



Ministry of health
of the Republic
of Uzbekistan



Toshkent Medical
Academy



Korea
University

***O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI,
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI,
KORYO UNIVERSITETI***

***“ATROF MUHIT MUHOFAZASINING DOLZARB MUAMMOLARI VA INSON
SALOMATLIGI”***

xalqaro ishtirok bilan Respublika 9- ilmiy-amaliy anjumani materiallari to'plami

*Collection of scientific papers of the 9th republican scientific-practical conference with
international participation*

***“IMPORTANT PROBLEMS OF THE ENVIRONMENTAL PROTECTION AND HUMAN
HEALTH”***

*Сборник научных трудов 9-ой республиканской научно-практической конференции с
международным участием*

***«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ЗДОРОВЬЕ
НАСЕЛЕНИЯ»***



Toshkent-2022, 16-noyabr

38. <i>Шерқўзиева Г.Ф., Саломова Ф.И., Садуллаева Х.А. СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИНИ ШАКЛЛАНТИРИШДА СУЗИШНИНГ РОЛИ</i>	115
--	-----

TEZISLAR

1. <i>Abdovakhitova I.N., Toxtayev G.Sh., Elboboyev B.A., Kurbanov B.B. THE INCIDENCE OF OCCUPATIONAL DERMATOSES.</i>	118
2. <i>Abduvaliyeva F.T., Azizova F.L. MAHALLIY SUV TA’MINOTI (BURG’ULI QUDUQLAR) SUVINING MINERAL TARKIBINI AHOLI SALOMATLIGIGA TA’SIRI.</i>	119
3. <i>Abdukadirova B.Y. SHIFOKORLARNING MEHNAT SAMARADORLIGINI OSHIRISHDA RAQAMLASHTIRISHNING FUNKSIONAL IMKONIYATLARI.</i>	120
4. <i>Абдукадирова Л.К. БОЛАЛАР БОҒЧАСИ ТАРБИЯЛАНУВЧИЛАРИНИНГ ТЎҒРИ ОВҚАТЛАНИШ ХОЛАТИНИ ЎРГАНИШ.</i>	122
5. <i>Abdullayeva O.Y., Ganiyeva K.Sh. BENEFICIAL PROPERTIES OF ZAM ZAM WATER</i>	126
6. <i>Абдуллаева Ў.Й., Ғаниева Х.Ш. SMOG - ЗАМОНАВИЙ ЖАМИЯТНИНГ ЖИДДИЙ ЭКОЛОГИК МУАММОСИ.</i>	123
7. <i>Abdulxakimov A.R., Fattaxov N.X. ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ УШНОЙ РАКОВИНЫ</i>	127
8. <i>Abdulxakimov A.R., Fattaxov N.X. DEPENDENCE OF THE MORPHOLOGY OF THE OUTER EAR ON VARIOUS CAUSES</i>	128
9. <i>Abdulxakimov A.R., Fattaxov N.X. FEATURES OF THE STRUCTURE OF THE AURICLE</i>	128
10. <i>Abdulxakimov A.R., Fattaxov N.X. THE INFLUENCE OF DEVELOPMENTAL ABNORMALITIES ON THE MORPHOLOGY OF THE OUTER EAR.</i>	129
11. <i>Abdulxakimov A.R., Fattaxov N.X. VARIOUS RELATIONSHIPS IN THE FORMATION OF THE OUTER EAR</i>	129
12. <i>Abdulxakimov A.R., Fattaxov N.X. СВОЕОБРАЗНЫЕ КАЧЕСТВА УХА У ЧЕЛОВЕКА.</i>	130
13. <i>Ablaqulov I.D., Tuxtarov B.E., Valiyeva M.U. SIL KASALLIGINING OLDINI OLISHDA PROFILAKTIK CHORA-TADBIRLARNING AHAMIYATI</i>	131
14. <i>Alisherov T.A., Nurmatov B.Q., Shodmonov B.B. BOSMAXONA ICHKI MUHIT NOMUVOFIQ MIKROIQLIM OMILLARINI O’RGANISH VA GIGIYENIK BAHOLASH</i>	132
15. <i>Amanova A.D., Musina A.A., Suleymenova R.K., Abildayeva A.K., Raynbek M.R. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА СБОРА И ХРАНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ Г.АСТАНА</i>	134
16. <i>Axmadaliyeva N.O., Toshmatova G.O., Niyazova O.A. ИЗУЧЕНИЕ И ОЦЕНКА ПИТАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ГОРОДСКИХ И СЕЛЬСКИХ УСЛОВИЯХ</i>	135
17. <i>Axmedova S.T., Usmanov Sh.N., Safarov Sh.B. BOLALARI ORASIDA VIRUSLI GERATIT A KASALLIGINING TARQALGANLIGI VA UNING PROFILAKTICASINI TAKOMILLASHTIRISH</i>	136
18. <i>Ahmedova D.B., Xashirbayeva D.M. BRONXOPULMONAR TIZIM PATOLOGIYASI BO’LGAN PROFESSIONAL BEMORLARDA «BRONXONORM» VA «HILOBRONX» BIOLOGIK FAOL QO’SHIMCHALARINING SAMARASI</i>	137
19. <i>Ahmedova D.B., Xashirbayeva D.M. KASBIY XARAKTERGA EGA O’PKA PATOLOGIYASINI O’RGANISHNING KLINIK VA ASBOB-USKUNAVIY USULLARI</i>	139
20. <i>Berdiyev A.X., Shaymardonov B.X., Jalilov J.J. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ</i>	141



в 1-1,5 раза выше гигиенической нормы. Относительная влажность в норме во всех точках. Скорость движения воздуха в 0,1-0,2 раза превышает гигиеническую норму. Температура воздуха в 3-х точках мусорохранилища № 7 составила 21°C, что в 0,5-0,7 раза выше гигиенической нормы. Относительная влажность в норме во всех точках. Скорость движения воздуха в 0,2-0,3 раза превышает гигиеническую норму.

3. Алгоритм действий по организации системы обращения с отходами и выбору эффективной технологии обеззараживания основан на гигиене и состоит из следующих разделов: подготовка спецодежды младшего персонала, выполнение требований по сбору, отбор отходов по классам, выполнение требований к складскому помещению, методы компенсации отходов.

Список использованной литературы

1. ВОЗ - Медицинские отходы/Информационный бюллетень № 253. -ноябрь 2011 г.
2. Базельская конвенция о контроле за трансграничной перевозкой опасных отходов и их удалением.– Chatelaine: International Environment House, 2011.– 138 с.
3. Изучение международного опыта по организации обезвреживания и утилизации медицинских отходов/Айкимбаев А.М. Жандосов Ш.У. Тулеушова Г.А.и др. // Окружающая среда и здоровье населения. – 2012. - №2/62. – С. 55-69.

ИЗУЧЕНИЕ И ОЦЕНКА ПИТАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ГОРОДСКИХ И СЕЛЬСКИХ УСЛОВИЯХ

Ахмадалиева Н.О., Тошматова Г.О., Ниязова О.А.

Ташкентская медицинская академия

Здоровый рост и развитие, отсутствие детских и подростковых заболеваний рассматриваются как залог будущего процветания страны. Проблема охраны здоровья детей и подростков и продления жизни человека приобретает все большее значение в сфере государственной политики. Одним из ведущих факторов, определяющих здоровье детей, является питание [1,2,3].

В период обучения в общеобразовательных школах учащиеся занимаются как умственной, так и физической нагрузкой. В этот период учащиеся испытывают потребность в продуктах с высокой энергетической ценностью в связи с большими энергозатратами. Учащиеся проводят в школах 6-8 часов в течение дня, и в этот период правильное питание школьников положительно сказывается на здоровье [3].

Цель исследования. Изучение роли питания в состоянии здоровья городских и сельских школьников и оценка особенностей питания.

Объекты и методы исследования: Объектами исследования были учащиеся 5-9 классов школы № 151 Яшнабадского района, школы № 132 Шайхонтохурского района, школы № 44 Паркентского района, школы № 5 Ташкентской области. В исследовании использовались статистические, анкетные методы.

Результаты исследования и обсуждение. В результате изучения пищевых привычек у школьников было установлено следующее: среднее потребление молока и молочных продуктов, различных овощей (кроме картофеля), а также фруктов среди школьников, обучающихся в городских условиях, составляет 20,2-54,7% [4]. Школьники, обучающиеся в сельских условиях, потребляют картофельные в 1,2 и кондитерские десерты в 1,3 раза выше нормы; сахар 1,7; маргарин 2,8; и жирных продуктов до 1,5 раза больше. При анализе питания подростков в целом, всем им не хватает рыбы, мяса, яичных продуктов. Хлеба и мучных изделий потребляется на 40,5% больше нормы. Отвечая на вопросы о напитках, потребляемых в течение дня, 61% ответили, что выпивают в течение дня не менее 1 литра чистой негазированной воды, 15% сладких соков, остальное количество газированной колы и напитков «Pepsi».



В ходе исследования перекусов между приемами пищи было установлено, что 53 % учащихся не перекусывали, 12 % перекусывали мороженым или шоколадом, 10 % чипсами, а остальные только жевали жвачку.

В результате анализа было замечено, что недостаточное содержание белка в питании учащихся может вызвать снижение пищевой ценности потребляемой ими пищи, в результате чего масса тела снижается на 18 %, а ростовой индекс снижается на 17%.

Заключение. При изучении состояния питания учащихся в городских и сельских условиях в результате анкетирования было выявлено, что питание учащихся нерациональное. Следует отметить низкую осведомленность учащихся о правильном питании. Учитывая это, для сохранения и восстановления здоровья школьников, обучающихся в городских и сельских условиях, рекомендуется организовать в школах горячее питание, а также пропагандировать среди учащихся концепции здорового образа жизни и рационального питания.

Использованная литература:

1. Буря Е.Ю. Особенности сердечно сосудистой системы школьников// Современные науки технологии. - М., 2010 - №2.-С.75
2. Конь И.Я. ва ҳаммуаллифлар. Современные представления о продуктах питания для детей дошкольного и школьного возраста // Вопросы детской диетологии. – М.,2010. - Т. 8. - № 6. - С. 35-38.
3. Кучма В.Р., Маслов С.В., Левитская А.А. Совершенствование системы питания в общеобразовательных учреждениях // Школа здоровья. М.,- 2012. - № 2. - С. 10-21.
4. “Умумий ўрта, ўрта махсус, профессионал таълим муассасаларида ўқувчилар овқатланишини ташкил этишнинг санитария қоидалари, нормалари ва гигиена нормативлари” // СанҚваМ №0017-21.

БОЛАЛАРИ ОРАСИДА ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ А КАСАЛЛИГИНИНГ ТАРҚАЛГАНЛИГИ ВА УНИНГ ПРОФИЛАКТИКАСИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ Ахмедова С.Т., Усманов Ш.Н., Сафаров Ш.Б. Тошкент Тиббиёт Академияси Термиз филиали

Вирусли гепатит А дунёда жуда кенг тарқалган ичак гуруҳи инфекциялари каторига киради. Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти маълумотига кўра дунё бўйлаб ҳар йили 1,5 млн вирусли гепатит А рўйхатга олинади. Бу хавфли инфекция касаллик кўпинча гигиена қоидаларига риоя қилмаслик натижасида вирус юқиш йўллари ва ҳимоя усуллари ҳақида тўлиқ маълумотга эга бўлмаслик оқибатида дунё бўйича жуда кенг тарқалган. Гепатит А статистик маълумотларда қайд этилишидан кўра 3-10 маротаба кўпроқ учрайди. Гепатит А касаллик сифатида ҳамма жойда учрайди, бироқ учраш даражаси ижтимоий-гигиеник ҳолати юқори, ривожланган давлатларда йилига битта ҳолатдан то бир неча юз минг ҳолатгача кузатилади. Ушбу ҳудудларнинг климатогеографик, демографик, ижтимоий-гигиеник ҳолатларига ва гепатит А вирусининг биологик хусусиятларига, одамлар популяциясининг ўзаро муносабатига боғлиқ. Аниқланган барча вирусли гепатитларнинг 60%дан купроғини ўткир вирусли гепатит А ташкил қилади. Охириги йилларда ижтимоий, иқтисодий ва экологик ўзгаришлар натижасида ВГА касаллигининг замонавий шароитларда тарқалиши турли эпидемиологик омиллар билан боғлиқ.

Бизнинг мамлакатимизда ва кўпгина бошқа давлатларда ҳозирги давргача ВГА касаллиги билан касалланиш (инцидентлик) кўрсаткичи анча юқори. Ўзбекистонда вирусли гепатит А касаллиги билан касалланиш кўрсаткичи бугунги кунда ҳам анча юқори бўлиб, бу кўрсаткич ҳар 100 минг аҳолига 2010 йилда 100 дан купроқ, аммо касалланиш кўрсаткичи 1990-йилларга нисбатан 3,7 баробар камайган.

Қорақалпоғистон Республикасида вирусли гепатит А касаллиги билан касалланганлар сони 2019 йил 1051 кишини ташкил этган бўлса, 2018 йилда эса 1462 ҳолат рўйхатга олинган. Бироқ айрим ҳудудларда бу кўрсаткич ҳали ҳам юқори даражада кузатилиб турибди. Энг



