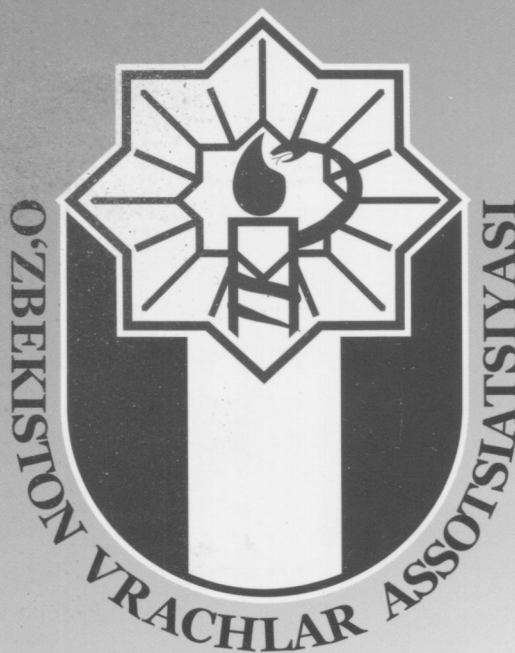


ISSN 2010-7773

ILMIY-AMALIY  
TIBBIYOT  
JURNALI

№ 2 (99)  
2020

O'ZBEKISTON  
VRACHLAR  
ASSOTSIATSIYASI  
BYULLETENI



НАУЧНО-  
ПРАКТИЧЕСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ЖУРНАЛ

БЮЛЛЕТЕНЬ  
АССОЦИАЦИИ  
ВРАЧЕЙ  
УЗБЕКИСТАНА

ISSN 2010-7773

ILMIY-AMALIY  
TIBBIYOT JURNALI

**O'zbekiston  
vrachlar  
assotsiatsiyasi**

**Bosh muharrir:**  
Iskandarov T.I., t.f.d., O'FA  
akademigi

**Tahrir hay'ati:**

Abduraximov Z. A., t.f.d.  
Akilov X.A., t.f.d., professor  
Alimov A.V., t.f.d., professor  
Asadov D.A., t.f.d., professor  
Ahmedova D.I., t.f.d., professor  
Iskandarova Sh.T., t.f.d., professor  
Kurbonov R.D., t.f.d., professor  
Rustamova M.T., t.f.d., professor  
Sidiqov Z.U., t.f.n.  
Sobirov D.M., t.f.d., professor  
Tursunov E.O., t.f.d., professor  
Yarkulov A.B., t.f.n.  
Shayxova X.E., t.f.d., professor

**Nashr uchun mas'ul xodim:**  
Mavlyan-Xodjaev R.Sh, t.f.d.

**Dizayn, kompyuterda teruvchi:**  
Abdusalomov A.A.

Jurnal O'zbekiston Matbuot va  
axborot agentligidan 2016 yil  
13 dekabrda ro'yhatdan o'tgan.

Guvohnoma №0034.

Tahririyat manzili: 100007,

Toshkent shahri,

Parkent ko'chasi, 51-uy.

Tel.; 71-268-08-17

E-mail: info@avuz.uz

Veb - sayt: www.avuz.uz



(99)

**B  
Y  
U  
L  
L  
E  
T  
E  
N  
I**

**TOSHKENT  
O'zbekiston Vrachlar  
Assotsiatsiyasi 2020 yil**

**МУХАРРИР МИНБАРИ  
МЕНЕДЖМЕНТ ВА МАРКЕТИНГ**

**Асадов Р.Х.** Ўзбекистон Республикасида гемодиализ хизмати ривожланишининг ҳолати ва истиқболи

**ХУҚУҚ ВА ИҚТИСОДИЁТ**

**Искандарова Ш.Т., Абдурахимов З.А., Мирсаидова Х.М., Кравченко Л.Ш.** Масофавий таълимнинг электрон шаклини татбиқ этишнинг иқтисодий самарадорлиги ҳисоблашга оид

**Ҳакимов В.А.** Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилиш жараёнида профессионал раҳбар кадрлар тизимини шакллантиришнинг ўрни

**ИЛМИЙ ТАДҚИҚОТЛАР АМАЛИЁТГА**

**Курбанов Б.Б.** Турли даражадаги преэклампсия билан хаста беморларда йўлдошнинг морфофункционал ўзгариши ва SFLT1 оқсилнинг микдорий таркиби билан алоқаси

**Надирханова Н.С., Асатова М.М.** Пневмония мавжуд ҳолатда аёлларда жигарнинг функционал ҳолати

**Шамсиева З.И.** Семизлик кузатилган аёлларда цитокин профили

**Шатурсунов Ш.Ш., Кочкартаев С.С., Мусаев Р.С., Коракулов К.Х., Мирзаханов С.А.** Кейдж мосламасини умуртқа поғонаси бел қисми умуртқалараро спондилодезидида қўлланилиши

**Кочкартаев С.С.** Умуртқа поғонаси бел қисми диск чурраларида диск тўқимасини патоморфологик ўзгаришлари

**Ҳамраев Б.У., Ҳамраев А.Ш., Акрамов В.Р., Аҳмедов Ш.Ш., Юсупов С.Ю.** Сон суяги синишини блокловчи интрамедуляр остеосинтез усули билан даволашдаги тажриба

**Ҳаджиев Ш.Х., Эшбадалов Х. Ю., Ешмуродов К.Е., Холиков А.А., Фаттаева Д.Р.** Юзжағ соҳаси фурункул ва карбункул касалликларини комплекс даволашда маҳаллий суперсорбицидни қўллаш

**Садыкова Г.А., Арипов Б.С., Рахматуллаев Х.У., Каримова Г.В.** Сурункали обструктив ўпка касаллиги бўлган беморларда нафас олиш мушакларининг электронейромиографик кўрсаткичлари

**КОЛОНКА РЕДАКТОРА  
МЕНЕДЖМЕНТ И МАРКЕТИНГ**

**Асадов Р.Х.** Состояние и перспективы развития службы гемодиализа в Республики Узбекистан

**ПРАВО И ЭКОНОМИКА**

**Искандарова Ш.Т., Абдурахимов З.А., Мирсаидова Х.М., Кравченко Л.Ш.** К расчетам экономической эффективности внедрения электронной формы дистанционного обучения

**Ҳакимов В.А.** Роль формирования стратегического резерва руководящих кадров в процессе реформирования здравоохранения в Республике Узбекистан

**НАУЧНЫЕ РАЗРАБОТКИ В ПРАКТИКУ**

**Курбанов Б.Б.** Характер изменения тромبوцитарного звена системы гемостаза у беременных женщин с преэклампсией

**Надирханова Н.С., Асатова М.М.** Функциональное состояние печени у беременных с пневмонией

**Шамсиева З.И.** Цитокиновый статус у беременных женщин с ожирением

**Шатурсунов Ш.Ш., Кочкартаев С.С., Мусаев Р.С., Коракулов К.Х., Мирзаханов С.А.** Межтеловой спондилодез поясничного отдела позвоночника с применением кейджевых конструкций

**Кочкартаев С.С.** Патоморфологические изменения межпозвонковых дисков при грыжах поясничного отдела позвоночника

**Ҳамраев Б.У., Ҳамраев А.Ш., Акрамов В.Р., Аҳмедов Ш.Ш., Юсупов С.Ю.** Опыт лечения при переломах бедренной кости методом интрамедулярного блокирующего остеосинтеза

**Ҳаджиев Ш.Х., Эшбадалов Х. Ю., Ешмуродов К. Е., Холиков А.А., Фаттаева Д.Р.** Применение суперсорбицида в комплексном лечении при фурункулах и карбункулах челюстно-лицевой области

**Садыкова Г.А., Арипов Б.С., Рахматуллаев Х.У., Каримова Г.В.** Электронейромиографические показатели респираторных мышц у больных хронической обструктивной болезнью лёгких

- Валиева М.Ю., Салахиддинов З.С.** Фарғона водийси аҳолисининг предгипертензия ва артериал гипертензияни асосий хавф омилларига боғлиқ ҳолда аниқланишини қиёсий баҳолаш
- Рамазонова Н.А., Мирахмедова Х.Т., Дадабаева Н.А., Хамраев Х.Х.** Остеоартритли беморларда метаболик бузилишлар
- Салиев К.К., Салиев Д.К., Солиев А.К.** Ўткир лимфобласт лейкоз билан беморларни даволаш даврида рецидивлашни периферик қондаги гемограмма ва лейкоформула кўрсаткичлари асосида прогнозлаш
- Арзикулов А.Ш., Атаджанова Ш.Х.** Темир етишмовчилик камқонликка чалинган бабоғат ёшидаги қизларнинг жисмоний ривожланиш кўрсаткичлари
- Ubaydullaev N.N., Ganiev B.S.** Бронхиал астма билан касалланган беморларни бирламчи бўғин ва шаҳар поликлиникаларидаги умумий амалиёт шифокорлари томонидан кузатилиши
- Ахмедова Д.Б., Кодирова З.Х.** Ўзбекистон республикасида касб касалликлари кўрсаткичлари
- Искандарова Г.Т., Ташпулатова М.Н., Самигова Н.Р.** Саноатнинг фармацевтика соҳасида меҳнат жараёни ва меҳнат шароитларини ташкиллаштиришни ўрганишнинг аҳамияти
- Расулов Ш.М.** Эхинококкознинг эпизоотологияси ва эпидемиологияси
- Рустамова Х.Е., Мирхамидова С.М.** Аҳолининг айрим контингентларининг оив инфекцияси бўйича хабардорлик даражаси
- Солиев А.К.** Днк репарациясини бронхиал астма билан беморларда турли клиник патогенетик вариантлари ва оғирлик даражаси билан боғлиқ ҳолда ўрганиш натижалари
- Шадманова Н.А. Юлдошева Х.А.** Стафилокок инфекциялари ва антибиотикларга турғунлик муоммоси.
- Ёдгорова Н.Т., Шадманова Н.А.** Бета – лактам антибиотикларга турғунлик: глобал муаммо
- 41 Валиева М.Ю., Салахиддинов З.С.** Сравнительная оценка выявляемости предгипертензии и артериальной гипертензии в зависимости от факторов риска
- 44 Рамазонова Н.А., Мирахмедова Х.Т., Дадабаева Н.А., Хамраев Х.Х.** Метаболические нарушения у больных остеоартритом
- 47 Салиев К.К., Салиев Д.К., Солиев А.К.** Прогностические показатели рецидива у больных острым лимфобластным лейкозом на основе гемограммы лейкоформулой периферической крови в динамике поддерживающей терапии
- 49 Арзикулов А.Ш., Атаджанова Ш.Х.** Показатели физического развития девочек-подростков с железодефицитной анемией
- 53 Ubaydullaev N.N., Ganiev B.S.** Ведения пациентов с бронхиальной астмой в условиях первичного звена и городской поликлиники врачом общей практики
- 55 Ахмедова Д.Б., Кодирова З.Х.** Показатели профессиональной заболеваемости в Республике Узбекистан
- 59 Искандарова Г.Т., Ташпулатова М.Н., Самигова Н.Р.** Значимость изучения организации трудового процесса и условий труда в фармацевтической отрасли промышленности
- 62 Расулов Ш.М.** Эпизоотология и эпидемиология эхинококкоза
- 66 Рустамова Х.Е., Мирхамидова С.М.** Уровень осведомленности некоторых контингентов населения по вопросам вич инфекции
- 73 Солиев А.К.** Результаты исследования репарации днк у больных бронхиальной астмой в зависимости от клинико патогенетических вариантов и тяжести течения болезни
- 75 Шадманова Н.А. Юлдошева Х.А.** Стафилококковые инфекции и проблема устойчивости к антибиотикам
- 78 Ёдгорова Н.Т., Шадманова Н.А.** Резистентность к бета-лактамам антибиотикам: глобальная проблема.

**Атаджанова Ш.Х., Инакова Б.Б., Нуритдинова Г.Т.** “Биоферрон” антианемик самардорлигининг тадқиқот натижалари

**83 Атаджанова Ш.Х., Инакова Б.Б., Нуритдинова Г.Т.** Результаты исследования антианемического эффекта «биоферрона»

**Дусчанов Б. А., Юсупова О.Б., Ибадуллаева С.С.** Аҳоли орасида соғлом турмуш тарзига риоя қилиниши ва истиқболдаги ривожланиши

**87 Дусчанов Б. А., Юсупова О.Б., Ибадуллаева С.С.** Соблюдение здорового образа жизни населением и перспективы развития

**Мадатов К.А., Исмаилов У.С., Аллазаров У.А.** Жигар касалликлари патогенезида альфа ўсма некрози унсурининг аҳамияти

**91 Мадатов К.А., Исмаилов У.С., Аллазаров У.А.** Роль фактора некроза опухолей альфа в патогенезе заболеваний печени

**ТИББИЙ ТАЪЛИМ,  
АМАЛИЁТЧИ ШИФОКОРЛАР ЭТИБОРИГА**

**МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ,  
ВНИМАНИЮ ПРАКТИКУЮЩИХ ВРАЧЕЙ**

**Зоирова Н.Т.** COVID-19: эпидемиологияси ва профилактикаси

**95 Зоирова Н.Т.** Covid-19: эпидемиология и профилактика

**ТИББИЁТ ЯНГИЛИКЛАР, ИЛМИЙ  
МУШОХАДАЛАР**

**НОВОСТИ МЕДИЦИНЫ,  
НАУЧНЫЕ ОБЗОРЫ**

**Искандарова Гўзал Т. Искандарова Гулноза Т.** COVID-19 вақтида тиббиёт муассасаларни юқумли назоратга олиш

**98 Искандарова Гўзал Т. Искандарова Гулноза Т.** Инфекционный контроль в медицинских учреждениях при COVID-19

**Саидахмедов И.О., Махмудов Н.И., Кадирова А.З., Шерматов Р.М., Темирова Ж.Х.** Турли иқлимий шароитларда тусдан юрак ўлими клиник аломатларини пайдо бўлишида турли ҳавф омиллари ва хусусиятларининг таъсири

**102 Саидахмедов И.О., Махмудов Н.И., Кадирова А.З., Шерматов Р.М., Темирова Ж.Х.** Влияние различных факторов риска в формировании и особенностях клинических проявлений внезапной сердечной смерти в различных климатических условиях

**Салиходжаева Р.К.** Пациентларни ўқитишда ҳамширалик иши мутахассисларининг педогогик маҳорати

**105 Салиходжаева Р.К.** Педагогические навыки специалистов сестринского дела в обучении пациентов

**Хакимов М.Ш., Беркинов У.Б., Маткулиев У.И., Ашуров Ш.Э., Асанов Б.П., Ражабов А.И.** Ўткир постманипуляцион панкреатит: долзарблиги, диагностика ва даволашдаги муаммолар

**106 Хакимов М.Ш., Беркинов У.Б., Маткулиев У.И., Ашуров Ш.Э., Асанов Б.П., Ражабов А.И.** Острый постманипуляционный панкреатит: актуальность, проблемы диагностики и лечения

**Усманова Д. Д., Наджмитдинов О.Б.** Климаксдан сўнг даврда диабетик полинейропатияли бемор аёлларнинг ҳаёт сифатини баҳолаш

**111 Усманова Д. Д., Наджмитдинов О.Б.** Оценка качества жизни пациенток с диабетической полинейропатией в постклимактерическом периоде

**Акилов Х.А., Низомов Ш.А.** Болаларда уретранинг посттравматик стриктураси ва облитерациясини оператив даволаш ва уни самардорлигини ошириш йўллари

**116 Акилов Х.А., Низомов Ш.А.** Перативное лечение посттравматических стриктур и облитерации уретры у детей и пути повышения ее эффективности

**ЮБИЛЕЙЛАР**

**ЮБИЛЕИ**

**УСМАНХОДЖАЕВ  
МУХТАР САИДОВИЧ – 85 ЁШДА**

**121 УСМАНХОДЖАЕВУ  
МУХТАРУ САИДОВИЧУ – 85 ЛЕТ**

**ЯРКУЛОВ АХРОР БАХРАМОВИЧ 70 ЁШДА**

**122 ЯРКУЛОВ АХРОР БАХРАМОВИЧ 70 ЁШДА**

zinova H. H. et al. 2004; Geppе H. A., mokina H. A., 2007). Thus, in a significant part of children with mild disease, the diagnosis is practically not established[2].

The published results of epidemiological studies conducted both in our country and abroad relate mainly to the prevalence of bronchial asthma in large industrial centers, while the overall incidence of bronchial asthma in children living in rural areas has not been studied (Kondyurina E. G., Elkina T. N., 1998; Petrova T. I. 2004; Chernyak B. A., Tyarenkova C. B., 2004.; Asher M. I., Weiland S. K., 1998). In addition, there are practically no data on the prevalence of the disease in children of different age groups living in urban and rural regions, the structure of the disease in severity depending on age is not characterized.

In the modern concept of health care development, the priority is the State program of phased implementation of a set of measures for early detection and treatment of bronchial asthma, prevention of complications and development of disability (Revyakina V. A., 2005). This leads to the importance of epidemiological studies that allow to obtain reliable, independent of the quality and level of development of health data on the prevalence of the disease in different climatogeographic regions. However, the medical and social significance of such studies is also in the fact that they allow us to better understand the role of exogenous and endogenous factors in the development of such a multifactorial disease as bronchial asthma (Baranov A. A., 1999). Determining the ratio of internal factors and environmental factors in the prevalence of this disease in children, especially in connection with the growth of negative trends in the level of population health of chil-

dren and a variety of environmental problems, is a difficult but promising direction in pulmonology (Veltischev Yu.E., fokeeva V. V., 1996). This information allows us to expand our understanding of the predisposing factors to the disease, and therefore to carry out individual medical prognosis and, therefore, to make the right decisions in the planning of both medical and preventive work.

St. Petersburg and Leningrad region are regions with developed industrial and transport infrastructure and, consequently, with a high degree of man-made load on the environment. It is known that 7.3% of the adult population of St. Petersburg suffers from bronchial asthma (Emelyanov A. B., Fedoseev G. B. et al., 2002), but epidemiological population studies among children in this region have not been conducted. At the same time, it is known that the prevalence of this disease among the child population has increased over the last decade by more than 50%, while the number of children with severe disease has increased (Ilkovich M. M., Musiychuk Yu.I. et al., 2004; korostovtsev D. S., 2004). As a result, there is a lack of research based on medical statistics and in-depth medical examinations and taking into account both regional characteristics of the prevalence of the disease and various risk factors for its formation.

Thus, the high prevalence and medical and social significance of bronchial asthma in children, the discrepancy of official statistics to the results of epidemiological studies both in terms of prevalence and structure of the disease in severity, the lack of epidemiological studies devoted to this problem in rural regions determines the relevance of the research topic.

**Literature:**

1. Izrailov M. I., Alibrandi A. M., Ahaev Y. M. risk Factors for the formation and prevalence of bronchial asthma in children and adolescents of Dagestan. Russian pediatric journal. 2017; 20 (6): 334-339.
2. Union of pediatricians of Russia " Clinical recommendations Bronchial asthma in children»
3. Sharipova N. S. Features of the spread of bronchial asthma in some regions of the Republic of Uzbekistan. Vestnik SMUS 74. 2016. No. 4 (15).

УДК: 613.5

**ПОКАЗАТЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В  
РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН  
Ахмедова Д.Б., Кодирова З.Х.  
(ТМА)**

Приведены сведения о структуре профессиональной заболеваемости в Республике Узбекистан. Ведущую роль в структуре смертности от причин, связанных с работой, по данным Всемирной организации здравоохранения и Международной организации труда, играют профессиональные заболевания.

**Ключевые слова:** профессиональная заболеваемость, силикоз, динамика.

**ЎЗБЕКИСТОН RESPUBLIKASIDA KASB KASALLIKLARI KЎРСАТКИЧЛАРИ**

Ўзбекистон Республикасида касб касалликлари структурасини ўрганишга алоҳида аҳамият берилди. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти ва Халқаро меҳнат ташкилотнинг маълумотларига кўра ўлим структурасида етакчи ўринни касб касалликлари эгаллайди, жумладан нафас олиш тизими касалликларининг юқори даражада ривожланиши аниқланган.

**Калит сўзлари:** касб касалликлари, силикоз, динамикаси

**OCCUPATIONAL DISEASE RATE IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN**

Information on the structure of occupational morbidity in Uzbekistan is given. According to the World Health

Organization and the International Labour Organization, occupational diseases play a leading role in the structure of deaths from work-related causes.

**Keywords:** occupational morbidity, silicosis, dynamics.

Одной из приоритетных задач является охрана здоровья работающего населения, составляющего до 60% народонаселения. Анализ состояния здоровья работающих свидетельствует о его ухудшении за последние годы. Наблюдается рост профессиональной заболеваемости (ПЗ) как в целом по стране, так в ведущих отраслях промышленности [1]. Следует отметить, что вредные факторы труда не только влияют на формирование профпатологии, но способствуют развитию патогенетических механизмов, приводящих к прогрессированию общих заболеваний [2].

По данным ВОЗ, в мире устойчиво сохраняется высокий уровень профессиональных заболеваний и производственных травм [3]. Сохранение и укрепление здоровья трудоспособного населения – это не только предпосылки высокой производительности труда, но и залог устойчивого социально-экономического развития страны [4, 5, 6].

**Цель исследования** - оценить динамику профессиональных заболеваний по Республике Узбекистан за 1998-2016г.

**Материалы и методы.** В качестве информации использовали статистические данные за 1998-2016 г. клиники НИИ санитарии, гигиены и профзаболеваний министерства

здравоохранения Республики Узбекистан.

**Результаты и их обсуждение.** Анализ не выявил статистически значимые отличия среди лиц, состоящих на учёте, и первично установленных больных профессиональными заболеваниями (табл. 1).

Снижение количества больных на 27,73% с ПЗ с 2006 по 2015 год является положительным показателем. В 2016 году резко увеличилось количество состоящих на учёте на 255 человек, а первично установленных - в 2,03 раза.

В Российской Федерации в структуре профессиональной патологии в 2006-2013г. лидировали заболевания от воздействия физических факторов (36,3-47,4%). Второе ранговое место в структуре профессиональной патологии занимали заболевания от воздействия промышленных аэрозолей (20,4-27,3%). С 2010 г. заболевания от воздействия промышленных аэрозолей сместились в структуре профессиональной патологии на 3 место, уступив заболеваниям от перенапряжения органов и систем, которые в 2010-2012г. составляли 20,8-22,9%. В структуре профессиональной патологии заболевания от воздействий аллергизирующих веществ выросли до 3,5% в 2008 г. [7].

Таблица 1

Количество профессиональных больных, состоящих на учёте и первично установленных с профессиональным заболеванием в Республике Узбекистан (2006-2016 г.)

Года	Состоящие на учёте		Первично установленные	
	Всего	из них женщины	Всего	из них женщины
2006	7819	1993	103	18
2007	7779	1958	133	22
2008	7641	1912	79	23
2009	7327	1912	70	19
2010	7327	1905	71	7
2011	7266	1873	71	7
2012	7163	1851	85	8
2013	6126	1562	42	7
2014	6127	1519	32	7
2015	5651	888	65	7
2016	5906	901	132	9

В структуре профессиональной патологии, по данным Евростата, профессиональные заболевания увеличились с 32 тыс. в 2001 г. до 54,5 тыс. в 2004 г., что обусловлено, в первую очередь, расширением Евросоюза.

За 2001-2007г. радикальных изменений в структуре профессиональных заболеваний в странах ЕС не произошло. Однако подход к структуре профессиональной патологии строится преимущественно по топическому принципу, выделяются группы заболеваний костно-мышечной системы (35-41,3%), органов чувств (12,8-18,4%), кожи (10,1-14,3%), органов дыхания (11,2-14,1%) и неврологические заболевания (8,0-9,9%). Отдельной группой стоят новообразования (4,0-4,9%) и инфекционные заболевания (0,8-1,4%) [8].

В целях изучения структуры заболеваемости в РУз дана дополнительная оценка состояния динамики первичной ПЗ, проведен анализ взятых на учет профпервичных больных по нозологическим единицам. В таблице 2 указана динамика первичной заболеваемости по нозологическим единицам за 2006-2016гг. В 2006 году число активного первичного проявления ПЗ составляло 103 человек, где преобладали лорзаболевания - 36 случаев, 25 случаев с интоксикацией ядохимикатами, 3 случая ПЗ, вызванных вдыханием пылевых

аэрозолей. В 2016 году зарегистрирован высокий рост силикоза - 96 случаев, составляющий 72,73% от общего числа взятых на учет первичных профбольных.

По материалам клиники НИИ СГПЗ за 1998-2016 годы выявлен прирост профзаболеваний в целом по республике и отдельным городам Ташкентской области, в частности Ангренского и Алмалыкского горнодобывающего металлургического комбинатов (таблица 3).

Пациенты с легочной патологией составляют 44,48% общего количества лиц, состоящих на учете. Профессиональный бронхит составлял 9,4%, бронхиальная астма - 4,0%, пневмоканиоз - 64,0% от общего числа заболеваний бронхолегочной системы.

По данным АГМК и АлГМК, индекс обращаемости выше у сотрудников АГМК, незначительное обращение работников АлГМК в 2010-2016г., когда обращаемость работников горнодобывающих металлургических комбинатов в 1998-2009гг. была одинаковой.

**Выводы.** Выявлены региональные особенности состояния и динамики распространенности профессиональных заболеваний в Республике Узбекистан. Полученные данные являются основой для разработки целевой комплексной профилактики бронхолегочных профессиональных заболеваний.



Таблица №2

Динамика первичной заболеваемости по нозологическим единицам за 2006-2016г.

Года	Заболевания лорорганов (Болезни голосовых складок и гортани, не классифицированные в других рубриках (J38))	Бронхиальная астма (Другая хроническая обструктивная легочная болезнь (J44))	Силикоз (Пневмокозиоз, вызванный пылью, содержащей кремний (J62))	Вибрационная болезнь (Болезни голосовых складок и гортани, не классифицированные в других рубриках (J38))	Хронический бронхит (Респираторные состояния, вызванные вдыханием химических в-в, газов, дымов и паров (J68))	Интоксикация ядохимикатами (Токсическое действие веществ, преимущественно немедицинского назначения (T51-T65))	Прочие
2006	36	7	3	5	16	25	11
2007	34	5	3	8	23	39	21
2008	13	4	8	5	24	19	6
2009	14	3	13	4	12	16	8
2010	10	5	19	7	6	12	12
2011	8	2	32	5	12	5	7
2012	2	3	52	4	6	6	12
2013	5	2	24	3	3	3	2
2014	1	-	15	2	2	2	10
2015	2	2	43	2	5	1	10
2016	2	4	96	5	6	1	51

Количество пациентов, состоящих на учете

	Республика	АГМК	АлГМК
Общее число профбольных	5906	376	313
Легочная патология	2627	215	94
1998-2009	1287	46	70
2010-2016	1681	169	24
Силикоз	398	210	41
1998-2009	42	13	12
2010-2016	356	143	31

## Литература.

1. Измеров Н.Ф. // Мед. труда. – 2000. – №10. – С. 1-5
2. Измеров Н.Ф., Суворов Г.А., Куралесин Н.А. Физические факторы. Эколого-гигиеническая оценка и контроль. – М.: Медицина, 1999
3. Профессиональные заболевания: Руководство / Под ред. акад. РАМН Н.Ф. Измерова. – Т. 2; Becklase M.R. // Amer. Review of respiratory disease. – 1989. – Vol. 140. – P. 585-591
4. Лихачева Е.И., Вагина Е.Р., Ярина А.Л., и др. // В кн. 1-й Всерос. съезд профпатологов. Тезисы докладов. – Тольятти, 2000. – С. 220
5. Милишникова В.В. В кн.: Сб. материалов «Актуальные вопросы профпатологии». – Ростов-на Дону, 2002. С. 18-28
6. Монаенкова А.М., Милишникова В.В., Бурмистрова Т.Б. // В кн.: Профессиональные заболевания легких: руководство по внутренним болезням, раздел Болезни органов дыхания / Под ред. акад. РАМН Н.В. Палева. – М., 2000. – С. 492-548
7. Яцина И.В., Попова А.Ю., Л.М. Сааркоппель Л.М., Серебряков П.В., Федина И.Н. // Показатели профессиональной заболеваемости в Российской Федерации с 1998 по 2014 год. – Медицина труда и промышленная экология, №10 – 2015. – С. 1-5
8. Health and safety at work in Europe (1999-2007) A statistical portrait. 2010. – 99p.
9. World of work report 2013: Repairing the economic and social fabric / International Labour Office, International Institute for Labour Studies. – Geneva: ILO, 2013. 133p
10. Федотов И.А. Роль Международной организации труда в сохранении и укреплении здоровья рабочих. // Медицина Труда и промышленная экология, №1, 1997. – С. 1-5

УДК: 658.012.4+330.131.7:661.12

**САНОАТНИНГ ФАРМАЦЕВТИКА СОХАСИДА МЕҲНАТ ЖАРАЁНИ ВА МЕҲНАТ  
ШАРОИТЛАРИНИ ТАШКИЛЛАШТИРИШНИ ЎРГАНИШНИНГ АҲАМИЯТИ**

Искандарова Г.Т., Ташпулатова М.Н., Самигова Н.Р.

(ТТА)

Мақолада ишлатилган замонавий технологик жараёнларни ҳисобга олган ҳолда, фармацевтика корхоналарида ишчиларнинг меҳнат жараёни ва меҳнат шароитларини ташкил этиш масалаларини ўрганишни долзарблиги тўғрисидаги адабиётлар таҳлили маълумотлари келтирилган.

**Калит сўзлар:** гигиена ва меҳнат муҳофазаси, фармацевтика корхоналари, технологик жараён, меҳнат шароитлари, ишлаб чиқариш омиллари.

**ЗНАЧИМОСТЬ ИЗУЧЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА И УСЛОВИЙ ТРУДА В  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ ПРОМЫШЛЕННОСТИ**

В статье приведены данные анализа литературы об актуальности изучения вопросов организации трудового процесса и условий труда работающих на фармацевтических предприятиях с учетом используемых современных технологических процессов.

**Ключевые слова:** гигиена и охрана труда, фармацевтические предприятия, технологический процесс, условия труда, производственные факторы.

**SIGNIFICANCE OF STUDYING THE ORGANIZATION OF THE LABOR PROCESS AND WORKING  
CONDITIONS OF THE PHARMACEUTICAL INDUSTRY**

The article presents data analysis of literature on the relevance of studying the issues of organizing the labor process and working conditions of workers at pharmaceutical enterprises, taking into account of the modern technological processes which uses at resent time.

**Key words:** hygiene and labor protection, pharmaceutical enterprises, technological process, labor conditions, production factors.