



**ФУНДАМЕНТАЛ ВА
КЛИНИК ТИББИЁТ
АХБОРОТНОМАСИ**

**BULLETIN OF FUNDAMENTAL
AND CLINIC MEDICINE**

2022, № 3 (3)

ДЕПРЕССИЯ ВА ХАВОТИР СИНДРОМИ РИВОЖЛАНИШИДА ҚАНДЛИ ДИАБЕТНИНГ АҲАМИЯТИ

Махаматжанова Н.М., Мирхайдарова Ф.С., Мирхайдарова С.М.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Мақсад. Депрессия ва хавотир синдроми ривожланишида қандли диабетнинг аҳамиятини ўрганиш. Материал ва усуллар. Текширувга 45 ёшдан 60 ёшгача бўлган қандли диабетнинг 2-туридаги (n=44) беморлар олинган. Қандли диабетнинг 2-тури давомийлигига кўра 1-гурухда 5 йилгача (n=15), 2-гурухда 5 йилдан 10 йилгача (n=13) ва 3-гурухда 10 йилдан ортиқ (n=16) бўлган беморлар жалб қилинган. Бу беморларда наҳорги гликемия, гликирланган гемоглобин, умумий холестерин ва зичлиги паст липопротеинлар текширилган. Депрессия ва хавотир даражаси беморларга Бек сўровномасини ўтказиш орқали баҳоланган. Натижалар. Текширув давомида гуруҳларда қуйидаги кўрсаткичлар қайд қилинди: Наҳорги гликемия, 1-гурух (n=15) да $6,61 \pm 0,20$, 2-гурух (n=13) да $6,82 \pm 0,26$, 3-гурух (n=16) да эса $8,64 \pm 0,11$ ммоль/л ни ташкил этди. Гликирланган гемоглобин 1-гурух (n=15) да $7,10 \pm 0,01$, 2-гурух (n=13) да $7,88 \pm 0,01$, 3-гурух (n=16) да эса $9,77 \pm 0,02$ % эканлиги қайд қилинди. Умумий холестерин миқдори 1-гурух (n=15) да $4,4 \pm 0,11$, 2-гурух (n=13) да $4,71 \pm 0,12$, 3-гурух (n=16) да эса $5,22 \pm 0,15$ ммоль/л ни ташкил қилди. Зичлиги паст липопротеинлар 1-гурух (n=15) да $1,97 \pm 0,28$, 2-гурух (n=13) да $2,75 \pm 0,16$, 3-гурух (n=16) да эса $2,78 \pm 0,16$ ммоль/л. Депрессияни аниқловчи Бек сўровномаси натижаларига кўра энгил даража 1-гурух (n=15) да 40%, 2-гурух (n=13) да 31%, 3-гурух (n=16) да 19 % ни ташкил қилди. Ўрта даражадаги депрессия 1-гурух (n=15) да 27%, 2-гурух (n=13) да 38%, 3-гурух (n=16) да 44%ни, оғир даража эса 1-гурух (n=15) да 20%, 2-гурух (n=13) да 31%, 3-гурух (n=16) да 37 % ни кўрсатди. 1-гурух (n=15) даги 33% беморда депрессия аниқланмади. Хавотирни аниқловчи Бек сўровномаси натижаларига кўра энгил хавотир 1-гурух (n=15) да 20%, 2-гурух (n=13) да 38%, 3-гурух (n=16) да 6 % ни ташкил қилди. Ўрта даража 1-гурух (n=15) да 53%, 2-гурух (n=13) да 62%, 3-гурух (n=16) да 94%ни, оғир даража эса 1-гурух (n=15) да 27%, беморда қайд этилди. Хулоса. Наҳорги гликемия, гликирланган гемоглобин ва зичлиги паст липопротеин миқдори 1-гурух кўрсаткичларига нисбатан ишончли юқори ($p < 0,05$) натижани қайд этди. Қандли диабет давомийлигини ошириш гликемик декомпенсация билан ифодаланди. Депрессияни аниқловчи Бек сўровномаси натижаларига кўра энгил депрессия 1-гурухда (40%), ўрта оғир (44%) ва оғир (37%) депрессия эса 3-гурухда ишончли юқори натижани қайд этди ($p < 0,01$). Хавотирни аниқловчи Бек сўровномаси натижаларига кўра эса кам хавотирлилик 2-гурухда (38%), ўрта хавотирлилик (94%) 3-гурухда ва потенциал юқори хавотирлилик 1-гурухда (27%) қайд этилди. Қандли диабет давомийлигини ошириш депрессия даражасининг оғирлашиши билан кечса, хавотир синдроми эса қандли диабет ташхиси қўйилгандаёқ кучли бўлиши билан намоён бўлди. Ушбу тадқиқот натижаларига кўра кучли хавотир синдроми, углевод ва липид алмашинуви бузилишлари депрессияни ривожланишида муҳим омиллардан деб баҳолаш мумкинлигини кўрсатади.

САМАРҚАНД ДАВЛАТ ТИББИЁТ УНИВЕРСИТЕТИ ЎҚИТУВЧИЛАРИДА КўП УЧРАЙДИГАН КАСАЛЛИКЛАР ТАҲЛИЛИ

Махаммадиев Б. Ф., Раҳимова Д.Ж.

Самарқанд давлат тиббиёт университети, Самарқанд, Ўзбекистон

Аннотация: Ҳозирги кунда дунё бўйича ақлий меҳнат кишилари жумладан, ўқитувчилар орасида айрим касалликларнинг кўпайганлиги кузатилаётганда. Олимларнинг фикрига кўра бу касалликларнинг 70% касбий фаолият билан боғлиқлиги айтилмоқда. Бу касалликлар орасида гипертония, юрак ишемика касалликлари, қандли диабет, турли хилдаги бўғим касалликлари, невроз ҳолатлари йуқори ўринда туради. Бундан ташқари уларда куннинг асосий қисмини ёпиқ жойларда (аудиторияларда) ўтказилганлиги сабабли, ультрабинафша нурунини етишмовчилик ҳолатлари ва бунинг оқибатида эса, витамин Д танқислиги ва кальций-фосфор алмашинуви бузулиши ва нитажада остеопароз, остеоартроз каби ҳолатларининг

Кучкарова Ш.А., Садиков У.У., Махмудова А.Н. ЖИЗНЬ ИБН СИНО И «КАНОН ВРАЧЕБНОЙ НАУКИ»	115
Кодирова Ш.С. ИБН СИНО ТАЪЛИМОТИДА НАФСОНИЙ КУВВАТЛАРИНИНГ НЕВРОЛОГИЯДА АҲАМИЯТИ	115
Қурбонов А.К., Худаяров А.А., Раззаков И.О., Сатторов С.Т. СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ ЮЗАГА КЕЛИШИ ВА КЕЧИШИДА АНГИОТЕНЗИНОГЕН ГЕНИ M235T ПОЛИМОРФИЗМИНИ АҲАМИЯТИ	116
Қурбонов А.К., Худаяров А.А., Раззаков И.О., Сатторов С.Т. СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИНИНГ ТУРЛИ ГЕМОДИНАМИК ФЕНОТИПЛАРИ ЮЗАГА КЕЛИШИ ВА КЕЧИШИДА АНГИОТЕНЗИНГА АЙЛАНТИРУВЧИ ФЕРМЕНТ ГЕНИ I/D ПОЛИМОРФИЗМИНИ ТУТГАН ЎРНИ	117
Мадумарова З.Ш., Назарова Г.У., Бойкузиева М.Б. ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ДИСБАКТЕРИОЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ	118
Маликов, Д.Ж.И. Юсупов А.Б. Кушматова Д. Э. ТАКТИКА ТЕРАПИИ ДИАБЕТА ПО ПРИНЦИПУ ПРОТИВОПОЛОЖНОЕ ПРОТИВОПОЛОЖНЫМ В «КАНОНЕ ВРАЧЕБНОЙ НАУКИ» АВИЦЕННЫ И ЕЕ АКТУАЛЬНОСТЬ ДЛЯ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ	118
Malikova R.M. THE ROLE OF THE IBN SINO REHABILITATION OF PATIENTS WITH VIOLATIONS OF REPRODUCTIVE FUNCTION	119
Маликова Р.М. РЕКОМЕНДАЦИИ ИБН СИНЫ, ПРИ КОРМЛЕНИИ МЛАДЕНЦЕВ	120
Mamadiytorova M. M. Shayqulov X. SH. STAFILOKOKKLARNING AYOLLAR ORGANIZMIDA O'ZGARUVCHANLIGI VA ULARNING ANAMIYATI	120
Маматкулова М.З., Бозарова Н.Ф. ТИОТРИАЗОЛИН - ГЕПАТОПРОТЕКТОР ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ У ДЕТЕЙ	121
Matveeva I. INCOMPARABLE CONTRIBUTION OF AVICENNA'S LEGACY	122
Matveeva I. THE HERITAGE OF ABU ALI IBN SINO	123
Махаматжанова Н.М., Мирхайдарова Ф.С., Мирхайдарова С.М. ДЕПРЕССИЯ ВА ХАВОТИР СИНДРОМИ РИВОЖЛАНИШИДА ҚАНДЛИ ДИАБЕТНИНГ АҲАМИЯТИ	124
Махаммадиев Б. Ф., Рахимова Д.Ж. САМАРҚАНД ДАВЛАТ ТИББИЁТ УНИВЕРСИТЕТИ ЎҚИТУВЧИЛАРИДА КЎП УЧРАЙДИГАН КАСАЛЛИКЛАР ТАҲЛИЛИ	124
Махмуджонов С. Р. СУЩЕСТВУЮТ ТЫСЯЧИ БОЛЕЗНЕЙ, НО ЗДОРОВЬЕ БЫВАЕТ ТОЛЬКО ОДНО	125
Маъруфзода Н. МОТИВАЦИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ И УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ	126
Meliboboyev A.N., Allanazarova N. ISSIQ IQLIM SHAROITIDA EKSPERIMENTAL TETRASIKLINLI TOKSIK GERATITDA ISHQORIY FOSFATAZA FAOLLIGI	127
Мирзаева М.М., Салиева М.Х., Юсупов К.М., Халмирзаева С.С., Мамажанова М.М., Ходжахматова Р.Ю. БУЮК ИБН СИНО ЎГИТЛАРИНИНГ ОИЛА ТАРБИЯСИДАГИ АҲАМИЯТИ	127
Мирзаева М.М., Салиева М.Х., Отажонов И.Т., Насирдинова М.В., Камилова М. НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТРУДА ХИРУРГОВ И АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ	128
Мирзоева М. ВЛИЯНИЕ ТРЕВОЖНОСТИ, ЭКСТРАВЕРСИИ-ИНТРОВЕРСИИ НА УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ	129