan anemiyalar; 12,9% (14) - oshqozon-ichak trakti kasalliklari (surunkali gastrit, pankreatit, gastroezofagial refluks kasalligi, oshqozon yarasi) qayd etilgan. Nevrologik ko'rikda uyqusizlik - 33%, bosh aylanishi - 7,4%, ataksiya - 6,6% kuzatilgan, bosh og'rig'i - 42,1%, diqqat zaifligi - 44,6%, xotira buzilishi - 47,9%, buzilishlar, hid bilish buzilishi 40,2% bemorlarda kuzatilib, shundan giposmiya 74,5%, anosmiya 25,5% tashkil qildi. Shu bilan birgalikda ta'm bilish buzilishi - 35,5% bemorlarda kuzatildi (gipogevziya - 24,6%, disgevziya - 8,4%; agevziya - 16,5%).

Qon tomir patologiyasining ma'lum shakllaridan miya infarkti 14,8% ni, gemorragik insult - 3,7% gacha, venoz sinuslar va tomirlarning trombozi - 2,7% ni tashkil qiladi.

**Xulosa.** Yangi koronavirus infeksiyasini davolash uchun kasalxonaga yotqizilgan bemorlarning deyarli barchasida yondosh kasalliklar qayd etildi. Komorbid fon koronavirus infeksiyasining og'irlik darajasiga, klinik-nevrologik asoratlari hamda hid bilish buzilishlarining o'g'irlik darajasiga to'g'ri proporsional ravishda bog'langan. Koronavirus infeksiyasi keltirib chiqaradigan asoratlarni davolash va reabilitatsiya qilish zamonaviy tibbiyotning eng dolzarb vazifalaridan biri bo'lib qolmoqda.

## ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ СТЕНОЗЕ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ

Хакимов С.Ш., Калаңдарова С.Х., Куранбаева С.Р.

Ташкентская Медицинская Академия

Стеноз брахиоцефальных артерий как системное заболевание часто встречается как причина заболеваемости и смертности населения. При этом, стеноз брахиоцефальных артерий является причиной нарушений мозгового кровообращения ишемического характера.

**Цель исследования:** оценить структурные особенности стеноза брахиоцефальных артерий и их взаимосвязь с выраженностью недостаточности мозгового кровообращения, клиническими проявлениями и характером течения заболевания.

**Материал и метод:** В исследование включено 55 пациентов, из которых в последующем было прооперировано на брахиоцефальных артериях 26 пациента, 29 продолжили лечение консервативно. Причиной поражения брахиоцефальных артерий являлось стеноз различного размера, при этом в 5 (5,3%) случаях

Ra'ziyeva S.X., Yakubova M.M. COVID-19 KASALLIGI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDAGI HID VA TA'M BILISH BUZILISHI HAMDA HAYOT SIFATINI BAHOLASH	39
Расулова Р.П., Куранбаева С.Р. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛЬЮ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ	39
Саидвалиев Ф.С., Субханова А.Х. МИГРЕННИ ДАВОЛАШДА АНТИДЕПРЕССАНТ ДОРИ ВОСИТАСИДАН МЕДОЛОПРАМНИНГ ЭФФЕКТИВЛИГИ	40
Толибов Д.С., Файзиёва Р. Ҳ. АЛЦГЕЙМЕР КАСАЛЛИГИ ВА ҚОН-ТОМИР ДЕМЕНЦИЯЛИ СУРУНКАЛИ МИЯ ИШЕМИЯ-СИНИ ЭРТА ТАШХИСЛАШДА НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИЯ ТЕКШИРУВИНИНГ РОЛИ	40
Тоҳиров Ш.У. СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ И ЖЕЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЦИРРОЗЕ	41
Усманова Д. Д., Латипова Н. К. ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ФОКАЛЬНЫХ ФОРМАХ ЭПИЛЕПСИЙ	42
Fayziyeva M.D., Yakubova M.M. KORONAVIRUS INFEKSIYASIDA HID BILISH BUZILISHLARI VA NEVROLOGIK ASORATLAR	43
Хакимов С.Ш., Каландарова С.Х., Куранбаева С.Р. ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ СТЕНОЗЕ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ	43
Xodjayeva D.N., Muhammadova M. B. YUVENIL DISMENORIYA BILAN OG`RIGAN BEMORLAR GORMONAL O`ZGARISHLARIDA MAGNIYNING O`RNI	44
Khaydarova S.R., Saidvaliev F.S., Tolibov D.S., Rakhimbaeva G.S. FEATURES OF THE COURSE OF PREGNANCY AND CHILDBIRTH IN WOMEN WITH EPILEPSY	44
Ходжаева М.Ф. КОГНИТИВНАЯ ФУНКЦИЯ ПОЖИЛЫХ СО СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИЕЙ И ПРЕАСТЕНИЕЙ	45
Худаярова С.М. ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК - ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА	45
Худаярова С.М. ОЦЕНКА УРОВНЯ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК	46
Шермухамедова Ф.К, Мухаммаджанова М.Д, Абдуллазизова У.С, Кирбоев Ж.Т, Умаров Ж.М. ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯР КАСАЛЛИКЛАРДА БУЛЬБАР ВА ПСЕВДОБУЛЬБАР СИНДРОМЛАРДАГИ НЕВРОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАР	46
Шодиёв У.Д. ЦЕРЕБРО-АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ COVID-19	47
Юлдашев А.А., Юсупов Ф.А. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ У ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА ОШ ДО И ПОСЛЕ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	48
<b>АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ НАУК</b>	
Абдуразаков Х.С. ПАТОМОРФОЛОГИЯ ТОНКОЙ КИШКИ ПРИ ОСТРОМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ПЕРИТОНИТЕ	49
Азизова Д.М., Сабирова Р.А. РОЛЬ ЛИПОПРОТЕИН-АССОЦИИРОВАННОЙ ФОСФОЛИПАЗЫ А2 В РАЗВИТИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА	49
Азизова Н.М., Юлдашев Н.М., Саидов А.Б. ҚОН ГУРУҲЛАРИДА ЭРИТРОЦИТЛАРИНИНГ ОСМОТИК СТРЕССГА ЧИДАМЛИЛИГИ	50
Akhmedova S.M., Nortaeva N.A. MORPHOLOGICAL CHANGES IN THE DENTAL IN EXPERIMENTAL HYPOTIREOSIS	51
Керимбаева А.Д., Мамбетжанова Н.Н., Зарипова А.А., Керимбаева А.Д. ПОЛУЧЕНИЕ СА – СОДЕРЖАЩИХ КОМПОЗИТНЫХ СИСТЕМ, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ ИЗВЕСТНЯКА - РАКУШЕЧНИКА	51
Ниёзов Н.К. ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ	52
Rashidova D.A., Yuldashev N.M. CARDIOPROTECTIVE AND ANTIOXIDANT POTENTIAL OF GLYCINE	53
Рахимова Н.Ф., Саноев Э.И., Маматова Н.М., Карабекова Б.А., Абдуллаев А.О. CISTANCHE MONGOLICA ЎСИМЛИГИ ЭКСТРАКТИНИНГ ФАРМАКОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИНИ ЎРГАНИШ	53
Сайдуллаева К.М., Маматова М.А., Мансуров М.Э. ЛЕКАРСТВЕННОЕ РАСТЕНИЕ «БОЯРЫШНИК»	54
Султанов Р.К., Содиқова Э.Ш., Юсупова Ш.А. ГЎДАКЛИКНИНГ ОЛТИ ОЙЛИК ДАВРИДА ТРАХЕЯ ВА БРОНХЛАР ДЕВОРИ ТЎҚИМА ТУЗИЛМАЛАРИНИНГ РИВОЖЛАНИШ ДИНАМИКАСИ	55
Тилиабова И. А., Махатова Г.Ж. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЧКАХ ПОТОМСТВА КРЫС В УСЛОВИЯХ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА У МАТЕРИ	56
Трунова Е.А., Саалиева А.Н., Бейсембаев А.А., Габитов В.Х. СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ ВНУТРИВЕННОГО И ЛИМФОТРОПНОГО ВВЕДЕНИЯ НАНОПРЕПАРАТА ЗОЛОТА	56
Xabibullayev S.M. FRUKTOZANING UGLEVOD ALMASHINUVIGA TA`SIRI VA UNING INSULINREZISTENTLIK PAYDO BO`LISHIDAGI ENTIMOLIY ANAMIYATI	57
<b>АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ</b>	
Абдувалиева Ф.Т. АТМОСФЕРА ХАВОСИНИ ИФЛОСЛАНИШИ ВА ИФЛОСЛАНИШНИ АХОЛИ САЛОМАТЛИГИГА ТАЪСИРИ	59