

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'ZBEKİSTONDA BİRLAMCHI TİBBİY-SANITARIYA YORDAMINI RIVOJLANTIRISH
İSTİQBOLLARI, BUGUNI VA ERTASI"
V XALQARO İLMİY-AMALİY ANJUMAN**

İLMİY 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»

Председатель редакционной коллегии
1 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.и.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 участии и спонсорской поддержке фармацевтических компаний:

OLAINFARM ADVANCED PHARMA

BEKTORFARM AVANTIKA

ARASHAN

Гедеон Рихтер ОАО

Фармак

PHARAON HEALTHCARE

MU LIN SEN

DREAM PHARM

ISBN

лейкоцитлар, кўчиб тушган эпителий ва эритроцитлардан иборат масса борлиги аниқланади. Туғилгандан кейин 120 соаттагача бўлган даврда ўлган чақалоқлар ўпка альвеоляр тўқимасининг аксарият соҳаси ҳавога тўлиб, кенгайганлиги, айrim соҳаларида эмфизематоз ўчоқлар пайдо бўлганлиги, альвеолалар бўшлиғидаги гиалин мембраналар парчаланиб, фрагментацияланганлиги кузатилади. Бу гурухда ҳам гиалин мембраналарга жавобан оралиқ тўқимада кучли реакция, яъни лимфо-гистиоцитар инфильтрация пайдо бўлганлиги аниқланади.

Хулоса. Нафас бузилиш синдроми яъни гиалин мембрана касаллиги мавжудлигини қўйидаги меъзонлар асосида таҳмин қилиш мумкин: 1) чала туғилиш (27-32 ҳафталарда); 2) туғилгандан боланинг ахволи ёмонлашиши; 3) туғилгандан кейинги 2-3-кунида гипопротеинемия, гипербилирубинемия, тромбоцитопения.

23. Чала туғилган чақалоқларда респиратор дистресс синдром морфогенези ва морфодогик кўринишлари

Мирзабекова О.А., Нуридинова Ф.М.

Тошкент тиббиёт академияси, Ўзбекистон

Кириш. Неонатологиянинг асосий муаммоси респиратор дистресс синдром ва унинг морфологик кўриниши гиалинли мембраналар ҳисобланади. Бу муаммонинг долзарблиги дунёда чала туғилиш ҳолатининг ўсиб боришига боғлиқ.

Мақсад: Янги туғилган чақалоқларнинг гиалин мембрана касаллигининг морфогенези ва морфологик кўринишларини ўрганиш.

Материал ва усуллари: Текширув материаллари бўлиб 2010-2020 йилларда гиалин мембранадан ўлган чақалоқларнинг касаллик тарихи ва мурдасини очиш протоколи, аутопсия материали бўлиб ҳисобланади. Текшириш усуллари умумморфологик текширувлар гематоксилин ва эозин усулида бўяш, гистокимёвий текширувлар: биритиравчи тўқима толаларини ван Гизон усулида аниқлаш; гликоген ва мукополисахаридларни - ШИК реакция ёрдамида; шунингдек фосфолипид ва сурфактантни аниқлаш.

Олинган натижалар: Чақалоқларнинг касаллик тарихи ва аутопсия баённомаси таҳлил қилинди. Чала туғилган чақалоқлар гестация давр ҳафталари бўйича қўйидаги гуруҳларга ажратилди: 1-гуруҳ - 22-27-ҳафталик 12 та (23,1%); 2-гуруҳ - 28-32-ҳафталик 18 та (34,6%); 3-гуруҳ - 33-37-ҳафталикда 22 та (42,3%) туғилган ва ўпка етишмовчилигидан ўлган чақалоқлар. Булардан, 1-гуруҳ, яъни 22-27-ҳафталикда, чукур даражада чала туғилган, тана вазни жуда кам ва туғилгандан кейин 1 соат атрофида ўлган чақалоқлар назорат гурухи сифатида олинди. Бу гурухда асосий ўлим сабаби постнатал асфиксия бўлиб чиқди. Текширув натижалари шуни кўрсатдиги, 1 гуруҳ чақалоқлар ахволи туғилган пайтида жуда оғирлиги, морфофункционал ҳолати чукур етишмасликдалиги, юрак ва нафас етишмовчилиги кучли даражада эканлиги кузатилди. Иккинчи гуруҳ чала туғилган чақалоқларнинг 3 таси туғилгандан кейин биринчи 6 соатда ўлганлиги, (22,2%) 120 соаттагача вақтда ўлганлиги аниқланди. Туғилгандан кейин 6 соаттагача бўлган гиалин мембраналар аниқланади. Бунда бўшлиғида гиалин мембранныси бор чала туғилган чақалоқларнинг 8 (36,3%) таси туғилгандан кейин 12-24 соатлар вақтда ўлганлиги аниқланди. Туғилгандан кейин 12-24 соат оралиғида ўлган

рунка түқимасининг аксарият жойларида гиалин мембраналар борлиги ин кенгайган альвеолалар бўшлигини тўлдирганлиги топилди. Аксарият дар бўшлигида кўчиб тушган альвеолоцитлар, сегментядроли дар, хужайралар фрагментлари, бронхлар эпителийси ва лимфоцитлар инкланади. Тугилгандан кейин 72 соаттагача оралиқда ўлган чақалоқлар дар пайдо бўлганлиги кузатилади. Альвеолалар оралиги тўқимаси оған, унда фибробластлар ва лимфоид хужайраларнинг инклияланганлиги аниқланади. Бронхлар бўшлиги кенгайган, ичидаги түчиб тушган эпителий ва эритроцитлардан иборат масса борлиги дар. Тугилгандан кейин 120 соаттагача бўлган даврда ўлган чақалоқлар ўпка ёз тўқимасининг аксарият соҳаси ҳавога тўлиб, кенгайганлиги, айrim мембраналар парчаланиб, фрагментацияланганлиги кузатилади. Бу замгиалин мембраналарга жавобан оралиқ тўқимада кучли реакция, яъни чистоцитар инфильтрация пайдо бўлганлиги аниқланади.

Лоса. морфологик тахлил ўтказиш чақалоқлар нафас бузилиши синдроминин мембранадан ўлганлар диагностикасини мукаммалаштиради ва ни оширади. Ушбу усулни кўллаш натижалари чақалоқлар нафас бузилиши чин мембрана касаллигининг ривожланиш патогенези, морфогенези ва тогик хос белгилари хақидаги маълумотларни бойитади ва педиатр ва тонатом врачлар ишини оптималлаштиради ва самарасини оширади.

24. Ведение в учреждениях ПМСП кормобидных состояний

Назарова Г.У, Мадумарова З.Ш

Андижанский Государственный медицинский институт, Узбекистан.

Введение: Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) 11 февраля 2020 года официальное название инфекции, вызванной новым коронавирусом, COVID-19 («Coronavirus disease 2019»). Международный комитет по таксономии вириологии 11 февраля 2020 г. присвоил официальное название возбудителю инфекции - SARS-CoV-2, также появление COVID-19 поставило перед задачами здравоохранения задачи, связанные с быстрой диагностикой и приемом медицинской помощи больным. В настоящее время продолжается всестороннее изучение клинических и эпидемиологических особенностей инфекции, разработка новых средств его профилактики и лечения.

В литературе сообщается что корона - вирус одинаково влияет на состояние человека независимо от возраста. Опасность для пожилых и ослабленных людей заключается лишь в разбалансировке работы организма и ухудшении уже имеющихся хронических заболеваний. Подобное происходит и при других возбудителях острых респираторных инфекций. Однако опасность нового коронавируса заключается в более частом развитии осложнений из-за полной способности иммунной системы неизвестному для него патогену.

Научные данные всемирного общества дали результаты, что физически активные люди реже умирают от COVID-19. Американскими учеными было исследовано примерно 200 000 пациентов, у которых коронавирус исследовали с января 2020 года по май 2021 года, до начала вакцинации. Исследование показало, что у физически и социально активных людей были ниже показатели летальности в течение 90 дней после заражения COVID-19.

Фрунзека түкин тар кенгайган альвеолалар бўшлиғини тўлдирганлиги топилди. Аксарият тар, бўшлиғида кўчиб тушган альвеолоцитлар, сегментядроли грануломатик альвеолалари, бронхлар эпителийси ва лимфоцитлар аниқланади. Туғилгандан кейин 72 соатгача оралиқда ўлган чақалоқлар пайдо бўлганлиги кузатилади. Альвеолалар оралиги тўқимаси унда фибробластлар ва лимфоид хужайраларнинг аниқланади. Бронхлар бўшлиғи кенгайган, ичидаги тўқимасининг аксарият соҳаси ҳавога тўлиб, кенгайганилиги, айrim мембраналар парчаланиб, фрагментацияланганлиги кузатилади. Бу эпитецидитар инфильтрация пайдо бўлганлиги аниқланади. Бу слоса, морфологик тахлил ўтказиш чақалоқлар нафас бузилиши синдромин мембранадан ўлганлар диагностикасини мукаммаллаштиради ва оширади. Ушбу усулини қўллаш натижалари чақалоқлар нафас бузилиши мембрана касаллигининг ривожланиш патогенези, морфогенези ва болиги хос белгилари хақидаги маълумотларни бойитади ва педиатр ва странатом врачлар ишини оптималлаштиради ва самарасини оширади.

24. Ведение в учреждениях ПМСП кормобидных состояний Назарова Г.У, Мадумарова З.Ш

Андижанский Государственный медицинский институт, Узбекистан.

Введение: Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) 11 февраля 2020 года дала официальное название инфекции, вызванной новым коронавирусом, COVID-19 («Coronavirus disease 2019»). Международный комитет по таксономии вирусов 11 февраля 2020 г. присвоил официальное название возбудителю инфекции - SARS-CoV-2, также появление COVID-19 поставило перед медицинскими работниками здравоохранения задачи, связанные с быстрой диагностикой и оказанием медицинской помощи больным. В настоящее время продолжается комплексное изучение клинических и эпидемиологических особенностей заболевания, разработка новых средств его профилактики и лечения.

В литературах сообщается что корона - вирус одинаково влияет на состояние человека независимо от возраста. Опасность для пожилых и ослабленных людей заключается лишь в разбалансировке работы организма и ухудшении уже имеющихся хронических заболеваний. Подобное происходит и при других возбудителях острых респираторных инфекций. Однако опасность нового коронавируса заключается в более частом развитии осложнений из-за полной способности иммунной системы неизвестному для него патогену.

Научные данные всемирного общества дали результаты, что физически активные люди реже умирают от COVID-19. Американскими учеными было исследовано примерно 200 000 пациентов, у которых коронавирус диагностировали с января 2020 года по май 2021 года, до начала вакцинации. Исследование показало, что у физически и социально активных людей были ниже риски госпитализации и смерти в течение 90 дней после заражения COVID-19.

primary healthcare Isakulova A.L., D.S.	
14. Оилавий тиббиётда кандли диабетли беморларда артериал гипертония даволашнинг ўзига хослиги Кулкараев А.К.....	36
15. Внедрение универсально-прогрессивной модели патронажа в Узбекистане Махкамова Г.Г.....	37
16. Повышение знаний и навыков родителей по предупреждению травматизма и созданию безопасной среды для детей Махкамова Г.Г.	38
17. Organ 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 призывающего возраста с наличием факторов кардиоваскулярного риска. Мухамедова М.Г., Арнопольская Д.И.....	43
22. Чақалоқлар гиалин мембрана касаллигига патоморфологик ўзгариг мезорлари Мирзабекова О. А. Эшмаматов О.Ф.....	44
23. Чала туғилған чақалоқларда респиратор дистресс синдром морфогенези ва морфодогик күринишлари Мирзабекова О.А., Нуридинова 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 адъювантного атртира. 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

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

Bosmaxona litsenziyasi:



9338

Bichimi: 84x60 1/16. «Times New Roman» garniturası.
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.