

**TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
«YOSH OLIMLAR TIBBIYOT JURNALI»**

**TASHKENT MEDICAL ACADEMY
«MEDICAL JOURNAL OF YOUNG SCIENTISTS»**

**ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ»**

IXTISOSLASHUVI: «TIBBIYOT SOHASI»

ISSN 2181-3485

Mazkur hujjat Vazirlar Mahkamasining 2017 yil 15 sentabrdagi 728-son qarori bilan tasdiqlangan O'zbekiston Respublikasi Yagona interaktiv davlat xizmatlari portali to'g'risidagi nizomga muvofiq shakllantirilgan elektron hujjatning nusxasi hisoblanadi.

№ 4 (11), 2022

Jurnaldagi nashrlar O'zbekistonda va xorijda ilmiy darajalar uchun dissertatsiyalar himoya qilinganda chop etilgan ishlar deb hisoblanadi.

Ilgari hech qayerda chop etilmagan va boshqa nashrlarda chop etish uchun taqdim etilmagan maqolalar nashrga qabul qilinadi. Tahririyatga kelgan maqolalar ko'rib chiqiladi. Nashr mualliflari maqolalarda keltirilgan ma'lumotlarning to'g'riliigi uchun javobgardirlar. Materiallardan foydalanganda jurnalga va maqola mualliflariga havola bo'lishi shart.

Materiallar mualliflik nashrida chop etiladi.

Публикации в журнале учитываются как опубликованные работы при защите диссертаций на соискание ученых степеней Узбекистана и зарубежья.

К публикации принимаются статьи, ранее нигде не опубликованные и не представленные к печати в других изданиях. Статьи, поступившие в редакцию, рецензируются. За достоверность сведений, изложенных в статьях, ответственность несут авторы публикаций. При использовании материалов ссылка на журнал и авторов статей обязательна.

Материалы публикуются в авторской редакции.

**Toshkent tibbiyot
akademiyasi
«Yosh olimlar tibbiyot
jurnali»**



**Tashkent Medical
Academy
«Medical Journal of
Young Scientists»**

• № 4 (11) 2022 •

ОГЛАВЛЕНИЕ

ОБЗОРЫ

Авезова Г.С. / Ўзбекистон республикасининг катта ёшли аҳолиси орасида алкоголизмнинг тарқалиши ва хавф омиллари.....	6
Абдуллаев И.Қ., Жуманиёзов К.Й., Жуманиёзова Г.С. / Хоразм вилояти худудида содир этилган йўл транспорт ҳодисаларида ҳайдовчиларнинг ўрни	11
Абдуллаев И.Қ., Жуманиёзов К.Й. / Хоразм вилоятида автоҳалокатлар, жароҳатланиш ва ўлим	16
Jumanazarov S.B., Jabborov O.O., Qodirova Sh.A., Rahmatov A.M. / The role of podocytic dysfunction in the progression of chronic glomerulonephritis	22
Муратали Б.И., Қиёмова М.М. / Ультратовуш аппарати операцион системаси ва функцияларини ўрганиш	30
Бауетдинова Г., Султановна Г.М., Миргазаев О. / Ўзбекистонда вирусли гепатитлар билан касалланиш динамикаси.....	36
Matyakubova D.Sh., Xidirova M.N. / Poliakrilonitril asosida sintez qilingan poliamfolita mis (II) ionining sorbsiyasi	39
Mirkhamidova S.M., Muxammadjonov A.F. / Noto'gri ovqatlanish va uning salbiy oqibatlari ..	43
Рахматов А.М., Жаббаров О.О., Қодирова Ш.А., Жуманазаров С.Б., Мирзаева Г.П., Тожибоев М.С. / Подаграда буйраклар зарарланишининг клиник ва генетик хусусиятлари	49
Sobirjonov A.Z., Xodjayeva K.X. / Inson fiziologik holatining biofizik parametrlarga bog'liqligi.....	55
Шермухамедова Ф.Қ., Мухаммаджонова М.Д. / Бош мия қон-томир касалликларида бульбар ва псевдобульбар синдромларнинг клиник хусусиятлари	61
Юсупова Ш.А., Камилова Б.М., Пинязов А.Х. / Гиперпигментация: виды и гистологическая диагностика	66

НОВЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ

- Mirkhamidova S.M., Xasanjonov I.B.** / Tyutorning talabalar hayotidagi o`rni 70
- Шадманов М.А.** / Кредит модул тизимида талабаларнинг мустақил ишларини ўқув жараёнида тутган ўрни 76

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

- Абдуллаев Б., Набиева Д., Хидоятлова М.** / Семизлик билан кечувчи тизза бўғими остеоартритининг клиник кечишига коронавирус (COVID-19) инфекциясининг таъсири 79
- Собирова Г.Н., Бафоева З.О.** / Постковид синдроми бор беморларда реабилитациянинг самарадорлигини баҳолаш 84
- Гаффоров С.А., Шамсиева М.О., Мадаминова Н.С.** / Антропометрические показатели и клинико-стоматологическое состояние зубочелюстной системы и органов полости рта у больных с детским церебральным параличом 88
- Умбаров М.О., Уракова З.У., Мухаммадиева С.М., Абдуазизова Н.Х.** / Ревматоид артритли беморларда юрак қон томир тизими зарарланиши 96
- Парпибаева Д.А., Рустамова М.Т., Салимова Н.Д., Хайруллаева С.С.** / Фиброз печени при хронических вирусных гепатитах: пути оптимизации терапии 101
- Рахимбердиева Г.У.; Усманходжаева А.А.** / Бронхиал астма касаллигини болаларда учрайдиган турида комплекс реабилитациясида янги физиотерапевтик усуллардан бири фотохромотерапияни қўллаш 107
- Шермухамедова Ф.К.** / Патогенетическая роль ожирения в развитии острого нарушения мозгового кровообращения по ишемическому типу 112

ГИГИЕНА, САНИТАРИЯ И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- Мустанов А.Ю., Миртазаев О.М., Матназарова Г.С., Саидкасимова Н.С.** / Озиқ - овқат маҳсулотлари билан боғлиқ *s. Enteritidis* келтириб чиқарадиган гастронтеритлар эпидемиологияси 118
- Мухаммадзокиров С.С., Мирсагатова М.Р.** / Гигиенические особенности условий труда работающих в химической промышленности 123
- Саломова Ф.И., Садуллаева Х.А., Кобилжонова Ш.Р., Гаибназаров С.С.** / Генные модификации при аллергических заболеваниях и действие их на детей 127
- Шеркузиева Г. Ф., Шарипова С.А., Облакулов А.Г., Султанов Э.Ю.** / Результаты санитарно-химических исследований воды 131

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ БИОЛОГИЯ И МЕДИЦИНА

- Karimov A.Yu., Rixsiyeva N. T.** / COVID-19 kasalligi bilan og'riqan bemorlarda qo'llaniladigan deksametazon dori vositasining qandli diabet kasalligiga ta'siri..... 134
- Шукурова У.П., Алимухамедова Н.Х., Мухамедова Н.Х.** / Значение моноцитарного хемотаксического протеина при нефросклерозе почек и хроническом пиелонефрите..... 137
- Блинова С.А., Орипов Ф.С., Юлдашева Н.Б., Хотамова Г.Б.** / Болалар бронхоэктаз касаллигида ўпка қон томирларининг морфофункционал хусусиятлари 141
- Ортиқов Б.Б., Шайхова Г.И.** / Экспериментальные исследования на животных новых пищевых веществ в желатиновых капсулах..... 145
- Шодиярова Д.С., Бойкузиев Х.Х., Асадова Ф.Д.** / Морфологические изменения нервных структур печени у собак при моделировании синдрома холестаза..... 155

ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

- Холдаралиев О.Ф., Туляганова Ф.М.** / Коронавирус инфекциясини ўтказган беморларни комплекс реабилитациясида галотерапияни қўллаш. 160
- Бўриев Ў.А., Сулеймонова Д.Н.** / Ўткир лейкоз касалликларида даволаш жараёнида кизил қон қаторидаги баъзи гематологик кўрсаткичлар ўзгаришлар динамикаси 164

ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

УДК: 615.834:619.9

КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИНИ ЎТКАЗГАН БЕМОРЛАРНИ КОМПЛЕКС РЕАБИЛИТАЦИЯСИДА ГАЛОТЕРАПИЯНИ ҚЎЛЛАШ.

Холдаралиев О.Ф., Туляганова Ф.М.

Республика ихтисослаштирилган терапия ва тиббий реабилитация илмий-амалий тиббиёт маркази. Тошкент, Ўзбекистон

Аннотация. Мақолада коронавирус инфекцияси билан касалланиб чиққан турли ёш ва жинсдаги 58 нафар беморларнинг комплекс реабилитация дастурига галотерапия методини киритиш, ҳамда унинг самарадоригини баҳолаш буйича ўтказилган изланишлар натижалари ўз аксини топади. Коронавирус инфекциясини ўтказган 58 беморни танлаб олдик, уларни тасодифий икки гуруҳга ажратдик. Асосий гуруҳ ($n=38$) ва назорат гуруҳ ($n=20$). Асосий гуруҳдаги беморлар комплекс реабилитация ва галотерапияни, назорат гуруҳдаги беморлар комплекс реабилитациясини галотерапиясиз олиб боришди.

Калит сўзлар: Коронавирус инфекцияси, комплекс реабилитация, галотерапия методи, кардио-респиратор система, Штанге синамасы, Генчи синамасы, Борге шкаласи.

ПРИМЕНЕНИЕ ГАЛОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

Холдаралиев О.Ф., Туляганова Ф.М.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации. Ташкент, Узбекистан

Резюме. В статье отражены результаты исследования, проведенного по включению метода галотерапии в комплексную программу реабилитации 58 пациентов разного возраста и пола, инфицированных коронавирусной инфекцией, а также оценка его эффективности. Мы отобрали 58 пациентов с коронавирусной инфекцией и случайным образом разделили их на две группы. Основная группа ($n=38$) и контрольная группа ($n=20$). Пациентам основной группы проводили комплексную реабилитацию и галотерапию, а пациентам контрольной группы комплексную реабилитацию без галотерапии.

Ключевые слова: коронавирусная инфекция, комплексная реабилитация, метод галотерапии, кардиореспираторная система, проба Штанге, проба Генчи, шкала Борге.

THE APPLICATION OF GALOTHERAPY IN COMPLEX REHABILITATION OF PATIENTS WITH CORONAVIRUS INFECTION

Kholdaraliev O.F., Tulyaganova F.M.

Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Therapy and Medical Rehabilitation Tashkent, Uzbekistan

ANNOTATION. The article reflects the results of the research conducted on the inclusion of the halotherapy method in the complex rehabilitation program of 58 patients of different ages and genders who were infected with the coronavirus infection, as well as the evaluation of its efficacy.

We selected 58 patients with coronavirus infection and randomly divided them into two groups. Main group (n=38) and control group (n=20). Patients in the main group underwent complex rehabilitation and halotherapy, and patients in the control group underwent complex rehabilitation without halotherapy.

Key words: coronavirus infection, complex rehabilitation, halotherapy method, cardio-respiratory system, Stange's test, Genchi's test, Borge's scale.

Галотерапия - бу табиий туз ғорларининг сунъий равишда қайта тикланган микроклим шароитида даволаш. Натрий ионлари ва хлоридларни ўз ичига олган тузлар инсон танасига фойдали таъсир кўрсатади. Галокамералар доимий ҳаво ҳароратини босим пасаймасдан ва микроорганизмларнинг тўлиқ йўқлигида намлик даражасини пасайтиради. Ушбу турдаги микроклим гипоаллерген бўлиб, дори воситаларидан фойдаланмасдан нафас йўллари самарали тозалашга имкон беради.

Туз хоналари кулай креслолар билан жиҳозланган ва қоида тариқасида нафақат терапевтик таъсирни, балки юқори сифатли психо-эмоционал ёрдам ҳам беради. Галотерапиянинг афзалликлари: Нафас йўллари патогенлар ва чангдан табиий тозалаш, Ўпка функциясини тиклаш, Қоннинг кислород билан тўйинганлиги, Иммунитетни мустаҳкамлаш

Ҳужайраларнинг интенсив кислород билан тўйинганлиги туфайли терининг ҳолатини янгилаш ва яхшилаш. Галотерапия қуйидаги касалликларни даволаш ёки олдини олиш усули сифатида самарали ҳисобланади: Фарингитда, Синусит, Турли хил оғирликдаги бронхит, Тез-тез шамоллаш, Аллергия, Ревматизм, Астма, Тошма, дерматит ва бошқа тери касалликлари, Ишемия, стенокардия, инсультдан кейинги тикланиш даври.

Тадқиқотнинг мақсади: Covid-19ни ўтказган беморларда комплекс реабилитациясида галотерапияни қўллаш ва унинг самарадорлигини баҳолаш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари: Коронавирус инфекциясини ўтказган 58 беморни танлаб олдик, уларни тасодифий икки гуруҳга ажратдик. Асосий гуруҳ (n=38) ва назорат гуруҳ (n=20). Асосий гуруҳдаги беморлар комплекс реабилитация ва галотерапияни, назорат гуруҳдаги беморлар комплекс реабилитациясини гало-

терапиясиз олиб боришди. Ўтказилган муолажалар самарадорлигини аниқлаш мақсадида қуйидаги текширув усуллари ўтказилди.

Умумий клиник текширув (шикоятлари, обектив кўрув, спирометрия, УҚТ)

Тинч ҳолатда ва жисмоний юкламадан сўнг қондаги SpO₂ миқдорини баҳолаш;

Даволаш самарадорлигини баҳолашда Борге шкаласи ва 6 дақиқали юриш тестини ўтказиш ва баҳолаш;

Нафас олиш тизимини функционал синамаларини (Штанге, Генчи синамалари) ўтказиш ва баҳолаш;

Натижалар ва уларнинг таҳлили:

Умумий қон таҳлили таҳлил қилинганда беморларимизда асосан яллиғланишга хос белгилар устунлиги кузатилди. 3.1-жадвалда кўришиб тургани каби беморларнинг 67% да лимфопения кузатилди, даволаниш даврида унинг нормага қайтиши кузатилди. 17% да тромбоцитопения, 24% лейкопения, СРО нинг 63% га ошганини аниқладик.

Касалларимиз орасида ҳам келгандаги жигар натижалари ва даволанишдаги жигар натижаларини таққослаганимизда, бизда ҳам бу кўрсаткичларнинг ошишини кузатдик. Ўлардаги ўзгаришларга ҳам дориларнинг токсин таъсири бўлиши мумкин.

Беморларимизнинг асосий шикояти нафас етишмовчилиги ва жисмоний юкламага чидамлилиқнинг камайиши бўлгани учун уларда нафас машқларини қўлладик, асосий гуруҳ беморларимиз учун қўшимча сифатида галотерапияни тавсия этдик. Беморлар реабилитацияси 3 ой давомида олиб боришди.

Улардаги ўзгаришларни яъни самарадорлиги аниқлаш мақсадида нафас пробалари, спирометрия, ЎТС ва Борге, 6 мин.юриш тестини ўтказдик. Иккала гуруҳ

беморлардаги натижаларни ўзаро таққослаб бордик.

ЎТС текширилганда асосий гуруҳ 2100,78±24,93 мл дан, 3400,6±30,57мл гача ошганини, назорат гуруҳдагиларда 2022,36±53,79 дан, 2580,4±23,9 мл гача ошганини кўрдик. Галотерапия амалиётини олган беморларда ижодий кўрсаткичлар кўпроқ кузатилди.

Қондаги кислород тўйинганлигини аниқлаганда даволанишгача кўрсаткичлар нормадан пасайганини ва даволанишдан кейин кўрсаткичларнинг нормага қайтишини кузатдик. Асосий гуруҳ 93,5±15,8% дан, 97,2 ±7,18 % гача ошганини, назорат гуруҳдагиларда 92,4±16,3 % дан, 95,2 ±0,18 % гача ошганини кўрдик. Галотерапия амалиётини олган беморларда яхши кўрсаткичлар кўпроқ кузатилди.

Беморларимиз орасида жисмоний ҳаракатда ҳансирашнинг борлиги ва кундалик ҳаракатда тез чарчаш кузатилгани тақидланган. ДЖТ машқларининг нафас машқлари билан комплексда олиб борилиш жисмоний юкламага чидамлиликини оширган. Буни аниқлаш учун биз Борга ва 6 мин.юриш тестидан фойдаландик.Қуйидаги натижаларга эришдик. Борге шкаласида асосий гуруҳ 6,32±0,17 баллдан, 2,4±0,024 баллгача ошганини, назорат гуруҳдагиларда 7,54±1,14 баллдан, 4,43±0,24 баллгача ошганини кўрдик. Бу жисмоний юкламада ҳансирашнинг камайганини кўрсатиб берди. Галотерапия билан олиб борилганда бу натижалар икки мартага камайганига гувоҳ бўлдик.

6 мин. юриш тестини даволанишдан олдиқ ва кейин ўзаро таққослаганда асосий гуруҳ 280±26,8 мдан, 497,87±22,43 мгача ошганини, назорат гуруҳдагиларда 310±28,58 мдан, 408±32,43 мгача ошганини кўрдик. Туз ғорлари билан олиб борилган реабилитация чора тадбирлари муолажа эффективлигини оширганини кузатдик.

Шундай қилиб, короновирус билан касалланган беморларда нафас етишмовчилиги ва жисмоний юкламада ҳансираш кузатилган беморларда камида 3 ой муддатда, тизимли, комплекс реабилитацияни олиб бориш тавсия этилади. Тўлақонли, сифатли олиб борилган реабилитация беморлар ҳаёт

сифатини оширишга ёрдам беради. Комплекс таркибига галотерапияни, яъни ҳар куни ёки ҳафтасига 3 марта олиб бориш даволаниш самарадорлигини 2 мартага оширади.

ХУЛОСАЛАР

1. Короновирус билан касалланган беморларда нафас етишмовчилик ва жисмоний юкламага чидамлилики пасайгани аниқланди, асосий гуруҳ беморларининг (n=25), сатурацияси < 95 %, беморларининг (n=13), сатурацияси < 93 %; назорат гуруҳидаги беморларининг (n=14), сатурацияси < 95 %, беморларининг (n=6), сатурацияси < 93 %.

2. Нафас етишмовчилиги ва жисмоний юкламага чидамлилиги пасайган беморларда медикаментоз реабилитация фонида даволовчи жисмоний машқларнинг олиб борилиши муаммонинг ечими ва кўрсаткичларнинг ошишига сабаб бўлди.

3. Нафас етишмовчилиги ва жисмоний юкламага чидамлилиги пасайган беморларда медикаментоз реабилитация фонида даволовчи жисмоний машқларнинг ва кўшимча галотерапия амалиётининг қўлланилиши назорат гуруҳ беморларига нисбатан 3 баробар самарани кузатдик.

4. Короновирусни ўтказган беморларда нафас тизими муаммолари ёки жисмоний юкламага чидамлилики пасайса, ундай гуруҳ беморлар реабилитациясига медикаментоз, даволовчи нафас, жисмоний машқларни ва албатта галотерапия амалиётини тавсия этиш шарт.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Белкин А.А., Авдюнина И.А., Варакко Н.А., и др. Реабилитация в интенсивной терапии. Клинические рекомендации // *Вестник восстановительной медицины*. — 2017. — № 2. — С. 139–143. [Belkin AA, Avdyunina IA, Varako NA, et al. Rehabilitation in intensive therapy. Clinical recommendations. *Vestnik vosstanovitel'noj mediciny*. 2017;(2):139–143. (In Russ).]

2. Поляев Б.А., Лайшева О.А. *Практическое руководство по детским болезням*. Т. 10. Восстановительное лечение в педиатрии [Электронный ресурс]. — М.:

Медпрактика-М, 2008. — 492 с. [Poljaev BA, Lajsheva OA. *Prakticheskoe rukovodstvo po detskim boleznyam*. Vol. 10. Vosstanovitel'noe lechenie v pediatrii [Elektronnyj resurs]. Moscow: Medpraktika-M; 2008. 492 p. (In Russ.)]

3. Adney D.R., van Doremalen N., Brown V.R., Bushmaker T., Scott D., de Wit E., Munster V.J. Replication and shedding of MERS-CoV in upper respiratory tract of inoculated dromedary camels. *Emerg. Infect. Dis.* 2014; 20(12): 1999. doi: 10.3201/eid2012.141280

4. Backer J.A., Klinkenberg D., Wallinga J. Incubation period of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) infections among travellers from Wuhan, China, 20–28 January 2020. *Eurosurveillance* 2020; 25(5): 2000062. doi: <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.5.2000062>

5. Backer J.A., Klinkenberg D., Wallinga J. Incubation period of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) infections among travellers from Wuhan, China, 20–28 January 2020. *Eurosurveillance* 2020; 25(5): 2000062. doi: <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.5.2000062>

6. Bartlo P, Bauer N. Pulmonary rehabilitation post-acute care for Covid-19 (PACER). Available at: https://youtu.be/XjY_7O3Qpd8.

7. Ben Hu, Hua Guo, Peng Zhou, Zheng-Li Shi. Characteristics of SARS-CoV-2

and COVID-19 (англ.) // *Nature Reviews Microbiology*. — 2020-10-06. — 6 October. — P. 1–14. — ISSN 1740-1534. — doi: 10.1038/s41579-020-00459-7. Архивировано 31 декабря 2021 года.

8. Carda S, Invernizzi M, Bavikatte G, et al. The role of physical and rehabilitation medicine in the COVID-19 pandemic: the clinician's view. *Ann Phys Rehabil Med.* 2020; S1877-0657(20)30076-2. doi: 10.1016/j.rehab.2020.04.001.

9. Chan J.F.W., Yuan S., Kok K.H., To K.K.W., Chu H., Yang J., Tsoi H.W. A familial of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person-to-person transmission: a study of a family cluster. *The Lancet* 2020. <https://doi.org/10.1093/infdis/jiaa077>

10. Chen H., Guo J., Wang C., Luo F., Yu X., Zhang W., Liao J. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. *The Lancet* 2020; 12 Feb 2020. doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30360-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30360-3)

11. Chen Y., Guo Y., Pan Y., Zhao Z.J. Structure analysis of the receptor binding of 2019-nCoV. *Biochem. Biophys. Res. Commun.* 2020; 17 Feb 2020. doi: <https://doi.org/10.1016/j.bbrc.2020.02.071>