



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ  
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ УРГАНЧ ФИЛИАЛИ

Филиал ташкил қилинганлигининг 30 йиллигига бағишланган  
**«ТИББИЁТДА МИНИИНВАЗИВ ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ  
МУАММОЛАРИ ВА ИСТИҚБОЛЛАРИ»**  
мавзусидаги Халқаро илмий-амалий анжуман тўплами.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
УРГЕНЧСКИЙ ФИЛИАЛ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

**«ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ МАЛОИНВАЗИВНЫХ  
ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНЕ »**

Материалы Международной научно-практической конференции  
посвящённой 30 летию основания филиала

**Тахририят хайъати:**

**Редакционная коллегия:**

Шадманов А.К., Исмаилов У.С., Рузибаев Р.Ю., Абдуллаев Р.Б., Батиров Д.Ю.,  
Юлдашев Б.С., Хаджиев Д.Ш., Сапаев О.Қ., Юсупова М.А., Матризаева Г.Дж.,  
Авезов М.И., Машарипов О.О., Сапаева Ш.А., Сатликов Р.К., Мадримова А.Г.,  
Ходжаниязов А.А., Хаджиева Н.М.

**ТТА Урганч филиали  
Кенгаши томонидан 2022 йил  
27 августда чоп этишга  
тавсия этилган, (1-сон  
баённома)**

Ушбу илмий ишлар тўпламида тиббиёт олий ўқув юртлирида фаолият олиб бораётган профессор-ўқитувчилар бажараётган илмий-тадқиқот ишлари натижалари ўрин олган. Тезисларнинг мазмуни ва улардаги хатоликлар учун масъулият муаллифлар зиммасидадир.

В сборник научных трудов вошли результаты научно-исследовательских работ, проведенных профессорско-преподавательским составом медицинских ВУЗов. Тезисы не рецензируются. За содержание и достоверность указанной информации ответственность несут авторы.

29-30 сентябрь 2022 йил. Урганч. Ўзбекистон

## КИРИШ СЎЗИ

Ассалому алайкум, хурматли халқаро илмий-амалий анжуман иштирокчилари, хурматли меҳмонлар, ҳамкасблар, хонимлар ва жаноблар! Сизларга, бугунги “Тиббиётда миниинвазив технологияларнинг муаммолари ва истиқболлари” мавзусидаги Халқаро илмий-амалий анжуманимизга хуш келибсизлар деймиз! Барчамизга маълумки, кейинги йилларда миниинвазив технологиялар беморларга ташхис қўйиш ва даволашда тиббиётнинг деярли барча соҳаларида амалиётга шиддат билан кириб келди. Бугунги кунга келиб, ушбу технологиялар қўлланилмайдиган тиббиёт соҳаси қолмади десак, ҳеч муболага бўлмайди. Аммо, шундай бўлса ҳам, ҳозирги кунгача ушбу технологияларни беморларга ташхис қўйиш ва даволашда янада самаралироқ қўллаш бўйича мавжуд бўлган муаммолар ва келажақдаги қўлланилиши истиқболлари, имкониятлари ва натижаларига бағишланган ушбу анжуманда, маърузачиларимиздан жуда долзарб, кизиқарли ва фойдали маърузалар кутиб қоламиз. Юқори технологик, миниинвазив ташхислаш ва даволаш усуллари, уларнинг амалиётда қўлланилиши, самарадорлиги ва истиқболлари ҳақиқатдан ҳам энг долзарб мавзулардан бири ҳисобланади. Шу сабабли, ўйлайманки, тиббиётда энг долзарб мавзулардан бирига бағишланган бугунги халқаро анжуман тиббиёт соҳаси амалиётида фаолият олиб бораётган кенг кўламли мутахассислар, ёш олимлар, магистрлар, клиник ординаторлар, қолаверса, талабаларимиз учун ҳам катта бир мактаб бўлади.

Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиалида “Тиббиётда миниинвазив технологияларнинг муаммолари ва истиқболлари” мавзусидаги Халқаро илмий-амалий анжуманининг ўтказилиши хорижий олимлар, мамлакатимизнинг етук олимлари, тажрибали мутахассислари билан ўзаро фикр алмашиш, илмий-тадқиқот ишларини амалиётга тадбиқ қилиш имкониятини беради. Анжуманда ўқиладиган ҳар бир маъруза, тақдим этиладиган янги маълумотлар амалий шифокорлар фаолиятида муҳим рол ўйнашига ишонаман.

Барчангизни халқаро илмий-амалий анжуманнинг бошланиши билан табриклайман, унинг юқори даражада ўтишига ишонч билдириб, анжуман ишига омад тилайман.

*ТТА Урганч филиали директори  
Р.Ю. Рузibaев*

## ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ СТЕНТИРОВАНИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ С ВЫСОКИМ ХИРУРГИЧЕСКИМ РИСКОМ

Юлбарисов А.А., Ирназаров А.А., Алиджанов Х.К., Муминов Р.Т.,  
Абдурахмонов С.А., Нурматов Д.Х., Джуманиязова Д.А.

*Республиканский специализированный центр хирургической ангионеврологии  
Кашкадарьинский областной многопрофильный медицинский центр*

**Цель:** оценить отдаленные результаты стентирования сонных артерий у больных с высоким хирургическим риском.

**Материалы и методы:** был проведен анализ отдаленных результатов стентирования внутренней сонной артерии у 30 (100%) пациентов с высоким риском, которые были оперированы в РСЦХ и РНПМЦК Каршинский филиале. Показанием к операции были: асимптомный стеноз внутренней сонной артерии (ВСА) более 75 %, симптомные стенозы более 50%. Ранее перенесенный ишемический инсульт был отмечен у 6 (20%) пациентов, транзиторные ишемические атаки имелись в анамнезе – у 7 (23,3%), дисциркуляторная энцефалопатия у – 16 (53,3%), и только 2 (6,7%) пациента были асимптомными. Стеноз правой ВСА был диагностирован у 11 (36,7%) больных, левой ВСА – у 16 (53,3%). В 3 (10%) случаях имело место двустороннее гемодинамически значимое поражение ВСА. По результатам клинических и инструментальных методов исследования, сопутствующая ишемическая болезнь сердца была диагностирована у всех пациентов, у 5 (16,7%) пациентов было выявлено поражение трех сосудистых бассейнов, сонных артерий, коронарных артерий и артерий нижних конечностей. **Результаты:** В отдаленном послеоперационном периоде, по результатам ДС СА в 90% случаев реконструкции была без признаков тромбоза и рестеноза со стабильной гемодинамикой, а в 10% случаев выявлена ранняя неоинтимальная гиперплазия гемодинамически незначимого характера, при этом тромбозов не наблюдалось. У всех пациентов гемодинамика с улучшением ЛСК в ВСА увеличилась от 35см/сек до 96см/сек. В отдаленном послеоперационном периоде в 1 (3,3%) случаев наблюдалось ОИМ без зубца Q, после консервативной терапии по ЭКГ наблюдалось положительная динамика. У 1(3,3%) наблюдалось ИИ также после терапии с восстановлением неврологического статуса. Летальность не наблюдалось. У всех пациентов отмечено улучшение гемодинамики в СА после реконструкции, а также положительный клинический эффект.

**Выводы:** Стентирование сонных артерий является оптимальной альтернативой перед открытой операцией особенно у пациентов с ИБС стенокардией напряжения ФК 3 и 4, а также у больных с сочетанным поражением сонных и коронарных артерий, при этом выполнение первым этапом стентирование сонных артерий дает возможность проводить коронарную реваскуляризацию без неврологических осложнений.

## ТЕНДЕНЦИЯ И МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРЕДРАКОВОЙ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН, ПРОЖИВАЮЩИХ В ПРИАРАЛЬЕ

Юлдашев Б.С. Хаджимуратова М.Х., Джуманиязова Н.С.  
*Ургенский филиал Ташкентской медицинской академии*

**Актуальность темы.** Рак молочной железы (РМЖ) является распространенным онкологическим заболеванием у женщин. Ежегодно у 1,5 миллиона женщин диагностируют рак молочной железы. Это составляет 25% всех некачественных культур населения. Вот уже почти столетие число смертей от этого заболевания увеличивается во всех странах. В Европейском союзе диагностировано 250 000 новых случаев РМЖ, и 60 000 пациентов умирают от этого заболевания. Предраковке состояния молочной железы – патологический процесс, приводящий к аденокарциноме. Предраковые состояния имеют

<b>ОБМЕН ЖЕЛЕЗА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НОРМАЛЬНЫМ ГЕМОГЛОБИНЫМ ЗДОРОВЬЕМ В УСЛОВИЯХ ХАРАКТЕРНОЙ БИОГЕОХИМИЧЕСКОЙ ЗОНЫ ЮЖНОО ПРИАРАЛЬЯ .....</b>	<b>254</b>
<i>Худайбергенов М.Р., Назаров К.Д. ....</i>	<i>254</i>
<b>КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ .....</b>	<b>255</b>
<i>Худайбергенов Н.Ю., Жаббаров М.Т. ....</i>	<i>255</i>
<b>ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ТРОМБОЗА КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ .....</b>	<b>255</b>
<i>Худайбергенов Г.У.<sup>1</sup>, Билалов Э.Н.<sup>2</sup>, Юлдашев Б.С.,<sup>1</sup> Орипов О.И.<sup>2</sup> .....</i>	<i>255</i>
<b>ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ СТРУКТУР ОРБИТЫ ПРИ COVID-19 АССОЦИИРОВАННОМ ТРОМБОЗЕ КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА.....</b>	<b>256</b>
<i>Худайбергенов Г.У.<sup>1</sup>, Билалов Э.Н.<sup>2</sup>, Юлдашев Б.С.,<sup>1</sup> Орипов О.И.<sup>2</sup> .....</i>	<i>256</i>
<b>СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ.....</b>	<b>257</b>
<i>Худайназарова С.Р., Абдуллаев Р.К. ....</i>	<i>257</i>
<i>Шадманов А.К., Рахмонбердиев Х.Қ., Сайдахмедов С.Х. ....</i>	<i>258</i>
<b>ЦЕРЕБРАЛ ФАЛАЖ ТАШХИСЛИ БОЛАЛАРДА ТИШ-ЖАҒ ТИЗИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ КЛИНИКАСИ ВА ДАВОЛАШДАГИ ЎЗИГА ХОСЛИКЛАР ТАҲЛИЛИ .....</b>	<b>259</b>
<i>Шамсиева М.О. ....</i>	<i>259</i>
<b>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА МЕДИАТОРН ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКИХ ПОЛИНЕВРОПАТИЯХ .....</b>	<b>261</b>
<i>Шамуратова Г.Б., Собиров Д.Б. ....</i>	<i>261</i>
<b>СОВРЕМЕННЫЕ МАЛОИНВАЗИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ РЕАБИЛИТАЦИИ СПОРТСМЕНОВ.....</b>	<b>262</b>
<i>Шестаков Д.Ю., Заборова В.А., Кирсанов А.Н., Мальцев В.Н. ....</i>	<i>262</i>
<b>ҚЎЙПЕЧАК ЎСИМЛИГИНИНГ ЕР УСТКИ ҚИСМИДАН АЖРАТИБ ОЛИНГАН БИОЛОГИК ФАОЛ МОДДАЛАР ЙИГИНДИСИНИНГ ЯЛЛИҒЛАНИШГА ҚАРШИ ФАОЛЛИГИ.....</b>	<b>264</b>
<i>Шукурлаев Қ.Ш., Якубова У.Б. ....</i>	<i>264</i>
<b>РЕЛАПАРОТОМИЯ ПОСЛЕ ЭКСТРЕННЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ.....</b>	<b>265</b>
<i>Эгамбердиев З.Ш., Юлдашев Г.Ю. ....</i>	<i>265</i>
<b>AUTOIMMUN TIREOIDIT KASALLIGINI EPIDEMIOLOGIK XUSUSIYATLARI.....</b>	<b>266</b>
<i>Egatonova M.B. ....</i>	<i>266</i>
<b>ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ СТЕНТИРОВАНИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ С ВЫСОКИМ ХИРУРГИЧЕСКИМ РИСКОМ .....</b>	<b>267</b>
<i>Юлбарисов А.А., Ирназаров А.А., Алиджанов Х.К., Муминов Р.Т., Абдурахмонов С.А., Нурматов Д.Х., Джуманиязова Д.А. ....</i>	<i>267</i>