



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI



TOSHKENT TIBBIYOT
AKADEMIYASI



O'ZBEKISTON NUTRITSIOLOGLAR
ASSOTSIATSIYASI

OVQATLANISH VA SALOMATLIK XALQARO ILMIIY-AMALIY ANJUMAN

NUTRITION AND HEALTH INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE

ПИТАНИЕ И ЗДОРОВЬЕ МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ



2023 YIL 24 MAY, TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI



TOSHKENT-2023



**O'ZBEKISTON
RESPUBLIKASI
SOG'LIQNI
SAQLASH
VAZIRLIGI**



**TOSHKENT
TIBBIYOT
AKADEMIYASI**



**O'ZBEKISTON
NUTRITSIOLOGLAR
ASSOTSIATSIYASI**

**2023 yil 24 mayda o'tkazilgan
«OVQATLANISH va SALOMATLIK»
mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy konferensiyada
chop etilgan tezislar
TO'PLAMI**

Toshkent – 2023

шифокор-доя раҳбарлиги остида она ва болага энг мос бўлган ёрдамни таъминлаш учун доялар томонидан амалга оширилади. Ҳавфнинг ушбу танлаб олиниси “Доялик кўрсатмалар рўйхати” (VIL) ва минтақавий ҳамкорлик келишувларига асосланган. Доялик кўрсатмалар рўйхати Нидерландларнинг миллий ҳужжатларидан ташкил топган бўлиб, амалдаги маълумотлар ва ёки Консенсусга асосланган, унда алоҳида касалликлари ёки асоратлар ҳавфи бўлган аёллар устидан зарурий бўлган парвариш тўғрисидаги доялар, гинекологлар ва педиатрлар ўртасидаги умуммиллий келишув баён этилган. Доялик ва доялик ёрдами ўртасидаги минтақавий ҳамкорлик “туғруқда ёрдам кўрсатиш тармоғи” (MCN, голландия тилида VSV)да шакллантирилган, доялик бўлимлари ва барча доялик амалиёти ходимлари ўртасидаги минтақавий шериклик бўлиб, уларда маҳаллий баённомалар миллий ва халқаро қўлланмалар асосида тузилади. Маҳаллий баённомалар ва келишувлар турли МКСларда фарқ қилиши мумкин. Муддати ўтган ҳомиладорлик деб гестация муддати $\geq 42,0$ ҳафта бўлган ҳомиладорлик ҳисобланади. Кечиккан ҳомиладорликка 41,0-41,6 ҳафталик ўртасидаги ҳомиладорлик киради.

2013 йилда Нидерландияларда муддатидан ўтган ҳомиладорликдан 0,23% ва кечиккан ҳомиладорликда 0,16% перинатал ўлимнинг мутлоқ ҳавфидаги 2199 (1,3%) аёллар муддатидан ўтиб туғди ва 27460 (16,7%) аёллар эса кечиккан туғруқни бошидан ўтказдилар. Кечиккан муддатларда асоратланмаган ҳомиладорликни юритиш бўйича Миллий тавсиялар мавжуд эмас. Паст доялик ҳавфига эга бўлган доялар кўриги остида 42,0 ҳафтагача бўлади. 41 ва 42 ҳафта ўртасидаги даврда улар доя назорати остида туғруқкача бўлган кўриқдан ўтиши мумкин ёки уларни доя-шифокор назорати остидаги маслаҳатга юборилади. Кечиккан ёки муддатидан ўтган ҳомиладорликка етган халқаро кўламдаги аёлларни нохуш перинатал ёки оналик якунлари ҳавфини пасайтириш мақсадида стимулланади. Бироқ туғруқлар индукциясининг оптимал вақти, шунингдек ҳомиладорликнинг кечиккан муддатларида маслаҳатлар сони ва мазмунига нисбатан ягона фикрлар мавжуд эмас.

ИЗУЧЕНИЯ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПИТАНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ВУЗОВ РАЗНОГО ПРОФИЛЯ

Саломова Ф.И., Ахмадалиева Н.О.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Актуальность. В настоящее время состояние здоровья современного преподавателя характеризуется негативными тенденциями, отмечается рост острых и хронических заболеваний.

Большее половины факторов, оказывающих влияние на здоровье человека, зависят от образа его жизни.

Общезвестно, что социально-бытовые условия и образ жизни человека являются важнейшими факторами, определяющими его здоровье. В этой связи очень важна самооценка своего здоровья и отношение к нему самого человека. Однако этим же исследователем выявлено, что для большинства преподавателей характерна положительно-пассивная позиция в отношении здорового образа жизни: «понимаю, что это важно и нужно, но некогда (нет желания, времени, условий)». Оценка образа жизни преподавателей вуза показала, что одной из проблем этого плана является необходимость мероприятий по формированию положительного отношения преподавателей к здоровому образу жизни.

Как и для любого человека, здоровье преподавателя зависит от множества факторов: пола, возраста, социально-бытовых условий, уровня обеспеченности, качества питания, образа жизни, степени ответственности за свое здоровье.

Один из важнейших факторов здорового образа жизни – это рациональное питание.

В этой связи оценке значимости этих факторов, особенно качества питания для здоровья изучаемой популяции населения в ходе опроса-анкетирования было уделено большое внимание.

Методы и объекты исследования. Опрос анкетирования проведена среди преподавателей 3 крупнейших вуза Республики: Национальный университет РУз имени Мирзо Улугбека (далее - НУУз), Ташкентская медицинская академия (ТМА) и Ташкентский государственный технический университет имени Ислама Каримова (ТГТУ), для медико-социальной характеристики ППС вузов проведен социологический опрос-анкетирование ППС с использованием опросника, рекомендованного региональным бюро Всемирной организации здравоохранения.

Опрос-интервьюирование, несмотря на некоторый субъективизм в ответах на заданные вопросы, обладает рядом важных преимуществ. Он позволяет собрать большие объемы информации о качества питания.

Результаты исследования. Проведен опрос-анкетирование 429 преподавателей исследуемых вузов, что составило 18,4% общей численности ППС этих вузов. С целью получения как можно более объективных ответов на вопросы анкеты, анкетирование было анонимным.

Наибольшую часть респондентов составили преподаватели ТМА, так как преподаватели этого вуза имеют в основном высшее медицинское образование, поэтому на вопросы, относящиеся к факторам, определяющим здоровье ППС, этот контингент отвечал более осознанно. Это позволило нам оценивать ответы преподавателей двух других вузов, в основном, относительно ТМА.

Понятно, что более правильное понятие о рациональном питании имеют лица с медицинским образованием, однако интересно, что проведенный опрос показал, что примерно одинаковое количество опрошенных считают свое питание рациональным – 40-48%, но именно медики оказались более осторожными в определении качества своего питания (30,1%), тогда как в НУУз и ТГТУ в 2-2,3 раза меньшее количество респондентов не смогли определить качество своего питания ($p < 0,05$). В то же время, если медики в подавляющем большинстве имеют трехкратное и более кратное питание, то в НУУз и ТГТУ 14-18% опрошенных питаются 1-2 раза в день, что уже является свидетельством нерациональности их питания. О недостаточном понимании рациональности питания преподавателями-не медиками свидетельствует и более широкое распространение среди них нежелательных пищевых предпочтений. Так, жирную пищу в ТМА предпочитают 26% опрошенных, в НУУз – 48%, в ТГТУ – 28%; острую и соленую пищу также более часто используют преподаватели НУУз.

Очень по-разному преподаватели исследованных вузов организуют свое питание: если для ППС ТМА и ТГТУ наиболее характерно питание дома или домашней пищей (соответственно, 54,3 и 58,0%), то в НУУз дома питаются только 29,9% опрошенных, 52,0% питаются где попало ($p < 0,05$), а 34,0% респондентов ТГТУ питаются в кафе, буфетах или в столовых ($P < 0,05$). При этом большая часть опрошенных (НУУз – 53%, ТМА – 67,1%, ТГТУ – 76%) отмечают, что на работе нет условий для питания преподавателей.

Вывод. Таким образом, более половины опрошенных преподавателей справедливо считают свое питание нерациональным, что подтверждается наличием нарушений режима питания, злоупотреблением жирной, острой, соленой пищей, отсутствием условий для питания ППС на работе.

Проведенные исследования и их результаты позволяют предложить систему мероприятий, направленных на улучшение социально-бытовых условий, условий для питания преподавателей и студентов во время перерывов в непосредственной близости от рабочих мест.

ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС И ОЖИРЕНИЕ У ДЕТЕЙ: КЛЮЧЕВЫЕ ФАКТОРЫ

Саломова Ф.И., Ахмадалиева Н.О., Жалолов Н.Н., Кобилжонова Ш.Р.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Избыточная масса тела и ожирение на сегодняшний день представляют собой одну из актуальных проблем состояния здоровья населения современного общества. За последние несколько десятилетий наметилась тенденция к быстрому увеличению числа детей и подростков с ожирением во всем мире. Число детей и подростков с ожирением в возрасте от 5 до 19 лет увеличилось с 11 миллионов в 1975 году до 124 миллионов в 2016 году, а 213 миллионов имели избыточный вес в 2016 году.

Дети с избыточным весом и ожирением с большей вероятностью испытывают снижение качества жизни и образования, поведенческие и эмоциональные нарушения и стигматизацию, что приводит к проблемам с психическим здоровьем.

Причины ожирения разнообразны и включают как генетическую предрасположенность, так и факторы окружающей среды. К внешним факторам риска ожирения у детей относятся:

- курение матери во время беременности;
- большая масса плода при рождении (более 4 кг);
- низкая масса плода при рождении, сочетающаяся с быстрой прибавкой массы тела впервые в 2 года жизни (особенно впервые в 3-6 мес);
- искусственное вскармливание новорожденных;
- употребление сладких напитков в детстве;
- малоподвижный образ жизни и малоподвижность;
- недостаточный сон (менее 12 часов на первом году жизни).

Ожирение приводит к заболеваемости, инвалидности и ухудшает качество жизни. Тучные дети подвержены риску развития многих заболеваний. Детское ожирение во многом является фактором риска сердечно-сосудистых, пищеварительных, опорно-двигательного аппарата, эндокринной системы и психических расстройств. Это также связано с плохой успеваемостью в школе и низкой самооценкой. Согласно некоторым исследованиям, дети с ожирением в 4-6 раз чаще страдают синдромом обструктивного апноэ во сне.

Антропометрические показатели используются для контроля веса у детей. Рост и вес человека являются наиболее важными для оценки и контроля нутритивного статуса, диагностики избыточной массы тела и ожирения у взрослых и детей. Индекс массы тела (ИМТ) считается необходимым показателем для оценки состояния детей с дошкольного возраста. Он рассчитывается как вес (кг), деленный на рост в квадрате (m^2), и используется

Рахимова Д.Ж., Шайхова Г.И. // Распространенности аментарно зависимые болезни у детей школьного возраста Самаркандской области	125
Сагдуллаева М.А. // Муддатидан ўтиб туғилган болалар саломатлик холатига ва ривожланишига бахо бериш	126
Саломова Ф.И., Ахмадалиева Н.О. // Изучения и оценка качества питания преподавателей ВУЗов разного профиля	127
Саломова Ф.И., Ахмадалиева Н.О., Жалолов Н.Н., Кобилжонова Ш.Р. // Избыточный вес и ожирение у детей: ключевые факторы	129
Саломова Ф.И., Азизова Ф.Л., Хакимова Д.С. // Мактаб ўқувчиларининг овқатланишини гигиеник баҳолаш натижалари	130
Саломова Ф.И., Шерқўзиева Г.Ф., Искандаров А.Б., Урманова Л.Ж. // Озиқ-овқат махсулотларининг ифлосланиши гепатит касаллиги этиологик омили сифатида	131
Тажиева З.Б., Раджабова Д. // Взаимосвязь оксалатной нефропатии и патологии пищеварительного тракта у детей	133
Тажиева З.Б., Раджабова Д. // Региональный подход при лечении оксалатной нефропатии у детей	134
Тажиева З.Б., Раджабова Д. // Сроки введения прикорма для детей находящихся на естественном вскармливании	136
Тажиева З.Б., Раджабова Д. // Факторы риска, ранние клинические признаки дизметаболических нефропатий у детей	136
Ташпулатова Г.А., Красавин А.Н. // Гигиеническая оценка условий труда системных администраторов и проектировщиков, работающих с современной компьютерной техникой	138
Ташпулатова Г.А., Усманов И.А., Магай М.П., Халмуратов Б.З. // Гигиенические аспекты шумового загрязнения городов	139
Тиллаева З.У., Шайхова Г.И. // Комплексная оценка условий воспитания детей в дошкольных образовательных учреждениях	141
Тиллаева Шт.О., Исакова Л.И., Абдуллажонов Г.А. // Характеристика набора продуктов, потребляемых учащимися детско-юношеских спортивных школ	143
Туляганова Ш.Р., Абдуллаева Д.Г. // Пищевая аллергия на кунжут в условиях жаркого климата	144
Урунов А.М. // Токсикологическая оценка пробиотика на основе <i>Bacillus Subtilis</i>	145
Ушанская Е.Ю., Быкыбаева С.А. // Превенция фолатдефицитных состояний ...	146
Хайдаров Ш.М., Фаттохова Ф.А. // «Nutromix» биологик фаол қўшимчасининг биологик қийматини гигиеник баҳолаш	148