



Tadqiqot UZ

**ЎЗБЕКИСТОН
ОЛИМЛАРИ ВА
ЁШЛАРИНИНГ
ИННОВАЦИОН
ИЛМИЙ-АМАЛИЙ
ТАДҚИҚОТЛАРИ
МАВЗУСИДАГИ КОНФЕРЕНЦИЯ
МАТЕРИАЛЛАРИ**

2021

- » Хуқуқий тадқиқотлар
- » Фалсафа ва ҳаёт соҳасидаги қарашлар
- » Тарих саҳифаларидағи изланишлар
- » Социология ва политологиянинг жамиятимизда тутган ўрни
- » Иқтисодиётда инновацияларнинг тутган ўрни
- » Филология фанларини ривожлантириш йўлидаги тадқиқотлар
- » Педагогика ва психология соҳаларидағи инновациялар
- » Маданият ва санъат соҳаларини ривожланиши
- » Архитектура ва дизайн йўналиши ривожланиши
- » Техника ва технология соҳасидаги инновациялар
- » Физика-математика фанлари ютуқлари
- » Биомедицина ва амалиёт соҳасидаги илмий изланишлар
- » Кимё фанлари ютуқлари
- » Биология ва экология соҳасидаги инновациялар
- » Агропроцессинг ривожланиш йўналишлари
- » Геология-минерология соҳасидаги инновациялар



CONFERENCES.UZ

31 AVGUST
№31

**"ЎЗБЕКИСТОНДА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТАДҚИҚОТЛАР"
МАВЗУСИДАГИ РЕСПУБЛИКА 31-КҮП ТАРМОҚЛИ
ИЛМИЙ МАСОФАВИЙ ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИЯ
МАТЕРИАЛЛАРИ
18-ҚИСМ**

**МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ
31-МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ДИСТАНЦИОННОЙ
ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИИ НА ТЕМУ "НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В УЗБЕКИСТАНЕ"
ЧАСТЬ-18**

**MATERIALS OF THE REPUBLICAN
31-MULTIDISCIPLINARY ONLINE DISTANCE
CONFERENCE ON "SCIENTIFIC AND PRACTICAL
RESEARCH IN UZBEKISTAN"
PART-18**

ТОШКЕНТ-2021



УУК 001 (062)
КБК 72я43

"Ўзбекистонда илмий-амалий тадқиқотлар" [Тошкент; 2021]

"Ўзбекистонда илмий-амалий тадқиқотлар" мавзусидаги республика 31-кўп тармоқли илмий масофавий онлайн конференция материаллари тўплами, 31 август 2021 йил. - Тошкент: «Tadqiqot», 2021. - 17 б.

Ушбу Республика-илмий онлайн конференция 2017-2021 йилларда Ўзбекистон Республикасини ривожлантиришнинг бешта устувор йўналишлари бўйича Ҳаракатлар стратегиясида кўзда тутилган вазифа - илмий изланиш ютуқларини амалиётга жорий этиш йўли билан фан соҳаларини ривожлантиришга бағишиланган.

Ушбу Республика илмий конференцияси таълим соҳасида меҳнат қилиб келаётган профессор - ўқитувчи ва талаба-ўқувчилар томонидан тайёрланган илмий тезислар киритилган бўлиб, унда таълим тизимида илфор замонавий ютуқлар, натижалар, муаммолар, ечимини кутаётган вазифалар ва илм-фан тараққиётининг истиқболдаги режалари таҳлил қилинган конференцияси.

Масъул мухаррир: Файзиев Шохруд Фармонович, ю.ф.д., доцент.

1.Хуқуқий тадқиқотлар йўналиши

Профессор в.б.,ю.ф.н. Юсувалиева Раҳима (Жаҳон иқтисодиёти ва дипломатия университети)

2.Фалсафа ва ҳаёт соҳасидаги қарашлар

Доцент Норматова Дилдора Эсоналиевна(Фаргона давлат университети)

3.Тарих саҳифаларидағи изланишлар

Исмаилов Ҳусанбой Маҳаммадқосим ўғли (Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси хузуридаги Таълим сифатини назорат қилиш давлат инспекцияси)

4.Социология ва политологиянинг жамиятимизда тутган ўрни

Доцент Уринбоев Хошимжон Бунатович (Наманганд мухандислик-қурилиш институти)

5.Давлат бошқаруви

Доцент Шакирова Шохида Юсуповна (Низомий номидаги Тошкент давлат педагогика университети)

6.Журналистика

Тошбоева Барнохон Одилжоновна(Андижон давлат университети)

7.Филология фанларини ривожлантириш йўлидаги тадқиқотлар

Самигова Умида Хамидуллаевна (Тошкент вилоят халқ таълими ходимларини қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш худудий маркази)



8.Адабиёт

PhD Абдумажидова Дилдора Раҳматуллаевна (Тошкент Молия институти)

9.Иқтисодиётда инновацияларнинг тутган ўрни

Phd Воҳидова Меҳри Ҳасанова (Тошкент давлат шарқшунослик институти)

10.Педагогика ва психология соҳаларидағи инновациялар

Турсунназарова Эльвира Тахировна (Навоий вилоят ҳалқ таълими ходимларини қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш ҳудудий маркази)

11.Жисмоний тарбия ва спорт

Усмонова Дилфузахон Иброҳимовна (Жисмоний тарбия ва спорт университети)

12.Маданият ва санъат соҳаларини ривожлантириш

Тоштемиров Отабек Абидович (Фарғона политехника институти)

13.Архитектура ва дизайн йўналиши ривожланиши

Бобоҳонов Олтибой Раҳмонович (Сурхандарё вилояти техника филиали)

14.Тасвирий санъат ва дизайн

Доцент Чариеv Турсун Хуваевич (Ўзбекистон давлат консерваторияси)

15.Мусиқа ва ҳаёт

Доцент Чариеv Турсун Хуваевич (Ўзбекистон давлат консерваторияси)

16.Техника ва технология соҳасидаги инновациялар

Доцент Нормирзаев Абдуқаюм Раҳимбердиевич (Наманганд мухандислик-курилиш институти)

17.Физика-математика фанлари ютуқлари

Доцент Соҳадалиев Абдурашид Мамадалиевич (Наманганд мухандислик-технология институти)

18.Биомедицина ва амалиёт соҳасидаги илмий изланишлар

Т.Ф.д., доцент Маматова Нодира Мухтаровна (Тошкент давлат стоматология институти)

19.Фармацевтика

Жалилов Фазлиддин Содиқович, фарм.ф.н., доцент, Тошкент фармацевтика институти, Дори воситаларини стандартлаштириш ва сифат менежменти кафедраси мудири

20.Ветеринария

Жалилов Фазлиддин Содиқович, фарм.ф.н., доцент, Тошкент фармацевтика институти, Дори воситаларини стандартлаштириш ва сифат менежменти кафедраси мудири

21.Кимё фанлари ютуқлари

Рахмонова Доно Қаҳхоровна (Навоий вилояти табиий фанлар методисти)



22.Биология ва экология соҳасидаги инновациялар

Йўлдошев Лазиз Толивович (Бухоро давлат университети)

23.Агропроцессинг ривожланиш йўналишлари

Доцент Сувонов Боймурод Ўралович (Тошкент ирригация ва қишлоқ хўжалигини механизациялаш мухандислари институти)

24.Геология-минерология соҳасидаги инновациялар

Phd доцент Қаҳҳоров Ўқтам Абдурахимович (Тошкент ирригация ва қишлоқ хўжалигини механизациялаш мухандислари институти)

25.География

Йўлдошев Лазиз Толивович (Бухоро давлат университети)

Тўпламга киритилган тезислардаги маълумотларнинг хаққонийлиги ва иқтибосларнинг тўғрилигига муаллифлар масъулdir.

© Муаллифлар жамоаси

© Tadqiqot.uz

PageMaker\Верстка\Саҳифаловчи: Шахрам Файзиев

Контакт редакций научных журналов. tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot, город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

**БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ СОҲАСИДАГИ
ИЛМИЙ ИЗЛАНИШЛАР**

1. Sh.Z.Qodirova, R.R. Qo'chqorova	
GORMONLARNING TA'SIR ETISH MEXANIZMI	7
2. Naima Xodjayeva Umirzaqovna	
ME'DA OSTI BEZI KASALLIKLARI VA UNI BOLALARDA UCHRASH SABABLARI	8
3. Инатуллаева Раъно Юнусовна	
АЛЛЕРГИЯ , ШАМОЛЛАШ ВА ИРСИЯТ	10



БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ СОҲАСИДАГИ ИЛМИЙ ИЗЛANIШЛАР

GORMONLARNING TA'SIR ETISH MEXANIZMI

Sh.Z.Qodirova

Toshkent Farmatsevtika Instituti talabasi

R.R. Qo'chqorova

Sirg'ali tumani 267-sonli maktab o'qituvchisi

Annotatsiya: Tezis barcha OTM talabalariga gormonlar, ularning ta'sir etish mexanizmlari to'g'risida to'liq ma'lumotlar beradi. Gormonlarning membrana-hujayra ichki ta'sir mexanizmiga batafsil to'xtaladi.

Kalit so'zlar: Gormon, endokrin bezlari, membrana-hujayra ichi ta'sir mexanizmi, adenilatsiklaza, guanilatsiklaza.

Dolzarbliyi: Gormonlar organizm ichki muhiti doimiyligini saqlab turuvchi, moddalar almashinuvi va neyroendokrin boshqarilishni nazorat qiluvchi murakkab tizimdir. Gormonlar qanday ta'sir ko'rsatadi? Mexanizmida qanday murakkabliklar bor?

Gormonlar quyidagi 3 xil ta'sir etish mexanizmiga ega:

- 1) Membranalı (yuzaki) - oqsil - peptidli gormonlar va katekolaminlar retseptsiyasi.
- 2) Membrana-hujayra ichi - steroid va tireoid gormonlar retseptsiyasi
- 3) Sitozolli

Gormonlarni membrana-hujayra ichi ta'sir etish mexanizmi

Ushbu mexanizm hujayra ichiga o'tolmaydigan oqsil tabiatli gormonlar uchun xarakterlidir. Shu xususiyatiga (o'ta olmasligiga) ko'ra gormonlar modda almashinuviga hujayra ichki kimyoviy vositachilari orqali ta'sir etadilar.

Vositachilar - gormonlarni hujayra ichidagi o'ziga xos vakili hisoblanadilar. Hujayra ichki vositachilariga 3 guruh moddalar da'vogar:

1. Siklik nukleotidlari - sAMF, sGMF;
2. Kaltsiy ioni – Ca²⁺;
3. 2,5-oligo (A) adenilli oligonukleotid.

Gormonlar uchun membrana R-retseptorlari hujayra metabolizmini boshqarish pulti – "knopka" si hisoblanadi. Ular orqali hujayra tashqarisidagi regulatorlar, hujayra ichki vositachilarni hosil bo'lishini tezlashtiruvchi signallli sistema funktsiyasiga ta'sir etadilar.

Adenilatsiklaza fermenti membrananing lipid qismida joylashgan bo'lib, o'zaro bog'langan 3 ta oqsilli qismdan tuzilgan:

- 1) Tanuvchi R – qism. Membranani tashqi qismida joylashgan, membrana retseptorlari yig'indisidan iborat. Unga qondagi gormon bog'lanadi.
- 2) Birlashadigan (bir-biriga bog'lanadigan) N – qism – maxsus oqsil hisoblanib, N-oqsil deyiladi. Membrananing lipid qavati oralig'ida ya'ni retseptor va katalitik qismlar orasida joylashgan.
- 3) Katalitik C – qism. Ferment oqsili – adenilatsiklaza fermentidir. Uning faol markazi hujayra ichida joylashgan.

Material va uslublar: Darslik va internet ma'lumotlaridan foydalанилиши бу jarayонни chuqurroq tushunishga xizmat qiladi.

Olingan natijalar: Talabalarga gormonlarning membrana-hujayra ichi mexanizmini batafsil tushuntirish orqali ularning tasavvurlari boyitilib, yangi bilimlar berildi.

Foydalilanigan adabiyotlar:

1. O.O.Obidov, A.A.Jurayeva, G.Yu.Malikova. BIOLOGIK KIMYO.Toshkent-2011.451-bet.
2. <https://uz.wikipedia.org>
3. <https://azkurs.org>



ME'DA OSTI BEZI KASALLIKLARI VA UNI BOLALARDA UCHRASH SABABLARI.

Naima Xodjayeva Umirzaqovna
Namangan viloyati Chortoq Abu Ali ibn
Sino nomidagi jamoat salomatlik
texnikumi o'qituvchisi
Telefon +99894 179 57 55

Annotatsiya: Ushbu maqolada, meda osti bezining tuzilishi, kasalliklari, bolalarda uchrash sabablari haqida batafsil yoritilgan.

Kalit so'zlar: Meda osti bezi, pankreas, qandli diabet kasalligi, ösmirlilik davri, gripp kasalligi, ovqatlanish me'yori, ruhiy zo'riqish, kelajak avlod.

Me'da osti bezi — Anatomik fiziologik xususiyatlari ko'ra, tashqi (ekzokrin) va ichki (endokrin) sekretsiya bezi toifasiga kiradi.U pankreatik shira hamda insulin va glyukagon gormonlarini ajratib chiqaradi. Songra bevosita qonga o'tib, uglevod hamda yog'lar almashinishini boshqarib,ovqat hazm qilishda ishtirok etadi. Me'da osti bezi murakkab tuzilgan aralash bezlar turkumiga kiradi. U kattaligi jihatdan jigardan keyin ikkinchi o'rinda turadi. Qorin bo'shlig'ida, me'da orqasida, o'n ikki barmoq ichakka yaqin bel umurtqalarining qarshisida ko'ndalang joylashgan. 12—18 sm, vazni 70—80 g atrofida, Bezning biriktiruvchi to'qimadan iborat kapsulasi juda nozik. Bez hujayralari me'da shirasiyai ajratadi. Me'da osti bezi bezining chiqaruv yo'llari yiriklashib va bir-biriga qo'shilib borib, bosh chiqaruv yo'liga quyiladi, bu yo'l bez bo'ylab borib, umumiy o't yo'li bilan birga o'n ikki barmoq ichakka ochiladi. Me'da osti bezi bezi kasalliklaridan pankreatit, o'sma hosil bo'lishi, insulin ishlab chiqarilishi buzilganda qandli diabet kuzatiladi. Qandli diabet, qand kasalligi — organizmda insulin tanqisligi va moddalar almashinivi buzilishi natijasida kelib chiqadigan kasallik. Qandli diabetda qonda qand moddasi keskin ko'payib, siydiq bilan chikib turadi (tarkibida qand moddasi bo'ladi), tashnalik, ozib ketish, quvvatsizlik, badan qichishishi va boshqalar alomatlar kuzatiladi.

Kasallikning irsiy yoki hayotda orttirilgan, shuningdek, insulinga bog'liq (diabetning 1turi) va insulinga bog'liq bo'limgan (diabetning 2turi) turi farq qilinadi.

Diabetning bu turi ko'pincha aksari bolalar va o'smirlik yoshida uchraydi. Bunda bemor organizmida me'da osti bezi hujayralari insulin ishlab chiqara olmaydi va ularni davolashda qand miqdorini pasaytirish maqsadida insulin preparatlari qo'llanadi.

Qandli diabetning ikkinchi turida me'da osti bezi orolcha hujayralaridan insulin ishlab chiqarish saqlanib qoladi, bunda qon tarkibidagi insulin miqdori me'yorida yoki undan sal yuqoriroq bo'ladi.

Biroq, to'qimalarning insulinga nisbatan sezgirligi keskin pasayishi tufayli to'qimalar tomonidan glyukozani o'zlashtirish hamda foydalanish kamayadi va u qon tarkibida to'planib qoladi, natijada qonda qand ko'payib, siydiq bilan chiqib turadi, bemor juda semirib ketadi. Diabetning bu turi bilan, asosan, o'rta va keksa yoshdagilar kasallanadilar. Kasallik asta-sekin, zimdan rivojlanadi, u boshlanishida og'iz qurishi, chanqash, ozish kabi alomatlar yaqqol bilinmaydi. Bemorni ko'proq holsizlanish, toliqish, tashnalik bezovta qiladi. Qon tarkibidagi glyukoza miqdori yuqori bo'lishiga qaramay, diabetning ikkinchi turida qon tarkibida atseton moddasining ortishi va uning siydiqda paydo bo'lishi juda kam kuzatiladi. Bunday bemorlar insulin qabul qilmay yashashlari mumkin. Ularga parhez, jismoniy mashqlar bilan shug'ullanish, qand miqdorini kamaytiruvchi dorilar qabul qilish yaxshi naf beradi.Bu barcha a'zolarning (teri, muskullar, nerv va h.k.) kapillyarlarini shikastlaydi. Diabetga xos mikroangiopatiyalarni buyrak, ko'z, oyoq va boshqalar a'zolarda ko'proq va ertaroq kuzatiladi.

Bolalarda uchrovchi qandli diabet kasaligi kopincha gripp kasaligini vaqtida to'laqonli davolamaslik natijasida me'da osti bezi zararlanadi.Bu esa qandli diabetga olib keladi.O'smirlik davrida vaqtida ratsional ovqatlanmaslik ,och qoringa birdaniga kop ovqatlanish ham me'da osti bezini zararlanishiga olib keladi.Bolalarni ruhiyatiga qattiq ta'sir qilish,ularni qo'rqtish ,bosim o'tkazish ham asab sistemasiga bevosita bogliq bo'lgani uchun qandli diabetga sabab bo'ladi.Shuning uchun bolalar tarbiyasida ota-onalar ma'suliyatli bo'lgan holda, to'qima obrazlar, qo'rquinchli narsalar aytib bolalarning ruhiy holat muvozanatini buzmasligi,ularning sogligiga e'tiborli bolishlari lozim.



Xulosa:

1.Qandli diabet kasalligini hozirgi vaqtida kelib chiqishining sabablarini òrganganimizda, bolalarni ösmirlik davrida gripp kasalligini ohirigacha tòlaqonli davolamaslik natijasida viruslarni meda osti bezini zararlanishiga sabab bòlar ekan.

2.Shu bilan birga bolalarni vaqtida ovqatlanmasligi, shu asnoda birdaniga kòp ovqatlanishi natijasida meda osti bejizga ta'sir qilarkan

3.Bolalarni ruhiyatiga qattiq ta'sir qilish, ayniqsa boshqa bolalarni yutuqlarini aytib, ularni mağlubiyatini aytib, kamsitish ham bolalarda qandli diabet kasalligini kelib chiqishiga sabab bòlarkan

“Bolalar-bizning kelajagimiz”. Shunday ekan, kelajagimiz egalarini turli kasallikkardan va ruhiy zarbalardan asrab avaylaylik.

Foydalanilgan adabiyotlar ro`yxati.

1. Normal va patologik anatomiya bilan fiziologiya. Darslik. Tibbiyot kolleji talabalari uchun //Muallif N.K Axmedov. Toshkent 2007 yil.
2. Anatomiya, Fiziologiya va Patalogiya. Tibbiyot kollejlari uchun uқuv қullanma. //Muallif A. Axmedov G. Ziyomutdinova .toshkent 2017 y
3. Ichki kasalliklar. //Muallif O. Haydarov. Toshkent 2017 y
4. www.Ziyonet.uz



АЛЛЕРГИЯ , ШАМОЛЛАШ ВА ИРСИЯТ.

Инатуллаева Раъно Юнусовна
Наманган давлат университети
Тиббиёт кафедраси ўқитувчisi
Тел: 93 499 84 56

Аннотация. Жаҳон Соғлиқни саклаш ташкилотининг эпидемиологик маълумотларига кўра, дунё аҳолисининг 50 фоизидан ортиғи аллергик касалликлар билан оғрийди. Аммо рақамлар бундан ҳам катта бўлиши мумкин... Бугунги кунда аллергик касалликлар кўпайишига нотўғри турмуш тарзи, ирсий омиллар ва даволашдаги хатоликлар ҳам бўлиши мумкин.

Калит сўзлар: Аллергия, иммунитет, аллерген, антитело, иммуноглобулин, полипрагмазия, бронхиал астма, кортикостероидлар.

Аллергия ўзи нима? Аллергия (юонча сўз бўлиб, ёт жисмга реакция) – организмдаги маълум бир моддаларга ёки ташки муҳитдаги аллергенларга юкори сезгириликдир. Ўтган 20 йил ичида, аллергик касалликлар тарқалиши икки баробарга ошганлиги аниқланмоқда. Бу ҳолат жуда куп факторлар билан бўлгик: Экологик муҳит ёмонлашуви, турмуш тарзи ва овкатланиш тартибининг ўзгариши, янги аллергенлар пайдо бўлиши, стресс, меҳнат шароитлари ва ҳоказо.

Аллергия – касаллик эмас, балки асосида умумий патологик жараён ётадиган турли касалликлар гурухидир. Аллергиянинг келиб чикиши асосида инсон иммун тизими турди. Бу иммун тизими организмни зарарли ва ёт унсурлардан химоя киласди. Иммун тизим таъсир қилиш механизми жуда мураккаб булиб, асосида, инсон қони таркибидаги зарарли моддаларни зарарсизлантириш учун химоя оқсиллари - иммуноглобулинлар(антителолар) ишлаб чиқарилиши ётади. Аллергик касалликларда бевосита иштирок этадиган иммуноглобулин Е одатда меъёрида ишлаб чиқиласди.

Аллергия инсонни қайси аъзоси купроқ зарарланганига қараб, ҳар хил кўринишда намоён булади. (баъзан аллергик реакциялар кўшилиб келади) Кўзни аллергик зарарланиши-аллергик конъюнктивит, бурун шиллик пардаси аллергик зарарланиши-аллергик тумов (ринит), бронхлар аллергик зараланиши-бронхиал астма, терини аллергик зараланиши-аллергик дерматит (Эшак еми)

Аллергик реакцияга сабаб бўлувчи кўп омиллар талайгина, организм баъзан бир қарашда мутлақо зарарсиздек кўринган ўсимликлар чангни, жониворлар жуни, озиқ-овқат маҳсулотлари кабилардан химояланганда аллергия юзага келади. Аллергия енгил кечиши ҳам, ҳаётга ҳавф соладиган даражада оғир ўтиши ҳам мумкин.

Шунингдек, стресслар, вақтингчалик иммунитети шаслиқ (буқондаги кортикостероидлар миқдорининг пасайишига олиб келади), овқатда С, А, РР гурух витаминларнинг етарли миқдорда бўлмаслиги, дориларни кўп истеъмол қилиш (полипрагмазия), аҳоли яшайдиган ҳудудларда атмосфера ҳавосининг ифлосланиши (ҳаводаги қурум аэрозоллари, олтингутурт ангидридлари, углерод оксидлари, чанглар) ва бошқалар.

Олимларнинг аниқлашича, аллергия ирсий касаллик ҳам бўлар экан. Ота ёки онасининг биронтаси аллергик касаллик билан оғриса болага ўтиш эҳтимоли 30 фоизни ташкил қиласди. Аммо ота-онаси соғлом болалар ҳам аллергия билан туғилиши ёки аллергик касалликка чалиниши мумкин.

Аллергиянинг келиб чиқиш сабабларидан яна бири чақалоқ ва ёш болаларга антибиотик дориларни пала-партиш қўлланишидир. Ҳатто бундай вақтда болада бронхиал астма келиб чиқиши ҳам қузатилади.

Ейиладиган овқатимиз ҳам аллергиянинг келиб чиқишига сабабчи бўлаётганлигини кўрсатиб ўтишимиз лозим. Юз йил олдингига қараганда ейиладиган овқат таркиби ўзгарди. Керакли моддалар миқдори икки марта қисқарган бўлса, калория миқдори ошиди.

Яна шуни ҳам таъкидлаш жоизки, кўпинча бир ҳил овқат истеъмол қилиш, айниқса қовурилган овқатлар, жигарда тиқилмаларни пайдо қилас, экан. Бу эса ўз навбатида терида қичишиш, қаварчиклар пайдо бўлишига, ҳаттоки астматик ҳолатга ҳам олиб келиши мумкин.



Инсонда шамоллаш ҳолатида ёки аллергик касалликлар авж олганда белгилар бир-бирига ўхшайди. Бунда ахоли кўпинча ажрата олмайди. Унда аллергик ҳолат кетяптими ёки грипп вирусими? Грипп ва аллергик ҳолат белгилари деярли бир ҳил. Асосий фарқловчи белгиларидан бири аллергик ҳолатларда тана ҳарорати кўтарилмайди.

Аллергик касалликларни даволашда касалликнинг бошланган вақтига эътибор бериш керак. Аллергик касалликлар учун бу жуда муҳим бўлиб, касаллик қанчалик тез ривожланиб борса, организм учун шунчалик хавфли ҳисобланади. Сурункали касаллик бўлгани учун аллергияни бутунлай организмдан йўқотиб юбориш анчагина мушкул. Касаллик қўзишининг оддини олиш учун соғлом турмуш тарзини ташкил қилиш керак.

Хулоса.

Аллергиядан кутулиш учун, энг аввало, унинг келиб чиқиши сабабларини аниқлаш лозим.

1. Уйқуга кетишдан аввал душ қабул қили. Терак пари, ўсимликлар чангига ва шу кабилар соchlарга ёки терига "ўтириб қолиши" мумкин. Шу боис уйқу олдидан покланиш керак.

2. Одам ўзини кўлга олиши керак. Эҳтимол, кимгадир бу усул ғалати туюлар, лекин Нью-Йорк тиббиёт марказида ўтказилган тадқиқотлардан бири стрессга йўлиқкан ёки тушкунликка тушган кишиларнинг аллергиядан кўпроқ азият чекишини кўрсатган. Зоро стресс иммунитетни пасайтиради. Шу боис кўнглингилда бировларга гина-алам сақламай, бундай вазиятларга оқилона ёндашиш керак.

3. Бурунни тозалаш. Бир кечакундузда бурнимиздан 17 минг литр ҳаво ўтар экан! Тасаввур қилинса, қанчадан-қанча заарли чўқмаларнинг микрозаррачалари юқори нафас олиш йўлларининг шиллиқ пардаларига келиб тушади! Шунинг учун ҳаттохи бурун битишидан нолимасак-да, ҳар куни бурунни ювиб туриш жуда фойдали эканини унутмаслик керак. Буни оддий сувда ёки денгиз сувига минераллари бўлган спрейда амалга ошириш мумкин.

4. Чойшабларни қайнатиш лозим. Чойшаб ва ёстиқ жилдларини ҳар икки ҳафтада қайнок сувда ювиш керак. 30-40 даражали ҳароратдаги сувда ювиш чойшабдаги зааркунандаларни ўлдира олмайди, улар эса ўсимликлар чангига ва моғор замбуруғлар билан бир қаторда энг кенг тарқалган аллергенлар учлигига киради.

5. Уйни тўғри тозалаш. Уйларни намлантириб тозалаш, шубҳасиз фойдали. Бироқ уй иғишишида нафақат чеълак ва латта, балки гиламлар ҳамда юмшоқ мебелларни тозалаш учун чанг ютгич билан ҳам қуролланиш лозим.

6. Акупунктурани (игна билан даволаш) синаб кўриш керак. Мичиган иммунология марказининг сўнгги тадқиқотлари мавсумий бронхиал астма хуружларини даволашда шарқ табобати жуда яхши натижини қўрсатди.

7. Хона ҳаддан зиёд нам бўлган пайтларда ҳавони қуритувчи воситалардан фойдаланиш керак, бунинг акси бўлган тақдирда эса (яъни ҳаво ҳаддан ташқари қуруқ бўлса) - ҳавони намлантириш лозим. Ортиқча намлик ҳам ҳаддан зиёд қуруқлик каби аллергия хуружини қўзғатади. Уй иҷидаги ҳаво намлигини билиш учун оддий майший гигрометр (ҳаводаги намликни ўлчайдиган асбоб) харид қилиш мумкин. Гигрометрга 40-65 фоиз қўрсаткич меъёрий ҳисобланади.

8. Таомномангизни тартибга келтириш лозим. Аллергиядан кутулиш учун таркибида сунъий бўёқлар ёки консервантлар бўлган озиқ-овқат маҳсулотларини таомномадан олиб ташланса яхши бўлар эди. Зоро улардаги кимёвий бирикмалар аллергия хуружини ҳисобланади, шунингдек бундай маҳсулотлар иммун тизимига салбий таъсир кўрсатади.

9. Аллергияга қарши дориларни фақатгина шифокор маслаҳати билан истеъмол қилган маъқул. Бундай дори воситалари аллергияни вақтинчалик йўқ қиласи, унинг сабаби эса қолаверади. Шу боис аллергияга қарши тизимли курашиш лозим.

10. Ҳар қандай касалликни охиргача даволаш керак. Шунингдек ошқозон-ичак касалликлари ҳамда гижжаларга ўз вақтида эътибор қаратилса, аллергияни даволаш сари катта қадам қўйилган бўлади.

11. Соғлом турмуш тарзига риоя қили, ҳар куни имкон қадар очик ҳавода меъёрида спорт билан шуғулланиш, совуқроқ сувда чўмилиш, иммунитет мустаҳкамлаш - бу аллергияни даволашда жуда муҳим омил.

12. Тиб илмининг сultonи Абу Али ибн Сино ўзининг "Тиб қонунлари" рисоласида жигарда тиқилмалар пайдо бўлганда, ялпиз (хулва) ўсимлигидан дамлама қилиб ичиш тавсия этилган. Дамлама истеъмол қилингандан сўнг ҳар қандай аллергия белгилари йўқолиб кетади.



Фойдаланилган адабиётлар.

1. В.А. Ревякина. Проблема пищевой аллергии на современном этапе // Вопросы питания, т.89, №4, 2020.
2. С.Н. Незабудкин, А.Н. Галустян, А.С. Незабудкина, И.С. Сардарян, В.В. Погорельчук, М. С. Рукуйжа. Анафилактический шок. Современный взгляд // Медицина: теория и практики, т.3, №4, 2018.
3. Д.К. Новиков, Н.С. Аляхнович, Л.Р. Выхристенко, О.Г. Величинская, Е.С. Минина, О.В. Ищенко, П.Д. Новиков, И.В. Семенова, Н.Д. Титова, В.В. Янченко, И.Н.Щурок. Аллергия: инновации представлений, диагностики, лечения и подготовки врачей // Международные обзоры: клиническая практика и здоровье, №1, 2020, с.35-61.
4. Ф.Х.Ирсалиева . Автореферат.2016 УДК рақами:616-056.3-022.8:612.017:616:616.2 (575.1)Яратилган вақти:2016-05-04
5. В.Ш. Алиева . Автореферат.2012 УДК рақами:616.2122+616.28+616–056.3+615.8. Яратилган вақти:2016-02-29

**"ЎЗБЕКИСТОНДА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТАДҚИҚОТЛАР"
МАВЗУСИДАГИ РЕСПУБЛИКА З1-КЎП ТАРМОҚЛИ
ИЛМИЙ МАСОФАВИЙ ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИЯ
МАТЕРИАЛЛАРИ**

(18-қисм)

**Масъул мухаррир: Файзиев Шохруд Фармонович
Мусаҳҳих: Файзиев Фарруҳ Фармонович
Саҳифаловчи: Шахрам Файзиев**

Эълон қилиш муддати: 31.08.2021

Контакт редакций научных журналов. tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot, город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000