



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ



ИБН СИНО
ЖАМОАТ ФОНДИ



БУХОРО
ВИЛОЯТ ХОКИМЛИГИ

ИБН СИНОНИНГ ИЛМИЙ-МАДАНИЙ МЕРОСИНИНГ АҲАМИЯТИ ВА УНИ ФАН ТАРАҚҚИЁТИДАГИ ЎРНИ

мавзусидаги IX Ибн Сино ўқишлари –
халқаро илмий-амалий анжумани



ТЕЗИС ВА МАҚОЛАЛАР ТЎПЛАМИ

24-25 ноябр 2017 йил
Бухоро шаҳри

practice of traditional medicine in many countries, and – some of them – even in scientific medicine.

Western medicine considers external factors as the cause of the disease, such as viruses and bacteria, whereas oriental medicine considers the nature of diseases through internal factors such as the weakening of the protective function of the body. Therefore, the main method of treatment is destruction, prevention of external factors in Western medicine, and the strengthening of internal defense response in oriental medicine. Avicenna summarized the scientific achievements of his time and developed them further in encyclopedic works on philosophy, logic, mathematics, astronomy, physics, mineralogy, jurisprudence, linguistics, and musicology. However, Avicenna acquired most fame as a physician, pharmacist, and scientist. The Avicenna era – the era of the Samanid dynasty, the heyday of science, culture, and Bukhara, according to many historians – “became a place of greatness, the sanctuary of the kingdom, the dawning-place of stars in the center of literature and scientists of the Al-kanun-fi-t-tibb (Canon of Medicine. This work, written in 1013-1021, brought him fame for centuries and is considered the foundation of medicine, not only in the Islamic world, but also in Europe. This is truly a medical encyclopedia, in which a logical harmony outlines everything that relates to the prevention and treatment of disease. It is the most important work in his era and incredibly raised a high level of medical science, and 100 years after the death of Avicenna was widely recognized in Western Europe. Thus, until the 18th century the central universities in France, Spain, Italy, England and Germany, had studied the Canon of Medicine. The first translation from Arabic into Latin was made by Gerard from Cremona (1114–1187) in the 12th century (by order of Frederick Barbarossa). The first printed edition of the Canon was published in 1473. In 1476–1479 the Canon was published at Padua, and in 1482–1500 at Venice. In 1543 at Rome, it was published in Arabic, and in 1593 in French. About 40 completed editions had been made by the 17th century. In XIX–XX centuries it has been translated and published in Russian and Uzbek language. Within 650 years this book had become a handbook for doctors and was equal to half of the curriculum of medical schools in the world. Canon of the Medicine consists of five books. The first book is devoted to medicine theory, disease prevention, and treatment. The second book is devoted to the doctrine about simple medicines and ways of their action. Separate illnesses and their treatment are described in the third book. The fourth book is devoted to surgery, doctrine about fevers, etc.

Complex medicines and poisons are described in the fifth book.

Avicenna about certain issues of drug therapy. In the Canon of Medicine, the second and fifth volumes are devoted to issues of drug therapy. In the second book (Simple Medicines), 811 means of vegetative, animal, and mineral origin with instructions of their action, ways of application, gathering, and storage rules are described. The fifth book is the ‘Pharmacopoeia, which outlines the methods of manufacturing and application of medicines of difficult structure (powders, broths, juice, infusions, ointment, syrups, jam, oil, etc.). The second book of Canon consists of 811 articles, 520 of them devoted to herbs, 31 to the products received from them, and 215 to animal and mineral origin products and the medical products received from them. Approximately 40% of the herbs described in Canon can be found in tropics and are not grown in Uzbekistan.

ЖИГАР КАСАЛЛАРИДА ИБН СИНО ҚАРАШЛАРИ ВА ЗАМОНАВИЙ ТИББИЁТДА БЕМОРЛАР ҲАҚҚОНИЙ ОВҚАТЛАНИШИНИ КАСАЛЛИК РИВОЖЛАНИШИДАГИ ЎРНИ

Жалолов Н.Н.

Тошкент тиббиёт академияси

Ибн Сино ўз изланишларида жигар касаллиги бўйича тадқиқотлар олиб бориб қимматли маълумотлар қолдирган. Жигардаги оғриққа сабаб қилиб Ибн Сино жигар тўқимаси атрофида бегона микроб пайдо бўлиши, елвизак, димланиш, иссиқ ёки қаттиқ ўсма бўлиши мумкин деб келтирган ва жигар касалликларини даволаш жараёнида тўғри овқатланиш ҳақида чуқур маълумотларни “Тиб қонунлари” китобида баён этган.

Ҳозирги замонда сурункали жигар касалликлари кўп ҳолатларда ўткир вирусли гепатитлар (В, С, Д), алкоголь, токсик омиллар, баъзи дори-дармонлар таъсирида ва бошқа ҳолларда юзага келмоқда. Сурункали жигар касалликларининг кечиши ва давосида унумли овқатланиш аҳамиятга эга. Сурункали жигар касаллари билан касалланган беморлар ҳаққоний овқатланиши касалликнинг ривожланишидаги аҳамияти долзарб муаммо бўлиб қолмоқда.

Сурункали жигар касалликлари билан касалланган беморларнинг ҳаққоний овқатланишига баҳо бериш ва касаллик ривожланишидаги аҳамияти замонавий тиббиётда долзарб муаммо бўлиб қолмоқда.

Сурункали жигар касаллари билан касалланган беморларнинг ҳаққоний овқатланиши Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти тавсия этган анкета усулидан фойдаланилди, энергетик қиймати хронометраж усулида аниқланди. Тошкент тиббиёт академияси I-клиникасида даволанган 43 нафар; 26 эркак ва 17 аёл, 19-67 ёш ораллигида) беморлар текширилди. Ташхислар беморлар анамнези, клиник белгилари, лаборатор ва ултратовуш текшируви асосида қўйилган бўлиб улардан 93.0% вирус этиологияли, 4,7% новник этиологияли, 2,3% токсик этиологияли.

Натижа: Сурункали жигар касаллари билан касалланган беморларнинг 7,0%-5 махал, 23,2%-4 махал, 55,8%-3 махал ва 14%-2махал овқатланиши аниқланди. Озиқ махсулотларининг кунлик ўртача истемол қилинадиган миқдори: гўшт (моп, қўй, товук) – 117,5гр; сут (сигир ва х.к.) – 151,4 мл; сут махсулотлари (кефир, сметана, ёгурт) – 89,7гр; нон ва хамир махсулотлари – 356,6гр; пахта ёки бошқа ўсимлик ёғи – 19,3гр; хайвон ёғлари - 9,8гр; шакар – 36,2гр; балнқ ва денгиз махсулотлари – 22,5гр; гуруч – 56,8гр; дуккакли махсулотлар (ловия, ясмик, нўхат, мош ва х.к.) – 27,6 гр; тукум - 0,75 та; картошка – 163,5гр; сарик рангдаги сабзавотлар (ковок, каром, сабзи ва х.к.) – 92,7 гр; хўл мевалар – 116,5гр; уйда таёрланган мева шарбатлари – 75,7г. Умумий оксил миқдори 68,3г, ёғ миқдори 69,7г, углеводлар миқдори 315,1гни ташкил этди, бу крсаттичлар нормада оксиллар 90-100г, ёғлар 80-90г ва углеводлар 350-400гни ташкил этади. Беморларнинг 34,9% аччиқ махсулотлар (қалампир, саримсоқ ва х.к.) ни севиб истемолқилиши ва 16,3% спиртли ичимликларни истемол қилиши аниқланди

Хулоса: олинган натижаларга асосан сурункали жигар касалликлари билан касалланган беморларда ҳақиқий овқатланиш маълум даражада касаллик ривожланишига сабаб бўлади, чунки беморлар ҳаққоний овқатланишида оксил, ёғ, углеводлар, витаминлар ва минерал тутувчи махсулотлар миқдори этишмайди, шунингдек беморлар аччиқ ва шўр махсулотларни кўп истемол қилинган, баъзиларда алқвол омилли хам мавжуд.

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ИБН СИНЫ ОБ ОРГАНАХ ДЫХАНИЯ

Жураева Х.И.

Бухарский государственный медицинский институт

В обширном разделе «Канона» посвященном органам дыхания, подробно изложены анатомия, физиология, патология и лечение заболеваний бронхолегочной системы.

Ибн Сино знал, что легкие состоят из двух частей; в левой части две доли, в правой - три. Уделяя большое внимание семиотике заболеваний легких, Ибн Сино указывает, что при патологии дыхание может быть «горячее, холодное, глубокое, неглубокое, легкое, затрудненное, зловонное или с приятным запахом и др». И далее: «Другие признаки - это кашель, кровохарканье и пульс».

Ибн Сино выделял 18 видов дыхания, некоторые с разновидностями. Более подробно описана клиническая картина астматического приступа: «В начале приступа наблюдается стеснение, сопровождающееся откашливанием, хрипом, задержкой остановившейся материи, ощущениями тяжести отхаркиванием мокроты».

При лечении астмы ученый большое значение придавал необходимости вызывать отхаркивание скопившейся мокроты, а при показаниях - кровопускание. Ибн Сино определяет кашель, как «одно из движений, которыми естество отгонят вред от какого-либо органа». Это определение соответствует современным представлениям о кашле как рефлекторной реакции системы дыхания на механическое раздражение дыхательных путей. Кашель он подразделяет на «сухой» и «влажный» с отделением мокроты.

Ибн Сино описал клиническую картину пневмонии и плеврита, до сегодняшнего дня поражающую своей точностью и полнотой. Он приводит пять признаков плеврита «постоянная лихорадка, колющие боли под ребрами, стеснения, малое и учащенное дыхание, пилообразный пульс и кашель». Характерными при воспалении легких Ибн Сина считает острую лихорадку, стесненное дыхание, боль в груди - постоянная или только при кашле, а также положение больного в постели.

Ибн Сина отмечал частоту перехода экссудативного плеврита в чахотку. В комплексе лечения воспалительных заболеваний легких ученый рекомендует постуральный дренаж. Описанная им методика интратрахеального введения лекарственных средств в усовершенствованном виде в наши дни. Описана методика плевральной пункции при лечении плеврита.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА, КИШЕЧНИКА В ТРУДАХ ИБН СИНЫ

Закирходжаев Ш.Я.

ТМА, Республиканский научно-учебный центр диетологии

Одним из фундаментальных разделов «Канона врачебной науки», является раздел, посвященный тракта. Ибн Сина хорошо понимал функциональное единство органов системы пищеварения, а также единство структуры и функции желудочно – кишечного тракта. Так, он пишет: Внутренность пищевода выстлана оболочкой рта, чтобы втягивание пищи было непрерывным и чтобы натяжение пищевода книзу при глотании способствовало подъему гортани вверх. Он также указывает на то, что пищевод является частью желудка и что обе его оболочки подобны оболочкам желудка.

Пищевод, как и желудок состоит из двух оболочек: «Волокна внутренней оболочки продольные, для

МУНДАРИЖА

CONTENTS

ИБН СИНО ИЛМИЙ МЕРОСИНИ ТИББИЁТ РИВОЖИДАГИ ЎРНИ ВЛИЯНИЕ НАУЧНОГО НАСЛЕДИЯ ИБН СИНЫ НА РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНЫ	
Абдулхакимов А.Р. УЧЕНИЕ АВИЦЕННЫ О ПУЛЬСЕ	3
Азимова М.М., Нурметов Х.Т. ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ В СОВРЕМЕННОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ИДЕОЛОГИИ АВИЦЕННЫ.....	3
Акназарова Д.Б., Дусчанов Б.А. ИБН СИНО ВА ТИББИЁТ ИЛМИ.....	5
Аликулов И.Т., Шукурова Ф.Н., Шокирова Д.Т. ЮРАК-ҚОН ТОМИР КАСАЛЛИКЛАРИДА ИБН СИНО ҚАРАШЛАРИ ВА СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИДА ФЕРМЕНТУРИЯ КЎРСАТКИЧЛАРИНИ ЎРГАНИШ.....	6
Aslanova S.N., Mavlanov M.M. THE ROLE OF THE IBN SINO SCIENTIFIC MIRACLE IN THE DEVELOPMENT OF THENEUROOLOGY	8
Асланова С.Н., Толибова Н.Т. АБУ АЛИ ИБН СИНО ТАЛҚИНИДАГИ САРСАМ (МЕНИНГИТ) КАСАЛЛИГИНИНГ КЛИНИКАСИ ВА ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ	10
Atajanova F.E. THE GREATEST DOCTORS-SCIENTISTS OF «MAMUN ACADEMY» - TUTORS OF IBN SINA - ABU SAHL MASINI AND IBN KHAMMAR.....	11
Ахмедова Н.Ш. «ТИБ ҚОНУНЛАРИ»ДА КАСАЛЛИКЛАР ДИАГНОСТИКАСИ ВА ЛАБОРАТОРИЯ ҲАҚИДА.....	12
Бадритдинова М.Н., Саидова Л.Б. ИБН СИНО ТАЪЛИМОТИДА ЖИГАРНИНГ ДИФФУЗ КАСАЛЛИКЛАРИ ҲАҚИДА	13
Бадритдинова М.Н., Жўраева Ҳ.И., Аслонова Ш.Ж. ИБН СИНО ТАЪЛИМОТИДА ОСТЕОАРТРОЗ ХАСТАЛИГИНИ ДАВОЛАШ, УНИНГ ЗАМОНАВИЙ ТИББИЁТ БИЛАН БОҒЛИҚЛИГИ ВА ФАРҚИ	14
Basith Osmoni. SURGICAL TREATMENT	14
Basith Osmoni. SPECIFIC PRE-OP ASSESSMENTS AND ANALYSIS OF INVESTIGATIONS.....	16
Бўронова Г.Б. «ТИБ ҚОНУНЛАРИ»ДА ҲОМИЛАДОРЛИК ТАДБИРЛАРИГА ДОИР ТУШУНЧАЛАР	16
Веген А., Тажиева У.Х. ДАРЫ ВОЛХВОВ В ТРУДАХ АВИЦЕННЫ И СЕГОДНЯШНЕЙ МЕДИЦИНЕ	17
Гафаров Ш.С. ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ В УЧЕНИИ АВИЦЕННЫ.....	18
Джунаидова А.Х. ТРУДЫ АВИЦЕННЫ, ОБОГАТИВШИЕ СОКРОВИЩНИЦУ МИРОВОЙ КУЛЬТУРЫ..	19
Дўсчанов Б.А. ИБН СИНО ВА ТИББИЁТ ИЛМИ	20
Jabbarov M.T., Matyakubova Sh.A. THE VALUE OF AVICENNA'S HERITAGE IN DEVELOPMENT OF MODERN INTEGRATIVE MEDICINE IN UZBEKISTAN.....	21
Жалолов Н.Н. ЖИГАР КАСАЛЛАРИДА ИБН СИНО ҚАРАШЛАРИ ВА ЗАМОНАВИЙ ТИББИЁТДА БЕМОРЛАР ҲАҚҚОНИЙ ОВҚАТЛАНИШИНИ КАСАЛЛИК РИВОЖЛАНИШИДАГИ ЎРНИ	22
Жураева Х.И. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ИБН СИНЫ ОБ ОРГАНАХ ДЫХАНИЯ	23
Закирходжаев Ш.Я. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА, КИШЕЧНИКА В ТРУДАХ ИБН СИНЫ	23
Зоҳидий А.Ф., Худайназаров Х.Х., Файзуллаев Т.С., Усмонов Ҳ.С. ИБН СИНО НУҚТАЙИ НАЗАРИДАН БЕПУШТЛИК МУАММОЛАРИ ЕЧИМИ.....	25
Кенжабоев Д. УЗОҚ ВАҚТ ДАВОМИДА КОРХОНАЛАРДА ЧАНГ БИЛАН БОҒЛИҚ ИШЧИЛАРДА УЧРАЙДИГАН КАСБ КАСАЛЛИГИНИ КЛИНИК ДИАГНОСТИКАСИ, ДАВОЛАШ ВА ПРОФИЛАКТИК ЧОРАЛАРИ	26
Кусбергенова Х.К., Атаханова Д.О. ҚОРАҚАЛПОҒИСТОН АҲОЛИСИ ИСТЕЪМОЛ ҚИЛАДИГАН ОЗИҚ- ОВҚАТЛАРНИНГ КЎП ЙИЛЛИК ДИНАМИКАСИНИ САНИТАРИЯ-ГИГИЕНИК БАҲОЛАНИШИ.....	27
Маджидова Е.Н., Абдумавлянова Н.А., Максудова Х.Н., Ким О.В., Алиджанова Д.А. ЭНУРЕЗ (НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ) В ТРУДАХ АВИЦЕННЫ.....	28
Маджидова Е.Н., Абдусаттарова Г.Ш., Носирова И., Якубова З., Хаитбаева Н., Хаитбаева Ш., Умарова М., Аскарлов Х., Зиямуддинов Ш. НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ТРУДОВ АВИЦЕННЫ В НЕВРОЛОГИИ.....	28
Махмудова И.А., Ибрагимова М.М. ИБН СИНА О ЛЕЧЕБНОМ ПИТАНИИ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ.....	29
Миршарапов У.М., Ахмедова С.М., Содикова З.Ш. ВКЛАД АВИЦЕННЫ В РАЗВТИЕ АНАТОМИИ	30
Мелиқўзиев О.Э., Тиллаева Ш.О., Саманов И.Х., Тошмирзаев У.Б. БРУЦЕЛЛЁЗ КАСАЛЛИГИНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШДА АБУ АЛИ ИБН СИНО МАСЛАҲАТЛАРИ	31