

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
JAMOAT SOG'LIG'INI SAQLASH MAKTABI**

**“AHOLIGA KO'RSATILAYOTGAN BIRLAMCHI
TIBBIY-SANITARIYA YORDAMINI
TAKOMILLASHTIRISH”**

Xalqaro ilmiy-amaliy anjuman

MATERIALLAR TO`PLAMI

10-noyabr 2023

TAXRIRIYAT KENGASHI A`ZOLARI

1. **Mamatqulov B.M.** Toshkent tibbiyot akademiyasi
2. **Asadov D.A.** Tibbiyot xodimlari kasbiy malakasini rivojlantirish markazi
3. **Rizayev J.O.** Samarqand davlat tibbiyot universiteti
4. **Sharafutdinova N.X.** Boshqirdiston davlat tibbiyot universiteti
5. **Iskandarova SH.T.** Toshkent pediatriya tibbiyot instituti
6. **Xudayqulova G.K.** Toshkent tibbiyot akademiyasi
7. **Urazaliyeva I.R.** Toshkent tibbiyot akademiyasi

Texnik kotiblar

8. **To`rayev B.Sh.** Toshkent tibbiyot akademiyasi
9. **Nematov A.A.** Toshkent tibbiyot akademiyasi
10. **Raxmatullayeva M.Q.** Toshkent tibbiyot akademiyasi

MUNDARIJA – ОГЛАВЛЕНИЕ – CONTENTS

Abdiyeva M.O. / Pre menopauza davridagi ayollarda osteoporoz profilaktikasi	13
Abdiakhatov A.A. / Detection and accurate diagnosis of infectious diseases among the population (using the example of COVID-19)	14
Абдукаликова Д.Б., Ермуханова Г.Т., Баймуратова М., Жумабаева К.Ж. / Необходимость улучшения стоматологической помощи детям с расстройствами аутистического спектра (РАС)	16
Абдуллаев Г.А. Абдуллаева Г.А. Халимжонов Л.А. / Применение лекарственных растений в профилактике заболеваний иммунной системы с нарушением фагоцитарной активностью	18
Abdumalikova F.B., Nurillaeva N.M., Wieser E. / Influence of modifiable cardiovascular risk factors on the progression of coronary heart disease	20
Abdurahimov B.A. / The specific aspects of technological process in copper and molybdenum concentrate producing factories	21
Abduvaliyeva F.T., Azizova F.L. / Suv ta'minotini optimallashtirish farg'ona shahari misolida ..	22
Abdurashitova Sh.A., Usmonova N.E., Murodullayev M.N., Murodullayev M.N. / Corporate culture and its role in organization management	24
Abdullayev I.K., Xasanov Sh.M. / Aholiga birlamchi tibbiy-sanitariya yordamni tashkil qilishda potranaj hamshiralalar ro'lini oshirishning tibbiy-ijtimoiy ahamiyati	27
Abdullayev I.Q., Qadirberganov X.B., Sapayev A.N. / Aholi salomatligini saqlash va uni yanada mustahkamlashda sog'lom turmush tarzini ahamiyati	29

Berdimuratov D.A. / Strategy for finding reliable information on the prevalence of among preschool-age children in cities and towns and ways to improve their profilactics	49
Berdiyev A.X., Rasulov Sh.M., Danayev B.F., Ibragimov A.U. / Sil kasalligining oldini olishda profilaktik chora-tadbirlarning ahamiyati	50
Dustova G.K., O'rinboyev F.X. / O'zbekiston respublikasida tibbiy sug'urtani joriy etish bemorlar sog'lig'ini tiklash uchun ilk qadam sifatida	52
Восиева З.А., Саидова С.Н. / Ожирение: одно из актуальных проблем общественного здравоохранения	53
Даутбаев Д.Г. / Статистические данные о заболеваемости населения болезнями органов пищеварения в Республике Башкортостан по данным обращаемости за 2022 год	55
Джуроева Н.С., Комилов И.Ш. / Семейная медицина как ключевой элемент реформы ПМСП	57
Джуроева Г.Т., Маматкулов Б.М., Нажмутдинова Д.К. / Обзор результатов оценки качества антенатальной помощи на первичном уровне	58
Ержанова А.Е., Аликеева Г.М. / Состояние здоровья населения в регионе нефтяного месторождения	60
Фазилов А.В., Аляви Б.А., Давлатова Л.Ш., Абдуллаев А.Х. / Лечение статинами больных ишемической болезнью сердца атеросклеротического генеза на амбулаторном	62
Фазылов А.В., Саидов Ж.С., Ашурохунов Ж.О., Хасанов Қ.Х. / Влияние на эмоциональный статус у больных с хронической болезнью почек проведенного гемодиализа	63
Имашева Б.И., Камалиев М.А., Локшин В.Н., Киселева М.В., Туреханова А.Д. / Заболеваемость и распространенность гиперплазией эндометрия в Республики Казахстан за 2012-2022 гг.	64
Imenova N.S., Kamaliyev M.A., Narymbayeva N.N. / Implementation of a diabetes management program at the level of a medical outpatient clinic in rural areas	66
Ибрагимова К.М., Сейдахметова А.А. / Качество жизни больных, перенесших пневмонию	68
Инаков Ш.А., Маматкулов Б.М., Инаков А.К. / Усиление адресности социальной помощи и повышение качества оказываемых социальных услуг пожилым и лицам с инвалидностью в Республике Узбекистан	70
Исмаил-заде Н.Т. / Формирование междисциплинарного подхода по вопросам охраны здоровья населения в системе высшего медицинского образования	71
Исраилова С.Б. / Управление в системе здравоохранения	73
Karimbayev Sh.D. / Bolalarda gripp kasalligi va uning profilaktikasi	75
Khomidov M.N. / Structure and functions of state medical insurance in the Republic of Uzbekistan	76
Kushmatova D.E., O'rinboyev F.X. / Tibbiy sug'urtaning tarixiy jihatlari	77
Mamatqulov B.M., To'rayev B.Sh., Alimardonov Sh.Q. / Sirdaryo viloyatida davlat tibbiy sug'urtasi mexanizmlarini joriy etish bo'yicha tajriba-sinov loyihasining natijalari	79
Каримбаев Ш.Д. / Медико-социологический статус больных женщин с хроническими заболеваниями почек	81
Karimova S.B. / Yosh oilalar salomatligini baholash	82

BOLALARDA GRIPP KASALLIGI VA UNING PROFILAKTIKASI

Karimbayev Sh.D.

Toshkent tibbiyot akademiyasi (Тошкент, Ўзбекистон)

O'tkir respirator kasalliklarini turli xil viruslar keltirib chiqaradi. Kasallik o'tkir boshlanadi, tana harorati ko'tariladi, bola holsizlanadi, ishtahasi yo'qoladi, injiq bo'lib qoladi, umumiy zaharlanish kuzatiladi va respirator yo'llar qizarib, zararlanadi.

Izlanish maqsadi: Bolalardagi o'tkir respirator kasalliklarini oldini olish profilaktikasini o'rganish.

Virus organizmga yuqori nafas yo'llarining shilliq qavatlari orqali tushib, qon orqali tarqala

boshlaydi va nafas yo'llarining epitelial qobig'ini, shuningdek, nerv, yurak va qon tomir tizimini zararlantiradi. Gripp virusi umumiy zaxarlanishiga sabab bo'lib, organizm rezistentligini susaytiradi, ikkilamchi infeksiyaning (bakteriya) qo'shilishiga imkon yaratadi. Nimjon, go'dak bolalarda ko'proq uchraydigan konyunktivit, burun, yutqun shilliq pardalarida, burun yo'llarida bo'ladigan kataral o'zgarishlar V viruslar tarqatuvchi gripp uchun xarakterlidir. Go'daklarda ko'pincha laringotraxeit, bronxit, bronxiolit, zotiljam kabi asoratlar rivojlanadi. Ikkilamchi mikroflora

qo'shilgan vaqtda krup sindromi uzoq muddat davom etib, ba'zan to'liqinsimon kechadi. Bunda yumshoq tanglayning shilliq qavatida, traxeyada shish va gemorragik o'zgarishlar, shuningdek, yiringli va nekrotik yallig'lanish kuzatiladi. Yangi tutilgan bolalarda gripp nisbatan yengilroq kechadi (onadan o'tgan immunitet hisobiga). Yosh bolalarda asoratlari uchrab turadi. Og'ir asoratlardan biri

— zotiljamdir. Shuningdek, sinusitlar, stomatitlar, laringit, otit, goho ensefalit ham kuzatiladi.

Profilaktikasi. Umumiy sanitariya-profilaktika tadbirlarini ko'rish, bemorlarni bir qancha vaqt ajratib qo'yish, bolalarni muntazam chiniqtirib borish lozim bo'ladi. Bolalar bog'chasida yoki maktablarda va hattoki uy sharoitida kasallik aniqlansa, birinchidan darrov vrachga murojaat qilinadi, keyin atrofdagilarga yuqmasligi uchun maxsus niqoblar, maskalar taqiladi. Gripp kasalligi avj olgan hollarda, o'chog'da barcha bolalarga profilaktika maqsadida interferon burun yo'llariga 2 tomchidan

1 kunda 4 mahal tomiziladi. Bu tadbir epidemiologik kuzatish davrining boshidan oxirigacha o'tkaziladi. Profilaktika maqsadida ko'krak yoshidagi nimjon va ko'pincha bemor bolalarga grippga

qarshi immunoglobulin (0,15 mg/kg) tayinlanadi.

МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС БОЛЬНЫХ ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК

Каримбаев Ш.Д.

Ташкентская медицинская академия (Ташкент, Узбекистан)

Хроническая почечная недостаточность (ХПН) – заболевание, при котором организм человека подвергается интоксикации продуктами обмена веществ, вследствие нарушения функции (дисфункции) почек. ХПН занимает ведущее место в заболеваемости женщин.

Цель исследования объекты и методы исследования. Были изучены 105 больных женщин, страдающих хронической почечной недостаточностью (ХПН) в возрасте от 18 до 65 лет, использованы метод анкетирования и медико-статистические данные в нефрологическом отделении 1 городской больницы г. Ташкента и на базе МНИЛ.

Результаты исследования. Проведены ретроспективные медико-социологические исследования среди женщин - больных, страдающих ХПН. Изучены перенесенные заболевания, наличие хронических заболеваний и очагов инфекций, показатели общей заболеваемости у 105 больных, страдающих ХПН.

Анализ профессионального уровня обследуемых женщин показал, что 10,8 % женщин являются инвалидами, 16,2% женщин не работают. Среди обследованных 9,5% женщин являются служащими. В сфере производства со сменным, включая ночной, режимом труда были заняты 7,8% женщин. В течение дня 5% женщин подвергались воздействию таких факторов, как вибрация, шум, запыленность, испарения краски, 8% работали с химикатами.

Изучение состояния здоровья больных, страдающих ХПН выявило, что 13,5% женщин имеют ожирение 1 и II степени. 62,2% женщин страдают сахарным диабетом, 14,9% - гинекологическими заболеваниями (полипы, миомы и др.). 8,1% женщин страдают желудочно-кишечными заболеваниями (гастриты, язва, нарушение обменных веществ и др.), 12,2 % женщин - болезнями органов дыхания (грипп, бронхиты, хронические ангины и др.). У 45,9% женщин выявлены сердечно-сосудистые заболевания. 6,8 % страдают аллергическими заболеваниями, 5,4% - эндокринологическими заболеваниями. Нервно-психические заболевания, а также туберкулез выявлены только для одной пациентке. Из общего числа обследованных женщин в 90,5% случаев выявлены хронический гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь и др.

Таким образом, проведенный статистический анализ состояния здоровья женщин, страдающих ХПН позволил сделать вывод, что при хронической почечной недостаточности среди женского населения в большинстве случаев диагностируется хронический гломерулонефрит, пиелонефрит и мочекаменная болезнь.