



**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

**RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN EPIDEMIOLOGIYA,  
MIKROBIOLOGIYA, YUQUMLI VA PARAZITAR KASALLIKLAR ILMIIY-  
AMALIY TIBBIYOT MARKAZI**

**«ANTIMIKROB REZISTENTLIK: MUAMMONING HOLATI VA KLINIK  
AMALIYOTDAGI AHAMIYATI»**

**XALQARO ILMIIY-AMALIY ANJUMAN MATERIALLARI**

**2022 yil 18 noyabr**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ЭПИДЕМИОЛОГИИ,  
МИКРОБИОЛОГИИ, ИНФЕКЦИОННЫХ  
И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**МАТЕРИАЛЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ  
КОНФЕРЕНЦИИ**

**«АНТИМИКРОБНАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ: СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ И  
ЗНАЧИМОСТЬ  
В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»**

**18 ноября 2022 года**

**Ташкент**

## МУНДАРИЖА

1.	<b>Khalilova Z.T., Djabbarova L.A.</b> CLINICAL AND LABORATORY FEATURES OF THE COURSE OF CORONAVIRUS INFECTION IN PREGNANT WOMEN.....	6
2.	<b>Shodiyeva D.A., Tashpulatov Sh.A.</b> BOLALARDA BOTULIZM KASALLIGINING OG‘IRLIK DARAJASIGA BOG‘LIQ TASHQI NAFAS TIZIMI TOMONIDAN KUZATILADIGAN O‘ZGARISHLAR.....	7
3.	<b>Zufarov P.S., Aripdjanova Sh.S., Saidova Sh.A., Pulatova N.I., Musaeva L.J.</b> H.PYLORI BILAN ASSOTSIYALANGAN KASALLIKLARDA YANGI ANTINELIKOBAKTER SXEMASI.....	8
4.	<b>Атакишизаде С.А., Джафарова К.Е., Джавадзаде В.Н.</b> Некоторые возбудители внутрибольничных инфекций в многопрофильных клиниках ....	9
5.	<b>Абдуазизова Н.Х., Сагатова Д.Р., Абдуллаева Н.Х., Жаксымуратова Х.Т., Солихов Б.М., Эргашев Ш.Б.</b> ОСТЕОАРТРОЗ: КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ.....	13
6.	<b>Амирсаидова Д.А., Бекмуродова Г.А., Элова Н.А., Миралимова Ш.М.</b> ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗИСТЕНТНОСТИ К АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ.....	14
7.	<b>Ахмедов Ф.А., Зубайдова Т.М.</b> ПРОТИВОМИКРОБНОЕ ДЕЙСТВИЕ РАСТИТЕЛЬНОГО СИРОПА «ШИРИНИИ ТУТ» ИЗ ПЛОДОВ БЕЛОЙ ЩЕЛКОВИЦЫ (MORUS ALBA L.), ПРОИЗРАСТАЮЩЕЙ В ТАДЖИКИСТАНЕ.....	16
8.	<b>Ахмедов Ш.М., Ливерко И.В., Гафнер Н.В.</b> МЕСТО АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ COVID-19.....	17
9.	<b>Баязитова Л.Т., Попцов О. И., Родионова М. С., Валиуллина И.Р., Анамов Р.И.</b> ОЦЕНКА ФАГОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ АНТИБИОТИКОУСТОЙЧИВЫХ ШТАММОВ KLEBSIELLA PNEUMONIAE	18
10.	<b>Ганиева С. К., Каримова Н.Н., Нуралиева З.С.</b> ПРЕМОРБИД ФОНИГА ЭГА БОЛАЛАРДА ЎТКИРИЧАК ИНФЕКЦИЯСИНИНГ АСОРАТЛАРИ.....	19
11.	<b>Джафарова К.Э, Исмаилов Г.И</b> КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕНИНГИТА В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ.....	20
12.	<b>Рустамова Ш.А., Джумаева Н.С.</b> COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАН ҲОМИЛАДОРЛАРДАН ТУҒИЛГАН ЧАҚАЛОҚЛАРНИ КУЗАТИШ ВА ДАВОЛАШ.....	21
13.	<b>Забиров Н.Н., Наврузбекова С.А.</b> БАКТЕРИЦИДНЫЕ СВОЙСТВА НАСТОЯ ТРАВЫ ПИЖМЫ ЛОЖНОТЫСЯЧЕЛИСТНИКОВОЙ (TANASETUM L. PSEUDOASCHILLEA C. WINKL.) ПРОИЗРАСТАЮЩАЯ В ВАРЗОВСКОМ И ФАЙЗАБАДСКОМ РАЙОНАХ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН.....	22
14.	<b>Зубайдова Т.М., Сухробов П.Ш.</b> БАКТЕРИЦИДНЫЕ СВОЙСТВА НАСТОЯ ТРАВЫ ДУШИЦЫ МЕЛКОЦВЕТКОВОЙ (ORIGANUM TУТТANTHUM GONTSCH), ПРОИЗРАСТАЮЩЕЙ В ТАДЖИКИСТАНЕ.....	24

15.	<b>Ибадова Г.А., Ражабов И.Б., Кадырова Н.Э., Каримов Д.А., Байназаров М.М. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА РУТАН 25 МГ У ДЕТЕЙ 6-18 ЛЕТ С COVID-19.....</b>	<b>25</b>
16.	<b>Искандарова Г.Т., Шерқўзиёва Г.Ф., Асенбаева Т.А., Курбаниязова М.О., Даулетбаева Н.Н. ГЕЛЬМИНТОЗЛАРНИ ТАРҚАЛИШИДА ТУПРОҚ МУҲИТИНИ АҲАМИЯТИ.....</b>	<b>26</b>
17.	<b>Исмаилов С.И., Махмудов.К.О., Хайбуллина З.Р. НЕКОТОРЫЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЛЯМИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ.....</b>	<b>27</b>
18.	<b>Исраилова Н.А., Газиева А.С. РАЦИОНАЛЬНАЯ СТУПЕНЧАТАЯ АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ...</b>	<b>28</b>
19.	<b>Калниязова И.Б., Миртазаев О.М., Рахманова Ж.А. ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ ВИЧ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН.....</b>	<b>29</b>
20.	<b>Каримова М.Т., Рахматуллаева Ш.Б., Худойбердиев А.А. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ COVID-19.....</b>	<b>30</b>
21.	<b>Кулиева З.М., Рустамова Л.И., Алиев М.Г., Исаева М.М., Мамедова М.Н., Ахундова Р.М. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ МИКСТ АСТРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....</b>	<b>31</b>
22.	<b>Қодиров Т.Х., Рахимова Х.А., Саримсаков М.И., Махмутов Р.Х., Хасабоева Н.А., Қаландарова М.Х. ГЕЛМИНТОЗЛАР, БОЛАЛАРДА ЭТИОЛОГИК ОМИЛЛАРИ ВА ФАРМАКОЛОГИК ЁНДАШУВ.....</b>	<b>32</b>
23.	<b>Қурбонбеков Ф.Б. КУЙДИРГИ КАСАЛЛИГИ УҶОҚЛАРИНИ ЗОНАЛАРГА БЎЛИНИШИ.....</b>	<b>33</b>
24.	<b>Мирзаева М.А., Атаходжаева Д.Р. ТАКСОНОМИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА.....</b>	<b>34</b>
25.	<b>Мирзаева М.А., Атаходжаева Д.Р. ВЛИЯНИЕ БРУЦЕЛЛ НА УЛЬТРОСТРУКТУРУ МАКРОФАГА ПРИ ФАГОЦИТОЗЕ.....</b>	<b>35</b>
26.	<b>Мирзаева М.А., Атаходжаева Д.Р. ЭТИОЛОГИЯ НЕКОТОРЫХ КИШЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ.....</b>	<b>36</b>
27.	<b>Мирзаева М.А., Атаходжаева Д.Р. ИЗУЧЕНИЕ ЭТИОЛОГИИ ПНЕВМОНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ.....</b>	<b>37</b>
28.	<b>Мусаева Л.Ж., Якубов А.В., Зуфаров П.С., Акбарова Д.С., Саидова Ш.А., Пулатова Н.И., Абдумажидова Н.Х. КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА ГРИППОМИКС У ПАЦИЕНТОВ С ОРВИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ФОРМЫ.....</b>	<b>37</b>
29.	<b>Мухсинов Ф.М., Ливерко И.В., Мусабаев Э.И. БИОЛОГИЧЕСКАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К БЕТА-ЛАКТАМНЫМ АНТИБИОТИКАМ В ПРОГНОЗЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ.....</b>	<b>39</b>

проявлений болезни и санацию организма от вируса по сравнению с аналогичным контингентом пациентов группы сравнения, не получавших препарат Рутан в комплексной терапии.

## **ГЕЛЬМИНТОЗЛАРНИ ТАРҚАЛИШИДА ТУПРОҚ МУҲИТИНИ АҲАМИЯТИ**

**Искандарова Г.Т., Шерқўзиева Г.Ф., Асенбаева Т.А.,**

**Курбаниязова М.О., Даулетбаева Н.Н.**

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент

**email:** [inf.amr.conference.1@gmail.com](mailto:inf.amr.conference.1@gmail.com)

XX асрнинг иккинчи ярмида инсоннинг биосферадаги жараёнларга таъсири умумсайёравий миқёсга етди ва унинг барқарор мувозанат ҳолатига кучли таъсир кўрсатди. Ер юзидаги мавжуд экосистемаларнинг 63%дан ортиғи ўзлаштирилди ёки бузилди. Сайёрамизда 37% табиий ҳолида сақланган экосистемалар мавжуд.

Республикамызда 14 дан ортиқ тупроқ турлари учрайди, улардан 26,4 фоизини ўтлоқ тупроқлар, 24 фоизини оч тусли бўз тупроқлар, 16,2 фоизини ҳақиқий бўз тупроқлар, 6,6 фоизини бўз-ўтлоқ тупроқлар, 8,3 фоизини тақир ва ўтлоқ-тақир тупроқлар қолганини тўқ тусли бўз тупроқлар ташкил қилади.

Бутун дунё соғлиқни сақлаш ташкилотининг берган маълумотларига кўра Осиё, Африка ва Лотин Америка давлатларининг 90% аҳолиси паразитар касалликлар, хусусан острица, лямблилар, аскаридоз ва теннидлар ушбу касалликка чалинган. Ҳозирги кунда аҳоли ўртасида паразитар касалланиш ҳолати муҳим долзарб муаммолардан бири ҳисобланади. Чунки инсониятда учрайдиган касалликлар ўртасида энг кўп тарқалгани гельминтозлар ҳисобланади. Аҳоли ўртасида паразитар касалликларни профилактикаси бир қанча омилларга, хусусан ушбу соҳада яратилган қонунчилик, касалликларни ўз вақтида аниқлаш, самарали даволаш ва соғломлаштирувчи чора-тадбирларни тўғри ва ўз вақтида қўллашга боғлиқ, шу билан бирга атроф муҳит омилларининг гельминтологик ифлосланиш ҳолати ҳам ушбу касалликнинг аҳоли ўртасида тарқалишига сабаб бўлувчи омиллардан бири ҳисобланади.

Айниқса тупроқ муҳитини ифлосланиш ҳолатини доимий назорат қилиб бориш ва ифлосланишни олдини олишга қаратилган профилактик чора тадбирлар ишлаб чиқиш ва қўллаш мақсадга мувофиқ ҳисобланади.

Юқоридагилардан келиб чиқиб биз аҳоли турар жойларидаги тупроқ муҳитини гельминтологик ифлосланиш ҳолатини 2017-2021 йиллар динамикасида таҳлил қилдик ва қуйидаги натижаларни олдик.

2017 йил умумий текширилган намуналар сони 1837 та бўлиб, улардан 6 таси(0,32%), 2018 йил умумий текширилган намуналар сони 2515 та бўлиб, улардан 5 таси(0,19%), 2019 йил умумий текширилган намуналар сони 2485 та бўлиб, улардан 9 таси(0,36%) 2021 йил умумий текширилган намуналар сони 787 та бўлиб, улардан 9 таси(1,14%) гигиеник талабларга жавоб бермаган, аммо 2020 йили олинган барча намуналар гигиеник талабларга жавоб берган

Юқорида олинган текшириш натижаларидан шуни хулоса қилиш мумкин, аҳоли ўртасида паразитар касалланиш ҳолатини камайтиришда шахсий гигиенада қатъий риоя қилиш ва ташқи муҳитни хусусан тупроқни гельминт тухумлари билан ифлосланишини олдини олиш муҳим аҳамият касб этади. Шу билан бир қаторда аҳоли ўртасида тиббий

маданиятни ўстириш ва гигиеник чора- тадбирларни қўллаш мақсадга мувофиқ саналади.

## НЕКОТОРЫЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЛЯМИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ

**Исмаилов С.И., Махмудов.К.О., Хайбуллина З.Р.**

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр  
хирургии имени академика В. Вахидова  
**email:** [inf.amr.conference.1@gmail.com](mailto:inf.amr.conference.1@gmail.com)

В настоящее время проблема загрязнения окружающей среды тяжелыми металлами актуальна как во всем мире, так и в Узбекистане. Во многих регионах страны содержание токсичных веществ в почвах превышает допустимые уровни, особенно в районах с развитой горнодобывающей и перерабатывающей промышленностью. В организме животных тяжелые металлы обнаруживаются в высоких концентрациях в почках и печени, где вызывают тяжелые воспалительные и дегенеративные процессы.

**Целью** данного исследования явилось изучение некоторых патогенетических особенностей развития патологического процесса при отравлении солями тяжелых металлов в эксперименте.

**Материал и методы.** Была создана модель субхронической интоксикации путем введения половозрелым белым крысам комбинации соединений меди, марганца, молибдена и хрома, которые, являются основными металлополлютантами в Ташкентском вилояте. Соотношение доз металлов в смеси приблизительно соответствовало среднему соотношению в почвах в районе Алмалыкского горно-металлургического комбината [Талипов Р.М., 2002; 2005] и составило  $Cu : Mn : Mo : Cr = 100 : 19 : 16 : 2$ .

**Результаты проведенных исследований.** 4-х недельная затравка крыс изучаемой комбинацией металлов привела к развитию субхронической интоксикации, признаками которой, явились сдвиги ряда показателей отражающих липидный, белковый, углеводный, азотистый и пигментный обмена, состояние гемостаза. Менялся внешний вид и поведенческий статус животных. Шерсть у них тускнела, обильно выпадала, животные становились вялыми и малоподвижными, теряли аппетит, что подтверждалось снижением массы тела животных. Потеря веса превышала 31% от первоначального.

В общеклиническом анализе крови у всех животных отмечалась анемия. Уровень гемоглобина снижался на 34,5%, на 25% уменьшилось число эритроцитов, что может быть обусловлено нарушением эритропоэза, с внутрисосудистым гемолизом эритроцитов вследствие повреждающего действия токсичных соединений металлов на мембрану, приводящим к разрушению этих клеток и дефицитом ряда витаминов вследствие негативного влияния токсиканта на метаболические процессы.

О нарастании воспалительной реакции можно было судить по умеренному лейкоцитозу и регенеративному сдвигу лейкоцитарной формулы крови влево. При повышении общего числа лейкоцитов на 28% отмечался нейтрофиллезный сдвиг с преобладанием молодых форм: число п/я нейтрофилов возросло в 2 раза, с параллельным снижением с/я нейтрофилов в 2,6 раза. Количество лимфоцитов увеличилось в 1,9 раз. В 2,4 раза повысилась СОЭ.