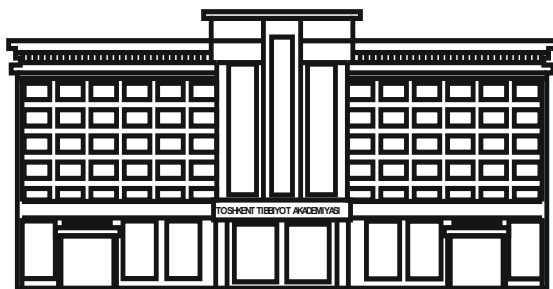


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2024

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AHBOROTNOMASI



ВЕСТНИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент



ВЕСТНИК ТМА СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК 2024

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

проф. Жае Вук Чои (Корея)

акад. Каримов Ш.И.

проф. Татьяна Силина (Украина)

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Людмила Зуева (Россия)

проф. Метин Онерчи (Турция)

проф. Ми Юн (Корея)

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

проф. Саша Трескач (Германия)

проф. Шайхова Г.И.

Члены редакционного совета

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Хамдамов Б.З. (Бухара)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Маматкулов Б.М. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе

редакционно-издательского отдела Ташкентской медицинской академии

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста: О.А. Козлова

Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: А.Х. Жураев

Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева

Учредитель: Ташкентская медицинская академия

Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском управлении печати и информации

Регистрационное свидетельство 02-00128

Журнал внесен в список, утвержденный приказом № 201/3 от 30 декабря 2013года

реестром ВАК в раздел медицинских наук

Рукописи, оформленные в соответствии

с прилагаемыми правилами, просим направлять

по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,

Главный учебный корпус ТМА,

4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru

rio@tma.uz

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 150.

Цена договорная.

Отпечатано на ризографе редакционно-издательского отдела ТМА.

100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.

**HERALD TMA
SPECIAL EDITION
2024**

EDITORIAL BOARD

Editor in chief

prof. A.K. Shadmanov

Deputy Chief Editor

prof. O.R. Teshayev

Responsible secretary

prof. F.Kh. Inoyatova

EDITORIAL TEAM

academician Alyavi A.L.

prof. Bilalov E.N.

prof. Gadaev A.G.

prof. Jae Wook Choi (Korea)

academician Karimov Sh.I.

prof. Tatyana Silina (Ukraine)

academician Kurbanov R.D. prof. Lyudmila
Zueva (Russia)

prof. Metin Onerc (Turkey)

prof. Mee Yeun (Korea)

prof. Najmutdinova D.K.

prof. Salomova F.I.

prof. Sascha Treskatch (Germany)

prof. Shaykhova G.I.

EDITORIAL COUNCIL

DSc. Abdullaeva R.M.

prof. Akilov F.O. (Tashkent)

prof. Allaeva M.D. (Tashkent)

prof. Khamdamov B.Z. (Bukhara)

prof. Iriskulov B.U. (Tashkent)

prof. Karimov M.Sh. (Tashkent)

prof. Mamatkulov B.M. (Tashkent)

prof. Okhunov A.A. (Tashkent)

prof. Parpieva N.N. (Tashkent)

prof. Rakhimbaeva G.S. (Tashkent)

prof. Khamraev A.A. (Tashkent)

prof. Kholmatova B.T. (Tashkent)

prof. Shagazatova B.X. (Tashkent)

*Journal edited and printed in the computer of Tashkent
Medical Academy editorial department*

Editorial board of Tashkent Medical Academy

Head of the department: M.N. Aslonov

Russian language editor: O.A. Kozlova

Uzbek language editor: M.G. Fayzieva

English language editor: A.X. Juraev

Corrector: Z.T. Alyusheva

Organizer: Tashkent Medical Academy

*Publication registered in editorial and information
department of Tashkent city*

Registered certificate 02-00128

*Journal approved and numbered under the order 201/3 from 30 of
December 2013 in Medical Sciences department OF SUPREME ATTESTATION*

COMMISSION

COMPLETED MANUSCRIPTS PLEASE SEND following address:

*2-Farobiy street, 4 floor room 444. Administration building of TMA.
Tashkent. 100109, Toshkent, ul. Farobi, 2, TMA bosh o'quv binosi, 4-qavat,
444-xona.*

Contact number: 71- 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru. rio@tma.uz

Format 60x84 1/8. Usl. printer. l. 9.75.

Listening means «Cambria».

Circulation 150.

Negotiable price

Printed in TMA editorial and publisher department risograph

2 Farobiy street, Tashkent, 100109.

минимальными повреждениями мягких тканей, что повышало также уровень радикальности оперативного вмешательства.

Таким образом, применение эндоскопического метода при хирургии доброкачественных кистообразных образований длинных трубчатых костей снижает риски послеоперационных осложнений и рецидивов.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ЭНДОМЕТРИОЗА ЯИЧНИКОВ (ЭЯ) ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Кузиева Ю.М. Саиджалилова Д.Д

Ташкентская медицинская академия

Введение Во всем мире эндометриоз яичников (ЭЯ) диагностируют с большим запозданием. При этом первые симптомы заболевания (хроническая тазовая боль, дисменорея) появляются в раннем возрасте: до 20 лет – у 38% больных, в 20–24 года – у 21% больных [2]. Согласно данным Всемирного общества по эндометриозу (World Endometriosis Society), в среднем ЭЯ диагностируется спустя 6,7 года после появления первых симптомов заболевания

Цель: Изучить роль факторов риска развития рецидивов ЭЯ после оперативного лечения и совершенствование ранней неинвазивной диагностики с использованием метода масс-спектрометрии

Материал и методы исследования: Всем пациенткам с ЭЯ будет проведено масс-спектрометрическое исследование плазмы крови и перитонеальной жидкости с определением глицерофосфолипидов (GF) и сфинголипидов (П).

Результаты Пациентки с ЭЯ (n=80) были разделены на 2 группы в зависимости от наличия или отсутствия рецидива заболевания в течение 18-36 месяцев наблюдения. Из них I группу составили 62 пациенток с отсутствием рецидива ЭЯ; II группу – 18 пациентки с наличием рецидива ЭЯ по данным гинекологического осмотра, УЗИ (МРТ), подтвержденный с помощью повторной лапароскопии с гистологическим исследованием у 20 больных. При изучении времени возникновения рецидивов ЭЯ было установлено, что большинство их наблюдалось в течение первых 2 лет после операции (в 90,9% случаев), а через 3 года лишь в 9,1% случаев. При анализе возрастного показателя выяснилось, что частота рецидивов ЭЯ выше в группе женщин от 26 до 30 лет. Основной жалобой больных эндометриозом являлся болевой синдром, причем наиболее часто пациентки указывали на наличие дисменореи (80,0% больных). Ациклическая тазовая боль наблюдалась в 78,0% случаев и у больных с рецидивом ЭЯ данный симптом отмечался достоверно чаще, чем у пациенток без рецидива ($p=0,01$). На отсутствие наступления беременности жаловались 80,0% больных, на невынашивание беременности – 14,0%. Первичное бесплодие (49,0%) наблюдалось в 1,5 раза чаще, чем вторичное (31,0%). При этом у пациенток II группы встречалось как первичное (50,0 %), так и вторичное бесплодие (40,9%). менструации. В результате проведенного масс-спектрометрического анализа плазмы крови (ПК) и перитонеальной жидкости (ПЖ) было зарегистрировано несколько сотен пиков, наиболее важные из которых соответствовали липидам различных классов, обнаруженным ранее в эндометриодных тканях. Так, в ПЖ больных ЭЯ отмечено изменение уровня фосфатидилхолинов (PC 34:1, PC 34:2, PC 36:2, PC 36:3, PC 36:4, PC 38:4, PC 38:6), лизофосфатидилхолина (LPC 16:0), фосфоэтаноламинов (PE O-20:0, PE O 34:1), сфингомиелина (SM 34:1) и диглицеридов (DG 32:2, DG 38:2).

Заключения. Таким образом, в ходе проведенного исследования было выявлено, что частота возникновения рецидива ЭЯ после оперативного лечения в течение 3 лет наблюдения составила 22%, а его возникновению способствовали факторы, выявленные в результате анализа клинико-анамнестических, эндоскопических и гистологических данных. Масс-спектрометрический анализ показал высокую диагностическую точность как для диагностики ЭЯ на предоперационном этапе, так и его рецидива по определению липидного профиля в крови.

ЭКСПРЕССИЯ P53 ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ДОБАВОЧНОЙ ДОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Алимходжаева Л.Т., Ходжаев А.В., Зиеведенова С.С, Бозорова Л.М., Норбекова М.Х.

Ташкентская медицинская академия

Цель исследования – определить экспрессию маркера p 53 при поражениях добавочной доли молочной железы, с целью выделить этот маркер в панель , используемых для оценки уровня дифференцировки и злокачественного потенциала неоплазий добавочной доли молочной железы

Методы исследования. Исследование основано на результатах ретроспективного обследования 182 пациенток проходивших лечение заболеваний добавочной доли молочной железы в РСНПМЦОиР и в Наманганском филиале РСНПМЦОиР с 2010 по 2022 годы. Пациентки были разделены на 4 группы в соответствии с результатами морфологического обследования.

<i>Jaloliddinov O.K. ACTUAL PROBLEMS OF REHABILITATION, SPORTS MEDICINE, AND TRADITIONAL MEDICINE AND WAYS TO SOLVE THEM</i>	181
<i>Yuldashova S.U., Rasulova M.B. REHABILITATION MEASURES IN PATIENTS WITH ISCHEMIC STROKE</i>	184
<i>Al-Maghary D.M. , Al-Rawashdeh Z.A., Teshayeva K.S, Haribova E.A. FEATURES OF PHYSIOLOGICAL AND SOCIO-CULTURAL ADAPTATION OF FOREIGN STUDENTS STUDYING AT THE BUKHARA STATE MEDICAL INSTITUTE</i>	186
<i>Eraliyev U.E., Djurayeva N.K. OPTIMIZATION OF NURSING CARE DURING REHABILITATION OF PATIENTS WITH COVID-19</i>	191
V СЕКЦИЯ	
<i>Bazarbayev M.I., Marjona Q.M., Abdixatova D.R. IN(TELLIN)FUSENI OPTIMALLASHTIRISH VA TEST REJIMINI ISHGA TUSHIRISH</i>	197
<i>Abduraxmonov S.A. Abdurazzoqov J.T ELEKTRONIKADA MASOFAVIY SOG'LIQNI SAQLASH YUTUQLARI</i>	199
<i>Abduraxmonov S.A. Anvarova D.G'. MULTISPIRALLI KOMPYUTER TOMOGRAFIYASINING DIAGNOSTIKADAGI KAMCHILIK VA AFZALLIKLARI</i>	201
<i>RAJABBOYEV. L. O. IXROROVA S. HOZIRGI ZAMON TIBBIYOTIDAGI ZAMONAVIY IT TEXNOLOGIYALAR</i>	203
<i>Karimov B., Dilnoza B. TELETIBBIYOT – SOG'LIQNI SAQLASH MUHIM TARMOG'I</i>	205
<i>Normamatov S.F. SUN'IY INTELEKT SOG'LIQNI SAQLASHNING KELAJAGINI SHAKLLANTIRMOQDA</i>	207
<i>Xayitova Y.D. LAZERNI TIBBIYOTDAGI AHAMIYATINI BIOFIZIKA FANI ASOSIDA TIBBIYOT TALABALARIGA XOS INNOVATSION TA'LIM TEXNOLOGIYALARNI O'RGATISH</i>	208
<i>Эрметов Э.Я., Яхшибоева Д.Э. ПРИМЕНЕНИЕ ИСКУССТВЕННЫЕ ИНТЕЛЛЕКТ В СФЕРЕ МЕДИЦИНЕ</i>	210
<i>Мажидов К. Ш., Содиков Н.О. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛАЗЕРОВ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ</i>	213
<i>Исаев Ф.Ф., Абдураззаков Ж.Т., Абдуразоков Х.Т. КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ УСТРОЙСТВ ФИЗИКИ И ЭЛЕКТРОНИКИ</i>	215
<i>Sodiqov N.O., Xasanova D.B. BLOOD CLOTTING DISORDER IN COVID-19 FROM THE POINT OF VIEW OF BIOPHYSICS</i>	219
<i>Жураева Зиёда Ровшановна РАЗРАБОТКА МОДЕЛЕЙ И АЛГОРИТМОВ ДЛЯ АНАЛИЗА И ОБРАБОТКИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ</i>	221
<i>Sayfullayeva D.I. THE ROLE OF THE DISTANCE EDUCATION SYSTEM IN STAFF TRAINING ON THE BASIS OF REFORMS</i>	223
<i>Adila N.A. THE TECHNOLOGY OF EXTRACTION OF DRY EXTRACT OF BIOACTIVE ADDITIVE APPLIED IN THE TREATMENT OF CONSTIPATION.</i>	225
ТЕЗИСЫ	
<i>Sobirova D.R., Usmonov R.D. TAJRIBAVIY QANDLI DIABETDA LABORATOR HAYVONLARI O'PKA TO'QIMASI VA QON TOMIRI ENDOTELEYINING O'ZGARISHI</i>	226
<i>Mirzayeva M.A. METOBOLIK SINDROM BILAN KECHAYOTGAN KO'KRAK BEZI SARATONIDA O'SMANING GISTOLOGIK XUSUSIYATLARI</i>	227
<i>Каримов М.Ю., ГафурҒАхунов М.А., Эргашов А.З.. УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ КИСТОЗНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ВИЗУАЛИЗАЦИИ.</i>	227
<i>Кузиева Ю.М. Саиджалилова Д.Д. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ЭНДОМЕТРИОЗА ЯИЧНИКОВ (ЭЯ) ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ</i>	228
<i>Алимходжаева Л.Т., Ходжаев А.В., Зиеведенова С.С, Бозорова Л.М., Норбекова М.Х. ЭКСПРЕССИЯ P53 ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ДОБАВОЧНОЙ ДОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ</i>	228
<i>Юлдашев М.Э. ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ИСХОД 38 СЛУЧАЕВ ВРОЖДЕННОЙ ДИАФРАГМАТИЧЕСКОЙ ГРЫЖИ</i>	229
<i>Пулатова Л., Хидоятова М.Р., Мамасиддикова С.Б., Мирхамидов М.В. БЕЗОПАСНОСТЬ МЕСТНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ОСТЕОАРТРИТЕ: РЕЗУЛЬТАТЫ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА И МЕТА-АНАЛИЗА</i>	230
<i>Мирзалиева А.А., Худойкулова Н. Н. АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ У БОЛЬНЫХ СКВ</i>	230
<i>Юлдашев М.Э. ОПТИМАЛЬНОЙ СРОКИ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВРОЖДЁННЫХ ДИАФРАГМАЛЬНЫХ ГРЫЖАХ У ДЕТЕЙ</i>	231