

Министерство Здравоохранения Республики Узбекистан
Бухарский государственный медицинский институт
имени Абу Али ибн Сино



II Международная онлайн научно-практическая конференция

**«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ФАРМАКОЛОГИИ: ОТ
РАЗРАБОТКИ ЛЕКАРСТВ ДО ИХ РАЦИОНАЛЬНОГО
ПРИМЕНЕНИЯ»**

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

6 – 7 мая 2021 года



Бухара 2021



Курский государственный
медицинский университет
(Россия)



GD Goenka University (Индия)



Universidade Federal do Mato
Grosso do Sul (Бразилия)



Университет Мармара (Турция)



Национальный
фармацевтический университет
(Украина)



Saglik Bilimleri Üniversitesi
(Турция)



Национальный университет
пищевых технологий (Украина)



Черновицкий национальный
университет имени Юрия
Федьковича (Украина)



Буковинский государственный
медицинский университет
(Украина)



**Витебский государственный
медицинский университет,
(Белоруссия)**



**Волгоградский государственный
медицинский университет,
(Россия)**



**Чувашский государственный
университет имени И.Н.Ульянова
(Россия)**



**Universidade de Trás-os-Montes e
Alto Douro (Португалия)**



**Оренбургский государственный
медицинский университет
(Россия)**



**Пензенский государственный
университет
(Россия)**



**Дагестанский государственный
медицинский университет
(Россия)**



**Южно-Казахстанский
государственный университет
имени М.Ауэзова (Казахстан)**



**Таджикский государственный
медицинский университет имени
Абуали ибни Сино (Таджикистан)**

Абдуллаева М.А., Кудратова М.О ҚУЁНЛАР АОРТА ДЕВОРИНИНГ МОРФОМЕТРИК КЎРСАТКИЧЛАРИ ВА ЎЗИГА ХОСЛИГИ	107
Гаибназарова Д.Т., Касимова Д.Б, Рахманова С.А, Г.У.Тиллаева ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ АНТИАЛЛЕРГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ИСПОЛЪЗУЕМЫХ НА РЫНКЕ УЗБЕКИСТАНА	109
Жалолова В.З. АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ВАЖНЕЙШИЙ ФАКТОР СПОРТИВНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ	111
Жалолова В.З. ИЗУЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ГЕНЕТИЧЕСКИХ ВАРИАНТОВ ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ ЗАНИМАЮЩИХСЯ СМЕШАННЫМИ ВИДАМИ СПОРТА	112
Кобилова Г.А. ОЦЕНКА И ЗАЩИТА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ ШЕЛКОМОТАЛЬНОГО ПРОИЗВОДСТВА В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВА	113
Маматова Н.М. ФАРМАКОЭКОНОМИКА РАЦИОНАЛЬНОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ	114
Манасова И.С Муродов К.Б МНЕНИЕ СТУДЕНТОВ О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ	115
Матякубов М.Б., Расулов Ш.М., Маҳамматкулов Х.Э. ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ЗАХМ БИЛАН КАСАЛЛАНИШНИНГ 2015-2019 ЙИЛЛАР ОРАЛИҒИДА ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАҲЛИЛИ	116
Мирджураев Э.М., Джаббаров А.М., Адамбаев З.И., Акилов Д.Х. ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНИРОВАННОГО ПРЕПАРАТА ДИСТЕМ (МЕТОКАРБАМОЛ И ПАРАЦЕТАМОЛ) В ЛЕЧЕНИИ ДОРСАЛГИЙ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ СРОЧНОЙ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ	117
Мирджураев Э.М., Зухритдинов У.Ю., Адамбаев З.И., Акилов Д.Х. ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ДОРСАЛГИЙ У РАБОТНИКОВ АВТОПРОМЫШЛЕННОГО КОМПЛЕКСА	119
Мирзоева М.Р., Хамидова Н.К. СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ГЕЛЬМИНТОЗОВ У БОЛЬНЫХ С RITYRIASIS ALBA	121
Неъматова Н.Ў., Абдукахарова М.Ф., Бойназарова А.А., Хусаинова С.Б. ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ТУРЛИ ХИЛ ИЖТИМОЙЙ ГУРУҲЛАРДА ОИВ ИНФЕКЦИЯСИ БИЛАН КАСАЛЛАНИШНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИКИ ХУСУСИЯТЛАРИ	122
Раджабов А.Х. НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-19. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА. ДИАГНОСТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.	124
Расулов Ш.М., Матназарова Г.С., Мустанов Ж.А. СУРХОНДАРЁ ВИЛОЯТИДА ЭХИНОКОККОЗ КАСАЛЛИГИНИНГ ТАРҚАЛГАНЛИГИ ТАҲЛИЛИ ВА ОЛДИНИ ОЛИШ ЧОРА-ТАДБИРЛАРИ	124
Рахматова М.Р. ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПОЛИМОРФИЗМЫ, СВЯЗАННЫЕ С СПОРТИВНЫМИ УСПЕХАМИ ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ	126
Рахматова М.Р. ВЛИЯНИЕ ГЕНОВ ADRB2 И ADBR3 НА ВЫСОКИЕ ДОСТИЖЕНИЕ ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ	127

3. Пробирка закрывается резиновой пробкой и энергично встряхивается в горизонтальном положении 1 минуту
4. Центрифугировать при 1500 об/мин в течение 3 минут
5. Сформировавшуюся в верхней части пробку удалять ватно-марлевым тампоном, пипеткой отсасывали формалин, не взбалтывая осадок и оставляя 1,5-2 мл раствора.
6. Крупные хлопья удалять петлей, осадок энергично взбалтывать и микроскопировать.

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ТУРЛИ ХИЛ ИЖТИМОЙ ГУРУХЛАРДА ОИВ ИНФЕКЦИЯСИ БИЛАН КАСАЛЛАНИШНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИКИ ХУСУСИЯТЛАРИ

Неъматова Н.Ў., Абдукахарова М.Ф., Бойназарова А.А., Хусаинова С.Б.

Тошкент тиббиёт академияси

Алмазарская семейная поликлиника

Долзарблиги. ОИВ-инфекцияси XXI асрнинг энг муҳим муаммоларидан ҳисобланиб, ушбу касаллик бутун ер юзига тарқалиб, кўплаб давлатларнинг ижтимоий-иқтисодий ривожланишига салбий таъсир қилмоқда. Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти (ЖССТ) ва Бирлашган Миллатлар Ташкилоти (БМТ) томонидан ОИВ-инфекцияси бўйича тайёрлаган Қўшма Дастурига (ЮНЭЙДС) асосан ва унда келтирилган маълумотларга кўра, ушбу инфекция билан касалланиш кўрсаткичининг ортиб бораётганлиги кузатилмоқда [4,3].

2019 йилда дунё бўйича ОИВ инфекцияси билан касалланган шахслар сони 38,1 миллионга етган. Ҳар йили 3,0 млндан ортиқ шахслар ушбу инфекция билан зарарланади. ОИВ/ОИТСдан вафот этганлар сони эса 1.0-1,5 миллионни ташкил этади [1,7].

Россияда 2019 йилда ОИВ инфекциясининг юктириб олганлар сони 1 миллионга етган. Янги зарарланганлар сони 94668 та, шулардан 36868 та ўлим ҳолати қайт этилган. Статистик маълумотларга қарайдиган бўлсак эркаклар ўртасида энг кўп зарарланганлар 30-40 ёшдагилар - 4% ни, аёллар ўртасида зарарланганлар 30-39 ёшлилиар 2-3% ҳолатни ташкил этган [6].

1987-2018 йилларда Ўзбекистон Республикасида ОИВ инфекцияси билан касалланиш ҳолатларининг ретроспектив таҳлили натижасида, 1987 йилдан буён касалликнинг 76 ҳолатга ўсиши аниқлади, 12 йил ичида ушбу кўрсаткичлар 3404 ва 4016 ҳолатга ўсди (2008-2009). 2011 йилда эса касалликнинг бир мунча пасайганлиги кузатилди - 3584 та ҳолат рўйхатга олинган [6].

Касалликнинг кўп йиллик динамикасида 2017-2019 йиллар давомидаги касалланиш ҳолати қарайдиган бўлсак, 2017 йил ОИВ билан рўйхатга олинганлар сони 4025 нафарни, шулардан эркаклар-2293, аёллар-1732 нафарни ташкил этганлиги кузатилган. 2018 йилда 4060 нафарни, шулардан эркаклар- 2303, аёллар эса-1757 нафарга етган. 2019 йилда 3983 касавлланиш ҳолати қайт этилган бўлиб, шулардан 2291-нафари эркакларни, 1692-аёлларни ташкил этган, 2019 йилга келиб касалликнинг кўрсаткичи бир оз пасайганлиги кузатилган [2,5].

Тадқиқотнинг мақсади. Ўзбекистон Республикасида турли хил ижтимоий гуруҳларда ОИВ инфекцияси билан касалланишнинг эпидемиологик хусусиятларини ўрганиш ва унинг профилактикасини такомиллаштириш.

Материаллар ва усуллар. Ўзбекистон Республикаси ОИВ/ОИТС касаллигига қарши курашиш маркази ОИВ-инфекцияси билан касалланиш бўйича олинган 2000-2019 йиллардаги расмий маълумотлари.

Тадқиқот натижалари ва муҳокамаси. Ҳозирги вақтда Ўзбекистонда ОИВ-инфекцияси турли хил ижтимоий гуруҳлари орасида нотекис тарқалиши қайд этилиб турибди. Ўзбекистон Республикасида ижтимоий гуруҳлари бўйича кўриб чиқилганида касалланиш ҳолати кўпроқ меҳнат мигрантлар ўртасида кузатилган. Миграция жараёнлари аҳоли орасида ОИВ инфекциясининг тарқалишига ўз таъсирини кўрсатмоқда. Касаллик турли аҳоли ёшдаги, айниқса навқирон ёшлар ўртасида кўплаб қайд этилиши билан аҳамиятлидир.

2008-2018 йилларда таққослайдиган бўлсак: 2008 йилда 105 ҳолат кузатилган, 2018 йилда эса 632та ҳолатга, яъни 527 тага ошганлигини кўрамиз. Охирги йилларда миграция жарраёнларининг тезлашгани, пул ишлаш мақсадида чет эл давлатларига чиқиб кетувчи шахслар сони ортиб бормоқда. Уларнинг пала-партиш ҳаёт кечиришлари, тиббий хизматдан фойдалана олмаслиги ва бошқа омиллар ҳам мигрантлар ўртасида касалланиш ҳолатини ошишига таъсир қилади.

Тиббий ходимларнинг ОИВ инфекцияси билан касалланишнинг олдинги йиллар билан таққослаганимизда бир мунча пасайганини кўрамиз. 2008 йилда 55 ҳолат кузатилган бўлса, 2018 йилда ушбу кўрсаткич 33 нафарни ташкил этган, олдинги йилларга нисбатан тиббий ходимлар орасида касалланишнинг кўрсаткичи 22 та ҳолатга камайганлигини кўрамиз. Касалланишнинг камайиш сабаби мазкур соҳа вакиллари орасида профилактик тадбирларни ўз вақтида олиб борилганлиги натижасидир.

Ўзбекистон Республикасида ҳомиладор аёллар ўртасида ОИВ инфекциясининг 2008-2018 йилларда таҳлил қилинганида 2008 йилда 299 та касалланиш ҳолати рўйхатга олинган, 2018 йилга келиб, касалланиш ҳолати 186 нафарни ташкил этган, бу эса 2008 йилга солиштирганимизда касалланишнинг кўрсаткичи 113 нафарга камайганлиги кузатилди. Бу ўз навбатида давлатимиз томонидан ҳар бир ҳомиладор аёлнинг тиббиёт муассаси томонидан доимий назоратда бўлиши ва ретровирусга қарши терапия билан босқичма-босқич камраб олишиши яхши йўлга қўйилган.

Олдини олиш чора-тадбирлари. Ўзбекистон Республикаси Президентининг «Одамнинг иммунитет танқислиги вируси келтириб чиқарадиган касаллик тарқалишига қарши курашиш ва шифохона ички инфекцияларини профилактика қилиш бўйича қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида» 2018 йил 22 июндаги ПҚ-3800 сонли Қарорларининг ижросини таъминлаш юзасидан амалга оширилган тадбирлар натижасида сўнгги йилларда Республикада ОИВ инфекцияси бўйича эпидемик вазиятда барқарорлашиш кузатилди.

Республикада ОИВ инфекциясининг онадан болага юқишини олдини олиш бўйича тадбирлар Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг баённомалари асосида ташкил этилган. Унга мувофиқ, ҳар бир аёл ҳомиладорлиқнинг 14 ҳафтасидан жойлардаги тиббиёт муассаси томонидан назоратга олиниб, ОИВ инфекциясига тиббий текширувдан ўтказилмоқда. ОИВ инфекцияси аниқланган ҳомиладор аёлга баённомада белгиланган муддатдан то туғуруқ амалга оширилгунга қадар вирусга қарши махсус профилактика дори воситалари билан таъминланади.

Даволаш-профилактика муассасаларини кўп марта ва бир марта ишлатиладиган тиббий асбоблар, тиббиёт буюмлари ва сарфлаш материаллари билан тўлиқ ва ўз вақтида таъминлаш.

Хулоса қилиб, шуни айтиш мумкинки, аҳолининг ижтимоий гуруҳлари ва тиббий ходимларнинг ОИВ-инфекцияси бўйича билимлар савиясини ошириш ушбу касалликни эрта аниқлашда ва касаллик тарқалишининг олдини олишда муҳим аҳамиятга эга, бу эса ўз навбатида, тиббий ходимларнинг ОИВ-инфекциясига нисбатан хушёрлигини янада оширишини тақозо этади.

Адабиётлар

1. Информационный бюллетень - //Глобальная статистика по ВИЧ, Основные факты// 30 ноября 2020 г.
2. Информационное письмо Республиканского центра по борьбе со СПИДом, 2019 г.
3. Крюкова В.А., Ганина Л.Ю., Турумова З.Ж., Сатарбеков И.К., Кадыров З.З., Махаматов А.А. //Основны эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекции//. учебного пособия – Ташкент. 2011. С. 3.
4. Матназарова Г.С., Неъматова Н.У. “Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан” – Материалы //XXXIX Международной научно-практической интернет-конференции//. Переяслав-Хмельницкий – 2018. С. 516-519.

5. Неъматова Н.Ў., Матназарова Г.С., Абдукахарова М.Ф., Кутлымуратова Г.Д. Эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан. Журнал //Теоретическое и клинической медицины//. Тошкент. 2020. С. 130-131.
6. Справка ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в первом полугодии 2019 г. © Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора.
7. Развитие эпидемии СПИД ЮНЭЙДС, ВОЗ, 2019 г.

НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-19. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА. ДИАГНОСТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Раджабов А.Х.

Бухарский государственный медицинский институт

Актуальность: 31 декабря 2019 года власти Китая сообщили о первых случаях заболевания новой пневмонией, вызванной ранее неизвестным патогеном. Инфекция была впервые обнаружена в городе Ухань провинции Хубэй, КНР. Количество заболевших в Китае на 29.02.2020 составляет 79 251 человек, погибших 2 835, также инфекция распространилась в страны Азии, Северной Америки, Европы: Таиланд, Япония, Республика Корея, Вьетнам, Малайзия, Непал, Тайвань, Сингапур, Австралия, США, Канада, Франция, Германия. Всего заражено в мире 85 681 человек, из которых 2 933 погибли.

Цель исследования: изучить этиологию новой атипичной пневмонии, проанализировать имеющиеся на данный момент сведения о возбудителе и охарактеризовать эпидемиологическую ситуацию.

Материалы и методы: статистический анализ, изучение отечественной и зарубежной литературы на данную тему.

Результаты: Covid-2019 представляет собой одноцепочечный РНК-содержащий вирус, который относится к семейству *Coronaviridae*, линии Beta-CoV В. Геном упакован внутри спирального капсида, образованного нуклеокапсидным белком (N), и окружен оболочкой. С вирусной оболочкой связаны три структурных белка: мембранный белок (M), белок оболочки (E), белок-шип (S). Механизмы передачи вируса — аэрогенный, контактный; вероятность вертикального пути на данный момент опровергается исследователями. На момент 24.02.2020 инкубационный период варьирует от 2 до 27 дней, в среднем, составляет 5,2 дней. Летальность 3,42%. 19.02.2020 Национальная комиссия по здравоохранению Китая опубликовала шестой вариант рекомендаций по лечению атипичной пневмонии, вызванной новой коронавирусной инфекцией. В список предположительно эффективных препаратов вошли: хлорохин фосфат, арбидол, рибавирин рекомендуется в комбинации с интерфероном или лопинавиром. Для критических случаев применяется экстракорпоральная гемокоррекция. Также эффективным является лечение с помощью плазмы.

Выводы: возбудителем атипичной пневмонии в Китае является РНК-содержащий вирус Covid-2019, который относится к семейству *Coronaviridae*, линии Beta-CoV В. На данный момент 92,5% зараженных и летальных исходов приходится на КНР. Несмотря на массовое распространение вируса, число выздоровевших пациентов растет, что свидетельствует об эффективности мер профилактики и лечения.

СУРХОНДАРЁ ВИЛОЯТИДА ЭХИНОКОККОЗ КАСАЛЛИГИНИНГ ТАРҚАЛГАНЛИГИ ТАҲЛИЛИ ВА ОЛДИНИ ОЛИШ ЧОРА-ТАДБИРЛАРИ

Расулов Ш.М., Матназарова Г.С., Мустанов Ж.А.

Тошкент тиббиёт академияси

Тошкент тиббиёт академияси Термиз филиали