

SOUTH ARAL SEA MEDICAL JOURNAL





**ЎЗБЕКИСТОН RESPUBLIKASI SOGLIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
ЎЗБЕКИСТОН RESPUBLIKASI OLIY TA'ALIM, FAN VA INNOVATSION VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI URGANCH FILIALI**

**«ЎЗБЕКИСТОН RESPUBLIKASIDA PATOMORFOLOGIYANING
DOLZARF MUAMMOLARI»
мавзусидаги Халқаро илмий-амалий анжуман тўплами**



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ
И ИННОВАЦИЙ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
УРГЕНЧСКИЙ ФИЛИАЛ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

**Сборник Международной научно-практической конференции по теме
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАТОМОРФОЛОГИИ
В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН»**

Ушбу илмий ишлар тўпламида тиббиёт олий ўқув юртларида фаолият олиб бораётган профессор-ўқитувчилар бажараётган илмий-тадқиқот ишлари натижалари ўрин олган. Тезисларнинг мазмуни ва улардаги хатоликлар учун масъулият муаллифлар зиммасидадир.

В сборник научных трудов вошли результаты научно-исследовательских работ, проведенных профессорско-преподавательским составом медицинских ВУЗов. Тезисы не рецензируются. За содержание и достоверность указанной информации ответственность несут авторы.

23-24 май 2025 йил. Урганч. Ўзбекистон

ЛАЗЕРНАЯ ДОПЛЕРОВСКАЯ ФЛОУМЕТРИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЕСЕН

Бабаджанов Р.А., Юлдошев Б.С., Бабаджанов А.Р.

Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии

Актуальность проблемы: Одним из звеньев патогенеза заболеваний пародонта является нарушение регионарного кровообращения, включая микроциркуляцию. Данные нарушения требуют применения достаточно чувствительных методов их диагностики, одним из которых является метод лазерная доплеровская флоуметрия (ЛДФ). Изучение скоростных параметров кровотока имеет важное диагностическое значение при заболеваниях пародонта.

Цель исследования: Изучение функциональных изменений в тканях пародонта у пациентов с хроническим катаральным гингивитом, с методом Лазерная доплеровская флоуметрия (ЛДФ)

Материалы и методы исследования. Нами было обследованы 107 больных с диагнозом хронический генерализованный катаральный гингивит (ХГКГ). Больных разделили на две группы: основная группа 57 (53%) пациентов и группа контроля 50 (47%) пациентов. Контрольную группу составляли 50 практически здоровых лиц, средний возраст составил $19,15 \pm 1,47$ года. Возраст больных от 19 до 30 лет: мужчин - 77 (72%), женщин - 30 (28%), имели средний возраст $19,5 \pm 1,31$ года.

Для исследования состояния микроциркуляции в слизистой дёсен использовали метод лазерной доплеровской флоуметрия (ЛДФ), с аппаратом ЛАКК-01.

Результаты и их обсуждение: При обследовании больных использовали индексы гигиены ОНI-S по Greene-Vermillion, индекс кровоточивости десен, воспаление десневого края оценивали индексом РМА по Рамта.

По данным ЛДФ, в группе здоровых лиц уровень капиллярного кровотока по параметру микроциркуляции (ПМ) составил $(16,23 \pm 1,01)$ перф. ед. Среднее квадратичное отклонение колебаний кровотока (СКО) равнялось $(1,98 \pm 0,1)$ перф. ед. Коэффициент вариации (Kv) составил $(11,68 \pm 1,9)$ %. При исследовании капиллярного кровотока в области катарально измененных поражений отмечались выраженные микроциркуляторные расстройства. Показатель микроциркуляции составил $26,43 \pm 2,2$. Среднее колебание перфузии относительно среднего потока крови (СКО) - $1,52 \pm 0,12$; коэффициент вариации равнялся $(5,43 \pm 1,23)$ %. ЛДФ-сигнал повышается в группе наиболее выраженных воспалительных изменений в слизистой полости рта (очаг воспаления) по сравнению с группой контроля.

Вывод: Таким образом, в перечисленных составляющих в доплерограмме которое объективно отражает состояние гемодинамики в микроциркуляторном русле и может использоваться для оценки степени расстройств капиллярного кровотока.

СУРУНКАЛИ КАТАРАЛ ГИНГИВИТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАР МИЛКИДА КЛИНИКО МАРФОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАРНИ ЎРГАНИШ

Бабаджанов Р.А., Бабаджанов А.Р.

Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали

Долзарблиги: Цивилизация ривожланиб бориши асносида пародонт касалликлари ортиб бориши кузатилмоқда. Урганч шаҳридаги мактаб ўқувчилари ва талабалари ўртасида ўтказилган текшириш натижалари шуни кўрсатдики сурункали катарал гингивит 15-18 ёшдаги ўсмирлар ўртасида жуда кўп учраб 89-96% ни ташкил қилган, энг кўп қайд қилинган клиник белги эса 81,7% ҳолатда учраган тиш тошларидир. Бутун дунёда катарал гингивитларни ўрганиш бўйича кўп ишлар қилинганига қарамадан муаммо долзарблигича қолмоқда, шундан келиб талабалар орасида бу текширувни ўтказиш қизиқиш уйғотади.

Илмий ишнинг мақсади. Сурункали катарал гингивит билан оғриган беморларни милкида даволашдан олдин ва даволашдан кейинги морфологик ўзгаришларни ўрганиш.

Материаллар усуллар. Материал бўлиб Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиалининг стоматология факультети талабалари орасидан танламасдан текширувдан ўтказилган 350 нафар талабанинг текширув материаллари олинди.

Оғиз бўшлиғи гигиенаси ҳолатини Greene-Vermillion (1964) бўйича гигиена индекси (ОHI-S) орқали баҳоланди.

Милклар яллиғланиш даражасини Muhlemann - SBI (1971) индекси орқали яъни милклар эгатчаларини зонд билан таъсирлантириш орқали тасдиқладик.

Олинган натижалар. Текширув жараёнида яллиғланиш ва тарқалиш чуқурлиги индекси (РМА) ўртача $18,59 \pm 1,74$, гигиен индекси эса ОHI-S - $1,49 + 0,59$, SBI индекси бўйича қон кетиш $1,19 \pm 0,04$, ни ташкил қилиб милкларда яллиғланиш ривожланганлиги ҳолатини тасдиқлади.

Цитоморфометрик таҳлиллар шуни кўрсатдики, одатдаги ҳолатларда Деструкция индекси (ДИ) ва яллиғланиш-деструктив индекси (ЯДИ) ўсмирларда катталардагидай бўлиб, ДИ 0 дан 800 гача, ЯДИ 0 дан 20 гача кузатилади, аммо катарал гингивит кузатилган беморларда ЯДИ тарафга силжиш кузатилди. Текширувдаги 20% талабаларда ДИ индексининг ортиши аниқланди. Шуни таъкидлаш лозимки текширилувчиларнинг асосий қисмида ЯДИ индексининг ортиши кузатилди. Мухтасар қилиб айтганда пародонтнинг яллиғланиши бир текширилувчининг турли зоналарида цитологик суратда яллиғланишнинг турли даражада кечиши билан борди, яъни енгил дастлабки давр ўзгаришлари ва оғир чуқур ўзгаришлар билан. Оғиз бошлигини чаювчи дори воситалари билан 2 ой даволаш курси ўтказилгандан кейин, клиник текширув ўтказилиб қуйидагилар аниқланди. Шил-лиқ қавати оч-пушти рангда, шишиш белгилари йўқ, қонашга бўлган шикоятлар аниқланмади. Гигиена индекси ўзгаришсиз бўлиб унинг кўрсаткич-лари ОHI-S - $1,46 + 0,57$, (даволашгача $1,49 + 0,59$ бўлган), худди шунингдек РМА индекси ҳам пасайди $16,36 + 0,03$ даволашгача (РМА ўртача $18,59 + 1,74$) бўлган.

Хулоса қилиб шуни айтиш мумкинки катарал гингивит кузатилган талабаларда даволаш мақсадида Оғиз бошлигини чаювчи дори воситаларини қўллаш милк шиллик қаватига ижобий таъсир кўрсатиб, узоқ мқуддат таъсирини сақлаб қолиш имкониятига эга.

РОЛЬ СОВРЕМЕННОГО ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ МОЛОДЁЖИ

Бабаев Х.Н., Холиева Н.Х.

*Ташкентский государственный медицинский университет,
кафедра патологической анатомии*

В статье говорится о влиянии личности преподавателя на социально-нравственные, профессиональные качества будущих медиков и педагогов. Раскрыта и обоснована роль личности врача-преподавателя не только как учителя, но и наставника, воспитателя будущего профессионала, примера для подражания.

Ключевые слова: личность, педагог, знания, профессионализм, специалист, образование, самостоятельность, стимул, успех.

ЁШЛАРНИНГ КАСБИЙ ШАКЛЛАНИШИДА ЗАМОНАВИЙ ЎҚИТУВЧЕНИНГ ЎРНИ

Бабаев Хамза Нурматович, кафедра доценти,

Холиева Нигора Худайбердиевна, кафедра ассистенти

Тошкент давлат тиббиёт университети, патологик анатомия кафедраси

HEPATIT C VIRUSINING TURLI GENOTIPLARI BILAN KASALLANGAN SURUNKALI VIRUSLI GEPATIT C TASHXISI QO'YILGAN BEMORLARDA JIGARDA KUZATILADIGAN PATOMORFOLOGIK O'ZGARISHLAR	89
YULDASHEV B.S., ABDULLAYEV U.R.	89
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ	90
АБДИРАШИТОВА Г.С., ЖАЙБЕРГЕНОВА Ж.Б., ДОЩАНОВА У.А.	90
ВЛИЯНИЕ КОРОНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА.	94
АБДИРИМОВА А.Д., ЮСУПОВА М.А.	94
ЎЗБЕКИСТОНДА ГИГИЕНА, САНИТАРИЯ ВА ЭПИДЕМИОЛОГИК ОСОЙИШТАЛИК СОҲАСИГА МАЛАКАЛИ КАДРЛАРНИ ТАЙЁРЛАШДА ГИГИЕНА КАФЕДРАЛАРИНИНГ ТУТГАН ЎРНИ	98
АБДУЛЛАЕВ И.К., САПАЕВ А.Н., ҚАДИРБЕРГАНОВ Х.Б.	98
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ КИШЕЧНИКА ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ В УСЛОВИЯХ ЖАРКОГО КЛИМАТА ЮЖНОГО ПРИАРАЛЬЯ	102
АБДУЛЛАЕВ Р.Б., МАНСУРБЕКОВ Д.М., БАХТИЯРОВА А.М.	102
ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ПРЕДСЕРДИЙ БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ С ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ ВОЗБУЖДЕНИЕМ ЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЦА.....	103
АБДУРАХМАНОВ И.Т., ГАНИЕВ А.Г.	103
КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ ВОЗБУЖДЕНИЕМ ЖЕЛУДОЧКОВ.....	109
АБДУРАХМАНОВ И.Т., ГАНИЕВ А.Г.	109
СУРУНКАЛИ ГАСТРОДУОДЕНИТ ВА АФТОЗ СТОМАТИТ ЁЎЛГАН БЕМОРЛАРНИНГ КЛИНИК ВА БИОХИМИК ТЕКШИРУВЛАР ХУСУСИЯТЛАРИ.....	111
АЛЛАЗАРОВ К.А.	111
ЛАЗЕРНАЯ ДОППЛЕРОВСКАЯ ФЛОУМЕТРИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЕСЕН	112
БАБАДЖАНОВ Р.А., ЮЛДОШЕВ Б.С., БАБАДЖАНОВ А.Р.	112
СУРУНКАЛИ КАТАРАЛ ГИНГИВИТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАР МИЛКИДА КЛИНИКО МАРФОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАРНИ ЎРГАНИШ.....	112
БАБАДЖОНОВ Р.А., БАБАДЖАНОВ. А.Р.	112
РОЛЬ СОВРЕМЕННОГО ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ МОЛОДЁЖИ	113
БАБАЕВ Х.Н., ХОЛИЕВА Н.Х.	113
ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫПРИ SARS-COV-2	116
БАБАЕВ Х.Н., ХОЛИЕВА Н.Х., ДАДАМУХАМЕДОВА Х.Э.	116
АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ У ДЕТЕЙ: НАЛИЧИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ К СУПЕРАНТИГЕНАМ STARNYCOCOCCUS AUREUS И ЕГО АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ.....	123
ГАНИЕВ А.Г.	123
ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВТОРИЧНОЙ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ У ДЕТЕЙ.....	124
ГАНИЕВ А.Г., АБДУРАХМАНОВ И.Т., АРИФХОДЖАЕВ А.Т.	124
ПРАКТИЧЕСКИЕ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ «АЭРОЛЕТ» В ЛЕЧЕНИИ КАШЛЯ У ДЕТЕЙ .	126
ГАНИЕВ А.Г., АБДУРАХМАНОВ И.Т., КУТЛИКОВА Г. М.	126
АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СУТОЧНОГО РИТМА...	131
ГАНИЕВ А.Г., АБДУРАХМАНОВ И.Т., КУТЛИКОВА Г.М.	131
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕГРАТИВНОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН.....	132
ЕРМЕКБАЕВА А.У., ЖАЙБЕРГЕНОВА Ж.Б., СЕЙТНАЗАРОВА А.У.	132