



**“ATROF-MUHIT OMILLARI TA'SIRIDA YUZAGA  
KELADIGAN KASALLIKLAR PATOGENEZINING  
DOLZARB ASPEKTLARI”**

**Xalqaro ilmiy-amaliy konferentsiya  
materiallari to'plami**

**Сборник материалов международной научно-  
практической конференции**

**"АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПАТОГЕНЕЗА  
ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕМ  
ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ"**

**Materials of international scientific and  
practical conference**

**“CURRENT ASPECTS OF THE PATHOGENESIS OF  
DISEASES CAUSED BY ENVIRONMENTAL  
FACTORS”**

**Tashkent 2023**



**“ATROF-MUHIT OMILLARI TA'SIRIDA YUZAGA  
KELADIGAN KASALLIKLAR PATOGENEZINING  
DOLZARB ASPEKTLARI”**

**Xalqaro ilmiy-amaliy konferentsiya  
materiallari to'plami**

**Сборник материалов международной научно-  
практической конференции**

**“АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПАТОГЕНЕЗА  
ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕМ  
ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ”**

**Materials of international scientific and  
practical conference**

**“CURRENT ASPECTS OF THE PATHOGENESIS OF  
DISEASES CAUSED BY ENVIRONMENTAL  
FACTORS”**

**Tashkent 2023**

## **ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ**

Ирискулов Б.У.	(Узбекистан),
Саломова Ф.И.	(Узбекистан),
Азимова С.Б.	(Узбекистан),
Зинчук В.В.	(Белоруссия),
Хамчиев К.М.	(Казахстан),
Шукуров Ф.А.	(Таджикистан),
Бобоева З.Н.	(Узбекистан),
Саидалиходжаева С.З.	(Узбекистан),
Таджибаева Р.Б.	(Узбекистан).



<i>Жиенгалиева А.К., Сембекова К.Т., Хамчиева З.К. Научный руководитель: к.б.н., проф. Рахимжанова Ж.А., к.м.н., проф. Хамчиев К.М., к.м.н., проф. Ибраева С.С. ВЛИЯНИЕ ГИПОТЕРМИИ НА ЭРИТРОЦИТАРНЫЙ ТРАНСПОРТ ГЛЮКОЗЫ И БЕЛКА</i>	30
<i>Камилов Ж.Д., Бобоева З.Н., Азимова С.Б. НАРУШЕНИЕ СВОЙСТВ МЕМБРАНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА</i>	32
<i>Камилов Ж.Д., Худайназаров С.К. ВЛИЯНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГИПОТИРЕОЗА У МАТЕРИ НА РАЗВИТИЕ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ ПЕЙЕРОВЫХ БЛЯШЕК ПОТОМСТВА.</i>	33
<i>Касимов Э.Р., Иноятова Ф.Х. ГИПОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ</i>	35
<i>Курбанов Голиб Толмасович ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ</i>	37
<i>Мамаджанова Д.Ш., Норчаев Ж.А. ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЫ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ</i>	37
<i>Mamadziyarova Dilshoda Umirzokovna, Azimova Sevara Baxodirovna HOMILADORLIKNING TURLI MUDDATLARIDA TEMIR METABOLIZMINING BOSHQARILISHIDA OQSILLARNING AHAMIYATI</i>	40
<i>Mamadziyarova Dilshoda Umirzokovna, Azimova Sevara Baxodirovna HOMILADORLIKDA TEMIR METABOLIZMINING RUXGA BOG'LIQ XUSUSIYATLARI</i>	41
<i>Meliboboyev A.N. ISSIQ IQLIM SHAROITIDA EKSPERIMENTAL TETRATSIKLIN GEPATITIDA BUYRAKLARNING MORFOLOGIK XUSUSIYATLARI</i>	42
<i>Mirzayeva A.X., Iriskulov B.O', Saydalixodjayeva O.Z..INSONLARDA KOGNITIV FUNKSIYALARNING FIZIOLOGIK O'ZIGA XOSLIGINI O'RGANISH</i>	42
<i>Мирзамурадова М.А., Раимбердиев Э.Д., Бобоева З.Н. НАРУШЕНИЯ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА</i>	43
<i>Мирзамурадова М.А., Бобоева З.Н ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ НАРУШЕНИЙ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИ РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</i>	44
<i>Niyozov N.Q., Axmedova S. M.,TAJRIBAVIY GIPOTIREOZDA ME'DA OSTI BEZINING MORFOLOGIK O'ZGARISHLARI</i>	45
<i>Нусанбаева А.У., Миршаронов У.М. ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ СТРУКТУРЫ КЛЕТОК ПЕЧЕНИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ</i>	46
<i>Numonova Amina Aslamovna, Scientific adviser: Abdukadirova.N.B. PATHOMORPHOLOGICAL CHANGES OBSERVED IN THE CHILDREN'S BRAIN IN MENINGITIS</i>	47
<i>Нухриддинходжаева М.А., Омонов Ш.Р. РЕЦЕПТОРНЫЙ АППАРАТ ЛИМФОЦИТОВ И ТРОМБОЦИТОВ, БОЛЬНЫХ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ</i>	47
<i>Раджабова Н.Ш., Таджибаева Р.Б. ОЦЕНКА РЕАКЦИЙ СИСТЕМЫ МИКРОГЕМОЦИРКУЛЯЦИИ НЕФРОНА КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЧКИ В ОТВЕТ НА ПОЛНУЮ ПЕРЕВЯЗКУ МОЧЕТОЧНИКА У КРЫС</i>	48
<i>Ruzmanova F.I., Azimova S.B. ROLE OF VITAMIN D METABOLITES IN REDUCING EXCESS INFLAMMATION IN COVID-19</i>	50
<i>Ruzmanova F.I., Azimova S.B. Scientific supervisor: Azimova S.B. ROLE OF RELATIONSHIP BETWEEN VITAMIN D DEFICIENCY AND LIPID PROFILE IN COVID-19</i>	51
<i>Сайдалиходжаева С.З., Мирзаева А.Х COVID-19 И ЕГО РЕШАЕМЫЕ ПРОБЛЕМЫ</i>	51
<i>Сафоева Зебо Фархатовна, Самиева Гулноза Уткуровна ВЛИЯНИЕ СИНДРОМ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ЛАРИНГОТРАХЕИТОВ У ДЕТЕЙ</i>	52
<i>Собирова Г.Н., Бафоева З.О. ПОСТКОВИД СИНДРОМЛИ БЕМОРАРНИНГ КЛИНИК-БИОКИМЁВИЙ КЎРСАТКИЧЛАРИ</i>	53
<i>Sobirova D.R, Usmonov R.D. QANDLI DIABETDA RESPIRATOR A'ZOLARNING MORFOFUNKSIONAL O'ZGARISHLARI</i>	54
<i>Хакимова Д. И., Бобоева З.Н. СТРУКТУРНОЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЕ СТенок СЕРДЦА В РАННЕМ ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ</i>	54
<i>Xalilov H.D., Azimova S.B., Yusupova M.T., Shadmanova N.Q. ENDEMIK BUQOQ KASALLIGI TARQALSHINI DOLZARB JIHATLARINI O'RGANISH</i>	56
<i>Хонгов А.Ш. "ISSIQ IQLIM SHAROITIDA RIVOJLANGAN EKSPRIMENTAL GIPIRTIREOZDA QALQONSIMON BEZ GORMONLARI XARAKTERISTIKASI"</i>	57
<i>Шедко А.М., Шедко М.А., Каравай А.В. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА, ВОЗРАСТА И МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ</i>	58

Шерматов А. Б., Юнусалиева М. У., Ёдгоров У. СХОЖИЕ И РАЗЛИЧНЫЕ АСПЕКТЫ ЭПИЗОДОВ ЭТИОЛОГИИ И ПАТОГЕНЕЗА COVID19 ШТАММА SARS-COV-2 И «ОМИКРОН»	59
Ergashov M.A. EKSPERIMENTAL TOKSIK GEPATITDA QON ZARDOBIDA UMUMIY, BOG'LANGAN VA BOG'LANMAGAN BILLIRUBIN MIQDORINING O'ZGARISHLARI	60
<b>ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ</b>	
Gokul Ram Selvam VECTOR BORNE DISEASE – DENGUE	62
Kasimov I.A., Ashurov T.Z. CLINICAL COURSE AND ALGORITHM OF REHABILITATION MEASURES FOR OCCUPATIONAL BRUCELLOSIS	62
Prashant Kumar Scientific supervisor: Babamuradova Zarina Bakhtiyarovna, head of department of internal diseases of pediatric faculty, Phd , associated professor CLINICAL AND LABORATORY PARAMETERS AND THEIR RELATIONSHIP WITH THE LEVEL OF MAGNESIUM IN OSTEOARTHRITIS AGAINST THE BACKGROUND OF UNDIFFERENTIATED CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA	63
Sultanova U. F., Khaidarova G. S. PATHOPHYSIOLOGICAL CHANGES IN THE ENT ORGANS OF PATIENTS WITH CORONAVIRUS INFECTION COVID-19	64
Tairova G.B., Yodgorov U., Gaybullayeva G.N. "COVID-19 GA SHUBHA QILINGAN BEMORLARDA ORGANLAR VA TIZIMLARDAGI O'ZGARISHLARNI ERTA ANIQLASH"	65
Tashkenbaeva U.A., Muzapova U.R. TERI EKZEMASI DAVOLASHIDA PERSONIFITSIRLANGAN YONDASHISH	66
Ulmasova S.I., Ashurov T.Z. ASSESSMENT OF OCCUPATIONAL RISK FACTORS AMONG MEDICAL WORKERS INFECTED WITH COVID-19 IN TASHKENT	67
Xamraev A.A., Nurmuhamedova N.S., Azimova S.B. NOSPESSIFIK YARALI KOLITDA JIGARNING HOLATI	67
Xazratqulova M. I. BOLALARDA SIYDIK AJRATISH TIZIMI KASALLIKLARINING RIVOJLANISHIDA SITOMEGALOVIRUS INFEKSIYASINING AHAMIYATI	68
Алимов Д.А., Мухамедова Б.Ф., Казаков Б.О. ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ	69
Алимов Д.А., Мухамедова Б.Ф., Назарова М.Х., Каиров А.К., Казаков Б.О. НОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ	70
Алимов Д.А., Мухамедова Б.Ф., Назарова М.Х., Каиров А.К., Казаков Б.О. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ В ГОРОДЕ ТАШКЕНТА	71
Ахмедова Д.Б., Азимова С.Б., Назарова Н.Б. КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА	72
Ахмедова Ш.Ш., Джуроева Э.Р., Ганиева Н.А. КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ И РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ	74
Имамов О. О., Мавлянов С.И. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ	75
Қадирова Б.М., Қадиров Б.М. ЎТКИР НАФАС ЕТИШМОВЧИЛИГИ ВА COVID-19	77
Массавиров Ш.Ш., Шерикжанов А.Ш. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЁЗА	79
Матязова Ф.Р., Иноятова Н.Н. СУТ БЕЗИНИНГ ФИБРОЭПИТЕЛИАЛ ВА ЭПИТЕЛИАЛ БЎЛМАГАН ЎСМАЛАРИДА ЖАРРОҲЛИК УСУЛЛАРИНИНГ ТАҲЛИЛИ	80
Мирзаева А.Х. КЛИНИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА МАСКИРОВАННОЙ ДЕПРЕССИИ И ПУТИ ДИАГНОСТИКИ	80
Муминова Н.Х., Высокорева О.Н. ОСОБЕННОСТИ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ COVID-19 НА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ	81
Мухамедова Б.Ф., Казаков Б.О. НОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ В ГОРОДЕ ТАШКЕНТЕ	82
Панжиева Н.Н. КЛИНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПОЛИНЕЙРОПАТИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ КАК ОСЛОЖНЕНИЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ COVID-19	82
Салимова З.А., Тураева М., Хусанова Д. Научный руководитель: Хазраткулова М.И. КАТАМНЕСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ ОТ МАТЕРЕЙ С ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ	83
Уралов К. И., Худайназаров С. К. К ЛЕЧЕНИЮ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗОВ	84
<b>МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ</b>	
Азимова С.Б., Ахмедова Д.Б. РОЛЬ КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ В ПРОФПАТОЛОГИИ	86
Акназарова Д.Б. СЕМИЗЛИК ДОЛЗАРБ ИЖТИМОИЙ-ИҚТИСОДИЙ МУАММО	87

Акназарова Д.Б. Юсупова О.Б. БИОЛОГИК ФАОЛ ҚЎШИМЧА	88
Ахмадходжаева М.М., Усманова Г.К., Миноваров А.А., Шоюнусова Н.Ш. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЗУБОВ И ПОЛОСТИ РТА	89
Ахмадходжаева М.М., Усманова Г.К., Мирмухамедов Б.Б., Миноваров А.А. И ЗДОРОВЫЕ ЗУБЫ МОЖНО ПОГУБИТЬ	89
Бобоева З.Н., Ахмедова Д.Б. ПУТИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПНЕВМОКОНИОЗА	90
Бояров А.Д., Глуткин А.В. ВАРИАНТ ПРОФИЛАКТИКИ НЕГАТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ СО СТОРОНЫ ОЖОГОВОЙ РАНЫ У ДЕТЕЙ В РАННЕМ РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ	91
Дустмуродов А. А. РЕЗУЛЬТАТЫ ГРУППОВОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ	92
Жуманова Л.А., Усманова Г.К., Ахмадходжаева М.М., Миноваров А.А. ЗУБЫ - НЕ ВОЛОСЫ, ВЫПАДУТ НЕ ВЫРАСТУТ	93
Исомадинова Г.З., Хезай А.В. МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФИЦИРОВАНИЯ SARS-COV-2 ВРАЧЕЙ-ОФТАЛЬМОЛОГОВ И ПАЦИЕНТОВ С ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	94
Камилов Ж.Д., Бобоева З.Н. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ УСЛОВИЙ ТРУДА РАБОТАЮЩИХ В ХИМИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ (НА ПРИМЕРЕ АММИАЧНОГО ПРОИЗВОДСТВА)	95
Камилова Р.Т., Садирходжаева Н.С., Ибрагимова Л.А., Носирова А.Р. ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛАХ	97
Ғулмқодиров М.М. РЕМИТТИРЛАШГАН ТИПДАГИ КЕЧУВЧИ ШИЗОФРЕНИЯ БИЛАН УЗОҚ ВАҚТ КАСАЛЛАНГАН БЕМОРАЛРНИНГ ИЖТИМОЙ-МЕХНАТГА МОСЛАШУВИ	97
Миноваров А.А., Ахмадходжаева М.М., Усманова Г.К., Ходжиахматова Р.Ю. ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР – ОДИН ИЗ ОСНОВОПОЛАГАЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ ЗДОРОВЬЯ	99
Миноваров А.А., Усманова Г.К., Ахмадходжаева М.М., Умурзакова М.Р. ЗДОРОВЬЕ ЗУБОВ ЗАВИСИТ ОТ НАШИХ ПРИВЫЧЕК	100
Сайфуллаева Маржона Хайруллаевна, Сайфуллаева Саодат Хайруллаевна Научный руководитель: асс. Саидова Ф.С. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИХ СВОЙСТВ ПИЩЕВЫХ АЛЛЕРГЕНОВ	101
Тагизода Сагдиана Махир кизи, Усманходжаева А.А., Высогорцева О.Н. ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНОВ ВО ВРЕМЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДЗЮДО	102
Уринов А.М., Бобоева З. Н. РОЛЬ ПРОБИОТИКОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ	104
Усманова Г.К., Мирмухамедов Б.Б., Ахмадходжаева М.М., Миноваров А.А. ЗУБЫ – СВОЕОБРАЗНЫЙ ИНДИКАТОР ДРУГИХ ОРГАНОВ	105
Усманова Г.К., Ахмадходжаева М.М., Миноваров А.А., Жуманова Л.А. ПРАВИЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ЗАЛОГ ЗДОРОВЬЯ ЗУБОВ	107
Ходжиахматова Р.Ю., Усманова Г.К., Ахмадходжаева М.М., Миноваров А.А. БЕРЕГИ С МОЛОДУ: ПРАВИЛА СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЫХ ЗУБОВ	107
Шерқўзиева Г. Ф., Саломова Ф. И., Хезай Л. Н. ОЗИҚА ҚЎШИМЧАСИНИНГ ИММУНОЛОГИК ФАОЛЛИГИНИ ЎРГАНИШ НАТИЖАЛАРИ	108
Шоюнусова Н.Ш., Усманова Г.К., Ахмадходжаева М.М., Миноваров А.А. НЕГАТИВНЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЗУБОВ	109
Эрметова Д.Ж. Юсупова О.Б. ОҚИЛОНА ОВҚАТЛАНИШНИНГ АСОСИЙ ТАМОЙИЛЛАРИ	110
Эрметова Д. Ж., Очилова И.К. ИММУНОДЕФИЦИТНЫЕ СОСТОЯНИЯ У ДЕТЕЙ	110
Эрметова Д.Ж. ГЎДАКЛАР СОҒЛИГИГА ТЎҒРИ ОВҚАТЛАНТИРИШНИНГ АҲАМИЯТИНИ ЎРГАНИШ	111
Юсупходжаева Х.С., Исломова З.С., Батирходжаева А.А., Хайруллох М.А. ВЫБОР ОПТИМАЛЬНОГО СОСТАВ КРЕМА ПО РЕОЛОГИЧЕСКИМ СВОЙСТВА МУМИЕ	112
<b>ВОПРОСЫ ПЕДАГОГИКИ В МЕДИЦИНЕ</b>	
Voboyeva R. N. TA`LIMDA EKOLOGIK DUNYOQARASHNI RIVOJLANTIRISH	113
Бобоева З. Н. ТИББИЙ ТАЪЛИМДА ЎҚУВ ЛАБОРАТОРИЯЛАРИНИНГ АҲАМИЯТИ	114
Бобоева Р. Н., Азимова С.Б. БИОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА МУЛЬТИМЕДИЯ ВОСИТАЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ САМАРАДОРЛИГИ	115
Бобоева Р.Н., Бобоева З.Н. ИНГИЧКА ИЧАҚДА АЙРИМ КАРБОГИДРАЗЛАР ФАОЛЛИГИНИ ЎРГАНИШ	115

числа новых пищевых продуктов, генетически модифицированных или модифицированных продуктов также усложняет эту проблему. Перекрестные реакции пищевых продуктов и аллергенов других групп, формирование полисенсibilизации приводят к возникновению тяжелых форм аллергических заболеваний. В каждой стране климатические особенности, пищевые привычки и способы питания и продуктов подготовка играет важную роль в происхождении пищевой аллергии. Например, в США считают что арахис является одним из сильнейших аллергенов, а 2/3 арахиса вызывает смертельный анафилактический шок, поэтому его обрабатывают при высокой температуре (150-180°C), что повышает аллергенность белка. За последние годы в Соединенных Штатах определили аллергию на лесных орехах и арахиса. В Израили, определили что при введение в рацион детей раннего возраста сырого арахиса и кунжута вызывает широкое распространение аллергии на них. В период диетического лечения больных рекомендуется хорошо учитывать стойкость каждого изделия к термической обработке. Например, если Аллергенные свойства орехов при термической обработке усиливаются, а часто, наоборот, снижаются аллергенность овощей и фруктов при термических обработка.

**Выводы.** Своевременное выявление аллергена, представляющего угрозу для пациента, устранение «виновного» аллергена, то есть ограничение общения и потребления с ним, является важным значением в лечении больного. Врачи должны объяснить пациентам, что при совершении покупок для пищевых продуктов они должны читать каждую этикетку продукта и внимательно читать ингредиенты.

## ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНОВ ВО ВРЕМЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДЗЮДО

Тагизода Сагдиана Махир кизи, Усманходжаева А.А., Высогорцева О.Н.

*Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан*

**Актуальность:** Проблема адаптации женского организма к предъявляемым нагрузкам в спорте остается актуальной в настоящее время и рассматривается в литературе в аспекте необходимости профилактики и диагностики нарушений в репродуктивной системе спортсменок (Н.А. Калинина, 2004; М.Г. Ткачук. Е.А. Олейник, 2006). Что касается вопросов становления и формирования овариально-менструального цикла (ОМЦ) у девочек и девушек-спортсменок, занимающихся различными видами единоборств, то здесь хотелось бы отметить, что ряд исследователей, опираясь на полученные ими данные, отмечают у них как изменения сроков наступления менархе (их пролонгацию), так и многочисленные комбинированные нарушения ОМЦ (Е.П. Горбанева, 2012; Е.П. Ильин, 2001; Ситяева С.М., 2005). Так, в частности, Г.В. Белов, М.Д. Мамбеталиева (2016) отмечают, что «у девочек, занимающихся единоборствами, менархе наступает позже и, в дальнейшем, менструальная функция долго не стабилизируется».

**Цель данного исследования** заключалась в сравнительном анализе уровня параметров, отражающих функциональные свойства физиологических систем организма спортсменок, занимающихся панкратионом в период менструального цикла (МЦ).

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 3 группы спортсменок (n=37), занимающихся дзюдо, не имеющих отклонений в состоянии здоровья и менструальной функции (продолжительность цикла  $28 \pm 2$  дн.) и не принимающих гормональные контрацептивы. Для выяснения продолжительности цикла и его фаз в течение двух месяцев до начала исследований спортсменки вели учетную запись сроков наступления менструации, ее продолжительность. Наличие стадии овуляции устанавливалось путем измерения базальной температуры тела (БТТ) (Л.Г. Шахлина, 2001). В качестве специфической физической нагрузки использовалась 2-минутная степэргическая проба с темпом 40 шагов в минуту на степ-платформу (скамейку) высотой 20 см. Пульсометрический контроль (ЧСС спец) с использованием кардиомонитора «Polar» и измерение артериального давления (АДС спец, АДД спец) (по методу Короткова) осуществлялись сразу после нагрузки, а также после 1-ой и 5-ти минут восстановления. Оценка психофизиологических показателей проводилась по результатам теппинг-теста за 5, 10 и 30 секундные интервалы времени, а также по времени простых (реакция на световой и звуковой сигнал слабой и сильной интенсивности, двигательная реакция) и сложных сенсомоторных реакций (реакция

выбора, величина ошибки в реакции на движущийся объект в условиях «принудительного» (РДО I), по величине индивидуального времени выполнения теста (РДО II), а также способности к точной дифференцировке времени (ТОВ) с помощью программного комплекса «Лонгитюд-ЭДК». Расчетным путем определяли уровень максимального потребления кислорода (МПК), а также такие гемодинамические показатели, как пульсовое (ПД) и среднее артериальное (Ср АД) давление, коэффициент выносливости (КВ) и коэффициент экономичности кровообращения (КЭК), кислородный пульс (КП спец), показатель соотношения объемно-временных параметров кровообращения (СО/ЧСС). Полученные результаты подвергались статистической обработке и корреляционному анализу с расчетом показателя «мощности корреляции» для выяснения интегрированности различных параметров в обеспечении функциональной подготовленности спортсменок в разные фазы МЦ. Достоверность различий определялась по L-критерию тенденций Пейджа.

**Результаты.** В группе девочек пубертатного возраста ( $n = 14$ ), нам удалось установить следующее: средний возраст спортсменок составил  $14,79 \pm 1,23$  лет. Время занятий данным видом спорта – от 1,8 до 3,4 года. Интенсивность тренировочных занятий – 3 раза в неделю, по 1,5–2 часа. Сравнение параметров функциональной мощности организма девушек в течение МЦ показало неоднозначную динамику в показателях сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Так, снижение производительности системы кровообращения наблюдалось в большей степени в предвулляторную фазу и выражалось в уменьшении показателей систолического и минутного объема кровообращения (СО, МОК), объемной скорости выброса (ОСВ) и мощности выброса левого желудочка сердца ( $W_{\text{лев.жел}}$ ) спортсменок по сравнению с менструальной фазой. Положительная динамика этих показателей была выявлена во втором периоде цикла, что согласуется с имеющимися в литературе данными относительно повышения функциональных возможностей женского организма в поствулляторной фазе. Это отражалось на реактивности сердечно-сосудистой системы (ССС) спортсменок в ответ на выполнение специфической тестирующей нагрузки.

Наименьшие показатели АД ( $L < 0,05$ ) были зарегистрированы у спортсменок в поствулляторной фазе и составляли  $144,8 \pm 6,08$  мм рт. ст. (АДСпец) и  $68,2 \pm 5,94$  мм рт. ст. (АДДспец) на фоне их выраженного подъема до  $155,7 \pm 4,08$  мм рт. ст. (АДСпец) и  $77,0 \pm 5,73$  мм рт. ст. (АДДспец) в постменструальной фазе.

Со стороны показателей функциональной мощности ЦНС спортсменок прослеживалось увеличение показателей максимальной частоты движений в теппинг-тесте за 5-10-секундный интервал времени на протяжении МЦ, однако данная динамика не была достоверной.

Улучшение мобилизации функций кровообращения при выполнении специфической нагрузки и в период срочного восстановления после нее по показателям АД у обследуемой группы наблюдалось в предвулляторный период.

Изучение слухового и зрительного восприятия спортсменок на протяжении МЦ выявило достоверные различия только в показателе латентного периода (ЛП) в простой сенсорной реакции на слабый звуковой раздражитель. Было обнаружено уменьшение этого параметра с  $318,9 \pm 44,95$  мс в менструальную фазу до  $265,7 \pm 18,14$  мс в лютеиновую фазу, что свидетельствует об уменьшении времени центральной задержки при обработке и реакции на слабый сигнал, повышении скорости реагирования на звуковой раздражитель спортсменками в поствулляторный период.

Изменения устойчивости ЦНС спортсменок в разные фазы цикла характеризуются возрастанием показателя максимальной частоты движений в теппинг-тесте за 30 сек во второй половине МЦ.

При сравнении всех показателей функциональной устойчивости необходимо учитывать высокую значимость индивидуально выраженных изменений психофизиологических параметров женского организма на протяжении МЦ, чем вероятно обусловлено отсутствие однозначных достоверных различий в данной динамике.

**Вывод.** Обобщая все вышеизложенное, следует отметить, что циклические гормональные изменения женского организма оказывают специфическое влияние на функциональную подготовленность спортсменок, занимающихся дзюдо. В предвулляторную фазу цикла наиболее выраженные изменения коснулись системы гемоспортсменок. Это отразилось в наибольших значениях показателя АДС спец, увеличении мобилизации функций



системы кровообращения по величине процентного прироста АДС, ПД и Ср АД от уровня оперантного покоя до максимальных значений при нагрузке и в период срочного восстановления, а также повышении экономичности ССС девушек со значительным приростом показателя коэффициент выносливости (КВ). В этой фазе отмечено значительное улучшение способности спортсменок к дифференцировке временных интервалов.

## РОЛЬ ПРОБИОТИКОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ

Уринов А.М., Бобоева З. Н.

*Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан.*

Цирроз печени (ЦП) на сегодняшний день является одной из актуальных проблем современной медицины. На фоне вирусного гепатита развивающиеся заболевания печени такие как цирроз печени и гепатоцеллюлярная карцинома ежегодно уносит 40 млн жизней. Для лечения и профилактики заболеваний печени ученые зарубежья и Узбекистана непрерывную работу по разработке медикаментозных препаратов для гепатотерапии.

**Цель исследования.** Провести метаанализ для изучения влияния пробиотиков на функцию печени при данном заболевании.

**Материалы и методы.** Материалами исследования является результатами поиска проведенные в базах PubMed, ISI Web of Science, EMBASE и Кокрановской библиотеке (Cochrane Library). На основании тщательного изучения материала с момента создания подходящих исследований был сделан вывод.

**Результаты и их обсуждения.** Некрозы гепатоцитов и прогрессирующий фиброз основной фактор формирования и прогрессирования ЦП. Как отмечают отечественные и зарубежные авторы дисбактериоз кишечника также является одним из таких факторов. Предполагается, что изменения кишечной микрофлоры играют решающую роль в развитии ЦП и его осложнений.

М. Masami и соавт. (2015) обнаружили у пациентов с заболеваниями печени уменьшение фекальных Bacteroidetes, возрастание количество Clostridium coccoides.

Факт, что нормальная микрофлора кишечника - это полноценная экологическая система, которая выполняет многообразные функции в организме. Равно как, повышенное содержание условно патогенных микроорганизмов в толстой кишке у больных ЦП вирусного генеза ассоциируется с развитием воспалительно-некротической активности, что приводит к развитию некроза гепатоцитов и формированию воспалительных реакций с прогрессированием фиброза печени. Таким образом, проблема дисбиоза кишечника у больных ЦП вирусного происхождения остается открытой.

Частые комбинирования различных методов лечения, куда входят традиционные методы лечения и природные средства являются целью поиска лечения заболеваний печени современной медицины и фармакологии. Пробиотики представляют один из современных методов лечения. Мета исследования показывают, что пробиотики могут поддерживать здоровье печени, так как кишечная микробиота играет решающую роль в процессах метаболизма и детоксикации.

По версии обзорной статье, опубликованной в 2011 г., высококачественные доклинические исследования и несколько рандомизированных контролируемых исследований поддержали терапевтическое использование пробиотиков при заболеваниях печени. Пробиотики предотвращают бактериальную транслокацию и эпителиальную инвазию, а также ингибируют адгезию слизистой оболочки бактерий и продуцирование антимикробных пептидов при уменьшении воспаления и стимуляции иммунитета хозяина. В связи с этим пробиотики были предложены в качестве профилактики и лечения хронического повреждения печени.

Ноттингемский университет Великобритании (2017) рассматривал пробиотики как представляющий интерес для лечения ЦП из-за возможных полезных эффектов путём модуляции микрофлоры. В статье говорится, что в последнее время в качестве значимых факторов патогенеза печёночной энцефалопатии (ПЭ) рассматриваются как повреждение кишечной микробиоты, эндотоксемия и воспаление. Помимо этого, пробиотики лучше переносятся и более выгодны с экономической точки зрения, чем традиционно используемые препараты. 19 исследований показали, пробиотики по сравнению с плацебо