



MINISTRY OF HEALTH OF THE
REPUBLIC OF UZBEKISTAN



MINISTRY OF HIGHER
EDUCATION, SCIENCE AND
INNOVATIONS OF THE REPUBLIC
OF UZBEKISTAN



ANDIJAN STATE
MEDICAL INSTITUTE

www.adti.uz

May 30, 2023.

**Republican scientific and practical
conference with international participation**



**APPLICATION OF
HIGH INNOVATIVE
TECHNOLOGIES IN
PREVENTIVE
MEDICINE**

MATERIALS

Andijan 2023.



APPLICATION OF HIGH INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN PREVENTIVE MEDICINE



частотада тарқалиш билан кузатилади (эркакларда тарқалиш билан кузатилади (эркакларда - 51,5% ва аёлларда - 48,5%). Бундан фарқли ўлароқ, тадқиқот маълумотларига кўра, текширилган аҳоли гуруҳида гиподинамия аниқланиш частотасининг пастлиги эътиборни тортади. Умумий популяцияда гиподинамия - 23,3% тарқалиш частотаси билан қайд қилинади, энг юқори аниқланиш частотаси билан 31-49 ёшда ва 7 мартадан кўпроқ кам аниқланиш частотаси билан 50-59 ёшда ва деярли 52,1% фарқ билан (1,1%) ≥ 70 ёшлиларда тасдиқланади. Сабаби, ушбу ёшдагилар сонини текширувда озлиги билан тушунтирилади. $\geq 18-70$ ёшли эркак ва аёлларда мазкур ХО - 55,4 ва 44,6% тасдиқланади.

Статистик таҳлил натижалари яна кўрсатадики, ОТВнинг тарқалиш частотаси $\geq 18-70$ ёшли ФБ ШПда 28,3% ташкил қилади (эркакларда - 57,1% ва аёлларда - 42,9%). Юқори частоталари билан 31-49 ёшда (42,0%) ва 50-59 ёшлиларда қайд қилинади (36,7%) ва аксинча, кам кўрсаткич билан (7 баробар қиёсан паст частота билан) ≥ 70 ёшлиларда тасдиқланади (6,2%).

Хулоса. Умуман, ушбу илк эпидемиологик маълумотлар фермерлик билан шуғулланувчи популяцияда АГ хатар омиллари интервенциясига қарши воситаларни ишлаб чиқишда "негизли" аҳамият касб этади. Зеро, улар эътиборга олиниб АГнинг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси амалга оширилса, ушбу пандемик тусдаги касалликнинг мазкур аҳоли популяциясида, бизнинг натижаларимиз бўйича, 40,0%дан зиёд вақтинча эмас, балки умрбодга "бекилиши мумкин".

БОЛАЛАРДА КАСАЛХОНАДАН ТАШҚАРИ ПНЕВМОНИЯНИ МАРКАЗИЙ АСАБ ТИЗИМИ БУЗИЛИШЛАРИ БИЛАН КЕЧИШИ

**Каримджанов И.А., Тоғаев М. Қ.
Тошкент тиббиёт академияси.**

Долзарблиги. Болаларда нафас тизими патологияси стационар шароитда даволанишда биринчи ўринда туради. Нафас тизими касалликлари ичида пневмония билан оғриш юқори кўрсаткичларда сақланиб қолмоқда. Пневмония билан оғриган беморлар болаларда асоратли шакли 15-20% ни ташкил қилади. Шулардан марказий нерв тизимида кузатиладиган асоратлар: токсик-метаболик синдром, талваса синдроми, гипоксик энцефалопатиялар учрайди, ва касалликнинг чўзилувчан кечишини, беморларни шифохонада узоқроқ даволанишини, болалар хаёт сифати ўзгаришларига сабаб бўлади.

Мақсад. Эрта ёшдаги болаларда касалхонадан ташқари пневмонияни марказий асаб тизими узгаришларини аниқлаш

Текширув объекти ва усуллари: Тошкент тиббиёт академиясининг 1 клиникасида даволанган 31 та эрта ёшдаги болаларда касалхонадан ташқари пневмонияда текширувлар ўтказилган, улардан 12(38,7%) та беморда марказий асаб тизими



APPLICATION OF HIGH INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN PREVENTIVE MEDICINE



зарарланиши токсик-метаболик синдром билан кечган, 19(61,3%) та беморда пневмония асоратсиз кечган. Беморлар анамнези, клиник белгилар ўрганилди, биохимик текширув, асбобли текширувлар (НСГ, кўкрак қафаси рентгенографияси) ўтказилди.

Текширув натижалари. Беморларнинг клиник симптомлари солиштирилганда шу аниқландики, марказий асаб тизими зарарланиши токсик-метаболик синдром билан асоратланган касалхонадан ташқари пневмонияда иситма тушиши қийинлиги, иштахани бузилиши кучлироқ намоён бўлиши, уйқуси бузилиши, нафас етишмовчилиги белгиларининг кучли намоён бўлиши 5(41,7%) беморда ва касалхонадан ташқари пневмониянинг асоратсиз кечган беморларга нисбатан касалликнинг оғирроқ кечиши кузатилди, 1та(8,3%) бемор реанимация бўлимига ўтказилган ($P < 0,05$). Касалликнинг кечишида марказий нерв тизими зарарланиши кузатилганда, болаларда пневмония оғир кечган. Асоратлар қўшилиши билан болаларда кучли безовталиқ, суюқлик ичишдан/овқатланишдан бош тортиши, уйқуси бузилиши туфайли интоксикация белгилари кучайиб болани ахволини янада оғирлашишига сабаб бўлган.

Кузатувларда хансираш, периферик цианоз ҳамма беморларда кузтилди. Марказий асаб тизими нейросонографиясида 4 нафар (33,3%) беморда гипоксик, ишемик ўзгаришлар аниқланган. Марказий асаб тизими асоратланиши билан кечган пневмонияда шифохонада даволаниш муддати 2-3 кун кўпроқ бўлган.

Хулоса

Болаларда касалхонадан ташқари пневмонияда марказий асаб тизими асоратланиши 38,7% кузатилди, ва касалликни оғир кечишига сабаб бўлди.

БОЛАЛАРДА КУЙГАНДАН КЕЙИНГИ ЧАНДИҚЛИ ДЕФОРМАЦИЯ ВА БУҒИМЛАР КОНТРАКТУРАЛАРИНИ ПРОФИЛАКТИКАСИ ВА ДАВОЛАШНИНГ ЗАМОНАВИЙ УСУЛИ.

Кетмонов А.Ф., Комилжонов А.О., Рахмонов А.М.,
Андижон давлат тиббиёт институти.

Мавзунинг **Долзарблиги.** Дунёда инсонларни сонини ортиша ва техникани ривожланиши катталар ва болаларда термик куйишлар сонини ҳам паралел равишда ўстирмоқда. Термик куйишлар оқибатида жарохатларни чандиқланиб битиши қўпол косметик нуқсон ва буғимларда контрактураларга олиб келади. Бу эса жамият орасида ногиронлар сонини кескин ошишига сабаб бўлмоқда.

Тадқиқот мақсади. Янги ишлаб чиқилган тадқиқот усули ёрдамида Ўзбекистон Республикаси болалари орасига термик куйиш оқибатида юза келадиган ногиронликларни камайтириш.

Тадқиқот материали ва усуллари. Андижон вилояти болалар кўп тармоқли тиббиёт маркази “Пластик ва юз-жағ жарроҳлиги” булимида куйгандан кейинги чандиқли



APPLICATION OF HIGH INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN PREVENTIVE MEDICINE



ГЕПАТИТ В ВА С НЕГИЗИДА РИВОЖЛАНГАН ЖИГАР ЦИРРОЗИ АНИҚЛАНГАН БЕМОРЛАРДА БУЙРАКЛАР ФУНКЦИОНАЛ ЗАҲИРАСИНИ БАҲОЛАШ.	1103
Ашуралиева Н.Д., Жўраева М.А., Ашуралиева М.А	
БОЛАЛАР ЛИМФОЦИТАР ЛЕЙКОЗИНИНГ ЎЗИГА ХОС ПАТОМОРФОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАРИ	1104
З.Ш. Салаева., А. Жуманазаров	
СУТ БЕЗИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ЭРТА АНИҚЛАШДА ХАВФ ОМИЛЛАРИНИНГ АҲАМИЯТИ	1105
Зияева С.Т., Урманбаева Д.А., Расулова Д.К.	
COVID-19 КАСАЛЛИГИ БЎЙИЧА ТИББИЁТ ХОДИМЛАРИНИНГ БИЛИМЛАРИНИ ЎРГАНИШ Ибадуллаева Севара Салийбаевна. СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИ АСОСЛАРИ	1107
Ибадуллаева С.С., Дусчанов Б.А.	
СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИ АСОСЛАРИ	1107
Ибадуллаева С.С., Дусчанов Б.А.	
АЛЛЕРГИК РИНИТНИ УЧРАШ ЧАСТАТАСИНИ БАҲОЛАШ.	1108
Иноятова Н.Н. Матязова Ф.Р.	
БОЛАЛАРДА ҚОРИН БЎШЛИҒИ ШИКАСТЛАНИШЛАРИДА ИНГИЧКА ИЧАК ВА ЙЎҒОН ИЧАК ЖАРОХАТИНИ ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШ	1110
Исаков Н.З., Тўрақулов З.Ш., Комилов Р.Р.	
ЎСМИРЛАР ПОПУЛЯЦИЯСИДА СУРУНКАЛИ ПИЕЛОНЕФРИТНИНГ КЕЛИБ ЧИҚИШИГА АЛОҚАДОР ЭПИДЕМИОЛОГИК ХАТАР ОМИЛЛАРИНИ КИЁСИЙ ТАВСИФИ	1111
Каландаров Д.М., Мамасолиев Н.С., Юлдашев Р.Н., Мамасолиев З.Н.,	
БОЛАЛАРДА КАСАЛХОНАДАН ТАШҚАРИ ПНЕВМОНИЯНИ МАРКАЗИЙ АСАБ ТИЗИМИ БУЗИЛИШЛАРИ БИЛАН КЕЧИШИ	1113
Каримджанов И.А., Тоғаев М. Қ	
БОЛАЛАРДА КУЙГАНДАН КЕЙИНГИ ЧАНДИҚЛИ ДЕФОРМАЦИЯ ВА БУҒИМЛАР КОНТРАКТУРАЛАРИНИ ПРОФИЛАКТИКАСИ ВА ДАВОЛАШНИНГ ЗАМОНАВИЙ УСУЛИ.	1114
Кетмонов А.Ғ., Комилжонов А.О., Рахмонов А.М.,	
АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯНИ ПРОФИЛАКТИКАСИНИНГ ТУРЛИ АҲОЛИ ГУРУҲЛАРИДА КУЧАЙТИРИШ ЖИҲАТЛАРИ	1115
Курбонова Р.Р., Мамасолиев Н.С., Нишонова Н.А., Мамасолиева Ш.А., Ботиров Ж.А.	