



**ФУНДАМЕНТАЛ ВА
КЛИНИК ТИББИЁТ
АХБОРОТНОМАСИ**

**BULLETIN OF FUNDAMENTAL
AND CLINIC MEDICINE**

2022, № 3 (3)

нове применения наиболее адекватного способа репозиции при различных вариантах данной травмы. Материал и методы исследования. В работе проанализированы результаты обследования и лечения 60 детей с переломами, локализующимися в области дистального мыщелка плечевой кости (чрезмыщелковые переломы плечевой кости). Возраст пациентов - от 1 до 17 лет. Мальчики составили 60 % девочки – 40 %. Среди исследуемых детей до 3 лет было 14 больных, от 4 до 7 лет – 23, от 8 до 12 лет – 18, от 13 до 17 лет – 5 пациентов. У 35 больных несвежие переломы (давность травмы от 5 до 12 дней), у 25 больных застарелые переломы (давность травмы от 16 до 60 дней). Методы лечения: 1) закрытая одномоментная репозиция с иммобилизацией конечности гипсовой лонгетой; 2) операция открытая репозиция костных отломков; 3) закрытая редрессация, репозиция костных отломков, с учетом среднее ротационное положение плеча, и наложение аппарата Илизарова из двух полуколец. У 6 больных было проведена закрытая одномоментная репозиция с иммобилизацией конечности гипсовой лонгетой. Оперативное лечение проводилось у 54 пациентов. Среди них у 18 больных детей проведена операция открытая репозиция костных отломков. Показаниями к открытой репозиции послужило: низкий чрезмыщелковый перелом, неудачная ручная репозиция и на аппарате Илизарова, застарелый перелом. Наш анализ показал, что открытое сопоставление отломков предпринималось у детей с давностью травмы, в большинстве случаев от 16 до 24 дня. Остальные 36 больные (с давностью травмы: от 5 до 12 дней – несвежие) лечились по следующей методике: под общим обезболиванием производилась закрытая редрессация, репозиция костных отломков, с учетом среднее ротационное положение плеча, и наложение аппарата Илизарова из двух полуколец. Результаты исследования. Результаты лечения изучены у 60 больных: хороший исход наблюдался у 85%, удовлетворительный – у 10% и неудовлетворительный – у 5%. Высокий процент хороших и удовлетворительных результатов на наш взгляд, связано с использованием закрытая редрессация, репозиция костных отломков, с учетом среднее ротационное положение плеча, и наложение аппарата Илизарова из двух полуколец. Заключение. Таким образом, используемый нами метод наложения компрессионно-дистракционного аппарата Илизарова, с репозицией костных отломков, позволила получить положительные результаты у большинства больных.

ВЛИЯНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ПОТОМСТВА

Ишанджанова С.Х., Отажанова А.Н.,

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Своевременное прогнозирование, распознавание и лечение, а также профилактика экстрагени- тальных заболеваний у матерей приводит к снижению уровня бесплодия среди женщин. Это является одним из актуальных задач нашей медицины. Причины, приводящие к нарушению весьма многочисленные и разнообразны. Например, особое место занимают неправильное использования различных лекарственных препаратов. Целью работы явилось выявление структурно-функциональных особенностей развития и становления репродуктивных органов, условиях хронического токсического воздействия меркозолила на организм матери, и последующего функционирования женской гонады в условиях экспериментального моделирования дисфункциональных состояний тиреоидной системы. В соответствии с целью и задачами исследования были поставлены следующие серии экспериментов: у половозрелых, нерожавших крыс –самок хроническую интоксикацию воспроизводили путем ежедневного введения меркозолила в течение 21 дня. Было воспроизведения модели гипотиреоза, путём пер орального введения меркозолила в дозе 5 мг на кг в сутки. Контролем к каждой экспериментальной возрастной группе животных служили интактные крысы соответствующих возрастов. Контрольные животные получали инъекции физиологического раствора по схеме введения препаратов. Далее эти самки оплодотворялись здоровыми самцами. Для женщин гипотиреоз опасен не только тем, что риск заболевания выше, чем у мужчин, но и тем, что это нарушение может негативно сказаться на репродуктивной способности – возможности забеременеть, выносить и родить здорового ребенка. Прежде всего, следует отметить, что хроническое воздействие на организм матери оказало существенное отрицательное влияние на фертильную способность и течение беременности у крыс-самок. В контрольной группе у всех животных наступила беременность. В опытной

группе беременность наступила лишь у 84% животных, которая завершилась родами в 64 %, выкидышами – в 8%, и смертью в период беременности – в 12% случаях. Важно отметить, что численность потомства, полученного от хронического токсического воздействия меркозолила на организм матерей во всех экспериментальных подгруппах, была значительно меньше, чем в контрольных.

ОҒИЗДАГИ ЯРАЛАР ЗАМОНАВИЙ СТОМАТОЛОГИЯДА ВА ИБН СИНОНИНГ «ТИБ ҚОНУНЛАРИ» ТАЪЛИМОТИДА

Камилов Х.П., Ибрагимова М.Х.

Тошкент давлат стоматология институти, Тошкент, Ўзбекистон

Абу Али Ибн Сино жахон фани тараққиётига улкан хисса қўшган ўрта осийлик буюк олим бўлиб, Ғарбда Авиценна номи билан танилган мутафакир хисобланади. Отаси ўғлини илм соҳасини ўрганиши учун Абу Абдуллох Нотийий устозга топширади, ва айни шу устоздан мантиқ, фалсафа, ҳақимлик билимларини эгаллайди. Ибн Сино табиблик маҳоратини ва илмий сирларини эгаллашида бухоролик табиб Абу Мансур ал - Хасан ибн Нух ал –Қумрий хизмати катта бўлди. Ибн Сино 17 ёшданок Бухоро аҳолисига мохир табиб сифатида танилди. Ўша кезлари Бухоро амирини даволашда сарой табиблари ожизлик қилгани сабабли, Ибн Синони саройга таклиф этишган. Уни қилган муолажасидан ҳукмдор тезда соғайиб кетади, бунинг эвазига Ибн Сино Ўрта ва Яқин Шарқдаги энг катта сарой кутубхонасидан фойдаланиш имкониятига эга бўлади. Ибн Сино бир неча йил давомида шу кутубхонада кечаю кундуз мутолаа билан машғул бўлиб, ўз даврининг энг ўқимишли ва билим доираси кенг олимларидан бирига айланди. Табобат тараққиётида Ибн Синони буюк хизмати асрлар давомида тиббий илм соҳасида сақланиб қолган маълумотларни тўплаб, саралаб, бойитиб, тартибга солиб, умумлаштириб “Тиб қонунлари” ни яратди. Ибн Сино «Тиб қонунлари» да тил ва оғиздаги яралар (кула) болаларда ёмон сут ва унинг ошқозонда хазм бўлмаслигидан келиб чиқади, ранги жихатидан бир бири билан фарқ қилади. Оқ рангли яра шиллик бўлиб, шўр шилимшиқдан пайдо бўлади; сариқ рангли сариқ ўтдан ривожланиб, кўпроқ ачишади. Ёмон сифатли яра ўсмали ва ўсмасиз бўлади. Оғиз юзасида ҳосил бўлган яра доимий иссиқликда ёнига қараб кенгайиб кетади, оғиз шиллик қавати нам ва юмшоқ бўлади. Агар яра чуқурлашса, унинг номи ёмон сифатли яра номини олади, уни даволашда эса куйдирувчи моддалар ишлатилган”. Ибн Сино «Тиб қонунлари» да баён этилган юза ёки чуқур хосилалар замонавий стоматологияда эрозия, афта ва яралар номи билан юритилади. Эрозия эпителий юза қават нуқсони бўлиб, битганда ҳеч қандай из қолдирмайди. Эрозия кўпинча травматик жароҳат натижасида юзага келади. Эрозия захмда, қизил ясси темиртки ва қизил югурукда кузатилади. Яра оғиз бўшлиғи шиллик қаватини чуқур нуқсони бўлиб, бириктирувчи қаватда жойлашади. Яра битишида чандик қолдиради. Яра турли патологик жараёнлар хисобига ҳосил бўлади, шунинг учун ярани таърифлашда барча хусусиятларига аҳамият бериш лозим- чуқурлиги, четлари, шакли ва атроф тўқималарни ҳолатига. Яра четлари ўйилган, осилган, ликобчасимон, туби юмшоқ, каттик, йирингли ёки некротик караш, сўргичсимон хосила билан қопланиши ва тезда қонаши мумкин.

СТАДИЙНЫЙ ХАРАКТЕР ИЗМЕНЕНИЙ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СЛЕЗНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ

Кангилбаева Г.Э., Атоев А.А.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Ўзбекистон

Актуальность. Одним из приоритетных направлений современной медицины является внедрение неинвазивных способов диагностики различных заболеваний. На сегодняшний день широкое применение находят исследования биохимических показателей слезной жидкости (СЖ) для диагностики и прогнозирования различных заболеваний органа зрения. Цель. Изучить взаимосвязь показателей оксида азота и окислительного стресса СЖ со степенью тяжести непролиферативной ДР. Материалы и методы.

Ишанджанова С.Х., Отажанова А.Н. ВЛИЯНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ПОТОМСТВА	100
Камилов Х.П., Ибрагимова М.Х. ОҒИЗДАГИ ЯРАЛАР ЗАМОНАВИЙ СТОМАТОЛОГИЯДА ВА ИБН СИНОНИНГ «ТИБ ҚОНУНЛАРИ» ТАЪЛИМОТИДА	101
Кангилбаева Г.Э., Атоев А.А. СТАДИЙНЫЙ ХАРАКТЕР ИЗМЕНЕНИЙ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СЛЕЗНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ	101
Karimov M.Y., Nazarova N.Z., Voxodirov A.Y. BUYUK ALLOMA ABU ALI IBN SINONING TRAVMATOLOGIYA VA ORTOPEDIYA SOXASIGA QO'SHGAN ULKAN XIZMATLARI	102
Каримова Ф. Р. РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ – ЗАЛОГ ЗДОРОВЬЯ И ДОЛГОЛЕТИЯ	103
Каримова Ф.Р. ИБН СИНО ИЛМИНИНГ ЗАМОНАВИЙ ТИББИЁТДА ҚЎЛЛАШ	103
Каххаров Н. З. ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕННЫЕ КЛЕТОК КРОВИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ГЕРБИЦИДАМИ	104
Қаюмов, Х.Н. Эргашева Н.О., Рустамова Х.Е. РЕПРОДУКТИВ ЁШДАГИ АЁЛЛАРНИ АМБУЛАТОР ШАРОИТДА ДАВОЛАШДА ХАЛҚ ТАБОБАТИ УСУЛЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ ҲОЛАТИ	105
Кенжаев Ё.М., Бердиев А.Х., Расулов Ш.М. СИЛ КАСАЛЛИГИНИНГ ОИВ-ИНФЕКЦИЯСИ БИЛАН ҚЎШИЛИБ КЕЛИШИ	106
Кобилова Г.А. СОҒЛОМ ОБҚАТЛАНИШНИ ТАЪМИНЛАШДА ЙОДНИНГ ЎРНИ	106
Kodirov Kh.N., Atakhanova S. Q., Vakhabov B. M., Tashtemirova I. M. STUDY OF EARLY MARKERS OF ATHEROSCLEROSIS IN YOUNG PEOPLE WITH A HEREDITARY BURDEN OF CARDIOVASCULAR DISEASES	107
Kodirov Kh.N., Bakhriddinova N.M., Uzbekova N.R. QUALITY OF LIFE AND COGNITIVE FUNCTIONS IN PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE AND ANAEMIC SYNDROME	108
Kodirov Kh.N., Abdulayeva K.Kh., Bakhriddinova N.M., Uzbekova N.R. COMPARATIVE EFFECT OF PHOSPHOCREATINI TOTALLY DI	108
Kodirova M.M. THE LIFE OF AVICENNA AND THE “CANON OF MEDICINE”	109
Кодирова Ш.С. ИНСОН САЛОМАТЛИГИ ВА ЭКОЛОГИК МАДАНИЯТ	110
Kudratkhujajeva Sh. Sh., Saidkhodjaeva S. N. NEURORADIOLOGICAL CHANGES IN CHILDREN WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE	111
Кузиев Д.В. КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЕБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЕ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕННЫХ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ДО ОДНОГО ГОДА	111
Qo'ldasheva G.Q., Qo'ldashev Q.A. MATHEMATICAL PREDICTION OF THE OUTCOMES OF COMBINED TRAUMATIC BRAIN INJURY IN CHILDREN IN THE ACUTE PERIOD	112
Кулдашева Я.М., Иномова Г.К. ҚЎШМА БОШ МИЯ ШИКАСТЛАНИШЛАРИНИНГ ЎТКИР ДАВРИДА ИККИЛАМЧИ НЕЙРОЭНДОКРИН ЎЗГАРИШЛАРНИ ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШ ТАМОЙИЛЛАРИ	112
Курязова З. Х., Янгиева Н.Р. МУЛЬТИМЕДИЙНЫЙ ЭЛЕКТРОННЫЙ УЧЕБНИК ПО ПРЕДМЕТУ "ОФТАЛЬМОЛОГИЯ"	113
Курязова З. Х. ИЗУЧЕНИЕ НАСЛЕДИЯ ИБН СИНЫ В РАМКАХ ПРЕДМЕТА "ОФТАЛЬМОЛОГИЯ"	114