

ISSN 2782-4365



Научно-образовательный электронный журнал

ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ

Выпуск №45-4
(декабрь, 2023)



Международный научно-образовательный
электронный журнал
«ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ»

ISSN 2782-4365

УДК 37

ББК 94

**Международный научно-образовательный электронный журнал
«ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ». Выпуск №45-4 (декабрь, 2023).
Дата выхода в свет: 25.12.2023.**

Сборник содержит научные статьи отечественных и зарубежных авторов по экономическим, техническим, философским, юридическим и другим наукам.

Миссия научно-образовательного электронного журнала «ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ» состоит в поддержке интереса читателей к оригинальным исследованиям и инновационным подходам в различных тематических направлениях, которые способствуют распространению лучшей отечественной и зарубежной практики в интернет пространстве.

Целевая аудитория журнала охватывает работников сферы образования (воспитателей, педагогов, учителей, руководителей кружков) и школьников, интересующихся вопросами, освещаемыми в журнале.

Материалы публикуются в авторской редакции. За соблюдение законов об интеллектуальной собственности и за содержание статей ответственность несут авторы статей. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов статей. При использовании и заимствовании материалов ссылка на издание обязательна.

© ООО «МОЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КАРЬЕРА»

© Коллектив авторов

СОДЕРЖАНИЕ

| Название научной статьи, ФИО авторов | Номер страницы |
|--|-------------------|
| ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ | |
| LISONIY BIRLIKLARNING PRAGMATIK MAZMUNINI Sh.K.Kayumova, J.O'tkirova | 10 |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ | |
| КРОССОВАЯ ПОДГОТОВКА ЛЕГКОАТЛЕТОВ НА СРЕДНИЕ И ДЛИННЫЕ ДИСТАНЦИИ Торохов В.Е., Смовжов А.Ю. | 14 |
| ФАКТОРЫ РИСКА КОРОНАРНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ Кобилжонова Ш.Р., Султонов Э.Ё., Тухтаев М.Т., Илёсов Х.И. | 19 |
| ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY SYNDROME (AIDS) Adarsh Syam Kumar, Noibjonova X.M. | 33 |
| STUDY THE CHEMICAL COMPOSITION OF GHEE Praveena Praveen latha, Noibjonova Hurshida | 41 |
| CHEMICAL COMPOSITION OF RED AND GREEN GRAPES Abhinav Binu, Suraj Pal, Noibjonova X.M. | 47 |
| EDUCATIONAL AND DEVELOPMENTAL GOALS OF ENGLISH LANGUAGE TEACHING AND LEARNING Achilova Mavluda | 53 |
| POLYETHYLENE Annlia Siju, Noibjonova Hurshida | 58 |
| MAKEDONIYALIK ALEKSANDRNING HAYOTI VA HARBIY YURISHLARI Arapov Nodirbek Mirzabek o'g'li | 64 |
| SAQICH VA UNING INSON ORGANIZMIGA TA'SIRI Zaynobiddinov Asadbek, Noibjonova X.M. | 68 |
| STUDY THE CHEMICAL COMPOSITION OF BROADLEAF PLANTAIN ANNA S ANIL, NOIBJONOVA HURSHIDA | 73 |
| CHARACTERISTICS OF PERSONALISED EDUCATIONAL TECHNOLOGY Sultanova Khayothon Khamidovna, Aliokhunova Gulmira Umrzakovna | 78 |
| KARDIOLOGIK KASALLIKLAR VA ULARNING OLDINI OLISH CHORALARI Chorshanbiyev Chori Xudoymurotovich | 82 |

| | |
|--|-----|
| <p>IMPORTANT ISSUES IN THE PROFESSION OF PEDAGOGY AND ITS ACQUISITION Umarova Nigoram Makhamadovna</p> | 331 |
| <p>ПРОГРЕСС В МОНИТОРИНГЕ КАЧЕСТВА АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА В УЗБЕКИСТАНЕ И ЕГО ЗНАЧЕНИЕ В УПРАВЛЕНИИ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКОЙ Рахимов Баходир Бахтиярович</p> | 338 |
| <p>РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОЖИРЕНИЯ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН: АНАЛИЗ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ ЗА 2012–2014 ГОДЫ Рахимов Баходир Бахтиярович</p> | 346 |
| <p>ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЖЕНЩИН В ПОЗДНЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ПЕРИОДЕ Кобилжонова Ш.Р., Умирова С.Ф., Мансурова К.И.</p> | 351 |
| <p>СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕХАНИЗМОВ РАЗВИТИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ УЧИТЕЛЕЙ РУССКОГО ЯЗЫКА Эргашев Мамуржон Моминович</p> | 358 |

ФИО автора: *Рахимов Баходир Бахтиярович*

Ташкентская Медицинская Академия

Название публикации: «РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОЖИРЕНИЯ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН: АНАЛИЗ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ ЗА 2012–2014 ГОДЫ»

Ключевые слова: ожирение, распространенность у взрослых и детей, структура общей заболеваемости детей с ожирением.

Актуальность. За последние годы во- многом более точно определена роль питания в профилактике и возникновении большой группы хронических неинфекционных заболеваний у населения развитых стран. Доказано, что рост числа заболеваний, связанных с избыточной массой тела и ожирением, атеросклерозом, гипертонической болезнью, снижением толерантности к глюкозе, нарушением обменных процессов, вторичными иммунодефицитами обусловлен несколькими «внешними» факторами, ведущими из которых являются быстрое незволюционное изменение питания (изменение соотношения основных групп нутриентов) и изменение образа жизни (снижение физической активности и усиление стресса). Основопологающими причинами изменения питания признаются индустриализация, урбанизация и глобализация рынка питания и услуг, изменившие не только пищевое производство, но и стереотип пищевого выбора [1,2,3,4].

В настоящее время распространенность избыточной массы тела и ожирения приобрела характер эпидемии. На планете насчитывается около 250 млн. больных, страдающих ожирением, что составляет 7% всего взрослого населения. Эксперты ВОЗ предполагают практически двукратное увеличение количества лиц с ожирением к 2025 г., что по сравнению с данными за 2000 г. составит 45-50% взрослого населения США, 30-40% - Австралии, Великобритании и более 20% населения Бразилии. В связи с этим ожирение было признано ВОЗ новой неинфекционной «эпидемией» нашего времени [5].

Эпидемия ожирения представляет собой одну из важнейших проблем здравоохранения в Европейском регионе. За последнее два десятилетия показатели распространенности ожирения возросли здесь почти в три раза. В странах Европейского региона половина взрослого населения и каждый пятый ребенок имеют избыточную массу тела, а треть из них уже страдает ожирением[6,7].

Избыточную массу тела имеют около 30 % населения планеты, т.е. свыше 2 млрд. человек, и если сохранятся нынешние темпы роста ожирения, то к 2030 году ожидается, что лица с избыточной массой тела на планете составят 70 %. Каждый год заболевания, связанные с избыточной массой тела, становятся причиной более одного миллиона случаев смерти [8,10].

Целью исследования является анализ частоты ожирения у взрослого населения РУз.

Материалы и методы исследований. Распространенность ожирения у взрослых изучена нами за 3 года (2012-2014 гг.) по данным отчетной документации лечебно-профилактических учреждений первичного звена здравоохранения [11].

Учитывались заболевания, зарегистрированные за период 2012-2014гг с последующим расчетом средних за 3 года экстенсивных показателей. Анализ структуры заболеваний проведен в соответствии с МКБ-10.

Результаты и обсуждение. Анализ отчетных материалов учреждений первичного звена здравоохранения показал, что в период 2012-2014 гг. в Республике было зарегистрировано впервые 17274 случая ожирения у взрослых людей (от 5720 до 5860 случаев в год). Интенсивные показатели распространенности ожирения (таб.1.) колеблются в широких пределах – от 0,9 до 119,3 на 1000 населения.

Средний уровень ожирения в Республике Узбекистан в 2014 году составил 29,6 на 1000 населения, что на 1,6 выше, чем в 2013 году (28). Это свидетельствует о том, что проблема ожирения не уменьшается, а наоборот, усиливается.

Существует значительная территориальная разница в распространенности ожирения в Республике Узбекистан. Самый высокий уровень ожирения наблюдается в городе Ташкенте (76,4 на 1000 населения в 2014 году), Сирдаринской области (93,9) и Ташкентской области (53,8). Самый низкий уровень ожирения отмечается в Кашкадаринской области (0,9 на 1000 населения в 2014 году), Джиззахской области (15,9) и Сурхандаринской области (9,7).

В некоторых областях наблюдается увеличение уровня ожирения с 2012 по 2014 годы, например, в Андижанской области (с 9,1 до 12,8), Хорезмской области (с 33,1 до 65,0) и Республике Каракалпакстан (с 16,6 до 17,8). В других областях наблюдается снижение уровня ожирения, например, в Бухарской области (с 26,1 до 22,5), Навоинской области (с 45,8 до 32,8) и Самаркандской области (с 28,0 до 21,0).

Распространенность ожирения среди взрослого населения Республики Узбекистан в настоящее время составляет в среднем 31-34 на 1000 населения с существенными различиями показателей в зависимости от конкретных территорий. Предполагается, что эти различия в большей степени зависят не от реальной ситуации, а от качества диагностики в первичном звене здравоохранения.

Таблица-1. Распространенность ожирения у взрослого населения в Республике Узбекистан на 1000 населения (2012-2014).

| Территории | 2012 года на 100 000 населения | 2013 года на 100 000 населения | 2014 года на 100 000 населения |
|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| г. Ташкент | 76,9 | 76,2 | 76,4 |
| Андижанская область | 9,1 | 11,3 | 12,8 |
| Бухарская область | 26,1 | 21,4 | 22,5 |
| Джизакская область | 10,0 | 14,7 | 15,9 |
| Кашкадарьинская область | 1,2 | 1,0 | 0,9 |
| Навоинская область | 45,8 | 34,6 | 32,8 |
| Наманганская область | 29,1 | 26,0 | 26,5 |
| Самаркандская область | 28,0 | 22,3 | 21,0 |
| Сурхандарьинская область | 6,3 | 9,0 | 9,7 |
| Сырдарьинская область | 119,3 | 87,2 | 93,9 |
| Ташкентская область | 64,0 | 44,1 | 53,8 |

| | | | |
|---------------------------|------|------|------|
| Ферганская область | 14,5 | 16,5 | 16,7 |
| Хорезмская область | 33,1 | 61,5 | 65,0 |
| Республика Каракалпакстан | 16,6 | 13,8 | 17,8 |
| Республика Узбекистан | 30,1 | 28,0 | 29,6 |

Выводы. В целом, можно сказать, что ожирение является серьёзной проблемой здравоохранения в Республике Узбекистан, которая требует комплексных мер по профилактике и лечению. Кроме того, необходимо проводить регулярные медицинские осмотры и консультации с врачами, чтобы своевременно выявлять и лечить ожирение и связанные с ним заболевания.

Литература.

1. Проблема ожирения в Европейском регионе ВОЗ и стратегии ее решения/Резюме. Под редакцией Francesco Branca, Naik Nikogosian и Tim Lobstein. – ВОЗ, 2007. – 96 с.
2. Беляева Т.Н. Ожирение // Вопросы охраны материнства и детства. 1985. № 8. с 11-13.
3. Волгина С.Я., Валиуллина М.Х. – Факторы риска развития ожирения у девушек – подростков. // Российский педиатрический журнал. 2005. №4. с. 60-63.
4. Rankinen T., Perusse L., Weisnagel S. Et al. The human obesity gene map: the 2001 update. *Obes. Res.*, 2002, 10 (3), 196-243
5. IDF (International Diabetes Federation). The IDF consensus definition of the metabolic syndrome in children and adolescents. — Brussels : IDF, 2007. - 24 p.
6. Ford E. S. Defining the metabolic syndrome in children and adolescents: will the real definition please stand up? / E.S. Ford, C. Li // *J. Pediatr.* — 2008. — Vol. 152. — P.160–164.
7. Рахимов Баходир Бахтиёрович. Особенности заболеваемости детей и подростков Республики Узбекистан, страдающих ожирением // Гигиена и санитария. 2017. №3.
8. Шайхова Г. И., Рахимов Б. Б. Пропаганда принципов рационального питания при ожирении // *Медицинский журнал Узбекистана.* – 2014. – №. 2. – С. 138-141.

9. Шайхова Г. И., Рахимов Б. Б. Совершенствование профилактики ожирения у детей и подростков //Монография.//Lambert Academic Publishing RU. – 2017. – С. 26-30.
10. Shaykhova G. I., Rakhimov B. B. Promotion of the principles of rational nutrition in obesity //Medical Journal of Uzbekistan. – 2014. – №. 2. – С. 138.
11. Шайхова Г. И., Рахимов Б. Б. Гигиеническое обоснование рационов питания при ожирении/Методические рекомендации //методические рекомендации. Тошкент. – 2010.