

Sog'liqni saqlash
vazirligi



Oliy va o'rta maxsus
ta'lim vazirligi



Innovatsion rivojlanish
vazirligi



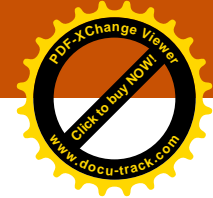
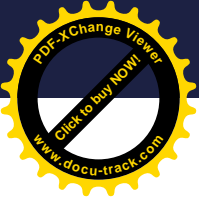
Andijon davlat
tibbiyot instituti



TIBBIYOTNING DOLZARB MUAMMOLARIGA INNOVATSION YONDASHUV 2022

RESPUBLIKA VA XALQARO
YOSH OLIMLAR ILMIIY-AMALIIY
KONFERENSIYASI
MATERIALLARI

2022
12-MAY
ANDIJON

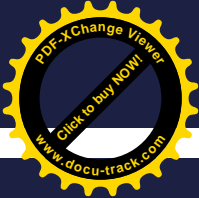
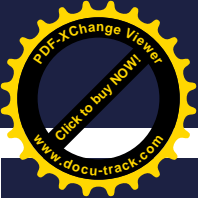


TIBBIYOTNING DOLZARB MUAMMOLARIGA INNOVATSION YONDASHUV 2022

RESPUBLIKA VA XALQARO YOSH OLIMLAR
ILMIY-AMALIY KONFERENSIYASI

MATERIALLARI

12-MAY 2022-YIL



TIBBIYOTNING DOLZARB MUAMMOLARIGA INNOVATSION YONDASHUV 2022

RESPUBLIKA VA XALQARO YOSH OLIMLAR
ILMIY-AMALIY KONFERENSIYASI

TAHRIRIYAT JAMOASI

BOSH MUHARRIR

M.M.Madazimov

BOSH MUHARRIR O'RINBOSARLARI

K.Z.Salaxiddinov, Sh.Ya.Bustanov

TAHRIRIYAT HAY'ATI A'ZOLARI

B.R.Abdullajonov, G.N.Mamatxujayeva, Z.S.Saloxiddinov,
X.T.Musashayxov, D.B.Asrankulova, M.E.Abdullayeva,
L.S.Xudoyberdiyeva, M.R.Mamajonova, N.Sh.Buranova,
M.M.Kuzibayeva, N.A.Mamatova

KOMPYUTER GRAFIK MUHARRIRLARI

J.A.Johongirov, A.S.Kurbonov, S.X.Abduraxmonov,
I.B.Bektashev

ANIJON
12-MAY 2022-YIL



траэпителиальными поражениями при наблюдении в течение года ($p > 0,05$), но при этом обеспечивая ускорение процессов элиминации папилломавирусной инфекции с оценкой результата в течение 6 месяцев.

Дифференцированный подход к ранней диагностике и лечению ВПЧ -ассоциированной патологии шейки матки повышает эффективность лечебно-диагностических мероприятий и даёт выраженный медико-экономический эффект.

Создание новых методов диагностики и лечения ПВИ является приоритетным направлением в гинекологии. Успех новых диагностических методик приведет к раннему выявлению атипичической трансформации клеток эпителия шейки матки и оценке факторов риска опухолевой трансформации, появлению эффективных скрининговых программ и в результате к существенному снижению заболеваемости раком шейки матки.

Вывод. Появление современных методов диагностики и лечения ПВИ откроет новые возможности для понимания и борьбы со злокачественной патологией репродуктивной системы у женщин, обусловленной ПВИ.

КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПКС: ОПЫТ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

*Исмаилов Н.У., Каримов М.Ю.
 Ташкентская медицинская академия*

Цель: Боль в передней части колена является частым состоянием после реконструкции передней крестообразной связки (ПКС), но ее происхождение остается неопределенным. Исследования показали, что болезненность донорского участка при ауто-реконструкциях может способствовать боли в передней области коленного сустава. Целью исследования было оценить распространенность боли в передней части колена после реконструкции ПКС и ее предрасполагающие факторы.

Методы: Мы проанализировали записи всех пациентов, перенесших реконструкцию ПКС в период с 2020 по 2021 год в Ташкентской Медицинской Академии. Была оценена распространенность боли в передней части коленного сустава после операции, а также были оценены возможные факторы риска (тип трансплантата, пол пациента, хирургическая техника, диапазон движений).

Результаты: Были проанализированы записи 48 пациентов (средний возраст 30 лет), перенесших реконструкцию ПКС. Боль в передней части колена была обнаружена у 6,2% пациентов. Мы обнаружили повышенную распространенность боли в передней части колена при трансплантации полусухожильной мышцы с соотношением 3,4 ($P = 0,011$). Пациенты, которые испытывали дефицит растяжения в послеоперационном периоде, имели отношение 5,3 на наличие передней боли ($P < 0,001$). Боль в передней части колена не коррелировала с полом пациента или хирургической техникой.

Заключение: Вероятность возникновения боли в передней части колена после реконструкции ПКС была выше при использовании ауто трансплантата сухожилия полусухожильной мышцы по сравнению с трансплантатом сухожилия длинной малоберцовой мышцы, а также у пациентов, которые испытывали дефицит разгибания в послеоперационном периоде.

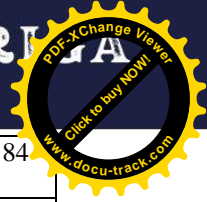
Ключевые слова: реконструкция передней крестообразной связки; боль в передней части колена; трансплантат сухожилия полусухожильной мышцы; трансплантат сухожилия длинной малоберцовой мышцы.

РОЛЬ ЛУЧЕВОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ОБСЛЕДОВАНИИ В ДИАГНОСТИКЕ ШИЛОВИДНОГО ОТРОСТКА ИЛИ СИНДРОМА EAGLE

*Научный руководитель, д.м.н.: Махаммадинова Ш.А
 Исмаилов. М.Ж., Махаммадинова Ш.А*

Stylohyoid syndrome (SHPS), or Eagle syndrome, is the generally accepted name for a clinical symptom complex associated with anomalies in the size and position of the styloid process of the temporal bone (STS). Changes, as a rule, concern the structures of the stylohyoid complex (SHPC), which is formed by the SHOVC, the stylohyoid ligament and the hyoid bone. According to the literature, its average length is 20-30 mm and occurs in 4-10% of the population. The variety of clinical symptoms in this syndrome is associated with the proximity of the location of the styloid process to large vessels. In fact, the use of a dedicated complex of the correct diagnostic algorithm, including radiography and CT, facilitates the recognition of CLS, planning and performing a corrective operation.:

Актуальность: Шилоподъязычный синдром (ШПС), или синдром Eagle, – это общепринятое название клинического симптомокомплекса, связанного с аномалиями размеров и положения шиловидного отростка височной кости (ШОВК). Изменения, как правило, касаются структур шилоподъязычного комплекса (ШПК), который образован ШОВК, шилоподъязычной связкой и подъязычной костью. По данным литературы его средняя длина составляет 20-30 мм и встречается у 4-10% населения. Многообразие клинических симптомов при данном синдроме связано с близостью расположения шиловидного отростка к крупным сосудам :



252	СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ <i>Жахонгиров Й., Солиева М.О.</i>	184
253	НАШИ ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ХИРУРГИИ МОРБИДНОГО ОЖИРЕНИЯ <i>Н.А.Жумаев, Б.Н.Тавашаров., Ю.М.Утегенов.</i>	185
254	СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ГАСТРОПАТИИ <i>Абдусаттаров А.А., Жўраева М.А.</i>	186
255	ФАРМАКОТЕРАПИЯ БЕРЕМЕННЫХ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА <i>Ибрагимова М., Ибрагимова С.Р.</i>	186
256	ФАРМАКОТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕНСКОЙ ПОЛОВОЙ СФЕРЫ <i>Ибрагимова М., Ибрагимова С.Р.</i>	187
257	МОТОРНО ЭВАКУАТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ПИЛОРУССОХРАНЯЮЩЕЙ ДУОДЕНОПЛАСТИКЕ ПО ПОВОДУ ПРОБОДНОЙ ДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЫ <i>Изатиллаев И.Р., Ботиров А.К.</i>	188
258	СЕКРЕТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ПИЛОРУССОХРАНЯЮЩЕЙ ДУОДЕНОПЛАСТИКЕ ПО ПОВОДУ ПРОБОДНОЙ ДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЫ <i>Изатиллаев И.Р., Ботиров А.К.</i>	189
259	РОЛЬ УЗИ В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ <i>Икрамова Ш.С., Мухитдинова Т.К.</i>	190
260	ПОСТНАТАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОТОМСТВА В УСЛОВИЯХ ВНУТРИУТРОБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПЕСТИЦИДОВ <i>Исламова Ш.А., Зокирова Н.Б.</i>	190
261	ОСОБЕННОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИСХОДНОГО ВЕГЕТАТИВНОГО ТОНУСА <i>Иномова К.Р., Рахматова М.М., Усманова Я.Г.</i>	191
262	ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА <i>Оллоберди Камолдинович Исакжонов</i>	192
263	ОПТИМИЗАЦИЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ВИРУСОМ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА <i>Исламова С.С., Исламова З.К.</i>	192
264	ПОРАЖЕНИЯ ШЕЙКИ МАТКИ, АССОЦИИРОВАННЫЕ С ВИРУСОМ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА <i>Исламова С.С., Исламова З.К.</i>	193
265	КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПКС: ОПЫТ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ <i>Исмаилов Н.У., Каримов М.Ю.</i>	194
266	РОЛЬ ЛУЧЕВОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ОБСЛЕДОВАНИИ В ДИАГНОСТИКЕ ШИЛОВИДНОГО ОТРОСТКА ИЛИ СИНДРОМА EAGLE <i>Махамадаминава Ш.А., Исмоилов. М.Ж., Махамадаминава Ш.А</i>	194
267	ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И ИХ ДИАГНОСТИКА ПРИ COVID-19 <i>Исмоилов Ж.С., Кутликова Гузалхон Махаммаджоновна.</i>	195
268	РОЛЬ ПОЛИМОРФНОГО ВАРИАНТА ГЕНА IL17A (rs2275913) ПРИ РАЗВИТИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА <i>М.Ш.Каримов, А.А.Эшмурзаева</i>	196
269	ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД ОСТЕОСИНТЕЗА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ДЛИННЫХ КОСТЕЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ И КОСТЕЙ ТАЗА. <i>Салохиддинов Ф.Б., Каримов М.Ю.</i>	197
270	КЛИНИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ АЛГОРИТМА ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И ИХ ДИАГНОСТИКА ПРИ COVID-19 <i>Исмоилова М.С., Кутликова Гузалхон Махаммаджоновна.</i>	198
271	КЛИМАКТЕРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ВОПРОСА <i>Исмоилова М.С., Сулейманова Н.А.</i>	198
272	ПОДГОТОВКА И ВЕДЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПОСЛЕ ПРЕЭКЛАМПСИИ <i>Исмоилова М.С., Сулейманова Н.А.</i>	199
273	ОСОБЕННОСТИ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ В ОБЛАСТИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЕБА У ДЕТЕЙ, ПОЛУЧИВШИХ ТРАВМУ <i>Йўлдашев Ш.М., Султонов Б.О., Эминов Б.Ж.</i>	200