



Tadjqiqot.uz



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

2021

- » Хукукий 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. - 11 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 Раҳмонович (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

Раҳмонова 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. Хайдаров Камбарали Имомалиевич, Усманова Дурдона Джурабаевна СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОРТИЗОЛА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ АНЕСТЕЗИИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА	7
2. Тожирахмедов М.Х, Мўминов Ш.К ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛ РЕФЛЮКС КАСАЛЛИГИНИНГ СЕМИЗЛИК БЎЛГАН БЕМОРЛАРДА РИВОЖЛАНИШИ	9
3. Тожирахмедов М.Х, Мўминов Ш.К ГАСТРИТ ЖИҒИЛДОН ҚАЙНАШИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ПРОТОН ПОМПА ИНГИБИТОРИ “ПАНТОЗ ДСР” БИЛИН ДАВОЛАШ	10



БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ СОҲАСИДАГИ ИЛМИЙ ИЗЛАНИШЛАР

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОРТИЗОЛА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ АНЕСТЕЗИИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА

Хайдаров Камбарали Имомалиевич
Усманова Дурдона Джурабаевна

Центр развития профессиональной
квалификации медицинских работников
Телефон: +998998377877
shevakambar787@mail.ru

Аннотация: В ответ на хирургические вмешательства в организме развивается защитно-приспособительная реакция, направленная на обеспечение процессов адаптации жизненно важных функций в условиях операционного стресса. Основной задачей анестезиологического пособия в этих условиях является предотвращение опасных патологических реакции операционного стресса и стабилизация деятельности основных жизненно-важных функций и метаболизма организма. Учитывая выше сказанное, нами было предопределено исследовать уровень кортизола у детей с ВПС в различные периоды операционного вмешательства с применением различных видов анестезии в сравнительном аспекте.

Ключевые слова: врожденные пороки сердца, гормон стресса, кортизол, ингаляционная анестезия, севофлуран, изофлуран.

Цель исследования: изучить клинико-лабораторные показатели кортизола при разных видах ингаляционной анестезии при кардиохирургических операциях у детей.

Материал и методы исследования. Нами было обследовано детей с ВПС, которые находились в отделении кардиохирургии многопрофильного медицинского центра Эра мед. В обследование были включены 50 детей, из них 40 пациентов с верифицированным диагнозом: врожденный порок сердца, которые были разделены на 2 группы. В 1 группу вошли 24 (40%) детей с ВПС, получавших комбинированную общую анестезию с применением севофлурана. 2 группу составили 16 (26,6%) детей с ВПС, получавших комбинированную общую анестезию с применением изофлурана. Контрольную группу составили 20 (33,3%) практически здоровых детей. Премедикация перед операцией включало атропин сульфат 0,1% - 0,01 мг/кг, сибазон 0,5% - 0,3 мг/кг, кетамин 5% - 3-5 мг/кг. Индукцию анестезии осуществляли сибазоном 0,25 мг/кг, фентанилом 5-7 мкг/кг. Миорелаксацию проводили при помощи пипекурония бромида 0,1 мг/кг и поддерживали в дальнейшем его болюсным введением 0,015 мг/кг. Поддержание анестезии обеспечивали ингаляционным анестетиком севофлураном 2-3% объема в первой группе и изофлураном 2-3% объема во второй группе и дробным введением фентанила. Исследования содержания кортизола в сыворотке периферической крови определяли методом ИФА – анализа. Статистическую обработку проводили на персональном компьютере Pentium-4.



Результаты исследования. Динамика содержания кортизола в крови во время хирургического вмешательства в разных группах. Таблица 1.

Вид анестезии в группах	Этапы исследования	
	начало операции	конец операции
КОА с применением севофлурана	648±1,6	640±1,4
КОА с применением изофлурана	797±0,9	705±1,6

$P < 0,01^{**}$

Проведенные исследования показали, что при проведении различных вариантов комбинированной анестезии, течение хирургических вмешательств характеризуются отсутствием значительных сдвигов со стороны основных жизненно-важных функций и метаболизма детского организма. Это связано во первых не длительностью (КОА+севофлуран 37±7 мин, КОА+изофлуран 35±10), малоинвазивностью и во вторых достаточно эффективной анестезиологической защитой детского организма от операционного стресса во 1 группе которые получили комбинированную общую анестезию с применением севофлурана.

Вывод. Таким образом, сравнительный анализ результатов данного исследования показал, состояния уровня кортизола в крови свидетельствует о весьма умеренной активации функции надпочечников и сохранении их функциональной способности в условиях комбинированной общей анестезии с применением севофлурана при кардиохирургических операциях у детей с ВПС. Это состояния достигается во первых не длительностью оперативных вмешательств и во вторых малотравматичностью операции и адекватной симпатической блокадой детского организма. Учитывая это рекомендовано использование комбинированной ингаляционной анестезии севофлураном при проведении кардиохирургических операций детям с ВПС.

Список литературы.

1. Анестезия в педиатрии. Пособие для врачей / Ю.С. Александрович, К.В. Пшениснов, В.И. Гордеев. - Санкт-Петербург, ЭЛБИ-СПб, 2013. - 160 с.
2. Анестезия у детей. В кн.: Анестезия Рональда Миллера (седьмое издание, пер. с англ), 2015. Т. 4. Р. 2759-2800.
3. Воробьева Е. Н., Шумахер Г. И., Нечунаева Е. В., Хорева М. А., Воробьев Р. И., Симонова О. Г., Батанина И. А. Клинико-иммунологические особенности ранних стадий хронической ишемии головного мозга // Тезисы и обзоры 5-й Межрегиональной научно-практической конференции, посвященной смежным вопросам неврологии и нейрохирургии // Актуальные вопросы неврологии. – Новосибирск. – 2008. – С. 16-17.
4. Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. и др. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения // Неврология – Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2010. – С. 637-654.
5. Клиническая анестезиология. 4-е издание Дж. Морган-мл., М. Михаил., М. Марри. Москва: Издательство Бином, 2018. С. 12-17.
6. Allen KA, Brandon DH. Hypoxic ischemic encephalopathy: pathophysiology and experimental treatments. Newborn Infant Nurs Rev. 2011. №11(3). P. 125-133.
7. Baburamani AA, Hurling C, Stolp H, et al. Mitochondrial optic atrophy (OPA) 1 processing is altered in response to neonatal hypoxic-ischemic brain injury. Int J Mol Sci. 2015. №16(9). P. 22509-22526.
8. Bolanle M. Famakin. The Immune Response to Acute Focal Cerebral Ischemia and Associated Post-stroke Immunodepression: A Focused Review // Aging and Disease, 2014. № 5(5). P. 307–326.
9. Dammann O, O'Shea TM. Cytokines and perinatal brain damage. Clin Perinatol. 2008. №35(4). P. 643-663.
10. Elkind M. S. V., Luna J. M., Coffey C. S. The levels of inflammatory markers in the treatment of stroke study (limits): inflammatory biomarkers as risk predictors after lacunar stroke. // International Journal of Stroke, 2010. Vol. 5, №2. P. 117–125.



ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛ РЕФЛЮКС КАСАЛЛИГИНИНГ СЕМИЗЛИК БЎЛГАН БЕМОРЛАРДА РИВОЖЛАНИШИ

Тожирахмедов М.Х, Мўминов Ш.К

Тошкент педиатрия тиббиёт институти Тошкент шаҳри.

Долузарблиги: Бир қатор тадқиқотларга кўра, семизлик ГЕРК ривожланишида муҳим омил ҳисобланади. Семизлик фонида ГЕРК ривожланиш механизмига қизилўнгачнинг ҳаракатчанлиги, қизилўнгач пастки сфинктерининг ишининг бузилганлиги, диафрагмал чурра шаклланиши ва ошқозон ичи босимининг кўтарилиши кабилар киради. Бир нечта тадқиқотлар маълумотларига кўра, семизликда ошқозон-ичак трактининг морфологик тасвири ўзига хос ўзгаришлари кузатилган. Бондаренконинг сўзларига кўра Е.Ю. абдоминал семизлик фонида ГЕРК билан оғриган беморларда қизилўнгач шиллик қаватининг биопсия намуналарида хужайралараро бўшлиқлар кенгаймаганлиги, кўп қаватли ясси эпителийнинг базал қатлами қалинлашгани, томир папиллалари аниқ чўзилганлиги, шиллик ости қаватнинг диффуз инфилтрацияси аниқланди. Бошқа бир маълумотларда, семизлик бўлган беморларда қизилўнгач сфинктерининг оғир етишмовчилиги сабабли, қизилўнгачнинг дистал қисмидаги шиллик қават метаплазияси кўринишидаги сезиларли ўзгаришлар аниқланди.

Мақсади: ГЕРК (ГАСТРОЭЗОФАГЭАЛ РЕФЛЮКС КАСАЛЛИГИ) семизлиги бор инсонларда ўрганиш, кечиш даражалари ва касалликка тасир механизмларини, клиник ва лаборатор ўзгаришларини баҳолаш.

Материал ва методлар: Текширув учун ГЕРК билан касалланган 60 та бемор танлаб олинган 30 тасида семизлик бор 30 таси ўртача тана вазнига эга. Хар бир гуруҳда Сўровнома (Джулай С.Г, Секарева Е.В.) ва ЭФГДС маълумотлари асосида ўтқазилади. Текширув натижалари шуни кўрсатадики сўровномада ўртача тана вазнига эга бўлган беморларда касаллик бир мунча енгил кечгани, ва буни ЭФГДС текширувида қизилўнгач шиллик қаватларида эрозив ўзгаришлар семиз беморларга нисбатан кам намоён бўлгани билан ўз исботини топган. Сўровномада жиғилдон қайнаши ва гастроэзофагеал рефлюкс семиз беморларда кўпроқ нисбатда кузатилган, яни хар овқатдан сўнг. Ўртача танаваззли беморлардаёса бундай ҳолат кечга бори тўйиб овқат еганда ва ёғли ва "С" витамини кўп сакловчи таомлар истемолидан сўнг кузатилган. Семиз беморларда жиғилдон қайнаши ва гастроэзофагеал рефлюкс асосан қорин бўшлиғида ёғ миқдори кўплиги ва бунинг натижасида қоринда босим ортишм хазим аъзолари фаолиятига икки қарра кўпроқ тасир кўрсатади.

Хулоса: Хулоса қилиб айтганда ГЕРК кечишида ўртача тана вазинли беморлар билан юқори тана вазинли беморлар ўртасида клиник ва лаборатор ўзгаришлар кўпроқ намоён бўлар экан. Бунинг сабаби юқори вазинли беморларда қорин ички босим ҳамма вақт юқори бўлади ва бу хазим аъзолари фаолиятига тўсқинлик қилади. Бундай беморларда албатта тана вазини камайтириш ҳам касаллик кечишини енгиллаштиришга ўз хиссасини қўшади.



ГАСТРИТ ЖИҒИЛДОН ҚАЙНАШИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ПРОТОН ПОМПА ИНГИБИТОРИ “ПАНТОЗ ДСР” БИЛИН ДАВОЛАШ

Тожирахмедов М.Х, Мўминов Ш.К

Тошкент педиатрия тиббиёт институти Тошкент шаҳри.

Долузарблиги: Гастрит бу бутун дунёда жуда ҳам кенг тарқалган касалликлардан бири хисобланади. Ошқозон шираси миқдори ортиши ва рефлюкс унинг ривожига катта туртки бўлади. Шунинг учун уни даволаш йўлларида жуда кўп илмий изланишлар қилинган. Хозирда бу касаллик осий мамлакатларида ҳам европа мамлакатларида ҳам тенг даражада намоён бўлмоқда. БЖССТ маълумотларига кўра рефлюкс ва жиғилдон қайнаши белгилари ҳар икки инсондан бирида кузатилиб келмоқда. Ҳаётимизга кириб келаётган турли туман озифқ овқат маҳсулотлари, айниқса ярим тайёр маҳсулотлар бу касалик ривожига ўз хиссасини қўшмай қолмайди. Ҳазим йўллари касалликлари сабаблари ичида жуда кўпчиликда *Helicobacter pylori* турада кейинги ўринда эса албатта тартибсиз овқатланиш спиртли ичимликлар истемоли туриши тайин. Бу касалликни даволаш чора тadbирлари дунё бўйлаб яхши натижалар билан амалга оширилиб келинмоқда.

Мақсади: Даволаш самарадорлигини ошириш, яхши натижа олиш мақсадида ППИ (Протон помпа ингибитори) ва домперидон сакловчи дори воситаси Пантоз ДСР дан фойдаланган ҳолда кўрсатиб бериш.

Материал ва методлар: Гастрит касалиги билан оғриган тез тез жиғилдон қайнаши ва рефлюксга шикоят бор 60 та бемор танлаб олинди, 30 та беморда ППИ ва 30 та беморда Пантоз ДСР қўлланилди. Пантоз ДСР таркибида патопротол ва домперидон бор, яни таъсири кучайтирилган икки препарат комбинатсияси хисобланади. Домперидон дофамин ретсепторлари антагонисти бўлиб гиперсекретсияни камайтиради, хусусан жиғилдон қайнашига жуда яхши самара беради. Патопротол эса H⁺, K⁺, АТФ –аъза ингибиторлари хисобланади, ва ошқозон шиллиқ қаватлари яллиғланишида жуда яхши самара бериши ўз исботини топган. Беморлардан 30 таси ППИ берилганда уларда 1 –ўй муддатда олинган самарани Пантоз ДСР билан 10 кун муддатда олигани кузатилди ва яна бир хўсусияти антибиотик қўллашга ҳожат қолмади.

Хулоса: Хулоса қилиб айтганда Пантоз ДСР препарати билан ўтказилган давода натижаси яхши самара берди, бир нечта препарат ўрнига битта препарат билан даволаш ишларини амалга оширилди жараёнда ҳам жиғилдон қайнаши, ҳам оғриқ, ва ошқозондаги ноқулайлик хисси камайди. Даволаш давомийлиги камайди.

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

(18-қисм)

Масъул муҳаррир: Файзиев Шохруд Фармонович
Мусаҳҳиҳ: 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