



IQTIDORLI TALABALARNING ILMIY
TADQIQOT FAOLIYATINI TASHKIL ETISH
BO'LIMI



"INSONGA E'TIBOR VA SIFATLI TA'LIM" YILIGA
BAG'ISHLANGAN "BUGUNGI KUN ILMIY
IZLANISHLAR YOSHLAR NIGOHIDA"
MAVZUSIDAGI
"TALABALAR ILMIY JAMIYATI"NING

**51-RESPUBLIKA ILMIY-AMALIY
KONFERENSIYA**

MATERIALLARI

12 MAY 2023 YIL

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
OLIV TA'LIM, FAN VA INNOVATSIYALAR VAZIRLIGI
TOSHKENT PEDIATRIYA TIBBIYOT INSTITUTI
TALABALAR ILMIV JAMIYATI**

**“INSONGA E'TIBOR VA SIFATLI TA'LIM”
YILIGA BAG'ISHLANGAN
“BUGUNGI KUN ILMIV IZLANISHLAR YOSHLAR NIGOHIDA”
MAVZUSIDAGI
“TALABALAR ILMIV JAMIYATI”NING
51-RESPUBLIKA ILMIV-AMALIV KONFERENSIYA**

MATERIALLARI

«СЕГОДНЯШНИЕ НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В ГЛАЗАХ МОЛОДЕЖИ»

МАТЕРИАЛЫ

**РЕСПУБЛИКАНСКОЙ 51 НАУЧНО- ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ
СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА
ПОСВЯЩЕННОЙ «ГОДУ ВНИМАНИЕ К ЛЮДЯМ И КАЧЕСТВЕННОЕ
ОБРАЗОВАНИЕ»**

Toshkent-2023

TAXRIR XAY'ATI

BOSH MUHARRIR:

B.T.Daminov

**BOSH MUHARRIR
O'RINBOSARLARI:**

**S.S.Gulyamov
K.N.Xaitov**

**TUPLAM UCHUN
MA'SUL:**

Z.K.Karimova

A'ZOLARI:

**M.A. Axmedova
D.T. Ashurova
M.N. Daminova
N.R. Aliyeva
G.G. Maxkamova
D.J. Buranov
L.A.Karatayeva**

**KOMPYUTER
GRAFIKASI VA
TEXNIK
MUHARRIRLARI**

**S.S.Sobirjonova
F.M.Badriddinov
S.R.Xamidov
S.B.Uzokboyev
S.Z.Utkirov**

сульбактам). Контрольную группу составили 6 детей, из отделения патологии детей раннего возраста с заболеваниями дыхательной системы, без явлений диареи них 2 (33%) мальчика и 4 (67%) девочек. В течение всего периода наблюдали за длительностью антибактериальной терапии, регистрировали частоту и характер стула, массу тела, поведение детей, продолжительность течения болезни и наличие сопутствующей патологии.

В основной группе длительность антибиотикотерапии (цефтриаксон, цефипим, цефаперазон сульбактам) составил 8-10 дней, стул участился, стал разжиженным, продолжительность болезни от 20 до 24 дней, отмечалась наличие сопутствующей патологии: дефицитные анемии у 18 (90%) детей, белково-энергетическая недостаточность у 14 (70%) детей, атопический дерматит у 5 (40%) детей.

В контрольной группе частота стула не изменилась, стул был оформленным, отставание массы тела не наблюдалось, поведение детей было адекватным, продолжительность течения болезни было коротким.

Выводы:

1. При развитии ААД увеличивается длительность госпитализации пациентов, повышается риск развития осложнений.
2. Наиболее часто ААД регистрируется у детей, длительно находящихся в стационаре, при использовании антибиотиков широкого спектра действия
3. Частота ААД возрастает при наличии сопутствующей патологии.

RETSEPT YOZISH TARIXI

Botirova N.D., I Pediatriya va xalq tabobati fakulteti, 123 guruh

Ilmiy rahbar: katta o'qituvchi Mahkamov M.X.

ToshPTI, O'zbek tili va adabiyoti kafedrası

Mavzuning dolzarbligi: Retsept— tibbiy xodimning dorixonaga dori vositasini tayyorlash va berish to'g'risidagi yozma murojaatidir. Dorinoma shifokor tomonidan yozib berilgan hujjatgina emas, balki u adliyaviy (yuridik) hujjat hamdir. Shuning uchun ham har bir davolash-profilaktika tashkilotlarida dorinomani saqlaydigan, hisob-kitob qiladigan, beradigan-tarqatadigan, javobgarlikni bo'yniga olgan shaxs bo'lishi kerak. Narkotik moddalar hamda kuchli ta'sirga ega bo'lgan dori moddalari, bepul beriladigan dorilar, imtiyozli shartlar bilan yozib beriladigan retseptlar blankasi seyfa saqlanadi.

RETSEPT 3 QISMDAN IBORAT BO'LADI:

1. Pasport; 2. Asosiy; 3. Xulosa.

RETSEPTDA BO'LISHI KERAK:

1. Bemorning ismi sharifi;
2. Yoshi vazni;
3. Yashash joyi;
4. Imkoniyat darajasida tashxisini;
5. Dorining lotincha nomi;
6. Dorining chiqarilish shaklini;
7. Dorining bemorga berilish miqdorini;
8. Dorining kurs davosini;

9. Dorining ishlatish tartibini.

Retseptning quyidagi turlari mavjud: 1-shakl; Uning kata odamlarga yoki bolalarga to'liq qiymati bo'yicha dori berish;

2-shakl; 1 yoshgacha bo'lgan bolalar, 2-jahon urushi qatnashchilari, hamda ayrim toifadagi bolalarga 20 % qiymati bo'yicha kam haq to'lash uchun yozib berilgan turi.

3-shakl; giyohvandlik vositalarini olish uchun yozib berilgan tur.

Mavzuning maqsadi: Dorinoma va uni yozish shifokor faoliyatining ajralmas tarkibiy qismi hisoblanadi, deyish mumkin. Adabiyotlarda ko'rsatilishicha, dastlabki dorinoma 6–7 asrlar avval paydo bo'lgan. O'rta asrlarda alximiklar ko'pincha shifokorlik bilan shug'ullanib, dorinomalar yozishgan. Avvallari retsept „Formula medika“ nomi bilan yuritilgan bo'lsa, „retseptum“ so'ziga almashtirilgan va „ol“ („recipe“) so'zi bilan boshlaganlar. Keyinchalik dorinoma shifokor uchun oddiy hujjatgina emas, balki maxsus, hatto yuridik hujjat bo'lib qoldi. Shuning uchun ham unda shifokorning qo'li hamda tashkilotning muhri qayd etilgan.

Xulosa: Bemorlarga tayinlangan dori vositalari (dori vositasining savdo va xalqaro patentlanmagan nomi, dori shakli, dozasi (konsentratsiyasi), ularning sutkalik dozasi, ularni qabul qilish yoki yuborish (usullari, miqdori), retseptning tartib raqami va yozilgan sanasi tibbiy hujjatlarda (bemorning ambulator kartasi, bolaning rivojlanish tarixi) aks ettiriladi va ularning asosli tayinlanganligi bevosita davolovchi vrach imzosi bilan tasdiqlanadi. Bunda davolovchi vrach tomonidan tayinlangan dori vositalarining savdo va xalqaro patentlanmagan nomi hamda turlari lotin tilida, qo'llash usullari davlat va rus tillarida ko'rsatiladi. Shifokor retsepti asosida dori vositalarini to'g'ri qabul qilish nafaqat kutilgan natijaga erishishga, balki jamiyatda keng tarqalayotgan narkotik moddalarga qaramlikni oldini olish va kamaytirishga yordam beradi.

КАТТА ЁШДАГИ АХОЛИ ОРАСИДА ГИПЕРТЕНЗИЯНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ

Бозарова Н.Ф., Даволаш факультети, 115-гурух

**Илмий рахбар: ассистент Бустанов Ш.Я. 2-ОШТ кафедраси,
АндДТИ**

Долзарблиги. Бугунги кунда гипертензия замонавий кардиологиянинг долзарб муаммосидир. Касалликнинг тез ривожланиши ва юрак-қон асоратлари ногиронлик ва меҳнатга лаёқатсизликга олиб келади. Сўнги маълумотларга кўра, катталар орасида касалликнинг тарқалиши 30-45% ни ташкил қилляпти. Бугунги кунда гипертоник касаллигинг олдини олиш нуқтаи назаридан бир нечта муаммолар мавжуд. Умумий шифокорларнинг вазифаси хавф омилларини аниқлаш, аҳолини билимларини ошириш орқали касалликни бартараф этишдир.

Мақсад. Катта ёшдаги аҳоли орасида гипертензиянинг учрашини сўровнома асосида таҳлил қилиш.

Материаллар ва усуллар: Текшириш Андижон шаҳридаги 8 - оилавий поликлиникада ўтказилди. Текширувга 40 ёшдан ошган 25 иштирокчи жалб қилинди. Сўров усули сифатида 10 та саволдан иборат махсус ишлаб чиқилган сўровнома олинди. Сўроқ қилиш икки марта амалга оширилди. Биринчи марта сўровнома шифокор суҳбатисиз ўтказилди. Иккинчи марта шифокор томонидан хавф омиллари, клиник кўринишлар, асоратлар ва гипертензиянинг олдини олиш бўйича суҳбат ўтқизиilib сўнг сўровнома олинди.

KLINIK FANLAR

1.	Абдиева С СРАВНЕНИЕ МАЗКА С ПОВЕРХНОСТИ МИНДАЛИН У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ТОНЗИЛЛИТОМ.	4
2.	Абдикабиров Р. С. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРЕДЪВЛЯЕМЫЕ К ШКОЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЕ	4
3.	Абдикабиров Р.С., УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА У ПОДРОСТКОВ	6
4.	Абдиева А.А., ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ С ЭКЗАНТЕМОЙ	7
5.	Абдуганиева Х.О., РОЛЬ СЕМЬИ В РАЗВИТИИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ЗАВИСИМОСТИ	8
6.	Абдухакимова Д. А., Икрамов Г.А., Олимжонова Г.Г. ПРИМЕНЕНИЯ АНТИСЕПТИКОВ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ АДЕНОФЛЕГМОН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ	9
7.	Абдухамидова.М.З , КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ КАВЕРНОЗНЫХ МАЛЬФОРМАЦИЙ У ДЕТЕЙ.	10
8.	Abdukomilov A. M. O'TKIR KORONAR SINDROMNING ST ELEVATSIYALI KO'RINISHIDA KORONAR ARTERIYALARNING NOOBSTRUKTIV ZARARLANISH	11
9.	Abdukomilova M. I. COVID-19 INFEKSIYASI BILAN KASALLANISHDA YO'LDOSH TO'QIMASI ZARARLANISHI VA UNGA BOG'LIQ HOMILA VA YANGI TUG'ILGAN CHAQALOQDA PAYDO BO'LUVCHI O'ZGARISHLAR	12
10.	Абдуллаев Г.Б. НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПЕРЕНЕСШИХ SARS-CoV-19	13
11.	Абдуллева М.М., ОСТРЫЙ ЛАРИНГОТРАХЕИТ У ДЕТЕЙ	14
12.	Abdullaeva S.A., APPLICATION OF NEUROPROTECTIVE TREATMENT CHILDREN WITH CONGENITAL GLAUCOMA	15
13.	Абдуллаева Ш.А., КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ И МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА	16
14.	Abdullayev A.A. EKSPERIMENTAL DIABET NEGIZIDA OSHQOZON OSTI BEZIDAGI MIKROSKOPIK O'ZGARISHLAR	18
15.	Абдуллаева Н. Р., ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ СКАРЛАТИНОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ НА ФОНЕ ТОНЗИЛЛИТА У ДЕТЕЙ	19

	ВОЗРАСТА В САМАРКАНДСКОМ ОБЛАСТИ	
461.	Баходирхужаева М.Ж. МАРКЕРЫ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧЕМ	496
462.	Баходирхужаева М. Ж. АКТУАЛЬНОСТЬ ОЦЕНКИ НЕДОСТАТКА ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	497
463.	Baxshilloeva D.U. PARKINSONIZM KASALLIGIDA QO'LLANILADIGAN DORILAR	498
464.	Bekdillayeva N.A., Abitova F.A. KREBS SIKLI FERMENTI PIRUAT DEGIDROGENAZA YETISHMASLIGI SABABLI YUZAGA KELADIGAN KASALLIKLAR	499
465.	Бекмухамедов А. Б., БИОХИМИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ	500
466.	Во'riboeva S.A. QO'QON XONLIGIDA MADANIY HAYOT	501
467.	Бобоева Ф.Ф. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АНТИБИОТИК АССОЦИИРОВАННОЙ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ С БРОНХОПНЕВМОНИЕЙ	502
468.	Botirova N.D. RETSEPT YOZISH TARIXI	503
469.	Бозарова Н.Ф. КАТТА ЁШДАГИ АХОЛИ ОРАСИДА ГИПЕРТЕНЗИЯНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ	504
470.	Даминова С.Н. ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК В ЖИЗНИ МЕДИКА	505
471.	Давлатбоев М.Т. ВИДЕОЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В СФЕРЕ ДЕТСКОЙ УРОЛОГИИ	506
472.	Dilmurodova O.B. BOLALARDA UCHRAYDIGAN GELMINTOZLARDA PROFILAKTIK CHORA –TADBIRLAR.	507
473.	Джаваров Т.Х. ПРИМЕНЕНИЕ НАНОЗОЛОТО В МЕДИЦИНЕ	508
474.	Elmirzayeva Z.P. XOLISTERIN ALMASHINUVI PATOLOGIYASI	509
475.	Elmirzayeva Z.P. ТОКСИКОЛОГИК ТЕКШИРИШЛАР МЕТОДОЛОГИК АСОСЛАРИ. АТРОФ МУИТ ГИГИЕНАСИ	510
476.	Elmirzayeva Z.P. ТОКСИК МОДДАЛАРНИНГ ЈІГАРДА ЗАРАРСІЗЛАНТИРИЛИШИ	511



SERTIFIKAT

“BUGUNGI KUN ILMIY IZLANISHI
YOSHLAR NIGOXIDA”

MAVZUSIDAGI

“TALABALAR ILMIY JAMIYATI” NING RESPUBLIKA 51-ILMIY-AMALIY
XORIJIIY YOSH OLIMLAR ISHTIROKIDAGI KONFERENTSIYASIDAGI ISHTROKI UCHUN

Botirova Nafisa Dilshod qizi

TAQDIRLANADI

Maxkamov Mirkamol Xusanovich

ILMIY RAHBARI



TOSHPTI REKTORI

B.T.DAMIROV



TOSHPTI KLINIKASI BOSH SHIFOKORI

A.A.DJALILOV

TOSHKENT – 2023 YIL 12 MAY