



giz

Deutsche Gesellschaft
für Internationale
Zusammenarbeit (GIZ) GmbH



АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

ZAMONAVIY TIBBIYOTNING DOLZARB MUAMMOLARI

YOSH OLIMLAR XALQARO ANJUMANI

ACTUAL PROBLEMS OF MODERN MEDICINE

INTERNATIONAL CONFERENCE OF YOUNG SCIENTISTS



ACTUAL PROBLEMS
OF MODERN MEDICINE

14 апрель 2023 года,
г.Ташкент

EDITORIAL BOARD

Editor in chief
Rector of TMA prof. A.K. Shadmanov

Deputy Chief Editor
associate prof. Z.A.Muminova

Responsible secretary
associate prof. D.G'.Abdullaeva

EDITORIAL TEAM

ass. Sh.K.Muftaydinova
associate prof. I.R.Urazaliyeva
prof. D.A. Nabieva
prof. U.S. Xasanov
prof. F.I.Salomova
associate prof. M.I.Bazarbayev
associate prof. A.A.Usmanxodjayeva
associate prof. O.N.Visogortseva
ass. D.I. Sayfullayeva
ass. M.R.Mirsagatova

TECHNICAL SUPPORT TEAM

D.R.Abduakhatovna
J.D.Kamilov
M.M.Kiyomova
A.N.Yuldashev
Kx.Sh.Rakhimova

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор
Ректор ТМА проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора
доц. З.А.Муминова

Ответственный секретарь
доц. Д.Г.Абдуллаева

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИ

асс. Ш.К.Муфтайдинова
доц. И.Р.Уразалиева
проф. Д.А.Набиева
проф. У.С.Хасанов
проф. Ф.И.Саломова
доц. М.И.Базарбаев
доц. А.А.Усманходжаева
доц. О.Н.Высогорцева
асс. Д.И.Сайфуллаева
асс. М.Р.Мирсагатова

ЧЛЕНЫ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ

Д.Р.Абдурахатовна
Ж.Д.Камилов
М.М.Киёмова
А.Н.Юлдашев
Х.Ш.Рахимова

<i>IV. REABILITATSIYA, SPORT TIBBIYOTI VA AN'ANAVIY TIBBIYOTI</i>	188
<i>Абдумаджидова Д.Р. ФАКТОРЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ СПОРТСМЕНОВ</i>	188
<i>Атамухамедова Д.М., Джалалова Н.А. РЕАБИЛИТАЦИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ</i>	189
<i>Бендин Д.С., Нежкина Н.Н. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ПОСТРОЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК С УЧЕТОМ СИСТЕМООБРАЗУЮЩИХ ПАРАМЕТРОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗМА</i>	190
<i>Саттарова Д.Б., Усманходжаева А.А., Дёмин Н.А. СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ МЕТААНАЛИЗ ДАННЫХ ФОРМИРОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННО-СОЦИАЛИЗИРУЮЩЕГО ПОТЕНЦИАЛА СРЕДИ СПОРТСМЕНОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ</i>	192
<i>Собирова Г.Н., Умиров С.Ю., Абдуллаев Н. ПРИМЕНЕНИЕ АКУПУНКТУРЫ У БОЛЬНЫХ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ</i>	193
<i>Имашов Т.М., Саттарова Д.Б. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ С ОНМК В ПОЗДНЕМ ВОСТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ БОС ТЕРАПИИ</i>	193
<i>Муминова Н.Х., Высогорцева О.Н. ПРИМЕНЕНИЕ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19, ОСЛОЖНЕННЫЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ</i>	195
<i>Мухиддинова Ф., Высогорцева О.Н. ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ ВОСОЧНЫХ ГИМНАСТИК В ПРОГРАММЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЖЕНЩИН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА</i>	196
<i>Норбобоева Ф.А., Умедов Х.А. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ДЕСТРУКТИВНЫХ ФОРМАХ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА</i>	197
<i>Пулатов Ф.М., Мамажонов Б.С., Вакасов Г.Г. РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ</i>	198
<i>Ражабов И.Б., Ибадова Г.А. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ПОСТКОВИДНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ</i>	199
<i>Abdumajidova D.R. PSYCHOLOGICAL REHABILITATION AND PSYCHOLOGICAL TRAINING OF ATHLETES</i>	200
<i>Jenifer Alat Stephen, Mirkhamidova S.M. AWARENESS ON REHABILITATION OF POST COVID-19 PATIENTS</i>	203
<i>Sattarova D.B., Usmanhodzhaeva A.A., Demin N.A. SYSTEMATIC DATA META-ANALYSIS FOR THE FORMATION OF REHABILITATION AND SOCIALIZING POTENTIAL AMONG ATHLETES WITH VISUAL IMPAIRMENT</i>	204
<i>Sakina Khan , Mirkhamidova Sevara Mirmakhmudovna REHABILITATION FOR THE PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE</i>	204
<i>Tursunov N.B. THE RESULTS OF IN-DEPTH MEDICAL EXAMINATIONS OF ATHLETES WITH DISABILITIES</i>	205
<i>Ernayeva G.H., Maxamatjanova N.M. SPORTCHILARDA MUSOBAQADAN OLDINGI PSIXOEMOTSIONAL BUZILISHLARDA PSIXOTERAPEVTIK YORDAMNI TAKOMILLASHTIRISH</i>	206
<i>Raxmatullaev I.R., Raxmatullaev Sh.B., Solijonova O.J. LENS CULINARISNING SHIFOBAXSHLIGINI O'RGANISHGA ID TADQIQOTLAR</i>	207
<i>Raxmatullaev I.R., Axadjonov M.M., Solijonova O.J. YASMIQ TARKIBINING HOMILA RIVOJLANISHIGA SAMARALI TA'SIRI</i>	208
<i>V. IT VA BIOMUHANDISLIK</i>	210
<i>Файзиева Д.Б., Раҳимов Д.У. ТУРЛИ ЭТИОЛОГИЯЛИ ХОРИОРЕТИНИТЛАРДА ОПТИК КОГЕРЕНТ ТОМОГРАФИЯНИ ҚЎЛЛАШНИНГ АҲАМИЯТИ</i>	210
<i>Bazarbayev M.I., Qiyomova M.M. ULTRATOVUSH ELASTOGRAFIYA BIOMEKANIKASI</i>	211

СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ МЕТААНАЛИЗ ДАННЫХ ФОРМИРОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННО-СОЦИАЛИЗИРУЮЩЕГО ПОТЕНЦИАЛА СРЕДИ СПОРТСМЕНОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Саттарова Д.Б., Усманходжаева А.А., Дёмин Н.А.

Ташкентская медицинская академия

Цель исследования – изучить в условиях метаанализа международных данных роль формирования реабилитационно-социализирующего потенциала у профессиональных спортсменов с нарушением зрения.

Материалы и методы. Данный систематический обзор включал в себя анализ 3009 научных исследований и рецензируемых статей, в таких базах данных, как Medline, PubMed, SPORTDiscus, EMBASE, The Cochrane Library, e-Library, в которых сообщалось о коррекции или реорганизации реабилитационно-социализирующего потенциала среди спортсменов с нарушениями зрительной функции. Основным ограничением исследования был возрастной критерий слабовидящих спортсменов, от 18 лет и старше. Ограничения по датам публикаций и языку написания исследований не вводили, для более широкого охвата темы. При этом наблюдательные исследования, обзоры, отчеты о случаях, рефераты, комментарии к докладам были исключены из исследования. Критерии исхода включали ряд физических измерений, таких как биоимпедансометрия, уровень кровяного давления, окружность талии, показатели физической, функциональной активности и адаптационных резервов слабовидящих спортсменов. Данные в рамках метаанализа были извлечены из научных публикаций с помощью программного обеспечения Google AMP и сведены в электронную таблицу Excel (Microsoft Office 365), статистический анализ проводили с помощью программы SPSS Statistics 21.

Результаты. Из 3009 статей, прошедших через метаанализ данных, 1677 научные публикации имели оригинальное название и соответствовали целям и задачам по теме формирования реабилитационно-социализирующего потенциала среди слабовидящих спортсменов. Лишь 115 (100%) публикаций соответствовали критериям включения в исследование, при этом 62 (53,9%) были исключены в связи с тем, что исследование проводили среди спортсменов до 18 лет. В итоге среди 53 (46,1%) публикаций основным контингентом участников исследования были спортсмены клубных любительских соревнований – 39 (33,9%), паралимпийцы – 9 (7,8%), представитель ветеранского спорта – 5 (4,3%). Основным вмешательством в избранных исследованиях было предотвращение и снижение риска возникновения травм и падений – 71,8% случаев, коррекция сенсорной организации в 18,3% случаев, и исследования психологического и социального благополучия в 9,9% случаях. Эффективность вмешательств относительно исходов исследований характеризовались широким 95% доверительным интервалом, что подразумевает неточность проведённых исследований. Также отмечена неоднородность и небольшой размер выборки, демонстрируя низкий риск систематической ошибки отсева при статистическом расчете, что в свою очередь может быть причиной неполноты данных в исследованиях которое были включены в метаанализ.

Выводы. В рамках проведения систематического метаанализа было выявлено, что преобладающее большинство спортсменов с нарушением зрения имеют риск развития нарушений сенсорного контроля и равновесия, низкий уровень психологических и социальных параметров здоровья, а также подвержены возникновению неинфекционных заболеваний. В связи с чем, крайне важным является глубокий контроль параметров физического, функционального и психоэмоционального состояния здоровья слабовидящих спортсменов посредством формирования реабилитационно-социализирующего потенциала в рамках тренировочного и соревновательного процесса. Разработка данной программы позволит гарантировать

построения тренировочного процесса с перспективой на результат и охрану здоровья данной категории спортсменов.

ПРИМЕНЕНИЕ АКУПUNKТУРЫ У БОЛЬНЫХ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Собирова Г.Н., Умиров С.Ю., Абдуллаев Н.

Ташкентская медицинская академия

В последние годы отмечается рост гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) в как европейских, так и азиатских странах. Больные с ГЭРБ нуждаются в длительной терапии. Применение антисекреторных препаратов облегчает клиническое состояние больных и улучшает эндоскопическую картину. Однако у 20 % до 30 % пациентов симптомы заболевания сохраняются. В связи с этим является актуальным поиск альтернативных методов, одним из которых является иглоукалывание.

Цель исследования: оценить влияние иглоукалывания (акупунктуры) на клиническое состояние больных с ГЭРБ.

Материал и методы: В исследования было включено 10 больных в возрасте от 18 до 72 лет, средний возраст $45,4 \pm 4,7$ лет, у которых была диагностирована ГЭРБ (эрозивная или неэрозивная) не более чем за год до начала исследования. Обязательным критерием было наличие одного или нескольких симптомов ГЭРБ за месяц до начала исследования таких, как изжога, регургитация, диспепсия, боль в эпигастрии, отрыжка, тошнота, ощущение комка в пищеводе, дисфагия, кашель или охриплость голоса, беспокоящих их более 2 раз в неделю. Кроме того, одним из критериев было сохранение симптомов заболевания несмотря на проведение медикаментозной терапии. Все больные подписали форму информированного согласия. Критериями исключения были тяжелые сопутствующие заболевания, беременность, пищевод Баррета и аденокарцинома желудка.

Результаты исследования. При проведении лечения использовалась стимуляция иглами акупунктурных точек ST36, PC6, LI4 (с двух сторон), CV10 и CV13 (с одной стороны). Схема лечения состояла из 12 процедур длительностью 20 минут. Акупунктуру проводили в одно и тоже время 2 раза в неделю. Во время проведения процедур случаев отмены лечения вследствие нежелательных побочных эффектов не отмечалось. Результаты показали, что до лечения у 70% больных отмечалась изжога, у 30% отрыжка и/или регургитация, у 20 % боль в эпигастральной области. После проведения 6-ой процедуры у изжога сохранялась у 30%, отрыжка у 10%, а боль в эпигастрии отсутствовала. В конце 12-й процедуры отмечалось значимое улучшение всех клинических признаков. Лишь у 10% пациентов с ГЭРБ симптом изжоги сохранился, однако его частота уменьшилась.

Выводы. Таким образом, применение акупунктуры показало высокую эффективность. Этот метод может использоваться у больных с резистентной к медикаментозному лечению терапией.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ С ОНМК В ПОЗДНЕМ ВОСТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ БОС ТЕРАПИИ

Имашов Т.М., Саттарова Д.Б.

Ташкентская медицинская академия

Введение. Биологическая обратная связь (БОС) (англ. biofeedback) — технология, включающая в себя комплекс исследовательских, немедицинских, физиологических, профилактических и лечебных процедур, в ходе которых человеку посредством внешней цепи обратной связи, организованной преимущественно с помощью компьютерной техники предьявляется информация о состоянии и изменении тех или иных собственных физиологических процессов. В целом можно выделить два типа реабилитационных