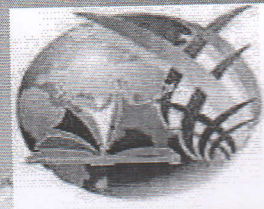


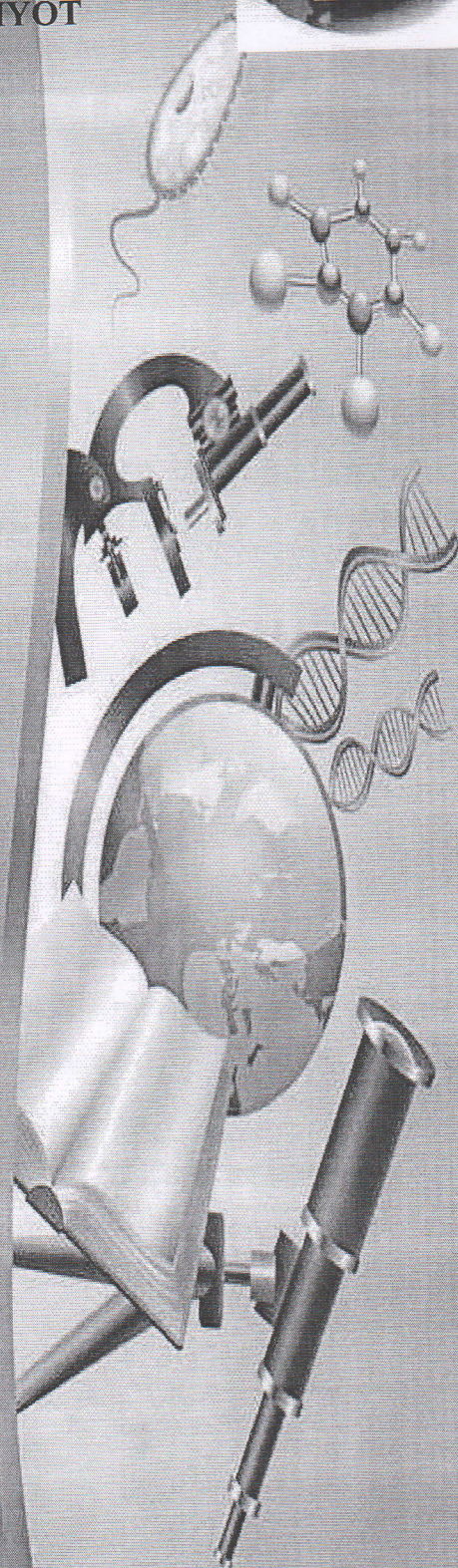


O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
OLIIY VA O'RTA MAHSUS TA'LIM VA'ZIRLIGI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
INNOVATSION RIVOJLANISH VAZIRLIGI
TOSHKENT PEDIATRIYA TIBBIYOT
INSTITUTI



“ZAMONAVIY TIBBIYOT YOSH OLIMLAR NIGOHIDA”

**«Inson qadrini ulug'lash va
faol mahalla yili»ga
bag'ishlangan
“Talabalar ilmiy jamiyati”ning
Respublika 50-ilmiy – amaliy
onlayn videokonferensiya
MATERIALLARI**



TOSHKENT 2022 yil 20 may

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
OLIY VA O'RTA MAHSUS TA'LIM VA'ZIRLIGI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
INNOVATSION RIVOJLANISH VAZIRLIGI
TOSHKENT PEDIATRIYA TIBBIYOT INSTITUTI**

**“ZAMONAVIY TIBBIYOT
YOSH OLIMLAR NIGOHIDA”
«Inson qadrini ulug'lash va faol mahalla yili»ga bag'ishlangan
“Talabalar ilmiy jamiyati”ning Respublika 50-ilmiy – amaliy
onlayn videokonferensiya**

MATERIALLARI

**« СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНА ГЛАЗАМИ
МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ »**

**Республиканской 50 научно- практической онлайн
видеоконференции Студенческого
Научного Общества посвященной
«Году обеспечения интересов человека и укрепления
махалли »**

Toshkent-2022

anemiyaning turli darajalari qayd etildi.

Natijalar: Umuman olganda, so'nggi o'n yilliklarda surunkali buyrak kasalligi bilan og'rigan bemorlarning umr ko'rish davomiyligi, shu jumladan uning terminal bosqichlari sezilarli darajada oshdi. Ko'p jihatdan, aynan shuning uchun yurak-qon tomir asoratlari, shu jumladan anemiya bilan bog'liq bo'lganlar, ushbu bemorlarning o'lim sabablari tarkibida yetakchi o'rinni egallaydi. Surunkali buyrak etishmovchiligi bo'lgan bemorlarda anemiya rivojlanish ehtimoli uzoq vaqtdan beri ma'lum bo'lgan. Uzoq vaqt davomida buyrak funktsiyasining doimiy yomonlashishi bilan eritropoezning ingibitori, asosan, azot almashinuvining to'plangan yakuniy mahsulotlari yoki boshqa "uremik zaharlar" ning suyak iligi yoki eritrotsitlarga toksik ta'siri bilan bog'liq deb hisoblangan. Eritropoetin kashf etilgandan so'ng, buyraklar qizil qon hujayralarining ko'payishini faol ravishda modulyatsiya qilishi aniq bo'ldi, shuning uchun buyrak funktsiyasining pasayishi va anemiya o'rtasidagi munosabatlar yangi patogenetik asosga ega bo'ldi. SBK bilan og'rigan bemorlarning aksariyatida anemiya aniqlanadi. A. Levineetalning fikricha. (1999), kreatinin klirensi 25 ml/min dan oshmagan bemorlarning kamida 80 foizida gemoglobinning doimiy pasayishi kuzatilgan. Boston qaydnomalarining tahlili shuni ko'rsatdiki, anemiya ko'pincha qon zardobidagi kreatinin darajasining pastligida ham aniqlanadi: o'rtacha giperkreatininemiya (2,1-3,0 mg / dL) bo'lgan bemorlarda uning chastotasi 50% ni tashkil qiladi. Og'ir SBYK (NYHA tasnifiga ko'ra III-IV funktsional sinflar [FC]) ko'pincha anemiya bilan ham bog'liq. J.A. Ezekovitzetal. (2003) SBK bilan og'rigan 1265 bemorning 17 foizida anemiya kuzatilgan; Gemoglobin darajasi pasaygan guruhda yurak-qon tomir kasalliklaridan o'lim anemiyasi bo'lmagan bemorlarga nisbatan 34% ga oshdi. Surunkali buyrak kasalligida anemiya rivojlanishi bir necha komponentlar bilan belgilanadi. "Katta" proteinuriya bilan eritropoetin, transferrin va ionlangan temirning sezilarli darajada yo'qolishi ba'zan siydik bilan chiqariladigan oqsillar taxlilda qayd etiladi. Buyrak yetishmovchiligining rivojlanishi bilan eritropoetin ishlab chiqaruvchi tuzilmalar asta-sekin tolali to'qimalar bilan almashtiriladi, bu ularning gormon ishlab chiqarish xususiyatlarini yo'qotishi bilan birga keladi.

Xulosa: -Eritropoetin sintezining kamayishi tufayli anemiya rivojlanadi, trombositlar funksiyasi buziladi, natijada qon ketishi vaqti oshib, ekximoz, qon talashlar va ichki qon ketishlar yuzaga chiqadi.

-Kuzatishlarim natijasida shuni bildimki, kasallik surati kundan kunga oshib bormoqda va men nefrologiya bo'limida anemiyaning qanchalik uchrash ko'rsatkichini, bu kasallikni davolash chora tadbirlarini o'rgandim.

-Kasallik 1 million aholining orasida 40 tadan 200 tagacha uchraydi.

-Hozirgi kunda yangi dori vositalari orqali davo choralari ko'rilmogda va kasallikga olib keluvchi xavf omillarini erta aniqlash uchun ilmiy izlanishlar va profilaktika chora tadbirlari aniqlanmogda.

-Anemiyaga qarshi eritrositlar massasi, testosteron, retabolil, eritropoeti ishlatilar ekan. Teri qichishiga qarshi lidokain 100 mg dan tomir ichiga, xolestiramin 5 grammdan kuniga ikki mahal ishlatilar ekan

РОЛЬ ЭНДОВИДЕОЛАПАРОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИИ ИНВАГИНАЦИЯ КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ

Болтаева Д. студентка 503 группы лечебного факультета ТМА

Научный руководитель: доцент Бердиев.Э.А.

Кафедра Общей и детской хирургии ТМА, к.м.н.

Актуальность: Инвагинация кишечника у детей, относится к частым видам приобретенной кишечной непроходимости, при этом в большинстве случаев встречается у пациентов грудного возраста. Данное заболевание у грудных детей развивается на фоне анатомо-физиологических особенностей, к которым относятся подвижность подвздошной и слепой кишки, незрелость Баугиниевой заслонки.

Целью настоящей работы является анализ результатов диагностики и лечения детей с инвагинацией кишечника и выбор эффективной терапии в зависимости от срока заболевания.

Материал и методы: В Республиканский научный практический центр малоинвазивной и эндовизуальной хирургии детского возраста проведён анализ результатов диагностики и лечения 37 детей в возрасте от 1 месяца до 7 лет. Большинство пациентов – 19 (51,3%) поступили в возрасте до года. В первые 8-12 часов от начала заболевания поступили 16 (43,2%) детей, от 12 до 24 часов – 5 (13,6%), на вторые сутки – 13 (35,1%), на третьи и позже – 3 (8,1%).

Результаты: У всех больных отмечалось острое начало заболевания: приступообразный болевой синдром сопровождающийся плачем и беспокойством ребенка. Наличие крови в стуле и рвота наблюдалась у 21(56,7%) пациентов, пальпируемое в животе опухолевидное образование – 15(40,5%). Пневмоирригоскопия позволила диагностировать инвагинацию кишечника у 27 (73%) больного. При ультразвуковом исследовании брюшной полости инвагинат обнаружен у 13 из 15 детей. Илеоцекальная инвагинация кишечника имело место у 35(94,5%), тонко-тонкокишечная – у 2 (5,5%). Консервативное расправление инвагината выполнено у 23 (62,1%) пациентов, поступивших в ранние сроки от начала заболевания, хирургическое вмешательство потребовалось 17 детям: лапаротомия и дезинвагинация – 11 пациентам, резекция кишки с наложением анастомоза «конец в конец» - 2 или «конец в бок» - 1; лапароскопическая дезинвагинация выполнена 12 больным. После эндовидеолапароскопических операций осложнений не отмечено.

Вывод: Таким образом, у детей с илеоцекальной инвагинацией в первые сутки от начала заболевания консервативная дезинвагинация эффективна в 100% случаев. Эндовидеолапароскопия позволяет не только диагностировать инвагинацию кишечника, но и наименее травматично выполнить хирургическую дезинвагинацию.

ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАР БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА ВИРУСГА КАРШИ ЭТИОТРОП ДАВОНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ

Болтаева Нафиса, Клиник ординатура, 2-курс

Илмий раҳбар: доцент Умаров Т.У.

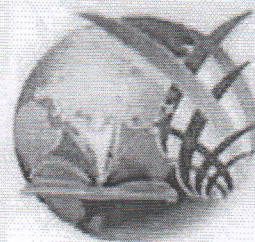
**ТошПТИ, Юқумли касалликлар, болалар юқумли касалликлари,
фтизиатрия ва пульмонология кафедраси**

Долзарблиги. Вирусли гепатитлар (ВГ) ҳамон ўзининг оғир шаклда кечиши, сурункали шаклга ўтиши ва жигар циррозини келтириб чиқариши билан тиббиёт илмида муамолигича қолмоқда. Айниқса касалликнинг оғир ва сурункали шаклларга ўтиши патогенез механизми ҳамда микст гепатитнинг беморларда ривожланиш механизми муамонинг долзарблигини сақлаб келмоқда. Охирги йилларда (аралаш)микст гепатитларнинг ВГА+ВГС, ВГА+ВГВ, ВГА+ВГВ+ВГС турлари беморлар орасида кўпроқ учрамоқда. Микст-гепатитнинг ВГА моноинфекциясидан фарқи сариқ олди даврининг аралаш кечиши, кўпроқ ўрта оғир шаклда, холестатик синдромни ривожланиши, чўзилган холда кечиши, реконвалесценция даврининг

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
OLIIY VA O'RTA MAXSUS TA'LIM VAZIRLIGI
INNOVATSION RIVOJLANISH VAZIRLIGI



III
darajali



DIPLOM

“ZAMONAVIY TIBBIYOT YOSH OLIMLAR NIGOHIDA”
“Inson qadrini ulug‘lash va faol mahalla yili”ga
bag‘ishlangan “Talabalar Ilmiy Jamiyati”ning
Respublika 50-ilmiy-amaliy onlayn videokonferentsiyasidagi
ma’ruzasi uchun

Boltaeva Dildora Mirzohid qizi
taqdirlanadi

Berdiyev E. A.
Ilmiy rahbar

ToshPTI rektori
B. T. Daminov

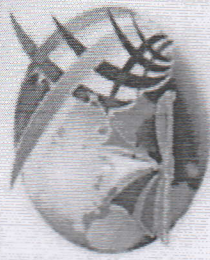


20 may 2022 yil

Diplom № 10.K



SERTIFIKAT



“ZAMONAVIY TIBBIYOT YOSH OLIMLAR NIGOHIDA”

“Inson qadrini ulug‘lash va faol mahalla yili” ga bag‘ishlangan “Talabalar Ilmiy Jamiyati”ning Respublika 50-ilmiy-amaliy onlayn videokonferentsiyasidagi ishtiroki uchun

БОЛТАЕВА ДИЛДОРА МИРЗОХИД КИЗИ

taqdirlanadi

БЕРДИЕВ ЭРГАШ АБДУЛЛАЕВИЧ

Ilmiy rahbar



Iosh PTI rektori

B.T.Daminov

20 may 2022 yil