

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2023 №7

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



В Е С Т Н И К
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент



Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе

редакционно-издательского отдела
Ташкентской медицинской академии

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста: О.А. Козлова

Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: А.Х. Жураев

Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева

Учредитель: Ташкентская медицинская академия

Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском
управлении печати и информации

Регистрационное свидетельство 02-00128

Журнал внесен в список, утвержденный приказом №
201/3 от 30 декабря 2013года

реестром ВАК в раздел медицинских наук

Рукописи, оформленные в соответствии
с прилагаемыми правилами, просим направлять

по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,

Главный учебный корпус ТМА,

4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru

rio@tma.uz

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 150.

Цена договорная.

Отпечатано на ризографе
редакционно-издательского отдела ТМА.
100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.

Вестник ТМА № 7, 2023

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

проф. Жае Вук Чои (Корея)

акад. Каримов Ш.И.

проф. Татьяна Силина (Украина)

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Людмила Зуева (Россия)

проф. Метин Онерчи (Турция)

проф. Ми Юн (Корея)

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

проф. Саша Трескач (Германия)

проф. Шайхова Г.И.

Члены редакционноого совета

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Хамдамов Б.З. (Бухара)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Маматкулов Б.М. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

Herald TMA №7, 2023

EDITORIAL BOARD

Editor in chief

prof. A.K. Shadmanov

Deputy Chief Editor

prof. O.R. Teshayev

Responsible secretary

prof. F.Kh. Inoyatova

EDITORIAL TEAM

academician Alyavi A.L.

prof. Bilalov E.N.

prof. Gadaev A.G.

prof. Jae Wook Choi (Korea)

academician Karimov Sh.I.

prof. Tatyana Silina (Ukraine)

academician Kurbanov R.D.

prof. Lyudmila Zueva (Russia)

prof. Metin Onerc (Turkey)

prof. Mee Yeun (Korea)

prof. Najmutdinova D.K.

prof. Salomova F.I.

prof. Sascha Treskatch (Germany)

prof. Shaykhova G.I.

EDITORIAL COUNCIL

DSc. Abdullaeva R.M.

prof. Akilov F.O. (Tashkent)

prof. Allaeva M.D. (Tashkent)

prof. Khamdamov B.Z. (Bukhara)

prof. Iriskulov B.U. (Tashkent)

prof. Karimov M.Sh. (Tashkent)

prof. Mamatkulov B.M. (Tashkent)

prof. Okhunov A.A. (Tashkent)

prof. Parpieva N.N. (Tashkent)

prof. Rakhimbaeva G.S. (Tashkent)

prof. Khamraev A.A. (Tashkent)

prof. Kholmatova B.T. (Tashkent)

prof. Shagizatova B.X. (Tashkent)

Journal edited and printed in the computer of Tashkent
Medical Academy editorial department

Editorial board of Tashkent Medical Academy

Head of the department: M.N. Aslonov

Russian language editor: O.A. Kozlova

Uzbek language editor: M.G. Fayzieva

English language editor: A.X. Juraev

Corrector: Z.T. Alyusheva

Organizer: Tashkent Medical Academy

Publication registered in editorial and information
department of Tashkent city

Registered certificate 02-00128

Journal approved and numbered under the order 201/3 from 30
of December 2013 in Medical Sciences department of SUPREME

ATTESTATION COMMISSION

COMPLETED MANUSCRIPTS PLEASE SEND following address:

2-Farobiy street, 4 floor room 444. Administration building of TMA.
Tashkent. 100109, Toshkent, ul. Farobi, 2, TMA bosh o'quv binosi,
4-qavat, 444-xona.

Contact number: 71- 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru. rio@tma.uz

Format 60x84 1/8. Usl. printer. I. 9.75.

Listening means «Cambria».

Circulation 150.

Negotiable price

Printed in TMA editorial and publisher department
risograph

2 Farobiy street, Tashkent, 100109.

СОДЕРЖАНИЕ	CONTENT	
НОВЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ	NEW PEDAGOGICAL TECHNOLOGIES	
Akhmedova D.B., Musayev X.A., Akbarova D.B. TIBBIYOT OLIIY O'QUV YURTLARIDA MASOFAVIY TA'LIM MUAMMOLAR	Akhmedova D.B., Musayev X.A., Akbarova D.B. PROBLEMS OF DISTANCE EDUCATION IN MEDICAL UNIVERSITIES	9
Bozarov U.A., Maxsudov V.G., Ermetov E.Ya., Norbutayeva M.K., Abdullayeva N.U. TIBBIYOT SOHASIDA DIFFERENSIAL TENGLAMALARNING QO'LLANISHI	Bozarov U.A., Maxsudov V.G., Ermetov E.Ya., Norbutayeva M.K., Abdullayeva N.U. APPLICATION OF DIFFERENTIAL EQUATIONS IN MEDICINE	12
ОБЗОРЫ	REVIEWS	
Асадуллаев М.М., Исроилов Р.И., Худойназоров С.К., Вахабова Н.М., Асадуллаев Х.М. ҚОН АЙЛАНИШ КАСАЛЛИКЛАРИ	Asadullaev M.M., Israilov R.I., Khudainazarov S.K., Vakhabova N.M., Asadullaev H.M. CIRCULATORY DISEASES	16
Ашуров З.Ш., Ядгарова Н.Ф., Шадманова Л.Ш., Таджибаев А.А., Лян Е.М. МОНИТОРИНГ И ЛЕЧЕНИЕ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ КЛОЗАПИНА	Ashurov Z.Sh., Yadgarova N.F., Shadmanova L.Sh., Tadjibayev A.A., Lyan Y.M. MONITORING AND TREATMENT OF CLOZAPINE SIDE EFFECTS	20
Баратова М.С., Мухамедова М.М. ПРЕДИКТОРЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ПРИ COVID-19	Baratova M.S., Mukhamedova M.M. PREDICTORS AND RECOMMENDATIONS FOR ADMINISTRATION OF PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR DISEASE IN COVID-19	24
Qarshiyeva Sh.M., Mo'minova Z.A. METABOLIK SINDROMLI AYOLLARDA MENOPAUSA BUZILISHI RIVOJLANISHINING XAVF OMILLARI	Karshieva Sh.M., Muminova Z.A. RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF MENOPAUSE IN WOMEN WITH METABOLIC SYNDROME	29
Kurbaniyazov Z.B., Mardonov B.A. CLINIC, DIAGNOSIS AND SURGICAL TREATMENT OF COMPLICATIONS CHOLECYSTECTOMIES AND THEIR METHODS CORRECTIONS	Курбаниязов З.Б., Мардонов Б.А. КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА И ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ И МЕТОДЫ ИХ КОРРЕКЦИИ	31
Мирзаев А.Б., Асилова С.У. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О МЕДИКАМЕНТОЗНОМ ЛЕЧЕНИИ АСЕПТИЧЕСКОГО НЕКРОЗА ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ	Mirzaev A.B., Asilova S.U. MODERN IDEAS ABOUT THE MEDICAL TREATMENT OF ASEPTIC NECROSIS OF THE FEMORAL HEAD	35
Мусаева Н.Б. РЕВМАТОИД АРТРИТДА ГЕМОСТАЗ КОМПОНЕНТЛАРИНИНГ БУЗИЛИШ ЖИҲАТЛАРИ	Musaeva N.B. VIOLATIONS OF SOME COMPONENTS OF HEMOSTASIS IN RHEUMATOID ARTHRITIS	40
Нажмиддинова Н.Н., Аллаберганов Д.Ш. COVID-19 ТАЪСИРИДА БУЙРАК УСТИ БЕЗИДА РИВОЖЛАНАДИГАН ШИКАСТЛАНИШЛАРИНИНГ ПАТОМОРФОЛОГИЯСИ	Nazhmiddinova N.N., Allaberganov D.Sh. PATHOMORPHOLOGY OF ADRENAL LESIONS IN COVID-19	44
Ражапов А.А. ОРОЛ БЎЙИ ХУДУДИДА ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗ ХАВФЛИ ЎСМАЛАРИНИНГ МОРФОГЕНЕТИК ХУСУСИЯТЛАРИ	Razhapov A.A. MORPHOGENETIC CHARACTERISTICS OF MALIGNANT THYROID TUMORS IN THE ARAL SEA REGION	48

Рахимова Д.А., Тиллоева Ш.Ш., Боқиева Ч.Ш. ЎПКАНИНГ СУРУНКАЛИ ОБСТРУКТИВ КАСАЛЛИГИДА COVID-19 ИНФЕКЦИЯ ЎТКАЗГАНДАН КЕЙИНГИ АСОРАТЛАРИНИНГ КЛИНИК-ПАТОГЕНЕТИК ХУСУСИЯТЛАРИ	Rakhimova D.A., Tilloeva Sh.Sh., Bokieva Ch.Sh. CLINICAL AND PATHOGENETIC CHARACTERISTICS OF COMPLICATIONS IN CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AFTER COVID-19 INFECTION	51
Сатвалдиева Э.А., Файзиев О.Я., Юсупов А.С., Толипов М.Г. ОЦЕНКА БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ	Satvaldieva E.A., Fayziev O.Ya., Yusupov A.S., Tolipov M.G. ASSESSMENT OF PAIN SYNDROME IN CHILDREN	55
Худайбергенов А.С., Бободжонов Б.Р., Носирова А.Р. ПРИНЦИПЫ НАУЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ ЛЮДЕЙ ПОЖИЛЫХ И СТАРШИХ ВОЗРАСТОВ	Xudayberganov A.S., Bobojonov B.R., Nosirova A.R. PRINCIPLES OF SCIENTIFIC ORGANIZATION OF NUTRITION OF ELDERLY AND OLDER PEOPLE	58
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА		EXPERIMENTAL MEDICINE
Адилбекова Д.Б., Абдуразахов Х.С., Баймаков С.Р. МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ТОНКОЙ КИШКИ ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА КИШЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В УСЛОВИЯХ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПЕРИТОНИТА И МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ КОРРЕКЦИИ	Adilbekova D.B., Abdurazzakhov Kh.S., Baimakov S.R. MORPHOLOGICAL STATE OF THE SMALL INTESTINE IN THE DEVELOPMENT OF INTESTINAL FAILURE SYNDROME IN EXPERIMENTAL PERITONITIS AND IN CONDITIONS OF DRUG CORRECTION	61
Ниёзов Н.К., Ахмедова С.М., Нусанбаева А.У. СТРУКТУРНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ	Niyozov N.K., Akhmedova S.M., Nisanbayeva A.U. STRUCTURAL CHANGES IN THE PANCREAS IN HYPOTHYROIDISM	65
Раджабов А.Б. ВОЗРАСТНЫЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОСТАТЫ КРЫС НА ПРОТЯЖЕНИИ ПОСТНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗА	Radjabov A.B. AGE ANATOMICAL FEATURES OF THE RAT PROSTATE DURING POSTNATAL ONTOGENESIS	68
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА		CLINICAL MEDICINE
Абдуганиева Э.А. ГИПЕРГОМОЦИСТЕИНЕМИЯ КАК ПРЕДИКТОР ТРОМБОТИЧЕСКОГО РИСКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ	Abduganieva E.A. HYPERHOMOCYSTEINEMIA AS A PREDICTOR OF THROMBOTIC RISK IN CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE	72
Абдушукурова К.Р., Тошнарарова Н.Ш., Зиядуллаев Ш.Х. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ: ИССЛЕДОВАНИЕ СЛУЧАЙ КОНТРОЛЬ	Abdushukurova K.R., Toshnazarova N.Sh., Ziyadullayev Sh.X. RISK FACTORS FOR SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS: A CASE-CONTROL STUDY	75
Ахмедиев М.М., Алиходжаева Г.А., Ахмедиев Т.М. КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА И НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИЯ МИЕЛОДИСПЛАЗИИ В СОЧЕТАНИИ С АНОМАЛИЯМИ РАЗВИТИЯ ЦНС У ДЕТЕЙ	Akhmediev M.M., Alikhodzhaeva G.A., Akhmediev T.M. CLINICAL AND NEUROLOGICAL PICTURE AND NEUROIMAGING OF MYELOYDYSPLASIA IN COMBINATION WITH CNS DEVELOPMENTAL ANOMALIES IN CHILDREN	79
Ахмедов И., Уралов Р., Эшмуратов С. ЭФФЕКТИВНОСТЬ L-КАРНИТИНА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ МЫШЕЧНОЙ СЛАБОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ	Akhmedov I., Uralov R., Eshmuratov S. THE EFFECTIVENESS OF L-CARNITINE IN THE COMPLEX TREATMENT OF MUSCLE WEAKNESS IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS	84
Akhmedova G., Ziyadullaev Sh.X., Shukurova D., Rasulov R. RELATIONSHIP BETWEEN INDICATORS OF THE MMP/TIMP SYSTEM AND FUNCTIONAL PARAMETERS OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN CHRONIC HEART FAILURE	Axmedova G., Ziyadullaev Sh.X., Shukurova D., Rasulov R. SURUNKALI YURAK ETISHMOVCHILIGIDA MMP/TIMP TIZIMINING PARAMETRLARI VA YURAK-QON TOMIR TIZIMINING FUNKTSIONAL PARAMETRLARI O'RTASIDAGI BOG'LIQLIK	87

Axtamova O. THE ASSOCIATION BETWEEN ADVERSE PREGNANCY OUTCOMES AND BACTERIAL VAGINITIS	Ahtamova O. HOMILADORLIKNING YOMON NATIJALARI VA BAKTERIAL VAGINIT O'RTASIDAGI BOG'LIQLIK	91
Бекметов Р.А., Бабажанов Қ.Б. ЖАРОҲАТДАН КЕЙИН ЮЗАГА КЕЛГАН КОКСАРТРОЗДА ЧАНОҚ СОН БЎҒИМИ КАПСУЛАСИДА ЮЗАГА КЕЛГАН МОРФОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАР	Bekmetov R.A., Babadzhanov G.B. MORPHOLOGICAL CHANGES IN THE ARTICULAR CAPSULE IN POSTTRAUMATIC COXARTHROSIS	94
Бобомуратов Т.А., Каримова Н.А., Турсунбаев А.К., Хабибуллаева Б.Р. ПАТОЛОГИЯ СЕРДЦА ПРИ COVID-19 У ДЕТЕЙ	Bobomuratov T.A., Karimova N.A., Tursunbaev A.K., Khabibullaeva B.R. CARDIAC PATHOLOGY IN COVID-19 IN CHILDREN	99
Жаббаров О.О., Кенжаев М.Л., Турсунова Л.Д. АССОЦИАЦИЯ ПОЛИМОРФНЫХ МАРКЕРОВ ALUINS/DELI>D ГЕНА ACE И PRO12ALA ГЕНА PPARG2 ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ СД 2-ГО ТИПА	Zhabbarov O.O., Kenzhaev M.L., Tursunova L.D. ASSOCIATION OF ALUINS/DELI>D POLYMORPHIC MARKERS OF THE ACE GENE AND PRO12ALA OF THE PPARG2 GENE IN DIABETIC NEPHROPATHY IN PATIENTS WITH TYPE 2 DM	103
Зайниев А.Ф., Курбаниязов З.Б., Бабажанов А.С., Тухтаев Ж.К. ОСОБЕННОСТИ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ БОЛЬНЫХ ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ	Zayniyev A.F., Kurbaniyazov Z.B., Babajanov A.S., Tuxtayev J.K. FEATURES OF PREOPERATIVE PREPARATION OF PATIENTS WITH TOXIC GOITER	108
Индиаминов С.И., Шопўлатов И.Б., Кушбаков А.М. ТЎМТОҚ ВОСИТАЛАР ТАЪСИРИ БИЛАН БОҒЛИҚ КАФТ СУЯКЛАРИ СИНИШЛАРИНИНГ СУД ТИББИЙ ЖИҲАТЛАРИ	Indiaminov S.I., Shopulatov I.B., Kushbakov A.M. FORENSIC ASPECTS OF VOLAR FRACTURES ASSOCIATED WITH THE IMPACT OF BLUNT OBJECTS	114
Lutfullayev G.U., Yunusova N.A. SENSORINEURAL HEARING LOSS: AN OBSERVATIONAL STUDY	Lutfullayev G.U., Yunusova N.A. SENSORINEURAL ESHITISH HALOKATI: KUZATUV TADQIQOTI	119
Муротов Т.М.Н., Аваков В.Е., Ибрагимов Н.К., Ирнараров Ш.О., Игамкулов Б.З. ВЛИЯНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО СОЛЕВОГО РАСТВОРА (7%) НА ПОКАЗАТЕЛИ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ И МОЗГОВОЕ ПЕРФУЗИОННОЕ ДАВЛЕНИЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИЗОЛИРОВАННОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ	Murotov T.M.N., Avakov V.E., Ibragimov N.K., Irnazarov Sh.O., Igamkulov B.Z. EFFECT OF HYPERTONIC SALINE SOLUTION (7%) ON INTRACRANIAL PRESSURE AND CEREBRAL PERFUSION PRESSURE IN PATIENTS WITH ISOLATED TRAUMATIC BRAIN INJURY	123
Мухаммадиева С.М., Шоджалилов Ш.Ш., Исакова Э.И., Исакова М.Б., Иброхимов А.И. ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ КЎП ТАРМОҚЛИ КЛИНИКАСИ РЕВМАТОЛОГИЯ БЎЛИМИДА АКСИАЛ СПОНДИЛОАРТРИТ КЛИНИК БЕЛГИЛАРИНИНГ УЧРАШИ	Mukhammadieva S.M., Shodjalilov Sh.Sh., Isakova E.I., Isakova M.B., Ibrohimov A.I. CLINICAL SIGNS OF AXIAL SPONDYLOARTHRITIS IN THE DEPARTMENT OF RHEUMATOLOGY OF THE MULTIDISCIPLINARY CLINIC OF THE TASHKENT MEDICAL ACADEMY	129
Насиров Т.К., Якубов Х.Х. НЕКОТОРЫЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ ОЦЕНКИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЛЕГКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ	Nasirov T.K., Yakubov Kh.Kh. SOME FORENSIC MEDICAL ASPECTS OF EVALUATING THE CONSEQUENCES OF A MILD TRAUMATIC BRAIN INJURY	134
Парпибаева Д.А., Салимова Н.Д., Эргашов Н.Ш., Турбанова У.В. ФИБРОЗ ПЕЧЕНИ: ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ТЕРАПИИ	Parpibaeva D.A., Salimova N.D., Ergashov N.Sh., Turbanova U.V. FIBROSIS OF THE LIVER: PRIORITY AREAS OF THERAPY	137
Рахимов И.Р., Бабажанов Г.Б. ХОЛЕДОХОЛИТИАЗДА ОШҚОЗОН ОСТИ БЕЗИДА ЮЗАГА КЕЛАДИГАН МОРФОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАР	Rakhimov I.R., Babadzhanov G.B. MORPHOLOGICAL CHANGES OCCURRING IN THE PANCREAS IN CHOLEDOCHOLITHIASIS	142
Сабиров У.Ю., Муминова С.Р., Тоиров Б.А. КЛИНИКО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ	Sabirov U.Yu., Muminova S.R., Toirov B.A. CLINICAL AND MICROBIOLOGICAL FEATURES OF ACNE	146

Сайфутдинов З.А., Шадманова Н.А., Асатова Н.Б., Юлдашова Х.А. ЖИНСИЙ ЙЎЛ БИЛАН ЮҚА-ДИГАН ИНФЕКЦИЯЛАР ТАШХИСОТИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШДА УРОГЕНИТАЛ СУРТМА МИКРОСКОПИЯСИ УСУЛИ АҲАМИЯТИ	Sayfutdinov Z.A., Shadmanova N.A., Asatova N.B., Yuldosheva Kh.A. IMPORTANCE OF THE MICROSCOPY OF UROGENITAL SMEARS FOR OPTIMIZING THE DIAGNOSIS OF SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS	151
Tilyavova S. MATERNAL PREDICTORS OF LOW BIRTH WEIGHT	Tilyavova S. ONANING KAM VAZNLI TUG'ILISHNI BASHORAT QILUVCHI OMILLARI	155
To'uchiev L.N., Mo'minova M.T. OIV-INFEKTSIYALI BOLALARDA O'TKIR DIAREYALARNING KLINIK KECISH XUSUSIYATLARI	Tuychiev L.N., Muminova M.T. CLINICAL FEATURES OF ACUTE DIARRHEA IN HIV-INFECTED CHILDREN	158
Хаялиев Р.Я., Рахимий Ш.У., Маркушин В.А. СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В КОРРЕКЦИИ ВОРОНКООБРАЗНОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ	Hayaliev R.Ya., Rakhimiy Sh.U., Markushin V.A. CURRENT TRENDS IN THE CORRECTION OF THE FUNNEL-SHAPED CHEST	163
Худайкулова Ф.Х., Мирзаева Д.А. РАЗВИТИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА И ОСОБЕННОСТИ ЕГО ТЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕБОЛЕВШИХ COVID-19, ПРОЖИВАЮЩИХ В ЗОНЕ ПРИАРАЛЬЯ	Xudaykulova F.X., Mirzaeva D.A. DEVELOPMENT OF TOXIC HEPATITIS AND FEATURES OF ITS COURSE IN PATIENTS HAVE BEEN ILL WITH COVID-19 LIVING IN THE ARAL ZONE	169
Эгамова С.Ш., Мирахмедова Х.Т., Исканова Г.Х. ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ	Egamova S.S., Mirakhmedova H.T., Iskanova G.H. HEMATOLOGICAL MANIFESTATIONS OF SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS	172
Юнусова Д.Х., Нажмутдинова Д.К. НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНО-ОВАРИАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19	Yunusova D.Kh., Nazhmutdinova D.K. FEATURES OF MENSTRUAL-OVARIAN DYSFUNCTION IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE WHO HAVE UNDERGONE COVID-19	176
ГИГИЕНА, САНИТАРИЯ И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ	HYGIENE, SANITATION AND EPIDEMIOLOGY	
Маденбаева Г.И., Матназарова Г.С., Брянцева Е.В. 2021 ЙИЛДА ҚОРАҚАЛПОҒИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ АҲОЛИСИ ОРАСИДА ҚИЗИЛҮНГАЧ САРАТОНИНИНГ ТАРҚАЛИШИ	Madenbaeva G.I., Matnazarova G.S., Bryantseva E.V. DISTRIBUTION OF ESOPHAGEAL CANCER AMONG THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN IN 2021	179
Ne'matova N. O', Matnazarova G.S., Bryanseva E.V., Berdiqulova Sh.Q. O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI VA TOSHKENT SHAHRIDA OIV – INFEKTSI BO'YICHA ANIQLANGAN HOLATLAR	Nematova N.U., Matnazarova G.S., Bryantseva E.V. Berdiqulova Sh.Q. DETECTED CASES OF HIV INFECTION IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN AND THE CITY OF TASHKENT	185
Рахимов Б.Б., Саломова Ф.И., Жалолов Н.Н., Султонов Э.Ю., Облакулов А.Г. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА ГОРОДА НАВОИ	Rakhimov B.B., Salomova F.I., Jalolov N.N., Sulstonov E.Yu., Oblakulov A.G. ASSESSMENT OF AIR QUALITY IN THE CITY OF NAVOI CITY	189
Рискиев У.Р. ТОШКЕНТ ШАҲРИ СЕРГЕЛИ ТУМАНИДАГИ БИРЛАМЧИ ТИББИЙ-САНИТАРИЯ ЁРДАМ ХИЗМАТИ	Riskiev U.R. PRIMARY HEALTH CARE IN THE SERGELI DISTRICT OF TASHKENT	192
Tadjiyev V.M., Matyakubov M.B., Mirhashimov M.B., Aliyeva G.R. DUNYO MIQYOSIDA GEPATIT B VIRUSIGA QARSHI O'TKAZILAYOTGAN EMLASH TADBIRLARI	Tadjiev V.M., Matyakubov M.B., Mirhashimov M.B., Aliyeva G.R. VACCINATION MEASURES AGAINST HEPATITIS VIRUS IN THE WORLD	198
ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ	HELPING A PRACTITIONER	
Азимова С.Б., Ахмедова Д.Б., Солимурзаева Г.М., Мусаев Х.А., Уринов А.М. ВЛИЯНИЕ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ НА РЕПРОДУКТИВНУЮ СИСТЕМУ ЖЕНЩИН	Azimova S.B., Akhmedova D.B., Salimirzaeva G.M., Akhmedova D.B., Musaev Kh.A. IMPACT OF THE ENDOCRINE SYSTEM ON THE REPRODUCTIVE SYSTEM OF WOMEN	201

<i>Artikova D.M., Artikova Sh. A., Artikov A. F., Avezova G. S. Urunbayeva D.A. 1-TUR QANDLI DIABETGA CHALINGAN BOLALARNING OTANALARINING PSIXOLOGIK HOLATI</i>	<i>Artikova D.M., Artikova Sh.A., Artikov A.F., Avezova G.S., Urunbaeva D.A. THE PSYCHOLOGICAL STATE OF PARENTS OF CHILDREN WITH TYPE 1 DIABETES MELLITUS</i>	204
<i>Маматов И. ГОСПИТАЛГАЧА БОСҚИЧЛАРДА ЖГУТ ҚЎЙИЛГАНДАН СЎНГ РИВОЖЛАНИШИ МУМКИН БЎЛГАН АСОРАТЛАР ВА УЛАРНИ ПРОФИЛАКТИКАСИ</i>	<i>Mamatov I. COMPLICATIONS THAT CAN DEVELOP AFTER APPLYING A TOURNIQUET AT THE HOSPITAL STAGE, AND THEIR PREVENTION</i>	207
<i>Наврүзова Ш.И., Ганиева Ш.Ш. ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ С КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ СИНТРОПИЕЙ</i>	<i>Наврүзова Ш.И., Ganieva Sh.Sh. IMMUNOLOGICAL PREDICTORS OF ACUTE CORONARY SYNDROME IN PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR SYNTROPIA</i>	211
<i>Собирова М.Р., Мухамедова Н.Х. ОЦЕНКА МАРКЕРОВ МАРКЕРОВ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРОКСИМАЛЬНЫХ КАНАЛЬЦЕВ У ЖЕНЩИН С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ</i>	<i>Sobirova M.R., Mukhamedova N.Kh. EVALUATION OF MARKERS OF MARKERS OF DAMAGE TO THE PROXIMAL TUBULES IN WOMEN WITH METABOLIC SYNDROME IN THE POSTMENOPAUSAL PERIOD</i>	214
<i>Тўйчиев Л.Н., Худайкулова Г.К., Максудова З.С., Абидов А.Б. БОТУЛИЗМ: ТРУДНОСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ</i>	<i>Tuychiev L.N., Maksudova Z.S., Buribaeva B.I. BOTULISM: DIFFICULTIES IN DIFFERENTIAL DIAGNOSIS. CLINICAL CASE</i>	216

2021 ЙИЛДА ҚОРАҚАЛПОҒИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ АҲОЛИСИ ОРАСИДА ҚИЗИЛҮНГАЧ САРАТОННИНГ ТАРҚАЛИШИ

Маденбаева Г.И., Матназарова Г.С., Брянцева Е.В.

РАСПРОСТРАНЕНИЕ РАКА ПИЩЕВОДА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРАКАЛПАКСТАН В 2021 ГОДУ

Маденбаева Г.И., Матназарова Г.С., Брянцева Е.В.

DISTRIBUTION OF ESOPHAGEAL CANCER AMONG THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN IN 2021

Madenbaeva G.I., Matnazarova G.S., Bryantseva E.V.

Тошкент тиббиёт академияси

Цель: изучение динамики заболеваемости раком пищевода в Республике Каракалпакстан в 2017-2021 гг. среди городских и сельских жителей, а также среди женщин и мужчин жителей республики. **Материал и методы:** использованы данные официального отчета Каракалпакского филиала Республиканского онкологического и радиационного центра. В работе применялись оперативный и ретроспективный методы. **Результаты:** До настоящего времени выбор метода лечения рака пищевода остается актуальной проблемой во всем мире и зависит от вида опухоли, стадии заболевания и функционального состояния больного. **Выводы:** в 2021 г. в республике зарегистрирован незначительный рост заболеваемости раком пищевода, который у женщин (59,4%) встречался чаще, чем у мужчин (40,6%), а у сельских жителей (57,1%) чаще, чем у городских (43,0%). Смертность женщин от рака пищевода выше, чем у мужчин: соответственно 4,2 и 2,6 на 100 тыс. жителей.

Objective: To study the dynamics of the incidence of esophageal cancer (EC) in the Republic of Karakalpakstan (RK) for 2017-2021, to study the incidence of EC among urban and rural residents, as well as among the female and male population in the Republic of Karakalpakstan. **Material and methods:** We used the official reporting data of the Karakalpak branch of the Republican Cancer and Radiation Center. In the work, operational and retrospective research methods were used. **Results:** one of the diseases requiring study due to harmful environmental factors in the Republic of Karakalpakstan are malignant neoplasms with a first diagnosis. **Conclusions:** in 2021 In the Republic, a slight increase in the incidence of esophageal cancer was registered, which was more common in women (59.4%) than in men (40.6%), and in rural residents (57.1%) more often than in urban ones (43, 0%). The death rate of women from cancer of the esophagus is higher than that of men: 4.2 and 2.6 per 100 thousand inhabitants, respectively.

Key words: esophageal cancer, incidence, harmful factors, rural and urban population, gender and age of patients.

ЖССТ ҳисоб-китобларига кўра, сайёрамизда-Ғи ҳар бешинчи эркак ва ҳар олти аёлдан бири ҳаётининг қайсидир босқичида саратон касаллигига чалинади. 2020-йилда 19 миллиондан ортиқ одам саратон касаллигига чалинган [4].

Турли хил саратон касалликларидан вафот этганлар сони бўйича етакчи ўринларни Осиё мамлакатлари эгаллайди - ЖССТ маълумотларига кўра, 2020 йилда 5,8 миллиондан ортиқ ўлим қайд эилган. Европа 1,96 миллион билан иккинчи ўринда туради [5].

Қизилўнғач саратони билан касалланиш айниқса юқори бўлган Каспий денгизи ҳавзаси мамлакатлари (Қозоғистон, Ўзбекистон, Ирон, Ироқ, Туркманистон, Афғонистон) ва Осиёнинг бир қатор бошқа минтақалари (Хитойнинг марказий ва шимолий ҳудудлари, Мўғулистон), “Осиё саратон камари” [6] номи остида бирлаштирилган.

Қизилўнғач саратони билан касалланишнинг энг юқори даражаси Хонан провинциясида (Хитой) қайд этилган бўлиб, у ерда 100 минг эркак аҳолига 436 ва 100 минг аёлга 22,5 тўғри келади. Ушбу ҳудудларда қишлоқ хўжалиги ҳайвонларида қизилўн-

гач саратони ҳолатлари тасвирланган, бу уларнинг пайдо бўлишининг эндемик хусусиятини кўрсатади. Бундан ташқари, касалланиш даражаси паст бўлган вилоятларга кўчиб ўтишда касалланишнинг юқори даражаси қайд этилган, бу эса кўзғатувчи омилларнинг узоқ муддатли сақланишидан далолат беради. Қизилўнғач саратони юқори даражада бўлган вилоятларда ўтказилган эпидемиологик тадқиқотлар бир нечта этиологик омилларни аниқлади, улардан энг муҳими озик-овқат ва сувдаги нитрозаминларнинг юқори даражаси эди [2].

Ўзбекистонда хавфли ўсимталарнинг тарқалиши 100 минг аҳолига 66,7 тани, болаларда эса 100 000 болага 10 га яқинни ташкил этади. Ўзбекистоннинг йирик минтақаларидан бири Қорақалпоғистон Республикаси бўлиб, у бир қатор ўзига хос иқлим, географик, этник, ижтимоий ва антропоген омилларга эга [7].

Ифлосланган атмосфера ҳавоси, тупроқ ва сув ўсимлик ва чорвачилик маҳсулотларининг ифлосланиш манбаи бўлиб, кейинчалик аҳоли томонидан озик-овқат сифатида фойдаланилади.

Қизилўнғач саратони дунёда ўпка, кўкрак, ошқозон, жигар, простата ва йўғон ичак саратонидан кейин хавфли ўсмалардан ўлим сабаблари орасида еттинчи ўринда туради. Бу курснинг ўта хавфли табиати, эрта метастаз ва қизилўнғач саратонининг кеч ташхиси билан боғлиқ. Ўлим ҳолатларининг янги ҳолатларга нисбати сифатида ҳисобланган агрессивлик индекси қизилўнғач саратонида жуда юқори ва тахминан 95% ни ташкил қилади [6].

Қизилўнғач саратони хавфли касаллик бўлиб, омон қолиш даражаси паст ва илғор босқичларда даволаш имкониятлари чекланган. Ривожланган мамлакатларда эпидемиологик вазият яхшиланиш тенденциясига эга. Бироқ, аксарият штатларда вазият кескинлигича қолмоқда.

Тадқиқот мақсади

Қорақалпоғистон Республикасида 2017-2021 йилларда қизилўнғач саратони билан касалланиш динамикасини ўрганиш, шаҳар ва қишлоқ аҳоли-

си, шунингдек, Қорақалпоғистон Республикасининг аёл ва эркак аҳолиси ўртасида қизилўнғач саратони билан касалланиш даражасини ўрганиш.

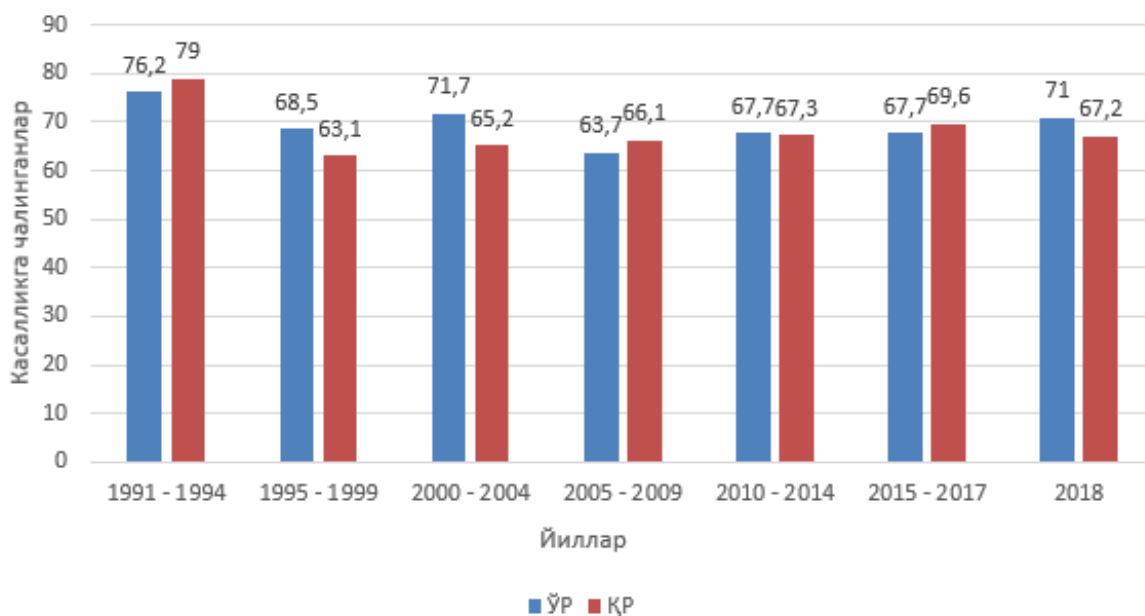
Материал ва усуллар

Биз Республика онкология ва радиация маркази Қорақалпоғистон бўлимининг расмий ҳисобот маълумотларидан фойдаландик. Ишда оператив ва ретроспектив тадқиқот усулларидан фойдаланилган.

Натижалар ва муҳокама

Қорақалпоғистон Республикасида зарарли экологик омиллар таъсирида ўрганишни талаб этувчи касалликлардан бири бу биринчи ташхис қўйилган хавфли ўсмалардир.

Бу кўрсаткичдан (1-расм) кўриниб турибдики, Ўзбекистон Республикаси (ЎЗР) ва Қорақалпоғистон Республикаси (ҚР)да хавфли ўсмаларнинг энг кўп сони 1991-1994 йилларда кузатилган. Қолаверса, Қорақалпоғистон Республикасида (79,0%) касалланиш ЎЗРдагидан (76,2%) биров юқорироқ бўлган.



1-расм. Ўзбекистон Республикаси ва Қорақалпоғистон Республикасида хавфли ўсмаларнинг тарқалиши динамикаси (1991 - 2018, интенсив кўрсаткич).

Барча хавфли ўсмалар орасида қизилўнғач саратони Қорақалпоғистон Республикасида биринчи ўринда туради.

Қизилўнғач саратонининг агрессив хавфли ўсимталардан биридир. Саратон бўйича халқаро тадқиқотлар агентлиги маълумотларига кўра, 2018 йилда дунёда 572 минг янги қизилўнғач саратони ҳолати қайд этилган (жамидан хавфли ўсимталар 3,2 %). 2018 йилда дунёда қизилўнғач саратони дан 508,6 минг ўлим қайд этилган (саратондан ўлганлар умумий сони 5,3%).

Қизилўнғач саратони этиологиясида қуйидаги омиллар шубҳасиз рол ўйнайди:

1. Парҳез (нитритлар, иссиқ овқат ва ичимликларни истеъмол қилиш, витаминлар ва микроэлементларни етарли даражада истеъмол қилмаслик).
2. Тамаки чекиш ва спиртли ичимликларни истеъмол қилиш мустақил хавф омиллари ҳисоблана-

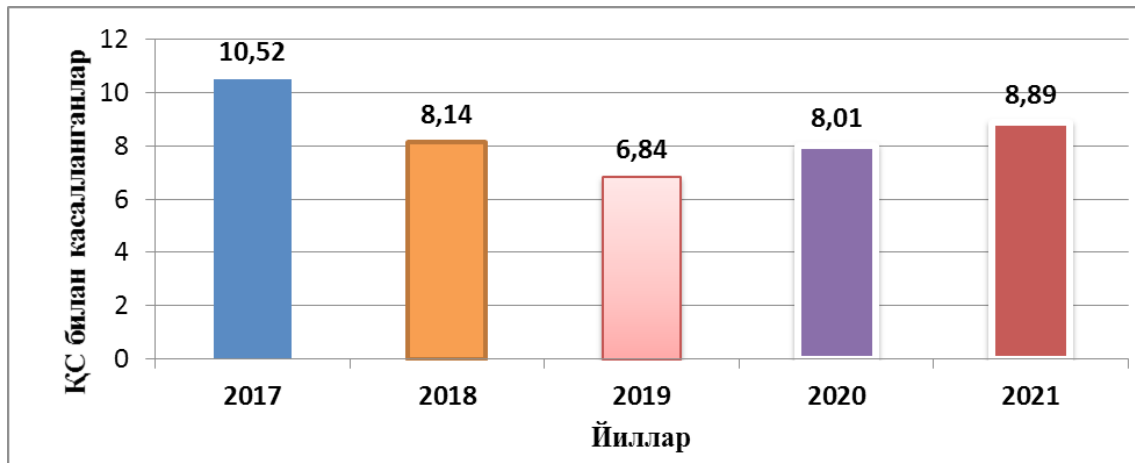
ди, аммо бошқа омиллар билан биргаликда касаллик хавфини оширади.

3. Кардиянинг ахалазияси.
4. Қизилўнғачнинг куйиши.
5. Кафт ва оёқларнинг гиперкератози билан тавсифланган аутосомал доминант касалликлар.
6. 16 ва 18 турдаги инсон папиллома вируси беморларнинг 37 фоизда қизилўнғач саратони ривожланиш хавфини келтириб чиқаради [7].
7. Орол экологик ҳалокати натижасида вужудга келган ташқи муҳитнинг таъсири.

К.М.Кабуловнинг ёзишича (1992), полициклик ароматик углеводородлар, нитрозобирикмалар, феноллар, оғир металллар каби канцероген моддалар, уларнинг таркиби сув намуналарида ўрганилган, қизилўнғач саратони генезисида рол ўйнаши мумкин. “Тадқиқотлар шуни кўрсатдики, барча ўрганилган намуналарда полициклик ароматик углеводородлар-бензапирен кўрсаткичи жуда юқори

концентрацияларда бўлиб, РЕМК(рухсат этилган максимал концентрациялар) дан 28 дан 90 бараваргача ошиб кетган. Қизкеткен канали сувида канцероген микроэлемент –мышьяк юқори (РЕМК дан 3 баравар юқори) миқдорда топилган, Нукус шаҳридаги водопровод сувида кадмий миқдори эса РЕМК дан 40 баравар ошган. Бошқа сув намуналарида кадмий учун РЕМК нинг қўплиги 15 дан 30 мартагача бўлган. Ўрганилган сув намуналарида канцероген моддалар – феноллар ҳам юқори концентрацияларда РЕМК дан 4 дан 9 баравар юқори бўлган» [8].

5 йил давомида (2017-2021 йиллар) ўтказилган ретроспектив таҳлил шуни кўрсатдики, 2017 йилда Қорақалпоғистон Республикасида янги ташхис қўйилган “қизилўнгач саратони” билан касалланиш интенсив кўрсаткичи 10,52; 2018 йилда бу кўрсаткич 8,14; 2019 йилда - 6,84; 2020 йилда - 8,01, 2021 йилда эса қизилўнгач саратони билан касалланишнинг интенсив даражаси - 8,89 ни ташкил этди, яна ўтган йилларга нисбатан қизилўнгач саратони билан касалланишнинг бироз ўсиши кузатилмоқда (2-расм).



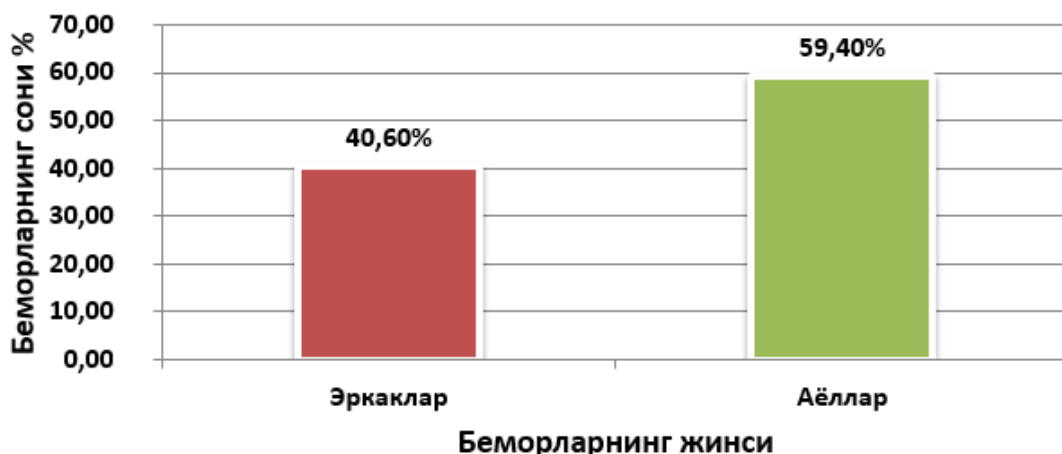
2-расм. Қорақалпоғистон Республикасида янги ташхис қўйилган “қизилўнгач саратони” билан касалланиш динамикаси (2017-2021 йиллар).

Қорақалпоғистон Республикасида 2021-йилда қизилўнгач саратони билан касалланиш 100 минг аҳолига 17,7 тани ташкил этди.

Улардан Қорақалпоғистон Республикасида аёллар ўртасида касалланиш интенсив кўрсаткич 13,8, эркекларда эса 100 минг аҳолига 3,9 тани ташкил этди.

Эркек ва аёл аҳоли орасида қизилўнгач саратони тарқалишини ўрганар эканмиз, биз Қорақалпоғистон Республикасида янги ташхис қўйилган “қизилўнгач саратони” билан оғриган аёлларда қизилўнгач саратони эркекларникига қараганда кўпроқ эканлигини аниқладик. Шундай қилиб, 2021

йилда қизилўнгач саратони аёлларда 59,40% ҳолларда, эркекларда эса 40,60% га ташхис қўйилган, бу 19,0% га кам. (3-расм). Таққослаш учун, Россия Федерациясида (Писарева Л.Ф., Одинцова И.Н., Ананина О.А. ва бошқ. 2014) қизилўнгач саратони касаллиги аёлларга қараганда эркекларда кўпроқ учрайди, касал эркеклар орасида 78,7%, аёллар - 21,3%. Шунингдек, эркекларда қизилўнгач саратони билан касалланиш Жанубий Африка Республикаси, Мўғулистон ва бошқа бир қатор мамлакатларда аёлларга қараганда кўпроқдир [1].



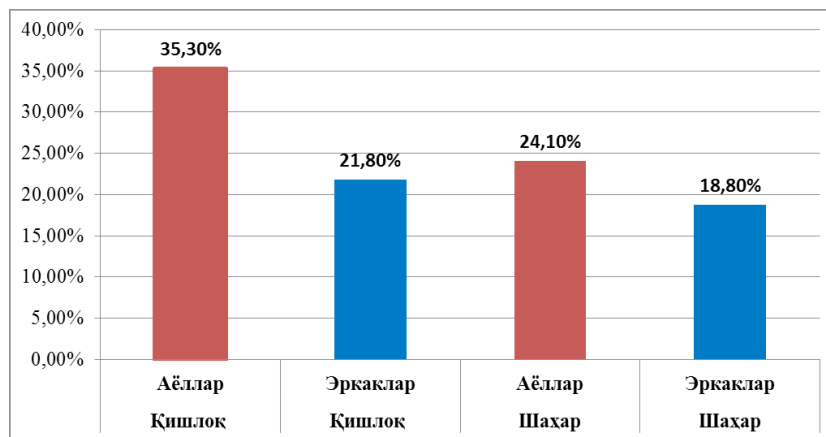
3-расм. Қорақалпоғистон Республикасида янги аниқланган қизилўнгач саратони билан касалланган беморларнинг жинси бўйича тақсимланиши (2021йил %).

Бизнинг маълумотларимиз Қорақалпоғистон Республикасининг Мўйноқ вилоятида ўтказилган тадқиқотлар билан тасдиқланган (Давидов М.И., Стилиди И.С., 2007), бу ерда ҳам аёлларда қизилўнғач саратони билан касалланишнинг юқори даражаси аниқланган [1].

Бизнинг тадқиқотларимизда қишлоқ аҳолисида қизилўнғач саратони шаҳар аҳолисига қараганда анча кенг тарқалганлиги аниқланди.

Қизилўнғач саратони билан оғриган беморларнинг жинси ва яшаш жойи бўйича тақсимланиши

(ҳисоблаш 2021 йилда янги қизилўнғач саратони ташхиси қўйилган беморлар тўғрисидаги маълумотлар асосида амалга оширилган) қишлоқ жойларда ташхис қўйилган беморлар кўпроқ (57,1%) эканлигини яна бир бор тасдиқлади. Қизилўнғач саратони билан шаҳарларга қараганда (43,0%) ва бу касаллик билан аёллар қишлоқ жойларда ҳам, шаҳарларда яшовчи (қишлоқда - аёллар 35,30%, эркаклар - 21,80%; шаҳарда - аёллар 24,10%, эркаклар) кўпроқ касал. - 18,80) (4-расм).

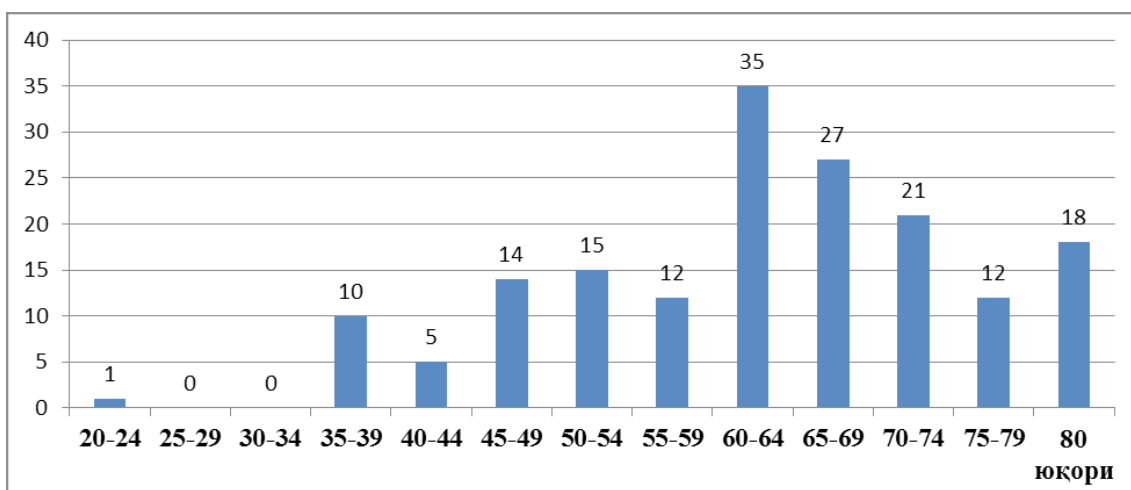


4-расм. Қизилўнғач саратони билан оғриган беморларнинг жинси ва яшаш жойи бўйича тақсимланиши (қишлоқ, шаҳар, %).

ЖССТ маълумотларига кўра, саратон кўпинча 60 ёшдан кейин ташхис қилинади ва энг катта (17,9%) касалланиш гуруҳи 65-69 ёшга тўғри келади [5].

Қорақалпоғистон Республикасида қизилўнғач саратони билан оғриган беморларнинг ёш таркибини ўрганишда қуйидаги натижаларга эришилди: юқори касалланиш 60 ёшдан 64 ёшгача бўлган беморларда (35 бемор), иккинчи ўринда 65 ёшдан 69

ёшгача бўлган беморларда (27). Учинчи ўринда - 70 ёшдан 74 ёшгача (21 бемор), кейинги ўринларда 80 ёшдан ошган беморлар (18 киши). Қизилўнғач саратони билан оғриган беморларнинг энг кам сони 40-44 ёшдаги (5), 20-24 ёшдаги одамларда кузатилди, 1 бемор аниқланди. 25-29 ва 30-34 ёш гуруҳларида қизилўнғач саратони билан касалланган беморлар йўқ эди (5-расм).

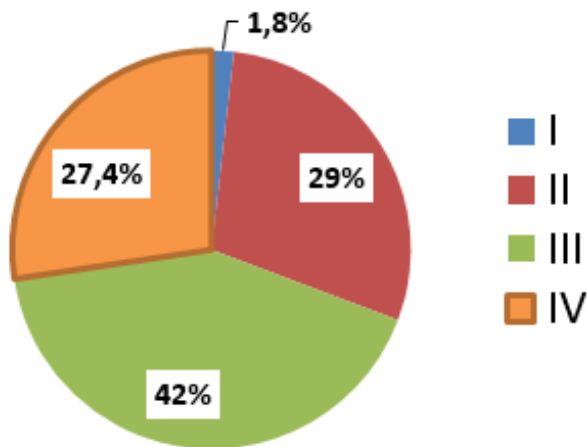


5-расм. Янги ташхис қўйилган “қизилўнғач саратони” билан касалланган беморларнинг ёш топифалари бўйича тақсимланиши (2021 йил).

Ўтказилган таҳлил Қурбонов М.И. (2019) касалликнинг 35% дан кўпроғи профилактик текширувлар пайтида аниқланганлигини кўрсатди, шунинг учун унинг тадқиқотларидаги ҳолатларнинг 1/3 қисми касаллик ривожланишининг I ва II босқичларида аниқланган.

Шундай қилиб, биринчи марта профилактик текширувлар пайтида қизилўнғач саратони билан касалланган беморларнинг 48,2 фоизи (82 киши) аниқланди.

Янги ташхис қўйилган 170 нафар бемордан қизилўнғач саратони билан оғриган беморларнинг 1,8% ҳолларда, II босқичда - 29%, қизилўнғач саратони билан оғриган беморларнинг энг кўп сони касалликнинг III клиник босқичида аниқланган ва 42% ни ташкил этди ва қизилўнғач саратонининг IV босқичларидан беморларнинг 27,4% рўйхатга олинган (6-расм).



6-расм. Қорақолпоғистон Республикасида янги ташхис қўйилган “қизилўнғач саратони” билан касалланган беморларнинг босқичлари бўйича тақсимлаши (2021 йил %).

Қизилўнғач саратони энг агрессив хафли ўсимталардан бири бўлиб қолмоқда ва бу касалликдан ўлим даражаси юқорилигича қолмоқда. Шундай қилиб, 2021 йилда Қорақолпоғистон Республикасида қизилўнғач саратонидан ўлим даражаси ҳар 100 минг аҳолига 6,8 ни ташкил этди. Бундан ташқари, қизилўнғач саратони билан оғриган аёллар орасида ўлим эркаларникига қараганда юқори; мос равишда 4,2 ва 2,6 ни ташкил қилади.

Ҳозиргача бутун дунёда қизилўнғач саратони ни даволаш усулини танлаш долзарб муаммо бўлиб қолмоқда ва ўсимта турига, касалликнинг босқичига ва беморнинг функционал ҳолатига боғлиқ.

Қизилўнғач саратони прогнози фақат касалликнинг дастлабки босқичларида қулай ҳисобланади. “Эндоскопик технологиялардан фойдаланиш қизилўнғач шиллиқ қавати саратонини даволашда минимал инвазив ёндашувни таъминлайди ва беморларнинг омон қолишини сезиларли даражада оширади. Жарроҳлик даволаш аралашувнинг асосий усули бўлиб қолмоқда, аммо маҳаллий даражада ривожланган қизилўнғач саратонида радикал жарроҳликнинг кимётерапия ва / ёки радиация терапияси билан оқилона комбинациясини ўз ичига олган махсус ёндашув талаб этилади. Кўпгина мамлакатларда операциядан олдинги кимётерапия қизилўнғач саратонининг I-III босқичларини даволаш стандартига айланди. Касалликнинг кейинги босқичларида даволашнинг асосий усули паллиатив кимё ёки кимёрадиотерапия ҳисобланади” [10].

Бироқ, қизилўнғач саратонини даволаш бутун дунё бўйлаб замонавий онкология учун ҳали ҳам долзарб муаммо бўлиб, қизилўнғач саратонини даволашнинг янги усулларини ишлаб чиқиш ва амалга ошириш зарур.

Қизилўнғач саратонидан беморлар ўлимини камайтириш учун ўз вақтида тиббий кўриқдан ўтказиш, бундай беморларни касалликнинг дастлабки босқичида эрта аниқлаш, янги замонавий усуллар билан даволашни йўлга қўйиш зарур.

Хулоса

1. Қорақолпоғистон Республикасида (2017-2021-йиллар) қизилўнғач саратони ретроспектив таҳлилида 2021-йилда қизилўнғач саратони билан касалланишнинг бироз ошганлиги аниқланди.

2. Аёлларда қизилўнғач саратони (59,4%) эркаларникига қараганда тез-тез қайд этилган (40,6%).

3. Қорақолпоғистон Республикасида қишлоқ аҳолиси (57,1%) орасида қизилўнғач саратони шаҳар аҳолисига нисбатан (43,0%) кўпроқ қайд этилган.

4. Қорақолпоғистон Республикасида қизилўнғач саратони билан касалланган аёллар ўлими эркаларникига нисбатан юқори; 100 000 минг аҳолига мос равишда 4,2 ва 2,6 га тенг.

Адабиётлар

1. Давидов М.И., Стилиди И.С. Қизилўнғач карциномаси. М.: Амалий тиббиёт.- 2007.- 20–25б.

2. Давидов М.И., Стилиди И.С., Тер-Ованесов М.Д., Полоцкий Б.Е., қизилўнғач саратони: диагностика ва даволашга замонавий ёндашувлар // Россия тиббиёт журнали. - 2006.-№.14.-82-88 б.

3. Гладилина И.А., Трякин А.А., Заҳидова Ф.О., Малихова О.А., Иванов С.М., Кравец О.А., Шабанов М.А. Қизилўнғач саратони: эпидемиология, хавф омиллари ва диагностика усуллари // Онкология журналы: Радиацион диагностика, Радиацион терапия.-2020.- № 1.- 3-Боб. 69-76 б.

4. Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти маълумотлари // <https://plus-one.ru/society/2022/02/03/kazhdyy-pyatyy-muzhchina-i-kazhdaya-shestaya-zhenshchina-neizbezno-zaboleyt-rakom> 03.02.2022

5. Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти маълумотлари // <https://plus-one.ru/society/2022/07/20/10-glavnyh-prichin-smerti> 20.07.2022

6. Каибишева В.О. Эпидемиология, хавф омиллари ва қизилўнғач саратонининг олдини олиш // Самарали фармакотерапия Гастроэнтерология.-2012.-№ 6.- 29-34б.

7. Қурбонов М.И. Қорақолпоғистон Республикаси аҳолиси ўртасидаги онкологик касалликлар // Халқаро онкология ва радиология форуми материаллари. Москва. -2019.- 171 б.

8. Кабулов М.К. Қорақолпоғистон Республикасида қизилўнғач саратонининг олдини олиш йўллари // Диссертация автореферати, 1992 йил.

9. Писарева Л.Ф., Одинцова И.Н., Ананина О.А., Афанасиев С.Г., Волков М.Ю., Ляхова Н.П. Томск вилоятида қизилўнғач саратони билан касалланиш. // Сибир онкология журналы.- 2014.- 33-36 б.

10. Урмонов У.Б., Добродеёв А.Ю., Афанасиев С.Г., Августиневич А.В., Черемисина О.В. Қизилўнғач саратонини даволашнинг замонавий жиҳатлари // Сибир Онкология журналы.- 2019.- № 4.- 18-Боб.- 78-84б.

2021 йилда ҚОРАҚАЛПОҒИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ АҲОЛИСИ ОРАСИДА ҚИЗИЛҮНГАЧ САРАТОНИНИНГ ТАРҚАЛИШИ

Маденбаева Г.И., Матназарова Г.С., Брянцева Е.В.

Мақсад: Қорақалпоғистон Республикасида 2017-2021 йилларда шаҳар ва қишлоқ аҳолиси, шунингдек, республика аҳолиси аёллар ва эркаклар ўртасида қизилўнғач саратони билан касалланиш динамикасини ўрганиш. **Материал ва усуллар:** Республика Онкология ва радиация маркази Қорақалпоқ филиалининг расмий ҳисоботидан олинган маълумотлардан фойдаланилди. Ишда операцион ва ретроспектив усуллардан фойдаланилган. **Натижалар:** Қорақалпоғистон Республикасида зарарли экологик омиллар туфайли ўрганишни талаб қиладиган касалликлардан бири бу биринчи ташхис қўйилган малигн неоплазмалардир.

2021 йилда республикада қизилўнғач саратони билан касалланишнинг енгил ўсиши қайд этилди, бу аёлларда (59,4%) эркакларга қараганда (40,6%) ва қишлоқ аҳолисида (57,1%) тез-тез учрайди. Шаҳарларга қараганда (43,0%) қизилўнғач саратонидан аёлларнинг ўлим даражаси эркакларникига қараганда юқори: мос равишда 100 минг аҳолига 4,2 ва 2,6. **Хулоса:** ҳозиргача бутун дунёда қизилўнғач саратонини даволаш усулини танлаш долзарб муаммо бўлиб қолмоқда ва ўсимта турига, касалликнинг босқичига ва беморнинг функционал ҳолатига боғлиқ.

Калит сўзлар: қизилўнғач саратони, хавфли омиллар, қишлоқ ва шаҳар аҳолиси, касалларнинг жинси ва ёши.

