



**"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).



тов обновляют страницу в социальной сети часто, а треть испытывают потребность следить за обновлениями вне зависимости от места нахождения. Пользование интернетом играет большую роль в получении знания и общении с друзьями. Однако, значительная часть опрошиваемых испытывает проблемы с сокращением времени проведения в них, что может свидетельствовать о возможной зависимости. Как и любая другая зависимость, интернет зависимость может отрицательно повлиять на умственную работоспособность. Своевременное выявление интернет зависимости может помочь выявить проблемы, такие как социальная изоляция, снижение производительности у студентов, нарушение сна, психологические проблемы и быть полезным для профессиональной помощи, самоанализа и осознания проблемы интернет зависимости.

ЗАГРЯЗНЕНИЕ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА В ГОРОДАХ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Саломова Ф.И., Шеркузиева Г.Ф., Садуллаева Х.А., Ахмадалиева Н.А., Шарипова С.А.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Введение. Исследования последних лет позволяют утверждать, что загрязненная окружающая среда является одним из важных факторов, определяющим изменения состояния здоровья населения.

Цель исследования: оценка качества атмосферного воздуха в городах Республики Узбекистан (РУз) на основе данных, полученных с мониторинговых станций за 2018 год.

Материалы и методы. В РУз действует ряд законов, а также санитарных норм и правил, направленных на контроль состояния атмосферного воздуха: ЗРУз «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (2015); ЗРУз «Об охране атмосферного воздуха» (1996); СанПиН РУз № 0350-17 «Санитарные нормы и правила по охране атмосферного воздуха населенных мест Республики Узбекистан» (2017); СанПиН РУз № 0293-11 «Гигиенические нормативы, перечень предельно допустимых концентраций загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных мест на территории Республики Узбекистан» (2011).

Для проведения данного исследования были использованы данные о концентрации различных загрязнителей в воздухе городов РУз за 2018 год. Данные были получены с помощью автоматических постов мониторинга качества воздуха, расположенных в разных частях городов РУз. В атмосферном воздухе на пунктах наблюдения контролируются до 12 загрязняющих веществ. Программа мониторинга качества атмосферного воздуха в городе охватывает пять основных загрязнителей: пыль (твердые взвешенные частицы), диоксид серы, оксид углерода (угарный газ), диоксид азота и оксид азота. Другие параметры добавляются к программам измерений в зависимости от состава промышленных выбросов и особенностей близлежащих предприятий и прилегающих территорий (аммиак, фенол, формальдегид, озон, хлор, твердые фториды, фтористый водород, тяжелые металлы).

Результаты. Загрязняющие вещества, поступающие в атмосферный воздух от стационарных и передвижных источников, могут создавать высокие концентрации не только на месте выброса (территория промышленной площадки, места размещения крупных автотранспортных узлов и магистралей и др.), но и распространяться за пределы территории санитарно-защитной зоны, в том числе – на территорию жилых зон. Содержание основных загрязняющих веществ в воздушном бассейне города зависит не только от размера населенного пункта и его промышленного потенциала, но и от физико-географических особенностей территории (рельефа, метеорологических условий и др.), а также планировки населенных мест. Всё вышесказанное в значительной мере относится к РУз. Уровень загрязнения атмосферного воздуха на территории РУз обусловлен выбросами вредных веществ от стационарных и передвижных источников, а также высоким (в большинстве областей Республики) климатическим потенциалом загрязнения атмосферы.

В населенных пунктах РУз содержание пыли колебалось в пределах 0.0 - 1.3 ПДК. За показателем общей запыленности атмосферы ведется контроль в 18 промышленных

городах Узбекистана. Повышенная запыленность воздуха наблюдается в крупных городах Узбекистана, в которых проживает более 41% городского населения.

По данным стационарных постов наблюдений выше среднего по Республике содержание пыли отмечалось в городах Бухара, Нукус - 1.3 предельно допустимой концентрации (ПДК) с.с. Повышенные максимально-разовые (м.р.) значения концентраций наблюдались в городах: Нукус - 11.8, Ташкент - 2.4, Бухара - 3.8 ПДК м.р.

Среднегодовое содержание диоксида серы во всех населенных пунктах РУз не превышало ПДК с.с., за исключением г. Алмалык, Ангрен, где его содержание превысило санитарную норму в 1.1 раза. Максимально-разовая концентрация превысила предельно допустимые значения в городе Алмалык - в 1.2 раза.

Содержание в атмосферном воздухе оксида углерода не превышало ПДК с.с. во всех населенных пунктах РУз, за исключением г. Ангрен, где его концентрация превысила ПДК с.с. в 1.3 раза. Максимальные значения разовых концентраций составили в городах: Алмалык, Ангрен, Андижан, Наманган - 1.2, Бухара, Ташкент - 1.6 ПДК м.р.

Загрязнение атмосферы диоксидом азота в среднем по Республике находится ниже ПДК с.с. В городах Бекабад, Навои его концентрация составила 1.3 ПДК с.с, в городах: Алмалык, Ташкент, Нурабад, Маргилан, Наманган, Фергана, Каган, Шахрисабз - 1.0 ПДК с.с., в остальных городах Республики ниже ПДК с.с. Наблюдаемые максимально разовые концентрации составили в городах: Маргилан, Нурабад - 1.1, Навои, Фергана - 1.3, Бекабад - 1.5, Каган - 1.6, Бухара - 1.8, Чирчик - 1.9, Ташкент - 2.1 ПДК м.р. Причина - выбросы автотранспорта и их накопление в период НМУ.

Среднегодовое содержание оксида азота во всех городах Республики остается на уровне 0.2 - 0.5 ПДК с.с. Максимальные значения этой примеси не превысили ПДК м.р. ни в одном городе Республики.

Наблюдение за содержанием в атмосферном воздухе озона проводили в городах: Алмалык, Ангрен, Бекабад, Ташкент, Чирчик, Фергана и Навои. Наибольшие средние значения зафиксированы в городах: Бекабад - 1.1, Чирчик - 1.2, Ангрен - 2.2, Фергана - 2.7 ПДК с.с. Максимальные значения превысили ПДК м.р. в городах: Ангрен - 1.1 раза, Фергана - 2.0 раза, в остальных городах, где наблюдалось содержание озона максимальная концентрация была ниже уровня ПДК м.р.

Содержание фенола в атмосферном воздухе не превышало ПДК с.с. во всех населенных пунктах Республики Узбекистан. Максимальные концентрации были зарегистрированы в городах: Фергана - 1.2, Ташкент - 1.6, Бухара - 1.8 ПДК м.р.

Содержание фтористого водорода определяли в городах: Алмалык, Бекабад, Ташкент, Самарканд, Денау и Сарнася. Средние значения во всех городах Республики остались на уровне 0.2 - 0.8 ПДК с.с. Максимальные значения во всех города Республики не превысили ПДК м.р., за исключением г. Ташкент, где его содержание превысило ПДК м.р. в 1.1 раза.

Во всех городах Республики средняя концентрация аммиака была ниже или на уровне ПДК с.с. Повышенные средние значения зафиксированы в городах: Ангрен, Чирчик, Андижан - 1.3 ПДК с.с. Повышенная максимально-разовая концентрация отмечалась в городах: Ташкент - 1.3, Чирчик - 1.6 ПДК м.р.

Концентрация формальдегида составила в городах: Андижан - 0.003 мг/м³, Ташкент - 0.017 мг/м³. Максимально-разовые концентрации достигали в городах Андижан - 0.014 и Ташкент - 0.059 мг/м³.

Содержание хлора в г. Самарканд составило 0.3 ПДК с.с. Максимально-разовая концентрация - 0.5 ПДК м.р.

Содержание тяжелых металлов в воздухе в городах: Алмалык, Ангрен, Навои, Бухара, Коканд, Ташкент, Фергана не превысило предельно допустимых значений.

В 2018 г. уровень загрязнения атмосферы, характеризуемый индексом загрязнения атмосферы во всех городах Республики был низким.

Используя данные государственной статистической отчетности рассчитывается объем выбросов из стационарных источников, а выбросы загрязняющих веществ из движущихся источников рассчитываются на основе количества топлива, потребляемого транспортными средствами, находящимися в обращении в стране.

В составе этой запыленности содержание сульфатных солей достигает 25-48%, хлоридов - 18-30%, а карбонатов - 10-20%. Основные объемы переноса пыли и газа происходят в

пределах 300 км от прибрежной полосы. Количество пыли, падающей на почву в регионе Южного Приаралья, в десять раз больше, чем в орошаемой зоне. В городах Бухара, Ургенч и Нукус превышение среднесуточных ПК суммарных твердых частиц наблюдалось в 1,3, 1,3 и 2,7 раза соответственно.

Выводы. В целом, на основании мониторинговых данных можно сделать вывод, что качество воздуха в городах РУз удовлетворительное и находится в соответствии с установленными ПДК.

В основном загрязнение атмосферы в городах РУз связано с выбросами оксидов азота, серы и углерода, а также пылью. Помимо выбросов от промышленных предприятий и автотранспорта, существуют и другие источники загрязнения атмосферы. Например, в период пылевых бурь, которые происходят с осени до весны, концентрация пыли в атмосфере существенно увеличивается. Кроме того, сжигание мусора на свалках также является значительным источником загрязнения атмосферы, особенно в летний период.

Для улучшения ситуации с загрязнением атмосферы необходимо принимать ряд мер, направленных на уменьшение выбросов загрязняющих веществ в атмосферу. Например, необходимо развивать экологически чистые виды транспорта, такие как электромобили, а также проводить модернизацию оборудования на промышленных предприятиях для уменьшения выбросов в атмосферу. Кроме того, необходимо развивать систему утилизации мусора и принимать меры для уменьшения пылевой нагрузки в городе.

Таким образом, не смотря на положительные результаты, загрязнение атмосферного воздуха является серьезной проблемой, которая оказывает негативное влияние на здоровьенаселения. Для улучшения ситуации необходимо принимать меры, направленные на уменьшение выбросов загрязняющих веществ в атмосферу, а также проводить работы по очистке воздуха и снижению пылевой нагрузки.

МОДЕЛИРОВАНИЕ ФИБРОЗИРОВАНИЯ ПЕЧЕНИ И ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ФИБРОЗА

Хайитов М.С

Ташкентский медицинский академик, Ташкент, Узбекистан

Предыстория и цели: По данным крупного международного исследования распространения цирроза печени в 195 странах мира за 1990–2017 годы цирроз в 2017 году стал причиной более 1,32 миллиона случаев смерти в мире, или 2,4% от общего числа смертей. Развитие цирроза печени требует разработки диагностических, прогностических мер для оценки риска. В последние годы в формировании фибротических процессов в печени важную роль уделяют активизации ретикуло-эндотелиальных клеток и изменению компонентов межклеточного матрикса. Цель исследования: на модели комбинированного поражения печени CCl_4 и этанолом изучить роль компонентов межклеточного матрикса в фиброзировании печени и оценить степень фиброза.

Метод: Хроническое токсическое поражение печени с исходом в цирроз вызывали у 35 кроликов интраперитонеальным введением 30% раствора CCl_4 на оливковом масле в дозе 1 мл/кг массы тела 2 раза в неделю в течение 30 дней, в последующем 50% раствора из расчета 1 мл/кг 2 раза в неделю до 50 дней. Для потенцирования гепатотоксического эффекта CCl_4 животные ежедневно получали перорально 5 мл 5% раствора этилового спирта один раз в день, начиная с 3-го дня эксперимента. Биохимические и гистологические исследования печени экспериментальных животных были проведены на 20, 30, 40, 50 и 60 сутки от начала опыта. Срезы окрашивали гематоксилином и эозином (оценка общей структуры) и пикрофуксином по Ван Гизону (оценка соединительной ткани), с последующей микроскопией на микроскопах Polyvar (Reichert-JUNG, Австрия) и Leica DMRE (Leica Microsystems Wetzlar GmbH, Германия). Определение ЦП устанавливали на основании гистологические исследования и биохимических (билирубин, альбумин, активность АлАТ, АсАТ, ЩФ, ГГТ, ПТИ) (MINDRAY BA-88A, Китай) и компонентов межклеточного матрикса (содержание гиалуроновой кислоты (HA), коллагена IV (COL-IV) и N-концевой пептид (PIIINP) иммунохемилюминесцентным методом (MAGLUMI 2000, Snibe Diagnostic, Китай) с использованием биотестов фирмы. Цифровой материал обработан методом вариационной статистики.

Акназарова Д.Б. Юсупова О.Б. БИОЛОГИК ФАОЛ ҚЎШИМЧА	88
Ахмадхаджаева М.М., Усманова Г.К., Миноваров А.А., Шаюнусова Н.Ш. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЗУБОВ И ПОЛОСТИ РТА	89
Ахмадхаджаева 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
Баяров А.Д., Глуткин А.В. ВАРИАНТ ПРОФИЛАКТИКИ НЕГАТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ СО СТОРОНЫ ОЖГОВОЙ 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., Ахмадхаджаева М.М., Миноваров А.А. ЗУБЫ - НЕ ВОЛОСЫ, ВЫПАДУТ НЕ ВЫРАСТУТ	93
Исамадинова 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., Садырхаджаева Н.С., Ибрагимова Л.А., Носирова А.Р. ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛАХ	97
Гуломқодиров М.М. РЕМИТТИРЛАШГАН ТИПДАГИ КЕЧУВЧИ ШИЗОФРЕНИЯ БИЛАН УЗОҚ ВАҚТ КАСАЛЛАГАН БЕМОРЛАРНИНГ ИЖТИМОЙ-МЕХНАТГА МОСЛАШУВИ	97
Миноваров А.А., Ахмадхаджаева М.М., Усманова Г.К., Ходжихаматова Р.Ю. ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР – ОДИН ИЗ ОСНОВОПОЛАГАЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ ЗДОРОВЬЯ	99
Миноваров А.А., Усманова Г.К., Ахмадхаджаева М.М., Умуразакова М.Р. ЗДОРОВЬЕ ЗУБОВ ЗАВИСИТ ОТ НАШИХ ПРИВЫЧЕК	100
Сайфуллаева Маржана 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, Усманхаджаева А.А., Высагорцева 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., Ахмадхаджаева М.М., Миноваров А.А. ЗУБЫ – СВОЕОБРАЗНЫЙ ИНДИКАТОР ДРУГИХ ОРГАНОВ	105
Усманова Г.К., Ахмадхаджаева М.М., Миноваров А.А., Жуманова Л.А. ПРАВИЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ЗАЛОГ ЗДОРОВЬЯ ЗУБОВ	107
Ходжихаматова Р.Ю., Усманова Г.К., Ахмадхаджаева 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
Шаюнусова Н.Ш., Усманова Г.К., Ахмадхаджаева 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 ОВҚАТЛАНИШИНИНГ АҲАМИЯТИНИ ЎРГАНИШ	111
Юсупхаджаева Х.С., Исламова З.С., Батирхаджаева А.А., Хайрулла М.А. ВЫБОР ОПТИМАЛЬНОГО СОСТАВ КРЕМА ПО РЕОЛОГИЧЕСКИМ СВОЙСТВА МУМИЕ	112
ВОПРОСЫ ПЕДАГОГИКИ В МЕДИЦИНЕ	
Boboeva R. N. TA`LIMDA EKOLOGIK DUNYOQARASHNI RIVOLANTIRISH	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

Мурадова В., Халимова Ф.Т. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТРЕВОГИ С ТИПАМИ ВНД У СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ	116
Нурализофа М.А., Халимова Ф.Т. ВЫЯВЛЕНИЯ УРОВНЯ КИБЕРКОММУНИКАТИВНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ	117
Саломова Ф.И., Шеркузиева Г.Ф., Садуллаева Х.А., Ахмадалиева Н.А, Шарипова С.А. ЗАГРЯЗНЕНИЕ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА В ГОРОДАХ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН	119
Хайитов М.С. МОДЕЛИРОВАНИЕ ФИБРОЗИРОВАНИЯ ПЕЧЕНИ И ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ФИБРОЗА	121
Шукуров Ф.А., Халимова Ф.Т. УРОВНИ ЗДОРОВЬЯ С ПОЗИЦИИ АВИЦЕННЫ И СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ В ОЦЕНКЕ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ ОРГАНИЗМА	122