



2020, №1
ISSN 2181-466X

Doktor Axborotnomasi





ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
СОҒЛИКНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Учредитель:
САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

ДОКТОР АХБОРОТНОМАСИ
ВЕСТНИК ВРАЧА
DOCTOR'S HERALD

Журнал входит в перечень научных журналов
и изданий, рекомендованных ВАК при
Кабинете Министров Республики Узбекистан
при защите докторских диссертаций

UCH OYLIK
ILMIY-AMALIY JURNAL
1997 yilda t.f.d. J. A. Ahtamov
tomonidan tashkil etilgan

ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ
Основан в 1997 году
д.м.н. Дж. А. Ахтамовым

QUARTERLY SCIENTIFIC
AND PRACTICAL JOURNAL
Founded in 1997
by ph.d. J. A. Akhtamov

Адрес редакции:
Республика Узбекистан, 140100, г.Самарканд,
ул.Амира Темура, 18.
Тел.: +998 97 9291009

e-mail: vestnikvracha.vv@gmail.com

Дополнительная информация:
vestnikvracha.uz

Журнал перерегистрирован в
Самаркандском областном
управлении печати и информации
01 июля 2016 года
(регистрационный № 09-35).

Сдано в набор 23.03.2020.
Подписано в печать 30.03.2020.
Формат А 4. Гарнитура Times New Roman.
Объем 19,75 усл. п.л. Тираж 100 экз.
Отпечатано в типографии СамГосМИ.
Заказ № 20 (от 16.03.2020).

№ 1 (93)
2020 yil

<http://doi.org/10.38095/2181-466X-2020931>

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор:

Ж. А. Ризаев

Зам. главного редактора:

Б.Б. Негмаджанов

Ответственный секретарь:

В.О. Ким

А.А. Абдукадыров, Т.У. Арипова,
Ю.М. Ахмедов, Ш.Х. Зиядуллаев,
Ш.Б. Иргашев, З.Б. Курбаниязов,
Г.У. Лутфуллаев, Р.Ю. Рузibaев,
А.М. Хайдаров, Г.А. Хакимов,
Н.М. Шавази, А.М. Шамсиев,
Р.Х. Шарипов, К.Э. Шомуродов,
А.А. Юсупов

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

А.А. Абдусаломов, Л.М. Абдуллаева,
Л.Р. Агабабян, А.А. Ахмедов,
Ж.А. Атакулов, А.Т. Джурабекова,
З.С. Камалов, В.И. Лим,
С.Э. Мамараджабов, С.Н. Пардаев,
А.В. Полевщиков, Г.У. Самиева,
А.Т. Сафаров, Э.С. Тоиров,
Х.Т. Хамраев, Т.Р. Хегай,
А.Ш. Шодиев, Н.А. Ярмухамедова

- | | | |
|--|---|--|
| <p>Б. Б. Курбанов
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ
АНАЛИЗ ПЛАЦЕНТЫ У ЖЕНЩИН
С ГИПЕРТЕНЗИВНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ</p> <p>Ч. А. Кучимова, Н. И. Ходжаева
ИЖТИМОЙ БОҒЛИҚЛИГИНИ
ЙЎҚОТГАН, ЧУҚУР БЎЛМАГАН
ЧЎЗИЛГАН ДЕПРЕССИВ БУЗИЛИШЛИ
БЕМОРЛАРНИ ПСИХОЛОГИК ЖИҲАТДАН
ҲИМОЯ ҚИЛИШНИНГ ТУЗИЛИШ
МЕХАНИЗМЛАРИ</p> <p>Д. З. Мамарасулова, Д. Б. Исакова,
Х. Н. Негматшаева, А. Ф. Валидова
ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ
ОСОБЕННОСТИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ</p> <p>И. С. Манасова, З. Ж. Жумаева
ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ
У ДЕТЕЙ</p> <p>Т. К. Мухитдинова
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
ОЗОНОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ
ЛЕЧЕНИИ НЕВЫНАШИВАНИЯ
БЕРЕМЕННОСТИ</p> <p>Н. Р. Насимова, М. Ш. Шамсиева
МЕТОД ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ
ПРОЛАПСА ГЕНИТАЛИЙ РАЗЛИЧНОЙ
СТЕПЕНИ У ЖЕНЩИН</p> <p>М. Н. Негматуллаева, М. Т. Хамдамова,
М. Т. Хотамова
КОНСЕРВАТИВНАЯ МИОМЭКТОМИЯ У
ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА</p> <p>Б. Б. Нуржанов
ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ
АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
У ДЕТЕЙ С ИСКУССТВЕННЫМ И
ЕСТЕСТВЕННЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ</p> <p>А. А. Саидов, Ш. Ш. Азимова, У. Р. Абруев,
М. М. Расулов
ТИШ-ЖАҒ ТИЗИМИ АНОМАЛИЯ ВА
ДЕФОРМАЦИЯЛАРИНИНГ БУХОРО ШАҲАР
МАКТАБ ЁШИДАГИ БОЛАЛАР ОРАСИДА
ТАРҚАЛИШ ДАРАЖАСИНИ ЎРГАНИШ</p> <p>А. Б. Санакулов, А. Г. Ганиев
АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ
ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ
ОТ СУТОЧНОГО РИТМА</p> <p>И. И. Тошева, Н. Г. Ашурова, Г. А. Ихтиярова
РАЗРЫВ ПЛОДНЫХ ОБОЛОЧЕК В
НЕДОНОШЕННОМ СРОКЕ,
КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ
АКУШЕРСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ</p> | <p>38</p> <p>42</p> <p>46</p> <p>49</p> <p>52</p> <p>55</p> <p>61</p> <p>64</p> <p>67</p> <p>72</p> <p>76</p> | <p>B. B. Kurbanov
COMPARATIVE MORPHOLOGICAL
ANALYSIS OF THE PLACENTA IN WOMEN
WITH HYPERTENSIVE CONDITIONS</p> <p>Ch. A. Kuchimova, N. I. Hodjaeva
THE STRUCTURE OF THE
PSYCHOLOGICAL DEFENSE
MECHANISMS OF PATIENTS WITH
SHALLOW PROTRACTED DEPRESSIVE
DISORDERS WHO HAVE LOST SOCIAL
CONNECTIONS</p> <p>D. Z. Mamarasulova, D. B. Isakova,
Kh. N. Negmatshaeva, A. F. Validova
ECHOGRAPHIC AND CLINICAL
FEATURES OF CERVICAL CANCER</p> <p>I. S. Manasova, Z. J. Zhumaeva
CHARACTERISTICS OF THE
CARDIOVASCULAR SYSTEM
DISEASES IN CHILDREN</p> <p>T. K. Muxitdinova
EFFECTIVENESS OF OZONE
THERAPY USING IN THE
COMPREHENSIVE TREATMENT
OF PREGNANCY NON-CARE</p> <p>N. R. Nasimova, M. Sh. Shamsieva
SURGICAL CORRECTION METHOD OF
VARIOUS DEGREE GENITALS PROLAPSE
IN WOMEN</p> <p>M. N. Negmatullaeva, M. T. Hamdamova,
M. T. Hatamova
CONSERVATIVE MYOMECTOMY IN WOM-
EN OF REPRODUCTIVE AGE</p> <p>B. B. Nurzhanov
AGE FEATURES OF ANTHROPOMETRIC
INDICATORS IN CHILDREN
WITH ARTIFICIAL AND NATURAL
FEEDING</p> <p>A. A. Saidov, Sh. Sh. Azimova, U. R. Abruev,
M. M. Rasulov
TO STUDY THE PREVALENCE OF
DENTOFACIAL ANOMALIES AND
DEFORMITIES IN SCHOOLCHILDREN IN
THE CITY OF BUKHARA</p> <p>A. B. Sanakulov, A. G. Ganiev
ARTERIAL BLOOD PRESSURE IN SCHOOL-
CHILDREN, DEPENDING
ON THE CIRCADIAN RHYTHM</p> <p>I. I. Tosheva, N.G. Ashurova, G.A. Ikhtiyarova
RUPTURE OF AMNIOTIC MEMBRANES IN
PRETERM, AS A FACTOR IN THE
DEVELOPMENT OF OBSTETRICS
COMPLICATIONS</p> |
|--|---|--|

**ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
У ДЕТЕЙ С ИСКУССТВЕННЫМ И ЕСТЕСТВЕННЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ****Б. Б. Нуржанов**

Ургенчский филиал Ташкентской медицинской Академии, Ургенч, Узбекистан

Ключевые слова: антропометрические показатели, дети, искусственное и естественное вскармливание, грудной возраст.

Таянч сўзлар: антропометрик кўрсаткичлар, болалар, сунъий овқатланиш, табиий овқатланиш, гўдак.

Key words: anthropometric indices, children, artificial and natural feeding, infancy.

Изучение роста, развития и состояния лицевого скелета современного ребенка может явиться теоретической и методологической основой для разработки и усовершенствования антропометрических методов диагностики и реконструкции в медицине, обосновании новых принципов профилактики и лечения позвоночных аномалий и травматологических заболеваний. В современной концепции ортопедического лечения основная задача – это достижение желаемых результатов с учетом индивидуальности.

**ТАБИЙ ВА СУНЪИЙ ОВҚАТЛАНТИРИШДА БЎЛГАН КЎКРАК ЁШИДАГИ БОЛАЛАРДА
АНТРОПОМЕТРИК КЎРСАТКИЧЛАРНИ ЁШГА БОҒЛИҚ ҲОСЛИГИ****Б. Б. Нуржанов**

Замонавий боланинг юз скелетининг ўсиши, ривожланиши ва ҳолатини ўрганиш тиббиётда антропометрик диагностика ва реконструкция усуллари ишлаб чиқиш ва такомиллаштириш, умуртқали аномалиялар ва травматологик касалликнинг олдини олиш ва даволашнинг янги принципларини асослаш учун назарий ва услубий асос бўлиши мумкин. Замонавий ортопедик даволашда асосий вазифа индивидуалликни ҳисобга олган ҳолда керакли натижаларга эришишдир.

**AGE FEATURES OF ANTHROPOMETRIC INDICATORS IN CHILDREN
WITH ARTIFICIAL AND NATURAL FEEDING****B. B. Nurzhanov**

Annotation: The study of the growth, development and condition of the facial skeleton of a modern child can be the theoretical and methodological basis for the development and improvement of anthropometric methods of diagnosis and reconstruction in medicine, the substantiation of new principles for the prevention and treatment of vertebral abnormalities and trauma diseases. In the modern concept of orthopedic treatment, the main task is to achieve the desired results, taking into account individuality.

Введение. С увеличением возраста у ребенка происходят различные изменения в организме, у здоровых детей I и II периода детства с учетом вида кормления, которые связаны с климатогеографическими особенностями региона проживания, характером питания и сменной молочных зубов на постоянные [2,5]. Установлено, что наиболее значительный рост частоты нарушений здоровья и развития, в том числе патологии среди подрастающего поколения происходит в I и II периоде детства. В годы Независимости в Узбекистане процессу преобразования системы здравоохранения придается статус государственной политики. Достигнуты определенные успехи по охране здоровья населения, снижению заболеваний различных возрастов, в том числе первого и второго детства. Вместе с тем, в системе здравоохранения были некоторые проблемы. Среди них важными были изучение антропометрических особенностей у детей, находившихся на искусственном и естественном вскармливании в грудном возрасте. В стратегии действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан на 2017-2021 годы указано «дальнейшее претворение комплекса мероприятий по укреплению здоровья семьи, охраны материнства и детства, расширению качественного медицинского обслуживания матерей и детей, оказанию им специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, снижению детской смертности». В связи с этим укрепление здоровья населения и снижение факторов, способствующих нарушений морфометрической характеристики при различных патологиях, находившихся на искусственном и естественном вскармливании в грудном возрасте, является важным. На мировом уровне составление нормативов и стандартов физического развития детской популя-

ции позволяет создавать объективный антрополого-экологический мониторинг, который отражает жизнедеятельность детей и воздействие многочисленных внешних факторов [3]. Знание учета пропорций лица является залогом успеха при различных медицинских манипуляциях, включая травматологическую область. Изучение роста, развития и состояния лицевого скелета современного ребенка может явиться теоретической и методологической основой для разработки и усовершенствования антропометрических методов диагностики и реконструкции в медицине, обосновании новых принципов профилактики и лечения позвоночных аномалий и травматологических заболеваний. В современной концепции ортопедического лечения основная задача – это достижение желаемых результатов с учетом индивидуальности. Реализация вышеуказанных аспектов, разработка критериев и совершенствование прогностических подходов к диагностике определяет актуальность данной проблемы. Все вышеизложенное остается приоритетным направлением научного исследования.

Цель исследования: изучить особенности антропометрических параметров здоровых детей Южного Приаралья I и II периода детства с учетом вида кормления (искусственное или естественное). Проблема изменчивости во времени антропометрических особенностей детей I и II периода детства с учетом вида кормления – искусственное или естественное в грудном возрасте, до настоящего времени актуальна, а факторы, влияющие на развитие данной анатомической области, полностью не изучены [3]. Известно, что на физическое развитие детей заметно влияют особенности климата, жилищно-бытовые условия, режим дня, характер питания, а также перенесенные заболевания. На темпы физического развития влияют также наследственные факторы, тип конституции, интенсивность обмена веществ, эндокринный фон организма, активность опорной двигательной системы [1,6].

Антропометрические показатели, являясь многофакторным процессом в различные возрастные периоды, в значительной степени зависят от климатоэкологических факторов [7]. Одним из критериев показателей здоровья детского населения является физическое здоровье. Оценка состояния физического развития невозможна без данных антропометрических показателей различных возрастных групп. Большинство работ посвященных этой теме, ограничивались измерениями роста и массы тела [1,4]. Полноценного комплексного исследования морфометрических параметров, характеризующих физическое развитие детского населения, особенно антропометрические параметры I и II периода детства с учетом вида кормления – искусственное или естественное в грудном возрасте освещены недостаточно. Изучение пропорционального развития тела человека на основных возрастных этапах, позволит выявить закономерности онтогенеза человека, как биологического вида [2,5]. Проблемными остаются идеи изучения возрастной и половой динамики антропометрических признаков с позиции пропорционального подобия дефинитивным размерам [6]. Поэтому большое значение для медицины и педагогики имеет составление стандартов физического развития и полового созревания детей различных регионов. Разрабатываемые стандарты требуют периодического обновления в связи с процессом акселерации и соматического развития ребенка. Этиологические факторы могут воздействовать на разных этапах роста и развития организма ребенка, антропометрические измерения параметров на всем протяжении роста и опорном двигательном системы. Нарушения, допускаемые при искусственном вскармливании ребенка, могут стать причиной возникновения аномалий опорно-двигательной системы, особенно в позвоночном столбе. Нужно подчеркнуть, что в настоящее время мало работ по сравнительному изучению антропометрических параметров опорно-двигательной области детей в I и II периоде детства, находившихся в естественном и искусственном вскармливании в грудном возрасте.

Материал и методы исследования: изучены клинические, антропометрические, рентгенографические, телерентгенографические и статистические методы исследования у детей в I и II периоде детства, находившихся на искусственном и естественном кормлении в грудном возрасте.

Количественный состав каждой возрастной группы составляет 100 человек. Програм-

ма исследований включала изучение антропометрического показателя (длина и масса тела, а также окружность грудной клетки, переднезадний диаметр грудной клетки, высоту стопы, голени и бедра, а также другие параметры). Исследование проведено в центральной поликлинике г. Ургенча.

Для измерения роста, массы, окружности грудной клетки, переднезаднего диаметра грудной клетки использован ростомер стандартного типа.

Для измерения длины позвоночного столба, позвоночных дисков и позвоночного канала, а также соотношения между отделами позвоночника, используется цифровая рентгенография, КТ, МРТ и ЯМРТ.

Результаты: полученные результаты исследований свидетельствуют о продолжающемся процессе формообразования и наступлении пропорциональной гармонии, региональных пропорциях, выражающих соразмерность сегментов опорно-двигательного аппарата, особенно в позвонках. Полученные данные также могут быть использованы в учебном процессе при преподавании анатомии, гистологии, патологической анатомии, токсикологии, а также в научно-исследовательских работах, санитарно-гигиенических учреждениях.

Заключение: Полученные результаты исследований свидетельствуют о продолжающемся процессе формообразования и наступлении пропорциональной гармонии, региональных пропорциях, выражающих соразмерность сегментов опорно-двигательного аппарата, особенно в позвонках. Разработаны компьютерные программы для определения нормального роста по антропометрическим параметрам у детей, а также оценки морфометрических показателей позвонков детей в зависимости от вида вскармливания.

Использованная литература:

1. Авагин А. А., Шабаетова Е. В. Морфологические параметры нижней челюсти и их прикладное значение для костной пластики // Российские морфологические ведомости. - М.: 1997. №1(6). - С. 21-26.
2. Аверьянова-Языкова Н. Ф. Возрастные изменения формы и сводов стопы в процессе постнатального онтогенеза // Морфология Санкт-Петербург, 1996.- Т. 09. - №2. - С. 28.
3. Аверьянова-Языкова Н. Ф. Изменение высоты сводов и толщины мягких тканей подошвенной поверхности стопы у детей и подростков от 8 до 16 лет по данным рентгенографии // Морфология. Санкт-Петербург, Эскулап, 2002. - Т. 12. - №2-3. - С. 6
4. Кузмичев, Ю.Г. Оценочные таблицы физического развития доношенных новорожденных детей г. Нижнего Новгорода / Кузмичев Ю.Г., Орлова М.И., Бутова О.Н., Гуренко С.П., Лазарева Е.П. // «Врач-аспирант». - 2013. - № 4.3 (59) - С.494-498.
5. Пырьева, Е.А. Вскармливание детей первого года жизни: новые возможности / Е.А. Пырьева // Вопросы современной педиатрии. - 2012. - Т. 11, № 3.- С. 83-86.
6. Birth size and childhood growth as determinants of physical functioning in older age: the Helsinki birth cohort study / M.B. von Bonsdorff, T. Rantanen, S. Sipilä [et al.] // Am. J. Epidemiol. - 2011. - Vol. 174. - P. 1336-44.
7. Fleischman, E.K. Innovative application of bar coding technology to breast milk administration / E.K. Fleischman // J. Perinat. Neonat. Nurs. - 2013. - Vol. 27.- P. 145-150.