



ЎЗБЕКИСТОН RESPUBLIKASI SOGLIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
ЎЗБЕКИСТОН RESPUBLIKASI OLIY TA'LIM, FAN VA INNOVATSİYALAR
VAZIRLIGI TO'SHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
TO'SHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI URGANCH FILIALI

«ТИББИЁТДА ИННОВАЦИЯНИНГ ЎРНИ»
мавзусидаги Халқаро илмий-амалий анжуман тўплами



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ
И ИННОВАЦИЙ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
УРГЕНЧСКИЙ ФИЛИАЛ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Сборник Международной научно-практической конференции по теме
«РОЛЬ ИННОВАЦИЙ В МЕДИЦИНЕ»

Тахририят хайъати:

Редакционная коллегия:

Шадманов А.К., Исмаилов У.С., Рузибаев Р.Ю., Каримов Р.Х., Ботиров Д.Ю.,
Абдуллаев Р.Б., Оллабергенов М.И., Авезов М.И., Рўзметов П.Ю., Сапаева Ш.А.,
Матризаева Г.Д., Хаджиева Н.М., Тажиева З.Б., Ходжаниязов А.А.

ТТА Урганч филиали
Кенгаши томонидан 2024 йил
30 март ойида чоп этишга
тавсия этилган (7-сон
баённома)

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.

26-27 апрель 2024 йил. Урганч. Ўзбекистон

СУРУНКАЛИ ТАРҚАЛГАН КАТАРАЛ ГИНГИВИТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА ТИШ МИЛКЛАРИ ХОЛАТИНИ ЛАЗЕР ДОППЛЕРЛИ ФЛОУМЕТРИЯ ЁРДАМИДА БАХОЛАШ.

Бабаджанов Р.А.

Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали

Тадқиқот мақсади: лазерли доплер флоуметри (ЛДФ) ёрдамида сурункали катарал гингивит билан оғриган беморларда «Листерин» чайиш воситасининг самарадорлигини ўрганиш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари. 2020 йилдан 2023 йилгача бўлган даврдаги 55 нафар сурункали умумий катарал гингивит (ХСГ) ташхиси билан оғриган беморлар текширувдан ўтказилди, беморлар икки гуруҳга бўлинди: 1 гуруҳ беморлар 28 нафар (51%) бўлиб, улар «Листерин» чайиш воситасини қўллаган ва 2- гуруҳ беморлар 27 (49%) фақат анъанавий даволашни қабул қилган. Беморлар 19 ёшдан 30 ёшгача бўлиб, эркаклар – 31 нафарни (56,36%), аёллар – 24 нафарни (43,64%) ташкил қилди, ўртача ёш $19,5 \pm 1,31$ ёш. Назорат гуруҳи 55 нафар деярли соғлом шахслардан иборат бўлиб, ўртача ёши $19,15 \pm 1,47$ ёшни ташкил этди. Тиш милки шиллиқ қаватидаги микроциркуляция ҳолатини ўрганиш учун (ЛДФ) қўлланилди.

Олинган натижалар: беморларни текшириш пайтида OHI-S Greene-Vermillion гигиена кўрсаткичлари, қон кетиш индекси, тиш милклари яллиғланиши Parma индекси томонидан баҳоланди. СТКГ асосий гуруҳидаги беморлар учун оғриқсизлантириш 2% лидокаин эритмаси билан амалга оширилиб, сўнгра Waterpik WP-300 ирригатори ёрдамида «Листерин» чайиш воситаси билан милк-нинг яллиғланган жойлари малхамлантирилди. Антибактериал восита сифатида «Метрогил дента» ишлатилди. Тиш милкларининг регенератив хусусиятларини тезлаштириш учун беморларга А витамини тавсия қилинди. ЛДФ маълумот-ларига кўра, соғлом шахслар гуруҳида микроциркуляция параметри (МП) бўйича капилляр қон оқими даражаси ($16,23 \pm 1,01$) перф бирликлари. Қон оқими тебранишларининг ўртача квадрат оғиши (ЎҚО) ($1,98 \pm 0,1$) перф бирликларига тенг бўлиб, ўзгарувчанлик коэффициенти (ЎК) ($11,68 \pm 1,9$) % ни ташкил этди. Катарал ўзгарган милклар соҳасидаги капилляр қон оқимини ўрганишда аниқ микроциркуляцион бузилишлар қайд этилди. Микроциркуляция индекси $26,43 \pm 2,2$ ни ташкил этди. Ўртача қон оқимига (ЎҚО) нисбатан перфузиянинг ўртача тебраниши $1,52 \pm 0,12$ ни ташкил этган бўлса, ўзгарувчанлик коэффициенти ($5,43 \pm 1,23$) ни ташкил этди. ЛДФ-метрик маълумотларнинг статистик таҳлили I ва II таққослаш гуруҳлари ўртасида сезиларли фарқларни аниқламади ($p > 0,05$). ЛДФ сигнали оғиз шиллиқ қавати яллиғланган қисмларида назорат гуруҳларига қараганда анча ортганлиги қайд қилинди.

Хулоса қилиб шуни айтиш мумкинки "Листерин" оғиз чайиш воситаси билан даволанишдан кейин СТКГ нинг клиник кўриниши сезиларли даражада ўзгаради, бу доплерограммада санаб ўтилган компонентларда акс этади, бу микроциркуляция ўзанидаги гемодинамика ҳолатини объектив акс эттиради ва капилляр қон оқимининг бузилиш даражасини баҳолаш учун ишлатиш имконини беради.

СОВРЕМЕННЫХ ВЗГЛЯД К СЛУХОВЫЕ НАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ В ОТДАЛЁННОМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ С ПЕРЕЛОМОВ ВИСОЧНОЙ КОСТИ	77
Авезов М.И.....	77
ПРИМЕНЕНИЕ МОЧЕВОЙ КАЛЛИДИНОГЕНАЗЫ У БОЛЬНЫХ С ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ОСЛОЖНЁННОЙ ИНФАРКТОМ МОЗГА.	78
Авезова С.Ю.....	78
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНДОПРОТЕЗОВ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ И РЕЦИДИВНЫХ ГРЫЖ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ.....	79
Алланазаров А.Х., Таджитдинова Г.Г.	79
ВЫБОР МЕТОДА ПЛАСТИКИ У БОЛЬНЫХ С БОЛЬШИМИ И ГИГАНТСКИМИ ВЕНТРАЛЬНЫМИ ГРЫЖАМИ.....	80
Бабаджанов А.Р., Курьязов Б.Н., Рузматов П.Ю., Яхшибоев С.Ш.....	80
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛИСТЕРИНА К ЛЕЧЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА	81
Бабаджанов Р.А.....	81
СУРУНКАЛИ ТАРҚАЛГАН КАТАРАЛ ГИНГИВИТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА ТИШ МИЛКЛАРИ ХОЛАТИНИ ЛАЗЕР ДОППЛЕРЛИ ФЛОУМЕТРИЯ ЁДАМИДА БАХОЛАШ.....	82
Бабаджанов Р.А.....	82
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИММЕДИАТ- ПРОТЕЗ ПОСЛЕ МНОЖЕСТВЕННОГО УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ.....	82
Бабаджанов Р.А., Бабаджанов А.Р.	82
ПРОФИЛАКТКА ЛУНОЧКОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МИКРОТУПФЕРА	83
Бабаджанов Р.А., Бабаджанова О.А.....	83
УЛУЧШЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИОННОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА В ВМЕЩАТЕЛЬСТВЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА	84
Бегматов Ж.А., Гойибов С.С.	84
ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ВТОРИЧНОЙ АДЕНТИЕЙ АУГМЕНТАЦИЕЙ КОСТНЫМИ БЛОКАМИ ПРИ ИМПЛАНТАЦИИ	85
Беккулиева А., Ширынбек И.	85
ВОЗМОЖНОСТИ И ОСОБЕННОСТИ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ В УРОЛОГИИ	87
Воробьев А.Е. ¹ , Юлдашев Ф.Ю. ¹ , Воробьев К.А. ²	87
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ ДИАФИЗОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С ИСПОЛЗОВАНИЕМ МЕТОДА БИОС.....	88
Гулямов Ё.Б., Бахадиров А.Е., Шоимов Ш.Э., Усмонов Д.И., Турсунов Ш.Б., Куддусов Д.А.	88
ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ И ПРОБЛЕМЫ В ОБЛАСТИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ПЛАСТИКИ ВЕНТРАЛЬНОЙ ГРЫЖИ	89
Джурабаев А.А.....	89

