



Tadjqiqot.uz



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

2021

- » Ҳуқуқий тадқиқотлар
- » Фалсафа ва ҳаёт соҳасидаги қарашлар
- » Тарих саҳифаларидаги изланишлар
- » Социология ва политологиянинг жамиятимизда тутган ўрни
- » Иқтисодиётда инновацияларнинг тутган ўрни
- » Филология фанларини ривожлантириш йўлидаги тадқиқотлар
- » Педагогика ва психология соҳаларидаги 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



Crossref



31 OKTYABR
№33

CONFERENCES.UZ

**"ЎЗБЕКИСТОНДА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТАДҚИҚОТЛАР"
МАВЗУСИДАГИ РЕСПУБЛИКА 33-КЎП ТАРМОҚЛИ
ИЛМИЙ МАСОФАВИЙ ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИЯ
МАТЕРИАЛЛАРИ
18-ҚИСМ**

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

**MATERIALS OF THE REPUBLICAN
33-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 33-қўп тармоқли илмий масофавий онлайн конференция материаллари тўплами, 31 октябрь 2021 йил. - Тошкент: «Tadqiqot», 2021. - 13 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 бағишланган.

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

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

1. Ҳуқуқий тадқиқотлар йўналиши

Профессор в.б., ю.ф.н. Юсувалиева Рахима (Жахон иқтисодиёти ва дипломатия университети)

2. Фалсафа ва ҳаёт соҳасидаги қарашлар

Доцент Норматова Дилдора Эсоналиевна (Фарғона давлат университети)

3. Тарих саҳифаларидаги изланишлар

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

4. Социология ва политологиянинг жамиятимизда тутган ўрни

Доцент Уринбоев Хошимжон Бунатович (Наманган муҳандислик-қурилиш институти)

5. Давлат бошқаруви

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

6. Журналистика

Тошбоева Барнохон Одилжоновна (Андижон давлат университети)

7. Филология фанларини ривожлантириш йўлидаги тадқиқотлар

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



8.Адабиёт

PhD Абдумажидова Дилдора Рахматуллаевна (Тошкент Молия институти)

9.Иқтисодиётда инновацияларнинг тутган ўрни

Phd Вохидова Мехри Хасанова (Тошкент давлат шарқшунослик институти)

10.Педагогика ва психология соҳаларидаги инновациялар

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

11.Жисмоний тарбия ва спорт

Усмонова Дилфузахон Иброхимовна (Жисмоний тарбия ва спорт университети)

12.Маданият ва санъат соҳаларини ривожлантириш

Тоштемиров Отабек Абидович (Фарғона политехника институти)

13.Архитектура ва дизайн йўналиши ривожланиши

Бобохонов Олтибой Рахмонович (Сурхандарё вилояти техника филиали)

14.Тасвирий санъат ва дизайн

Доцент Чариев Турсун Хуваевич (Ўзбекистон давлат консерваторияси)

15.Муסיқа ва ҳаёт

Доцент Чариев Турсун Хуваевич (Ўзбекистон давлат консерваторияси)

16.Техника ва технология соҳасидаги инновациялар

Доцент Нормирзаев Абдуқайом Раҳимбердиевич (Наманган муҳандислик-қурилиш институти)

17.Физика-математика фанлари ютуқлари

Доцент Соҳадалиев Абдурашид Мамадалиевич (Наманган муҳандислик-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 Қаххоровна (Навоий вилояти табиий фанлар методисти)



22.Биология ва экология соҳасидаги инновациялар

Йўлдошев Лазиз Толибович (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 Ўктам Абдурахимович (Тошкент ирригация ва қишлоқ хўжалигини механизациялаш мухандислари институти)

25.География

Йўлдошев Лазиз Толибович (Бухоро давлат университети)

Тўпламга киритилган тезислардаги маълумотларнинг ҳаққонийлиги ва иқтибосларнинг тўғрилигига муаллифлар масъулдир.

© 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. Aliyeva Dilorom Po'latovna SOG'LOM TURMUSH TARZINI TARKIB TOPTIRISHNING AHAMIYATI.....	7
2. Mamatova Nargiza Toirjonovna, Ashurov Abduvaliy Abduhakimovich, Abduhakimov Baxrombek Abduvaliyevich ON THE QUESTION OF USING BEDAQUILINE IN COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH TUBERCULOSIS COMBINED WITH HIV INFECTION.....	9
3. Hakimova Difuza Ismoilovna YOSHLARNING REPRODUKTIV SALOMATLIGINI RIVOJLANTIRISHDA TA'LIM TIZIMINING AHAMIYATI.....	11
4. Кунназарова Наргиза Амангелди кызы, Утепбергенова Улбоган Досбергеновна КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ПСОРИАЗА В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН.....	12
5. Turg'unov Shokirjon Sharifjon o'g'li, Ahrarov.A.A, Egamberdiyeva S.M. GLAUKOMA TASHXISLI BEMORLARDA "QURUQ KO'Z" SINDROMINI DAVOLASH EFFEKTIVLIGINI BAHOLASH	13



БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ СОҲАСИДАГИ ИЛМИЙ ИЗЛАНИШЛАР

SOG‘LOM TURMUSH TARZINI TARKIB TOPTIRISHNING AHAMIYATI

Aliyeva Dilorom Po‘latovna

Qo‘qon tibbiyot kolleji katta o‘qituvchisi,
Vrach pediater

Annotatsiya: Maqolada aholi o‘rtasida sog‘lom turmush tarzini tarkib toptirishning ahamiyati xususida fikrlar berilgan.

Kalit so‘zlari: sog‘lom turmush tarzi, jismoniy mashqlar, harakat.

Sog‘lom turmush tarzi tushunchasi keng ko‘lamli ijtimoiy-madaniy hamda tarbiyaviy jarayon sifatida, har bir inson yoki oilaning ma‘naviy va jismoniy barkamolligi, mehnat jamoasi hamda mahalla muhitida faol ishtirok etish, ko‘pchilikka ibrat, namuna bo‘lish ma‘nosini bildiradi. Unda mustahkam oilada tinch-totuv yashash, mehnat jarayonida yuksak samaralar keltirish, madaniy, ommaviy va sport tadbirlarida doimiy ishtirok etish kabi jihatlar mujassamlashadi.

Hozirgi kunda aholi o‘rtasida, ayniqsa yoshlar organizmida turli xil yuqumli kasalliklarni ko‘plab uchrashi, kamqonlik, raxit kasalligi, tug‘ma nogironlar sonini ortib borishi, nafas olish a‘zolar kasalliklari, saraton, qon tomirlar va bo‘g‘im kasalliklari ko‘plab uchramoqda. Ushbu kasalliklarning sabablari aksariyat bir omilga, ya‘ni sog‘lom turmush tarzini to‘g‘ri tashkil etmaslik, uning omillariga e‘tiborsizligi oqibatida kelib chiqishiga amin bo‘ldik. Ushbu muammolarni hal etish maqsadida ta‘lim-tarbiya sohasida pedagoglar umuminsoniy qadriyatlarga asoslanib tabiiy fanlarni o‘qitilishida darsning didaktik maqsadini, shuningdek, bobdagi mavzularning ta‘limiy, tarbiyaviy va rivojlantiruvchi maqsadlarini yoritilishida sog‘lom turmush tarzini tarkib toptirishning metodlarini o‘qitish shakllari-dars, darsdan tashqari va sinfdan tashqari mashg‘ulotlarda tadbir qilib borishini maqsad qilib olish zarur.

Aholining salomatligini yaxshilash, ularning sog‘lom turmush kechirishlari yo‘lida ulkan tadbirlar amalga oshirilmoqda. «Sog‘lom avlod uchun» ordenini ta‘sis etish (1993-yil 3-mart), Sog‘lom avlod Davlat dasturining qabul qilinishi (1999), «Alpomish» va «Barchinoy» maxsus testlari majmuining qo‘llanilishi (2000-yil 1-mart), jismoniy tarbiya va sport sohasidagi qonunlar (1999, 2000) va qator qarorlar (1993, 1996, 1998, 1999, 2000, 2002 va hokazo) qabul qilinishi muhim ahamiyat kasb etadi.

Ma‘lumki, inson salomatligi ko‘p sohalar bilan bevosita bog‘liq. Bunda tibbiy va gigienik talablar, dam olish, ovqatlanish, uyqu, madaniy hordiq chiqarish kabilar ustuvor turadi. Ularning tarkibida esa, amaliy jihatdan real harakat qilish (suzish, yugurish, sakrash, yuk ko‘tarish, nafas olish va shu kabi tabiiy harakatlar) eng muhim omil hisoblanadi. Tabiiy harakatlarni sifatlash, takomillashtirishda jismoniy mashqlar, sport turlari, sayohatlar va xalq milliy o‘yinlari to‘la xizmat qila oladi. Jismoniy madaniyat va sport mazmuni ma‘lum maqsadlarga qaratilishi bilan birgalikda, ular aholining, ayniqsa - o‘quvchi yoshlar, talabalarning jismoniy barkamolligini tarbiyalashga yo‘naltiriladi. Bu esa ma‘naviy va jismoniy jihatdan har tomonlama rivojlangan insonni yetishtiradi. Demak, sog‘lom turmush tarzi mazmunida jismoniy tarbiya, sport, sayohat va xalq milliy o‘yinlari o‘ziga xos xususiyatlarga ega. Shu o‘rinda Respublika Prezident Sh.M.Mirziyoyev tomonidan 5 muhim tashabbusning joriy etilishi orqali har-bir insonda o‘zining salomatligi haqida shaxsan g‘amxo‘rlik qilib borish madaniyatini yoshlikdan, oila, maktab, mahalla sog‘liqni saqlash tizimi, jismoniy tarbiya sportning ko‘magida singdirish kerak ekanligi maqsad qilib olingan.

Ta‘lim muassasalarida ta‘lim olayotgan yosh avlodlarda sog‘lom turmush tarzi ko‘nikmalarini tarkib toptirish, turmush tarzi davomida uchraydigan ko‘pgina kasalliklarning oldini olish maqsadida qator tibbiy-gigienik ko‘nikmalarni shakllantirish, aqliy va jismoniy mehnat madaniyatini o‘stirish, o‘quvchilar sog‘ligini saqlash ishiga ko‘maklashish ta‘lim-tarbiya ishining



asosidir. Shu boisdan, tabiiy fanlar mazmunida sogʻlom turmush tarzi koʻnikmalari asosida individual uslubni tarkib toptirishning pedagogik tadqiq etilishi, oʻquvchilarda turmush tarzi davomida oʻz hayoti faoliyatini toʻgʻri tahlil qilish va baholash koʻnikmasini shakllantirib borish, hamda bu borada pedagoglarning tayyorgarligini oshirish maqsadida metodik koʻrsatmalar ishlab chiqish muhim vazifalardan biridir.

Foydalanilgan adabiyotlar.

1. Tolipov U K., Usmonboyeva M. Pedagogik texnologiyalarning tabiiy asoslari. – T.: 2006
2. Akbarova M., Osboyev M I. Valeologiya. – T.: 2010



ON THE QUESTION OF USING BEDAQUILINE IN COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH TUBERCULOSIS COMBINED WITH HIV INFECTION

Mamatova Nargiza Toirjonovna

assistant of the department of phthisiology of the
Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan

Ashurov Abduvaliy Abduhakimovich

phthisiatrician of the highest category of the Samarkand regional
Center for Phthisiology and Pulmonology, Samarkand, Uzbekistan

Abduhakimov Baxrombek Abduvaliyevich

medical prevention student
Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan
nargiza.mamatova@internet.ru

Annotation: Treatment of multidrug-resistant and especially extensively drug-resistant tuberculosis remains a challenge. In recent years, foreign descriptions of cases of treatment of patients with TB / HIV and with the use of bedaquiline have begun to appear. The data obtained showed that the new anti-tuberculosis drug bedaquiline provides good results in the intensive phase of treatment in patients with TB / HIV. Despite the limited number of cases of observation, it can be argued that the drug is quite safe: it did not cause a critical lengthening of the QT interval and manifestations of arrhythmia in any patient.

Key words: treatment, resistance, tuberculosis, bedaquiline, patient

Relevance. Treatment of multidrug-resistant and especially extensively drug-resistant tuberculosis remains a challenge. It is especially difficult to treat patients with tuberculosis and HIV infection (TB/HIV), since all the negative epidemic and social risks of tuberculosis are concentrated in this group, multiplied by a very complex immune and metabolic restructuring of the body.

Purpose of the study. To evaluate the efficacy and safety of the anti-tuberculosis drug bedaquiline in the complex treatment of patients with HIV-associated drug-resistant tuberculosis.

Materials and methods. The results of the intensive phase of chemotherapy were analyzed in 14 TB/HIV patients who excreted drug-resistant mycobacteria, for whom bedaquiline was included in the treatment regimen. The gender distribution was even: 50% - men, 50% - women. Age - 19 to 47 years, median - 36 years. There were 6 (42.9%) newly diagnosed patients, the remaining 8 (57.1%) patients had tuberculous history from 3 to 20 years. 71.4% of patients lived in satisfactory conditions, 57, 1% were married, 85.7% had secondary or specialized secondary education. At the same time, 35.5% of them did not work, and 28.6% had a disability due to tuberculosis. Most of the patients (10; 71.4%) were registered at the AIDS Center.

Research results. The majority of patients (12; 85.7%) were receiving antiretroviral therapy (ART) at the time of bedaquiline prescription: only 1 patient refused ARVT, in another case therapy was not prescribed due to high immune parameters. The level of CD4 + cells before the initiation of bedaquiline treatment varied over a wide range: from 1,869 to 71 cells. The viral load in 42.8% of patients at the time of administration of bedaquiline was less than 150 copies / ml, in other cases it also varied in a wide range - from 676 to 52.7 copies/ml. In 11 (78.6%) cases were diagnosed with generalized tuberculosis with damage to two organs or more, most often the liver, spleen, the development of meningoencephalitis (4; 28.6%). Tuberculosis of the intrathoracic lymph nodes was diagnosed in 1 case; fibro-cavernous pulmonary tuberculosis occurred in 2 patients. X-ray semiotics of changes in the chest organs was very diverse. Only an increase in the intrathoracic lymph nodes during X-ray examination was recorded in 3 (21.4%) patients. The defeat within one lung lobe was noted in 1 patient, within one lung - in 3 (21.4%). Half of the patients had bilateral lung tissue involvement. Destruction was documented in 8 (57.1%) patients, complication in the form of exudative pleurisy - in 6 (42.9%). The overwhelming majority of patients with TB/HIV (12; 85.7%) had nonspecific changes in the bronchi revealed by bronchoscopy. All patients isolated MBT identified by microscopic (85.7%) and cultural (100%) methods. It should be noted that, in addition to the isolation of mycobacteria in sputum, in a number of patients, mycobacteria were simultaneously determined in urine, discharge from the fistula, the results of the drug sensitivity



of mycobacteria in these cases coincided. Molecular genetic studies were performed not for all patients: identification of mycobacterial DNA by the Gene-Xpert method was carried out only in 21.4% of cases, in all cases the result was positive, resistance to rifampicin was detected, by the Hain method - in 21.4% (positive result, resistance to isoniazid, rifampicin, ofloxacin) 12 of 14 patients completed the six-month intensive phase course with bedaquiline; 2 - treatment was interrupted for various reasons. Cessation of bacterial excretion according to microbiological studies (sputum microscopy and culture on solid nutrient media) was recorded by the end of the 2nd month. treatment in 6 patients, at the end of the 3rd month. - in 1, by the end of the 6th month. - in 3 patients, only 10 out of 12 patients (83.3%), which coincided with the data of other researchers.

During treatment, all patients 1 time in 2 weeks. Performed an electrocardiographic examination, none of them showed lengthening of the QT interval, which made it possible to continue co-administration of bedaquiline and moxifloxacin.

Conclusions. The data obtained showed that the new anti-tuberculosis drug bedaquiline provides good results in the intensive phase of treatment in patients with TB/HIV. Despite the limited number of cases of observation, it can be argued that the drug is quite safe: it did not cause a critical lengthening of the QT interval and manifestations of arrhythmia in any patient.

Iqtiboslar/Список литературы/ References

1. Аксенова В.А., Клевно Н.И., Кавтарашвили С.М. Очаг туберкулезной инфекции и его значение в развитии туберкулеза у детей. Туберкулез и болезни легких. 2015;(1):19-24.
2. Лим В.И. и др. Структура бронхообструктивного синдрома у госпитализированных детей // International scientific review of the problems of natural sciences and medicine, 2019. С. 78-85.
3. Мяндина, Г.И. Медицинская паразитология / Г.И.Мяндина, Е.В.Тарасенко. – М.: Практич. медицина, 2013. – 251 с. 21.
4. Ходжаева С.А. Выявление туберкулёза лёгких у больных с психическими расстройствами. // Журнал молодёжный инновационный вестник. 2018. №1(7). -С. 68.
5. Ходжаева С.А. Отрицательные социальные факторы и их влияние на возникновение туберкулёза у детей. // Журнал молодёжный инновационный вестник. 2018. №1(7). -С. 67.
6. Abduhakimov B.A. Effects of anti- tuberculosis treatment on the functional status of the thyroid gland. Journal of cardiorespiratory research. 2020, vol. 3, issue 1, pp.24-27.



YOSHLARNING REPRODUKTIV SALOMATLIGINI RIVOJLANTIRISHDA TA'LIM TIZIMINING AHAMIYATI

Xakimova Difuza Ismoilovna
Terapevt, Qo'qon tibbiyot kolleji

Annotatsiya: maqolada yoshlarda sog'lom turmush tarzini shakllantirish hamda ularning reproduktiv salomatligini ta'minlashda ta'lim tizimining ahamiyati xususida fikrlar berilgan.

Kalit so'zlari: sog'lom turmush, reproduktiv salomatlik, yoshlar.

Mamlakatimizda, oilada, uzluksiz ta'lim tizimining barcha bosqichlarida sog'lom turmush tarzini qaror toptirish, bolalar va o'smirlar reproduktiv salomatligi samaradorligini mustahkamlash, jamoatchilikning tibbiy-pedagogik madaniyatini oshirish, aholi o'rtasida sog'lom turmush madaniyatini keng targ'ib qilishga qaratilgan tizimli ishlar amalga oshirilmoqda.

Hurmatli Prezidentimiz Sh.M.Mirziyoyev: *"Jismonan sog'lom, ruhan va aqlan rivojlangan, mustaqil fikrlaydigan, Vatanga sodiq, qat'iy hayotiy nuqtai nazarga ega yoshlarni tarbiyalash, yosh avlodning ijodiy va intellektual salohiyatini qo'llab-quvvatlash va ro'yobga chiqarish, bolalar va yoshlar o'rtasida sog'lom turmush tarzini shakllantirish asosiy vazifalarimizdan biri"* deya mazkur sohadagi ishlarning dolzarbligi xususida to'xtalib o'tgan.

Yoshlarning sog'lom turmush tarzi birinchi navbatda xususiy sog'lom turmush tarziga asoslangan ya'ni sog'liqni saqlash sohasida shaxsiy bilimlarga ega bo'lish, sog'lom turmush tarziga intilish va insonni o'zi kundalik faoliyatida o'z sog'ligini asrashga intilishidir. Yoshlarning sog'lom turmush tarziga yana quyidagi omillar o'z ta'sirini ko'rsatadi ya'ni: yurish-turish, o'z sog'ligiga munosabati, sog'ligini saqlash va mustahkamlashi, tibbiy yordamga o'z vaqtida murojaat qilishi va tibbiy ko'riklarga ongli yondashuvi, profilaktik tadbirlarni o'tkazib turilishi kabilardir.

Yoshlarni reproduktiv salomatligi yuzasidan bir qancha olimlar tomonidan yoshlarda reproduktiv salomatlikni takomillashtirishning mazmun va mohiyatini yoritilgan. Misol uchun:

O.Musurmonova yoshlarni hayotga tayyorlash masalalari xususida so'z yuritir ekan, asosiy e'tibor yoshlarning reproduktiv savodxonlik darajasiga qaratiladi deb hisoblaydi, hamda mazkur yo'nalishda, ya'ni oilaviy hayotga tayyorlashning pedagogik aspektlari, farzand ko'rish va tarbiyalash madaniyati, «er-xotin», «ona-bola» munosabatlari va muloqotlari tizimi, bu jarayonda milliy, umuminsoniy qadriyatlardan foydalanish haqida fikr bildirgan.

S.Tursunovning ilmiy izlanishlarida o'rta maxsus, kasb-hunar ta'limi muassasalarida «sog'lomlashtirish maktabi» pedagogik tizimi orqali ta'limga valeologik yondashuvni rivojlantirish, sog'lom avlodni kamol toptirish hamda sog'lomlikni ta'minlovchi pedagogik tizimning o'ziga xos xususiyatlari, qonuniyatlari, tamoyillari va uning rivojlanish darajasini baholash mezonlarini aniqlagan.

Respublikamizda mutaqqillikning dastlabki yillardanoq yoshlardagi sog'lom turmush tarzini qaror toptirish, ularni mustaqil oilaviy hayotga tayyorlash, reproduktiv salomatligini mustahkamlash, yoshlar o'rtasida giyohvandlik va OITS ga qarshi kurashish muammolariga bo'lgan e'tibor rivojlana bordi. Shuningdek, mazkur sohalarida yoshlarda zaruriy bilim, ko'nikma va malakalarni shakllantirish maqsadida ta'limning barcha bosqichlarida sog'lom turmush tarzini shakllantirish maxsus dasturlar orqali o'qitilishi yo'lga qo'yildi.

Yoshlarni mustaqil oilaviy hayotga tayyorlab borish, ularda oila-nikoh munosabatlariga hurmat, reproduktiv madaniyatni takomillashtirish bugungi kunda hal etilishi lozim bo'lgan dolzarb masalalardan. Chunki, yoshlarda sog'lom turmush tarzi, dunyoqarashi, ijtimoiy faolligini ta'minlashga yo'naltirilgan bilim, ko'nikma va malakalar majmuasini shakllantirmasdan turib, ma'naviy barkamol shaxsni, malakali mutaxassisni tarbiyalab bo'lmaydi.

Xulosa qilib shuni aytishimiz mumkinki, ta'lim tizimi shaxs salomatligini mustahkamlovchi va shakllantiruvchi muhim bo'g'inlardan sanaladi. Shu nuqtai nazardan qaraganda yoshlarning bilim va harakatlari aynan shu maqsad uchun yo'naltirilishi, avvalo, ularni shu sohada zaruriy bilim, amaliy ko'nikmalar bilan qurollantirish lozimligini ko'rsatadi.

Foydalanilgan adabiyotlar.

1. Kenjaboyeva N M. Talaba yoshlarda reproduktiv madaniyatini shakllantirish. Metodik qo'llanma. – T.: 2011
2. Najmutdinova D K., Xasanova D A. Reprodukativ sog'liqni saqlash omillari. O'quv qo'llanma. – T.: 2001



КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ПСОРИАЗА В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН

Кунназарова Наргиза Амангелди кызы

Врач общей практики Многопрофильной
поликлиники при РМО Тахиаташского района
Телефон: +998907361597

nargizakunnazarova1512@gmail.com

Научный руководитель: Утепбергенова Улбоган Досбергеновна

Старший ассистент Медицинского института Каракалпакстана

Аннотация: Псориаз (чешуйчатый лишай, psoriasis) — распространенное генетически детерминированное заболевание с хроническим рецидивирующим течением, характеризующееся усилением пролиферации кератиноцитов, нарушением процесса дифференцировки клеток эпидермиса, воспалительными изменениями в дерме. В странах умеренного климата частота встречаемости этого дерматоза составляет в среднем 1 — 3%; реже других болеют японцы, эскимосы и жители Западной Африки. Псориаз может начаться в любом возрасте, но в подавляющем большинстве болеют дети школьного возраста.

Ключевые слова: Дерма, воспаление, псориаз, клетка, кератиноциты, генетика.

Цель: изучение клинической картины псориаза в Республике Каракалпакстан.

Материалы и методы: расположено Медицинском институте Каракалпакстана, на кафедре «инфекционные болезни». Клиническое наблюдение проводили за 19 больных, больными псориазом и истории болезни были изучены в Республиканском кожно-венерическом диспансере.

Результаты и их обсуждение: в исследовании были изучены истории болезни и лабораторные данные 19 больных разных возрастных групп. Жалобы пациентов: жжение и сильный зуд, трещины на кончиках пальцев, отслоение и крошение ногтей, опухшие и болезненные суставы. При осмотре выявлено четко отграниченная от здоровой кожи розовая или красная эпидермодермальная папула, покрытая рыхлыми серебристо-белыми чешуйками. Осмотр: ногтей пальцев кистей обнаружено поражение ногтевой пластинки, которая утолщается, становится рыхлой, крошится. Из них 5 больные на стационарной стадии периферический рост высыпных элементов прекращались, папулы уплощены и бледные. Вокруг папул и бляшек появились нежный ободок шириной 2 — 3 мм цвета обычной кожи или бледнее с блестящей чуть складчатой поверхностью (псевдоатрофический ободок Воронова). Чешуйки полностью покрывались поверхность папул. У 9 больных обнаружены регрессирующая стадия при осмотре папулы уплощены, прекратились шелушения. Разрешение бляшек чаще происходит из центра к периферии, вследствие чего образовались кольцевидные и гирляндоподобные очаги. На месте бывших высыпаний остались депигментированные пятна. У 2 больных обнаружено прогрессирующая стадия, при осмотре выявлено появление мелких папулезных высыпаний и периферический рост имеющихся папул. При этом чешуйки не достигли края папул, оставляя венчик гиперемии (зона периферического роста). Обнаружено положительный феномен Кебнера. Он проявляется образованием папулезных элементов на местах трения и давления. Обычно в этих случаях папулы располагаются линейно, указывая своей локализацией место травматизации.

Вывод: Из выше перечисленных данных прогрессирующая стадия псориаза выявлено у 11% больных. Больные в стационарной стадии составило 26 % больных, регрессирующая стадия псориаза выявлено у 47 % больных. Исходя из этого большая встречаемость псориаза на регрессирующей и стационарной стадии.

Использованные литературы:

1. Клиническая хрестоматия по детской дерматологии. Н. Г. Кочергина, О. Ю. Олисова, И. А. Горланов, Д. В. Заславский, Л. М. Леина, И. Р. Милявская. Москва 2016 г.
2. Кожные болезни. Диагностика и лечение. Томас П. Хьюбиф. Перевод с английского. Под редакцией акад. РАМН, проф. А.А.Кубановой. 3-е издание. Москва 2008г.
3. Детская дерматовенерология. И. А. Горланова, Д. В. Заславский, И. Р. Милявская, Л. М. Леина, О. В. Оловянныеков, С. Ю. Куликова. Москва 2012 г.
4. Кожные и венерические болезни. В. В. Кулага, В. А. Лемешко. Москва 2009 г.
5. Кожные и венерические болезни. Ю.К. Скрипкин, Г. Я. Шарапова. Москва 1987 г.



GLAUKOMA TASHXISLI BEMORLARDA “QURUQ KO’Z” SINDROMINI DAVOLASH EFFEKTIVLIGINI BAHOLASH.

Turg’unov Shokirjon Sharifjon o’g’li

Toshkent Tibbiyot Akademiyasi oftalmologiya yo’nalishi
magistranti (Ilmiy rahbar; t.f.n Ahrarov.A.A.)

Egamberdiyeva S.M. kafedra assistenti

Telefon: +998(97) 455 06 55

shokirjon.turgunov@mail.ru

Annotatsiya: Ushbu tezisda Glaukoma tashxisli bemorlarning uzoq vaqt davomida antiglaukوماتoz gipotenziv preparatlarni qo’llash natijasida yuzaga kelgan ikkilamchi “Quruq ko’z” sindromini ko’z yosh o’rnini bosuvchi “Офтальрон-П” preparati yordamida davolash effektivligini baholash va bemorlar hayot sifatini yaxshilash to’g’risidagi tadqiqot qisqacha yoritilgan.

Kalit so’z: Glaukoma, “Quruq ko’z” sindromi, “Офтальрон-П”

Mavzuning dolzarbligi: “Quruq ko’z” sindromi hozirgi kunda har bir amaliyotchi shifokor-oftalmologlar duch keladigan dolzarb muammolardan biri xisoblanadi.

Chet el adabiyotida ko’p qo’llaniladigan “yatrogen quruq ko’z” atamasi shuni anglatadiki bu ikkilamchi yoki artifitsial “Quruq ko’z” sindromi yuzaga kelishi tashqi ta’sirlarga javob reaksiyasi sifatida yuzaga keladi [Holly F.G., 2003; Singh G., Kaur J., 1992]. Prekorneal ko’z yoshi plyonkasining funksional buzilish mexanizmi juda ko’plab omillar ta’siriga bog’liq, masalan surunkali holatlarda (glaukoma kabilar) medikamentoz preparatlarni doimiy instillyatsiyasi ikkilamchi “Quruq ko’z” sindromi kelib chiqishiga sabab bo’ladi [Еременко А.И., Янченко С.В., 2006; Майчук Ю.Ф., Яни Е.В., 2009]. “Quruq ko’z” sindromi kelib chiqishida iqlim ta’siri ham ahamiyatga ega (O’zbekiston quruq va issiq iqlimga egaligi sababli). [Ж. Полунина Е.Г., Алиева А.Э. 2013].

Quyida avtorlar keltirgan ma’lumotlarga ko’ra glaukoma bilan kasallangan yoshi katta bemorlarda “quruq ko’z” sindromining uchrash chastotasi keng diapazonda 11%dan [Rossi G.C., 2009] 90,9%gacha [Муратова Н.В., 2005] uchraydi. “Quruq ko’z” sindromi uchrash chastotasi va og’irligi glaukomaning klinik shakliga, bemorning yoshi va jinsiga bog’liq bo’ladi. Glaukoma bilan kasallangan bemorlarda “quruq ko’z” sindromi yuzaga kelishi ularning ko’rish qobiliyatiga va hayot sifatiga sezilarli ta’sir qiladi natijada oftalmogipotenziv davolanishga rioya qilmaslikka olib keladi. Bu kabi bemorlarni davolash muhim muammoni anglatadi va medikamentoz terapiya sxemasini qayta ko’rib chiqishni talab etadi.

Tadqiqot maqsadi: Oftalmogipotenziv terapiya maqsadida qo’llaniladigan antiglaukوماتoz preparatlar (benzalkoniy xlorid konservantini saqllovchi) ning ko’z yuzasining morfofunktsional holatiga ta’sirini o’rganish va ko’z oshi o’rnini bosuvchi “Офтальрон – P” preparatini qo’llash orqali zararli ta’sirini kamayishini baholash.

Tadqiqot materiali va usullari: Tajribada 26ta bemorda (47ta ko’z) yoshi 55-80 oralig’ida, uzoq vaqt davomida benzalkoniy xloridi saqllovchi antiglaukوماتoz gipotenziv preparatlar fonida ko’z yoshi ishlab chiqarilishi va ko’z yuzasining holatiga baho berildi. Tekshiruv kompensirlangan KIB fonida amalga oshirildi.

Barcha bemorlarga oftalmogipotenziv davoga qo’shimcha sifatida “Quruq ko’z” sindromini medikamentoz korreksiyalash maqsadida ko’z yoshi o’rnini bosuvchi “Офтальрон – П” 10 ml ko’z tomchisi ООО Aseptica, O’zbekiston, tarkibi -Natriy gialuronat— 1,0 mg/ml, Dinatriy edetat— 1,0 mg/ml, Natriy xkorid — 9,0 mg/ml, Poligeksanid— 0,001 mg/ml. tavsiya etildi. Bu ko’z yosh o’rnini bosuvchi preparatni oftalmogipotenziv vositalarni tomizishdan 10-15daqqa oldin qo’llash tavsiya etildi.

Ushbu bemorlar ko’z yosh o’rnini bosuvchi preparat tavsiya etilgunga qadar va u qo’llanilgandan 1, 3 oy o’tib tekshirib ko’rildi. Bemorlar tekshiruvida umumiy standart oftalmologik tekshiruvlar: anamnez yig’ish, avtorefraktometriya, viziometriya, biomikroskopiya va test (Shirmer testi), Norn sinamasi usullaridan foydalanildi.

Tadqiqot natijalari: Barcha tekshiriluvchi bemorlarda davolashgacha bo’lgan muddatda yaqqol diskomfort, asosiy shikoyatlari: ko’zning quruqlashishi, qizarish, achishish xissi asosan



antiglaukomatoz preparatlar instillyatsiyasidan keyin va kun davomidagi ko'rish o'tkirligining pasayishi kuzatilgan.

Bemorlarni sub'ektiv baholashda birinchi davolovchi effekt ko'z yosh o'rmini bosuvchi "Офтальрон – П" preparati qo'llanilishining 1-oyidan keyin kuzatildi ya'ni "Quruq ko'z" sindromi belgilarining kamayishi kuzatildi. Ko'proq ijobiy dinamika ushbu preparatning 3 oy qo'llanilgandan keyin kuzatildi.

Tekshiruv natijasiga ko'ra ko'z Yoshi o'rmini bosuvchi " Офтальрон – П" preparatini tavsiya etilgunga qadar va u qo'llanilgandan keyingi natijalari quyidagicha: Shirmer testi bo'yicha 1-jadval; Norn sinamasi bo'yicha 2-jadval:

1-Jadval

UMUMIY KO'Z YOSHI ISHLAB CHIQRILISHI MM	BOSHLANG'ICH KO'RSATKICHLAR	8 HAFTA O'TGANDAN KEYIN
NORMADA (15<...)	9	14
YENGIL DARAJA (10-14)	10	13
O'RTACHA OG'IR (5-9)	11	13
OG'IR DARAJA (4>...)	17	7
O'RTACHA KO'RSATKICH	8.94±0.31	11.55±1.01

2-Jadval

KO'Z YOSH PLYONKASINING AJRALISH VAQTI, S	BOSHLANG'ICH	8 HAFTADAN SO'NG
0-10	39	5
11-19	8	36
20-30	0	6
O'RTACHA KO'RSATKICH	8.21±0.31	15.06±0.61*

Xulosa: Ko'z yosh o'rmini bosuvchi preparatning oftalmogipertenziv davo bilan birgalikda qo'llanilishi natijasida preparat tarkibidagi konservant benzalkoniy xloridining ko'z yuzasiga zararli ta'sirini kamaytirishi isbotlandi. Bunda "quruq ko'z" sindromi belgilari kamayishi bilan birgalikda bemorlar ko'rish faoliyati va hayot sifati yaxshilanishi kuzatildi.

Foydalanilgan adabiyotlar:

1. Аветисов С.Э., Мамиконян В.Р., Казарян Э.Э., Шмелева-Демир О.А. Результаты клинической оценки нового скринингового метода определения индивидуальной нормы внутриглазного давления. //Вестник офтальмологии. – 2010.
2. Астахов С.Ю. Доморад, А.А., Ткаченко, Н.В., Яковлева, О.М. Эффективность и безопасность гипотензивных препаратов //Офтальмологические ведомости. – 2012.
3. Бойко Э.В., Симакова И.Л., Якушев Д.Ю., Игнатъев С.А. Синдром сухого глаза при первичной открытоугольной глаукоме //Вестник офтальмологии. – 2015.
4. Егоров Е.А., Бржеский В.В., Муратова Н.В. Нежелательные эффекты офтальмогипотензивной терапии: синдром «сухого глаза» //Новости глаукомы. – 2009.
5. 2007 Report of the International Dry Eye WorkShop (DEWS) //Ocul. Surf. – 2007. – Vol. 5. – P. 65–204.
6. Arıcı M.K., Arıcı D.S., Topalkara A., Güler C. Adverse effects of topical antiglaucoma drugs on the ocular surface //Clinical & experimental ophthalmology. – 2000. – Vol. 28.
7. Baudouin C. The pathology of dry eye //Survey of ophthalmology. – 2001. – Vol. 45. – P. 211–220.
8. Dua H.S., Faraj L.A., Said D.G., Gray T., Lowe J. Human corneal anatomy redefined: a novel pre-Descemet's layer (Dua's layer). //Ophthalmology. – 2013. – Vol. 120.
9. Erb C., Gast U., Schremmer D. German register for glaucoma patients with dry eye. I. Basic outcome with respect to dry eye //Graefe's archive for clinical and experimental ophthalmology. – 2008.
10. Ж. Полунина Е.Г., Алиева А.Э. Эпидемиология синдрома сухого глаза: влияние факторов риска на распространенность и заболеваемость. Обзор литературы //Катарактальная и рефракционная хирургия - 2013- т.

**"ЎЗБЕКИСТОНДА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТАДҚИҚОТЛАР"
МАВЗУСИДАГИ РЕСПУБЛИКА 33-КЎП ТАРМОҚЛИ
ИЛМИЙ МАСОФАВИЙ ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИЯ
МАТЕРИАЛЛАРИ**

(18-қисм)

Масъул муҳаррир: Файзиев Шохруд Фармонович
Мусахҳиҳ: Файзиев Фаррух Фармонович
Саҳифаловчи: Шахрам Файзиев

Эълон қилиш муддати: 31.10.2021

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