

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TIBBIYOT XODIMLARINING KASBIY MALAKASINI RIVOJLANTIRISH MARKAZI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ
РАБОТНИКОВ
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ**



**"O'ZBEKISTONDA BIRLAMCHI TIBBIY-SANITARIYA YORDAMINI RIVOJLANTIRISH
ISTIQBOLLARI, BUGUNI VA ERTASI"
V XALQARO ILMIY-AMALIY ANJUMAN**

ILMIY ISHLAR TOPLAMI

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ

**V МЕЖДУНАРОДНОГО НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОГО ФОРУМА
«ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ
ПОМОЩИ В УЗБЕКИСТАНЕ, СЕГОДНЯ И ЗАВТРА»**

Члены редакционной коллегии V Международного научно-практического форума «Перспективы развития первичной медико-санитарной помощи в Узбекистане, сегодня и завтра»

- 1 Председатель редакционной коллегии
Захидова М.З. Заведующая кафедрой Семейной медицины с курсом проф заболеваний
Главный специалист по семейной медицине МЗ РУз

Члены редакционной коллегии

- 2 Э.А.Шомансурова Зав.кафедрой семейной медицины № 1, физической культуры и гражданской обороны ТашПМИ, д.м.н., профессор
3. Г.Ж.Джарылкасынова Проректор по учебной работе БухМИ, д.м.н., профессор
- 4 Р.К.Дадабаева Зав.кафедрой ПКВ ТМА, к.м.н., доцент
- 5 Г.У.Назарова Зав.кафедрой семейной медицины, управления здравоохранением и общественного здравоохранения АндГосМИ, к.м.н., доцент
- 6 Хасанова Д.А. Доцент кафедры Семейной медицины с курсом проф заболеваний

Конференция проводится при активном участие и спонсорской поддержке фармацевтических компаний:

OLAINFARM ADVANCED PHARMA

БЕКТОРФАРМ AVANTIKA

ARASHAN

Гедеон Рихтер ОАО

Фармак

PHARAON HEALTHCARE

MU LIN SEN

DREAM PHARM

ISBN

the period from 2020 to 2023. The search strategy included the key terms "post-covid syndrome, long-COVID-19, autonomous dysfunction."

Results: Post-covid syndrome (or "long-term COVID") is a symptom complex that persists for more than 12 weeks after the acute course of COVID-19, which cannot be explained by any other alternative diagnosis. The most common systemic manifestations of autonomic dysfunction in post-covid syndrome are: fatigue, headache, cognitive impairment (brain fog, impaired concentration and memory), as well as orthostatic intolerance, postural tachycardia, and gastrointestinal dysfunction. At the same time, fatigue is described as one of the main clinical signs of dysautonomia in patients with COVID-19.

A wide range of symptoms is caused by anatomical and functional features of the autonomic nervous system. The state of immunity after an infection is also important, which is due to the residual effects of the virus on the body in the form of pulmonary and extrapulmonary clinical manifestations. These include neurocognitive, memory, cardiovascular, gastrointestinal, dermatological disorders, as well as signs and symptoms associated with poor overall health, including fatigue, malaise, pain in the musculoskeletal system. Despite the fact that these symptoms may last only a few weeks, they can lead to disability.

Conclusion: Thus, the variety of systemic manifestations of autonomic dysfunction in post-covid syndrome complicates diagnosis, which leads to deterioration of clinical symptoms and late onset of management tactics of these patients. A better understanding of the pathophysiological mechanisms of post-covid manifestations affecting the autonomic nervous system, timely diagnosis of these disorders and initiation of treatment and rehabilitation programs for patients can reduce the negative effects of COVID-19 on the quality of life of patients.

14. Оилавий тиббиётда қандли диабетли беморларда артериал гипертензия даволашнинг ўзига хослиги

Кулқараев А.К

Тошкент тиббиёт академияси, Ўзбекистон.

Қандли диабет (*diabetes mellitus*) –инсулин секрецияси ва унинг таъсири билан хар иккала омил нуксони натижасида келиб чиқадиган ҳамда гипергликемия билан кечадиган моддалар алмашинуви бузулиши касаллигидир. Қандли диабет чалинган беморлар хужайралари мембранасида холестериннинг сезилма даражада кўпайиши кузатилади ва бу эритроцит хужайра мембранаси деформациясига, ҳаракатини камайишига гемоглобиннинг кислород билан боғланишидаги бузилишларга, хужайранинг биофизик хусусиятлар дисбалансига, гематологик параметрлар ва антиоксидант химия таъсири бузилишига олиб келади. Моддалар алмашинуви бузулиши натижаси нефронларда таъсир этади, жумладан буйракларга таъсири натижасида нефронлар камайиб боради. Буйраклар коптокчалари ва бошқа томирлар склерозланиши натижасида иккиламчи артериал гипертензия пайдо булади.

Поликлиника шароитида қандли диабет билан касалланган беморлар доимий оила шифокори назоратида туради ва режали равишда мутахассислар маслаҳатига юборилади. Режали лаборатор асбобий текширувлардан утказилганда қанд микдори доимий назорат қилинади. Қонда қанд микдорининг мўъайян яқин сақланиши, гликирланган гемоглобин микдорининг натижаларига, а қутулиши мумкин булган асоратларининг пайдо булганлиги еки йуқлигига қараб даво натижалари баҳоланади.

Хулоса: назоратимиздаги (24 нафар) кандли диабет иккинчи тип урта ва энгил огирликда кечаётган беморларимизда, гипотензив восита сифатида АПФ ингибиторлари индивидуал дозада берилди, ҳамда АПФ ингибиторлари билан селектив бета блокаторлар берилди. Иккинчи тип кандли диабет касалларимизда олиб борилган кузатувлар шуни курсатадики. Гипергликемияни олдини олишга қаратилган даво муолажалари билан биргаликда симптоматик артериал гипертензияни максадли даражада тушуриб ушлаб турилиши, бемор ҳаёт сифатини яхшиланишига ва кандли диабет асоратларини олдини олишга ердан беради.

15. Внедрение универсально-прогрессивной модели патронажа в Узбекистане

Махкамова Г.Г.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан

Актуальность. Социальные, экономические и психосоциальные факторы риска в первые годы жизни детей оказывают негативные последствия на здоровье, психомоторное развитие, а также на последующие успехи в школе и жизни. Одним из способов раннего выявления и устранения факторов риска, обеспечения доступа к услугам здравоохранения и поддержки неблагоприятных семей является универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания детей.

Универсально-прогрессивная модель патронажного обслуживания детей до 5 лет-это система проведения «домашних визитов» патронажной сестрой к беременным женщинам и детям в определенные возрастные периоды. «Домашние визиты» дают возможность наблюдать за средой, в которой живут семьи, что помогает патронажным сестрам определить потребности семьи, риски развития для ребенка и обеспечить более высокий уровень индивидуального внимания. Основной целью УППП является укрепление здоровья и благополучия детей в раннем возрасте в тесной связи с благополучием родителей и ближайшего окружения. Эта модель патронажа внедрена во многих странах СНГ: Казахстане, Азербайджане, элементы этой модели внедрены в Беларуси и Киргизии.

Цель исследования. Изучить краткосрочные результаты эффективности внедрения универсально-прогрессивной модели патронажа в Сырдарьинской области.

Материалы и методы: 2020-2021 годы в Сырдарьинской области, как и в других регионах Узбекистана была внедрена УПП патронажа. При поддержке ЮНИСЕФ была разработана 6 дневная программа по обучению предоставления универсальных и прогрессивных услуг, инструкции по выявлению социально-бытовых факторов риска угрожающие здоровью, развитию и безопасности ребенка или беременных женщин.

В ситуациях низкого риска осуществляется планомерная работа по предоставлению семье универсального пакета услуг (формирование родительских навыков, информирование родителей по уходу и воспитанию ребенка, значению надежной привязанности, консультирование по грудному вскармливанию, прикорму, безопасной среде, игре, общению, физическому и психоэмоциональному развитию и т.д.). В ситуации умеренного риска, когда требуется предоставление прогрессивных, расширенных услуг и дополнительных посещений (риски задержки развития, депрессия родителя, отсутствие надежной привязанности и настроенности на ребенка, проблемы питания, риски по возникновению травм и несчастных случаев и другие), патронажная сестра

| | |
|--|----|
| primary healthcare Isakulova A.E. ¹ , Dosybaeva G.N. ² | 35 |
| ✓ 14. Оилавий тиббиётда қандли диабетли беморларда артериал гипертония даволашнинг ўзига хослиги Кулқараев А.К..... | 36 |
| 15. Внедрение универсально-прогрессивной модели патронажа в Узбекистане Махкамova Г.Г..... | 37 |
| 16. Повышение знаний и навыков родителей по предупреждению травматизма и созданию безопасной среды для детей Махкамova Г.Г. | 38 |
| 17. Oғraһ disease In the practice of a family doctor Masharipova M.S | 39 |
| 18. Эпидемиологическая характеристика коронавирусной болезни (COVID 19) у детей Мавлянова Д.А..... | 40 |
| 19. Ведение и лечение детей с COVID-19 на уровне ПМСП Мавлянова Д.А..... | 41 |
| 20. Осложнения при применении антидепрессантов Мамедова Камила Али-Мусаевна | 42 |
| 21. Вариабельность сердечного ритма у лиц призывного возраста с наличием факторов кардиоваскулярного риска. Мухамедова М.Г., Арнопольская Д.И. | 43 |
| ✓ 22. Чақалоқлар гиалин мембрана касаллигида патоморфологик ўзгариш мезорлари Мирзабекова О. А. Эшмаматов О.Ф..... | 44 |
| ✓ 23. Чала тугилган чақалоқларда респиратор дистресс синдром морфогенези ва морфодогик кўринишлари Мирзабекова О.А., Нуриддинова Ф.М. | 46 |
| 24. Ведение в учреждениях ПМСП кормобидных состояний Назарова Г.У, Мадумарова З.Ш..... | 47 |
| 25. Кормобидные состояния у больных, перенесших коронавирусную инфекцию Назарова Г.У | 48 |
| 26. Терапия бронхиальной астмы в амбулаторных условиях Ниязова М.Т, Умарова М.Э | 49 |
| 27. Профилактика респираторных заболеваний и гриппа в практике семейного врача. Нурмухамедова Р.А., Хасанова Д.А.,..... | 50 |
| 28. Укреплению подросткового здоровья, профилактика, и реагирование на проблемы со здоровьем. Нурмухамедова Р.А., Хасанова Д.А., | 51 |
| 29. Эффективное и безопасное средство в лечении кашля у пациентов с ХОБЛ. Нурмухамедова Р.А, Хасанова Д.А..... | 52 |
| ✓ 30. Морфологические изменения при первичном ателектазе у новорожденных Рузиева З.И, Эшмаматов О.Ф | 53 |
| 31. Профилактика неалкогольной жировой болезни печени с включением элементов рационального питания Сулайманова Н.Э., Рахимова Х.М..... | 54 |
| 32. Особенности ультраструктурных изменений слизистой оболочки желудка при экспериментальном моделировании адьювантного артрита. Тешаев Ш.Ж., Джаббарова М.Б. | 55 |

**“O‘ZBEKISTONDA BIRLAMCHI TIBBIY-SANITARIYA YORDAMINI RIVOJLANTIRISH
ISTIQBOLLARI, BUGUNI VA ERTASI”
V XALQARO ILMIY-AMALIY ANJUMAN**

ILMIY ISHLAR TOPLAMI

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ

**V MEJDUNARODNOGO NAUCHNO-PRAKTIЧЕСКОГО ФОРУМА
«ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В
УЗБЕКИСТАНЕ, СЕГОДНЯ И ЗАВТРА»**

Bosmaxona litsenziyasi:



9338

Bichimi: 84x60 ¹/₁₆. «Times New Roman» garniturasida.
Raqamli bosma usulda bosildi.
Shartli bosma tabog‘i: 4. Adadi 100 dona. Buyurtma № 41/23.

Guvohnoma № 851684.
«Tipograff» MCHJ bosmaxonasida chop etilgan.
Bosmaxona manzili: 100011, Toshkent sh., Beruniy ko‘chasi, 83-uy.