



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI



SOG'LOM TURMUSH TARZI

XALQARO ILMIIY-AMALIY ANJUMAN

HEALTHY LIFESTYLE

INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ



17 fevral 2023 yil,
Toshkent sh.

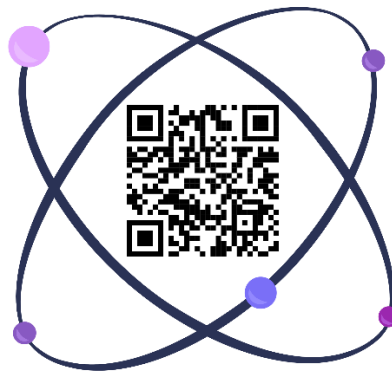


**O'ZBEKISTON
RESPUBLIKASI SOG'LIQNI
SAQLASH VAZIRLIGI**



**TOSHKENT TIBBIYOT
AKADEMIYASI**

**2023 yil 17 fevralda o'tkazilgan
«SOG'LOM TURMUSH TARZI»
mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy konferensiyada
chop etilgan tezislar
TO'PLAMI**



(Tezislarning originalligini tekshirish uchun QR kodni skaner qiling)

комплексного обследования населения на основную нозологию гельминтозов; оценка масштабов заболеваемости населения гельминтозами; достоверная оценка влияния гельминтозов на физическое и психическое развитие детей, на параметры их здоровья; выявление эпидемиологических закономерностей заболеваемости населения гельминтозами; оценка эффективности комбинаций основных антипаразитарных средств при лечении с отдельными и смешанными нозоформами гельминтозов; выработка способов по реабилитации здоровья населения, подвергнутого воздействию гельминтозов; апробация региональных эпидемиологически обоснованных мер профилактики по снижению риска заражения гельминтозами.

УЛУЧШЕНИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Шукурджанова С.М., Нуритдинова Н.Б., Абдукадиров А.М.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан.

surayyo.vop@gmail.com, nuritdinova.nigora@yandex.com, 96_anvar@mail.ru

Проблема выполнения врачебных назначений остаётся в центре внимания как исследователей, так и работников практического здравоохранения [1]. Однако приверженность пациентов к лечению по-прежнему остаётся достаточно низкой: как минимум 50% больных гипертонической болезнью не выполняют врачебные рекомендации, последствия этого как клинические, так и экономические, ни у кого сомнений не вызывают [2, 3].

Цель работы: Разработка методов повышения приверженности к лечению больных ИБС, стенокардией напряжения II-III ФК и артериальной гипертензией.

Материалы и методы: обследовано 252 больных (106 мужчин, 146 женщин), находившихся под наблюдением в 14-й семейной поликлинике Гулистанского района Сырдарьинской области, возраст больных составил 46-75 лет.

Пациенты получали базисное лечение. Для определения приверженности к лечению пациентов использовался тест Мориски-Грина. Среди больных выявлено 100 приверженных и 152 неприверженных к лечению пациентов.

Неприверженным к лечению 70 пациентам было загружено приложение-напоминание в телефоны с функцией Android, и их результаты были определены через 1 месяц.

Результаты исследования: установлено, что факторы риска влияют на приверженность пациентов к лечению. Распространенными были следующие факторы риска: гиподинамия -71%, генетическая предрасположенность -90%, ожирение - 58%, курение - 48%, пожилой возраст (60-75 лет) - 37%, мужской пол - 59%. У больных были обнаружены следующие клинические признаки: головная боль - 71%, головокружение - 53%, боли в сердце - 35,5%, одышка - 47%, быстрая утомляемость - 66%.

После применения мобильной программы у больных клиническая симптоматика изменилась следующим образом: головная боль уменьшилась в 2,4 раза, головокружение - в 2,5, боль в области сердца - в 2,3, одышка - в 3,8, быстрая утомляемость уменьшилась в 3,3 раза. В результате исчезновения или уменьшения клинических симптомов наблюдалось улучшение общего состояния больных, повышение приверженности к лечению. Повышение приверженности к лечению отмечено у всех пациентов, использовавших мобильное приложение.

Заключение. Наиболее частыми причинами несоблюдения режима лечения у пациентов с ИБС и АГ являются: мужской пол, курение, гиподинамия, возраст и сопутствующие заболевания.

При использовании мобильной программы симптомы заболевания уменьшались, что приводило к повышению приверженности к лечению.

ВЛИЯНИЕ РАСТИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ АНТИГЕНСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ Т-ЛИМФОЦИТОВ

Юлчиева С.Т., Расулов Ф.Х., Тешабоев А.М., Борецкая А.С.

Ферганский медицинский институт общественного здоровья, Фергана, Узбекистан

uzb.azizbek.teshaboev@gmail.com, rasulov1963@internet.ru

Цель работы: Изучение эффекта растительных препаратов на популяцию антигенспецифических цитотоксических Т-лимфоцитов.

Материалы и методы исследования.

Эксперименты проводили следующим образом. Через 10 дней после введения беспородным мышам гипериммунной дозы эритроциты барана (ЭБ) (4×10^9 /мл) у них извлекали селезёнки (источник цитотоксических Т-лимфоцитов) и вместе с антигеном (ЭБ в дозе 2×10^8 /мл) вводили сингенным реципиентам. Растительные препараты вводили одновременно со спленоцитами и антигеном. На 5-е сутки определяли число (антителообразующие клетки) АОК в селезёнке по методу Jerne N.K.

Полученные результаты и их обсуждения.

У мышей, получавших клетки селезёнки гипериммунизированных доноров, иммунный ответ к ЭБ достоверно снижается 1,8 раза ($4700,0 \pm 5,8$ АОК – контроль; $2584,0 \pm 4,2$ АОК – КГСД). Полученные данные указывают на то, что среди спленоцитов содержатся функционально зрелые цитотоксические Т-лимфоциты, которые подавляют иммунный ответ. Введение растительного препарата Детоксиомы в дозе 0,25 мл/кг достоверно повышает иммунный ответ к ЭБ в 1,6 раза и Бальзам Гулзор в дозе 0,25 мл/кг в 1,7 раза. Инъекция растительных препаратов Имбирь и настоя чая Doctor Ali 1 происходит активация цитотоксических Т-лимфоцитов. В селезёнке мышей данных групп накапливаются соответственно в 1,6 и 1,5 раза ниже, чем в группе животных получавших только цитотоксические Т-лимфоциты (клетки селезёнки гипериммунных доноров).

Внутрибрюшинное введение растительных препаратов Бальзам Гулзор в дозе 0,25 мл/кг и бальзам Gulzor 17- Doctor Ali 6 “Нерап Neo” в дозе 0,2 мл/кг достоверно повышает соответственно в 1,7 и 1,9 раза.

Сравнительный анализ показал, что иммуномодулин в дозе 0,01 мл/кг повышает иммунный ответ к ЭБ в 1,6 раза при функциональной активности кооперацию Т- и В-лимфоцитов в иммунном ответе.

Выводы:

1. Инъекция растительных препаратов Имбирь и настоя чая Doctor Ali 1 происходит активация цитотоксических Т-лимфоцитов.

2. Внутрибрюшинное введение растительных препаратов Бальзам Гулзор в дозе 0,25 мл/кг и бальзам Gulzor 17- Doctor Ali 6 “Нерап Neo” в дозе 0,2 мл/кг достоверно повышает число АОК соответственно в 1,7 и 1,9 раза.

Тиллаева Ш.О. Гигиеническая оценка полового развития пловчих-спортсменок	159
Хайитов И.Б. Эхинококкоз печени и сопутствующая патология: проблемы	161
Хайитов И.Б. Эхинококкоз печени: тактико-технические особенности	162
Хасанова М.А., Холматова К.И. Использование фитагглютинационный метод в судебно-медицинской экспертизы спермы	163
Хатира Новруз гызы Халафли. Эффективность санитарной агитации по усвояемости эпидемиологически значимых мер профилактики гельминтозов	164
Шукурджанова С.М., Нуритдинова Н.Б., Абдукадиров А.М. Улучшение приверженности к лечению у пациентов с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией	166
Юлчиева С.Т., Расулов Ф.Х., Тешабоев А.М., Борецкая А.С. Влияние растительных препаратов на функциональную активность антигенспецифических цитотоксических Т-лимфоцитов	167
Яриев А.А. Влияние ассоциации полиморфизмов rs1799750 гена MMP1 и rs2276109 гена MMP-12 на развитие варикозной болезни нижних конечностей и ее тромботических осложнений	168
Яриев А.А. Связь полиморфизмов генов $\text{tgf-}\beta 1$ и mthfr с развитием варикозной болезни и её тромботических осложнений	169
Ярмухамедова Д.З., Нуритдинова Н.Б. Артериал гипертония ва семизлик билан оғриган беморларни номедикаментоз даволашнинг самарадорлиги	170