



Ministry of health  
of the Republic  
of Uzbekistan



Toshkent Medical  
Academy



Korea  
University

***O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI,  
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI,  
KORYO UNIVERSITETI***

***"ATROF MUHIT MUHOFAZASINING DOLZARB MUAMMOLARI VA INSON  
SALOMATLIGI"***

***xalqaro ishtirok bilan Respublika 9- ilmiy-amaliy anjumani materiallari to'plami***

*Collection of scientific papers of the 9<sup>th</sup> republican scientific-practical conference with  
international participation*

***"IMPORTANT PROBLEMS OF THE ENVIRONMENTAL PROTECTION AND HUMAN  
HEALTH"***

*Сборник научных трудов 9-ой республиканской научно-практической конференции с  
международным участием*

***«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ЗДОРОВЬЕ  
НАСЕЛЕНИЯ»***



Toshkent-2022, 16-noyabr

21. <i>Bobomuratov T.A., Akhmadaliyeva N.O., Imamova A.O., Shonazarov A.Z.</i> HIGENIC IMPACT OF HIGH AND LOW TEMPERATURE ON HEALTH OF HUMAN ORGANISM	142
22. <i>Бокова З.А. Зейнолдина А.С</i> ШУМОВОМУ ЗАГРЯЗНЕНИЮ В РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОДВЕРЖЕНЫ ЖЕНЩИНЫ, НЕЖЕЛИ МУЖЧИНЫ.	143
23. <i>Ветрова О.В., Истомин А.В.</i> СОЗДАНИЕ ОБУЧАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ВОПРОСАМ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ РАБОТАЮЩИХ НА ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВАХ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЕЕ ВНЕДРЕНИЯ	145
24. <i>Гойибназарова. К.Ш.</i> ТИББИЙ ЧИҚИНДИЛАР ТУФАЙЛИ КЕЛИБ ЧИҚАДИГАН НОЗОКОМИАЛ ИНФЕКЦИЯЛАР ПРОФИЛАКТИКАСИ	148
25. <i>Данаев Б.Ф., Ибрагимов А.У., Хаитова Ш.И.</i> АҲОЛИНИНГ ТЎҒРИ ОВҚАТЛАНИШНИНГ САЛОМАТЛИККА ТАЪСИРИ	149
26. <i>Донаев Б.Ф.</i> ШЕРОБОД ЦЕМЕНТ ЗАВОДИ ИШЧИЛАРИНИНГ ТИББИЙ КЎРИК НАТИЖАЛАРИНИ САНИТАР ГИГИЕНИК ТАҲЛИЛИ	151
27. <i>Дорджиева Б.М., Бомштейн Н.Г., Истомин А.В., Учуров А.Г.</i> ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ	152
28. <i>Жалолов Н.Н., Нуриддинова З.И., Кобилжсонова Ш.Р., Имамova А.О.</i> ГЛАВНЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ИЗБЫТОЧНОГО ВЕСА И ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ	153
29. <i>Жалолов Н.Н., Жўрабоев М.Т., Қобилжсонова Ш. Р.</i> ТЎҒРИ ОВҚАТЛАНИШ СПОРТЧИЛАР ЮҚОРИ НАТИЖАЛАРИ ГАРОВИ	155
30. <i>Жуманова С.Г., Намжмутдинова Н.А., Нурузова З.А.</i> САНОАТ ЧИКИНДИЛАРИ АСОСИДА ОҚАВА СУВЛАРНИ ТОЗАЛАШ УЧУН ИОНИТЛАРНИ ОЛИШ	157
31. <i>Ибрагимов П.С., Тухтаров Б.Э., Валиева М.У.</i> БРУЦЕЛЛЁЗ КАСАЛЛИГИНИНГ ЭТИОЛОГИЯСИ ВА ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ	158
32. <i>Ибрахимова Ҳ.Р.</i> ПАРАЗИТАР ИНВАЗИЯЛАНГАН КАТТА ЁШЛИЛАР ОРГАНИЗМИ ИММУН СТАТУСИ АСОСИЙ КЎРСАТКИЧЛАРИНИНГ ҚИЁСИЙ ТАҲЛИЛИ.	160
33. <i>Itomaliyeva K. Anvarjonova S.</i> THE ROLE OF LASER SURGERY WITH COMBINED TREATMENT FOR CENTRAL RETINAL VEIN THROMBOSIS	161
34. <i>Искандаров Т.И., Романова Л.Х.</i> ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ УДОБРЕНИЙ В СЕЛЬСКОЕ ХОЗЯЙСТВО РЕСПУБЛИКИ	161
35. <i>Искандарова Г.Т., Юсупхўжаева А.М.</i> МАИШИЙ ОҚАВА СУВЛАРНИ САНИТАР-ГЕЛМИНТОЛОГИК ТАВСИФИ	162
36. <i>Истомин А.В., Сааркоппель Л.М.</i> К ВОПРОСУ О СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОМЫШЛЕННЫХ РЕГИОНОВ	163
37. <i>Каиргельды Ж.М., Ерденева Г.К.</i> АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА	165
38. <i>Каримджанов И.А., Исканова Г.Х, Исроилова Н.А., Мадаминова М.Ш.</i> БОЛАЛАРДА ЖУВЕНИЛ РЕВМАТОИД АРТРИТДА КАТАМНЕСТИК КУЗАТУВ НАТИЖАЛАРИ	167
39. <i>Кенжабаев Д., Хамракулова М.А.</i> ТОҒ КОН КОРҲОНАЛАРИДА ИШЛАГАН ИШЛОВЧИЛАРДА УЧРАЙДИГАН КАСБИЙ БРОНХИТЛАРНИНГ КЛИНИКАСИ	168
40. <i>Кенжабаев Д.</i> ТОҒ КОН КОРҲОНАЛАРИДА УЗОК ВАҚТ ЧАНГЛИ КАСБИЙ БРОНХИТЛАРНИ ПРОФИЛАКТИК ЧОРАЛАРИ	168
41. <i>Кобилова Г.А.</i> БУХОРО ВИЛОЯТ АҲОЛИСИНИ СУВ ТАЪМИНОТИ ҲОЛАТИ	169

63.	<i>Раҳимова Ҳ.Р., Мирзакаримов Н.И. КИМЕ САНОАТИ ЗАВОДЛАРИНИНГ АТРОФ-МУҲИТ ИФЛОСЛАНИШИГА ТАЪСИРИ.</i>	202
64.	<i>Рипавлюк О.А., Шеенкова М.В. ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ НЕДОСТАТКА ВИТАМИНА В1 В РАЦИОНЕ РАБОТНИКОВ ПЫЛЕОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВ НА РАЗВИТИЕ АБДОМИНАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ</i>	203
65.	<i>Садуллаева Х.А., Саломова Ф.И., Шерқўзиева Г.Ф., Рашидова М. СУВНИНГ САНИТАР-ГИГИЕНИК ТАҲЛИЛИ</i>	205
66.	<i>Садуллаева Х.А., Саломова Ф.И., Шерқўзиева Г.Ф., Эргашева В.Ш. SHAHAR ATMOSFERA HAVOSINING IFLOSLANISH DARAJASI VA LABORATORIYA NAZORATI</i>	206
67.	<i>Садуллаева Х.А., Шерқўзиева Г.Ф., Хажиматов Р.С. ШАҲАР ҲУДУДИДА ТУПРОҚНИНГ САНИТАР-ГИГИЕНИК ТАВСИФИ</i>	206
68.	<i>Садыков Т.А., Усатаева Г.М. ОШИБКИ В ОРГАНИЗАЦИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ТРАВМАТИЧЕСКОЙ АМПУТАЦИЕЙ СЕГМЕНТОВ КИСТИ</i>	207
69.	<i>Салимова М.Р., Нармуратова Ф.Қ. WHEN WILL THE COVID-19 PANDEMIC OFFICIALLY END?</i>	209
70.	<i>Саломова Ф.И., Ахмадалиева Н.О., Имамova А.О., Ниязова О.А. ФОРМИРОВАНИЕ ПРИНЦИПОВ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ДОШКОЛЬНИКОВ</i>	210
71.	<i>Саломова Ф.И., Ахмадалиева Н.О., Ниязова О.А., Хайруллаева Л.Г. ИЗУЧЕНИЕ И ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ (УЗБЕКИСТАН, ГЕРМАНИЯ)</i>	211
72.	<i>Саломова Ф.И., Бобомуратов Т.А., Ахмадалиева Н.О., Имамova А.О., Қобилжоновна Ш.Р. БОЛАЛАРДА ОРТИҚЧА ВАЗН ВА СЕМИРИШ РИВОЖЛАНИШИНИНГ МУҲИМ ФАКТОРЛАРИ ВА ГИГИЕНИК ЖИҲАТЛАРИ</i>	212
73.	<i>Саломова Ф.И., Мирраҳимова М.Х., Садуллаева Х.А., Қобилжоновна Ш.Р. CORRECTION OF PANCREATIC INSUFFICIENCY IN CHILDREN WITH ATOPIC DERMATITIS</i>	214
74.	<i>Саломова Ф.И., Ниязова О.А., Мирсағатова М.Р. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РАСПИСАНИЯ СРЕДНИХ КЛАССОВ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛ НАМАНГАНСКОЙ ОБЛАСТИ</i>	215
75.	<i>Саломова Ф.И., Акҳмадалиева Н.О., Имамova А.О., Салокҳиддинова Р.И. HYGIENIC ASSESSMENT OF THE OPTIMALITY OF THE DAY REGIMEN OF MEDICAL STUDENTS</i>	216
76.	<i>Salomova F.I., Khakimova D.S. RESULTS OF HYGIENIC ASSESSMENT OF SCHOOLCHILDREN'S SCHEDULE</i>	217
77.	<i>Salomova F.I., Yarmukhamedova N.F., Khakimova D.S., Kobilzhonova Sh., Sultonov E., Oblokulov A. ATMOSPHERIC AIR POLLUTION IN MODERN CONDITIONS</i>	218
78.	<i>Славинская Н.В. ВЛИЯНИЕ УСЛОВИЙ ТРУДА ТЕКСТИЛЬНОГО СП «БОЙТЕКС» НА ДИНАМИКУ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ЖЕНЩИН ОСНОВНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ГРУПП</i>	220
79.	<i>Соатов М.М., Тухтаров Б.Э., Валиева М.У. ЎҚУВЧИЛАР МАКТАБ ЖИҲОЗЛАРИНИНГ БОЛАЛАР САЛОМАТЛИК ҲОЛАТИГА ТАЪСИРИ</i>	222
80.	<i>Тулаков Э.О. Азимов А.А., Бадалова М. ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА И ЗАГРЯЗНЕНИЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ</i>	223
81.	<i>Тулаков Э.О., Бадалова М. СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАМОЙИЛЛАРИ БУЮК АЛЛОМА ИБН СИНОНИНГ ТАЪЛИМОТИДА</i>	224
82.	<i>Умаров Ж.М., Аббасқанова Ф.Х., Хошимов Ф.Ф., Тоғжимуродов Х.А. DERMATOSCOPY AS A METHOD OF EARLY DIAGNOSIS SKIN NEOPLASMAS</i>	225



здравоохранения, научно-практическими Центрами, органами власти, общественностью.

## HIGENIC IMPACT OF HIGH AND LOW TEMPERATURE ON HEALTH OF HUMAN ORGANISM

**Bobomuratov T.A., Akhmadaliev N.O., Imamova A.O., Shonazarov A.Z.**  
**Tashkent Medical Academy, Tashkent, Uzbekistan**

Humans are connected to the environment and myriad of factors affect on them including climate changing. Global warming has been growing more and more every year. This is because mostly greenhouse gases. The gases can be produced by: Burning coal, oil and gas produces carbon dioxide and nitrous oxide, Cutting down forests (deforestation). Trees help to regulate the climate by absorbing CO<sub>2</sub> from the atmosphere. When they are cut down, that beneficial effect is lost and the carbon stored in the trees is released into the atmosphere, adding to the greenhouse effect, Increasing livestock farming. Cows and sheep produce large amounts of methane when they digest their food, Fertilisers containing nitrogen produce nitrous oxide emissions, Fluorinated gases( by air conditioning, refrigerator, electrical distribution system) are emitted from equipment and products that use these gases. Such emissions have a very strong warming effect, up to 23 000 times greater than CO<sub>2</sub>.

According to Jonathan Patz, who is chair in Health and the Environment at the University of Wisconsin-Madison, public health is being impacted by climate change via many pathways-range from alterations in infectious disease transmission to water-source shortage, malnutrition, air pollution, and other factors.

Faster Ice melting on north Pole and Greenland - some areas become flooded especially coastal cities, and others get dried. Global warming exacerbates water shortages in already water-stressed regions and is leading to an increased risk of agricultural droughts affecting crops, and ecological droughts increasing the vulnerability of ecosystems. Droughts can also stir destructive sand and dust storms that can move billions of tons of sand across continents. Deserts are expanding, reducing land for growing food. Many people now face the threat of not having enough water on a regular basis.

Hotter temperatures - Since the 1980s, each decade has been warmer than the previous one. Nearly all land areas are seeing more hot days and heat waves. Higher temperatures increase heat-related illnesses such as Heart attacks and make working outdoors more difficult. Wildfires start more easily and spread more rapidly when conditions are hotter. Temperatures in the Arctic have warmed at least twice as fast as the global average.

Air Pollution and Aeroallergens – lead to arising and inducing respiratory diseases (COPD and Asthma Excess number of vector-borne disease – Malaria, Dengue, Hantavirus, Zika).

Mental health and environmental refugees - Climate change is the single biggest health threat facing humanity. Climate impacts are already harming health, through air pollution, disease, extreme weather events, forced displacement, pressures on mental health, and increased hunger and poor nutrition in places where people cannot grow or find sufficient food. Every year, environmental factors take the lives of around 13 million people. Changing weather patterns are expanding diseases, and extreme weather events increase deaths and make it difficult for health care systems to keep up.

Poverty and displacement - Climate change increases the factors that put and keep people in poverty. Floods may sweep away urban slums, destroying homes and livelihoods. Heat can make it difficult to work in outdoor jobs. Water scarcity may affect crops. Over the past decade (2010–2019), weather-related events displaced an estimated 23.1 million people on average each year, leaving many more vulnerable to poverty. Most refugees come from countries that are most vulnerable and least ready to adapt to the impacts of climate change.

Global warming can be reduced noticeable by restricting fossil fuel emissions which is derived from aforementioned sources. Importantly applying renewable energies (solar energy, wind turbines,



hydroelectric energy). UN (United States) scientists, however, said that we cannot limit «now and never» global warming. Because they know solar and wind energy is not enough to curb the problem and say we need to change what we eat, farming, how we protect environment, and efficient use energy. In short, we have to change everything, because everything we do produces CO<sub>2</sub>.

Normal body temperature in human is 37°C (98.6°F), Axillary temperature is 0.3°C to 0.6°C lower than the oral temperature. The rectal temperature is 0.3°C to 0.6°C higher than oral temperature. The superficial temperature (skin or surface temperature) varies between 29.5°C and 33.9°C Core temperature is the average temperature of structures present in deeper part of the body. The core temperature is always more than oral or rectal temperature. It is about 37.8°C.

As the body as a rule sinks into an apparently lifeless condition previous to actual death from cold, it is our duty to make efforts at once to resuscitate those who appear to be frozen dead. The frozen person is accordingly brought into an unheated room, his clothes removed and his body covered with snow, or laid into a tub with cold water, as quick warming would be injurious. The stiff body is then well rubbed with snow or wet cloth, but care should be taken in all treatments of frozen persons not to injure the limbs stiffened by the frost and particularly not to break them. When the limbs become flexible again, the pallor disappears, and bodily heat returns, the patient should be laid in an unwarmed bed, and there submitted by his helpers to a course of artificial breathing until he can breathe regularly without assistance. An effort should also be made to pour tepid tea or coffee and afterwards wine or brandy down his throat. Only, when consciousness, warmth, mobility and respiration are completely restored, can the convalescent be brought into a warm room and be placed in a warm bed. Similar treatment is adopted for single parts of the body when frozen, as for the whole body. They are to be protected from being warmed too quickly and should be rubbed assiduously with snow or damp cloths, but not so roughly as to remove the skin; because in that case sores are formed which take a long time to heal.

## ШУМОВОМУ ЗАГРЯЗНЕНИЮ В РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОДВЕРЖЕНЫ ЖЕНЩИНЫ, НЕЖЕЛИ МУЖЧИНЫ.

Бокова З.А., Зейнолдина А.С

НАО «Медицинский Университет Астана»,

В статье раскрыты вопросы шумового загрязнения в Республике Казахстан. Освещена проблемы воздействия шума на организм человека, в частности на организм женщин.

**Ключевые слова:** загрязнение, шум, окружающая среда, гигиенические нормативы.

В настоящее время одним из наиболее агрессивных показателей загрязнения окружающей среды в условиях города является шумовое загрязнение. По некоторым исследованиям считается, что шумовое загрязнение уступает лишь химическому в урбанистических условиях [5].

Отличие шумового загрязнения от других видов загрязнений заключается в том, что шум не является причиной химического загрязнения окружающей среды или загрязнения ее органическими веществами. Однако, как указано в Судебном справочнике по экологическому праву (программа ООН по окружающей среде), в последнее время официально было признано не только раздражающее воздействие шума, но и то, что он представляет опасность для здоровья [4]. Продолжительное или чрезмерное воздействие шума может вызвать агрессию, нарушение функций общения, подавленное настроение, дезориентацию, головную боль, повышение артериального давления, нарушение сна, стресс, напряженность и другие нарушения физического и психического состояния человека.

**Методы исследования:** наблюдение, анализ, сравнение, изучение литературы, опрос и анкетирование.

Сейчас из-за интенсивного роста в городах количество транспорта и уровень транспортного шума начинает расти [1]. Таким образом можно отметить, что на человеческий организм оказывает влияние не только производственные шумы, вызывающие

