



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"



TASHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASIGA 100 YIL





ҳаққонийлигини ошириб, коррупцион ҳолатлар эҳтимолини тўлиқ йўққа чиқаради. Айниқса, дастур интернет орқали деканат ва ўқув бўлими назоратига олинса.

Хулоса. Қайта топширишларни замонавий усуллардан фойдаланиб компьютер дастурларида қабул қилиш ўқитувчидан ортиқча вақт ва зўриқишларни талаб қилмайди, самарадорликни оширади ва ҳозирги замон ёшлари онгига мос.

ПРОГНОЗИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ПОМОЩЬЮ НЕЙРОННЫХ СЕТЕЙ

Эрметов Э.Я, Яхшибоева Д.Э.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

На данное время направление искусственный интеллект развивается очень быстро. С помощью искусственного интеллекта можно облегчить работы медицинских персоналов, то есть у доктора будет больше время, чтобы обследовать пациента. Искусственный интеллект уменьшает человеческий фактор по некоторым отраслям, например: сборка аппаратов, сборка анализов пациента.

Искусственный интеллект – это свойство интеллектуальных систем выполнять творческие функции, которые традиционно считаются прерогативой человека, на сегодняшний день наука и технология позволяет создавать интеллектуальные машины, виртуальных помощников, особенно интеллектуальных компьютерных программ.

Нейронная сеть – математическая модель, а также её программное или аппаратное воплощение, построенная по принципу организации и функционирования биологических нейронных сетей – сетей нервных клеток живого организма.

Искусственные нейронные сети представляет собой систему соединённых и взаимодействующих между собой простых процессоров (искусственных нейронов). Каждый процессор подобной сети имеет дело только с сигналами, которые он периодически получает, и сигналами, которые он периодически посылает другим процессорам.

Нейронные сети не программируются в привычном смысле этого слова, они обучаются. Возможность обучения – одно из главных преимуществ нейронных сетей перед традиционными алгоритмами. Технически обучение заключается в нахождении коэффициентов связей между нейронами.

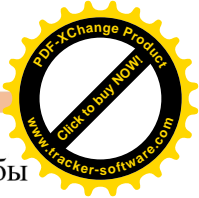
В процессе обучения нейронная сеть способна выявлять сложные зависимости между входными данными и выходными, а также выполнять обобщение. Это значит, что в случае успешного обучения сеть сможет вернуть верный результат на основании данных, которые отсутствовали в обучающей выборке, а также неполных и/или «зашумлённых», частично искажённых данных. С помощью нейронных сетей можно увеличить точность диагностики.

Медицинская диагностика – процесс установления диагноза, то есть заключения о сущности болезни и состоянии пациента, выраженное в принятой медицинской терминологии. Этим же термином называется и раздел клинической медицины, изучающий содержание, методы и последовательные ступени процесса распознавания болезней или особых физиологических состояний.

Диагностика основывается на всестороннем и систематическом изучении больного, которое включает в себя сбор анамнеза, объективное исследование состояния организма, анализ результатов лабораторных исследований крови и различных выделений, рентгенологические исследования, графические методы, эндоскопию, биопсию и другие методы.

В настоящее время в различных областях медицины применяются специфические для данной области методы диагностики.

Нейронные сети влияют на состояние медицины на трех уровнях: помогают врачам быстро и точно интерпретировать изображения; уменьшают количество врачебных ошибок;



помогают пациентам самостоятельно анализировать данные с помощью датчиков, чтобы контролировать свое состояние.

Технологии машинного обучения могут применяться при работе с различными видами информации. Наиболее широкое распространение нейросети в медицине получили именно в области работы с изображениями. Рабочие процессы медицинских учреждений неразрывно связаны со сбором, обработкой и анализом различных медицинских изображений: рентген, КТ, цифровые гистологические исследования и так далее.

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НАДПОЧЕЧНИКА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Эшонбобоев Ф.Э.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент, Узбекистан

По данным ВОЗ за последние 5 лет в мире число людей, страдающих сахарным диабетом составляет около 160 миллионов человек. В процессе этого заболевания в организме человека происходит ряд изменений. Конечно же регулирования сахара в организме играет важную роль надпочечники. Данное предположение указывает актуальность проблемы и проведение морфологическую исследование для изучения развития и становления надпочечников под влиянием сахарного диабета (СД).

Цель исследования изучить морфометрические изменения надпочечников при экспериментальном сахарном диабете.

Материал и методы. В исследование использованы 22 новорожденных крысят, родившихся от беременных крыс, у которых воспроизведена химическая модель СД. Для экспериментального СД вводили моногидрат аллоксана с физиологическим раствором в дозе 150 мг/кг. Для гистологического исследования изымали кусочки надпочечников и окрашивали гематоксилином и эозином.

Результат и обсуждения. После введения аллоксана в организм крысят было выявлено 2 случая: 1) тяжёлая форма СД с гипергликемией, гликозурией, что приводит к гибели организма, чтобы выявить адаптацию организма; 2) стойкая форма СД с гипергликемией, гликозурией.

У крыс снаружи надпочечная железа покрыта соединительнотканной капсулой, содержащей большую прослойку жировой ткани. Капсула в основном представлена клетками фибробластического ряда.

К моменту рождения в коре надпочечных желез отчетливо дифференцирована клубочковая и пучковая зона, тогда как сетчатая зона практически не идентифицируется. Сосудистая система коры надпочечных желез также ещё слабо развита, и, в основном, представлена синусоидными гемокапиллярами и единичными артериолами. Венозная сеть органа состояла из тонкостенных трабекулярных вен и посткапиллярных венул с узким просветом. Увеличивались количество и размеры клеток в клубочковой и пучковой зонах.

Динамика роста и становления коры надпочечной железы у опытных групп наблюдалось некоторое отставание формирования структурных зон органа. На второй недели после рождения у опытных животных отчетливо дифференцированы клубочковая и пучковая зоны. К третьей недели после рождения у опытных животных наблюдается дальнейшая дифференцировка клубочковой и пучковой зон, в дальнейших сроках наблюдения отмечается дифференцировка клубочковой и пучковой зон.

Таким образом, у опытных животных среди клеток этих зон довольно часто обнаруживаются деструктивные клетки с пикнотичными ядрами и вакуолизированной цитоплазмой.

Вывод: В процессе постнатального развития надпочечных желез происходит формирования клубочковой, пучковой и сетчатых зон. При этом у опытных животных определяется тенденция к замедлению формирования структурно-функциональных зон



| | |
|--|-----|
| Allayarova A.A., Shomurotova S.B., Raximberganov S.R..... | 203 |
| РОЛЬ ОЛИМПИАДЫ В ФОРМИРОВАНИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО БИОХИМИИ | 203 |
| | 203 |
| Айтмуратова У.К, Курбанова Г.Д..... | 203 |
| ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ. | 204 |
| Баратова З.А. | 204 |
| TASODIFIY HODISALAR KO'PAYTMASINING EHTIMOLLIGI ANIQLASH METODI | 205 |
| | 205 |
| Bazarbayev M.I., Maxsudov V.G., Ermetov E.Ya..... | 205 |
| ORGANIZMNING KISLOTA-ISHQORIY HOLATINI ANIQLASH KOMPYUTER | 206 |
| DASTURINI NEYRON TARMOQLARI ASOSIDA TAKOMILLASHTIRISH..... | 206 |
| Bazarbayev M.I. va Zuparov I. B. | 206 |
| MASOFAVIY TA'LIMDA MOODLE PLATFORMASINING O'RNI VA AFZALLIKLARI | 207 |
| | 207 |
| Bobajanov B.O. | 207 |
| МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ИНТЕРСИСИАЛЬНОГО ФИБРОЗА ЛЕГКИХ КРЫС | 208 |
| ПРИ АЛЛОКСАНОВОМ ДИАБЕТЕ..... | 208 |
| Эргашов А.Т., Ботиралиева Г..... | 208 |
| ТАЛАБАЛАРДА ИЧАК МИКРОБИОЦЕНОЗИ | 209 |
| Эргашов О.И., Нурузова З. А. | 209 |
| ТАЛАБАЛАР ҚАЙТА ТОПШИРИШЛАРИНИ ҚАБУЛ ҚИЛИШДА КОМПЮТЕР | 210 |
| ДАСТУРЛАРИДАН ДАСТУРИДАН ФОЙДАЛАНИШ САМАРАДОРЛИГИНИ | 210 |
| БАҲОЛАШ..... | 210 |
| Эргашов О.И., Кудияров И.А., Абдуллев У.М..... | 210 |
| ПРОГНОЗИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ПОМОЩЬЮ | 211 |
| НЕЙРОННЫХ СЕТЕЙ..... | 211 |
| Эрметов Э.Я, Яхшибоева Д.Э..... | 211 |
| МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НАДПОЧЕЧНИКА ПРИ | 212 |
| ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ | 212 |
| Эшонбобоев Ф.Э..... | 212 |
| АНАЛИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ГИПОТРОФИЙ У ДЕТЕЙ..... | 213 |
| Коржавов Ш.О. | 213 |
| МОРФОЛОГИЯ VII-VIII ПАР ГРУДНЫХ СПИННОМОЗГОВЫХ УЗЛОВ ПОСЛЕ | 214 |
| ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ..... | 214 |
| Коржавов Ш.О. | 214 |
| РОЛЬ ОЛИМПИАДЫ В ФОРМИРОВАНИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО БИОХИМИИ | 214 |
| | 214 |
| Курбанова Г.Дж, Айтмуратова У.К..... | 214 |
| ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ НЕКОТОРЫХ ПРОИЗВОДНЫХ ЦИТИЗИНА НА ТЕЧЕНИЕ | 215 |
| ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У БЕЛЫХ МЫШЕЙ..... | 215 |
| Азаматов А.А., Турсунходжаева Ф.М., Латипова Ш.Б. ИХРВ АН РУз, Ургенчский филиал | 215 |
| ТМА..... | 215 |