



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASIGA 100 YIL



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASIGA 100 YIL

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"**



OVARIAN LIGAMENT'S ANATOMICAL STRUCTURES AND DEVELOPMENT OF LABARATORY ANIMALS IN EARLY PERIODS OF PUBERTY.....	216
Mamataliyev A.R., Musurmonov A.M., Alimova Z.Q.	216
ANATOMICAL STRUCTURE OF THE LIVER IN CHILDREN OF DIFFERENT AGES.	217
Masharipova H.K., Masharipova Sh.S.	217
ПОСТНАТАЛ ОНТОГЕНЕЗДА ЎТ ЙЎЛЛАРИ ТОПОГРАФИЯСИНИНГ МОРФОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ.....	217
Машарипова Х.Қ., Машарипова Ш.С.	217
MORPHOLOGICAL STRUCTURE OF LUNG ARTERIES.....	218
Masharipova Sh.S.	218
СТРОЕНИЯ ПЕЧЕНИ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ	219
Машарипова Х.Қ., Машарипова Ш.С.	219
ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ТРЕНИЯ КАЧЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ МАЯТНИКА ОБЕРБЕКА.	219
Махсудов В.Г., Базарбаев М.И., Эрметов Э.Я.	219
МЕСТО ФАРМАКОЛОГИИ В ИЗУЧЕНИИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН	221
Махсумов Ш.М., Зайцева О.А.	221
НЕПРЕРЫВНАЯ СВЯЗЬ МЕЖДУ ТЕОРИЕЙ И ПРАКТИКОЙ В ПРЕПОДОВАНИИ СТУДЕНТАМ ВЫСШЕГО СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА	222
Мирпайзиева М.А., Аликулова Д.Я.	222
ЛЮТЕОЛИН ВА УНИНГ ҲОСИЛАСИНИНГ АОРТА МУСКУЛИ ҚИСҚАРИШИГА РЕЛАКСАНТ ТАЪСИР МЕХАНИЗМИ	223
Мирзаалимова Г.Ж. ¹ , Омонтурдиев С.З. ²	223
ЛЮТЕОЛИН ВА УНИНГ ХОСИЛАСИНИНГ АОРТА МУСКУЛИ ҚИСҚАРИШИГА РЕЛАКСАНТ ТАЪСИРИДА РИАНОДИН РЕЦЕПТОРИНИНГ РОЛИ.....	223
Мирзаалимова Г.Ж. ¹ , Омонтурдиев С.З. ²	223
ЧАЛА ТУҒИЛГАН ЧАҚАЛОҚЛАРДА ЎПКА ГИАЛИН МЕМБРАНАЛАРИНИНГ МОРФОГЕНЕЗИ ВА МОРФОЛОГИК КЎРИНИШЛАРИ	224
Мирзабекова О.А., Нуриддинова Ф.М.	224
ИЗУЧЕНИЕ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ 1-ФЕНИЛ-6,7-ДИМЕТОКСИ-1,2,3,4-ТЕТРАГИДРОИЗОХИНОЛИНА ГИДРОХЛОРИДА	225
Мискинова Ф.Х., Азаматов А.А., Турсунходжаева Ф.М.	225
PANDEMIYA VAQTIDA REPRODUKTIV YOSHDAGI AYOLLARNING RUHIY SALOMATLIGINI MUSTANKAMLASH UCHUN PSIXOLOGIK TAVSIYALAR.....	226
Nabiyeva O.R.	226
REPRODUKTIV YOSHDAGI AYOLLARNING RUHIY SALOMATLIGINI SAQALASH, SALOMATLIK GAROVI	227
Nabiyeva O.R.	227
TIBBIYOT SOHASIDAGI ZAMONAVIY 3D TEXNOLOGIYALARINI TIBBIYOTGA JORIY QILINISHINING ISTIQBOLLARI.....	228
Ne'matova M.M., Bobajonov B.O.	228

yordam beradi. Nafasni burun orqali chuqurroq olish kerak, chiqarishda esa sekin, og‘iz orqali chiqarish kerak. Xulosa qilib shuni ta’kidlaymizki, reproduktiv yoshdagi ayollar ruhiy salomatligini saqlash muhim ahamiyatga ega. Ruhan sog‘lom bo‘lish uchun sog‘lom turmush tarziga roiya qilish lozim, Ayollar ruhiy salomatligi mustahkam bo‘lsa ko‘plab kasalliklar oldi olinadi va sog‘lom farzandlar dunyoga keladi. Buyuk olim Suqrot ruhiyatga bo‘g‘liq bo‘lmagan kasallikning o‘zi yo‘q, deb ta’kidlaydi. Zero, sog‘lom ruhiyat salomatlik ildizi va garovidir.

TIBBIYOT SOHASIDAGI ZAMONAVIY 3D TEXNOLOGIYALARINI TIBBIYOTGA JORIY QILINISHNING ISTIQBOLLARI

Ne‘matova M.M., Bobajonov B.O.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O‘zbekiston

3D bosib chiqarish texnologiyasi farmaseftika va tibbiyot kompaniyalariga yanada aniqroq dori darmonlar yaratishda yordam beruvchi texnologiyadir. Bu tibbiy implantlarni tez ishlab chiqarish imkonini beradi va shifokorlar va jarrohlarning protseduralarini rivojlantirish usulini o‘zgartiradi. Bu texnologiya bir necha ilovalarga ega va tibbiyot sohasidagi eng tez rivojlanayotgan inovatsiyalar qatoriga kirib, 3D bosib chiqarishning istiqboli bilan ifodalanadi.

Chop etilgan modelni yuklash uchun beshta texnik bosqich talab qilinadi. Bunga anatomik maqsadli hududni tanlash, CT/MRI skaneridan olingan tibbiy tasvirlarni qayta ishlash orqali 3D geometriyani rivojlantirish, fayllarni optimlashtirish kiradi.

3D bosim chiqarish yangi avlod jarroklarining tadqiqot bilimlari va ko‘nikmalarini, bemor va jarroh o‘rtasidagi munosabatlarni sezilarli darajada yaxshilash, kasallikning tushunish darajasini oshirish imkoniyatiga ega.

Inson tanasini tasvirlovchi turli xil materiallar orasida asosiy farq qattiq va yumshoq materiallar o‘rtasida. Inson suyaklari qattiq to‘qimalarga misol bo‘ladi va ligamentlar yoki artikulyar xaftaga yumshoq materiallarga misol boladi. Suyakalar 3D bosib chiqarish orqali ishlab chiqaradigan eng oddiy va eng oson biologik to‘qimadir. Chunki materiallarning aksariyati qattiqdir. Suyak tuzilishini modellashtirish uchun 3D bosib chiqarishda ishlatiladigan materiallar: akrilonitril butadien stirol(ABS), gips kukuni va gidroxinon. Yumshoq to‘qimalarga kelsak, 3D bosma anatomik model va inson tuzilishi o‘rtasidagi bo‘shliqni kamaytirish uchun hali ham chuqirroq taqdiqotlar talab etiladi. Ko‘pgina 3D bosib chiqarish insonning yumshoq biologik to‘qimasini taqlid qilish uchun realizimning yetishmasligini ko‘rsatadi. Biz bosma tuzilmalarni yumshatish uchun postprocessing zarur bo‘lishi mumkin. Ba’zi bir misollar xaftaga tushadigan to‘qimalarni ko‘paytirishda, qopqoqni almashtirish uchun mashq qilish uchun arteriyada, jigar segmentida va yuraklarga keltirilgan. Qiziqarli misol – egiluvchan Tango/Plus fotopolimeridan foydalanilgan holda 3D bosma miya anevzimasining rivojlanishi, bu tug‘ma yurak kasalliklarini davolash uchun foydali vosita edi.

Bundan tashqari, ishlatiladigan materiallarning ba’zilari uretan va kauchukka o‘xshash materiallar bo‘lib qattiq fotopolimer bilan aralashtirilgan bo‘lib ularning Shore qiymati va fiziologikka o‘xshash elastik hususiyatlari tufayli arteriya tuzilishini oqilona taqlid qiladi. Ko‘p materialli kompozitlar istiqbolli kelajak uchun inson to‘qimalarini 3D bosim chiqarish uchun yaxshi imkoniyat bo‘lib tuyiladi. Chunki hozirgi mavjud materiallarning hech biri elastik va biologik to‘qimalarni to‘liq taqlid qila olmaydi. Ko‘p materialli kompozitlar tanlangan biologik materiallarning inson to‘qimalarining mexanik xususiyatlarini takrorlash qobiliyatiga qarab ishlab chiqarish mumkin. Bundan tashqari, shuni takidlash kerakki, 3D bosib chiqarish implantatsiya qiladigan moslashtirilgan qurilmalarni ko‘paytirishga imkon beradi. Ammo an’anaviy va qo‘shimcha ishlab chiqarish o‘rtasidagi mexanik va strukturaviy xususiyatlarni, ayniqsa charchoq chegarasi bo‘yicha farqlarni o‘rganish uchun hali ham chuqurroq tadqiqotlar o‘tkazish kerak. Tibbiyot sohasida 3D bosib chiqarish yil sayin o‘z

o'rninini mustahkam egallab, har yili 3D bosib chiqarish ko'proq imkoniyatlarni taklif etib kelmoqda.

Qo'shimcha ko'rsatmalar: ushbu texnologiya va ular bilan bog'liq afzalliklar tadqiqotchilarga 3D bosib chiqarish texnologiyasidan foydalaniladigan mavjud tibbiy ilovalarini yaxshilash va yangilashlarini kashf qilish imkonini beradi.

АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ ЖЕНЩИН В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН

Ниязова Г.Т., Калниязова И.Б.

**Республиканский Центр по борьбе со СПИДом МЗРК, Нукус,
Каракалпакстан. Центр развития профессиональной квалификации медицинских
работников, Ташкент, Узбекистан**

Ежегодно увеличивается количество ВИЧ-положительных людей, вместе с этим растет доля женщин среди них и, следовательно, увеличивается количество родов у ВИЧ-инфицированных женщин. К современной профилактике относят своевременную диагностику ВИЧ-инфекции и выявление факторов высоко риска заражения ВИЧ у беременных, медикаментозную профилактику, проводимую антиретровирусными препаратами (АРВП) у женщин и детей, тактику ведения беременности и родов, а также ведение ребенка в первые полтора года жизни.

Статистика показывает, что уровень заражения стремительно растет среди женщин, которые заражаются половым путем, а не другими путями.

Цель: проанализировать случаи ВИЧ-инфекции среди женщин по Республике Каракалпакстан за 2003-2021 годы.

Материалы и методы.

Проведен ретроспективный анализ распространения ВИЧ-инфекции среди женщин. При изучении использовались официальные статистические данные Республиканского Центра по борьбе со СПИДом МЗ РК за 2003-2021 годы. Полученные данные были подвергнуты статистической обработке и произведены расчеты на компьютере при помощи программы MsExcel.

Результаты.

В Каракалпакстане первые заболевания среди женщин СПИД зарегистрирован в 2003 году и до 2009 года регистрация заболеваемости ВИЧ инфекцией среди женщин была единичными от 1 до 3 случаев ежегодно. С 2009 года началось рост заболеваемости среди женщин, так как с этого года в Узбекистане начато обследования беременных женщин на ВИЧ-инфекцию.

Установлено, что в 2021 году в Республике Каракалпакстан удельный вес женщин в общей структуре выявленных инфицированных ВИЧ составил 42,9% (2003 г. – 33,3%), мужчин – 57,1% (2003 г. – 66,7%). Выявлено тенденция увеличения пропорции женщин в общей структуре выявленных ВИЧ инфекции, так если соотношение ВИЧ-инфицированных мужчин и женщин в Республике Каракалпакстан в 2003 году было 1:2, то в 2016 году эта пропорция составила 1,1:1, т.е. доля заболевших женщин за последние годы выросли.

При анализе данных было установлено, что если в 2003 году среди женщин пути заражения послужило парентеральный (потребители инъекционных наркотиков) путь (100%), то в последние годы растет половой путь передачи и в 2021 году среди женщин половой путь передачи составил 85,3%.

ВИЧ-инфекция в 2021 году преимущественно выявлялась среди женщин в возрасте 19-49 лет – 79,9%, а в 2003 году – среди женщин старше 60 лет (100%). В 2021 году доля случаев ВИЧ в возрастной группе 19-24 года составил 4,8%, 25-29 лет – 11,9%; 30-39 лет – 26,2%; 40-49 лет – 38,1%; 50-59 лет – 7,1%. Низкий показатель наблюдался в возрастной группе 18 - 24 лет (4,8%).