

The background of the entire page is a photograph of a large, modern university building at dusk or night. The building has a prominent central dome and is illuminated from within, with its lights reflecting in a pool of water in the foreground. The sky is a deep twilight blue.

**PEDAGOGICAL SCIENCES
AND TEACHING METHODS
INTERNATIONAL
CONFERENCE**

2023

ISBN 978-955-3605-86-4

© Sp. z o. o. "CAN", 2023

© Authors, 2023

PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS: a collection scientific works of the International scientific conference (17 April, 2023) - Copenhagen:2023. Part 22 – 295p.

Editorial board:

Tone Roald, PhD Associate Professor of Psychology University of Copenhagen

Elin Eriksen Ødegaard, Professor, Western Norway University of Applied Sciences

Mariane Hedegaard, Professor Emerita, Copenhagen University, Denmark

Magnus Englander, PhD Associate Professor of Psychology Malmo University, Sweden

Paul Sullivan, PhD University of Bradford Bradford, United Kingdom

Mathias Traczyk Søren, PhD

Thiesen Amanda, PhD

Nybroe Rohde, PhD

Languages of publication: dansk, English, русский, беларуская, limba română, uzbek,

The compilation consists of scientific researches of scientists, post-graduate students and students who participated International Scientific Conference "PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS". Which took place in COPENHAGEN on 17 April, 2023.

Konferencehandlinger anbefales til videnskabsmænd og lærere i højere læreanstalter. De kan bruges i uddannelse, herunder undervisning i postgraduate studier, forberedelse til opnåelse af bachelor- og kandidatgrad. Gennemgangen af alle artikler blev udført af eksperter, materialer er i henhold til forfattere copyright. Forfatterne er ansvarlige for indhold, undersøger resultater og fejl.

PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS

Part 22
April 2023

Collection of Scientific Works

Copenhagen "Science Edition" 17 April 2023

СИЁСИЙ ҲОКИМИЯТНИ ЛЕГИТИМЛАШТИРИШ ДОМЕНАНТЛАРИ KAMOLIDDIN MIRZAAKHMEDOV	68
TALABALARNI INGLIZ TILIDA YOZISH KO'NIKALARINI JADAL RIVOJLANTIRISH ERKINOV S.E MUZAFFAROVA NAFISA MIZRAPOVNA	75
UMUMIY O`RTA TA`LIM MAKTABI 1-SINF O`QUVCHILARIDA "TOVUSH" HAQIDAGI DASTLABKI TASAVVURLARNI HOSIL QILISHNING INNOVATSION USULLARI TURSONOVA MONICHEHRA USMON QIZI	78
INTEGRATION OF ELECTRONIC DOCUMENT CIRCULATION INTO THE HEALTHCARE SYSTEM ZIYADULLAYEV SARDOR	82
РУХСАТНОМА ҲУЖЖАТЛАРИНИ ОЛИШ ЖАРАЁНЛАРИНИ ЯНАДА РАҚАМЛАШТИРИШ ИСТИҚБОЛЛАРИ АБДУЛЛАЕВ ШАХЗОДБЕК АБДУГАНИЕВ БАХТИЁР	86
ТЕЗЛИКЛИ АВТОЙЎЛ ТРАССАСИНИ ЭСТАКАДАЛАР УСТИДАН ЎТКАЗИШ ҲОЗИРГИ ЗАМОН ТРАНСПОРТ ҚУРИЛИШИДАГИ РАЦИОНАЛ ЕЧИМЛАРДАН БИРИДИР ЮЛДАШЕВА Д.Х. САЛИХАНОВ С.С	89
TECHNICAL ELEMENTS OF DRIP IRRIGATION TECHNOLOGY MUKHRIDDIN ELMURODOV	97
ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ БАНКОВСКИХ УСЛУГ В УЗБЕКИСТАНЕ МАРАТОВА МЕХРИБАНУ БАХТИЯРОВНА	99
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИИ ИРОМ У ПАЦИЕНТОВ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА САТТАРОВ О.Т ҚАХРАМОНОВА Н.Б АБДУЛЛАЖОНОВА М.У	105
INTEGRATION BETWEEN DISCOURSE AND COMMUNICATION ИМОМОВ РАҲМИДДИН	107
АВТОМОБИЛ ВА ҚИСМЛАРИНИ БОЯШ ТЕХНОЛОГИЯСИ ВА УЛАГА ҚОЙИЛАДИГАН СIFAT KO`RSATKICHLARI SHU MAVZUDA ОЛИМОВ ТУРСУНБОЙ ОРИФЖОН О`Г`ЛИ АБДУҚАЙУМОВ АЗИЗБЕК АБДУНАБИ О`Г`ЛИ	112
YOSH BOLLALARDA SPORT SPORT GIMNASTIKASINING PEDAGOGIK O`LCHOVLAR NAZARIYASI VA TASHKILY – METODIK ASOSLARINI TADQIQ ETISHNING MAQSADI, VAZIFALARI SAIDOVA MAHBUBA AYUBOVNA SAYFIYEV HIKMATULLO XAYRULLAYEVICH	117
ПРОБЛЕМЫ СПРАВЕДЛИВОСТИ В СОВРЕМЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ НИГМАТОВА ЗИЁДА	128

ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИИ IPOM У ПАЦИЕНТОВ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА

Саттаров О.Т

Қахрамонова Н.Б

Абдуллажонова М.У

Ташкентская медицинская академия

Актуальность: В настоящее время количество пациентов с избыточной массой тела постоянно увеличивается. Нам хорошо известны такие осложнения ожирения, как сахарный диабет и сердечная недостаточность, но еще одним важным осложнением являются грыжи живота (у 34,8% больных морбидным ожирением), имеющие большое экономическое и социальное значение. В литературе отсутствует стандартная методика применения малоинвазивных методов лечения грыж живота у пациентов с избыточной массой тела. У пациентов с избыточным весом и грыжей живота очень хорошие клинические результаты могут быть достигнуты с помощью лапароскопической техники IPOM. Частота рецидивов после лапароскопической IPOM в три раза ниже, чем после открытой герниопластики (3,9% при лапароскопической IPOM и 12,4% при открытой герниопластике).

Цель и задачи : Целью данной статьи является изучение патогенеза грыжи живота у больных с избыточной массой тела и лапароскопических методов, позволяющих добиться микротравматизации тканей, сокращения койко-дней, полного и прочного закрытия грыжевых ворот, хороших косметических результатов. быстрое восстановление трудоспособности больных.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В данной научной работе использованы литературные данные и результаты обследований пациентов, поступивших в многопрофильную клинику Ташкентской медицинской академии с октября 2019 г. по август 2022 г. Обследовано 108 пациентов, из них 43 имеют ($18,5 \leq \text{ИМТ} < 23$) нормальный вес, 65 ($\text{ИМТ} > 25$) пациентов с избыточной массой тела и ожирением. Всего в исследование включено 65 пациентов, из них открытая герниопластика была выполнена 39 (60%), в том числе 28 (43%) женщин и 11 (17%) мужчин, а лапароскопическим IPOM - 26 (40%) больных, из них 21 (32,3%) женщина и 5 (7,7%) мужчин. Средний возраст пациентов составил 38,5 лет (диапазон: 22-62 года). Всем больным, включенным в исследование, проводилась антибиотикопрофилактика и профилактика тромбоза глубоких вен. Этапы лапароскопической IPOM: В брюшной полости из области под левой реберной дугой с помощью иглы Вериша устанавливали пневмоперитонеум. Для

лучшей визуализации и манипуляции через центр линии от левой грудной клетки до верхнего края левой подвздошной кости с помощью троакара вводили камеру. По этой линии под контролем камеры на 3-4 см выше и ниже камеры вводили рабочие эндохирургические абсорберы. После осмотра брюшной полости отделяют спайки в брюшной полости, при наличии рубцов ликвидируют рубцы, определяют дефект брюшной стенки и его размеры. Аллопротез вводят в брюшную полость в соответствии с размерами, висцеральной поверхностью направляют к органам и фиксируют к брюшной стенке с помощью герниостеплеров на расстоянии 2-3 см от края грыжевых ворот.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Осложнения и частота рецидивов были значительно выше после операций открытой герниопластики по сравнению с лапароскопическим IPOM. 6,5% осложнений характерны для лапароскопической IPOM и 18% - для открытой герниопластики. Средняя продолжительность болевого синдрома после лапароскопической IPOM составила $3 \pm 0,5$ дня, боли в области раны после открытой герниопластики - $6 \pm 1,5$ дня. Продолжительность койко-дня составила $4,5 \pm 1$ сут после лапароскопической IPOM и $8,5 \pm 1,5$ сут после открытой герниопластики. По данным литературы, больные тяжело восстанавливаются после открытых операций. Лапароскопическая хирургия вдвое снижает потребность в наркотических препаратах и риск осложнений послеоперационных грыж. Послеоперационные осложнения выявлены у 13 (33,4%) больных после операций открытой герниопластики. После лапароскопической операции IPOM послеоперационные осложнения выявлены у 2 (9,5%) пациентов (инфильтрат в области послеоперационной раны). Выздоровление наблюдалось после физиотерапии. Рецидивов после лапароскопической IPOM не наблюдалось. Кроме того, сократились дни пребывания пациентов в больнице и потребность в лекарствах.

ВЫВОД

Открытые операции герниопластики уступают лапароскопической методике, но позволяют добиться более благоприятных результатов по сравнению с открытой методикой Фsublay. Однако недостатком метода открытого IPOM у пациентов с избыточной массой тела является то, что он вызывает трудности и занимает много времени. В целом, наше исследование показало, что использование лапароскопической герниопластики IPOM у пациентов с избыточной массой тела является эффективным, безопасным, а также минимально инвазивным методом пластики брюшной грыжи.