



**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIBLIGI**

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SANITARIYA-EPIDEMIOLOGIK OSOYISHTALIK VA  
JAMOAT SALOMATLIGI XIZMATI**

**SANITARIYA, GIGIYENA VA KASB KASALLIKLARI ILMIIY-TADQIQOT INSTITUTI**

**SANITARIYA-EPIDEMIOLOGIK OSOYISHTALIKNI  
TA'MINLASH VA AHOLI SALOMATLIGINI MUHOFAZA  
QILISHNING DOLZARB MUAMMOLARI**

**RESPUBLIKA ILMIIY-AMALIY ANJUMANNING**

**TEZISLAR TO'PLAMI**

**Tibbiyot fanlari doktori, professor  
R.T. KAMILOVA ning  
umumiy tahririyati ostida**

**Toshkent - 2022**

---

## MUNDARIJA/ ОГЛАВЛЕНИЕ

### **Юсупалиев Б.К.**

Санитария-эпидемиологик осойишталикни таъминлаш ва аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишнинг долзарб муаммолари ..... 3

### **Абдиева Ю.А., Агзамова Г.С., Бозоров А.А.**

Особенности течения ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии у работников горнорудной промышленности ..... 8

### **Абдуқахарова М.Ф., Неъматова Н.Ў.**

ОИВ/ОИТС касалликка чалинган беморларга қўйиладиган чекловлар ..... 10

### **Абдуллажонов Г.А.**

Приросты показателей физического развития детей-спортсменов Андижанской области ..... 11

### **Агзамова Г.С., Ташмухамедова М.К., Абдиева Ю.А., Ишигов Р.А.**

Совершенствование этапов выявления ранних признаков нарушения здоровья для сохранения трудового долголетия ..... 12

### **Агзамова Г.С., Абдиева Ю.А., Мидасов М.М., Якубжанова Ш.М.**

Критерии прогрессирования силикоза ..... 15

### **Абдуллаева Д.Ф., Ишназаров Ш., Норьулов С., Турсунов Қ., Цой В.**

Овқат аллергиясида яширин алергенларни аниқлашнинг амалий аҳамияти 16

### **Алимухамедов Д.Ш.**

Пищевая и биологическая ценность соевого белкового изолята ..... 18

### **Атаниязова Р.А., Исакова Л.И., Мамажонов С.Ш., Бозаров Л.А.**

Гигиеническая характеристика условий водоснабжения и санитарии общественных зданий сельской местности ..... 19

### **Атаниязова Р.А., Исакова Л.И., Усманова М.И., Мамажонов С.Ш., Бозаров Л.А.**

Оценка знаний и навыков по гигиене рук у населения, проживающего в различных регионах Узбекистана ..... 21

---

воздействием фиброгенной пыли. Прогрессирование пневмокониоза у шахтеров после прекращения работы происходит в первые 10 лет при динамическом наблюдении, прекративших работу, установили прогрессирование силикоза вплоть до массивного фиброза у 2,3% при отсутствии контакта с пылью. Почти у половины обследованных прогрессирование произошло за 5-10 лет.

Выделены следующие критерии прогрессирующего силикоза: 1. Увеличение объема фиброза на КТ и ухудшение респираторных симптомов за предшествующие 24 месяца. 2. Увеличение профузии более чем на одну субкатегорию, за период менее чем 5 лет. 3. Объем фиброза при КТ грудной клетки более 10% в сочетании с одним из следующих признаков: – Снижение ФЖЕЛ  $\geq 10\%$  – Снижение ФЖЕЛ  $> 10\%$  при ухудшении респираторных симптомов и/или увеличении объема фиброза на КТ за предшествующие 12 месяца. На основании изменений маркеров фиброза, нами сделаны следующие **выводы**:

1. Прогрессирование пневмокониоза определяется отрицательной динамикой клинико-рентгенологических, функциональных показателей и маркеров фиброза;

2. Необходимо динамическое наблюдения за больными силикозом, в том числе и в постконтактном периоде и своевременного назначения антифибротической терапии.

## **ОВҚАТ АЛЛЕРГИЯСИДА ЯШИРИН АЛЛЕРГЕНЛАРНИ АНИҚЛАШНИНГ АМАЛИЙ АҲАМИЯТИ**

*Абдуллаева Д.Ғ., Ишназаров Ш., Норулов С., Турсунов Қ., Цой В.*

*Тошкент тиббиёт академияси*

**Муаммонинг долзарблиги.** Бугунги кунда тиббиётда аллергия касалликларни даволаш ва профилактикаси энг долзарб муаммолардан бирига айланган. Озиқ-овқат маҳсулотларида яширин аллергиялар ҳозирги кундаги кўп қийинчиликлар туғдиради, уларнинг манбалари ҳақидаги маълумотлар аллергия касалликлар билан хасталанган беморлар учун хавфсизликни таъминлашга хизмат қилиши мумкин. Болаларда озиқ-овқатларга аллергия реакциялар кенг тарқалган бўлиб, сигир сути, тухум, соя, балиқ, ер ёнғоқ, ёнғоқлар ва глютен каби аллергиялар томонидан чақирилади. Пархезга риоя қилиш, касаллик сиптомларини келиб чиқишига олиб келадиган маҳсулотлар истеъмолини чеклаш даволашдаги энг яхши стратегиялардан бири ҳисобланади. Ҳозирги кунда овқат аллергиясини аниқлашнинг умум қабул қилинган усули инсон қон зардобидида махсус антитаналарни аниқлаш саналади.

Шуни таъкидлаш зарурки, озиқ-овқат маҳсулотларини қадоқлашда ингредиентини кўрсатиш шарт эмаслиги муаммолар келтириб чиқаради ва

---

маҳсулотда аллергенни яширин сақланишига имкон туғдиради. Чунки турли давлатларда озиқ-овқат маҳсулотларини ишлаб чиқариш амалиёти тубдан фарк қилади. Бирон бир озиқ-овқат маҳсулотига сезувчанлиги бўлган беморлар яширин аллерген манбалари ҳақидаги маълумотга эга бўлиши келажакда нохуш аллергик симптомларни олдини олиши мумкин.

**Текширув мақсади.** Беморлар учун хавфсиз *in vitro* ташхисот ёрдамида юртимизда овқат аллергиясига сабабчи аллергенларни аниқлаш.

Текшириш материали ва услублари. Аллергик хасталиклар (бронхиал астма, аллергик ринит, аллергик риноконъюнктивит, атопик дерматит, ўткир ва сурункали қаварчиқлар) билан касалланган 0-75 ёшдаги беморларда (n=161) қон зардобиди Германиянинг R-Biopharm аллерген панеллари ёрдамида озиқ-овқат аллергенларига иммуноглобулин E (IgE) махсус антитаначаларни иммуноблот усули ёрдамида аниқланди.

Олинган натижалар ва таҳлил. Республика аллергология илмий-амалий маркази, Республика илмий-ихтисослашган деоматология ва венерология маркази, Тошкент шаҳри ҳамда вилоятлардаги клиникаларда аллерген панеллар (Rida qLine, Germany) ёрдамида беморларда овқат аллергияси ва бошқа аллергик касалликлар бемор учун хавфсиз *in vitro* усулида эрта аниқланмоқда. Ҳар бир панел 20 аллерген ва «1st WHO IRP 67/86 for human IgE» халқаро референс протоколлари бўйича калибровкаланган 5 стандарт ҳамда мусбат назоратдан иборат. Текширув натижалари (0–100) МЕ/мл ва (0–6) РАСТ (радиоаллергосорбент тест) синфларда баҳоланади. Аллергенмахсус иммуноглобулин E миқдори 0-1 РАСТ қиймати 0-0,34 МЕ/мл концентрацияга тўғри келади ва меъёр чегарасида ёки паст сезувчанлик сифатида баҳоланади.

Айтиш жоиз-ки, тезкор типдаги аллергик реакциялар IgE иштирокида ўтади, (озиқ-овқат, ўсимлик чанги, маиший, замбуруғ) каби аллергенларга бемор организмидаги сезувчанлик аниқланади. Ушбу усул бир қанча афзалликларга эга, яъни ҳар қандай ёшда, хатто гўдакларда, эмизикли, ҳомиладор аёлларда, аллергик касалликлар ҳуружида, беморларни даволаш даврида бир вақтнинг ўзида ўнлаб аллергенларга сезувчанликни аниқлаш ва ҳар бир бемор учун индивидуал парҳез даволашга ёндошиш имконияти туғилади.

Овқат аллергияси асосан болалиқдан бошланиши билан, организм томонидан тезкор IgE типдаги антитаначалар ажралиб чиқиши билан характерланади. Меъда-ичак йўллари ҳар куни кўплаб потенциал аллерген оқсиллар таъсирига учрайди, аммо озиқ-овқат маҳсулотларига ўта сезувчанлик реакциялари ҳимоя тизими самарали ишлаганда юзага келмайди. Шунини таъкидлаш жоиз-ки, беморларнинг аксариятида модда алмашинувининг бузилиши, ферментлар тизимидаги ўзгаришлар, меъда-ичак шиллиқ қаватининг ўтказувчанлиги ошиши кузатилади. Аммо овқат аллергиясининг ўз вақтида ташхис қилинмаслиги, «айбдор» -

---

аллергеннинг аниқланмаслиги натижасида клиник амалиётда беморларни парhez даволашда касалликка сабабчи аллергияларни ва сабаб бўлмайдиган маҳсулотларни рациондан чекланиб, натижада бемор болаларда ўсишдан орқада қолиш, вақт ўтиши билан тери симптомларига респиратор симптомлар қўшилиши кузатилади.

Республикада кенг тарқалган озиқ-овқат аллергиялари ичида болаларда асосан глютен, гречка, буғдой уни, сугир сути, тухум, ёнғоқлар (ерёнғок, грек ёнғоғи, бодом), йогурт, лимон, кулупнай каби мевалар; катталарда кунжут, шафтоли, кулупнай, помидор, ёнғок, апельсин аллергияларига нисбатан ўта сезувчанлик кўп учрашини аниқлади.

**Хулоса.** Бемор учун хавф туғдирадаган аллергия вақтида аниқлаш, «айбдор» аллергия элиминация қилиш, яъни у билан мулоқотни, истеъмолни чеклаш беморни даволашда муҳим ҳисобланади. Шифокорлар беморларга озиқ-овқат маҳсулотларини харид қилаётган вақтда ҳар бир маҳсулот этикеткасини ўқиб, таркибини синчковлик билан ўқиши кераклигини тушунтиришлари керак.

## ПИЩЕВАЯ И БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ СОЕВОГО БЕЛКОВОГО ИЗОЛЯТА

*Алимухамедов Д.Ш.*

*Ташкентская медицинская академия*

**Введение.** При производстве комбинированных продуктов в качестве заменителя мясного сырья широкое применение нашли изоляты молочных и соевых белков. Соевый белковый изолят (СБИ) практически не содержит углеводов и имеет преимущества перед другими соевыми белками по функциональным свойствам, органолептическим показателям и содержанию белка. На соевый белковый изолят «ISPRO 910» - имеется сертификат соответствия, который зарегистрирован в Государственном реестре, соответствует требованиям нормативной документации СанПиН №0366-19.

**Цель исследования:** изучение пищевой и биологической ценности СБИ, с целью изыскания наиболее рациональных путей утилизации его в питании человека.

**Материалы и методы исследований.** Материалом исследования служили СБИ и пшеничная мука 1 сорта. Исследования проведены на кафедре гигиены детей, подростков и гигиены питания Ташкентской медицинской академии. Контролем служили данные химического состава пшеничной муки 1 сорта.

**Результаты и обсуждение.** Изучение органолептических, физико-химических показателей, пищевой и биологической ценности СБИ дало возможность оценить качество содержащегося в ней белка, что имеет большое значение при создании сбалансированных белковых смесей. Было установлено, что СБИ характеризуется повышенным уровнем белка 40,2% ( $P < 0,001$ ) и,