



**ФУНДАМЕНТАЛ ВА
КЛИНИК ТИББИЁТ
АХБОРОТНОМАСИ**

***BULLETIN OF* FUNDAMENTAL
AND CLINIC MEDICINE**

2022, № 3 (3)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**BULLETIN OF FUNDAMENTAL
AND CLINIC MEDICINE**

**ФУНДАМЕНТАЛ ВА КЛИНИК
ТИББИЁТ АХБОРОТНОМАСИ**

**ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ И
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА**

Научный журнал по фундаментальным и клиническим
проблемам медицины
основан в 2022 году

Бухарским государственным медицинским институтом
имени Абу Али ибн Сино
выходит один раз в 2 месяца

Главный редактор – Ш.Ж. ТЕШАЕВ

Редакционная коллегия:

*С.С. Давлатов (зам. главного редактора),
Р.Р. Баймурадов (ответственный секретарь),
А.Ш. Иноятов, Д.А. Хасанова, Р.Д. Давронов,
А.С. Ильясов, Е.А. Харибова, Н.Н. Хабибова,
Ш.Б. Ахророва, Г.А. Ихтиярова, Б.З. Хамдамов*

*Учредитель Бухарский государственный
медицинский институт имени Абу Али ибн Сино*

2022, № 3 (3)

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 200100,
г. Бухара, ул. Алишера Навои, 1.

Телефон:

(99865) 223-00-50

Факс

(99866) 223-00-50

Сайт

<http://fkta.uz/>

e-mail

baymuradovravshan@gmail.com

О журнале

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Бухарской области
№ 1640 от 28.05.2022 г.

Редакционный совет:

М.М. Абдурахманов	(Узбекистан)
В.Р. Акрамов	(Узбекистан)
М.М. Амонов	(Малайзия)
И.А. Баландина	(Россия)
Р.В. Деев	(Россия)
Н.Н. Казакова	(Узбекистан)
С.А. Калашникова	(Россия)
Ш.С. Кодирова	(Узбекистан)
С.С. Курбонов	(Таджикистан)
У.М. Миршарапов	(Узбекистан)
У.С. Мамедов	(Узбекистан)
Ф.С. Орипов	(Узбекистан)
К.Р. Очилов	(Узбекистан)
А.А. Саидов	(Узбекистан)
М.Ж. Саноева	(Узбекистан)
Л.А. Удочкина	(Россия)
М.Т. Хамдамова	(Узбекистан)
Д.Т. Ходжаева	(Узбекистан)
Н.В. Simbak	(Малайзия)

ГРУППЫ КРОВИ, ТИПЫ ВНД И ЗНАКИ ЗОДИАКА

Халимова Ф.Т., Эльмирзоев О.М.

*ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»,
Таджикистан*

Целью нашего исследования явилось проведение сравнительной характеристики успеваемости студентов с группой крови, типов ВНД и знаков Зодиака. Методика. Успеваемость студентов оценивали по трем итоговым на кафедре нормальной физиологии. По каждому знаку зодиака находили средний балл. Группу крови мы определяли с использованием цоликлонов анти-А и анти-В. Типы ВНД определяли по тесту Айзенка. Результаты. Наибольший средний балл успеваемости отмечался у студентов, родившихся под знаком «Девы» (3,9) и «Льва» (3,3). Это можно объяснить тем, что девизом, родившихся под знаком «Девы» является «Я анализирую», а девизом «Льва» - «Я хочу». С другой стороны, представителей «Девы» особенно притягивает профессия врача. Их успех связан с логикой, порядком, последовательностью и дисциплиной. Следует отметить, что у одного представителя этого знака неудовлетворительная успеваемость. Видимо, это связано с тем, что не по собственной воле поступила в медицинский университет и профессия врача ее не удовлетворяет. У одного из представителей знака «Льва» была неудовлетворительная оценка, что может быть связана с излишней гордостью, присущей этому знаку и высокого мнения о себе. Они часто ошибаются в выборе профессии. Самая низкая успеваемость у представителей «Овна». У 40% обследованных этой группы неудовлетворительные оценки по трем итоговым. Овны наделены такими качествами характера, как упорство и напористость. На любимой работе Овен быстро загорается делом и увлекает других. Его девиз «Я действую». Видимо, студенты-овны с плохой успеваемостью готовят себя к нелюбимой профессии, поэтому у них нет интереса. С другой стороны, Овны прирожденные лидеры – они будут хорошо заниматься, если в группе будут лидерами. Наибольшее количество обследованных лиц со II(A) группой (33,5%) и наименьшее количество обследованных лиц с IV(AB) группой (13%). Лица с I(O) группой составили 29,7 % и с III (B) группой - 23,8%. Анализ типов ВНД показывает, что наибольшее количество лиц со слабым типом (меланхолики) – 49,1%; на втором месте сильные, подвижные и неуравновешенные (холерики) – 12,7%; наименьшее количество сильных, уравновешенных и подвижных (сангвиников) – 3,6 %; сильных, уравновешенных, инертных (флегматиков) – 12,7%. Сравнительный анализ групп крови с типами ВНД показывает, среди лиц с I самыми многочисленными оказались слабые (меланхолики) – 47% и сильные, подвижные, неуравновешенные (холерики) – 35,3%. Каждый третий среди первой группы – это холерики, которым свойственно чрезвычайная целеустремленность, самостоятельность и уверенность в себе. Среди лиц со II группой наибольшее количество лиц сильных, подвижных, неуравновешенных (холериков) – 52% и сильных, подвижных, уравновешенных (сангвиников) – 46%. Высокий процент холериков во второй группе связаны с их трудолюбием и терпеливостью. Среди лиц этой группы крови практически отсутствуют флегматиков и меланхоликов. Среди лиц с III группой крови 50% со слабым типом (меланхоликов), 25% и всего 8% холериков. Среди лиц с IV группой наибольшее количество (46%) меланхоликов, по 25% холериков и флегматиков и лишь 4% сангвиников. Таким образом, наличие разных типов ВНД среди одной и той же группы не противоречит основной характеристике данной группы, а подчеркивает лишь на индивидуальные особенности каждого человека. Необходимо продолжить исследования в этой области для уточнения доминирующих черт характера, свойственных лицам одной и той же группы крови.

**КОРРЕКЦИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ДАЛАПОНА (ГЕРБИЦИД)
С ПОМОЩЬЮ ЭКСТАКТОВ РАСТЕНИЙ**

Халиков П.Х., Курбанов А.К., Шигакова Л.А.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

У животных контрольной группы в костном мозге и клетках семенников уровень спонтанной мутации был очень низким. После 3-х месячного введения далапона в клетках костного мозга увеличилось

в 5-6 раз число aberrаций хромосом (2,64%) и ПХЭ с микроядрами (5,65%) по сравнению с контрольными (0,41 и 0,91%, соответственно). Число мутаций хромосом увеличилось в 7 раз, а в клетках сперматозоидах – на 1,34%; число сперматозоидов с аномальными головками увеличилось в 9 раз (3,70%) по сравнению с контролем (0,17 и 0,50%). В гистологических препаратах семенников отмечен ряд изменений. У животных, получавших одновременно с далапоном ежедневно в течении 3 месяцев водный экстракт растений, в 2-3 раза снизилась частота мутаций, вызванных далапоном. Наиболее эффективными при подавлении мутагенной активности далапона были экстракты из пшеницы и шиповника: в 3 раза снижалась aberrация хромосом (1,02%) и число ПХЭ с микроядрами (2,86%) по сравнению с животными, которые получали только далапон (2,94 и 6,45%). Водные экстракты шпината, одуванчика, зеленого чая также снижали мутагенные эффекты далапона, в 2 и более раз. Отмеченные перестройки хромосом при действии далапона в основном были хроматидного типа. Наблюдали изолюкусные концевые делеции, хроматидные концевые одиночные делеции, хроматидные транслокации, микрофрагменты. Изолюкусные концевые делеции были как со слиянием, так и без него. Микрофрагменты можно считать микрокольцами. Классическое представление об образовании перестроек хромосом допускает возможность образования микрокольца как одноударной перестройки в микропетле хромосомной нити.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПАРАКЛИНИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ В НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД, ОТ МАТЕРЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ

Хамидова Н. К., врач-педиатр

Бухарский медицинский институт имени Абу Али ибн Сино

Бухарский Областной Перинатальный Центр, Бухара, Узбекистан

Актуальность. Инфекция COVID-19 представляет серьезную проблему. Процент инфицирования новорожденных составляет 4% по РУз. По данным реестра США 12% - недоношенные, что выше среднего показателя по нашей республике. Поэтому необходимо исследовать новорожденных, чтобы определить дальнейшую тактику их ведения. Цель исследования. Изучить особенности параклинических показателей у новорожденных от матерей, перенесших COVID-19 во время беременности в неонатальный период. Материал и методы исследования. Представлен анализ историй болезни 30 детей. В качестве основной группы выступали новорожденные от матерей с подтвержденным COVID-19 (срок беременности во время инфицирования 38–41 нед.), группу сравнения составили новорожденные от матерей с признаками ОРВИ. Приведены данные комплексной оценки и осмотра специалистами, результаты лабораторных и инструментальных исследований. Статистическую обработку полученных результатов проводили при помощи пакета программы SPSS Statistics. Результаты и обсуждения. По результатам исследования установлено, что статистически значимых различий комплексной оценки детей в группах обследуемых детей выявлено не было. Однако можно отметить, что прослеживается тенденция увеличения числа отклонений в физическом развитии новорожденных в основной группе. При анализе данных осмотров специалистов было выявлено статистически значимое различие на уровне значимости $p < 0,05$, хи-квадрат = 3,95. В группе детей, контактных по COVID-19, неврологические расстройства встречались чаще, чем в группе сравнения. По результатам ОАК выявлены статистически значимые различия: объем тромбоцитов на 1-е сут жизни в основной группе был $9,41 \text{ Г} \cdot 10^9 / \text{л}$ $\{ 0,84$, во 2-й группе - $10,36 \text{ Г} \cdot 10^9 / \text{л}$ $\{ 0,83$ ($p < 0,05$, $U = 2,33$), распределение тромбоцитов по объему на 7-е сут в основной группе - $13,81 \text{ Г} \cdot 10^9 / \text{л}$ $\{ 4,32$, во 2-й - $11,18 \text{ Г} \cdot 10^9 / \text{л}$ $\{ 0,43$ ($p < 0,05$, $U = 7,11$), средний объем тромбоцитов на 7-е сут в основной группе - $11,31 \text{ Г} \cdot 10^9 / \text{л}$ $\{ 1,14$, во второй - $10,23 \text{ Г} \cdot 10^9 / \text{л}$ $\{ 0,34$ ($p < 0,05$, $U = 6$), коэффициент больших тромбоцитов на 7-е сут в 1-й группе - $30,81 \text{ Г} \cdot 10^9 / \text{л}$ $\{ 3,81$, в группе сравнения - $25,88 \text{ Г} \cdot 10^9 / \text{л}$ $\{ 2,24$ ($p < 0,05$, $U = 5$), незрелые гранулоциты на 7-е сут в 1-й группе - $2,06 \text{ Г} \cdot 10^9 / \text{л}$ $\{ 1,15$, во 2-й группе - $0,98 \text{ Г} \cdot 10^9 / \text{л}$ $\{ 0,92$ ($p < 0,05$, $U = 7,5$). В группе контактных детей наблюдается тенденция к преобладанию лейкоцитоза на 1-е сут жизни. Заключение. Все обследуемые новорожденные имели отрицательный ПЦР на COVID-19. В ОАК существенно отличались показатели тромбоцитов в основной

Khadzhimukhamedov B.B., Mirrakhimova S.Sh., Bakhritdinova F.A., Nazirova S.Kh. EVALUATION OF THE CYTOKINE PROFILE IN TEAR FLUID AFTER KERATOREFRACTIVE SURGERY IN PATIENTS WITH MYOPIA	206
Ҳазратов Ў.Ҳ., Солибоева С.О. НАФАС ТИЗИМИГА ХАВФ ОМИЛЛАРНИНГ ТАЪСИРИНИ БАҲОЛАШДА ИБН СИНОНИНГ ҚАРАШЛАРИ	207
Муҳидинова Г.А., Хайтова Ш.И. САНИТАРИЯ ГИГИЕНА ҚОИДАЛАРИГА АМАЛ ҚИЛИШНИНГ СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИНИ ҚАРОР ТОПИШИГА ТАЪСИРИ	208
Хайдаров Н.К., Абдуллаева М.Б., Чориева Ф.Э., Хусанов Д.Р. НОКСОПЕН ПРЕПАРАТИНИНГ ТРИГЕМИНАЛ НЕВРАЛГИЯЛАРНИ ДАВОЛАШДА САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ	209
Хайдаров Н.К., Раимова М.М., Панжиева Н.Н. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ШКАЛ ДЛЯ БОЛЕЕ ТОЧНОГО ДИАГНОСТИРОВАНИЯ СТЕПЕНИ ХИМИОИНДУЦИРОВАННОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ, У ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ ЯИЧНИКОВ	210
Хайдарова Д.К., Хатамова С.М. РОЛЬ ГИПЕРГОММОЦИТЕИНЕМИИ В РАЗВИТИИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА	210
Хакимжонов И.К., Мадумарова М.М. ВЛИЯНИЕ ВЗГЛЯДОВ ДИОСКОРИДА НА УЧЕНИЕ ИБН СИНЫ	211
Хакимов Ш.К., Халилов О.Н., Тошбоев Ш.О. ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ	212
Халимова Ф.Т., Эльмирзоев О.М. ГРУППЫ КРОВИ, ТИПЫ ВНД И ЗНАКИ ЗОДИАКА	213
Халиков П.Х., Курбанов А.К., Шигакова Л.А. КОРРЕКЦИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ДАЛАПОНА (ГЕРБИЦИД) С ПОМОЩЬЮ ЭКСТАКТОВ РАСТЕНИЙ	213
Хамидова Н. К. ХАРАКТЕРИСТИКА ПАРАКЛИНИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ В НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД, ОТ МАТЕРЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ	214
Хан Т.А., Дон А.Н. ЖИЗНЬ ИБН СИНО И «КАНОН ВРАЧЕБНОЙ НАУКИ»	215
Хасанов А.А., Даминова К. М. РОЛЬ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКФ У БОЛЬНЫХ С ХБП В УСЛОВИИ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.	216
Hasanova A. R. TIBBIYOTDA TILSHUNOSLIK FANLARIDAN O‘QUV TOPSHIRIQLARINI LINGVOPEdagogik ASOSLARINI INTEGRATSION METODIK RIVOJLANTIRISH	216
Xasanova G.R., Meliboyev E.G. FITONTSIDLAR	218
Hasanova A.R. TIBBIYOTDA INGILIZ VA O‘ZBEK TILLARNI INTEGRATSIYALASHGAN TA’LIM ASOSIDA METODIK O‘QITISHNING MEZONLARI VA KO‘RSATKICHLARI	219
Хикматуллаева Ш.Ш., Хайдаров Н.К., Абдуллаева М.Б., Мухаммадсаидова И.А. БОШ МИЯ ҚОН АЙЛАНИШИ ЎТКИР БУЗИЛИШЛАРИДА УЧРОВЧИ КОГН	220
Хикматов М. Н., Агзамова С. С. РЕВМАТИЧЕСКАЯ ОПТИЧЕСКАЯ НЕЙРОПАТИЯ ПРИ ТРАВМЕ ОРБИТЫ	220
Hikmatov M. N., Yangieva N. R., Mirbabaeva F. A. IMPROVING THE DIAGNOSIS OF TRAUMATIC OPTICAL NEUROPATHY IN ORBITAL TRAUMA	221
Ходжаева М.Ф., Рахимбаева Г.С. СИНДРОМ МАЛЬНУТРИЦИИ У ПАЦИЕНТОВ СО СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИЕЙ	222