



Министерство здравоохранения и социальной
защиты населения Республики Таджикистан



ГОО «Таджикский государственный медицинский
университет имени Абуали ибни Сино»

**XX (юбилейная) научно-практическая конференция молодых ученых
и студентов с международным участием, посвященная годам
развития цифровой экономики и инноваций 2025-2030**

**«Интеллектуальные технологии в медицинском образовании и
науке: инновационные подходы»**

Материалы конференции

Том 2



25 апреля 2025 года
г. Душанбе



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН**



**ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени АБУАЛИ ИБНИ СИНО»**

**ТЕХНОЛОГИЯҲОИ ЗЕҲНӢ ДАР ТАҲСИЛОТ ВА ИЛМИ ТИБ:
РАВИШҲОИ ИННОВАТСИОНӢ**

**ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ
ОБРАЗОВАНИИ И НАУКЕ: ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ**

**INTELLIGENT TECHNOLOGIES IN MEDICAL EDUCATION AND
SCIENCE: INNOVATIVE APPROACHES**

*Материалы XX (юбилейной) научно-практической конференции
молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино
с международным участием*

ТОМ 2

**(Стоматологические, теоретические дисциплины, фармация и
фармакологические и иностранные тезисы)**

25 апреля 2025

Душанбе (Dushanbe)

Организационный комитет конференции

Абдуллозода Дж.А.	председатель оргкомитета, министр здравоохранения и социальной защиты населения РТ, д.м.н., профессор
Муҳиддин Н.Д.	заместитель председателя оргкомитета, ректор ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», д.м.н., профессор
Икромии Т.Ш.	заместитель председателя оргкомитета, проректор по науке и инновации ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», д.м.н., доцент
Члены оргкомитета	
Юсуфи С.Дж.	начальник управления медицинского и фармацевтического образования, кадровой политики и науки МЗ и СЗН РТ, академик НАНТ, д.фарм.н., профессор
Додхох Дж.С.	проректор по учебной работе ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», д.м.н., профессор
Хусейнзода З.Х.	проректор по лечебной работе ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», д.м.н., профессор
Ахрориён З.А.	проректор по идейно-воспитательной работе ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», к.м.н., доцент
Каландарзода Ё.К.	проректор по хозяйственно-административной части ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», к.б.н., доцент
Али-Заде С.Г.	начальник отдела науки и инноваций, к.м.н., доцент, ответственный секретарь
Табариён Б.С.	декан медицинского факультета, д.м.н., профессор
Зокиров Р.А.	декан педиатрического факультета, к.м.н., доцент
Давлатзода Б.Х.	декан стоматологического факультета, к.м.н., доцент
Юлдошева У.П.	декан фармацевтического факультета, к. м. н., доцент
Бахтиёрова Н.Б.	декан медико-профилактического факультета, доктор PhD
Зарифи Н.А.	руководитель службы ректора, доктор PhD
Назарзода Х.Н.	начальник международного отдела, доктор PhD
Сафаров Б.И.	начальник управления развития кадров, к.м.н.
Абдуллозода С.М.	начальник учебно-методического управления, к.м.н., доцент
Махмудзода Х.Р.	директор центра стратегического развития и менеджмента, к.м.н.
Саидзода Б.И.	директор НИИ фундаментальной медицины, д.м.н., доцент
Неъматзода О.	начальник отдела подготовки научных кадров, к.м.н.
Джамолова Р.Дж.	ученый секретарь ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», к.м.н., доцент
Бобохоҷаев О.И.	ответственный редактор журнала «Наука и образование», д.м.н., профессор
Тагаймуродов Ш.К.	председатель комитета по делам молодежи
Холматов П.К.	ведущий специалист отдела науки и инноваций, к.м.н., доцент
Салимов Дж. С.	ведущий специалист отдела науки и инноваций, к.м.н., доцент
Мавлонова С.Н.	специалист отдела науки и инноваций, к.м.н.
Умарова З.Д.	специалист отдела науки и инноваций
Сироджов С.	специалист отдела науки и инноваций
Нарзиева Ф.А.	специалист отдела подготовки научных кадров
Субханова Г.С.	специалист отдела подготовки научных кадров
Якубов Ф.С.	делопроизводитель отдела науки и инновации
Алиева Н.Ш.	заведующая кафедрой русского языка, к.п.н.
Амирждонзода Х.С.	директор центра перевода отраслевой литературы и научной терминологии
Мазиев М.Г.	главный редактор газеты «Ворисони Сино»
Назриев Н.Х.	заведующий типографией ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»
Болтаева Л.Х.	заведующая библиотекой
Файзов Э.М.	начальник отдела социального маркетинга
Азизов Дж.Н.	директор центра информационных технологий
Лысых О.А.	ассистент кафедры русского языка
Султанова Д.Х.	ассистент кафедры русского языка
Сафаралиев Ф.Б.	администратор сети
Тошев Х.Т.	специалист международного отдела

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ: ВЗГЛЯД В БУДУЩЕЕ

Уважаемые коллеги, дорогие участники и гости конференции!

От имени Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино рад приветствовать вас на открытии XX юбилейной научно-практической конференции молодых ученых и студентов «Интеллектуальные технологии в медицинском образовании и науке: инновационные подходы» с международным участием!

Проведение столь представительной конференции в двадцатый раз — это не только знаменательное событие в научной жизни нашего университета, но и убедительное свидетельство высокой заинтересованности молодёжи в вопросах научного поиска, внедрения новых технологий и формирования прогрессивной модели здравоохранения будущего.

Современная эпоха ознаменована стремительным развитием цифровых и интеллектуальных технологий, радикально трансформирующих систему медицинского образования и практического здравоохранения. Искусственный интеллект, машинное обучение, телемедицинские решения, технологии больших данных и имитационного моделирования всё активнее проникают в клиническую практику и академическое пространство, открывая новые горизонты для диагностики, лечения и образовательных процессов.

Именно молодежь — носитель новаторского мышления и научной дерзости — призвана стать авангардом этих трансформаций. Сегодня, как никогда ранее, востребованы свежие идеи, способность к междисциплинарному взаимодействию, гибкость мышления и готовность к непрерывному познанию.

Особо отрадно отметить, что в текущем году конференция приобрела поистине международный масштаб. Было подано 2194 научных работ, из них 414 — от авторов из зарубежных стран. В программу включено 507 докладов, в том числе 92 — из-за рубежа. Эти впечатляющие показатели не только

подтверждают актуальность избранной тематики, но и подчеркивают высокий авторитет конференции в академическом сообществе далеко за пределами нашей страны.

Позвольте выразить особую признательность и сердечно поприветствовать зарубежных гостей, чьё участие придаёт нашему форуму уникальное значение и служит прочной основой для дальнейшего международного сотрудничества в сфере науки и образования.

Администрация и профессорско-преподавательский состав университета последовательно реализуют политику поддержки и стимулирования научно-исследовательской деятельности студентов, клинических ординаторов, аспирантов и молодых ученых. Модернизация инфраструктуры, внедрение современных образовательных технологий, расширение исследовательской базы — всё это направлено на создание благоприятных условий для развития научного потенциала и формирования конкурентоспособных специалистов, готовых к вызовам XXI века.

Уверен, что настоящая конференция станет для каждого из вас значимым этапом в научной и профессиональной биографии, предоставит возможность для содержательного диалога, обмена опытом, установления новых научных связей и формирования долговременного международного партнёрства.

Дорогие друзья! Пусть атмосфера данной конференции будет наполнена вдохновением, интеллектуальной энергией и стремлением к высоким достижениям. От всей души желаю вам продуктивной работы, ярких научных открытий, глубоких дискуссий и новых горизонтов познания.

С уважением,

Ректор ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»

д.м.н., профессор

Мухиддин Нуриддин Давлатали

Абдуллоев А.С.

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Кафедра челюстно-лицевой хирургии Самаркандского государственного медицинского университета. Узбекистан.
Научный руководитель – д.м.н., профессор Ризаев Ж.А.

Цель исследования. Определить необходимость комплексного подхода к лечению посттравматических повреждений верхней челюсти.

Материал и методы. Изучены архивные материалы и анамнез пациентов, находившихся на лечении в челюстно-лицевом отделении Самаркандского городского медицинского объединения в 2020-2024 годах. Под наблюдением находились более 100 пациента в возрасте от 18 до 63 лет. В ходе исследования у пациентов всех групп с повреждением верхней челюсти обследовали индекс качества жизни (КЖ) до и после лечения (срок наблюдения до 6 мес.). Коэффициенты корреляции Спирмена были рассчитаны для оценки взаимосвязи между изучаемыми в исследовании характеристиками. Надежность оценивали с помощью теста Фишера-Студента. Собранные материалы исследования обрабатывались на персональном компьютере с использованием стандартных программных обеспечений. Статистические данные, полученные путем компьютерной обработки, были обобщены в специально разработанные таблицы. Эти данные затем были преобразованы в аналитические таблицы.

Результаты исследования. Все пациенты, поступившие в отделение, были осмотрены челюстно-лицевым хирургом, неврологом по принципу первично-динамического обследования. В ряде случаев, в зависимости от локализации травмы, привлекались специалисты узкого профиля (лор-врач, офтальмолог). Жалобы на головокружение и головную боль встречались относительно реже. 31,4% (73) у пациента головная боль, у 26 человека головокружение (11,2%), 24 (10,3 %) тошнота, 7 (3%) наблюдались такие симптомы, как рвота. В комплекс терапии этой группы больных с переломами НЧК включены оперативное лечение (репозиция отломков, иммобилизация, остеосинтез и др.) и общепринятую медикаментозную терапию. Данные, полученные в ходе исследования, свидетельствовали о необходимости разработки и применения методов лечения для повышения эффективности лечения и снижения количества осложнений переломов нижней челюсти. У всех госпитализированных больных верхние и нижняя челюсть укреплены шинами С. С. Тигерштедта, зубы на линии перелома удалены по показаниям. Больным основной группы для лечения назначали Nucleo CMF Forte. Результаты исследований показали, что применение Nucleo CMF fortenti приводит к более быстрому восстановлению функции нижнеальвеолярного нерва, уменьшению клинической симптоматики и сокращению периода реабилитации пациентов с поражением нижнеальвеолярного нерва.

Выводы. У 87,6% больных с переломом челюсти отмечены различные степени повреждения нервов. Тяжесть травмы связана со смещением костных отломков. Смещение отломков менее 0,5 см признавали легкой степенью, смещение 0,5-1,0 см - средней степенью, а смещение более 1,0 см - тяжелым состоянием. Диагностирована неврологическая симптоматика в виде зон парестезии в области иннервации нерва. В 7,2% случаев отмечались гипер-, в 92,8% случаев - гипостатические нарушения, сопровождавшиеся ухудшением сенсорной и температурной чувствительности, в 3,7% случаев - глубокие нарушения чувствительности. Включение Нуклео ЦМФ форте и электростимуляции в комплексное лечение больных с переломами челюсти и повреждением зон иннервации приводит к снижению интенсивности болевых ощущений и сенсорных нарушений, положительной динамике гистологических изменений, ускоряет процесс регенерации нервных волокон и сокращает продолжительность реабилитационного периода.

Абоссов А.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АППАРАТНЫХ МЕТОДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ЭМАЛЬ И РЕСТАВРАЦИЮ

Кафедра стоматологических дисциплин ГОУ ХГМУ. Таджикистан
Научный руководитель - Косимова Ф.С.

Цель исследования. Выбрать оптимальный метод профессиональной гигиены полости рта, а также выявить изменения в структуре эмали и реставраций.

Материал и методы. Данный метод проведен в учебный центр стоматологической клиники ХГМУ в 2024 г. В качестве материала для исследования использованы зубы –резцы у пациентов, из которых 9 мужчин (42,85%) и 12 женщин (57,14%), удаленные по медицинским показаниям. Обработку зубов изучаемыми нами методами осуществляли с одинаковым временем воздействия. Пломбировку производили стеклоиономерным цементом, фотополимеризуемым композитом Filtek. Для реализации поставленной цели также были использованы. Ультразвуковой скейлер, порошокструйный аппарат,1%.

Результаты исследования. По данным морфологического исследования в бинокулярном микроскопе выявлено, что обработка поверхности зуба и реставраций с помощью ультразвукового аппарата на средней мощности показала значительную шероховатость. При применении воздушно абразивного метода мы получили меньшую шероховатость, в сравнении с обработкой ультразвуковым аппаратом. Проведя оценку границы пломбы зуба выяснили, что нарушение краевого прилегания реставраций имело место после обработки как ультразвуковым скейлером, так и порошокструйным аппаратом.

Выводы.

1. Оптимальным методом профессиональной гигиены полости рта является порошкоструйная обработка.
2. Выбор аппаратного метода профессиональной гигиены, должен определяться совокупностью положительных и отрицательных свойств обработки, а так же наличием реставрации.
3. Следует учитывать, а так же грамотно подходить к выбору насадки и мощности аппарата.

Адилова А.Ш.

ПРИМЕНЕНИЕ PRP-ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Боймуратов Ш.А.

Цель исследования. PRP-терапия нацелена на уменьшение воспалительных процессов в деснах и восстановление здоровья пародонта у беременных, что также предотвращает потерю костной ткани. Применение собственной плазмы пациентки гарантирует безопасность процедуры.

Материал и методы. Исследование проводилось в Ташкентской медицинской академии в 2023-2024 гг. В нем приняли участие 90 беременных женщин с гипертрофическим гингивитом во втором триместре. Исследование включало:

Оценку состояния зубов по индексу КПУ

Выявление деминерализации по 10-балльной шкале

Определение кровоточивости десен методом РВІ

Оценку индекса гигиены по методу Грина-Вермилиона

Результаты исследования. Комбинированные лечебно-профилактические меры с применением PRP-терапии продемонстрировали высокую эффективность и безопасность. Терапия существенно снизила частоту стоматологических заболеваний среди участниц и оказалась безопасной как для беременных, так и для плодов.

Выводы. PRP-терапия показала высокую эффективность в лечении гипертрофического гингивита у беременных женщин.

Адилова А.Ш.

PRP-ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА У БЕРЕМЕННЫХ УЗБЕКСКИХ ЖЕНЩИН: ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель - д.м.н., профессор Боймуратов Ш.А.

Цель исследования. Анализ узбекских и международных (русскоязычных) исследований, изучающих PRP-терапию для лечения гипертрофического гингивита у беременных женщин.

Материал и методы. Методология исследования включает сравнительный и контент-анализ научных источников, а также социологический опрос 40 беременных женщин с ГГ. Целью опроса было выяснение причин отказа от PRP-терапии.

Результаты исследования. Результаты и анализ показали, что около 25% женщин отказались от PRP-терапии из-за высокой стоимости и недостатка информации о методе. Тем не менее, PRP-терапия имеет ряд преимуществ: противовоспалительный и регенеративный эффект, локальное применение без влияния на плод, отсутствие аллергических реакций и относительная простота процедуры.

Выводы. Недостаток информации о PRP-терапии и ее высокая стоимость сдерживают внедрение этой методики в Узбекистане. Необходимо увеличить доступность этой технологии, проводить информационные кампании и развивать стоматологические центры в регионах.

Азизов А.Ш., Олимова С.О.

ФАКТОРЫ РИСКА И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

ГУ «Научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Юсупов З.Я.

Цель исследования. Изучить факторы риска и разработать профилактические мероприятия по предотвращению развития заболеваний челюстно-лицевой области в Республике Таджикистан.

Материалы и методы. Изучены данные официальной статистики и официальные отчеты ГУ «Научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии».

Результаты исследования. Интенсивность поражений зубочелюстной системы у пациентов по данным ГУ «Научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» среди взрослого населения за последние 7 лет по данным динамики госпитализаций была относительно стабильна. Однако, в практике детской челюстно-лицевой хирургии за тот же временной период четко прослеживается увеличение количества госпитализированных детей с патологией зубочелюстной системы. Выявлено, что нарушения в работе иммунной системы, желудочно-кишечного тракта, сердечнососудистой и эндокринной систем, обменных процессов являются прямыми факторами в развитии некоторых стоматологических заболеваний. Для предупреждения развития заболеваний челюстно-лицевой области необходимо регулярно проводить санацию полости рта и проводить профилактические осмотры

населения со стороны врачей ПМСП.

Выводы. Таким образом, воспалительные заболевания челюстно-лицевой области на сегодняшний день остаются ведущими среди различной патологии зубочелюстной системы. Проведённые исследования доказывают, что наличие длительно - существующих очагов одонтогенной инфекции коррелирует с развитием соматических заболеваний. Развивается взаимосвязанная патология. Взаимное сотрудничество специалистов стоматологов и семейных врачей позволит корректировать и компенсировать течение соматической патологии, в особенности при наличии сопутствующих или коморбидных патологий.

Акмолдаева А.А., Жолдыбаев С.С.

КОМПЬЮТЕРНАЯ СИСТЕМА ДИАГНОСТИКИ ПАРОДОНТИТА В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

Кафедра ортопедической стоматологии НАО «КазНМУ им. С.Д.Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель – к.м.н., ассоциированный профессор Шаяхметова М.К.

Цель исследования. Совершенствование диагностики заболевания пародонта и наблюдении динамики лечения с применением автоматизированной измерительной системы Florida Probe.

Материал и методы. Проведено обследование 37 пациентов в возрасте от 20 до 65 лет с использованием компьютерной системы диагностики Florida Probe и оценки результатов лечения.

Результаты исследования. Компьютерная измерительная система Florida Probe способствует проведению эффективной диагностики при заболеваниях пародонта и оценке результатов проведенного лечения пациентов с воспалительно-деструктивным поражением тканей пародонта. При этом определяется степень поражения тканей пародонта, проводится адекватная оценка состояния пародонта, сокращается время и сроки обследования пациентов. Также полученные данные фиксируются наглядно на экране монитора и есть возможность пользоваться бумажными носителями. При этом врач-стоматолог имеет возможность проведения динамического наблюдения за течением заболевания и может мотивировать пациента на регулярное наблюдение и своевременное получение лечения.

Выводы. Обследование пациентов с использованием современных цифровых технологии Florida Probe способствует проведению объективной оценки состояния тканей пародонта, планированию комплексного лечения с включением ортопедических, терапевтических и хирургических методов восстановления тканей пародонта.

Алёкина М.М.

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ИНФАНТИЛЬНОГО ТИПА ГЛОТАНИЯ У ДЕТЕЙ НА ПРИЕМЕ У ВРАЧА-ОРТОДОНТА

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы». Российская Федерация.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Постников М.А.

Цель исследования. Изучить эффективность и провести сравнительный анализ клинических и функциональных методов диагностики инфантильного типа глотания (ИТГ) у детей в возрастном периоде сменного прикуса.

Материал и методы. Для решения поставленной задачи проводилось обследование 320 детей в возрасте от 6 до 12 лет независимо от пола с целью выявления нарушений функции глотания, которые обратились за консультацией к врачу-ортодонт. Критериями включения в проводимое исследование являлись: возраст 6-12 лет, период сменного прикуса, отсутствие врожденных пороков развития челюстно-лицевой области (ЧЛЮ) и общей соматической патологии в анамнезе, контактные дети, наличие информированного согласия на включение ребенка в исследование. В ходе исследования применяли клиническое обследование, функциональные методы исследования, а также статистический анализ. Клиническое обследование включало в себя внешний осмотр, оценку развития лицевых структур, позиции языка, губ и щек, осмотр полости рта, проведение пробы глотания. С помощью функциональной глотательной пробы оценивали время глотания обследуемым 5 мл. воды и проводили сравнение с нормой, которая составляет 0,2 сек. На основании данных клинического осмотра и проведения глотательной пробы делали вывод о наличии, либо наоборот отсутствии ИТГ у обследуемого пациента. Далее проводили исследование функции зубочелюстной системы на оборудовании BioKET/Biotronic (Италия), включавшем кинезиограф, электромиограф и компьютер, оснащенный программой KEYNET. На основании полученных данных осуществляли сравнительный анализ. Статистическую обработку полученных результатов выполняли на компьютере при помощи программы Microsoft Office Excel. Применяли методы вариационной статистики с определением средней величины (M , P) и средней ошибки ($\pm m$).

Результаты исследования. В результате клинического обследования и проведения функциональной глотательной пробы ИТГ был выявлен у $105 \pm 2,4$ ($M \pm 33\%$) детей. Однако по данным электромиографии (ЭМГ) при проведении пробы глотания асимметрия и нарушение координации в работе мышц ЧЛЮ были зафиксированы у $142 \pm 3,3$ ($M \pm 45\%$) обследуемых, что соответствовало полученным данным при проведении кинезиографии (КГ) нижней челюсти - ИТГ определен у $143 \pm 2,4$ ($M \pm 45\%$) детей соответственно. Стоит также отметить, что при проведении КГ нижней челюсти у детей с ИТГ чаще фиксировалось ее движение по дистальному типу $41 \pm 0,76$ ($M \pm 29\%$). Таким образом, ИТГ при проведении исключительно клинических методов исследования был выявлен у 33% детей, а после проведения функциональных методов исследования у 45% обследованных пациентов.

Выводы. Проведение клинического осмотра и функциональной глотательной пробы, на наш взгляд, позволили выявить меньший процент детей с ИТГ ввиду анатомических ограничений в полости рта и не всегда хорошей кооперации между врачом и пациентом. Для полноценной диагностики функциональной составляющей зубочелюст-

ной системы, в частности нарушений функции глотания у детей в возрастном периоде сменного прикуса, необходимо применять дополнительные функциональные методы такие как: электромиография и кинезиография нижней челюсти. Исходя из вышеизложенного становится очевидным, что применение комплексной диагностики на этапах выявления функциональных нарушений зубочелюстного комплекса позволит повысить качество оказываемой медицинской помощи растущим пациентам с изучаемой патологией.

Арипов М.И., Курбанова Д.Ф.

РОЛЬ БАКТЕРИАЛЬНОЙ БИОПЛЁНКИ В РАЗВИТИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Тохтаходжаева С. Т.

Цель исследования. Оценка значимости бактериальной биоплёнки в патогенезе заболеваний пародонта с целью разработки эффективных профилактических и лечебных мер.

Материалы и методы исследования. Проведено клинико-лабораторное исследование 12 пациентов с различными формами заболевания пародонта. Из них: 4 пациента - с гингивитом, 3 пациента - с пародонтозом и 5 - с некротизирующими заболеваниями пародонта. Определялись состав и структурные особенности бактериальной биоплёнки с использованием методов ПЦР и микробиологического анализа. Уровень воспаления десны оценивался по индексу РМА.

Результаты исследования. Установлено, что в составе биоплёнки больных с гингивитом доминируют микроорганизмы *Porphyromonas gingivalis* на 43% больше нормы, у больных с пародонтозом доминируют микроорганизмы *Actinomyces viscosus* на 38% больше нормы, а у больных с некротизирующими заболеваниями *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* на 52% больше нормы. Выявлена корреляция между повышенной бактериальной активностью биоплёнки и тяжестью воспалительных процессов в пародонте. Использование методов механической и медикаментозной обработки (скалинг, полировка зубов, кюретаж пародонтальных карманов, ирригация пародонтальных карманов) в сочетании с антимикробной терапией (хлоргексидин, перекись водорода, диглюконат хлоргексидина) приводило к значительному снижению индекса РМА до 25%.

Выводы. Бактериальная биоплёнка играет ключевую роль в развитии воспалительных заболеваний пародонта. Эффективное удаление биоплёнки является важным этапом профилактики и лечения заболеваний пародонта, что подтверждается улучшением клинических и биохимических показателей.

Асророва К.С.

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ДИАГНОСТИКЕ ОСТАТОЧНЫХ ДЕФОРМАЦИЙ НОСА У ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЁБА

Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Боймуратов Ш.А.

Цель исследования. Оценить роль антропометрии в диагностике и планировании хирургического лечения остаточных и вторичных деформаций носа у пациентов с врождённой расщелиной губы и нёба.

Материал и методы. Проведён обзор современных методов антропометрии, используемых для оценки деформаций носа. В исследовании были рассмотрены такие методы, как компьютерная томография (КТ), трёхмерная фотограмметрия и 3D-сканирование. Данные методы позволяют получить точные количественные характеристики формы и размеров носа, а также внутренних анатомических структур, необходимых для предоперационного планирования вторичной ринопластики.

Результаты исследования. Установлено, что применение КТ и трёхмерной фотограмметрии обеспечивает высокую точность диагностики деформаций, выявляя не только внешние, но и внутренние дефекты, которые невозможно обнаружить стандартными методами обследования. Антропометрические данные позволяют индивидуализировать хирургическое вмешательство, прогнозировать результаты операции и снизить риск послеоперационных осложнений.

Выводы. Использование современных антропометрических технологий (КТ, 3D-сканирование, фотограмметрия) значительно повышает точность диагностики и эффективность планирования хирургического лечения остаточных деформаций носа у пациентов с врождённой расщелиной губы и нёба.

Асророва К.С.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОТКРЫТЫХ И ЗАКРЫТЫХ МЕТОДОВ ВТОРИЧНОЙ РИНОПЛАСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЁБА

Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Боймуратов Ш.А.

Цель исследования. Провести сравнительный анализ эффективности различных методов вторичной ринопластики, включая закрытые и открытые методики, а также использование хрящевых трансплантатов.

Материал и методы. Обзора пациентов с врождённой расщелиной губы и нёба, перенёсших вторичную ринопластику. Оценивались результаты открытых и закрытых методик, а также эффективность хрящевых трансплантатов по данным анатомических измерений и анкетирования (ROE).

Результаты исследования. Пациенты продемонстрировали значительное улучшение эстетических и функциональных показателей после вторичной ринопластики. Открытые методики позволяли достичь лучшей визуализа-

ции и коррекции деформаций, однако были более инвазивны. Закрытые методики имели меньшую травматичность, но ограниченные возможности в коррекции тяжёлых деформаций. Использование хрящевых трансплантатов особенно эффективно в окончательной коррекции после завершения роста.

Выводы. Выбор хирургической техники и применение хрящевых трансплантатов должно быть индивидуальным, основываясь на степени и характере вторичных деформаций. Оптимальными методиками признаны те, которые сочетают минимальную инвазивность с высоким эстетическим и функциональным результатом.

Асророва К.С., Муртазаев С.С.

РАННЯЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРЕДОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЁБА

Кафедра детской челюстно-лицевой хирургии Ташкентского государственного стоматологического института. Узбекистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Амануллаев Р.А.

Цель исследования. Оценить эффективность ранних профилактических мероприятий у детей с врожденной расщелиной верхней губы и нёба, направленных на нормализацию кишечной микробиоты, иммунных показателей и физического развития в предоперационном периоде.

Материал и методы. В исследование были включены 140 детей с ВРВГН (возраст от новорождённых до 6 лет). Наблюдение проводилось в два этапа: до хейлопластики (в среднем в возрасте 6–8 месяцев) и после неё (до 3 и 3–6 лет). Детям основной группы (n=45) назначали пробиотики (бифидо- и лактобактерии) с первых дней жизни и до момента оперативного вмешательства, а также проводили ортопедическое лечение (изготовление и использование преформировавшей пластинки). Контрольная группа (n=95) получала только стандартную схему предоперационной подготовки без коррекции микробиоценоза. Проводился анализ микробного состава кишечника, оценка клеточного и гуморального звена иммунитета (количество лимфоцитов, субпопуляции Т- и В-клеток), а также показателей феррокинетики (уровень сывороточного железа, трансферрина и ферритина).

Результаты исследования. У детей, которым не назначалась коррекция микрофлоры, наблюдалось существенное снижение количества бифидо- и лактобактерий, а также рост условно-патогенной флоры (золотистый стафилококк, гемолитическая кишечная палочка). В основной группе, получавшей пробиотики, отмечено восстановление нормального уровня облигатной микрофлоры кишечника: содержание бифидобактерий и лактобактерий приблизилось к показателям здоровых сверстников. Коррекция микрофлоры способствовала гармоничному формированию иммунного статуса: увеличивалось число В-лимфоцитов и снижалась чрезмерная активность фагоцитарных показателей, что позволило детям реже страдать от острых респираторных заболеваний и анемий (5). Существенно повысился уровень сывороточного железа и ферритина, сократилось число случаев гипотрофии, что свидетельствует о более благоприятном соматическом фоне и лучшей переносимости планового оперативного вмешательства.

Выводы. Ранняя комплексная подготовка, включающая биокоррекцию пробиотиками и адекватное ортопедическое ведение, позволяет сократить частоту предоперационных осложнений у детей с ВРВГН. Улучшение показателей микробиоты и иммунитета напрямую влияет на физическое развитие и общее состояние ребёнка, создавая оптимальные условия для хирургической коррекции. Для дальнейшего совершенствования предоперационной подготовки необходимо углублённое исследование механизмов взаимодействия микробиоценоза, иммунитета и обмена железа у детей первого года жизни.

Баканина М.И.

ЭЛЕМЕНТОЛОГИЯ ПИТАНИЯ И ЕЕ РОЛЬ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ. АНАЛИЗ УРОВНЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧЕЙ И ИХ ПАЦИЕНТОВ

Кафедра стоматологии терапевтической и пародонтологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова». Российская Федерация.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Лобода Е.С.

Цель исследования. Изучение компетенций стоматологов и пациентов по вопросам пищевого поведения и его роли в возникновении дефицитных состояний, влияющих на стоматологическое здоровье.

Материал и методы. Проведен систематический обзор 35 научных статей по протоколу Prisma, с использованием PubMed, Google Scholar, КиберЛенинка, ключевые слова: дефицит железа, дефицит витамина B12, влияние питания на организм, вегетарианство, нарушение метаболизма. Разработаны он-лайн анкеты для врачей и пациентов, направленные на изучение пищевого поведения и понимания респондентами его роли в возникновении дефицитных состояний, влияющих на стоматологическое здоровье. Было опрошено 167 врачей-стоматологов и 100 пациентов. Сбор данных осуществлялся на платформе Yandex.forms. Для иллюстрации практической части по описываемой теме предложено несколько клинических случаев на стоматологическом приеме.

Результаты исследования. По данным литературы, при недостаточном поступлении макро-и микроэлементов с продуктами питания могут быть нарушены многие физиологические процессы в организме, которые следует рассматривать как предикторы патологических состояний и заболеваний. Более 2 млрд. человек в мире имеют низкий уровень Fe, дефицит витамина B12 испытывают от 3 до 16% населения. Например, состояние недостаточности Fe часто в начале протекает бессимптомно, и пациенты обращаются за помощью, уже имея серьезные последствия для здоровья. После анализа анкет пациентов, было выявлено, что только 16% респондентов соблюдают диету по назначению лечащего врача, абсолютное же большинство не соблюдают никаких диет. При этом 74% опрошенных никогда не получали рекомендаций по питанию от врача-стоматолога. 76% респондентов самостоятельно и бескон-

трольно принимают БАДы. Анализ ответов врачей-стоматологов подтвердил, что 62% из них знают о влиянии особенностей питания на здоровье рта и 75% осознают, что дефицит нутриентов способен привести к развитию патологических состояний. Однако, 58% стоматологов признались, что не умеют расшифровывать результаты анализов крови и хотели бы улучшить свои знания. 75% врачей утверждали, что даже при назначении БАД-ов пациентам не контролируют результат терапии. При этом большинство стоматологов не смогли ответить на вопросы по взаимодействию нутриентов между собой и с другими лекарственными препаратами, а так же по признакам дефицитных состояний в полости рта. На клиническом стоматологическом приеме нами были определены ряд симптомов характерных для дефицита Fe (множественный кариес, бледная слизистая оболочка рта, обильный зубной налет и атрофия слизистой языка, нашедшие подтверждение в последствии в клиническом анализе крови). Пациентам рекомендовалось углубленное обследование для выявления или исключения возможных причин дефицитных состояний, меры профилактики и лечения дефицита Fe, включая коррекцию питания.

Выводы. Питание, в основе которого соблюдение баланса содержания витаминов и минералов, имеет большое значение для здоровья организма, и полости рта в частности. Стоматологам необходимо улучшать свои знания по вопросу элементологии питания и ее роли в развитии заболеваний рта для своевременной диагностики и профилактики этих патологических состояний. В свою очередь обучение пациентов основам правильного питания может снизить общую и стоматологическую заболеваемость и улучшить качество жизни пациентов.

Бердиев Р.Х., Тошматов А.Б., Джалолзода Д.Г.
МАЗЬ «ВИПДЕНТАЛ» В ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ИПОвСЗ РТ». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Юсупова З.Х.

Цель исследования. Изучить влияние мази «Випдентал» для комплексного лечения болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Материал и методы. На базе кафедры ортопедической стоматологии было проведено клиническое изучение мази «Випдентал» на пациентах с патологией пародонта и СОПР, находившихся на амбулаторном лечении.

Препарат применялся у 26 пациентов в возрасте от 18 до 43 лет (мужчины-10 человек, женщины -16). Основной нозологической формой являлся хронический генерализованный пародонтит -19 человек, катаральный гингивит – 7 человек.

Пациенты были распределены в две группы: основную (18 человек) и контрольную (8 человек). В основной группе для местного лечения применяли мазь «Випдентал», а в контрольной группе лечение производили мазью «Метрагил Дента». Мази применяли в виде аппликации патологических карманов на протяжении 15-20 мин два раза в день. Для выявления воспаления использовали пробу Шиллера – Писарева. При определении стойкости капилляров десны по методу Кулаженко В.И. основывались на принципе учета времени, в течение которого образуются гематомы.

Результаты исследования. Основным критерием, по которому оценивали эффективность проводимой терапии, была длительность лечения больного. Клинические наблюдения показали, что в основной группе признаки воспаления в десне стихали уже на третий день после начала применения препарата. Больные отмечали улучшения состояния: прекращались болезненные ощущения, уменьшалось подвижность зубов и кровоточивость десен.

Выводы. Применение мази «Випдентал» отражает этиологический подход к комплексному лечению болезней пародонта. Местное использование «Випдентала» препятствует накоплению ассоциации микроорганизмов в пришеечной области пораженных зубов, в достаточной степени улучшает клинические проявления воспалительных заболеваний пародонта. Но имеет одну особенность для людей с аллергией на продукты жизнедеятельности пчел (прополис), назначать нельзя.

Березкин В.Д.
ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗНАНИЙ ШКОЛЬНИКОВ И РОДИТЕЛЕЙ О ВЛИЯНИИ РАЦИОНА ПИТАНИЯ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

Кафедра стоматологии терапевтической и пародонтологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова». Российская Федерация

Научный руководитель – д.м.н., профессор Орехова Л.Ю.

Цель исследования. Анализ уровня знаний школьников и их родителей о влиянии избыточного потребления сахара и индивидуальной гигиены полости рта на профилактику стоматологических заболеваний.

Материал и методы. Были разработаны анкеты, содержащие вопросы, направленные на оценку потребления продуктов с высоким содержанием сахара, качества и режима питания, уровня родительского контроля за рационом детей и индивидуальной гигиены полости рта. В исследовании приняли участие родители учащихся 1–5 классов образовательных учреждений г. Санкт-Петербурга, а также учащиеся 6 и 10 классов, заполнившие анкеты самостоятельно. Для учащихся были организованы групповые обучающие занятия по гигиене полости рта, включавшие практическую отработку мануальных навыков чистки зубов с последующей оценкой качества индивидуальной гигиены. Исследование проводилось методом сплошного наблюдения. Статистическая обработка данных осуществлялась с применением программного обеспечения Microsoft на персональном компьютере.

Результаты исследования. Анализ результатов исследования выявил несистемный характер родительского контроля за питанием детей. Установлено, что 53 родителя (16,7%) из 317 опрошенных не контролируют потребление сахара их детьми. В структуре рациона значительной части детей отмечено избыточное потребление хлебобулочных

изделий, кондитерских изделий и газированных напитков. Исследование показало, что более 50% детей не получают сбалансированного питания, что может негативно отражаться на стоматологическом здоровье вследствие дефицита витаминов и незаменимых аминокислот, а также избыточного поступления легкоусвояемых углеводов, оказывающих неблагоприятное влияние на общее состояние организма. Кроме того, выявлен недостаточный уровень знаний детей и их родителей о вреде чрезмерного потребления сахара и необходимости его ограничения: регулярное ежедневное употребление продуктов, содержащих свободные углеводы, отмечено у 105 детей (36,7%), несколько раз в неделю – у 139 (48,6%), только по праздникам – у 42 (14,7%). Анализ знаний в области индивидуальной гигиены полости рта выявил низкий уровень владения техникой чистки зубов у более чем 70% обследованных.

Выводы. Ключевую роль в профилактике стоматологических заболеваний играет формирование мотивации родителей к обеспечению сбалансированного и рационального питания детей и повышение уровня знаний о влиянии рациона питания на стоматологическое здоровье. Для оптимизации рациона детского питания необходимо систематическое проведение просветительских мероприятий в организованных группах, усиление родительского контроля за пищевыми привычками ребенка, а также стимулирование соблюдения правильного режима питания. Контролируемая чистка зубов способствует повышению качества индивидуальной гигиены полости рта и является неотъемлемым элементом образовательного процесса по формированию навыков ухода за полостью рта.

Бобоева М.Б., Идиев А.А., Данаева Н.А.

ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ГИДРООКСИДА КАЛЬЦИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРИОДОНТИТОВ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Тагаева Ш.О.

Цель исследования. Изучить способы повышения эффективности антибактериального действия гидрооксида кальция с добавлением ионов серебра при лечении хронических периодонтитов.

Материал и методы. Проведено исследование и лечение 40 пациентов с диагнозом хронический апикальный периодонтит на базе кафедры терапевтической стоматологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. В зависимости от применения пасты для временной герметизации корневых каналов пациенты были разделены на 2 группы по 20 человек. Пациентам первой группы применялась паста, содержащая в себе гидроксид кальция, сульфат бария и воду. Во второй группе применялась эта же паста только с добавлением ионов серебра в массовой доле 0.003-0.005%. Эффективность антибактериального действия гидрооксида кальция с добавлением ионов серебра оценивалась методом бактериологического исследования для определения роста микроорганизмов в содержимом корневом канале.

Результаты исследования. Результаты бактериологического исследования первой группы показали единичный рост грамотрицательных (*E.coli*) и грамположительных бактерий (*S.aureus*, *Str. Haemolyticus*). Во второй группе наблюдалось отсутствие роста и грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов.

Выводы. Результаты проведенного исследования показали, что нетвердеющая паста на основе гидроксида кальция с ионами серебра, оказывает выраженный антибактериальный эффект при лечении хронических форм периодонтита. Также положительным свойством данной пасты было отсутствие изменения цвета зубов, что имеет большое значение при лечении фронтальных групп зубов с точки зрения эстетики.

Боймуродов М.Р.

ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПЕРИОСТИТАМИ ЧЕЛЮСТЕЙ

Кафедра челюстно-лицевой хирургии Самаркандского государственного медицинского университета. Узбекистан.

Научный руководитель – PhD, доцент Гаффаров У.Б.

Цель исследования. На основании клинико-лабораторных и функциональных методов исследования предложить рациональный комплекс лечения при острых гнойных периоститах челюстей с использованием препаратов декасана и спреев стоморада.

Материал и методы. Обследование и лечение больных проводилось на клинической базе кафедры челюстно-лицевой хирургии Самаркандского государственного медицинского института в специализированном отделении челюстно-лицевой хирургии Самаркандского городского медицинского объединения. В соответствии с намеченной целью исследования, нами проведено комплексное обследование больных острыми гнойными периоститами в динамике лечения с применением препарата, разрешённого к использованию в практике здравоохранения – раствора декасана и спреев стоморада. На амбулаторном и стационарном приеме в период 2024 г. с острыми гнойными периоститами обследовано 21 пациента в возрасте от 19 до 55 лет. По этиопатогенетическому признакам, а также по применению препаратов декасан и спрея стоморада больные разделены на 2 группы.

Первую группу составили 11 пациентов, которым были проведены операции по удалению причинного зуба, операции периостотомии и традиционно было назначено противовоспалительных, дезинтоксикационных и болеутоляющих препаратов.

Вторую группу составили 10 пациентов, которым после удаления причинного зуба, операции периостотомии кроме традиционных мероприятий в составе комплексной терапии проводилось ежедневное промывание гнойной полости раствором декасан и ежедневное применение спрея стоморада в операционной раны 3 раза в день. Кроме того, больным назначено антисептический раствор декасан для полоскания ротовой полости на следующий день после операции периостотомии, в течение 5-и дней 4-5 раз сутки.

Микробиологическое обследование проводилось после операции вскрытия гнойного очага и в динамике заболевания. Клинические исследования проводились по стандартной схеме и включали в себя опрос больных, сбор

анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикальные методы исследования (осмотр, пальпация, перкуссия) и инструментальные, дополнительные методы исследования (лабораторные, микробиологические, рентгенологическое обследование костей лицевого скелета и черепа), а также консультация специалистов.

Результаты исследования. У больных первой группы из 11 пациентов у 8-и без осложнений заживление лунки удаляемых зубов верхней и нижней челюсти, у 3-х наблюдалось осложнение по типу альвеолита и гнойное выделение в области операционной раны долго не прекращалось.

Во второй группу составили 10 пациентов, в отличие от первой группы больных осложнения по типу альвеолита не наблюдалось.

Выводы. Таким образом, использование раствора декасан и спрея стоморад при комплексном лечении больных с острыми гнойными периоститами позволило улучшить состояние пациентов и предупредить развитие гнойно-воспалительных осложнений за счет положительных качеств. Микробиологическое обследование показывает, что при применении раствора декасан и спрея стоморад в комплексном лечении даёт снижение количества микроорганизмов после вскрытия гнойного очага и в динамике заболевания, также помогло очищение гнойной полости после операции.

Боймуродов Ф.Х., Сайфиева С.Ф., Давлатмуродзода Г. Д.

ЧУВСТВО СТРАХА У ПАЦИЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Ёраков Ф.М.

Цель исследования. Изучение уровня страха у пациентов стоматологического профиля, выявление его причин и влияния на посещаемость стоматолога.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 100 пациентов в возрасте от 18 до 60 лет. Методом анкетирования оценивался уровень страха по шкале Короха DMS, а также анализировались причины страха перед посещением стоматолога.

Результаты исследования. По данным исследования: 25,9 % пациентов испытывают сильный страх перед визитом к стоматологу, 37 % пациентов испытывают умеренный страх, 18,7 % пациентов испытывают легкое беспокойство, 18,4 % пациентов не испытывают страха. Основные причины страха: боязнь боли – 45 %, негативный опыт в прошлом – 31 %, страх перед анестезией – 10 %, неуверенность в квалификации врача – 8 %, прочие причины – 6 %. Также средний уровень страха различается среди пациентов разного возраста: в группе 18-30 лет средний уровень страха составил 4,2 по шкале Короха, в группе 31-45 лет – 3,7, в группе 46-60 лет – 3,1.

Выводы. Важная роль в регулировании психоэмоционального статуса пациента должна принадлежать врачу-стоматологу, который обязан знать психологию, владеть навыками коммуникационного общения и уметь найти подход с учетом индивидуальных особенностей пациента.

Боймуродов Ф.Х., Сайфиева С.Ф., Курбонова Д.Ф.

ПРЕИМУЩЕСТВО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СИСТЕМЫ PROFILE ПРИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Ёраков Ф. М.

Цель исследования. Изучить эффективность использования различных систем ротационных эндодонтических инструментов при механической обработке корневых каналов.

Материал и методы. Наше исследование было проведено на базе «УНКЦ Стоматология» ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Проведено исследование у 28 пациентов в возрасте от 23 до 60 лет (19 мужчин и 9 женщин). Мы разделили их на 2 группы: основную и контрольную. В основной группе 18 (64,2%) пациентам было проведено лечение механической инструментальной обработкой корневых каналов на основе никель-титановых инструментов системы Profile, а в контрольной 10 (35,8%) пациентам системой ProTaper. Эти инструменты мы использовали в соответствии с глобально рекомендованной производителем методикой. Эффективность и безопасность механической обработки корневых каналов с помощью различных систем оценивались на основании отсутствия ошибок и осложнений в процессе обработки. Изучались следующие параметры: нарушение анатомии корневых каналов, поломка инструментов в канале и вертикальные трещины.

Результаты исследования. На основании полученных результатов можно сказать, что применение никель-титановых инструментов Profile при проведении эндодонтического лечения зубов значительно улучшает качество механической обработки корневых каналов. При использовании системы Profile отмечено: снижение количества нарушений анатомии каналов на 33,8%, уменьшение случаев поломки инструментов в канале на 28,4%, снижение частоты вертикальных трещин на 19,6%.

Выводы. Клинические исследования показали эффективность применения инструментов на основе никель-титана при обработке узких и искривленных корневых каналов. Отмечено уменьшение количества нарушений анатомии каналов в несколько раз по сравнению с применением системы ProTaper.

Борисов Н.А.
СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТЬЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ

Кафедра управления социально-экономическими системами Санкт-Петербургский университет технологий управления и экономики. Российская Федерация

Научный руководитель: доктор философских наук, профессор Малявин С. Н

Цель исследования: провести анализ современного состояния качества управления стоматологической клиникой и выявить пути его совершенствования при использовании современных информационных систем.

Материал и методы. Современные теории и технологии управления, широко представленные в отечественной и зарубежной научной литературе, также, как и опыт их использования в здравоохранении, стали теоретической основой нашего исследования.

Результаты исследования. На протяжении десятилетий формируется рынок информационных систем (Бауэр, В. П., 2018; Борисов Н.А., 2024 и др.). Следующим этапом должна стать интеграция медицинских информационных систем с системами электронного документооборота, справочно-правовыми информационными системами, бухгалтерскими и кадровыми информационными комплексами. Создание таких многогранных систем потребует решения многих задач, в том числе по защите персональных данных, хранению, архивированию и доступу к данным.

Информационные системы и сети стоматологической клиники имеют множество угроз для безопасности. Источниками угроз могут быть хакерские атаки, мошеннические программы, разного рода воздействия, вызывающие отказы в работе информационных систем. Вне зависимости от того, в каком виде информация сохраняется, каким образом используется, необходимо реализовывать адекватные меры защиты. Каждый руководитель стоматологической клиники должен объективно оценивать текущее состояние информационных систем, видеть и понимать нужды в информационном обеспечении и существующие информационные проблемы. Кроме этого, существует конфиденциальная информация, касающаяся деловой практики стоматологической клиники, защита которой выполняется с целью обеспечения непрерывности ее деятельности, минимизации деловых рисков и максимизации возможностей в плане инновационного развития. Защита информации в стоматологической клинике должна осуществляться путем реализации ряда мероприятий организационного характера, включающего разработку и реализацию политики в области информационной безопасности, описание и улучшение процессов, процедур, применения программных и аппаратных средств защиты. Требуется разработка и внедрение этих элементов с последующим контролем, анализом и улучшением для выполнения конкретных организационных задач защиты деловой информации.

Выводы. Важнейшим фактором эффективного управления стоматологической клиникой является наличие системы ее информационного и документационного обеспечения, которые аккумулируются, хранятся и используются в программных средствах. Внедрение такой системы повысит устойчивость основу для непрерывного улучшения функционирования любой стоматологической клиники.

Ганиева М., Курбанова Д.Ф.
ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД ВЫБОРА ЗУБНЫХ ПАСТ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Уманова Н.Э.

Цель исследования. Выявить индивидуальный подход выбора зубных паст для повседневного пользования у лиц, обратившихся в стоматологическую клинику по поводу лечения зубов.

Материал и методы. Проведено анкетирование 85 пациентов, обратившихся в стоматологическую клинику ООО «Khalifdental» по поводу лечения зубов. Возраст обследованных колебался от 18 до 30 лет, из них: 43 женщины, 42 мужчины.

Результаты исследования. Анализ анкетирования показал, что респонденты называли 10 зубных паст разных марок, использовавшихся ими в течение длительного времени: Colgate, SPLAT, R.O.C.S, Lacalut, Miswak, Oral-B, Crest, Blend a med, Paradontax, Sensodyne. Наибольшее число опрошенных респондентов пользуются пастой Colgate - 29,4%: Colgate Total 12 «Профессиональная чистка» - 48%, Colgate «Макс Фреш» взрывная мята - 28%, Colgate Total 12 «Профессиональная отбеливающая» - 24%. На 2-м месте по использованию находился паста SPLAT - 25,9%: «БИОКАЛЫЦИЙ» для восстановления и укрепления эмали - 45,4%, «Professional ACTIVE» для укрепления десен и «СПЛАТ лечебные травы» - по 27,3%. На 3 - м месте находится паста R.O.C.S - 12,9%: «Максимальная свежесть» 54,5%, «Деликатное отбеливание» - 27,3%, «SENSITIVE» - 18,2%. На 4 - м месте - паста Lacalut - 8,2%: «LACALUT aktiv Herbal» - 57,1%, «LACALUT Sensitive» - 42,9%. На 5 месте - паста Miswak - 5,9% только пациенты мужского пола. На 6-м месте - паста Blend a med - 4,7% в основном пользуются мужчины и Paradontax - 4,7% которой по рекомендации врача-стоматолога пользуются женщины. Пастами Glister, Oral-B и Sensodyne пользуются по 1,2% респондентов. По 4,7% пациентов постоянно меняют пасты.

Выводы. Наибольшее количество респондентов - 38,9% выбирают зубную пасту по рекомендации врачей-стоматологов, 32,9% - обосновывают выбор зубных паст их лечебными свойствами и 28,2% - наличием приятного вкуса и запаха.

Гурезов Х.М., Гафоров Н.М.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ У ДЕТЕЙ И НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ РИСКАМИ ИХ РАЗВИТИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

ГУ «НКИС и ЧЛХ» МЗ и СЗН РТ, Душанбе, Таджикистан.

ФГБОУ ВО Сам ГМУ МЗ РФ, Самара, Российская Федерация.

Научные руководители - д.м.н., профессор Постников М.А., к.м.н., доцент Якубова З.Х.

Цель исследования. По литературным источникам изучить факторы риска, приводящие к зубочелюстным аномалиям во время беременности.

Материал и методы. Проанализировано более двадцати статей о течении беременности и факторов, которые повлияли на развитие зубочелюстных аномалий во время беременности с 2018 по 2024 годы. Поиск и анализ был проведён среди научных сайтов академии Гугл.

Результаты исследования. Результат исследования показал, что есть много факторов, которые влияют на формирование аномалий в челюстно-лицевой области во время беременности.

Неуправляемые факторы риска связаны с наследственно-обусловленными патологиями, состоянием здоровья матери и ребёнка в период беременности, токсикозом беременных, патологическими состояниями беременных, обусловленными угрозой прерывания беременности, анемией, тяжёлыми родами (преждевременные и переношенные роды). Кроме того, влияют такие факторы как родовые травмы, патологические состояния новорождённых, обусловленные асфиксией. В структуру представленных факторов входят: наследственные (49,76%), крупный плод (50,76%), гипотрофия (49,0%), затяжные роды (33,72%).

В общей структуре зубочелюстных аномалий доля наследственных аномалий составляет около 14%. Тем временем «прогения» чаще встречается у детей, родившихся при поперечном положении плода, в ягодичном или ножном прилежании, когда имеется затяжное течение родов с длительным безводным промежутком, родостимуляцией и оперативным родоразрешением. При этом данные факторы оказывают негативное воздействие на составление прогностических анализов и оценок.

В эмбриогенезе выделяют наиболее чувствительные периоды, когда влияние внешних факторов оказывает негативное влияние на эмбриогенез. Это первые 3 недели так называемого предимплантационного периода эмбриогенеза. Стрептомицин, гентамицин при длительном введении на сроках от 3 до 5 месяцев беременности, способны проходить через гемато-плацентарный барьер и приводить к глухоте и нарушению скелетных костей будущего ребёнка. Определённую опасность для будущего младенца представляют антибиотики группы тетрациклинов. К данной группе относятся тетрациклин и доксициклин. Эти антибиотики могут нарушить нормальное развитие зубов, которое выражается в гипоплазии эмали, угнетении роста костей скелета плода, а также есть опасность возникновения жировой инфильтрации печени. В лабораторных условиях на фоне доксициклина наблюдались новорождённые детёныши крыс с полностью отсутствующей костной системой.

Выводы. Анализируя вышеизложенные результаты исследования, можно с уверенностью сказать, что во время беременности наиболее часто встречающимися факторами риска развития зубочелюстных аномалий у детей являются осложнения при родах, наследственно-обусловленные патологии, токсикозы и соматические заболевания беременной женщины, применение антибиотиков во время беременности.

Гурезов Х.М., Садуллаева З.Б.

ЗУБО-ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫЕ АНОМАЛИИ: ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ У ПОДРОСТКОВ НА СЕЛЕ

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

ГУ «НКИС и ЧЛХ» МЗ и СЗН РТ, Таджикистан.

ФГБОУ ВО Сам ГМУ МЗ РФ, Самара, Российская Федерация.

Научные руководители - д.м.н., профессор Постников М.А., к.м.н., доцент Якубова З.Х.

Цель исследования. Изучить заболеваемость зубочелюстнолицевых аномалий у подростков на селе.

Материал и методы. Всего было обследовано 50 школьников (школы № 36 района Рудаки), которые были разделены на 2 группы соответственно возрасту и этапам формирования прикуса. 1-я группа - школьники 9-12 лет (29 человек) и 2-я группа 13-15 лет (21 человек). Из них в 1-й группе было 18 мальчиков и 11 девочек; во 2-ой группе 12 мальчиков и 9 девочек, постоянно проживающих в этом районе. От администрации школы и родителей было получено информированное согласие на обследование детей. Стоматологическое обследование школьников проводилось в стандартных условиях с применением одноразовых инструментов с заполнением карты ВОЗ.

Результаты исследования. Распространённость зубочелюстных аномалий у детей 1-ой группы составила 55,9%. В этом возрасте важен тот аспект, что такие аномалии как положения зубов, прогнатический прикус в этом возрасте саморегулируются, однако появляются такие виды аномалий, как глубокий прикус в результате удаления 1.6, 2.6, 3.6, 4.6 зубов, а также вестибулярное положение клыков. Во 2-ой группе за счёт усиления роста челюстных костей идёт снижение распространённости ЗЧА до 40,5%. Аномалии отдельных зубов имеют незначительный процент и составляют 7,4% и 6,2% в 1-ой и 2-ой группах соответственно. Вестибулярное положение зубов (в основном клыки) в зубной дуге составили 18,8%; диастемы - 14,9%; тремы - 10,7%; поворот по оси - 6,4%; нёбное положение - 7,2%; язычное - 5,7% случаев. Среди аномалий прикуса выявлены следующие данные: глубокий прикус составил 21,3%; прогнатия - в 19,1%; сочетанные аномалии - в 5,2%; прогения - в 4,8%; перекрёстный прикус - в 3,1% и открытый - в 2,8%.

Выводы. Учитывая высокую распространённость зубочелюстных аномалий среди школьников села, нуждаемость в ортодонтическом лечении у детей очень высокая. Увеличение распространённости ЗЧА отмечается к началу раннего сменного прикуса до периода позднего сменного прикуса. Возможность саморегуляции ЗЧА наблюдается, в основном, в период начала постоянного прикуса в 13-15 лет. С целью профилактики и дальнейшего лечения рекомендуется органам практического здравоохранения активно выявлять пациентов, нуждающихся в ортодонтическом лечении при проведении плановых осмотров в школах и детских дошкольных учреждениях.

Давлатмуродзода Г., Мирзоев Ш.

БЕЪДОШТИ ФАРДИИ КОВОКИИ ДАҲОН: ҲАВАСМАНДКУНӢ, ДОНИШ ВА СИФАТИ НИГОҲУБИНИ

Кафедраи стоматологияи муолиҷавии МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон.

Ронбари илмӣ - н.и.т., дотсент Тоҳтахожаева С.Т.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши ҳавасмандкунӣ, арзёбии дониш ва малакаи нигоҳубини ковокии даҳон дар байни донишҷӯёни факултети стоматологияи МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино».

Мавод ва усулҳо. Ҳавасмандкунӣ, дониш ва малакаи нигоҳубини инфиродии ковокии даҳон тавассути пурсиш байни 155 нафар донишҷӯёни курси якуми факултети стоматологии Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон аз синни 18 то 22-сола омӯхта шуд, ки аз он 72 нафар мардон ва 78 нафар занон мебошанд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Муайян карда шуд, ки беъдошти инфиродии ковокии даҳонро мунтазам 85,2% донишҷӯён рӯя менамоянд, нигоҳубини дандон ва ковокии даҳон дар як рӯз 2 маротиба пагоҳӣ пас аз нахорӣ ва бегоҳӣ, пеш аз хоб 52,9%, дар як рӯз як маротиба фақат бегоҳӣ пеш аз хоб 47,1% мегузаронанд. Аксарияти донишҷӯён, яъне 59,4% дандонҳои худро тақрибан 3 дақиқа тоза мекунанд, 28,4%-2 дақиқа ва 12,3%-1 дақиқа. Шеткаҳои дандошӯи сахтии дараъаи миёна - 65,8% ва сахтро - 12,9% донишҷӯён истифода мебаранд, шеткаи бо қилҳои нарма - 21,3% афзалтар меёисобанд. Шеткаи дандоншӯро дар як моҳ як маротиба - 23,9%, дар ду моҳ як маротиба - 33,4% ва дар се моҳ як маротиба иваз мекунанд - 42,6%.

Донишҷӯён ба ҳамираи дандоншуи табобатӣ ва пешгирӣ - 61,3%, беъдошти - 27,1%, сафедкунӣ - 11,6% афзалият медиҳанд. Истифодаи кардани сақично пас аз хар як таом 27,1%-и донишҷӯён, дар як рӯз як маротиба - 14,2%, ба таври тасодуфӣ - 45,8% ва умуман истифодаи нанамебаранд - 12,9%. Бо воситаҳои иловагии беъдошти, аз риштаи дандон, ирригаторҳои даҳонӣ, эликсирҳо ва чайқонакхоро 36,1% донишҷӯён истифода мебаранд.

112 нафар донишҷӯён (71,6%) дониши зарурии кофеи дар бораи усул ва воситаҳои нигоҳубини фардии ковокии даҳонро доранд, аммо танҳо 43 нафари онҳо (28,4%) малакаи дурусти мануалии оид ба нигоҳубини ковокии даҳон доранд.

Хулоса. Дар умум донишҷӯёни курси якум дар бораи усулҳо ва воситаҳои беъдошти ковокии даҳон маълумоти кофӣ доранд. Аммо онҳо дар бораи таркиб ва хосиятҳои ҳамираи дандоншӯӣ, махсусан абразивӣ, усулҳои воситаҳои иловагии беъдошти даҳон, аз қабилҳои истифодаи риштаи дандонӣ, бальзамҳо, ирригаторҳо ба қадри қифоя маълумот надоранд, дар бораи шеткаҳои электрикии дандоншӯӣ ва усули тоза кардани забон маълумоти кам доранд.

Ҳамин тариқ, пурсиш усули субъективӣ буда, зарурати истифодаи усулҳои объективии тадқиқотро талаб мекунад.

Давлатмуродзода Г.Д., Арипов М.И.

ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ПАРОДОНТА И ЕГО ЛЕЧЕНИЕ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Тоҳтаходжаева С.Т.

Цель исследования. Оценить влияние курения на развитие заболеваний пародонта и эффективность их лечения.

Материал и методы. Проведено обследование и лечение хронического генерализованного гингивита у 18 пациентов в возрасте 20-30 лет, разделённых на группы: в I группу вошли 10 человек, которые регулярно курят традиционные сигареты, 8 человек - без вредной привычки курения. Комплексное обследование включало в себя: жалобы, определение уровня гигиены полости рта с помощью индекса Грин - Вермиллиона, изучение кровоточивости десны индексом SBI, состояние пародонта с помощью индекса РМА. Лечение включало профессиональную гигиену полости рта, применение антисептиков, противовоспалительных препаратов и поливитаминов.

Результаты исследования. Пациенты первой группы имели жалобы: на болевые ощущения в дёснах - 50%, на припухлость десны - 60%, отмечали кровоточивость десны - 80%, на неприятный запах изо рта - 90%, на наличие зубных отложений - 70%. Значение индекса Грин-Вермиллиона в среднем составило 2,6, значение индекса кровоточивости превышало 1,8. Показатель индекса РМА - 38,7%. Пациенты 2 группы жаловались на боль и припухлость десны - 37,5%, на кровоточивость десны - 50%, на наличие неприятного запаха - 62,5%, на зубные отложения - 50%. Значение индекса Грин-Вермиллиона в среднем составило 2,1, значение индекса кровоточивости - 1,2, значение индекса РМА - 22,8%.

Эффективность проводимого лечения у пациентов первой группы (курящих) была ниже на 15-20% по сравнению со второй группой (некурящих).

Выводы. Курение оказывает отрицательное влияние на состояние пародонта, ускоряя развитие воспалительных процессов и снижая эффективность лечения. Комплексный подход в лечении заболеваний пародонта у курящих требует дополнительных методов терапии, направленных на коррекцию воспаления и уменьшение бактериальной активности.

Джалолов М.А., Давлатов Т.А.
РЕТРОСПЕКТИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ОККЛЮЗИОННЫХ ДЕФЕКТОВ
НЕСЪЕМНЫХ КОНСТРУКЦИЙ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Зарипов А.Р.

Цель исследования. Сравнительный анализ качества несъемных конструкций зубных протезов на этапах их клинической эксплуатации.

Материал и методы. Клинико-популяционный анализ непосредственных, отдаленных результатов и клинико-технологическую оценку осложнений при лечении несъемных конструкций зубных протезов выполнили путем обследования репрезентативной совокупности пациентов стоматологических поликлиник города Душанбе.

Результаты исследования. Исследованы сроки и признаки снижения качества пластмассовых и комбинированных искусственных коронок. Качество искусственных коронок, как выяснено в исследовании, определяется продолжительностью клинической эксплуатации конструкций и их видом (пластмассовые / комбинированные). Так, в раннем периоде клинической эксплуатации пластмассовые коронки характеризуются более высоким уровнем качества, чем комбинированные (ПК: соответственно $(83,6 \pm 0,4)\%$ и $(71,1 \pm 1,2)\%$, $p < 0,05$), что -зависит от общей частоты отдельных проявлений снижения качества конструкций (для пластмассовых - $(2,9 \pm 0,7)\%$; для комбинированных - $(11,0 \pm 1,9)\%$, $p < 0,01$) и удельного веса ортопедических конструкций с признаками снижения качества (ИТК: для пластмассовых - $(1,2 \pm 0,8)\%$; для комбинированных - $(1,5 \pm 0,6)\%$, $p < 0,01$).

В отдаленном периоде клинической эксплуатации пластмассовые коронки характеризуются более выраженным уменьшением уровня качества ортопедической конструкции, чем комбинированные (ПК: соответственно $(49,8 \pm 2,3)\%$ и $(37,3 \pm 2,5)\%$, $p < 0,05$). Так, в раннем периоде клинической эксплуатации пластмассовые мостовидные протезы характеризуются более высоким уровнем качества, чем комбинированные (ПК: соответственно $(8,9 \pm 0,7)\%$ и $(9,1 \pm 1,4)\%$, $p < 0,01$), что зависит от общей частоты отдельных проявлений снижения качества конструкций (для пластмассовых - $(6,8 \pm 0,7)\%$; для комбинированных - $(13,8 \pm 1,2)\%$, $p < 0,05$) и, в отличие от коронок, ИТК мостовидных протезов не зависит от однородности конструкционного материала (ИТК: для пластмассовых - $(1,8 \pm 0,03)\%$; для комбинированных - $(1,3 \pm 0,3)\%$, $p > 0,05$).

Выводы. Качество искусственных коронок определяется продолжительностью клинической эксплуатации конструкции, и в раннем периоде их клиническая эксплуатация достоверно выше, чем комбинированных; при этом и в отдаленном периоде клинической эксплуатации пластмассовые коронки характеризуются более высокими значениями показателя качества.

Дубровина Т.В.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 И 2 ТИПОВ

Кафедра общей стоматологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. Санкт-Петербург. Российская Федерация

Научный руководитель – д.м.н., профессор Борисова Э.Г.

Цель исследования. Повышение эффективности и безопасности протезирования на верхней челюсти геронтологических пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов путем оптимизации выбора материалов для протезов с учетом аллергологической безопасности и их влияния на состояние тканей протезного ложа и общее состояние здоровья пациентов.

Материал и методы. Методология настоящего научного исследования базировалась на комплексном подходе, включающем как анализ опубликованных данных, так и клиническое обследование пациентов. На первом этапе был выполнен тщательный анализ отечественной и зарубежной научной литературы, представленной в электронных базах данных eLIBRARY. В рамках клинического этапа исследования проводилось клинико-лабораторное исследование, включающее сбор данных о клиническом состоянии тканей протезного ложа и аллергологическом анамнезе, лабораторную оценку общего и биохимического анализа крови, *in vitro* (тест высвобождения лейкоцитов, тест трансформации лимфоцитов, оценка цитотоксичности) и *in vivo* (кожные и аппликационные пробы) аллергологическое тестирование используемых стоматологических материалов.

Результаты исследования. Клиническое обследование полости рта у пациентов с сахарным диабетом выявило следующие особенности: сухость слизистой оболочки протезного ложа (62%), наличие воспалительных явлений (45%), кандидозный стоматит (23%), повышенную кровоточивость десен (55%) и снижение высоты альвеолярного гребня (78%). *In vitro* аллергологические исследования материалов для протезов с использованием теста высвобождения лейкоцитов (ТВЛ) и теста трансформации лимфоцитов (ТТЛ) показали, что акриловые пластмассы на основе метилметакрилата (ММА) вызвали наиболее выраженную аллергическую реакцию, характеризующуюся увеличением индекса стимуляции лейкоцитов (ИСЛ) и индекса стимуляции лимфоцитов (ИСЛ) по сравнению с другими материалами. Металлические сплавы на основе титана показали наименьшую аллергенную активность. Цитотоксичность и биотолерантность различных материалов были оценены *in vitro* с использованием клеточных культур фибробластов и кератиноцитов. Акриловые пластмассы на основе ММА продемонстрировали более высокую цитотоксичность по сравнению с другими материалами, что выражалось в снижении жизнеспособности клеток и нарушении их функциональной активности. Металлические сплавы на основе титана и безакриловые пластмассы показали лучшую биотолерантность. Клиническое аллергологическое обследование пациентов с помощью кожных и аппликационных проб подтвердило результаты *in vitro* исследований.

Положительные реакции на акриловые пластмассы на основе ММА были зарегистрированы у 22% пациентов с сахарным диабетом, что проявлялось зудом, жжением, покраснением и отеком слизистой оболочки полости рта. После протезирования с использованием материалов, выбранных на основании результатов аллергологических исследований (преимущественно металлические сплавы на основе титана и безакриловые пластмассы), было отмечено улучшение состояния слизистой оболочки протезного ложа, снижение воспалительных явлений и улучшение стабильности протезов по сравнению с использованием традиционных акриловых протезов.

Выводы. Результаты исследования подтверждают необходимость учета аллергологической безопасности материалов при протезировании на верхней челюсти у геронтологических пациентов с сахарным диабетом. Использование материалов с низкой аллергенной активностью (металлические сплавы на основе титана, безакриловые пластмассы) способствует снижению воспалительных явлений в полости рта, улучшению стабильности протезов, повышению комфорта пациентов и улучшению качества жизни.

Зайниддинова Э.З.

ПРИМЕНЕНИЕ ЦИФРОВОЙ ПЛАТФОРМЫ SMILECLOUD В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА

Кафедра ортопедической стоматологии. КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова. Казахстан.

Научный руководитель – к.м.н., ассоциированный профессор Шаяхметова М.К.

Цель исследования. Изучение возможности применения ИИ в клинической практике врача-стоматолога и планирование лечения с использованием цифровой платформы *Smilecloud*.

Материал и методы. Были изучены данные о применении ИИ в стоматологической практике. Проведено планирование лечения и изготовление ортопедических конструкции с применением цифровой платформы *Smilecloud*.

Результаты исследования. Внедрение ИИ в диагностику и планирование лечения в стоматологии является разноплановой. Применение виртуального моделирования *Smilecloud* для изготовления ортопедических конструкций позволяет врачу-стоматологу-ортопеду не имеющим опыта программирования и работы на машинном оборудовании использовать высокопроизводительный вычислительный ресурс и изготовить различные ортопедические конструкции высокого качества.

Выводы. Искусственный интеллект в стоматологии способствует созданию персонализированных планов лечения и получению эффективных и безопасных результатов для каждого пациента.

Зарипов Дж.А., Худоёров Х., Нурматов К.

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – к.м.н., доцент Зарипов А.Р.

Цель исследования. Проанализировать социологические аспекты организации стоматологической помощи у лиц с несъемными ортопедическими конструкциями.

Материал и методы. Проведено анкетирование 250 первичных ортопедических стоматологических пациентов. Интервьюирование пациентов проводили с помощью разработанной нами социологической анкеты. Группа обследованных пациентов состояла из 108 мужчин и 142 женщин в возрасте от 20 до 60 лет. Все пациенты обратились к врачу стоматологу-ортопеду с целью устранения болевых ощущений и кровоточивости десен в области ранее наложенных несъемных протезов. Социологическое изучение мнения ортопедических пациентов об организации и качестве зубного протезирования было проведено на основании обобщения данных, полученных в ходе анкетирования пациентов. Анкета состояла из 24 вопросов, которые можно сгруппировать в ряд блоков: социально-демографическая характеристика респондентов; оценка респондентами состояния здоровья своего организма в целом, а также полости рта и зубов; изучение мнения респондентов о потребности в ортопедической помощи; оценка респондентами уровня организации ортопедической помощи в целом и в отношении к последнему конкретному случаю обращения за ней.

Результаты исследования. Определенный интерес вызывает самооценка респондентами состояния здоровья зубов и полости рта. Неудивительно, что никто из опрошенных не оценил состояние своих зубов как отличное. Лишь 6,4% опрошенных (16 пациентов) считают состояние своих зубов хорошим. Более 1/3 (34,8%, 87 человек) полагают, что их зубы находятся в удовлетворительном состоянии, а 154 (61,6%) опрошенных указали, что их зубы находятся в плохом состоянии. Представляется вполне закономерным, что с возрастом опрошенных увеличивается доля лиц, которые считают, что их зубы находятся в плохом состоянии. Так, если в возрасте 20-29 лет только каждый четвертый респондент (25,6%, 64 человек) оценил состояние своих зубов как плохое, то в возрастной группе 30-39 лет негативных оценок было уже у 93 (37,2%) опрошенных, у лиц 40-49 лет – 66,8%, а среди опрошенных в возрасте 50-59 лет – 76,8% (соответственно 167 и 192 опрошенных).

Об уровне стоматологической культуры ортопедических пациентов можно в какой-то степени судить по показателям посещаемости стоматолога. Материалы нашего исследования указывают, что 36,1% респондентов посещают стоматолога регулярно, 19,7% - нерегулярно, а большинство опрошенных (44,2%) – только по необходимости.

Учитывая, что опрашивались пациенты, которым проводилось ортопедическое лечение, 47,5% ответили, что основной причиной обращения к стоматологу явилась необходимость протезирования зубов, 21,3% назвали «лечение и протезирование зубов», еще 18,0% указали, что причиной обращения послужила острая зубная боль под ко-

ронкой и только 11,5% посетили стоматолога с целью профилактического осмотра и 1,7% указали другие причины.

Интересно и важно знать основные мотивы респондентов, которые длительное время, нуждаясь в протезировании зубов, не обращались за этой помощью раньше. В ходе опроса 53,2% ответили, что для этого не было достаточных финансовых средств, 27,7% считали, что это не так важно, то 14,9% отметили, что у них для этого не было времени, лишь 2,1% указали, что они отрицательно относятся к стоматологам, и столько же (2,1%) опасались болезненности стоматологических вмешательств.

Выводы. Таким образом, преимущество метода социологического интервьюирования среди ортопедических пациентов заключается в том, что он позволяет достаточно оперативно получить необходимую информацию, характеризующую многие качественные характеристики ортопедической стоматологической помощи.

Зарипова С.А., Хамидова Г.И.

К ВОПРОСУ ОБ ОЦЕНКЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИМИ КОРОНКАМИ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент А.Р. Зарипов

Цель исследования. Оценка клинических результатов лечения цельнокерамическими зубными коронками.

Материал и методы. В продолжающемся исследовании оценивались 115 коронок (70 на фронтальных и 45 на жевательных зубах), прослуживших не менее 6 и не более 60 месяцев. Индивидуальные коронки оценены по критериям качества проксимальных контактов, окклюзионных контактов, соответствия цвета, контуров и краевого прилегания. Окклюзионную проверку проводили в период после цемментирования. Пациенты были повторно обследованы через месяц после цемментирования и с интервалами в 3 или 6 месяцев во время всего периода наблюдения. Осмотр заключался в анализе рентгенологических снимков и обследовании при помощи стоматологического зеркала и острого зонда.

Результаты исследования. Коэффициент благоприятного исхода работы определялся при помощи коэффициента Kaplan-Meier. Вычисленный коэффициент благоприятного исхода работы был 96,7% (100% для коронок на передних зубах и 95,15% для коронок жевательных). Коронки обладают низким уровнем неудачных исходов, равным примерно 3,7% по истечении 5 лет. Исследуя, наблюдали 100% вероятность благоприятного исхода для всех 50 коронок на фронтальных зубах по истечении 5 лет. Наблюдалась 95,15% вероятность благоприятного исхода для 45 коронок на жевательных зубах по истечении 5 лет. Не возникало дефектов на коронках, зафиксированных на премолярах, они локализовались только в области моляров. У двух из четырёх несостоятельных коронок (моляры) перелом затрагивал как облицовочную керамику, так и каркас коронки. На оставшихся двух коронках наблюдался скол облицовочной керамики.

Все несостоятельные реставрации касались протезирования моляров. Тип отлома, по сравнению с ранними цельнокерамическими системами, которые обычно ломаются поперечно, является благоприятным. В действительности, благодаря более прочной основе, у половины несостоятельных коронок (на двух из четырёх) наблюдался только скол облицовочной керамики, что схоже с металлокерамическими (МК) реставрациями. Такой тип дефектов позволяет врачу заменять только те коронки, которые отрицательно влияют на эстетическую и функциональную сторону реставрации. В случае небольшого скола облицовочной керамики, врач может выбрать методику шлифовки и полировки при реставрации, как обычно делается на практике в случае с металлокерамическими конструкциями.

Выводы. Данное исследование показало удовлетворительный клинический результат лечения. В области фронтальных зубов не было отломов, неудачных исходов при фиксации в области премоляров также не зафиксировано. Следуя методу оценки Kaplan-Meier, вероятность благоприятного исхода для 115 исследованных коронок по окончании 5 лет достигала 96,7%. Коронки обладают низким уровнем неудачных исходов, равным примерно 3,7% по истечении 5 лет. Для того, чтобы оценить долгосрочные клинические результаты цельнокерамических коронок, необходимы дальнейшие наблюдения.

Зафаров Н.Х., Давлатмуродзода Г.Д., Саидзода Ы.Б.

ЭТИОПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИКА ВА ТАШХИСИ СТОМАТИТИ АФТОЗИ

Кафедраи стоматологияи муолилавӣ ва кафедраи дерматовенерологияи ба номи профессор П.Т. Зоиров МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино».

МД «Пажӯишигоњи тибби бунёдӣ» ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино. Тоҷикистон.

Максади таҳқиқот. Омӯзиши сабабҳо ва механизмҳои пайдошавии стоматити афтозии музмини тақоршаванда (САМТ).

Мавод ва усулҳо. Дар давраи солҳои 2020-2024, миёни 325 бемори дорои бемориҳои стоматологӣ 64 бемор бо таҳхиси САМТ муайян гардид. Ин беморон дар диапазони синну соли 18 то 50-сола буда, аз онҳо 38 зан ва 30 мард (гурӯҳи асосӣ) буданд. Гурӯҳи муқоисаванда аз 20 нафар шартан солим (12 зан ва 8 мард) иборат буд. Синну соли миёнаи беморон $34,0 \pm 2,7$ сол ва давомнокии беморӣ $5,4 \pm 3,8$ сол буд. Таҳхиси САМТ бо истифода аз маълумоти клиникӣ гузаронида шуд. Ба максоди муайян кардани механизмҳои патогенетикии САМТ, таҳқиқоти лаборатории луоби даҳон низ анҷом дода шуд, ва натиҷаҳо бо усулҳои омори вариатсионӣ таҳлил гардидаанд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Баррасии гурӯҳҳои беморон нишон дод, ки беморони САМТ, муқоиса бо гурӯҳи муқоисавӣ, сатҳи баландтари ирсияти дутарафаи вазниншавии бемориҳои соматикӣ (79,4% дар муқобили 42,6%) ва фарқият дар басомади бемориҳои хамроҳшуда, ба монанди бемориҳои узвҳои ҳозима (88,2% дар муқобили 47,8%) ва системаи асаб (75,0% дар муқобили 25,0%) доштанд. Дар беморони САМТ дисбактериозии пардаи луобии ковокии

дахон дар 95,6% мавридҳо мушоҳида шуд. Маълумотҳо нишон доданд, ки хусусиятҳои стоматологӣ дар беморон ба молекулярӣ ҳолати пардаи луобии ковокии даҳон вобастагӣ доранд.

Шикоятҳо, аз ҷумла дарднокии милкҳо ва хунравии онҳо дар натиҷаи таъриқоти механикӣ, ва осебҳои зиёд дар пардаи луобии ковокии даҳон мушоҳида гардиданд. Маълумотҳо дар бораи мавҷудияти САМТ дар ҳешовандони бемор низ таҳқиқ шуд. Муоинаи визуалии пардаи луобии ковокии даҳон нишон дод, ки осебҳои геморрагӣ, решиву некрозӣ ва гиперпластикӣ вучуд доранд. Усулҳои гуногуни нишондиҳандаҳои саломатӣ, аз ҷумла шохиси хунравӣ, шохиси беъдошт, ва шохиси шиддатнокии кариес, барои таҳлили вазъи стоматологӣ истифода шуданд.

Таҳқиқоти биохимиявии луоби даҳон нишон дод, ки беморони САМТ сатҳи баландтари оксидшавии озоди радикалҳо ва коҳиш ёфтани фаъолият антиоксидантии пардаи луобии ковокии даҳон доранд.

Инчунин, дар беморони дорои САМТ (стоматити афтозии музмини такроршаванда) ихтилоли фаъолнокии процессҳои озоди радикалҳо дар пардаи луобии ковокии даҳон ба ҷашм мерасад, ки дорои хусусиятҳои баланд шудани сатҳи диалдегиди малоноӣ, гидроперекис ва паст шудани нишондиҳандаҳои фаъолият антиоксидантии парда мебошад. Ин тағйиротҳо бо давомнокии беморӣ ва мавҷудияти микрофлора дар пардаи луобии ковокии даҳон алоқаманданд.

Хулоса. Ба натиҷаҳои таҳқиқот собит гардид, ки беморони дорои стоматити афтозии музмини такроршаванда (САМТ) сатҳи баланди ирсияти дутарафаи вазниншавии бемориҳои соматикӣ, бемориҳои музмин, ва бемориҳои узвҳои ҳозима, системаи асаб ва аллергияро нишон медиҳанд. Стоматити афтозии музмин ва такроршаванда бо ихтилоли антиоксидантии дар пардаи луобии ковокии даҳон ҳамроҳӣ мекунад, ки бо баланд шудани пероксиди липидҳо ва кам шудани фаъолият антиоксидантии луоб алоқаманд аст.

Ибадуллаев Ё.Р.

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В ДИАГНОСТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ВИЗУАЛИЗАЦИИ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Уманова Н.Э.

Цель исследования. Оценить роль искусственного интеллекта в диагностике стоматологических заболеваний с акцентом на современные методы визуализации и выявить преимущества его использования в сравнении с традиционными диагностическими подходами.

Материал и методы. Для достижения поставленной цели проведён систематический обзор литературы по теме применения ИИ в диагностике стоматологических заболеваний. В рамках исследования были проанализированы публикации, размещённые в рецензируемых научных журналах и ведущих медицинских базах данных (PubMed, Scopus, Web of Science, Medline, PMC), за период 2020-2025 гг. Рассматривались исследования, посвящённые внедрению ИИ в анализ цифровых рентгенологических снимков, КЛКТ, магнитно-резонансной томографии (МРТ), оптической когерентной томографии (ОКТ) и флуоресцентной диагностики. В качестве критериев оценки эффективности ИИ использовались показатели чувствительности, специфичности и точности различных алгоритмов машинного обучения, включая свёрточные нейронные сети (CNN), рекуррентные нейронные сети (RNN), генеративно-состязательные сети (GAN) и гибридные модели.

Результаты исследования. Анализ литературных данных подтвердил, что применение ИИ в диагностике стоматологических заболеваний способствует повышению точности интерпретации визуальных данных, снижению субъективного фактора и ускорению процесса диагностики. В частности, алгоритмы машинного обучения демонстрируют чувствительность и специфичность на уровне 92-98% при выявлении кариозных поражений, заболеваний пародонта и опухолевых состояний. Современные ИИ-решения обладают высокой степенью воспроизводимости результатов, что способствует снижению разногласий между врачами и стандартизацией диагностического процесса. Интеграция ИИ с методами трёхмерной визуализации, такими как КЛКТ, МРТ и ОКТ, расширяет возможности детального изучения анатомических структур, позволяя выявлять патологические изменения на ранних стадиях, что особенно важно при онкологической настороженности.

Выводы. Искусственный интеллект демонстрирует высокий потенциал в стоматологической диагностике, обеспечивая более точную, быструю и стандартизированную интерпретацию медицинских изображений. Его применение в сочетании с передовыми методами визуализации открывает новые возможности для персонализированной диагностики, предиктивной аналитики и профилактики стоматологических заболеваний. Однако дальнейшее внедрение ИИ требует совершенствования алгоритмов, стандартизации диагностических протоколов, обучения медицинских специалистов и решения этических-правовых аспектов. Развитие этой области в будущем позволит создать интеллектуальные системы поддержки принятия решений, способные значительно повысить качество стоматологической помощи и улучшить клинические исходы для пациентов.

Идиев А.А., Давлатмуродзода Г.Д., Зоиров С.Р.

АССОЦИИРОВАННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ЭМАЛИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ПРИ ГИПОПЛАЗИИ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Ёраков Ф.М.

Цель исследования. Выявить определённые факторы, способствующие развитию гипоплазии эмали и ассоциированных изменений, таких как экологические и системные заболевания.

Материал и методы. Нами было обследовано 45 пациентов с основными стоматологическими заболеваниями в возрасте от 14 до 45 лет и старше. Среди обследованных пациентов провели ряд методов обследования эмали пост-

янных зубов при гипоплазии: 1) клинический осмотр; 2) оценка клинических параметров; 3) рентгенография; 4) лабораторное исследование (при необходимости); 5) анализ слюны на наличие минералов и микробиологические исследования; 6) исследование образцов эмали на наличие минералов и структурных изменений.

Результаты исследования. Наши исследования дали следующие результаты: гипоплазия эмали зубов вызвана у нескольких групп пациентов из-за недостатка питательных веществ эмали- дефицит витаминов и минералов (витамина D, кальция и фосфора) в детском возрасте. Наши результаты выявили системные заболевания в детском возрасте - корь и хронические заболевания (астма), которые могут вызывать временные нарушения в формировании эмали. Также эндокринные нарушения: проблемы со щитовидной железой или метаболические расстройства. Немаловажно акцентировать внимание на пациентов-диабетиков, у которых повышается уровень глюкозы в крови, что может влиять на эмаль зубов.

Выводы. Результаты обследования могут дать представление о том, как гипоплазия эмали влияет на общее состояние зубов и полости рта. Они также могут помочь в разработке стратегий профилактики и лечения для пациентов с данной патологией. Важно учитывать индивидуальные особенности каждого пациента для более точного подхода к лечению.

Идиев А.А., Шехова Ш.М.

ПИЩЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ЗУБОВ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Уманова Н.Э

Цель исследования. Изучить влияние пищевых факторов на механизмы развития и профилактики кариеса. Обосновать необходимость индивидуального подхода к профилактике кариеса с учетом пищевых привычек пациентов.

Материал и методы. Было проведено исследование на основании данных анкет и опросников для сборов информации о пищевых привычках групп пациентов разного возраста и пола. В исследовании приняли участие 100 пациентов в возрасте от 12 до 65 лет. Группы были разделены по возрасту и полу для более точного анализа. Участникам были предложены анкеты, включающие вопросы о частоте употребления различных продуктов, режиме питания, предпочтениях в еде и наличии вредных привычек. Также были проведены индивидуальные опросы для уточнения полученной информации.

Результаты исследования. Анализ данных выявил следующие тенденции: Подростки 12-17 лет (20 участников): 20% употребляют сладкие газированные напитки ежедневно, 15% питаются нерегулярно, пропуская завтраки, 25% предпочитают фастфуды и полуфабрикаты, 40% употребляют недостаточно фруктов и овощей.

Молодые люди 18-35 лет (30 участников): 30% употребляют кофе и энергетические напитки ежедневно, 43,3% питаются "на ходу", преобладание углеводной пищи, 26,7% употребляют недостаточно кальция.

Люди среднего возраста 36-60 лет (30 участников): 33,3% стараются питаться сбалансированно, 26,7% уменьшили потребление сладкого, 40% имеют привычку к регулярным приемам пищи.

Пожилые люди старше 60 лет (20 участников): 25% испытывают сухость во рту, 35% имеют проблемы с жеванием твердой пищи, 40% отмечают снижение аппетита.

Выводы. Результаты исследования подтверждают связь между пищевыми привычками и состоянием зубов. Наиболее подвержены риску кариеса подростки и молодые люди из-за частого употребления вредных продуктов и напитков. Людям среднего возраста и пожилым людям также необходимо следить за своим рационом, учитывая возрастные изменения.

Изатова А.Х.

ВЛИЯНИЕ БРЕКЕТ СИСТЕМЫ НА СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - ст. преподаватель Хасанова Б.К.

Цель исследования. Изучить влияние брекет системы на состояние полости рта.

Материал и методы. Нами проведено исследование на 10 добровольцах – студентах 2-го курса стоматологического факультета ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», возраст которых составлял 19 лет, в УНКЦ «Стоматология». Применяли стандартную брекет систему MBT, фирмы Мореллы (Бразилия). Работа с ними проходила в три этапа, включала в себя анкетирование, осмотр полости рта, определение гигиенических и пародонтальных индексов, проведение комплекса профессиональной гигиены, обучение индивидуальному гигиеническому уходу за полостью рта, а также контрольное определение индексов через 1 и 6 мес. 5 студентам был выдан алгоритм по регулярному уходу за полостью рта.

Результаты исследования. Состояние десны, а также уровень гигиены полости рта проверяли сразу же после постановки брекет системы. У всех студентов, использующих протокол индивидуальной гигиены полости рта и не использующих этот протокол спустя 1 и 6 месяцев, на приеме провели повторное исследование уровня гигиены полости рта. У пятерых суммарный индекс гигиены остался в пределах 0.0-1.2. У двоих ОНI-S составил 1.3-3.0, но при тщательном опросе были выявлены технические ошибки. Остальные трое имели показатель ОНI-S3.1-6.0 По результатам опроса не все исследуемые соблюдали алгоритм по регулярному уходу за полостью рта.

Выводы. Исследование выявило, что важно уделять достаточное внимание гигиене полости рта пациента, правильно его мотивировать на исполнение всех рекомендаций и контролировать их исполнение, чтобы они поддерживали гигиену полости рта на должном уровне.

Исаева Л.И., Рахманова М.А.

ОБОСНОВАНИЕ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА В ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ХЕЙЛИТА, ОСЛОЖНЕННОГО АНГУЛЯРНЫМ ХЕЙЛИТОМ

Кафедра стоматологии ФГБОУ ВО «Военно-Медицинская академия имени С.М. Кирова». Российская Федерация.
Научный руководитель – д.м.н., профессор Борисова Э.Г.

Цель исследования. Обоснование комплексного подхода в лечении симптоматического atopического хейлита, осложнённого поражением в области комиссур.

Материал и методы. На приём в стоматологический кабинет г. Мурманска обратились 22 пациента в возрасте от 19 до 25 лет с подтверждённым диагнозом atopический дерматит с повреждением коммиссуры губ справа и слева. В первый приём у пациентов был взят мазок с глубины ангулярных трещин губ стерильным тупфером из набора Transwab с транспортной средой Эймса, доставляли в лабораторию Helix города Мурманска. Всем пациентам была проведена антисептическая обработка в области трещин угла губ 0,05% хлоргексидина биглюконата. Была выбрана тактика лечения: крем Пимафукорт, содержащий гидрокортизон, натамицин, неомицин, тонким слоем на поверхность кожной части и красной каймы губ с большим нанесением на трещины угла губ справа 3 раза в день в течение 7 дней. Физиотерапевтическое лечение аппаратом Светозар, курс 7 сеансов по 1 минуте. Контрольный осмотр проведён через 7 дней. С 8 по 14 день было назначено применение мази Метилурацил с нанесением на губы, преимущественно на область эпителизирующихся трещин. Через месяц был проведён контрольный осмотр, через 6 месяцев были оценены результаты профилактических мероприятий, основу которых составляли применение бальзама Элабиум 2-3 раза в день на постоянной основе, профилактические дозы Витамина D 1000 ME/сут.

Результаты исследования. При бактериологическом исследовании трещины губы был определен массивный рост следующих микроорганизмов: у 100% пациентов был обнаружен патогенный *Staphylococcus aureus* от 10^3 до 10^5 КОЕ/тамп, *Candida spp.* от 10^3 до 10^5 КОЕ/тамп. Результаты применения крема Пимафукорт на 7-ой день обследования показали отсутствие шелушения и лихенизации красной каймы губ и кожной части губ, при осмотре проявлений трещин ангулярного хейлита была отмечена эпителизация поражений, отсутствие кровоточивости, кожные покровы в области диагностированного в первое посещение хейлита имели физиологический незрительматозный цвет, однако участки гиперкератоза, окаймляющие трещины угла рта справа сохранялись. На 14 день после начала лечения кожа и красная кайма губ была бледно-розового цвета, без шелушения, кожные покровы коммиссур губ справа и слева чистые, без патологических элементов, физиологического цвета. Данное состояние необходимо поддерживать восстановлением и поддержанием липидного слоя эпидермиса с применением бальзама Элабиум. Через 6 месяцев после первичного обращения установлена положительная динамика в развитии ремиссии atopического хейлита. За 6 месяцев динамического наблюдения пациент не отметила проявления atopии в области губ и/или ангулярного хейлита.

Выводы. Atopический хейлит относится к хроническим рецидивирующим состояниям и требует проведения профилактических мероприятий на регулярной основе особенно в условиях неблагоприятного климата. Для лечения пациентов с atopическим хейлитом осложнённым ангулярным хейлитом необходим комплексный подход: использование глюкокортикоидных мазей с антибактериальным и противогрибковым компонентами, фототерапия. Для профилактики хейлитов у пациентов с atopическим дерматитом необходимо на регулярной основе использование профилактических средств с высоким содержанием органических масел.

Исламова С.С.

ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА ЗУБОВ: АНАЛИЗ И ПУТИ МИНИМИЗАЦИИ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Уманова Н.Э.

Цель исследования. Определить частоту и виды ошибок и осложнений при лечении кариеса зубов на различных этапах, а также разработать научно обоснованные рекомендации по их минимизации.

Материал и методы. Для достижения поставленной цели был проведён ретроспективный анализ 120 клинических случаев лечения кариеса зубов в стоматологической клинике в течение 2024-2025 гг. В рамках исследования использовались следующие методы: анализ амбулаторных карт - изучение истории болезни пациента, включая предшествующие назначения и результаты предыдущих вмешательств. Рентгенологические исследования: анализ рентгенограмм для оценки глубины кариозного процесса и состояния зубных тканей. Протоколы лечения: оценка соблюдения стандартов и протоколов лечения кариеса. Статистическая обработка данных: использование методов статистического анализа для классификации ошибок и осложнений по этапам лечения.

Результаты исследования. Анализ 120 клинических случаев выявил множество ключевых тенденций и факторов, способствующих ошибкам и осложнениям:

1. Диагностика: неверная диагностика кариеса была зарегистрирована в 30% случаев. Ошибки на этапе дифференциальной диагностики с некариозными поражениями - 15%. Неверная оценка глубины поражения твёрдых тканей зуба - 20%. Диагностические ошибки вследствие недостаточного выяснения жалоб и объективной оценки состояния пульпы - 18%.

2. Препарирование: ошибки на этапе препарирования отмечены в 35% случаев. Недостаточное препарирование - 15%. Перфорация полости дна - 10%. Перфорация стенки кариозной полости - 5%. Обламывание стенки кариозной полости - 5%. Повреждение десневого края - 5%. Неправильное формирование полости - 10%.

3. Пломбирование: нарушения протокола пломбирования выявлены в 30% случаев, некорректная постановка пломбы - 12%. Завышение прикуса при пломбировании кариозной полости - 10%. Нависающие края пломбы - 8%. Неправильное наложение изолирующей прокладки - 6%. Наличие прокладки на боковых стенках кариозной полости

- 6%. Неправильный выбор и приготовление пломбировочного материала - 6%.

4. Осложнения: в 40% случаев зарегистрированы осложнения: постоперационная чувствительность - 20%. Вторичный кариес - 12%. Пульпит - 5%. Аллергические реакции на материалы - 3%.

Выводы. Наиболее критичными этапами лечения кариеса, с точки зрения возникновения ошибок и осложнений, являются: диагностика, препарирование, пломбирование. Для минимизации риска ошибок и осложнений рекомендуется: строгое соблюдение протоколов диагностики, препарирования и пломбирования. Вдумчивый выбор пломбировочных материалов, основываясь на индивидуальных особенностях пациента. Постоянное повышение квалификации стоматологов путём участия в научных конференциях и семинарах. Внедрение современных технологий и комплексов для диагностики и лечения кариеса, таких как рентгеновские аппараты с высоким разрешением и системы CAD/CAM.

Куватова М.Х., Зарипова С.А., Куватова М.Э.

ПЕРВИЧНЫЕ ФАКТОРЫ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Зарипов А.Р.

Цель исследования. Выявление факторов непереносимости пластиночных протезов, которые отягощают качество жизни пациентов с адентией.

Материал и методы. Обследовав 250 пациентов в УНКЦ «Стоматология» ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино с металлическими протезами, пришли к выводу, что аллергия к зубопротезным материалам встречается редко: из 250 человек с диагнозом непереносимости протезов только у 15,0% аллергические тесты были положительными. У 25 пациентов выявлена положительная реакция: у 15 человек - только на никель, у 8 - на никель и кобальт, у 3 - на никель и хром и у 4 - на все металлы. Обследовав 150 пациентов, направленных в клинику с диагнозом непереносимости зубных протезов у 65% пациентов было выявлено механическое раздражение слизистой оболочки, у 25% - внутренние, кожные и гормональные заболевания, и лишь у 10% - аллергия к стоматологическому материалу.

Результаты исследования. Основным мономером для получения стоматологических акриловых пластмасс является метилметакрилат, содержание которого в сополимерах составляет 80-90%. Полной полимеризации мономера добиться нельзя, т.к. часть молекул его всегда находится в свободном состоянии. Весь свободный мономер в пластмассе делится на вымываемый и невымываемый. Невымываемый остаётся даже после продолжительной полимеризации. Количество остаточного мономера в пробе из акриловой пластмассы горячей полимеризации составляет 0,2-0,5%, для пластмасс холодной полимеризации 2-7%. Нарушение режима полимеризации приводит к увеличению остаточного мономера и пористости пластмасс. Мономер может оказывать аллергическое и токсическое действие.

Выводы. Таким образом, у пациентов с факторами непереносимости акриловых протезов может быть уменьшение устойчивости слизистой оболочки протезного ложа при: железодефицитной анемии, нарушении эндокринной системы и обмене веществ, сахарном диабете, заболеваниях сердечно-сосудистой системы (нарушения проницаемости сосудов). В настоящее время у специалистов отсутствует единый комплексный подход в вопросах диагностики и профилактики на непереносимость протезов.

Курбанова А.Л., Носирзода А., Шомуродов А.А.

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ОБРАБОТКА КОНЕВЫХ КАНАЛОВ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Мехровари Д.

Цель исследования. Определить наиболее эффективно действующий антисептический раствор и метод медикаментозной обработки корневого канала.

Материал и методы. Был проведён анализ исследований, в которых оценивалась эффективность применения различных методов обработки и антисептических растворов.

Результаты исследования. В исследованиях оценивалась сравнительная характеристика различных антисептиков, таких как гипохлорит натрия, хлоргексидин, ЭДТА. Результаты показали, что основным и наиболее эффективным раствором для ирригации является раствор гипохлорита натрия в концентрации от 3% до 5,25%. Было установлено, что вне зависимости от метода активации, увеличения концентрации (до 5,25%) и времени контакта (до 20 мин) приводит к лучшему проникновению раствора в дентинные каналы. Однако, полное проникновение антисептика происходит не на всём протяжении корневого канала, а только в устьевой и в средней частях. В исследованиях проводили сравнительный анализ методов обработки с использованием УЗ и применение методов, основанных на гидродинамическом эффекте и вакуумной аспирации (вакуумно-струйный).

В обоих исследованиях была выявлена эффективность использования гидродинамических методов ирригации, относительно метода УЗ-активации. Удаление смазанного слоя происходило на всём протяжении корневого канала, без нарушения структуры дентина. При УЗ - активации в апикальной части сохранялись участки, где дентинные каналы были заблокированы.

Выводы. Наиболее эффективным раствором для ирригации является гипохлорит натрия в концентрации 3% - 5,25%. Увеличение времени контакта раствора с поверхностью дентина улучшает его инфильтрацию. Гидродинамический метод обработки имеет преимущество перед УЗ - активацией, так как удаляет смазанный слой с большей поверхности корневого канала. Поскольку данные исследования были направлены на изучение конкретно этих методов, возможно, есть необходимость в разработке новых.

**Курбанова Д.Ф., Ибрагимова М.
GBT-ПРОТОКОЛ В ПАРОДОНТОЛОГИИ**

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н., доцент Тохтаходжаева С.Т.

Цель исследования. Оценить эффективность применения GBT протокола (Guided biofilm therapy) в комплексной терапии заболеваний пародонта.

Материал и методы. Анализ исследования проведён среди 25 пациентов в возрасте от 22 до 55 лет с диагнозом: хронический генерализованный периодонтит лёгкой и средней степеней тяжести. Пациенты были разделены на 2 группы: в 1-ой группе (22 чел.) профессиональная гигиена полости рта проводилась с использованием стандартных методов (ручной и ультразвуковой скейлинг). Во 2-ой группе (23 чел.) терапия заболевания пародонта проводилась с применением GBT протокола - «лечение, ориентированного на биоплёнку», разработанный в 2018 году в соответствии с рекомендациями Европейской федерации периодонтологии (EFP). Протокол GBT состоит из восьми этапов, основан на регулярном контроле и удалении зубных отложений методами индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта. Осуществляется в сотрудничестве стоматолога с пациентом в ряде последовательных и взаимосвязанных диагностических, мотивационных, лечебно-профилактических и организационных мероприятий. В первое посещение выполнено 1-3 этапа, во второе посещение - 4-7 этапов и в третье - 8 этап.

Оценка клинических показателей проводилась индексом РМА, определением глубины пародонтальных карманов и индексом зубного налёта по Грин-Вермиллиону, до и после лечения через 1 и 3 месяцев.

Результаты исследования. По результатам первого этапа протокола «Диагностика» определено наличие патологических процессов в тканях пародонта, где показатели индекса РМА составили 55-87%, глубина пародонтального кармана при зондировании колебалась от 2,5 до 5,6 мм. На ортопантограмме определено неравномерное снижение высоты межальвеолярной перегородки 1/3-1/2 длины корня. На втором этапе «Индикация зубных отложений» проведены выявления зубных отложений, продемонстрированы пациенту состояние гигиены рта с использованием красителя Miradent, индекс зубного налёта в среднем составил 2,7. На третьем этапе «Мотивация пациента к индивидуальной гигиене рта» проведена просветительная работа по выбору и использованию средств гигиены, методы и время чистки зубов.

Четвёртый этап - «Удаление неминерализованных «наддесневых» зубных отложений» (AirFlow), пятый и шестой этап - «Удаление неминерализованных «поддесневых» зубных отложений» (PiezoFlow, ультразвуковой аппарат), седьмой этап - контроль с прокрашиванием биоплёнки и использование фторирующих кап, и добавлены противовоспалительная и противомикробная терапии. Восьмой этап состоял из повторного визита пациента на 10 день после лечения, через 1 и 3 месяцев.

Во 2 группе отмечена более выраженная динамика уменьшения индекса РМА (снижение в среднем на 60%) и глубины пародонтальных карманов (в среднем на 1,5 мм) по сравнению с 1 группой. Пациенты 2 группы отметили более высокий комфорт процедуры, благодаря минимальной инвазивности.

Выводы. Применение GBT протокола в комплексном лечении заболеваний пародонта позволяет добиться более эффективного удаления биоплёнки, улучшить клинические показатели и снизить риск рецидивов заболевания.

Курбоналиева Ш.К., Нурматова С.Ш.

ДИНАМИКА СОДЕРЖАНИЯ ДЕСНЕВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА НА ФОНЕ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - Махмудов М.М.

Цель исследования. Оценка уровня десневой жидкости у соматических больных с воспалительными заболеваниями пародонта на фоне профессиональной гигиены полости рта.

Материал и методы. Всего было обследовано 260 пациентов в возрасте от 16-19 до 45 лет со здоровым пародонтом (101), хроническим катаральным гингивитом (85), хроническим генерализованным пародонтитом лёгкой (62) и средней (12) степени тяжести. Десневую жидкость получали при помощи стандартных полосок фильтровальной бумаги размером 15 x 4 мм с заострённым концом. При этом пропитанный десневой жидкостью участок фильтровальной бумаги окрашивается в фиолетовый цвет, что позволяет каждую полоску замерить и её площадь рассчитать по формуле: $S = A + B/2 + B + B$ (кв. мм).

Результаты исследования. При изучении количественного содержания десневой жидкости у всех обследованных с интактным пародонтом ($CPITN=0$) до проведения профессиональной гигиены полости рта обнаружили уровень её колебания в области 13 и 19 зубов соответственно от $0,158 \pm 0,01$ до $0,166 \pm 0,01$ кв. мм, и от $0,399 \pm 0,02$ до $0,408 \pm 0,02$ кв. мм., что составило в среднем $0,164 \pm 0,01$ и $0,404 \pm 0,02$ кв. мм. Данные измерения площади пропитывания бумажной полоски до оптимизации профессиональной гигиены полости рта у пациентов с наличием кровоточивости дёсен и зубного камня (код $CPITN$ 1 и 2) варьировали следующим образом: от $0,209 \pm 0,021$ до $0,217 \pm 0,013$ кв.мм в области 11 зубов; от $0,986 \pm 0,023$ до $0,999 \pm 0,017$ кв. мм в области 16; от $0,381 \pm 0,011$ до $0,393 \pm 0,014$ кв. мм в области 24; от $0,192 \pm 0,010$ до $0,202 \pm 0,013$ кв. мм в области 31; от $0,539 \pm 0,015$ до $0,549 \pm 0,014$ кв. мм в области 36 и от $0,380 \pm 0,013$ до $0,394 \pm 0,014$ кв. мм. в области 44 зубов. У больных с хроническим очаговым и генерализованным пародонтитом (код $CPITN$ 3 и 4) до профессиональной гигиены полости рта наблюдалась тенденция к повышению содержания десневой жидкости до верхних границ нормы. Так, у обследуемых её содержание в патологических зубодесневых карманах 13 и 19 зубов колебалось соответственно от $1,37 \pm 0,14$ и $5,46 \pm 0,08$ кв.мм до $1,49 \pm 0,16$ и $5,60 \pm 0,09$ кв.мм, составляя в среднем $1,42 \pm 0,06$ и $5,51 \pm 0,14$ кв.мм. Количественное содержание десневой жидкости в проекции

десневой борозды 24 и 31 зубов при хроническом пародонтите соответственно изменилось от $2,43 \pm 0,03$ и $0,97 \pm 0,05$ кв.мм до $2,58 \pm 0,05$ и $1,11 \pm 0,06$ кв.мм при соответствующей средней величине $2,51 \pm 0,05$ и $1,01 \pm 0,06$ кв. мм.

Выводы. Таким образом, количественное содержание десневой жидкости в соответствующей борозде и патологических зубодесневых карманах может служить диагностическим критерием в пародонтологической практике у соматических больных.

Курбонова А.Л., Азизов Ф.З.

ОЦЕНКА ФОТОДИНАМИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА СОСТОЯНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ И ОКСИГИНАЦИИ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Мехровари Д.

Цель исследования. Повышение эффективности лечения хронического генерализованного пародонтита методом фотодинамической терапии (ФДТ) по данным клинико-функционального обоснования воздействия фотосенсибилизатора.

Материал и методы. Проведено клинико-функциональное исследование и лечение хронического генерализованного пародонтита средней степени у 62 человек (26 мужчин и 36 женщин) в возрасте от 35 до 55 лет без соматической патологии с ортогнатическим прикусом с диагнозом по МКБ-10 - K05.3. Пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от вида лечения: 1-я группа (основная) - 32 пациента (17 мужчин и 15 женщин, средний возраст $43,2 \pm 2,2$ года) с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени; 2-я группа (контрольная) - 30 пациентов (14 мужчин и 16 женщин, средний возраст $44,0 \pm 3,3$ года) с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени. Комплексное лечение состояло из санации рта, снятия зубных отложений и кюретажа пародонтальных карманов в 1-й группе с последующим проведением ФДТ с гелем «Ревиксан» с помощью специальной проводной каппы REVIXAN DENTAL LED (16 г). Клиническое состояние пародонта оценивали с помощью гигиенического индекса Грина-Вермиллиона (ОHI-5), индекса кровоточивости Mühlemann (SB1) в модификации Cowell, пародонтального индекса PI. Для исследования состояния микроциркуляции в тканях десны использован метод лазерной доплеровской флоуметрии (ЛДФ) с помощью прибора ЛАКК-М (НПП «Лазма»). Состояние микроциркуляции оценивали по показателю микроциркуляции (М), характеризующему уровень тканевого кровотока; параметру «сигма (а)», определяющему колеблемость потока эритроцитов.

Результаты исследования. По данным ЛДФ, после ФДТ (1-я группа) установлена нормализация клинических индексов и уровня микро-циркуляции в тканях пародонта, что сопровождалось ростом уровня кровотока и его активности (о), которые сохраняются через 3 и 6 месяцев после ФДТ. Индекс перфузионной сатурации (Sm) и удельное потребление кислорода (U) повышались более выражено после ФДТ, что сохранялось через 3 и 6 месяцев. В контрольной группе динамика показателей была менее выражена.

Выводы. Применение ФДТ с гелем «Ревиксан» нормализует клиническое состояние пародонта, показатели микрогемодинамики и кислородного метаболизма.

Мадиева Г.Б., Акимбекова Н.Х., Назаров Дж.Р.

СПОСОБЫ ВСКАРМЛИВАНИЯ НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ С РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЁБА

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

ГУ «Родильный дом №2 Управления здравоохранения города Душанбе». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Абдурахмонов А.З.

Цель исследования. Изучить способы вскармливания новорождённых детей с расщелиной губы и нёба.

Материал и методы. Проведён анализ результатов обследования и коррекции 12 новорождённых детей с врождённой расщелиной губы и нёба. Из них с врождённой односторонней расщелиной губы и нёба - 8 (66,7%) больных, с врождённой двусторонней расщелиной губы и нёба - 4 (33,3%). Исследование проведено в период 2023-2024 гг. Всем больным проведены клинические, фотометрические, лабораторные исследования, изготовлены диагностические модели челюстей.

Результаты исследования. Больные разделены на две группы: первую группу составили пациенты с односторонней расщелиной губы и нёба, вторую группу - с двусторонней расщелиной губы и нёба. В обеих группах у детей с данной патологией, которых мы прикладывали к груди матери, возникали некоторые трудности, обусловленные наличием расщелины, особенно при двусторонней расщелине губы и нёба. Между тем в кормлении ребёнка с расщелиной наблюдаются трудности, связанные с плохой материнской осведомлённостью о данной патологии. Это приводит к психотравме, что способствует потере грудного молока.

В настоящее время в нашей клинике с первых дней рождения ребёнка изготавливается «Обтуратор стоматологический для раннего ортодонтического лечения детей с врождённой односторонней расщелиной губы и нёба», который предназначен только для сквозной односторонней расщелины губы и нёба. Для двусторонней сквозной расщелины губы и нёба изготавливается «Обтуратор стоматологический для раннего ортодонтического лечения детей с врождённой двусторонней расщелиной губы и нёба». Это очень важный и сложный этап работы врачей - неонатолога и ортодонта, который реализуется с первых дней и недель жизни ребёнка. Первое кормление ребёнка с данным обтуратором проводится в присутствии неонатолога и ортодонта, далее проводится обучение правильного использования данного обтуратора среднего медперсонала и родителей ребёнка. При этом обращают внимание родителей на то, что кормление ребёнка с данной патологией проводится обязательно в полувертикальном положении.

Выводы. Наши исследования показали, что своевременно начатое грудное кормление детей с применением данного обтуратора снижает риск развития соматических заболеваний. Вскармливание детей с данной патологией является одной из сложных и в то же время важных проблем как для родителей, так и для самого ребёнка.

Махмадёрзода Д.М., Ибодова С.М.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКИХ ИНДЕКСОВ НА ЭТАПЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Зарипов А.Р.

Цель исследования. Комплексная оценка неминерализованных зубных отложений и состояние тканей пародонта опорных зубов на раннем этапе ортопедического протезирования.

Материал и методы. Оценка неминерализованных зубных отложений и состояние тканей пародонта опорных зубов в системе ортопедической конструкции проводили с использованием Quigley-Hein Plaque Index и индекса гингивита S-L Index в модификации Talbott et al. В соответствии с поставленными задачами нами обследовано 28 пациентов с общим количеством (84 шт.) опорных зубов. После применения пациентами индикаторных таблеток с эритрозином мы приступили к определению площади розового окрашивания исследуемых зубов по шестибальной шкале.

Результаты исследования. В ходе гигиенического исследования общее количество обследуемых поверхностей коронок опорных зубов у 28 пациентов в среднем составило 168 точек. Среди одного обследованного сумма баллов по критериям оценки в среднем варьировала от 0,6 до 3,3 баллов.

Индексная оценка гигиенического состояния полости рта у обследованных в возрасте 30-39 лет выглядит следующим образом: в среднем общая распространенность неминерализованного зубного отложения в этой группе составила 81,8%.

В возрастной группе 40-49 лет распространенность всех признаков неминерализованных зубных отложений по исследуемому индексу в среднем была равна максимальному значению (100,0%).

В возрасте 50-59 лет распространенность всех признаков неминерализованных зубных отложений также равнялась стопроцентному значению.

В ходе клинического исследования пациентов при первичном определении гигиенического состояния полости рта нами получены объективные данные, свидетельствующие о наличии неудовлетворительной гигиены среди 75,7% обследованных, что предопределяет необходимость проведения комплекса санитарно-гигиенических мероприятий стоматологического характера среди обследованного контингента больных.

Выводы. Динамическая оценка гигиенических индексов перед протезированием показала, что оптимизацией индивидуальной гигиены и профессиональными гигиеническими мероприятиями в полости рта добиваются снижения индекса эффективности гигиены. Тем самым у всех пациентов перед протезированием был купирован гингивит, что является необходимым и способствует обеспечению оптимальных условий для функционирования ортопедической конструкции.

Мехровари Д.

КОМПАРАТИВНЫЙ АНАЛИЗ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ С ПОМОЩЬЮ РАЗЛИЧНЫХ СИСТЕМ РОТАЦИОННЫХ ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - А.Л. Курбонова

Цель исследования. Повышение качества механической обработки корневых каналов на основании клинических исследований различных систем ротационных эндодонтических инструментов.

Материал и методы. Проведено исследование 64 пациентов в возрасте от 20 до 58 лет: 39 женщин и 25 мужчин. Для сравнительного исследования качества обработки корневых каналов с помощью различных систем ротационных инструментов были выбраны корни зубов, каналы которых обладают наиболее сложной анатомией и подвергавшимся различными физиологическим изменениям: моляры и премоляры верхних и нижних зубов. При исследовании было обработано 576 корневых каналов 192 зубов. Все каналы были разделены на шесть групп по 96 каналов в каждой. Механическую обработку корневых каналов проводили с помощью следующих систем ротационных никель-титановых эндодонтических инструментов: ProTaper (1-я группа), FlexMaster (2-я группа), Soco (3-я группа), Reciproc VDS (4-я группа), Mtwo (5-я группа). В 6-й группе механическую обработку каналов проводили комбинированным методом разработанного на основе результатов компаративного лабораторного исследования свойств данных систем инструментов. В 1—5-й группах обработка каналов проводили в соответствии с методикой, рекомендованной производителями данных инструментов. Эффективность и безопасность механической обработки корневых каналов с помощью различных систем ротационных никель-титановых инструментов оценивали по наличию или отсутствию ошибок и осложнений в процессе препарирования и в отдаленные сроки: нарушений исходной анатомии корневых каналов; поломок инструментов в канале; вертикальных трещин корня (ВТК). Статистическую обработку данных проводили с помощью программного пакета SPSS Statistics.

Результаты исследования. Анализ результатов клинического исследования показал, что применение научно обоснованного компаративного подхода к выбору инструмента для обработки улучшает качество механической обработки корневых каналов. Наименьшее число ошибок препарирования было отмечено в 1-й и 6-й группах, различия между которыми были статистически незначимы ($p > 0,05$). Во 2-й, 4-й и 5-й группах зафиксировано среднее чис-

ло случаев нарушения анатомии каналов, при этом их отличие от 1-й и 6-й групп по этому показателю было достоверно ($p < 0,05$).

Наибольшее число случаев нарушения анатомии корневых каналов было отмечено в 3-й группе, отличие которой от остальных групп также было статистически значимыми. В большинстве случаев (89%) поломка инструмента происходила в апикальной трети корневого канала, и в 1 случае инструмент был сломан в корональной и средней третях. В срок наблюдения 24 мес.

ВТК были обнаружены только в группе инструментов ProTaper (3-я группа). Всего в данной группе было диагностировано 2 случая ВТК, обе из которых локализовались в передних корнях моляров нижней челюсти. В других группах вне зависимости от способа восстановления зуба после эндодонтического лечения ВТК отсутствовали.

Выводы. Клинические исследования показали эффективность применения компаративного подхода к выбору ротационных никель-титановых инструментов при обработке узких и искривленных корневых каналов. Отмечалось уменьшение количества случаев нарушения анатомии канала в 2-2,4 раза по сравнению с применением систем Mtwo, Reciproc VDS и FlexMaster и в 3,6 раза с использованием системы ProTaper.

Мехровари Д.

ПОРЫ И МИКРОПОРЫ В КОМПОЗИТНЫХ РЕСТАВРАЦИЯХ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - А.Л. Курбонова

Цель исследования. Выведение и устранение пор и микропор в композитных реставрациях.

Материал и методы. Для исследования было выбрано 52 клинических пациента в возрасте от 18 до 45 лет, из которых 28 женщин и 22 мужчин. Для сравнения качеств и характеристики пломбировочных композитных материалов было выбрано кариозные полости 1-3-4-5 класс по Блеку. При исследовании было запломбировано 104 зуба. Композитную реставрацию зубов проводили с помощью материалов Estelite Asteria, B&E flow, NTpremium flow. Исследования микро-ТК показывают, что в пакуемых композитах 67% пор имеют диаметр $< 100 \mu\text{м}$, тогда как в текущих материалах встречаются крупные изолированные пузыри $> 200 \mu\text{м}$.

Механизмы образования пор – поры возникают на этапах внесения и полимеризации материала — это основные причины.

-Полимеризационная усадка: создает внутренние напряжения и микрополости.

-Техника нанесения: послойная методика увеличивает риск захвата воздуха.

-Вязкость материала: текущие bulk-fill композиты демонстрируют на 40% меньше пор, чем пакуемые.

Результаты исследования. – bulk-fill композиты на 60% менее пористые благодаря тиксотропным добавкам, именно поэтому было выбрано именно эти материалы, при использовании текучих композитов были использованы тонкие эластичные инструменты (Micro-Applikators, thin prod, мелко абразивные штриппы). При внесении пакуемых композитов было использовано закрытый и открытый Седвич техника с методом нагрева композита до 55 градусов на аппарате AR-Heart.

Выводы. Полное устранение пор невозможно, но современные материалы и техники позволяют минимизировать их влияние. Комбинация bulk-fill и пакуемых композитов снижает пористость до 0,3-05% (ISO 4049). Важно учитывать реологические свойства материалов и адаптировать методику внесения под анатомию полости.

Мехровари Д., Носирзода А.

ПРЯМАЯ КОМПОЗИТНАЯ РЕСТАВРАЦИЯ ЗУБА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АДГЕЗИВНОЙ СИСТЕМЫ 5 ПОКОЛЕНИЯ В ТЕХНИКЕ ТОТАЛЬНОГО ПРОТРАВЛИВАНИЯ СО СПИРТОВЫМ ПРОТОКОЛОМ (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Курбонова А.Л.

Цель исследования. Оценить клиническую эффективность OptiBond Solo Plus в технике тотального протравливания со спиртовым протоколом при лечении глубокого кариеса.

Материал и методы. В клиническую базу кафедры терапевтической стоматологии стоматологического факультета ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» обратилась пациентка в возрасте 35 лет с жалобами на кратковременные боли от всех раздражителей в зубе 1.6, проходящие сразу после устранения раздражителя. Перкуссия отрицательная. По данным анамнеза и клинического осмотра был поставлен диагноз глубокий кариес K02.2 (по МКБ - 10) зуба 1.6. Под аппликационной и местной инфильтрационной анестезией проведено препарирование кариозной полости I класса зуба 1.6 под контролем кариес-маркера. Для проведения реставрации использовали OptiBond Solo Plus в технике тотального протравливания. Адгезивный протокол: протравили эмаль 30 секунд, а дентин 5 секунд (Kerr Gel Etchant 37,5%); тщательно промыли водой до полного удаления протравливающего геля, не сушили!; нанесли 96% спирт на ватном шарике; убрали излишки спирта толстым бумажным штифтом; в оставшийся спирт внесли большую каплю OptiBond Solo Plus; с помощью аппликатора втирали в течение 15 секунд; убрали излишки и снова нанесли OptiBond Solo Plus на поверхность эмали и дентина лёгкими втирающими движениями в течение 10 секунд; не полимеризовали и поверх бонда внесли тонкий слой жидкого композита SDR по всему периметру полости; проводили сополимеризацию ультрафиолетом.

Далее последовательно порционно вносили композитный материал ESTELITE ASTERIA, моделируя окклюзионную поверхность. Полимеризацию слоев композита проводили согласно инструкции производителя. Окончательная реставрация композитом ESTELITE ASTERIA с добавлением красок Enamel. Финишная обработка вклю-

чала макро- и микроконтурное, коррекцию окклюзии. Для воссоздания контактного пункта была использована система Palodent plus, шлифовка полировка enthance, ro-go, полировочная паста Кетг с обычной щёткой.

Результаты исследования. Изменение цвета и прозрачности по отношению к твёрдым тканям зуба не отмечалось. Соответствие реставрации анатомической форме сохранено. Кратковременная болевая реакция при проведении термометрии находилась в пределах нормы и составляла 5 секунд. Жалобы на послеоперационную чувствительность отсутствовали. В период всех контрольных точек (сразу после лечения и через 6 месяцев) нарушения краевого прилегания при проведении рентгенографии и флуоресцентной диагностики не выявлено.

Выводы. При использовании протокола с 96% спиртом с системой тотального протравливания связь с дентином сохранялась. При использовании спиртового протокола наблюдалась меньшая утечка дентинной жидкости и практически полное отсутствие межфазных промежутков. Адгезивная система «OptiBond Solo Plus» показала высокую клиническую эффективность. Хорошая краевая адаптация была отмечена во все контрольные сроки наблюдения. В ходе клинического исследования послеоперационная чувствительность не отмечалась. На внутриротовых контактных рентгенограммах зуба 1.6 нарушений краевого прилегания пломбировочного материала не выявлено.

Миьроджова Н.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИОКСИДАНТОВ В КАЧЕСТВЕ КОРРЕКТОРОВ СИСТЕМЫ ЗАЩИТЫ ПОЛОСТИ РТА ПРИ СИНДРОМЕ ТЕСНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ, АССОЦИИРОВАННЫМ С АНОМАЛИЯМИ ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО КОМПЛЕКСА

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Ёраков Ф.М.

Цель исследования. Изучить результаты использования антиоксидантов в качестве корректоров системы свободно радикального окисления при воспалительно-деструктивных заболеваниях пародонта средней степени тяжести у пациентов с синдромом тесного положения зубов.

Материал и методы. Лечение проводилось среди 40 пациентов: 22 женщины и 18 мужчин в возрасте от 30 до 60 лет с хроническим очаговым пародонтитом средней степени тяжести, ассоциированным синдромом тесного положения зубов. Во всех возрастных группах лечение проводилось в течение 15 дней, результаты оценивались по показателям пробы Шиллера-Писарева, гигиенического индекса Грина-Вермиллиона, пародонтального индекса и индекса кровоточивости десны.

Результаты исследования. Все обследованные пациенты были разделены на 4 группы. В отдалённые сроки наблюдения у пациентов контрольной группы динамика индексных показателей значительно ухудшилась. У пациентов 2-й, 3-й и 4-й групп уменьшилась повышенная чувствительность эмали, а также образование зубного налёта и зубного камня снизилось.

Выводы. Лечение хронического очагового пародонтита средней степени тяжести у пациентов с синдромом тесного положения зубов позволяет заключить, что в комплекс лечебной терапии включать местное и общее применение Акримекса (аналог Мексидола).

Миьроджова Н.А.

СИТУАЦИОННАЯ ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ СИНДРОМА ТЕСНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ, СОЧЕТАЮЩЕГОСЯ С ДРУГИМИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Ёраков Ф.М.

Цель исследования. Изучение частоты встречаемости синдрома тесного положения зубов и других аномалий соотношения зубных рядов среди подростков и взрослого контингента населения.

Материал и методы. Было обследовано 344 подростка и взрослых людей города Душанбе в возрасте от 12 до 24 лет. Диагноз аномалий проводили с помощью клинических методов исследования (опроса, осмотра, изучения диагностических моделей челюстей). Результаты клинического обследования регистрировались в «Карте осмотра полости рта», специально разработанной для цели и задач настоящего исследования. Зубочелюстные аномалии диагностировались в соответствии с Международной классификацией болезней ВОЗ. Учитывались форма, величина, количество, положение отдельных зубов, состояние зубных дуг, окклюзионные и лицевые признаки аномалий.

Результаты исследования. Зубочелюстные аномалии были выявлены у 231 из 344 обследованных, что составляло 67,15%. Полученная цифра характеризует частоту встречаемости нарушений развития лицевого скелета у жителей г. Душанбе. У 113 (32,84%) человек имеет место нормальный (ортогнатический) прикус или его пограничные переходные формы без аномалий зубов, зубных рядов и прикуса. У всех людей имело место нейтральное соотношение первых постоянных моляров.

Выводы. Из 344 выявленных лиц с аномалиями зубочелюстной системы у 113 человек (32,84%) выявлены другие формы синдрома тесного положения зубов (вестибулярное, оральное, мезиальное, тортоаномалия). По признаку локализации аномалии наиболее часто патология выявлялась в боковых и переднем отделах зубного ряда, реже - только в переднем, ещё реже - только в боковом.

Нарзиева Д.Дж., Идиев А.А., Донаева Н.А.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПЛАЗМОТЕРАПИИ И ПРЕПАРАТА «ТРАУМЕЛЬ С» В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Тагаева Ш.О.

Цель исследования. Оценить клиническую эффективность метода плазмотерапии и препарата «Траумель С» в лечении заболеваний пародонта.

Материал и методы. Исследование основано на результатах обследования и лечения 30 пациентов в возрасте от 45 и выше лет с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести, которые были разделены на 3 группы в зависимости от метода лечения. Всем пациентам была проведена профессиональная гигиена полости рта. В первой группе в лечении была использована тромбоцитарная аутоплазма, во 2-ой группе тромбоцитарная аутоплазма и препарат «Траумель С», в третьей группе - препарат «Траумель С». Всем пациентам было рекомендовано антисептическое орошение полости рта 0,05% раствором хлоргексидина биглюканата.

Пародонтологический статус оценивался по данным субъективных и объективных методик, признаки воспаления в пародонте индексом ПМА с использованием раствора Шиллера-Писарева. Клиническое наблюдение за состоянием пародонта проводилось в процессе лечения и через 2 недели. Об эффективности лечения судили на основании визуального уменьшения отека десны, гиперемии, снижения кровоточивости, уменьшения значений индексов.

Результаты исследования. У всех пациентов, на момент обследования были выявлены над- и поддесневые зубные отложения, кровоточивость десны, гиперемия папиллярной и маргинальной десны. Среднее значение индекса ПМА в 1-й группе равнялось 49%, во 2-й группе 47% и в 3-й группе 51%. На 6-ой день проведенного лечения было выявлено объективное улучшение: отсутствие отека десны и нормализация цвета десны. Среднее значение индекса ПМА снизилось в 1-ой группе на 39%, во 2-ой на 28% и в 3-й на 42%. Клиническая картина через 2 недели после лечения во 2-й группе существенно изменилась, где применялась тромбоцитарная аутоплазма в сочетании с препаратом «Траумель С».

Выводы. Результаты проведенного исследования подтвердили клиническую эффективность тромбоцитарной аутоплазмы в сочетании с препаратом «Траумель С» в лечении генерализованного пародонтита.

Негматова С.Ш., Давлатмуродзода Г.Д.

КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕСТАВРАЦИЙ ПЕРЕДНЕЙ ГРУППЫ ЗУБОВ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Уманова Н.Э.

Цель исследования. Клинический анализ отдалённых результатов реставрации кариозных полостей III, IV классов с композитным материалом «OMNICHROMA» через 12 месяцев после проведённого лечения.

Материал и методы. Было проведено лечение 44 зубов с локализацией кариозных полостей по III, IV классу у 22 пациентов в возрасте от 25 до 45 лет. После предварительной очистки поверхности зубов от налёта проводилось препарирование кариозных полостей, изоляция рабочего поля от слюны и адгезивная подготовка по методике тотального протравливания с последующим нанесением адгезивной системы Adper Single Bond 2 (3M ESPE), совместимой с используемым композитом «OMNICHROMA», после чего проводилось послойное восстановление утраченных тканей зуба.

Оценку качества реставрации проводили на следующий день после лечения и через 12 месяцев. Визуально оценивались анатомическая форма, цвет реставрации, наличие краевого окрашивания. При помощи зондирования определялись краевая адаптация композита, присутствие сколов, трещин материала, вторичного кариеса и текстура поверхности.

Результаты исследования. В ближайшие сроки после проведённой реставрации композитный материал «OMNICHROMA» отвечал следующим требованиям: восстановление анатомической формы, хорошее краевое прилегание, зеркальный блеск. У 13,6% пациентов отмечалась постоперативная чувствительность, которая постепенно снизилась и исчезла в течение 2 - 4 дней. Через 12 месяцев целостность и анатомическая форма реставраций была сохранена, лишь в 4,5% случаев имелся незначительный скол материала, который был откорректирован полировкой. Замен реставрации не потребовалась.

Композит OMNICHROMA во время работы обладал хорошей пластичностью, ярко выраженным цветом и опаковостью, «до» композит опакующий, белого цвета, после 20-секундной полимеризации приобретает естественную полупрозрачность и адаптируется к оттенку подлежащих тканей зуба, имел хорошую полируемость и эффект хамелеона. Благодаря оптическим свойствам OMNICHROMA не требуется послойного нанесения разных цветов, опакостей и нет необходимости подбора оттенка, так как мгновенно оптически интегрируется с твердыми тканями зуба, приобретая их оттенок в широком диапазоне цветовой шкалы VITA- A1-D4.

Выводы. По данным проведённого исследования пломбировочный материал для реставрации передней группы зубов отвечает современным требованиям врачей-стоматологов и пациентов и позволяют проводить реставрации высокого качества. Так же зарекомендовал себя при восстановлении сквозных дефектов твердых тканей передних зубов.

Неъматов С.Ш., Куватова М.Э.
ПРИМЕНЕНИЕ ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ
Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н. Шарипов Х.С.

Цель исследования. Изучить современный материал диоксида циркония в ортопедической стоматологии.

Материал и методы. В настоящее время с помощью оксида циркония и CAD/CAM-технологий можно получить гарантированную точность наложения каркаса при минимальных затратах времени зубного техника. При этом процесс сканирования и автоматического фрезерования мостовидного протеза из трёх звеньев занимает 65-80 мин., а погрешность не превышает 20-40 микрон. Обследовано и проведено ортопедическое лечение 10 пациентам на базе кафедры ортопедической стоматологии с применением диоксида циркония.

Результаты исследования. Трёхмерное сканирование позволяет обеспечить простое моделирование виртуальной конструкции из оксида циркония, либо использование моделирования жевательной поверхности с учётом зубов-антагонистов конкретного пациента, либо создание протеза в программе виртуального артикулятора. Способность свидетельствует о высоком качестве работы.

Выводы. Улучшенное фрезервальное устройство (шесть осей вместо трёх) и камеру с более высоким разрешением, что позволяет улучшить прецизионность изделия. Краевое прилегание коронок из оксида циркония снизилось с 84+38 мкм до 56+27 мкм, что свидетельствует о высоком качестве работы.

Как утверждают производители, достоинствами оксида циркония, полученным по компьютерным программам, являются: натуральный цвет зубного протеза, оптические свойства, близкие к естественным зубам (прозрачность, опалесценция, флюоресценция), идеальная биосовместимость с тканями полости рта, высокие прочные свойства и высокая точность.

Нумонова Д.У.
ПРОФИЛАКТИКА ДЕФОРМАЦИИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА ЧЕЛЮСТЕЙ ПОСЛЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ

Кафедра челюстно-лицевой хирургии Самаркандского государственного медицинского университета. Узбекистан.
Научный руководитель – PhD, доцент Ибрагимов Д.Д.

Цель исследования. Профилактика деформации альвеолярных отростков челюстей с помощью препарата «СТИМУЛ-ОСС» и антисептического раствора бактезедим совместно с плазмой крови после удаления зубов верхней и нижней челюсти.

Материал и методы. Обследовано 22 пациента в возрасте от 18 до 45 лет период после удаления зубов верхней и нижней челюсти. По топографо-анатомическим и этиопатогенетическим характеристикам, а также по применения препарата «СТИМУЛ-ОСС» и антисептических препаратов спрея бактезедим больные были разделены на 2 группы. Первую группу составили 12 пациентов, перенесших удаление зуба и которым традиционно были назначены противовоспалительные и обезболивающие препараты. Вторую группу составили 10 пациентов, после удаления зубов применяли метод PRF в сочетании с препаратом «СТИМУЛ-ОСС», а пациентам этой группы назначали антисептический спрей бактезедим 5-6 раз в день в течение 5 дней для поддержания гигиенического состояния полости рта. При проведении исследования использовались следующие методы: клинические (осмотр, осмотр, пальпация), дополнительные (ортопантомография, компьютерная томография, рентгенография зубов).

Результаты исследования. В первой группе после удаления зубов верхней и нижней челюсти пациентам традиционно назначалось антибактериальное и симптоматическое лечение, а также личная гигиена полости рта. Среди 12 пациентов этой группы были удалены зубы верхней и нижней челюсти, у 4 из них развился альвеолит как осложнение после удаления зуба, у одного пациента развился острый серозный периостит нижней челюсти. В отличие от первой группы больных, вторую группу составили 10 больных, у которых не было таких осложнений, как альвеолит и периостит. Благодаря применению препарата «СТИМУЛ-ОСС» и антисептического раствора бактезедим совместно с плазмой крови устраняло инфицирование лунки удаленных зубов, и последующим уменьшение размеров раны костной ткани челюсти и сохранение высоты альвеолярного отростка. Анализ результатов лечения больных препаратом «СТИМУЛ-ОСС» и антисептического раствора бактезедим совместно с плазмой крови проводился через 1, 3, 6 мес и 1 год после операции на основании рентгенологического исследования.

Выводы. По данным анамнеза, дополнительных методов исследования и статистических данных, в результате применения препаратов, не обладающих остеорегенеративным и антисептическим действием, выявляют ранние и поздние осложнения после удаления зубов. Эти наблюдаемые функциональные дефициты осложняют возможность дальнейшего протезирования. Применение препарата «СТИМУЛ-ОСС» и антисептического раствора бактезедим совместно с плазмой крови при операциях удаления зубов верхней и нижней челюсти, эффективными в устранении дефектов и деформаций кости челюсти, в результате чего возможность зубопротезирования после удаления зуба стала более быстрой и эффективной.

Нуреева Э.И.

НАРУШЕНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

Кафедра стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова».
Российская Федерация.

Научный руководитель – к.м.н. Алпатьева Ю.В.

Цель исследования. Определить роль и характер психоэмоционального компонента в развитии одной из распространенных патологий со стороны височно-нижнечелюстного сустава – мышечно-суставной дисфункции. На основании полученных данных и сделанных выводов создать мобильное приложение, позволяющее в динамике анализировать психологическое состояние пациента, которое в том числе будет способно снижать уровень воспринимаемого стресса.

Материал и методы. Данное исследование было проведено на базе кафедры стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России. Были обследованы 20 человек с выявленной мышечно-суставной дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава.

Для полноценного изучения и последующей оценки психоэмоционального состояния нами было предложено создание мобильного приложения, которое будет в динамике определять уровни тревожности, депрессии и стресса на основании результатов по шкалам GAD-7 (оценка уровня тревожности), PSS-10 (оценка уровня воспринимаемого стресса) и PHQ-9 (оценка депрессивных расстройств), а также снижать уровень стресса за счёт заложенных в его программу методик борьбы с психическим напряжением.

Результаты исследования. В первую очередь, при проведении диагностики мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстного сустава был проведён в том числе клинико-социологический анализ, основанный на сборе анамнеза с использованием шкал-опросников. Одним из вопросов используемой нами анкеты первичной диагностики профессора Рудольфа Славичека была самооценка психологического состояния. По результатам полученных данных почти половина обследуемых пациентов (40%) определила своё психоэмоциональное состояние как «грустное», что говорит о предполагаемом этиологическом факторе появления мышечно-суставной дисфункции: при развитии хронического эмоционального стресса возникает спазм жевательной мускулатуры (мышечная дисфункция), а затем выявляется и патология со стороны собственно височно-нижнечелюстного сустава.

Созданное нами приложение было пока опробовано в одном клиническом случае только на этапе диагностики: GAD-7 – средний уровень тревожности / PSS-10 – высокие значения воспринимаемого стресса / PHQ-9 – тяжёлая депрессия.

В программу приложения нами были заложены различные методики борьбы со стрессом, которые пациент может практиковать самостоятельно, они также находятся на этапе апробации.

Выводы. Таким образом, пациенты с мышечно-суставной дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава имеют особенности психоэмоционального статуса, которые важно выявить на этапе диагностики для правильного выбора тактики этиотропного лечения. Созданное нами мобильное приложение позволяет провести начальную оценку психологического компонента, также оно помогает справляться пациентам со стрессовыми ситуациями самостоятельно за счёт заложенных в его программу методик.

Окилова Н.Ф., Бекузарова М.Н., Наибов М.М.

БЕЗМЕТАЛЛОВЫЕ КЕРАМИЧЕСКИЕ КОРОНКИ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ИПОвСЗ РТ». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Юсупова З.Х.

Цель исследования. Изучить влияние коронок из безметалловой керамики на состояние эстетически значимой зоны.

Материал и методы. В Институте последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан на кафедре ортопедической стоматологии с 2023 по 2025 г.г. проводилось изучение свойств металлокерамических коронок и коронок из безметалловой керамики на основе диоксида циркония среди 36 пациентов. Исследуемых респондентов распределили на 2 группы, которым были изготовлены металлокерамические коронки (23) – 18 пациентам и коронки из безметалловой керамики на основе диоксида циркония (54) -18 пациентов.

Результаты исследования. Исследования показали, что при сколах в 4,2% безметалловых коронок в отличие от 14,9% металлокерамической коронки легко отреставрировать, так как ее конструкция не имеет металлического каркаса и поэтому незначительные повреждения будут незаметны на ней. Эстетическая характеристика металлокерамических коронок в 29,8% случаев имеют удовлетворительные визуальные качества, а коронки на основе диоксида циркония в 70,2%, не имея каркаса из металла, прекрасно имитируют структуру, цвет и блеск натуральных зубов. Поэтому с их помощью можно не только восстановить разрушенный зуб и вернуть его функцию, но и сделать это естественно и красиво. Гигиенический уход за металлокерамическими коронками требует полировки при проведении профессиональной чистки зубов, тогда как уход за безметалловой керамикой прост как за естественными зубами. Коронки на основе диоксида циркония, не имея металла в своем составе, не вызывают аллергических реакций и металлического привкуса во рту.

Выводы. Металлокерамические коронки в настоящее время завоевали первое место в ортопедической стоматологии, но исходя из всех достоинств коронок из диоксида циркония, они уже широко внедряются в практическую медицину и за ними будущее.

Очилдиев К.Р., Сайфиева С.Ф.

К ВОПРОСУ ЭНДОДОНТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОПОРНЫХ ЗУБОВ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ НЕСЪЕМНЫМИ ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ КОНСТРУКЦИЯМИ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Х.С. Шарипов

Цель исследования. Рентгенологический анализ причин, приведших к воспалительным процессам в периапикальной области опорных зубов несъемных ортопедических конструкций.

Материал и методы. Под нашим наблюдением на базе кафедры ортопедической стоматологии Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино находились 107 человек с наличием несъемных ортопедических конструкций. Среди них через год после протезирования периапикальные изменения в области опорных зубов мостовидных протезов выявлены у 46,73% лиц, а через 3 года после протезирования эта цифра возросла до 53,27% человек.

Качество obturation корневых каналов оценивали по рентгеновским снимкам, исходя из следующих критериев. Полноценной obturation считали плотное заполнение корневых каналов, в которых материал доведен до физиологического отверстия, то есть на 1,0-1,5 мм, не доходя до верхушки корня или до анатомического отверстия. Выведение небольшого количества пломбировочного материала за верхушку зуба считали удовлетворительным результатом. К неудовлетворительной obturation относили недопломбирование корневого канала на 1,5 мм и более, а также избыточное выведение пломбировочного материала за верхушку зуба.

Результаты исследования. Выяснилось, что из 135 резцов и клыков, использованных в качестве опоры для несъемных металлокерамических мостовидных протезов 112 (82,96%) зубов были запломбированы качественно, лишь в 23 (17,04%) зубах отмечалась некачественная частичная obturation корневых каналов. Из общего количества премоларов (98), являвшихся опорами для мостовидных протезов из металлокерамики, 66 зубов запломбированы по всем правилам эндодонтии, что составило 67,35%. В остальных 32 (32,65%) зубах выявлены погрешности в пломбировании каналов.

Выводы. При рентгенологической оценке качества obturation корневых каналов выяснилось, что при выполнении этапов эндодонтических воздействий врачи не учитывают множественные микроструктуры, которые в существенной мере влияют на исход лечения.

Петрова О.Э.

ОБЗОР ПРЕДМЕТОВ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ С НЕСЪЕМНЫМИ КОНСТРУКЦИЯМИ

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии ФГБОУ ВО Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России. Российская Федерация.

Научный руководитель – доцент, к.м.н. Егорова А.В.

Цель исследования. Провести анализ современных предметов гигиены полости рта рекомендуемых пациентам, находящимся на ортодонтическом лечении.

Материал и методы. Проведен литературный анализ на основании наукометрических баз данных (Cyberleninka, Elibrary, Pubmed).

Результаты исследования. Изучив существующие предметы гигиены полости рта, мы выявили, что чаще всего ортодонтическими пациентами применяются следующие.

Ортодонтическая зубная щетка отличается особым дизайном, включающим V-образный вырез, что позволяет тщательно очищать дугу и сами брекет-системы. Важную роль играет выбор жесткости щетины: для брекет-системы предпочтительнее выбрать щетку средней степени жесткости. Ортодонтические зубные щетки имеют искусственную щетину, которая может быть изготовлена из различных материалов, например, таких как: нейлон, полиамид, полиэстер. Последний отличается своим минимальным водопоглощением, примерно в 6 раз меньше, чем у нейлоновых представителей. Благодаря этому щетина сохраняет упругость и пластичность.

Очень удобна монопучковая зубная щетка, которая изготавливается по тому же принципу, что и обычная щетка, но ее отличие заключается в наличии закругленной небольшой головки с одним пучком щетины. Она позволяет очистить труднодоступные места.

Зубные ершики необходимы для очищения поверхности зубов под дугой и вокруг брекетов. Они удобны своим компактным размером, имеют различную форму и размеры, подбираются пациентом индивидуально.

Следующий распространенный предмет гигиены – это суперфлосс. Представляет собой зубную нить, которая состоит из двух частей: жесткого кончика, который необходим для того, чтобы продеть нить под ортодонтическую конструкцию, и губчатой части, которая представляет собой широкую невоощеную нить, напоминающую губку. Последняя отвечает непосредственно за чистку межзубных промежутков и конструкции.

Ирригатор не менее важный предмет гигиены при ортодонтическом лечении. Он удаляет остатки пищи под давлением струи воды, а также обеспечивает массаж десен, что улучшает кровообращение. Ирригаторы подразделяются на стационарные, которые могут быть использованы только в ванной комнате при наличии розетки в ней, и портативные ирригаторы, которые можно брать с собой, так как они работают от батареек. К достоинствам следует отнести легкость применения.

Выводы. В современном мире существует много различных предметов гигиены полости рта, поэтому ортодонтическим пациентам необходимо знать о них. Для облегчения выбора врач должен давать рекомендации своим пациентам, а также научить правильно подбирать предметы гигиены и пользоваться ими. Хорошая гигиена полости

рта в период ортодонтического лечения играет ключевую профилактическую роль. Пренебрежение ей может привести к серьезным осложнениям, таким как кариес, гингивит, пародонтит, которые сведут на нет все достигнутые результаты коррекции зубочелюстных аномалий.

Пулатова Н.Б., Хошимов М.Э., Усмонов И.А.

ПРИМЕНЕНИЕ ВИТАМИНА D В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ КОСТЕЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Кафедра челюстно-лицевой хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Джонибекова Р.Н.

Цель исследования. Клиническая оценка эффективности применения витамина D при лечении переломов костей челюстно-лицевой области.

Материал и методы. У 110 пациентов в возрасте от 8 до 18 лет с переломами костей челюстно-лицевой области в отделении детской челюстно-лицевой хирургии Национального медицинского центра «Шифобахш» Республики Таджикистан перед лечением измерили концентрацию витамина D в плазме крови. По результатам биохимического анализа пациентов поделили на 3 группы: I – 36 (33%) пациентов с дефицитом витамина D (<30 нг/мл), которым дополнительно назначали холекальциферол; II – 34 (31%) пациентов с дефицитом витамина D, без коррекции его уровня в ходе лечения; III – 40 (36%) пациентов с нормальным уровнем витамина D. До лечения и через 3, 6, 12 и 18 месяцев измеряли концентрацию витамина D в сыворотке крови, определяли локализацию и ход линии перелома, и степень смещения сегментов кости по данным ортопантомограммы и рентгеновских снимков в прямой и боковой проекциях.

Результаты исследования. Время полного заживления в I и III группе в среднем было на 4 и на 3 недели меньше, чем у пациентов II группы, с дефицитом витамина D и без его коррекции уровня в ходе лечения.

Выводы. Включение витамина D в терапию увеличивает интенсивность костных метаболических процессов, ускоряет скорость формирования кости и приводит к полному восстановлению периапикальных тканей.

Раджабов Д.Х., Раджабов Х.Х., Раджабова М.В.

ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА НАСТОЙКИ ПРОПОЛИСА ПРИ ПАРОДОНТИТЕ

Кафедра клинической стоматологии ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет им. Г.Р.Державина».

Институт медицины и здоровье сбережения. Российская Федерация.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Урунова М.В

Цель исследования. Изучить противовоспалительные свойства настойки прополиса у больных при пародонтите.

Материал и методы. Настойка прополиса готовилась из смолы прополиса на 40⁰ водно-спиртовом растворе из расчета 1:10 методом реперколяции в соответствии с требованиями Государственной Фармакопеи РФ XIV (2018). Перед применением настойку испаряли в чашке Петри и доводили путем добавления дистиллированной воды до первоначального объема. Исследование проводили у 26 пациентов.

Настойку прополиса применяли в виде примочек и инстилляций в пародонтальный карман десен у больных с диагнозом пародонтит.

Результаты исследования. После инстилляций настойки прополиса в пародонтальные карманы десен через 3-5 дней у большинства пациентов визуально при осмотре было отмечено восстановление пародонтального кармана, уменьшение кровоточивости десен и устранение воспалительного процесса. Также отмечалось улучшение общего самочувствия, устранение неприятного запаха изо рта, нормализация температуры тела. Через 7-8 дней после курса лечения с настойкой родиолы памироалайской у всех пациентов отмечалась нормализация цвета десны на бледно-розового, полностью восстановился пародонтальный карман, а также исчезновение признаков воспалительного процесса у всех пациентов.

Выводы. Настойка прополиса, примененная местно в виде примочек и инстилляций при пародонтите у больных, оказывал активное противовоспалительное действие благодаря содержанию биологически активных веществ.

Рахимов М.Н., Курбонова А.А.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ АЛЬВЕОЛИТА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ

Кафедра челюстно-лицевой хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - ассистент кафедры Рахимов Н.М.

Цель исследования. Изучение эффективности применения жидкого пробиотика в комплексном лечении больного с альвеолитом после лечения зубов.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находилось 69 больных, 30 - мужчин и женщин в возрасте от 24 до 65 лет со следующим формированием альвеолита после удаления зубов: серозная - 17, гнойная - 25 и гнойно- некротическая - 27 человек. Операция удаления зуба проводится по поводу различных форм хронического периодонтита или его обострения. В зависимости от способа лечения альвеолита все больные разделены на две группы: (контрольная и основная) идентичные по полу, возрасту и течению заболевания. Хирургическое вмешательство у всех больных проводилось под проводниковой анестезией с применением местных анестетиков в обычной дозировке и концентрации. После обработки лунки химическими анестетиками лунку промывали физиологическим рас-

твором, затем из шприца орошали жидким пиобактериофагом и на 40-60 минут оставляли турунду, пропитанную данным препаратом. После чего заполняли «Альвостазом», эффективность лечения оценивали по данным клинического наблюдения, наличию атрофических процессов в области лунки удалённых зубов через 12 месяцев.

Результаты исследования. Клинические исследования показали, что у 80% больных основной группы через 10-12 часов полностью прекращались боли в лунке, значительное уменьшение отёка, и гиперемия слизистой оболочки десны отмечалась через 1 сутки, ночное алло трансплантата не наблюдалось. В контрольной группе купирование болей и уменьшение отёка, гиперемия слизистой оболочки десны в области лунки происходила на 2-3 сутки у 85% больных. У 2 пациентов данной группы произошло ночное алло трансплантата.

Выводы. Предназначен способ лечения альвеолита пиобактериофагом, обладающим выраженным антибактериальным эффектом и оказывающим специфический лизис патогенных бактерий в очаге воспаления, обеспечивает длительный антибактериальный противовоспалительный эффект в лунке зуба, предупреждает возможные осложнения, создаёт оптимальные условия для регенерации костной ткани в альвеоле, повышает эффективность комплексного лечения альвеолита.

Рахматуллоева М.Ф., Рахматова М.Ф.

ИЗУЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ КАНАЛОВ ЗУБОВ ПО ДАННЫМ КЛКТ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Ш.К. Разакова

Цель исследования. Изучение частоты дополнительных каналов во всех групп зубов верхней и нижней челюстей по данным КЛКТ.

Материал и методы. Нами проведено изучение в УНКЦ «Стоматология» ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино 20 снимков КЛКТ различных пациентов, среди них было 10 мужчин и 10 женщин. Все пациенты были старше 18 лет и распределились следующим образом по возрастам: от 18 до 30 лет - 14, от 30 лет до 40 - 2, от 40 лет до 50 лет и старше - 4.

Результаты исследования. Данные КЛКТ обследования каждого пациента были тщательно изучены при помощи специализированного программного обеспечения для просмотра КЛКТ Xelis Dental-Viewer – Dental3D. По данным нашего исследования выявлено, что встречаемость дополнительного канала среди всех групп зубов у пациентов составило 61,2%, так же выявили канал МБ2 среди пациентов младше 30 лет составляла 60,2%.

Выводы. Включение конусно-лучевой компьютерной томографии в диагностике даёт стоматологам четкие расширенные возможности к более эффективному исходу лечения. Наше исследование выявило, что важно уделять достаточного внимания дополнительным каналам, так как пропущенные корневые каналы часто становятся причиной неудавшегося эндодонтического лечения и с последующим развитием различных форм периодонтита.

Садыкова А.Ф.

ВЛИЯНИЕ НЕИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА СТУДЕНТОВ ТАДЖИКСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Уманова Н.Э.

Цель исследования. Является определение источников, длительность влияния неионизирующего излучения на состояние твёрдых тканей полости рта.

Материал и методы. На добровольной основе с использованием информированного согласия были опрошены студенты стоматологического факультета ТГМУ: юноши (50 человек) и девушки (50 человек) в возрасте от 17 до 21 года. На основании научной статьи Е.Ю. Леонтьева и Т.Ю. Быковской о «Влиянии неионизирующих излучений на здоровье твёрдых тканей полости рта» было выявлено, что неионизирующее излучение - это длинные электромагнитные волны, которые не способны разрывать химические связи молекул и образовывать положительно и отрицательно заряженные ионы. А источниками неионизирующего излучения являются современные технологические устройства: смартфоны, ноутбуки, компьютеры и др. В нынешнее время больше половины всех студентов не обходятся без использования смартфонов для: общения, чтения книг, различных материалов, фотографирования и отслеживания оценок и новшеств в цифровом журнале. Отрицательное воздействие неионизирующего излучения непосредственно на состояние здоровья полости рта, Ю.А. Федоровым, В.А. Дрожжиной с соавт. В 1997 году описан «компьютерный некроз», классифицируемый как некариозное поражение твёрдых тканей зубов, развившееся после прорезывания зубов. Под воздействием неионизирующего излучения происходит нарушение минерализации твёрдых тканей зубов. Считают, что нарушение минерализации твёрдых тканей обусловлено повреждающим действием излучения как на пульпу и твёрдые ткани зубов, так и на слюнные железы. Для определения длительности использования, и соответственно, отрицательного влияния, было применено тестирование студентов вопросами, которые позволили определить длительность работы со смартфоном и компьютером и частоту поражения твёрдых тканей зубов в полости рта. Показатели, полученные в ходе тестирования, заносились в таблицу и обрабатывались на персональном компьютере.

Результаты исследования. В ходе исследования выявлено, что 98% студентов пользуются смартфонами и более 50% из них пользуются так же компьютером. Согласно результатам тестирования, половина студентов проводит за смартфонами более 5 часов, а 26% - более 7 часов в день, оставшаяся часть студентов - менее 5 часов. Таким образом, вычислено среднее значение - около 5 часов пользования смартфоном. И студенты, которые пользовались

смартфоном более 7 часов, по данным тестирования, оказались более восприимчивы к таким заболеваниям как: кариес различной глубины, пульпит, периодонтит, компьютерный некроз и др.

Выводы. В результате проведённого исследования было выявлено, что чаще всего возникают нарушения минерализации зубов у студентов-медиков, которые проводят больше времени, используя смартфон. Соответственно, для предупреждения возникновения патологий в полости рта необходимо нормировать пользование смартфонами и компьютерами.

Саидов М.А., Ибрагимова Ш.И., Хамидова Г.И.

УСТРАНЕНИЕ ЛОКАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА, УХУДШАЮЩИХ ЭКОСИСТЕМУ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У ПАЦИЕНТОВ, ИМЕЮЩИХ СОПУТСТВУЮЩУЮ СОМАТИЧЕСКУЮ ПАТОЛОГИЮ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Таибов С.А.

Цель исследования. Устранение факторов риска, ухудшающие экосистемы ротовой полости у пациентов, имеющих сопутствующую соматическую патологию.

Материал и методы. Для изучения экосистемы полости рта в УНКЦ «Стоматология» ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино нами проведено комплексное обследование 520 человек в возрасте от 20 до 50 лет, среди которых 210 мужчин и 310 женщин, имеющих сопутствующие соматические патологии. Для объективной оценки изучаемой системы использовали индексы интенсивности стоматологической заболеваемости, гигиенические индексы и индекс нуждаемости в лечении заболеваний пародонта. Для решения поставленной цели нами была использована методика проведения диагностической, лечебной и профилактической стоматологической помощи по 3-этапному принципу. На первом этапе изучение экосистемы полости рта позволило получить не только полное представление о сущности патологического процесса в тканях зубов и пародонта, но и сформировать группы пациентов с локальными факторами высокого риска по развитию кариеса зубов и заболеваний пародонта.

Результаты исследования. Результаты изучения параметров стоматологического уровня здоровья показали, что клинические подходы могут быть использованы для оценки экосистемы ротовой полости и разделения этой системы как вариант с благоприятным состоянием стоматологического статуса и отсутствия патологических признаков в органах полости рта, как вариант с компенсированным и субкомпенсированным состоянием стоматологического статуса с высокой вероятностью развития патологического процесса, а также как вариант с некомпенсированным состоянием стоматологического статуса с высокой вероятностью хронизации патологического процесса органов и физиологической среды полости рта.

На втором этапе, с учётом имеющего состояния экосистемы, в зависимости от наличия неблагоприятных локальных факторов обследованные распределялись по следующим группам: I группа - нуждающиеся в полной санации полости рта и коррекции гигиенических нарушений в органах полости рта; II группа - в проведении активной санации полости рта и профессиональных гигиенических мероприятий; III группа - в радикальном комплексном лечении стоматологического характера. Для каждой из групп определялись объём и последовательность необходимых местных и общих вмешательств, частота явок и контрольных исследований.

Выводы. Таким образом, в ходе проведённого исследования нами установлено, что в зависимости от экосистемы полости рта предрасположенность к возникновению патологических процессов органов и среды полости рта возрастает у пациентов, имеющих сопутствующие соматические патологии.

Саидумаров А.Н., Гаффаров Н.М., Назаров Дж.Р.

ПРЕДОРТОДОНТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Кафедра стоматологических дисциплин ГОУ ХГМУ. Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Абдурахмонов А.З.

Цель исследования. Изучить эффективность проведения предортодонтической подготовки полости рта у детей и подростков.

Материал и методы. Проведён анализ результатов обследования 51 ребёнка, которые находились под наблюдением и лечением врача ортодонта на базе кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии в НКЦ «Стоматология» и ГДСП №2 за период 2023-2024 гг.

У них диагностировали: открытый прикус - у 6 (11,8%), мезиальный прикус - у 4 (7,8%), сужение верхней челюсти - у 5 (9,8%), глубокий травмирующий прикус - у 3 (5,9%), с врождённой расщелиной твёрдого и мягкого нёба после операции - у 3 (5,9%). Из числа обследованных мальчиков было 24 (47,1%), девочек - 27 (52,9%).

Результаты исследования. До ортодонтического лечения всем пациентам провели профессиональную чистку зубов и санацию полости рта. У всех пациентов, несмотря на разные патологии, провели лабораторные исследования крови на вирусный гепатит В, С, а также ортапантограмму и телерентгенограмму по показаниям. Даже при патологическом прикусе у детей наблюдались зубной налёт и зубной камень. У детей с глубоким травмирующим прикусом отмечались более сложные зубочелюстные аномалии и патологии слизистой оболочки полости рта. У пациентов после операции губы и нёба выявляются сложные деформации зубочелюстной системы по сравнению с другими пациентами, в связи с чем требуется индивидуальный подход, внимание родителей и лечащего врача.

Выводы. Таким образом, наше обследование показало, что для улучшения состояния стоматологического здоровья детей до начала ортодонтического лечения необходимо проводить своевременную санацию полости рта. С целью профилактики заболеваний зубочелюстной системы у данных пациентов в обязательном порядке проводятся санитарно-просветительные беседы с родителями.

Саидумаров А.Н., Менликулов М.Ф., Назаров Дж.Р.
**ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ ДЕТЕЙ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА АНАТОМИЧЕСКОЕ ФОРМИРОВАНИЕ ЗУБОЧЕ-
ЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ**

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии; кафедра анатомии человека им. Я.А. Рахимова
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Кафедра стоматологических дисциплин ГОУ ХГМУ. Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н. Абдурахмонов А.З.

Цель исследования. Изучить характер вредных привычек у детей и их влияние на анатомическое формирование зубочелюстной системы.

Материал и методы. Проведён анализ результатов обследования и лечения 46 детей при обращении в НКЦС ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино в 2024 году. Из них 22 (47,8%) девочки и 24 (52,2%) мальчика. Всем больным провели клинические, фотометрические, рентгенологические исследования. Возраст детей составлял от 3 до 12 лет.

Результаты исследования. В процессе обследования детей обнаружили ряд некоторых вредных привычек: сосание пальца, длительное использование соски или бутылочки, постоянное сосание языка и верхней или нижней губы, сосание обеих губ одновременно, обгрызание ногтей, неправильное положение рук во время сна и в покое, и дыхание через рот.

Среди выше обнаруженных привычек чаще встречались сосание пальцев и длительное использование соски или бутылочки, что приводит к нарушению прикуса.

Выводы. Таким образом, наши исследования показали, что вредные привычки у детей, независимо от их формы и характера, влияют на развитие анатомической, морфологической, функциональной формы прикуса и характер зубочелюстной системы

Саидумаров А.Н., Назаров Дж.Р., Рахимова Г.К.
ЛЕЧЕНИЕ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Кафедра стоматологических дисциплин ГОУ ХГМУ. Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н. Абдурахмонов А.З.

Цель исследования. Изучить эффективность лечения молочных зубов у детей дошкольного возраста.

Материал и методы. Проведён анализ результатов обследования и санации полости рта у 28 детей дошкольного возраста, при обращаемости в НКЦС ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино в 2024 году. Из них 17 (60,7%) детей обратились с острым пульпитом, 11 (39,3%) детей - с обострённым хроническим периодонтитом. Всем больным проведены клинические, фотометрические, рентгенологические исследования. Возраст детей составлял от 3 до 6 лет.

Результаты исследования. Детей распределили на две группы: первая группа - с острым пульпитом молочных зубов у 17 (60,7%) детей, вторая группа - с обострённым хроническим периодонтитом молочных зубов - у 11 (39,3%). У всех детей первой группы после проведения местной анестезии в первое посещение использовали препарат Девит-С, во второе посещение проводили традиционный метод лечения пульпита.

У второй группы при хроническом обострённом периодонтите во время осмотра полости рта отмечался свищевой ход на проекциях корней причинного молочного зуба. При пальпации свищевого хода отмечалось гноетечение от центра данного свища и зловонный запах изо рта ребёнка. При пальпации подчелюстной области пальпируются лимфатические узлы и отмечается их подвижность.

Лечение второй группы проводим хирургическим способом с целью профилактики гнойно-воспалительного процесса зубочелюстной системы.

Выводы. Таким образом, наши исследования показали, что при пульпите необходимо максимально сохранить молочные зубы у детей дошкольного возраста с целью профилактики деформации зубочелюстной системы и прорезывания здоровых постоянных зубов, но при обострении хронического периодонтита лучше провести хирургическое лечение и удалить причинный зуб в рамках профилактики распространения гноя среди мягких тканей и костей челюстно-лицевой области.

Сайдахмадов Ш.Б., Расулов М.Р., Мирзокаримов Ю.У.
**СЕКРЕТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ФУНКЦИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗА-
БОЛЕВАНИЯМИ**

Кафедра челюстно-лицевой хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Джонибекова Р.Н.

Цель исследования. Целью исследования является изучение секреторной функции малых и больших слюнных желёз у больных с хроническими заболеваниями.

Материал и методы. Обследование проводили по обращаемости в отделении взрослой челюстно-лицевой хирургии НМЦ «Шифобахш» и МТК «Стоматология» ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино РТ с 2020 по 2024 гг. Секреторную функцию больших и малых слюнных желёз определяли по результатам общей сиалометрии. Сиалометрию проводили в 11-12 ч дня, через 2,5-3 ч после приёма пищи путём сбора смешанной слюны методом сплёвывания её в мерную пробирку в течение 15 минут. Объём секреторируемой слюны определяли в миллилитрах. Для стимуляции слюны использовали нанесение на язык 2% раствора лимонной кислоты. Обследовано 190 больных с хроническими заболеваниями слюнных желёз. Из них женщин - 88 (46,3%), мужчин - 102 (53,7%). Возраст обследованных лиц от

20 до 70 лет.

Результаты исследования Результаты определения объёма нестимулированной смешанной слюны, в зависимости от возраста у обследованных уровень секреции смешанной слюны за 15 минут составил $3,37 \pm 0,12$ мл. Самые высокие показатели секреции $4,46 \pm 0,22$ мл, уровень секреции смешанной слюны снижался $p < 0,05$. При стимуляции саливация 2% лимонной кислотой на поверхность языка даёт увеличение объёма смешанной слюны в 1,5-3 раза. Увеличение показателей секреции слюны отмечалось как у мужчин, так и у женщин во всех возрастных группах.

Выводы. Таким образом, полученные нами результаты исследования секреторной функции слюнных желёз говорят о том, что у больных с хроническими заболеваниями с возрастом уровень секреции смешанной слюны уменьшается, уровень секреции смешанной слюны у практических здоровых лиц составляет в среднем 3,2 мл за 15 минут, а при стимуляции 2% лимонной кислотой секреция увеличивается в 2-3 раза.

Сайдахмадов Ш.Б., Шокиров С.М., Хошимов М.Э.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ДЕФЕКТОВ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Кафедра челюстно-лицевой хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Джонибекова Р.Н.

Цель исследования. Повышение эффективности хирургического лечения больных с дефектами альвеолярного отростка верхней челюсти.

Материал и методы. В отделении челюстно-лицевой хирургии Национального медицинского центра «Шифобахш» Республики Таджикистан за период с 2020 по 2024 гг. на обследовании и лечении находились 35 пациентов с дефектами альвеолярного отростка верхней челюсти, переднего отдела твёрдого нёба, возраст больных варьировал от 10 до 25 лет. Из общего количества больных мужчины составили 19 (54%) человек, женщины - 16 (46%). У 3 больных были обнаружены дефекты альвеолярного отростка верхней челюсти, причиной которых явились несостоятельность швов в области операционной раны после их пластики. Размеры дефектов были различными и варьировали от $0,3 \times 0,5$ см ширины и $2,0 \times 3,0$ см длины, доходили до $2,0 \times 3,0$ см ширины и $3,0 \times 4,0$ см длины. Причём их конфигурации были различными и были представлены от щелевидно-овальных до круглых. Всем больным обследование проводилось по традиционной схеме и заключалось в проведении общеклинических и клинико-лабораторных методов исследования.

Для устранения дефектов альвеолярного отростка в качестве основного опорного материала был использован тонко профильный сетчатый никелид титан, толщина нитей которых составляет 40 мкм с размером ячеек $3 \times 3 - 5 \times 5$ мм.

Результаты исследования. Результаты наблюдения за всеми оперированными показали, что у абсолютного большинства наблюдаемых нами больных были получены хорошие результаты, которые выражались в первичном заживлении раны и в полном устранении существовавших дефектов нёба. Визуальное наблюдение над операционной раной показало, что на участках, где укладывался сетчатый никелид титан, начиная со второго-третьего дня наблюдения, была отмечена регенерация слизистой по типу напозданные с периферии к центру, которая завершалась формированием полноценного слоя слизистой надкостничного покрова поверх имплантационного материала в течение 7-10 дней.

Выводы. Применение тонкопрофильного сетчатого никелид титана при лечении больных позволяет качественно совершенствовать хирургическую технику проведения оперативных вмешательств при устранении различных по форме и объёму дефектов альвеолярного отростка верхней челюсти. Благодаря биохимической, биофизической его совместимости с тканями организма и особых интеграционных свойств, соединительная ткань прорастает вокруг и сквозь структуру имплантата с образованием прочного каркаса. При этом указанный процесс происходит по типу не ползания слизистой-надкостничного покрова с периферии раны к центру нёба, поверх имплантационного материала и завершается полным устранением существующего дефекта. Разработанный метод следует относить к малоинвазивным методам хирургических вмешательств и рекомендовать его как метод выбора у больных, имеющих различные фоновые заболевания

Сайфиева С.Ф.

ПРИМЕНЕНИЕ ПРОТЕЗОВ С ДВУХСЛОЙНЫМ БАЗИСОМ ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ ЧЕЛЮСТЕЙ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - М.А. Эсанов

Цель исследования. Оценка эффективности использования пластмассы GC Reline Soft на период ортопедического лечения у пациентов с полной адентией.

Материал и методы. Обследовано и проведено ортопедическое лечение 18 пациентов с полной адентией. Обследуемых пациентов разделили на 2 группы. 10 пациентов составили первую группу, которым были изготовлены полные съёмные пластиночные протезы без мягкой подкладки. Вторую группу составили 8 человек, которым изготовлены полные съёмные пластиночные протезы с мягкой подкладкой. Для оценки проведённого ортопедического лечения, пациент оценивал своё состояние по ряду критериев: эстетике, комфорту, жевательной функции и речи.

Значительные трудности в ортопедическом лечении при полном отсутствии зубов представляют больные с выраженной степенью атрофии альвеолярного отростка и сухой малоподатливой слизистой оболочкой. Наличие острого или «болтающегося гребня» также затрудняет использование съёмных протезов из-за плохой их фиксации и возникновения болевых ощущений при нагрузке во время смыкания зубов.

Ряд авторов рекомендует при различных неблагоприятных условиях для протезирования в полости рта прибегать к хирургической подготовке протезного ложа. Однако применение хирургических методов зачастую противопоказано. Часто после хирургического вмешательства возникают рубцовые изменения, которые очень сильно осложняют протезирование полными съёмными протезами, особенно на нижней челюсти. В большинстве случаев возникшие проблемы можно решить путём правильного выбора границ протеза и применения мягкого подкладочного материала. Применение съёмных протезов с двухслойным базисом на сегодняшний день актуально.

Результаты исследования. Анализ результатов показал, что при наличии сильно выраженных бугров или экзостозов на верхней челюсти нет необходимости их удалять. Изготовление протезов с эластичной подкладкой при подобных анатомических условиях необходимо производить в полости рта. Суть её заключается в том, что граница пластмассового базиса протеза с одной или обеих сторон доходит до «экватора» бугра или экзостоза; далее крыло протеза изготавливается из эластичного материала до необходимого уровня.

Выводы. Таким образом, использование полных съёмных протезов с двухслойным базисом из GC Reline Soft при выраженных буграх и экзостозах способствует улучшению протезирования при полной адентии.

Салимова Н., Табарова Н.М.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ БЕЛЛОДЕЗА В ЭНДОДОНТИИ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Тохтаходжаева С.Т.

Цель исследования. Оценить эффективность препарата «Беллодез» при эндодонтическом лечении зубов, осложнённых хроническими воспалительными процессами в периапикальных тканях.

Материал и методы. В исследовании участвовали 20 пациентов в возрасте 30-40 лет, проходивших лечение в клинике Royal Dent. Хронический гранулирующий периодонтит диагностирован у 9 пациентов, хронический гранулематозный периодонтит - у 11 пациентов. Всем пациентам проводилось стандартное эндодонтическое лечение, которое включало механическую и антисептическую обработку корневых каналов зуба, пломбирование каналов, методом латеральной конденсации, используя силер «АНplus» и гуттаперчевые штифты, рентгенологический контроль пломбирования, изолирующую прокладку, адгезивную систему и композит светового отверждения. Для антисептической обработки корневых каналов использован препарат «Беллодез» - 3% раствор гипохлорита натрия.

Ирригация каналов проведена после каждой ручной или машинной обработки эндодонтическим инструментом, при этом на один канал расходовалось от 2 до 10 мл раствора, время контакта с тканями зуба в корневом канале в течение 3-5 минут. Эффективность ирригационных средств увеличивалась с применением ультразвука. Перед ведением противовоспалительных средств для временного пломбирования и постоянной герметизации корневого канала проводилась ирригация с дистиллированной водой и высушиванием бумажными штифтами.

Контрольные визиты проводились через 3 и 7 дней с последующим рентгенологическим клиническим контролем через 1, 3 месяца.

Гипохлорит натрия является эффективным антимикробным средством против эндодонтической флоры, он растворяет тканевой распад и органическую матрицу дентина. Химический эффект, при котором происходит растворение органической основы дентина, позволяет облегчить расширение канала, также эффективность как в роли смазки и отбеливания.

Результаты исследования. Применение «Беллодеза» для медикаментозной обработки корневых каналов при многократном введении в объёме 15-20 мл, при применении не менее 15-20 минут обеспечивало быстрое купирование воспалительного процесса в 92% случаев на 3 день. Уменьшение периапикального отёка наблюдалось у 87% пациентов, отсутствие осложнений в виде повторного обострения - у 95%. Рентгенологический контроль подтвердил ускоренное заживление периапикальных тканей у 89% пациентов через 3 месяца.

Выводы. Ирригация корневых каналов зуба является ключевым этапом в дезинфекции при эндодонтических вмешательствах. Препарат «Беллодез» на основе гипохлорита натрия эффективно воздействует на микробные ассоциации в системе корневых каналов, достигается основная цель эндодонтического лечения - ликвидация очагов инфекции и предотвращение их последующего развития.

Салтаев А.А.

ПОДГОТОВКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ НА ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАХ

Кафедра ортопедической стоматологии НАО «КазНМУ им. С.Д.Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель – к.м.н., ассоциированный профессор Шаяхметова М.К.

Цель исследования. Изучение типа слизистой оболочки альвеолярного отростка в области отсутствующих зубов при планировании ортопедического лечения на дентальных имплантах и его подготовка.

Материал и методы. Проведено обследование 21 пациентов в возрасте от 40 до 60 лет с дефектами зубных рядов и выявлены различные типы слизистой оболочки альвеолярного отростка в области отсутствующих зубов по классификации Суппле. Проведено комплексное (хирургическое и ортопедическое) стоматологическое лечение на дентальных имплантах с коррекцией положения подвижной слизистой оболочки альвеолярного отростка.

Результаты исследования. По данным проведенного обследования пациентов с дефектами зубных рядов выявлены различные типы слизистой оболочки альвеолярного отростка в области отсутствующих зубов, из них выявлено 4 человека (19,0 %) с 1-ым типом слизистой оболочки, 9 человек (42,8 %) с 2-ым типом, 6 человек (28,5 %) с 3-им типом, 2 человека (9,5%) с 4-ым типом. После установки имплантов через 4 месяца 7 пациентам была проведена

хирургическая коррекция положения слизистой оболочки альвеолярного отростка с последующим протезированием.

Выводы. При планировании протезирования на дентальных имплантах одним из важных факторов является определение типа слизистой десны в области отсутствующих зубов, при необходимости коррекция его, что повышает эффективность ортопедического лечения на дентальных имплантах.

Саматкызы Шугыла

АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ ОБ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ИСТОЧНИКАХ БЕЛКА ГОРОДА АЛМАТЫ (КАЗАХСТАН)

Кафедра нутрициологии имени академика Т. Шарманова «КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель - к.м.н., ассоциированный профессор Ушанская Е. Ю.

Цель исследования. Изучить отношение различных групп населения г. Алматы (Казахстан) к новым источникам белка.

Материал и методы. Поперечное исследование было проведено в период с 11 ноября 2024 года по 18 января 2025 года. Количество респондентов составило 336 человек, проживающих в городе Алматы, Республики Казахстан. Средний возраст составил 28 лет, из них мужчин - 126 со средним возрастом 30 лет, женщин - 210 со средним возрастом 27 лет.

Опрос проводился онлайн и оффлайн по разработанной анкете, включающей вопросы касательные: уровня информированности о существовании альтернативных источников белка, отношения к идее использования новых источников белка (например, кузнечиков, опарышей, грибов, стволовых клеток), распространения новых источников белка в мире и в Республике Казахстан, готовности к приобретению данной продукции, а также её экологичности.

Полученные данные проанализированы в программе SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) и Excel.

Результаты исследования. Выявили, что осведомлённость населения: 70% (n=235) респондентов знают о существовании белка не животного происхождения, однако только 30% (n=131) слышали о современных альтернативных источниках белка. Это указывает на необходимость повышения информированности населения.

Отношение к новым источникам белка преимущественно нейтральное 55% (n=185), 45% (n=151) положительно настроенных. Это свидетельствует о наличии интереса, но также и о сомнениях среди населения.

Готовность включить такие продукты в рацион разделилась почти поровну: 51 % (n=171) готовы попробовать, 49 % (n=165) - нет. Это может свидетельствовать о национальных, культурных или вкусовых предпочтениях.

Поддержка появления альтернативных продуктов на рынке: 61% (n=205) респондентов поддерживают появление альтернативных белковых продуктов в своей стране. Однако только 39% (n=131) готовы их покупать, что указывает на необходимость повышения доверия к таким продуктам через гарантии безопасности и качества.

Восприятие экологичности альтернативных источников белка: 50% (n=168) респондентов считают альтернативные источники белка экологичными, что может быть связано с недостаточной информацией о таких продуктах для окружающей среды.

Выводы. Альтернативные источники белка представляют собой важный шаг в развитии продовольственной безопасности и устойчивого потребления. Несмотря на интерес со стороны 45% респондентов, половина из них выражает сомнение, что может свидетельствовать о недостаточном доверии или недостаточной осведомлённости о таких продуктах. Важным фактором является информация о безопасности, качестве и экологичности альтернативных белков, которые могут стать решающими для потребителей. Согласие на появление этих продуктов на рынке поддерживает большинство, однако реальная готовность их покупать пока не так высока.

Важно помнить, что для устойчивого развития таких продуктов необходимо не только создание качественного продукта, но и формирование доверия общества к его потреблению.

Сулейманова Ф.Б., Курбонов Ш.З., Ёраков Х.Ф

ВЫЯВЛЕНИЕ ЭНДО- И ЭКЗОГЕННЫХ ФАКТОРОВ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЭРОЗИИ ЗУБОВ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Идиев А.А

Цель исследования. Определение эрозии зубов. Выявление эндо- и экзогенных факторов, способствующих возникновению эрозии зубов.

Материал и методы. Проведено обследование 20 пациентов в возрасте от 10 до 25 лет, разбор их клинических случаев в практике, оценка степени поражения эмали и её патогистологическая картина. Методы лечения (при стабилизированной, активной стадии и запущенных формах) и профилактики, последствия эрозии. При стабилизированной стадии происходит депигментация зубов, лечение состоит из нескольких процедур, первые 2 посещения обрабатывают поражённую поверхность абразивной пастой, содержащий до 1,23% фтора, в следующие 2 процедуры наносят фтор-лак или гель. При активной стадии нужно стабилизировать процесс, используют аппликации реминерализующей пасты и электрофорез путём введения Са и Р, количество посещений 15-20 процедур, при запущенных стадиях - ортопедическое лечение.

Результаты исследования. Результаты обследования дают представление о влиянии эрозии на состояние органов полости рта и челюстно-лицевой области. Деминерализация и в последующем деструкция твёрдых тканей, приводящие с гиперестезии, стиранию твёрдых тканей - всё это приводит к снижению высоты прикуса и нижнего отдела лица, изменение кислотно-щелочного равновесия слюны, приводящего к недостаточной реминерализации зубов, также дисфункции жевательной мускулатуры и ВНЧС, лицевых костей.

Выводы. Последствия: эстетические дефекты, нарушение работы пищеварительной системы, появление кариеса, пульпиты и другие осложнения.

Сухробӣ А.
СПОСОБ ПОДГОТОВКИ К РЕСТАВРАЦИИ ЗУБОВ С ПОВЫШЕННЫМ СТИРАНИЕМ

Кафедра стоматологических дисциплин ГОУ «ХГМУ». Таджикистан.
Научный руководитель - Умаров Р.А.

Цель исследования. Стандартизация подготовки к реставрации зубов с повышенным стиранием. В последнее время в медицинской литературе много внимания уделяют терапевтическому методу лечения повышенного стирания зубов.

Материал и методы. Для стандартизации пространства между антагонистами зубом с повышенным стиранием нами предложено использовать шарик из композиционного материала заданного диаметра, закрепленный на проволоке. Пациентка 66 лет, коронки 21 зуба стерты на 1/3 длины вестибулярной поверхности, стерт небный бугорок, обнаружен заместительный дентин. Диагноз: повышенное стирание зуба 21 (патологическая стираемость, локализованная смешанная форма, II степень тяжести). Антагонисты искусственные пластмассовые зубы частичного съемного пластиночного протеза.

Результаты исследования. При планировании реставрации необходимо ответить на следующие вопросы: «Имеется ли место для реставрации?» и «Достаточно ли места для выполнения реставрации?» Толщина реставрации должна быть не менее 1,5 мм. Для измерения величины пространства между антагонистами мы предлагаем использовать шарик из композиционного материала, закрепленный на проволоке. Расстояние между дистальным маргинальным гребнем и антагонистом составило менее 1,5 мм, поэтому было проведено препарирование этого участка коронки до тех пор, пока пространство не стало достаточным для выполнения реставрации.

Таким образом, предложено приспособление для измерения пространства между зубами – антагонистами при повышенном стирании зубов.

Выводы. Использование предложенного приспособления для измерения пространства между антагонистами позволяет стандартизировать подготовку зубов с повышенным стиранием к реставрации.

Тоджибаев А.И., Ходжамуродова Ф.А., Шодиева Н.А.
ОСОБЕННОСТИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ БОКОВЫХ ГРУПП ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЛИТЫМИ ШТИФТОВЫМИ КОНСТРУКЦИЯМИ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ИПОвСЗ РТ». Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н. Юсупова З.Х.

Цель исследования. Исследования, связанные с проектированием рациональных параметров конструкций как вкладок, так и покрывающих их протезов, играют важную роль в повышении качества ортопедического лечения и сроков пользования протезами.

Вопросы расширения показаний к применению литых культевых штифтовых вкладок при восстановлении не только однокорневых, но и многокорневых зубов, является оправданным и обоснованным на сегодняшний день.

Материал и методы. С использованием данных нами с 2022 года по сегодняшний день принято 86 больных в возрасте 20-60 лет, которым было изготовлено 106 литых культевых штифтовых вкладок на премоляры (65ед.) и моляры (41ед.) верхней челюсти.

Результаты исследования. Клинико-функциональный и математический анализ данных в течение 2 лет показал, что у всех больных, которым провели протезирование с использованием штифтовых вкладок для восстановления коронковой части зубов, были отмечены хорошие результаты протезирования. Незначительные осложнения наблюдались у 11 пациентов на 14 восстановленных зубах. Так, у пяти пациентов было отмечено разрушение корня зуба в результате вторичного кариеса, в области 6 зубов; у двух пациентов после пяти лет пользования мостовидными протезами произошло резорбция костной ткани и расшатывание корней четырех опорных зубов, восстановленных литыми культевыми штифтовыми вкладками; у четырех пациентов произошло выпадение металлокерамических конструкций вместе с литыми вкладками в результате разрушения цементного раствора, что было связано с недостаточной длиной сохранившихся корней опорных зубов и минимальным межальвеолярным расстоянием, а также с физико-химическими свойствами цемента.

Выводы. Таким образом, проведенное исследование подтверждает целесообразность использования в стоматологической практике разработанных нами методов изготовления, литых культевых штифтовых вкладок с использованием вышеприведенной таблицы форм и параметров штифтов у пациентов при восстановлении функциональной ценности разрушенных боковых зубов верхней челюсти.

Тухтаева М.М., Шарипова Г.И.
ДИАГНОСТИКА И ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СЪЕМНЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ

Кафедра 2-Гигиена
Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино. Узбекистан.
Научный руководитель – DSc, доцент Идиев Г.Э.

Цель исследования. Разработка интегральных характеристик прогноза исхода лечения пост протезных осложнений при использовании съемных зубных протезов, адекватно описывающих патологический процесс.

Материал и метод. Для решения нашей цели был использован клинический материал 120 пациентов с диагнозом локального пародонтита. Для ввода исходной информации в ЭВМ, с целью ее последующей статистической

обработки была разработана специальная кодировочная карта обследования больных, в которую вошли клинические показатели, имеющие отношение к исходу и течению заболевания.

Для выявления закономерностей использовался регрессионный анализ. Построение математической модели производилось по методу наименьших квадратов в линейном виде. При построении модели прогноза осложнения методом наименьших квадратов на параметры накладывалось условие их эффективности не ниже уровня $p < 0,05$ по t-критерию. В результате расчетов была получена математическая модель прогноза постпротезных осложнений, в том числе и локального пародонтита. Расчеты производились с использованием пакета статистических программ IBM SPSS Statistics v.23.

Результаты исследования. Ошибка прогноза по математической модели прогнозирования осложнений при лечении методом ВЛОК больных с постпротезными осложнениями при использовании съёмных протезов не превысила 1,5%, что свидетельствовало о её прогностической эффективности.

Выводы. Результаты данного исследования послужили основой для разработки программного инструмента "Диагностика и прогнозирование постпротезных осложнений при использовании съёмных зубных протезов", который рекомендуется использовать во время лечения пациентов.

Фатхуллозода А.Ш., Хидиров Ш.К., Акрами Шохона
ЭСТЕТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ И ВИНИРЫ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ИПОвСЗ РТ». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., Юсупова З.Х.

Цель исследования. Изучить технологию, показания и противопоказания по применению виниров, положительные и отрицательные свойства.

Материал и методы. На базе кафедры ортопедической стоматологии ГОУ «ИПО в СЗ РТ» проходило лечение 34 больных, из которых 21 – женщина (61,7%) и 13 – мужчин (38,3%). Исследуемых пациентов разделили на 2 группы, одним изготовили керамические виниры – 56 (36,4%), другим циркониевые виниры – 98 (63,6%).

Результаты исследования. Керамические виниры были изготовлены непрямым методом в зуботехнической лаборатории 36,4% обследуемых. Первой группе исследуемых применили виниры для устранения небольших дефектов или сколов фронтальных зубов, при устранении диастем, коррекции формы и положения зуба. Тогда как 2 группе 63,6% исследуемых были применены циркониевые виниры (из диоксида циркония). Их изготовили так же в лаборатории посредством автоматизированного CAD/CAM оборудования. Это позволило избежать ряда ошибок.

Выводы. Таким образом, можно подвести итоги, что керамические виниры, несомненно, одни из оптимальных вариантов для реставрации фронтальной группы зубов и восстановления их эстетики. В качестве наилучшего материала выделяется диоксид циркония. С помощью него можно добиться максимально естественной цветопередачи и светопреломления. Микропротезы менее подвержены сколам, плотно прилегают к тканям зуба, что является профилактикой расфиссации и возникновению вторичного кариеса. Но при этом есть и отрицательные стороны: стоимость намного превышает аналогичные фарфоровые реставрации. В современной стоматологии виниры занимают достаточно важное место.

Фиринова М.А., Рахманова М.А.

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА И БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА, НАХОДЯЩИХСЯ НА ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

Кафедра общей стоматологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург,
Российская Федерация.

Научный руководитель: доктор медицинских наук профессор Борисова Э.Г.

Цель исследования. Определения гигиенического состояния полости рта, манифестацию и продолжительность болевого синдрома у лиц молодого возраста, находящихся на ортодонтическом лечении с помощью съёмных ортодонтических конструкций.

Материал и методы. Изучение уровня гигиенического состояния проводили с помощью анкетирования по разработанной нами анкете, которая включала вопросы об обязательных и дополнительных средствах и предметах для ежедневной гигиены, кратности гигиенических мероприятий и информированности пациентов о необходимости профессиональной гигиены полости рта. У пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, сопровождающихся болями и парестезиями, использовали анкету для оценки субъективных ощущений для оценки наиболее значимых негативных проявлений при использовании ортодонтических конструкций. В анкету включена визуальная аналоговая шкала боли (ВАШ). Анкетирование выполняли в начале исследования, затем через 1, 3 и 6 месяцев ортодонтического лечения, что позволило в динамике отследить уровень болевого синдрома и гигиенического состояния полости рта.

Результаты исследования. С помощью данной анкеты определяли наиболее часто встречающиеся жалобы пациентов, возникающие при использовании ортодонтического аппарата, а именно: боль, дискомфорт, жжение, гиперемия и отечность слизистой оболочки. Проведено анкетирование 127 лиц молодого возраста (16-21 лет) находящихся на ортодонтическом лечении с помощью капп-элайнеров. В начале исследования (согласно данным анкетирования) пациенты для ежедневной гигиены полости рта применяли следующие предметы: в большинстве случаев (70,08%) использовали для очищения элайнеров мягкую щётку и неабразивную зубную пасту, в 44,09,0% использовали монопучковую щетку и в 11,81% - очищающие таблетки для зубных протезов «Коррега». Через 3 месяца, по

данным анкетирования, количество пациентов, использующих мягкую щётку и неабразивную зубную пасту, увеличилось до 75,9%. Количество человек, применяющих очищающие таблетки для зубных протезов «Коррега», уменьшилось до 8,66%. Не изменилось число применяющих монопучковую щетку. Спустя 6 месяцев незначительно увеличилось число пациентов, применяющих мягкую щётку и неабразивную зубную пасту (87,4%), пользующихся монопучковой щеткой увеличилось до 71,65%, до 38,58% увеличилось число лиц, пользующихся таблетками «Коррега».

Касаемо ВАШ, болевые ощущений, парестезий в языке и на слизистой оболочке полости рта: в первый месяц лечения их отмечали 63,78% пациентов, но к концу второго месяца этот процент снизился до 22,83%. Через 3 и 6 месяцев ни у одного пациента не выявлено каких-либо морфологических элементов и болевых ощущений на слизистой оболочке полости рта.

Выводы Социологическое анкетирование позволяет значительно снизить количество осложнений у лиц, находящихся длительное время на ортодонтическом лечении у пациентов с каппами-элайнерами и повысить его эффективность.

Хабибова Н.Н., Кодирова М.К.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У НОВОРОЖДЕННЫХ И МЛАДЕНЦЕВ

Кафедра терапевтической стоматологии «Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины». Узбекистан.

Научный руководитель — д.м.н., профессор Хабибова Н.Н.

Цель исследования. Анализ современных методов лечения кандидозных поражений слизистой оболочки полости рта у новорожденных и младенцев, направленных на устранение инфекции, предотвращение рецидивов и минимизацию побочных эффектов.

Материалы и методы. Проведено обследование и лечение 43 новорожденных и младенцев с кандидозным поражением полости рта. Исследование выполнено на базе учебно-стоматологического центра Бухарского государственного медицинского института.

Результаты исследования. Как показали наши исследования, жалобы и анамнез заболевания у стоматологических пациентов и у новорожденных и младенцев несколько отличались между собой. Острое начало заболевания с появлением клинических симптомов в детской возрастной группе было отмечено у 5 пациентов: боли при глотании, беспокойство ребенка во время приема жидкой или твердой пищи, или отказ от ее приема, у 3 пациентов отмечалось повышение температуры тела, недомогание. Родители или участковый стоматолог обращали внимание на белесые налеты на слизистой полости рта, небных миндалинах, задней стенке глотки. Как правило, вышеуказанным симптомам предшествовала респираторная или кишечная инфекция. У 8 пациентов симптомы нарастали постепенно или случайно обнаруживались белесые высыпания в глотке во время осмотра стоматолога. Кроме налетов, иногда малозаметных, в некоторых случаях симптомами заболевания были упорный малопродуктивный кашель в течение длительного времени (у 2 пациентов), заложенность носа в течение нескольких недель, молочного цвета отделяемое из носоглотки (у 1 пациента). У 6 пациентов в данной группе жалобы отсутствовали. У 19 пациентов наиболее частой жалобой было ощущение дискомфорта или жжения в глотке. Сухость в горле отмечали 16 пациентов. Вязкое слизистое, трудно проглатываемое отделяемое беспокоило 7 пациентов, белесоватые налеты на небных миндалинах, мягком или твердом небе — 3 пациентов. Боли в горле при глотании были у 2 пациентов. Почти все больные не могли точно определить начало заболевания. Острое начало отметили только 2 пациента, у которых симптомы возникли после 2 курсов системной антибактериальной терапии. Среди факторов риска также можно было провести различия между пациентами детского возраста. Наиболее частой причиной развития кандидоза полости рта — стоматита, ангулярного хейлита у детей была перенесенная вирусная инфекция, кандидозного поражения глотки — длительная системная или местная антибактериальная терапия. У ребенка 8 месяцев, находящегося на грудном вскармливании, без клинических проявлений дисбактериоза кишечника развилась клиника острого кандидозного стоматита, тонзиллофарингита после перенесенной острой респираторной инфекции в легкой форме во время неблагоприятных атмосферных явлений: длительной жаркой погоды при высокой влажности воздуха. Назначение комплексной терапии позволило в течение 10 дней добиться полного выздоровления.

Выводы. Современные подходы к лечению кандидоза полости рта у новорожденных и младенцев основываются на комплексной терапии, включающей местные и системные антимикотики, коррекцию микробиоты и иммунного ответа. Своевременное выявление и лечение заболевания позволяют предотвратить его рецидивы и осложнения, обеспечивая здоровье и комфорт ребенка.

Хакимзода Ф., Давлатов Т.А., Ньматов С.Ш.

АНАЛИЗ ЭНДОПАРОДОНТАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЗУБОВ, СЛУЖАЩИХ ОПОРАМИ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Х.С. Шарипов

Цель исследования. Изучить структурные элементы, составляющие эндопародонтальные осложнения зубов, являющихся опорами ортопедических конструкций.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе кафедры ортопедической стоматологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Обследовано 235 пациентов в возрасте от 20 до 60 лет и старше с несъемными ортопедическими конструкциями. Из них 107 (45,53%) человек предъявляли жалобы различного характера. Выделены

две группы: первая - пациенты с наличием в полости рта несъёмных металлокерамических мостовидных протезов, составили 82 (76,64%) человека (женщин - 51, мужчин - 31), вторая группа - 25 (23,36%) лиц (женщин - 15, мужчин - 1), с аналогичными конструкциями из металлопластмассы. В свою очередь пациенты I группы в зависимости от сроков протезирования составили 39 человек (1 год после протезирования) и 43 пациента (3 года после протезирования). Во II группе аналогичное разделение составило 11 и 14 человек. Контрольную группу составили 128 (54,47%) пациентов от общего количества обследованных (235 человек), которые не предъявляли жалоб и были удовлетворены имеющимися в полости рта несъёмными ортопедическими конструкциями.

Результаты исследования. Клиническое исследование показало, что в обеих группах, независимо от применяемого материала мостовидного протеза, почти все пациенты отмечали кровоточивость дёсен различной степени, иногда боль и зуд в области опорных зубов, отёчность десневого края ($94,39 \pm 0,54$). Жалобы на иногда возникающие самопроизвольные ноющие боли при накусывании на опорные зубы, неловкость и дискомфорт в области этих зубов предъявили всего $40,19 \pm 0,71\%$ пациентов ($31,78 \pm 0,53\%$ с металлокерамическими несъёмными протезами и $8,41 \pm 0,18\%$ с металлопластмассовыми). Боль усиливалась при приёме пищи, особенно твёрдой. Подвижность зубов отметили лишь $21,50\% \pm 0,37\%$ человек (соответственно $15,89\% \pm 0,21\%$ и $5,61\% \pm 0,16\%$).

Выводы. Таким образом, сроки протезирования при ранее некачественно проведённой эндодонтической терапии опорных зубов мостовидных протезов влияют на выраженность клинической картины патологии верхушечно-го периодонта и увеличивают риск обострения хронического процесса.

Хамидова Г.И., Хушвахтов Т.А., Нурматова С.Ш.

КОРРЕЛЯЦИЯ МЕЖДУ ПОДГОТОВКОЙ ЗУБОВ К НЕСЪЁМНОМУ ПРОТЕЗИРОВАНИЮ И ДИСТРОФИЕЙ ПАРОДОНТА С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ РЕЗОРБИЕЙ АЛЬВЕОЛЫ

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Хамидов А.И.

Цель исследования. Изучить влияние выбора методики подготовки зуба к несъёмному протезированию с дистрофией окружающих тканей. Сравнить актуальные протоколы препарирования зуба перед несъёмным протезированием.

Материал и методы. В рамках исследования было проведено протезирование 50 пациентов в возрасте от 23 до 45 лет. Были обточены в общей сложности 173 зуба. 78 единиц было препарировано с использованием наддесневого пришеечного уступа и 95 с использованием поддесневого пришеечного уступа. Проведён анализ клинических случаев по предложенной тематике за 2022-2024 годы.

В рамках исследования велось наблюдение за состоянием мягких тканей окружающих зубов после препарирования под металлокерамические зубные. Ведение пациентов после протезирования длилось в течение 3-12 месяцев.

При препарировании зубов были использованы боры цилиндрической, торпедовидной, грушевидной и пламевидной формы.

Результаты исследования. Наиболее предпочтительным методом препарирования зуба является использование наддесневого пришеечного уступа в виду минимального риска повреждения мягких тканей.

Нарушение целостности десны возникает вследствие травмы десневого края после препарирования зубов под искусственные коронки с частотой в 2% после препарирования с наддесневым уступом и в 10% после препарирования с уступом поддесневым. Наиболее подвержены рецессии клыки на обеих челюстях.

Выводы. Частота нарушения целостности окружающих тканей зуба после препарирования чаще всего наблюдалась при погружении уступа в зубодесневую борозду. При ретракции десны необходимо использовать наименее травматичные методы с учётом глубины пародонтального кармана. Снятие оттиска после препарирования необходимо проводить до снятия ретракционной нити с целью предотвратить обратное смещение мягких тканей к зубу.

Чумаев А.И., Давлатмуродзода Ё.Д.

ХУСУСИЯТҲОИ МУҚОЙСАВИИ НАСЛҲОИ СИСТЕМАИ МУОСИРИ АДГЕЗИВӢ

Кафедраи стоматологияи муолилавии МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон.

Роғбари илмӣ - н.и.т., дотсент Тохтахожаева С.Т.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиш ва муайянкунии хусусиятҳои манфӣ ва мусбати наслҳои 4,5,6-уми системаи муосири адгезивӣ.

Мавод ва усулҳо. Баррасии адабиёт дар 10 соли охир.

Натиҷаи таҳқиқот. Таҳлили адабиёт нишон дод, ки дар амалияи стоматологӣ 7 насли системаи муосири адгезивӣ кашф шудаанд. Дар байни ин наслҳо, аини замон наслҳои 1,2,3-ки аз сабаби камбудӣ ва хосиятҳои ба талаботи муосир ҷавобу нестанд истифода намешаванд. Аз ҳама маълум системаи муосири адгезивӣ наслҳои 4,5,6-ум мебошанд, ки барои самаранокии онҳо то ҳол баҳс идома дорад. Бо назардошти ҳадафи таҷриба дар стоматологияи амали системаи муосири адгезивӣ наслҳои 4,5,6-ум зиёд истифода мешаванд. Насли 4-уми системаи адгезиви аз се компонент иборат мебошад ва дар се марҳила гузаронида мешавад. Кондисионер – 37%-и кислотаи фосфорӣ барои конденсатсиякунии тоталии эмал ва дентин пешбинӣ шудааст. Дар эмал микро-ноҳамворӣ ӯсил шуда, қабати дентини олудашуда пурра хориҷ мешавад, найчаҳои дентинӣ кушода шуда, нахҳои коллагенӣ луч мешаванд. Праймер ба найчаҳои кушодашудаи дентинӣ ворид мешавад, бо нахҳои лучшудаи коллагени пайваست шуда, қабати гибридро ташкил медиҳад. Адгезив (агенти пайванд) катрони пурнашудааст, ки пайвастагии композитро бо қабати гибридӣ ва эмали дандон таъмин мекунад. Нишондодҳои қувваи пайвастшавӣ 24,5 Мега Па-ро

дорад. Камбудихои ин системаҳои адгезивӣ хусусияти бисёркомпонентӣ, мураккабии истифода ва зарурияти истифодаи мухлати тулонӣ мебошанд.

Насли 5-уми системаи адгезивӣ ду компонента мебошад. Механизми пайваستшавии онҳо бо бофтаҳои дандон ба механизми пайвастшавӣ бо бофтаҳои дандонҳои системаҳои адгезивии насли 4 монанд аст, танҳо усули клиникий татбиқ содда карда шудааст, қор бо онҳо вақти камтарро талаб мекунад, аммо қувваи пайвастшавии онҳо камтар аст, 22 Мега Па-ро ташкил медиҳад.

Системаҳои адгезивии насли 6а дукомпонентӣ мебошад, ки пеш аз истифода омехта кардани компонентҳоро талаб мекунад. Дар натиҷа маҳлули фаъоли мономерии гидрофилии кислотаи худқор ӯсил мешавад. Системаҳои адгезивии насли 6b яккомпонентӣ мебошанд, ки барои истифода омодаанд. Аммо қувваи пайвастшавии ин адгезивҳо ба эмаи нисбат ба системаҳои адгезивии насли 4 ва 5 камтар мебошад, нишондоди он 20,5 Мега Па-ро ташкил медиҳад. Аз ин рӯ, ҳангоми истифодаи адгезивҳои насли 6, стоматологон гузаронидани кондесатсияи пешакии тоталии эмаи тавсия медиҳанд. Ҳангоми истифодаи адгезивҳои насли 6, назорат кардани дараҷаи қоркарди сатҳи дентин мушқилтар аст, ки метавонад ба нокифояи трансформатсияи қабати оида оварда расонад. Ин роиҳои дақиқи вақти таъсири адгезивӣ ва дар якҷанд порси истифода бурдани онро талаб мекунад.

Хулоса. Зимни омуктани адабиёт мушоҳида шуд, ки системаҳои адгезивии насли 4 бузургтарин қувваи пайвастшавии композитро ба эмаи ва дентин таъмин мекунад. Онҳо то ҳол "стандартҳои тиллоӣ" дар байни адгезивҳои стоматологӣ боқӣ мемонанд.

Шарифова А.Д., Разкова Ш.К.

ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТОВ С НЕСЪЕМНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРОЙ

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - ст. преподаватель Б.К. Хасанова

Цель исследования. Изучить уровень психоэмоционального состояния пациентов с несъемной ортодонтической аппаратурой - брекет системой.

Материал и методы. На базе УНКЦ «Стоматология» ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино нами проведено исследование на 5 добровольцах - студентах 5-го курса стоматологического факультета. Им была поставлена брекет система MBT паз 0,18 фирмы Мореллы. Основной этап исследования включал оценку психоэмоционального состояния у студентов с помощью опросника САН до постановки брекет системы, сразу после постановки и в конце нашего исследования. Студенты самостоятельно заполняли ответы на все вопросы опросника после предварительного инструктирования. Тест САН — разновидность опросников состояния и настроения, разработан сотрудниками Московского медицинского института имени И.М. Сеченова - В. А. Доскиным и соавторами, 1973 г. Тест предназначен для оперативной оценки самочувствия, активности и настроения. САН представляет собой карту (таблицу), которая содержит 30 пар слов.

Результаты исследования. До постановки брекет системы свое состояние исследуемые оценили средними и высокими баллами соответственно 90%-100%. Состояние «активности» большинство студентов оценили в диапазоне средних значений и высокими баллами (40%-60%). Студенты свое состояние «настроения» до постановки брекет системы оценили (30% и 70%) средними и высокими баллами соответственно. На второй день после постановки брекет системы 2-е студентов (40%) и 3-е студентов (60%) оценили свое «самочувствие» и состояние «активности» низкими и средними баллами соответственно. «Настроение» большинство исследуемых-4 человек (более 90%) после установки оценили низкими баллами, 1 студент (10%) оценил свое «настроение» после, в диапазоне средних значений. После снятия брекет системы свое состояние «самочувствие», «активности», «настроения» исследуемые оценили средними и высокими баллами (3-5 баллов) (90%-100%)

Выводы. По результатам оценки уровня психоэмоционального состояния у исследуемых можно сделать вывод, что после постановки брекет системы уровень психоэмоционального состояния у студентов понизился. Это находит отражение в оценке исследуемыми своего состояния «самочувствия», «активности» и «настроения». Большинство исследуемых после снятия брекет системы оценили функциональные состояния опросника САН в диапазоне высоких значений, что говорит в целом о благоприятном психоэмоциональном состоянии исследуемых после привыкания и снятия брекет системы, что оказало положительное влияние на состояние исследуемых. Исходя из этого мы рекомендуем врачам ортодонтам до постановки несъемной ортодонтической аппаратуры провести профилактические мероприятия для подготовки пациентов к изменениям их психоэмоционального состояния.

Шоимова К., Табарова Н.М.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ДЕСТРУКТИВНОЙ ФОРМЫ ПЕРИОДОНТИТА

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Тохтаходжаева С.Т.

Цель исследования. Оценить эффективность комбинированного метода временного пломбирования корневых каналов зубов у больных с деструктивными формами периодонтита.

Материал и методы. В клинике Apple Dent проводилось обследование и лечение 20 пациентов в возрасте 18 - 30 лет с хроническим гранулематозным (10 зубов/15каналов) и с хроническим гранулирующим периодонтитом (12 зубов/18каналов). Диагноз подтвержден рентгенологическим и клиническим исследованием.

Эндодонтическое лечение зубов у больных заключалось в тщательной механической обработке корневых каналов, расширение их с использованием гели на основе ЭДТА «RC-прег». Рабочую длину зуба определяли апекс-

локатором "Propex Pixi" компании Dentsply Maillefer, Швейцария. Медикаментозную обработку проводили 3% раствором гипохлорита натрия. В канал вводили пасту «Пульпосептин» на 6-7 дней (первое посещение), а затем «Каласепт» на 10-14 дней (второе посещение). После удаления временной пасты корневые каналы пломбировались гуттаперчевыми штифтами с силером «АН-plus» методом латеральной конденсации. Оценку лечения проводили на основании клинико-рентгенологических данных в процессе лечения в течение 7-10 дней, через 6 и 12 месяцев.

Успешными непосредственными результатами считались качественное пломбирование корневых каналов и отсутствие воспалительных осложнений, отдалённые сроки - отсутствие жалоб пациента, клинических признаков патологии периодонта, стабилизация, уменьшение или полное отсутствие очага деструкции в периапикальных тканях.

Результаты исследования. Анализ результатов лечения показал, что в ближайшие сроки после лечения 4 (20%) пациента предъявляли жалобы со стороны причинного зуба, в 3 (15%) случаях наблюдалось обострение хронического верхушечного периодонтита и образование свищевого хода. У 16 (80%) пациентов воспалительных осложнений не было выявлено.

При рентгенологическом исследовании через 6 месяцев были обнаружены стабилизация процесса и уменьшение очага деструкции в 77,3% наблюдений (17 зубов), через 12 месяцев в 86,4% наблюдений (19 зубов) имелись все признаки успешного завершения проведённого лечения. В 13,6% случаях зубы были подвергнуты повторному эндодонтическому лечению.

Выводы. Комбинированное временное пломбирование корневых каналов пастой «Пульпосептин», обладающей противовоспалительным и антимикробным действием, и препаратом «Каласепт», способствующим репаративным процессам в костной ткани, позволили улучшить качество эндодонтического лечения зубов с деструктивными формами хронического верхушечного периодонтита.

Шокиров С.М. Вализода Ф.Э.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ

Кафедра челюстно-лицевой хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Пулатова Б.Ж.

Цель исследования. Совершенствование хирургического лечения при дефектах челюстей с применением остеопластических материалов в сравнительном аспекте в эксперименте и клинике.

Материал и методы. В Таджикском государственном медицинском университете, в поликлинике хирургической стоматологии, всего было обследовано 96 пациентов, из них 50 пациентов (52,1%) с радикальными кистами, а также 46 пациентов (47,9%) с хроническим периодонтитом вне стадии обострения, которым была показана подготовка к операции цистэктомии.

В исследование включали пациентов с диагнозом радикальная киста, сопровождающееся резорбции костной ткани челюстей, и пациентов с диагнозом «хронический периодонтит» вне стадии обострения, которым планировалось восстановление утраченной кости.

Из 96 пациентов было 53 мужчин и 43 женщины в возрасте от 21 до 65 лет, без тяжелой соматической патологии.

В ходе исследования изучена эффективность хирургического лечения дефектов костей челюсти, возникших в результате операций по удалению кист, с использованием костнопластических материалов. По результатам клинико-инструментальных исследований проведена сравнительная оценка эффективности стимуляторов регенерации, применяемых в общей и контрольной группе.

Для обработки полученных данных были использованы методы параметрической и непараметрической статистики с помощью программы Statistica 6.0.

Результаты исследования. В основной группе больных у 37 из них во время операции область костного дефекта была заполнена «А-осс». В группе сравнения материал PRF использовался совместно с костным дефектом «А-осс» при операции в 22 года. В контрольную группу вошли, а) пациенты, перенесшие ту же операцию, у которых, в отличие от основной группы, «А-осс» не использовался.

Киста и ее оболочка удалены и заменены остеопластическим материалом «А-Oss».

При хирургическом вмешательстве с резекцией корня зуба конец корня, находящийся в полости кисты, резко разрезают на границе кости и удаляют вместе с оболочкой кисты.

Чтобы не допустить рецидива кисты, остатки корочки кисты вокруг корня зуба тщательно соскабливают. Запломбированный канал зуба тщательно осматривают для предотвращения воспалительных процессов в концевой кости корня. При необходимости корневой канал зуба ретроградно пломбируется пломбировочным материалом.

Выводы. Результаты исследования показали, что через год после проведенной операции с использованием остеопластического материала выносливость пародонта после резекции корня зубов значительно увеличилась и приблизилась к значениям интактного зуба.

Шокиров С.М., Вализода Ф.Э.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОСТНОГО МАТЕРИАЛА В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКЕ ОДОНТОГЕННЫХ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ

Кафедра челюстно-лицевой хирургии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Пулатова Б.Ж.

Цель исследования. Улучшение хирургической тактики челюстных кист с применением остеопластических материалов в эксперименте.

Материал и методы. В Таджикском государственном медицинском институте, эксперименты выполнялись двумя сериями опытов на беспородных кроликах в возрасте 4-15 месяцев, массой 2,5-3 кг. С целью определения возможности применения и эффективности костнопластического материала экспериментальные животные были разделены на две группы.

- 1-я группа (10 кроликов) - группа, в которой был создан дефект кости челюсти и использован костнопластический материал «А-осс».
- 2-я группа (10 кроликов) - группа, в которой был создан дефект кости челюсти, - использовали остеопластический материал «А-осс» и PRF.
- 3-я группа (10 кроликов) – группа, в которой костнопластический материал не применялся, образовался дефект нижней челюсти.

Под внутривенным наркозом (калипсо 4-6 мг/кг) в сочетании с местной анестезией (3-4 мл 1% раствора новокаина) после обработки операционного поля 5 % спиртовым раствором йода, производился разрез кожи, мышц, надкостницы в области угла нижней челюсти. В оголенном от надкостницы углу челюсти с помощью боршины оборот (10000 в минуту) хирургической фрезой № 2 создавался сквозной дефект диаметром 1 см. У 20 кроликов этот дефект оставляли свободным (1-я контрольная группа). Другим 20 кроликам созданный дефект восполняли размельченным в виде щебенки брeфоксенотрасплантантом (2-я основная группа). Рану ушивали послойно, наглухо.

Для обработки полученных данных были использованы методы параметрической и непараметрической статистики с помощью программы Statistica 6.0

Результаты исследования. С целью морфологической оценки динамики восстановления костной ткани и определения влияния остеопластического материала на восстановление костного дефекта был использован метод искусственного создания дефекта нижней челюсти кроликов. На область дефекта нижней челюсти подопытных кроликов, отобранных в основную группу, был наложен остеопластический материал «А-Осс», анатомическая форма области дефекта восстановлена, раневой слой восстановлен. герметично зашивали «Викрил Этикон» 5,0. У кроликов контрольной группы последовательность операций выполняли соответствующую: раны зашивали, не оставляя костнопластического материала в зоне дефекта.

С целью морфологического исследования вырезали фрагмент кости на расстоянии 1-1,5 см от зоны дефекта в медиальном и дистальном направлении.

Выводы. Свойства остеопластического материала А-Осс позволили в короткие сроки полностью восстановить дефект. Использование А-Осс совместно с материалом PRF ускорило процесс репаративной регенерации. Основным действием материала PRF является стимуляция роста кровеносных сосудов ускорило обмен веществ в зоне операции и, как следствие, ускорило формирование пластинчатой кости.

Аббас А.Х.

ИННОВАЦИОННЫЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ И НАУКЕ: ПЕРСПЕКТИВЫ И ВЫЗОВЫ ВНЕДРЕНИЯ

Кафедра языковых дисциплин, НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель - Бекпентаева Л.С.

Цель исследования. Анализ влияния интеллектуальных технологий на модернизацию медицинского образования, выявление их преимуществ, ограничений и вызовов внедрения. Рассматриваются цифровые инструменты, включая искусственный интеллект (ИИ), адаптивные платформы, телемедицину и виртуальную реальность. Особое внимание уделено вызовам внедрения интеллектуальных технологий: этическим аспектам, вопросам кибербезопасности и необходимости подготовки преподавательского состава.

Материалы и методы исследования. Проанализирована научная литература, изучены образовательные платформы, использующие ИИ, виртуальные симуляции и дистанционные технологии. Рассмотрены примеры внедрения цифровых решений в ведущих медицинских вузах, а также оценены этические, правовые и психологические аспекты адаптации студентов и преподавателей. Рассмотрены примеры использования ИИ в диагностике заболеваний, моделировании клинических ситуаций и адаптивных образовательных системах.

Результаты исследования. Интеллектуальные технологии делают медицинское образование более персонализированным, интерактивным и ориентированным на практику.

- **Виртуальные клинические разборы:** Благодаря цифровым технологиям студенты могут участвовать в онлайн-конференциях, в ходе которых ведущие специалисты разбирают реальные клинические случаи, обсуждают стратегии диагностики и лечения, а также делятся собственным опытом.

- **Дополненная и виртуальная реальность:** AR/VR-технологии предоставляют возможность проводить интерактивные анатомические экскурсии, изучать строение органов в 3D-формате, а также симулировать хирургические операции, что значительно повышает уровень подготовки студентов.

- **Международное сотрудничество:** Дистанционные форматы обучения позволяют студентам участвовать в международных научных проектах, проходить курсы ведущих мировых университетов и обмениваться опытом с зарубежными коллегами.

- **Анализ медицинских изображений:** ИИ активно используется в диагностике заболеваний, анализируя рентгеновские снимки, КТ и МРТ, выявляя патологии и предлагая дифференциальный диагноз. Это способствует развитию клинического мышления у студентов и помогает формировать аналитический подход к диагностике.

Выводы. Интеллектуальные технологии значительно повышают качество подготовки медицинских специалистов, ускоряют процесс освоения сложных дисциплин и формируют клиническое мышление. Для успешной цифровой трансформации медицинского образования необходим комплексный подход: модернизация инфраструктуры, создание правовой базы для регулирования работы с ИИ, повышение цифровой грамотности и формирование этической культуры работы с интеллектуальными системами. Успешное внедрение цифровых решений позволит выпускать специалистов, готовых к вызовам современной медицины и способных эффективно использовать инновационные технологии в клинической практике.

Абдугафорзода Фарангис

ПОДВИГ НЕ ПО ПРИКАЗУ, А ПО ВЕЛЕНИЮ СЕРДЦА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – преподаватель Камолова Р.Р.

Цель исследования. Изучить литературу об опытах, которые проводили врачи разных наций в разных странах мира на себе, показать красоту подвига.

Материал и методы. Проанализирована книга Гуго Глязера «Драматическая медицина», а также другая литература из интернет-источников по теме.

Результаты исследования. Согласно литературным сведениям, тема героизма и самоотверженности врачей близка Гуго Глязеру, потому что он ещё в молодые годы, являясь сотрудником лаборатории знаменитого бактериолога и биохимика Пауля Эрлиха, принимал участие в отыскании средств борьбы с заразными болезнями.

Удачная мысль — собрать опыты, которые проводили врачи разных наций в разных странах мира на себе, описать их, показать красоту подвига, сделать достоянием широких кругов читателей — задача достойная и интересная. Опыты врачей на самих себе — смертельно опасные и нередко кончавшиеся гибелью — всегда привлекали внимание, вызвали удивление и уважение. Но только замечательный историк медицины и популяризатор профессор Гуго Глязер сделал их темой книги. «Маленькие великие люди» — так называл Максим Горький эту категорию незаметных, самоотверженных, свершающих свои подвиги не по приказу, а по велению сердца.

Выводы. Изучив книгу Гуго Глязера «Драматическая медицина. Опыты врачей на себе», мы сделали вывод, что поступки врачей в XVIII – XIX веках были героическими и драматичными. Героическими их можно назвать в силу того, что они ставили под угрозу свою жизнь, во имя жизни людей и прогресса медицины. Драматичными потому, что, заражая себя смертельно опасными болезнями, многие исследователи закончили жизнь летальным исхо-

дом. Но несмотря на это опыты не заканчивались. В современном мире, где эгоцентризм набирает обороты, изучение примеров бескорыстных поступков, совершенных во имя человечества и науки, становится не только полезным, но и необходимым.

Абдугаффорзода Ф., Маъруфзода Н.
ВРАЧЕБНЫЙ ПОДВИГ: ЭХО ВОЙНЫ В РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ
Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель - преподаватель Камолова Р.Р.

Цель исследования. Изучить влияние текстов русской литературы, посвящённых подвигу врачей в годы Великой Отечественной войны, на осознание важности выбранной профессии врача студентами, изучающими русский язык как неродной.

Материал и методы. Материалом исследования послужили фрагменты произведений Бориса Полевого «Повесть о настоящем человеке» и «Доктор Вера», а также Веры Пановой «Спутники».

В работе использовались методы: описательный, сравнительно-сопоставительный, контекстуального анализа, а также метод анкетирования студентов-первокурсников медицинского факультета ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

Особое внимание уделялось анализу образов врачей, их морально-этических качеств и профессиональных навыков, проявленных в экстремальных условиях войны.

Также был использован метод тематической классификации, для определения, наиболее часто используемых тем, связанных с работой врачей во время ВОВ.

Метод опроса студентов, использовался для определения их эмоционального состояния во время прочтения текстов и после.

Результаты. Анализ текстов показал, что образы врачей в произведениях о Великой Отечественной войне являются воплощением героизма, самоотверженности и высокого профессионализма.

В «Повести о настоящем человеке» Бориса Полевого врач, спасающий лётчика Алексея Маресьева, демонстрирует не только мастерство хирурга, но и человеческое сострадание.

В романе «Спутники» В. Пановой показана работа санитарного поезда, где врачи и медсестры, не жалея сил, спасают раненых, проявляя чудеса стойкости и милосердия.

В произведении «Доктор Вера» Б. Полевого показана работа врача в тылу врага и её героические действия по спасению раненых.

Изучение этих текстов на занятиях по русскому языку помогает студентам-билингвам осознать важность выбранной профессии врача, её гуманистическую миссию.

Студенты отмечают, что чтение этих произведений вызывает у них сильные эмоции и чувство гордости за подвиг советских врачей.

Опрос показал, что после изучения данных текстов студенты стали более ответственно относиться к учёбе и будущей профессии.

Опрос показал, что студенты стали лучше понимать русскую культуру и менталитет.

Вместе с тем, было выявлено, что данные тексты помогают студентам лучше запоминать и понимать медицинскую терминологию.

Выводы. Таким образом, установлено, что изучение текстов о врачах Великой Отечественной войны на занятиях по русскому языку в иноязычной студенческой аудитории является эффективным методом формирования профессиональной мотивации и воспитания морально-этических качеств будущих врачей.

Данные тексты способствуют развитию нашей языковой компетенции, расширению словарного запаса и пониманию культурного контекста.

Также данные тексты помогают нам лучше понять и запомнить грамматические конструкции русского языка.

Использование художественной литературы на занятиях по русскому языку позволяет студентам-медикам не только освоить язык, но и прикоснуться к истории своей будущей профессии, осознать её значимость и гуманистическую миссию.

Абдукадыров Д.Д.
ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ЗУБОВ В ЭМБРИОГЕНЕЗЕ В НОРМЕ И ПАТОЛОГИИ
Кафедра гистологии НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана». Таджикистан.
Научный руководитель – к.м.н., доцент Сохибова З.Н.

Цель исследования. Изучить процессы гистологического формирования зубов в эмбриональном периоде, определить ключевые стадии их развития, а также выявить наиболее распространённые патологии, возникающие вследствие нарушений в процессе эмбриогенеза.

Материал и методы. Материалы были взяты из литературных данных и интернет ресурсов. По данным ресурсов исследование основано на анализе эмбриональных тканей, полученных на разных стадиях гестации, с применением гистологических методов окраски (гематоксилин-эозин, методы серебрения, иммуногистохимия). Использованы методы световой и электронной микроскопии для изучения структуры эмалевого органа, зубного сосочка и зубного мешка. Проведен сравнительный анализ нормального гистогенеза и патологических изменений в зубных зачатках с рекомендованными критериями совместного совещания ВОЗ/ЮНИСЕФ/ICCIDD.

Результаты исследования. Развитие зубов в эмбриогенезе проходит три основные стадии: 1. Образование

и обособление зубных зачатков – начинается с утолщения эпителия в области челюстей и формирования зубных пластинок. В этот период клетки эпителия активно пролиферируют и взаимодействуют с мезенхимой, приводя к образованию первичных зачатков зубов (эмалевый орган и зубной мешочек). 2. Стадия дифференцировки зубных зачатков – дифференцировка эпителиального эмалевого органа на три вида клеток: внутренние, наружные и промежуточные. Внутренний эмалевый эпителий располагается на базальной мембране, которая отделяет его от зубного сочленения. Он становится высоким, принимает призматическую форму с хорошо выраженной полярной дифференциацией и получил название энамелобласты. Впоследствии он образует эмаль. В конце 3-го месяца эмалевый орган полностью отделяется от зубной пластинки. 3. Стадия гистогенеза зубных тканей – начинается на 4-м месяце эмбриогенеза с активной дифференцировки клеток одонтобластов или дентинобластов (будущие клетки дентина). Минерализация дентина начинается в коронке зуба, а затем в корне. Дентинобласты – клетки мезенхимной природы, высокой призматической формы с четко выраженной полярной дифференциацией. Их верхушечная часть имеет отростки, через которые происходит секреция органических веществ, образующих матрицу дентина – предентин. С началом эмалеобразования происходит перемещение или инверсия, ядра и органеллы клетки (центросома и аппарат Гольджи) в противоположный конец клетки. Развитие цемента происходит позднее эмали, незадолго до прорезывания зубов из зубного мешочка.

Патологии гистогенеза зубов: Нарушения на любом из этапов эмбрионального развития зубов могут привести к следующим аномалиям: 1. Адентия – отсутствие зубов из-за нарушения закладки зубных пластинок; 2. Гипоплазия эмали – недостаточная минерализация эмали вследствие дефектов дифференцировки амелобластов; 3. Амелогенез и дентиногенез несовершенный – наследственные заболевания, сопровождающиеся дефектами структуры эмали и дентина; 4. Макро- и микродентия – патологические изменения размеров зубов из-за нарушения пролиферации клеток эмалевого органа; 5. Аномалии формы зубов – слияние, сращение или удвоение зачатков приводит к нарушениям анатомической формы зубов.

Выводы. Гистологическое развитие зубов – сложный многоэтапный процесс, в котором участвуют эпителиальные и мезенхимальные клетки. Любые сбои на этих этапах могут приводить к врожденным аномалиям, что делает изучение этих процессов важным для профилактики и лечения стоматологических заболеваний.

Абдукодиров М.А.

ЗАВИСИМОСТЬ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ ОТ УРОВНЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”. Таджикистан

Научный руководитель – Абдусатторов Т.А.

Цель исследования. Определить, существует ли статистически значимая корреляция между уровнем IQ и академической успеваемостью студентов медицинского факультета, а также выявить возможные дополнительные факторы, влияющие на результаты обучения.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 35 студентов 2-го курса, медицинского факультета (18 женщин и 17 мужчин).

Интеллект оценивался с помощью "Прогрессивные матрицы Равенна"- тест интеллекта, который предназначен для измерения уровня интеллектуального развития, изучения логичности мышления.

Успеваемость анализировалась по среднему баллу по основным дисциплинам: анатомия, биохимия, физиология, гистология.

Метод анализа: корреляционный анализ, определяющий зависимость между IQ и средним баллом.

Результаты исследования. Средний IQ среди студентов составил 100,3, а средний балл 3,91. Анализ показал, что:

Наивысший IQ (124) наблюдался у студента с высоким средним баллом (4,25).

Студенты с IQ ниже 90 в большинстве случаев имели средний балл не выше 3,75.

У студентов с IQ выше 110 средний балл в большинстве случаев превышал 4,0.

Средний IQ среди студентов с оценками 5,0 составил 109,4, а среди студентов с оценками 3,0–3,5 — 93,1.

Однако наблюдались исключения: некоторые студенты с IQ ниже 100 демонстрировали высокую успеваемость (до 5,0) за счет усердия и мотивации. Кроме того, не было строгой линейной зависимости: у студентов с одинаковым IQ могли быть разные средние баллы.

Дополнительно было отмечено влияние внешних факторов, таких как: уровень стрессоустойчивости, режим сна, учебные стратегии (например, использование конспектов, групповые занятия).

Эти параметры также вносят вклад в академическую успеваемость, что свидетельствует о необходимости комплексного подхода к анализу учебных достижений.

Выводы. Результаты исследования подтверждают существование зависимости между уровнем IQ и академической успеваемостью, однако степень влияния варьируется. Помимо интеллектуальных способностей, важную роль играют такие факторы, как мотивация, дисциплина, методика преподавания и стрессоустойчивость.

Абдуллаев М.Т.

СИНТЕЗ СЕРОСОДЕРЖАЩИХ АЦЕТИЛЕНОВЫХ ТРИОЛОВ С АЛИФАТИЧЕСКИМИ РАДИКАЛАМИ

Кафедра биоорганической и физколлоидной химии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

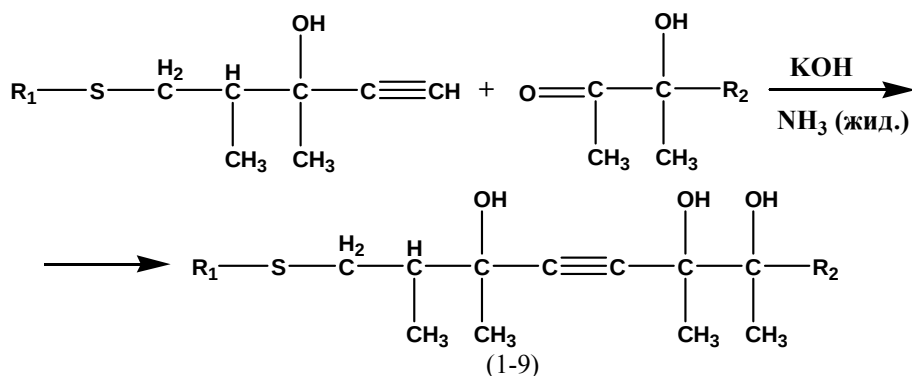
Научный руководитель – д.х.н., профессор Файзилов И.У.

Цель исследования. Разработка способа синтеза ранее неизвестных алкилтиоацетиленовых триолов.

Материалы и методы. В качестве исходных веществ при реакции Фаворского использованы алкилтиоаце-

тиленовые спирты и гидроксикетоны. Для доказательства состава и структуры полученных веществ использованы метод элементного анализа и данные ИК-спектров.

Результаты исследования. Синтез тритретичных алкилтиоацетиленовых триолов осуществлён конденсацией алкилтиоацетиленовых карбинолов соответственно с гидроксикетонами по реакции Фаворского:



$\text{R}_1 = \text{C}_2\text{H}_5, \text{R}_2 = \text{CH}_3$ (1);

$\text{R}_1 = \text{C}_2\text{H}_5, \text{R}_2 = \text{n-C}_3\text{H}_7$ (3);

$\text{R}_1 = \text{n-C}_3\text{H}_7, \text{R}_2 = \text{CH}_3$ (5);

$\text{R}_1 = \text{R}_2 = \text{n-C}_3\text{H}_7$ (7);

$\text{R}_1 = \text{n-C}_4\text{H}_9, \text{R}_2 = \text{C}_2\text{H}_5$ (9);

$\text{R}_1 = \text{R}_2 = \text{C}_2\text{H}_5$ (2);

$\text{R}_1 = \text{C}_2\text{H}_5, \text{R}_2 = \text{n-C}_4\text{H}_9$ (4);

$\text{R}_1 = \text{n-C}_3\text{H}_7, \text{R}_2 = \text{C}_2\text{H}_5$ (6);

$\text{R}_1 = \text{n-C}_4\text{H}_9, \text{R}_2 = \text{CH}_3$ (8);

Реакцию проводили в среде жидкого аммиака при температуре $-(30-35)^\circ\text{C}$ в присутствии порошкообразного едкого кали, количество которого брали из расчета 2-3 моля на один моль реагирующих веществ.

Выход алкилтиоацетиленовых триолов составляет 55-70%. При проведении реакции конденсации в условиях реакции Фаворского в среде абсолютного диэтилового эфира при $-(5-8)^\circ\text{C}$ данная конденсация не имеет места. Возможно, определенную роль в успешном завершении реакции играет высокая полярность среды за счет аммиака в образовании переходного состояния. Состав и строение полученных соединений на основе элементного анализа, спектральных данных и проведения обратной реакции Фаворского.

В ИК-спектрах всех синтезированных соединений обнаружены полосы поглощения в области $3340-3400\text{ см}^{-1}$, характеризующие валентные колебания группы OH, полосы поглощения $1140-1190\text{ см}^{-1}$, соответствующие колебаниям C-O третичных гидроксильных групп. Полосы поглощения в области $2100-2240\text{ см}^{-1}$ в спектрах характеризуют колебания $-\text{C}\equiv\text{C}-$ связей, слабые поглощения в области $570-650\text{ см}^{-1}$ относятся к колебаниям RS- связей.

Выводы. С применением реакции конденсации серосодержащих ацетиленовых спиртов и гидроксикетонов установлены оптимальные условия синтеза серосодержащих триолов ацетиленового ряда с алкильными радикалами. Первичные скрининговые фармакологические испытания синтезированных соединений показали, что они обладают выраженными антибактериальными свойствами.

Абдуллаева М.А.

ВЛИЯНИЕ КОФЕ И ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАПИТКОВ НА ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ЧАСТОТУ ДЫХАНИЯ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель – Хидирова Д.

Цель исследования. Оценить влияние кофе и энергетических напитков на частоту сердечных сокращений (ЧСС) и частоту дыхания (ЧД) у юношей и девушек с учётом индивидуальных особенностей организма.

Материал и методы. В исследовании приняли участие **80 человек (40 девушек и 40 юношей)**. Измерение ЧСС и ЧД проводилось в состоянии покоя и через 20 минут после употребления кофе или энергетического напитка.

Учитывался уровень привычного потребления кофеина и индивидуальная толерантность к нему.

Результаты исследования. Кофеин – известный стимулятор центральной нервной системы, который может **увеличивать ЧСС и ЧД** за счёт активации симпатической нервной системы и повышения уровня адреналина.

Изменение ЧСС после употребления кофеина:

У юношей: 62% – повышение, 30% – снижение, 8% – отсутствие изменений.

У девушек: 53% – повышение, 47% – снижение.

Изменение ЧД после употребления кофеина:

У юношей: 77% – увеличение, 15% – снижение.

У девушек: 58% – увеличение, 37% – снижение.

Возможные причины различий в реакции: Физиологические особенности (различия в регуляции вегетативной нервной системы).

Привычное потребление кофеина (у людей с высокой толерантностью эффекты выражены слабее).

Дополнительные компоненты энергетических напитков (таурин, гуарана могут влиять на ЧСС и ЧД).

Выводы. Кофе и энергетические напитки оказывают влияние на ЧСС и ЧД, однако степень их воздействия индивидуальна. Увеличение ЧСС и ЧД связано с активацией симпатической нервной системы, выбросом адреналина.

на, ускорением обмена веществ. Снижение ЧСС и ЧД может быть обусловлено активацией блуждающего нерва, компенсаторными реакциями на повышение давления или индивидуальной толерантностью. Регулярное употребление энергетиков может приводить к развитию толерантности, уменьшая выраженность физиологических реакций.

Абдуллоев Д.А.

ПРОФИЛАКТИКА ФАСЦИОЛЁЗА В СРЕДНЕЙ АЗИИ

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.б.н., доцент Холбекиён М.Ё.

Цель исследования. Фасциолёз - это паразитарное заболевание, вызываемое печёночными сосальщиками (*Fasciola hepatica* и *Fasciola gigantica*). Этот гельминтоз широко распространён в регионах с развитым животноводством и влажным климатом, включая страны Средней Азии.

Материал и методы. В качестве материала послужили внутренние органы животных, с использованием органолептического метода.

Результаты исследования. Среди исследуемого материала внутренних органов крупного рогатого скота выявилось, что заражение фасциолёзом происходило через употребление загрязнённой воды или водных растений, на поверхности которых находятся инвазионные формы паразитов - цисты (*метацеркарии*). В организм животного личинки проникли в печень и желчные протоки, вызывая воспалительные процессы и повреждение тканей.

Выводы. Фасциолёз остаётся актуальной проблемой для стран Средней Азии, особенно в сельскохозяйственных районах. Профилактика заболевания требует комплексного подхода, включающего улучшение санитарных условий, повышение осведомлённости населения и ветеринарный контроль. Совместные усилия ветеринарных, медицинских учреждений и населения могут значительно снизить уровень заболеваемости и улучшить общее состояние здоровья в регионе.

Абдуллоев Дж. К.

ВЛИЯНИЕ МУЗЫКИ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени Н.Б. Бердиева

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - Абдуллоев Д.А.

Цель исследования. Музыка сопровождает человека на протяжении всей его жизни, оказывая мощное воздействие на эмоциональное и психологическое состояние. С древних времён она использовалась для релаксации, медитации, лечения и даже боевого настроя. Исследование данной работы заключается в том, что какие предпочтения в музыке есть среди студентов и молодежи, и как она влияет на их психологическое состояние.

Материал и методы. В качестве материала использовали ответы желающих студентов и использовался метод по опроснику «Самооценка эмоционального состояния» А. Уэссман и Д. Рикс.

Результаты исследования. Музыка способна вызывать широкий спектр эмоций: радость, грусть, вдохновение, умиротворение, тревогу. Определённые мелодии могут пробуждать воспоминания и ассоциироваться с конкретными событиями из прошлого, что способствует глубокому переживанию эмоций. Например, медленные и меланхоличные композиции вызывают ощущение ностальгии, а энергичные и ритмичные треки поднимают настроение и заряжают энергией. Исследование показало, что прослушивание спокойной классической или природной музыки помогает снизить уровень стресса, уменьшить тревожность и стабилизировать пульс. Мелодии с медленным темпом способствуют снижению уровня кортизола — гормона стресса, помогая расслабиться и восстановить душевное равновесие. Музыка также оказывает влияние на когнитивные функции. Существует так называемый «эффект Моцарта», согласно которому прослушивание классической музыки может временно улучшать пространственное мышление и когнитивную продуктивность. Однако это явление носит временный характер, и его влияние может зависеть от индивидуальных особенностей слушателя.

Выводы. Музыка играет важную роль в жизни человека, оказывая мощное влияние на его психологическое состояние. Она способна улучшать настроение, снижать стресс, повышать концентрацию и даже способствовать выздоровлению. Поэтому осознанный выбор музыкального сопровождения может стать эффективным инструментом для поддержания психического здоровья и благополучия.

Абдуллоев С.Х., Насруллоев А.Ф., Хайдаралиева Ш.З.

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

ГУ «Республиканский онкологический научный центр» МЗСЗН РТ.

Научный руководитель - д.м.н., профессор Сангинов Дж.Р.

Цель исследования. Изучить эффективность компьютерной диагностики поражений лимфатических узлов при колоректальном раке.

Материалы и методы исследования. Ретроспективно анализировались пациенты с хирургически подтверждённым ранним колоректальным раком, которым была проведена КТ перед радикальной резекцией (хирургическим иссечением опухолевой массы и иссечением регионарных лимфатических узлов). В это исследование мы включили 42 пациента (возрастной диапазон: 29-79 лет; мужчины: 18 (42,9%), женщины: 24 (57,1%). Из 42 пациентов перед

операцией всем была выполнена КТ органов брюшной полости и малого таза с контрастным усилением. Локализация опухоли в толстой кишке была следующая: слепая кишка - 4 больных (9,5%), восходящий отдел - 2 (4,8%), печеночный угол - 1 (2,4%), поперечная ободочная кишка - 1 (2,4%), селезеночный угол - 1 (2,4%), нисходящий отдел - 3 (7,1%), сигмовидная кишка - 2 (4,8%), ректосигмоидальный отдел - 3 (7,1%), прямая кишка - 25 (59,5%). КТ выполнена на мультиспиральном компьютерном томографе Canon Aquilion Lighting 160. Контрастирование кишечника проводили водорастворимым контрастным веществом, введенным перектально (триомбраст 76% 20мл + 1500мл вода).

Результаты исследования. КТ-оценку состояния регионарных лимфатических узлов у больных с колоректальным раком мы проводили на основании следующих показателей:

- 1) наличие лимфатических узлов в зонах лимфогенного оттока (1-го порядка - параколические, 2-го порядка - по ходу основных сосудов и 3-го порядка - забрюшинные лимфатические узлы);
- 2) количество лимфатических узлов;
- 3) размер лимфатических узлов;
- 4) особенности группировки лимфатических узлов.

Выводы. Развитие методов визуализации позволит обнаруживать меньшие лимфатические узлы и устанавливать более точные критерии размера метастазов в лимфатических узлах. Выявляемость лимфатических узлов и размер видимых лимфатических узлов на КТ значительно различались между патологическими узловыми метастатическими и неметастатическими группами пациентов с ранними колоректальными карциномами.

Абдуллоев Ч.Қ.

ИСТИҚЛОЛИЯТ ВА ТАҲКИМИ МАҚОМИ ЗАН ДАР ТОҶИКИСТОН

Кафедраи фанҳои ҷомеашиносии МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - Амроев У.А.

Мақсади таҳқиқот. Истиқлолияти давлатӣ барои тақвияти мавқеи занон дар ҷомеа имкониятҳои бештаре фароҳам овард, ки зани тоҷик бо истифода аз онҳо тавонист неруи созандаи худро дар роҳи ободию пешравии кишвар сарф намояд ва дар ҳамаи ҷабҳаҳои ватансозӣ, дар баробари мардон содиқона ҷаъолият кунад.

Маъвод ва усули таҳқиқот. Роҳбарияти олии кишвар дар роҳи баланд бардоштани ҳуқуқ ва озодиҳои занону модарон тадбирҳои ҷиддӣ андешида, барои ҷалби васеи занон ба равандроҳои сиёсӣ ва иҷтимоӣ, интиҳоби тарбия ва ҷобачогузори кадрҳои роҳбарикунанда, ки аз ҳисоби занону бонувон бошанд, кӯшишҳои зиёд намуданд. Бо дарназардошти шароити сиёсии кишвар, вазъи иқтисодӣ ва хусусиятҳои фарҳангӣ, Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон шакли муайяни сиёсати беҳбуди вазъи иҷтимоии занонро таҳия намуда, онро ба амал баровард.

Мақому манзалати занро Асосгузори сулҳу ваҳдати миллӣ – Пешвои миллат, Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон ҳангоми мулоқот бо намоёндагони занҳои ҷаъоли мамлакат 11 март соли 2020 бахшида ба “Рӯзи Модарон” чунин иброз дошта буданд: «Бузургии зан –модар, пеш аз ҳама, дар он таҷассум меёбад, ки ӯ ҷароғи ҳонадон, идомадиҳандаи насл, тарбиякунанда ва ба камолрасонандаи фарзанд, инчунин нигоҳдорандаи забон, таърих ва фарҳанги миллӣ мебошад»

Натиҷаҳои таҳқиқот. Боиси ифтихор аст, ки Сарвари давлат меҳнати занону духтаронро кадр карда, нисбати ҷаъолияти эшон назари нек дорад ва андешаву афкор, қобилияту истеъдод ва садоқату ҷасорати ҳар як нафарро дарк мекунанд. Тибқи маълумоти омӯрӣ занон 49,3 Ҷоизи аҳолии кишварро ташкил медиҳанд. Ин аст, ки дар ҳама соҳаҳои ҳаёти ҷомеа иштироки ҷаъолони занону духтарон зиёд ба мушоҳида мерасад.

Хулоса. Имрӯз бонуи тоҷик ҳамчун сиёсатмадор, вакил, олим, омӯзгор, табиб, муҳандис, шоир ва нависанда шинохта шуда, дар ҷомеа мавқеи ҷаъол дорад. Зиёд гаштани сафи бонувони олиму ихтироъкор, хунараманду эҷодкор, хоҷагидору соҳибкор, табибу омӯзгор самараву шаҳодати интиҳоби дуруст, натиҷаи таъбиқи сиёсати хирамандона ва дастгириҳои пайвастаи Пешвои муаззами миллат, Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон мебошад.

Абдуллоева Ф.Р., Давлатов И.А., Давлатова М.Б.

ОМУЗИШИ МОРФОМЕТРИИ ДОХИЛИ УЗВЌИ ДЕВОРИ РАҒҶОИ ШАРАЪНИ СИПАРШАКЛИ БЕМОРОНИ ГИРИФТОРИ ҶОҶАРИ ПАХНЪФТАИ ТОКСИКӢ

Кафедраи тибби судӣ МДТ “ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - д.и.т., профессор Қурбонов С.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши манзараи морфологии рағҳои асосии дохили узвҳои ғадуди сипаршақл дар ҷоғари пахнѐфтаи токсикӣ.

Маъвод ва усулоҳо. Обьектҳои омӯзиш ғадудҳои сипаршақли инсон мебошанд. Барои омӯхтани характери пахншавии рағҳои хунгарди дохили узвҳои ғадуди сипаршақл ва капсулаи бофтаи пайвастандандаи он дар шароити муътадил ва дар ҷоғари пахнѐфтаи токсикӣ (ҚПТ) усулҳои гуногуни омӯзиши рағҳо истифода шуданд. Ба рағҳои хунравии ғадуд ва капсулаҳои он маҳлули обии сиёҳи сиёҳ, маҳлули 3-5%-и сиёҳи рангкардашуда бо желатин - массаи Герот, рангҳо, ки рангҳои рағғани дар найчаҳо буда, бевосита тавассути рағҳои ҷуфтшудаи боло ва поёни сипаршақл ворид карда мешаванд. Пас аз пур кардани рағҳои сипаршақл препаратҳоро аввал дар маҳлули 2—3-Ҷоизии формалини турш 2—3 руз ва дар охир дар маҳлули 8—10%-и формалини турш дар давоми 7—10 руз ва аз ин ҳам зиёд нигоҳ дошта шудаанд. Тайѐри бо усули Шпалтеголс - Жданов тоза карда шуд. Бо истифода аз микротомияи нимаавтоматии МЗП-01 техном буришҳои гистологӣ бо гематоксилин ва эозин ранг карда шуданд ва ба усули Ван – Гизон ранг карда шудаанд, инчунин аз ҷаҳорҷӯбаи эластикӣ рағҳои дохили узвҳои ғадуди сипаршақл муқаррар

карда шуданд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Натиҷаҳои таҳқиқоти морфологию морфометри тағйироти харобиоварро дар деворҳо ва зиёд шудани диаметри микрорағҳои артериолаҳо ва капиллярҳои сипаршакл ($24,3 \pm 0,6$ мкм, $12,2 \pm 0,3$ мкм) нисбат ба меъёр ($20,6 \pm 0,3$ мкм $\pm 5,2$ мкм) нишон медиҳанд. Гилофаки бофтаи пайвандкунандаи ғадуди сипаршакл дар ҚПТ варам карда, суст шуда, дар баъзе ҷойҳо бо элементҳои лимфогистиоцити инфильтрат шудааст. Рағҳои вариди дар баробари рағҳои муқаррарӣ, ки дар паҳлуи рағҳои муқаррарӣ қарор доранд, инчунин пайвандҳои рағҳои микроциркулятори гардиши хун аз ҳад зиёд васеъ шуда, пур аз хун буданд, ки аломатҳои маъншави доштанд.

Хулосаҳо. Ҳамин тавр, дар сохти ғадуди сипаршакл ва капсулаи он дар ҚПТ тағйироти мураккаби морфофункционали ва рағию-бофтави ошкор карда шуданд.

Умарова З.А.

ГОРМОНАЛЬНЫЙ ДИСБАЛАНС У ЛИЦ С РАЗЛИЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА: АНАЛИЗ КЛЮЧЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

Кафедра эпидемиологии им. профессора Х.К. Рафиева ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
д.м.н. доц. Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Изучить метаболизм важнейших гормонов организма у лиц с разной массой тела.

Материал и методы. Было исследовано содержание важнейших гормонов в сыворотке венозной крови у 550 взрослых добровольцев с разной массой тела. Среди обследованных 220 (40,2%) явились мужчинами, 329 (59,8%) - женщинами. Возраст обследованных варьировал от 18 до 84 лет, составив в среднем $42,2 \pm 0,6$ лет. Нами для определения индекса массы тела и ожирения у обследованной когорты была использована формула Кетле ($ИМТ = \text{масса тела (кг)} / \text{рост (м)}^2$), которая ВОЗ признана одним из основных инструментов скрининга избыточного веса среди большого числа населения. Согласно этой формуле, у 252 (45,8%) человек имелся нормальный ИМТ, у 135 (24,6%) - избыточная масса тела ($ИМТ = 25,0 - 30,0$ кг/м²), у 89 (16,2%) - ОЖ 1 степени ($ИМТ 30,1 - 34,9$ кг/м²), у 60 (10,9%) - ОЖ 2 степени ($ИМТ = 35,0 - 40,0$ кг/м²) и у 14 (2,5%) - ОЖ 3 степени ($ИМТ = 40,1$ кг/м² и выше).

Результаты исследования. Изучен метаболизм важнейших гормонов у 550 человек с нормальной и избыточной массой тела. Мужчин было - 220 (40,2%), женщин - 329 (59,8%). Средний возраст обследованных составил $42,2 \pm 0,6$ лет. Нормальный индекс массы тела (ИМТ) имелся у 252 человек, избыточная масса тела - у 135, ожирение (ОЖ) 1 степени - у 89, ОЖ 2 степени - у 60 и ОЖ 3 степени - у 14 человек. Определяли содержание инсулина, тиреотропного гормона (ТТГ), трийодтиронина (Т3), тироксина (Т4), лептина, тестостерона и кортизола в сыворотке венозной крови. У 10,9% обследованных отмечалось высокое содержание инсулина, у 20,2% - ТТГ, у 29,6% - Т3, у 15,1% - Т4, у 23,3% - лептина, 32,9% - тестостерона и у 21,6% - кортизола. В зависимости от возраста респондентов отмечено, что с возрастом происходит значимое повышение уровня инсулина, ТТГ, Т4, лептина и кортизола, снижение Т3 и тестостерона. С увеличением массы тела отмечалось значимое увеличение показателей инсулина, ТТГ, Т4, лептина и кортизола, уменьшение концентрации Т3 и тестостерона. Были получены прямые корреляционные связи ИМТ с уровнем инсулина, ТТГ, Т4, лептина, кортизола и отрицательные - с показателями Т3 и тестостерона.

Выводы. С увеличением ИМТ отмечается гормональный дисбаланс по типу развития инсулинорезистентности, гипотиреоза, лептинорезистентности, дисфункция половых гормонов по типу снижения тестостерона и увеличения кортизола.

Абдуназарова Ш.Ш., Асоева М.М., Абдурахмонзода Х.Х.

МИКРОБНЫЙ ПЕЙЗАЖ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ХИМИОТЕРАПИИ

Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н. Кенджаева И.А.

Цель исследования. Изучение микробной флоры кишечника у онкологических больных после химиотерапии.

Материалы и методы исследования. Бактериологические исследования испражнений проводились на базе баклаборатории Республиканского онкологического центра. Был проведен ретроспективный анализ результатов бактериологических исследований 74 клинических образцов фекалий, у онкологических больных, после получения химиотерапии.

Посев испражнений производился на среду Эндо, для выявления стафилококков в желточно-солевой агар с маннитолом, для грибов рода *Candida* в среду Сабуро. Идентификация и определение видовой принадлежности выделенных культур производился по стандартным методическим рекомендациям с изучением совокупности морфологических, тинкториальных, культуральных и ферментативных свойств выделенных культур.

Результаты исследования. При изучении микробной флоры 74 клинических образцов испражнений у онкологических больных, в основном высевалась ассоциация микроорганизмов: лидирующую позицию занимали бактерии рода *Klebsiella*, которые высеяны в 28 случаях (37,8%) с *Ent. faecalis* и *S. hemolyticus*, в 24 случаях (32,4%) с грибами рода *Candida*. Высеваемость бактерий рода *Proteus* с *S. aureus* и грибами рода *Candida* составила 16,2%.

Грибы рода *Candida* виде монокультуры выявлены в 10,8% случаев. Только в 2 клинических образцах из общего числа исследований высеяны *E. coli* в ассоциации с *Ent. faecalis*, что составила 2,7%.

Выводы. 1. Микробный спектр микрофлоры кишечника онкологических больных, отличается высоким видовым разнообразием, где лидирующую позицию занимают ассоциации бактерии рода *Klebsiella* с представителями кокковой флоры и грибами рода *Candida*.

2. Увеличение высеваемости грибов рода *Candida* в ассоциации (48,6%) и в виде монокультуры (10,8%) обусловлена состоянием сниженной реактивности у данной категории больных, которое усугубляется проведением химиотерапии.

Абдураззоков Ш. Р.

ТОРГОВЫЕ СВЯЗИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ И ИНДИИ

Кафедра общественных дисциплин ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – ассистент кафедры Одилов Ф.Р.

Несмотря на огромные горные преграды Гиндукуша, Каракорума, Памира и Западных Гималаев, между Индией и Центральной Азией с древних времен существовали сухопутные торговые связи, что, оказало сильное влияние на социально-экономическое развитие двух регионов. Торговцы выступали в качестве средства обмена достижениями культуры, искусства, идей и технологиями, тем самым способствуя процессу развития региона.

Многие районы вдоль торговых путей прославились своими специфическими продуктами. Например, Хотан славился нефритом, коврами, шелковыми тканями и конопляными шнурами. Бухара славилась своими коврами, Бадахшан - лазуритом и рубинами, Тибет - мускусом и шерстью, Кашмир - шафраном, прекрасными шальями и каллиграфическими книгами. Эти районы превратились в важные торговые центры в торговле между востоком и западом, которая велась по «Шелковому пути». Из-за своей географической близости к Центральной Азии и связи с системой Шелкового пути Кашмир действовал как важный транзитный торговый центр в двусторонней торговле между Индией и Центральной Азией.

Торговля караванами из Индии велась разносчиками и торговыми агентами индивидуально или коллективно. Импорт Центральной Азии включал индийский чай, индиго, муслин, парчу, специи, местные лекарства, кашмирские шали, книги, кораллы и т. д., которые были весьма популярны среди жителей Центральной Азии.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что прямая торговля между двумя регионами – Индией и Центральной Азией была невозможна и поэтому торговые операции велись через Пенджаб, Памир, Афганистан или Китайский Туркестан по сложным и окольным маршрутам Сринагар-Пенджаб-Афганистан-Бухара и Лех-Яркент-Кашгар-Коканд, и Гилгит - Вахан. В силу таких географических факторов эта торговля подвергалась многочисленным тормозящим воздействиям, таким как состояние нестабильности политических условий в среднеазиатских ханствах и опасный характер горных торговых путей.

Исследование показало, что торговая связь Центральной Азии и Индии попала под строгий контроль Англии и России, которые ставили ограничений на экспорт и импорт товаров исходя из своих интересов, что отрицательно влияло на цены в регионе. Свободные купцы стали заложниками этих противостояний и теряли свои доходы из-за протекционистские меры в пользу российских и английских купцов.

Абдураззоков Ш.Р.

ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТОРГОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭКСПАНСИИ АНГЛИИ И РОССИИ

Кафедра общественных дисциплин ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – кандидат исторических наук, старший преподаватель кафедры Мамадносирова Ш.К.

Активная политика присоединения новых земель со стороны Англии началась после образования Первой Ост-Индской компании, которая была основана в 1600 году королевской хартией и получила исключительные права на торговлю в Восточном полушарии. Объединенная Ост-Индская компания возникла в 1709 году из союза Старой компании и Новой компании, одной из ее бывших конкурирующих торговых групп.

Административная ответственность за это значительно увеличила полномочия Компании, которые первоначально осуществлялись тремя государственными департаментами в Индии, которые отчитывались перед Судом директоров в Лондоне через Комитет по переписке. Только в 1809 году у них появился аналог в Ост-Индии.

Многие вопросы и области, касающиеся внешних сношений и пограничных дел, а также внутренних дел Индии, рассматривались как в секретном, так и в политическом отделах, хотя первоначально в Ост-Индской компании секретный отдел и политический отдел выполняли разные функции. Секретный отдел был зарезервирован для любой очень важной и конфиденциальной корреспонденции, касающейся войны и мира и дипломатии, тогда как политический отдел занимался более рутинными вопросами, касающимися отношений с индийскими штатами и иностранными правительствами.

Однако при Индийском управлении, с объединением большей части Индии под британским правлением или сюзеренитетом, различие между секретным и политическим имело тенденцию становиться территориальным, при этом секретный отдел использовался для внешней и пограничной политики, а политический отдел в основном имел дело с Индийскими княжествами и связанными с ними вопросы.

Исследование исторических аспектов торгово-экономической экспансии Англии и России можно сказать, что генерал-губернаторство, созданное Россией для управления Центральной Азией, было одной из форм заимствования системы управления Ост-Индской компании в Индии. При этом административные единицы, департаменты, секретные политические отделы и другие органы управления имели сходства в Индии и Центральной Азии.

Однако если индийские штаты и княжества находились под британским правлением или сюзеренитетом, то Россия в большей мере ввела новые территории в состав России и отчасти сохранила протекторат над Бухарским ханством.

Абдурафикова С.Ф., Мансурова Н. З., Уразова З.У.
ВЛИЯНИЕ ТАБАЧНОГО ДЫМА НА ЭПИТЕЛИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ СТУДЕНТОВ, ЗАВИСИ-
МЫХ ОТ КУРЕНИЯ

Кафедра медицинской биологии и гистологии
Термезского филиала Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.
Научный руководитель – канд. биол. наук Ашуров А.Т.

Цель исследования. Целью нашего исследования было изучение влияния курения на функциональное состояние верхних дыхательных путей у курящих студентов-медиков.

Материал и методы. В данном исследовании были изучены материалы слизистой оболочки верхней дыхательной системы у 20 студентов. Из них 10 человек составляли курящую группу (50%), (экспериментальная группа) а другие 10 — некурящую группу (50%), (контрольная группа). Возраст участников варьировал от 18 до 25 лет. Для получения биоматериала использовали сухой ватный тампон, после чего изготавливали препараты, окрашенные по методу Романовского-Гимзе. Далее проводилось микроскопическое исследование, в ходе которого на каждом препарате изучали 10 полей зрения при 400-кратном увеличении и анализировали 100 клеток. Основной задачей было обнаружение и подсчет микроядер в клетках с помощью светового микроскопа марки **BioBlue.lab**. Полученные данные были обработаны с использованием математико-статистических методов, включая программу статистической обработки данных Statistica 6.0. Для оценки достоверности различий использовались методы t-критерия Стьюдента.

Результаты исследования. Результаты исследования показали, что эпителиальные клетки верхней дыхательной системы у некурящих студентов в основном расположены отдельно друг от друга. Слизистой оболочке носа у курящих студентов появились ядра с выступами типа «язык» и «разбитое яйцо», а некоторые из них содержали микроядра. Диморфизм клеток и двухъядерные клетки выявлялись редко.

В биоматериале курильщиков выявлено достоверно меньше нормальных клеток и достоверно больше клеток с различными признаками цитоморфологической патологии, чем у некурящих. В частности, у курящих студентов обнаружено почти в три раза меньше клеток с морфологически нормальными ядрами, чем у некурящих студентов. Цитологические нарушения эпителиальных клеток регистрировались достоверно чаще у курильщиков, чем у некурящих.

Выводы. Полученные нами в ходе исследования данные свидетельствуют о том, что курение существенно повышает риск развития цитологических нарушений в эпителиальных клетках слизистой оболочки верхних дыхательных путей, переводя курильщика из группы умеренного риска в группу высокого риска. Цитоморфологически это выражается в двукратном увеличении количества клеток с признаками нарушения процесса пролиферации и клеток с различными цитоморфологическими нарушениями, к уменьшению доли нормальных клеток и увеличения доли клеток с аномалиями.

Абдурахманов У.Ж., Курбонов А.У., Абдуллоев Б.Ф.
ПРЕИМУЩЕСТВО И НЕДОСТАТКИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОБОРУДОВАНИЙ
Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
ГУ «Республиканский онкологический научный центр» МЗиСЗН РТ
Научный руководитель - старший преподаватель Рахмонов Б.И.

Цель исследования. Оценить эффективность оборудования ГУ «Республиканского онкологического научного центра» с целью оптимизации диагностических процедур и повышения точности выявления онкологии в начальных стадиях.

Материал и методы. По мере появления нового оборудования для выявления и лечения онкологии, проблемы онкологии остаются актуальными во всём мире. В данном исследовании представлена характеристика шести оборудования ГУ «РОНЦ» для выявления и лечения онкобольных. Представлены преимущества и недостатки данного оборудования.

Результаты исследования. Проанализировано оборудование: 1. Цифровой рентген DX-D 300 производства компании AGFA (2021): преимущества - это простота проведения исследования, высокая разрешающая способность снимков, относительная бюджетность, получение объективного результата исследования в виде снимка, недостаток рентгенографии - невозможность проводить исследование часто из-за действия ионизирующего излучения. 2. Эндоскопический аппарат Fuji Film (2020): преимущество - ранняя диагностика структурных изменений слизистых, опухолей; недостатки - это инвазивность, предварительная подготовка и возможные риски, такие как перфорация или инфекция. 3. Стационарные ультразвуковые аппараты Toshiba (2015), Sono Star, Hitachi (2021), Siemens (2021): преимущества - безвредность, безопасность для беременных женщин и детей, кратковременность исследования, отсутствие инвазивного вмешательства, возможность получения информации в реальном времени; недостатки - ограничение чёткости изображения площадью датчика; более низкое разрешение, чем при МРТ и КТ. 4. Портативный ультразвуковой аппарат Sono Scape (2010): преимущества - мобильность и возможность использования в условиях выездной медицины, автономность работы, компактные размеры и лёгкость транспортировки, уровень качества визуализации; недостатки - меньшая мощность обработки данных, ограниченные функциональности при выполнении сложных исследований. 5. Цифровой аппарат для Маммографии Sino MDT (2024): преимущества - своевременное обнаружение опухолей, обнаружение даже небольших новообразований, небольшая доза рентгеновского излучения исключает недостатки, не проводится дуотография, ложноотрицательные и положительные результаты, ограничения в возрасте. 6. Компьютерная томография Aquilion Lightning компании Canon (2021): преимущества - КТ является безболезненным, неинвазивным и точным методом исследования, способность получения изображения костей,

органов, мягких тканей и кровеносных сосудов в одно и то же время, менее чувствительность к движениям пациента и т.д.; недостаток - всегда существует небольшая вероятность развития рака от чрезмерного облучения. Наряду с вышеперечисленным оборудованием Республиканского онкологического научного центра, было бы целесообразно, исходя из возможностей центра, приобретение другого оборудования, такого как: МРТ, эндосонограф с детским бронхоскопом, портативный цифровой рентген, ультразвуковой датчик для эластографии с функциональными иглами, и по мере возможности, ПЭТ-К. Каждое устройство имеет свои преимущества, включая высокую точность, неинвазивность и скорость получения результатов. Однако важно учитывать и недостатки каждого метода исследования.

Выводы. Подводя итог, можно утверждать, что дальнейшее развитие диагностических технологий и их доступность для широкого круга пациентов станут значимыми факторами в повышении эффективности борьбы с онкологическими заболеваниями. Важно продолжать внедрять инновационные разработки и обеспечивать их адаптацию к потребностям здравоохранения.

Абдурахмонов У.Дж., Джафаров М.Ф., Хайдаралиева Ш.З.

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА УЗЛОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ "ТГМУ имени Абуали ибни Сино". Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Сайфиддинзода М.Б.

Цель исследования. Ультразвуковая диагностика щитовидной железы с использованием категории TI-RADS.

Материал и методы. Исследование включало анализ ультразвуковых данных 630 пациентов с узловым образованием в щитовидной железе в период с 2021 по 2025 годы.

Результаты исследования. Из общего количества пациентов у 598 (95%) были доброкачественные и 32 (5%) злокачественные узловые образования. У детей реже выявляются узловые образования в щитовидной железе. Чаще всего узловые образования выявляются у женщин с возрастом в диапазоне 20-40 лет. Узловые образования чаще всего встречаются в правой доле щитовидной железы. Это связано с тем, что правая доля обычно больше левой и лучше кровоснабжается, что создаёт более благоприятные условия для развития узлов. Однако узлы могут образовываться и в левой доле, а также в перешейке железы. Узловые образования щитовидной железы чаще всего встречаются по переднебоковой поверхности и нижнему полюсу долей. Это связано с особенностями кровоснабжения и анатомического строения железы. Если речь идёт о топографической границе, узлы чаще локализуются по переднему и боковому краю железы, так как эти зоны имеют активное кровообращение и большую функциональную нагрузку. В ходе исследования было выявлено, что самыми распространёнными доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы считаются коллоидные узлы, кистозные образования и аденома щитовидной железы, а самыми распространёнными злокачественными образованиями щитовидной железы считаются папиллярный, медуллярный и фолликулярный рак щитовидной железы.

Выводы. Мы предлагаем провести широкое обсуждение предложенного варианта классификации TI-RADS для его дальнейшей оптимизации и приемлемой стандартизации в обозримом будущем. Наш подход обусловлен желанием сблизить позиции отечественных специалистов ультразвуковой диагностики эндокринологов и онкологов. Переход на единую информационную диагностическую площадку этих трёх специальностей, надеемся, будет положительно влиять на конечные показатели результатов ведения пациентов с узловыми новообразованиями щитовидной железы.

Абдурахимова Ш.

НАҚШИ ЗАНОН ДАР МЕҲВАРИ ПАЁМ

Кафедраи Ҷамоаи Ҷомеашиносии МДТ "ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино". Тоҷикистон

Рохбари илмӣ - Амонзода С.Б

Паёми навбатии Асосгузори сулҳу ваҳдати миллӣ - Пешвои миллат, Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон ба Маҷлиси Олии Ҷумҳурии Тоҷикистон аз Паёмҳои солҳои қаблӣ фарқ дорад. Зеро ҳадафҳои стратегия, ки барои тамоми соҳаҳои иқтисодӣ иҷтимоӣ кишвар дар солҳои соҳибистиклолӣ, давоми 10 сол 5 сол ва 3 сол, ки дар Паёми қаблӣ мавриди баррасӣ гардида буданд, амалӣ гардиданд.

Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон оид ба таъмини рушди соҳаҳои иқтисоду саноат, ҳифзи ҳукуку тартибот, тандурустӣ, фарҳанг, илму маориф, ҳифзи иҷтимоӣ аҳоли, занон, ҷавонон, варзишу сайёҳӣ, баланд бардоштани сатҳи маърифати молиявӣ шаҳрвандон, тарғиби арзишҳои демократӣ, мустақкам намудани институти ҳукуки инсон, баланд бардоштани мақоми қонун ва таъмин намудани волеияти он ва пешбурди самаранокӣ сиёсати ҳориҷӣ вазифаҳои мушаххас гузоштан. Асосгузори сулҳу ваҳдати миллӣ – Пешвои миллат, Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон ба заковати азали ва неруи созандаи қонунҳои оқилу фарзонаи тоҷик ҳамеша тақия менамоянд, зеро онҳо дар баробари ба ҷо овардани рисолати аслии худ, – тақдиму устувор гардонидани ҳонадон, тарбияи шоистаи фарзандони бонангу номус, худшиносу ватандӯст, инчунин, бо захираи талошҳои худ дар рушди иқтисодиву иҷтимоӣ ва фарҳангии кишвар саҳми арзанда доранд.

Мавриди зикр аст, ки дар Тоҷикистони соҳибистиклол ба масъалаи таҳсилоти ибтидоӣ миёна ва олии касбӣ, маърифати қонуну духтарон таваҷҷуҳи хоса зоҳир карда мешавад. Зеро зани босаводу бомаърифат метавонад насли солиму тарбият намояд. Ҳоло дар кишвар ва берун аз он қонуну духтарони боистеъдод ва соҳибмаърифат фаъолияти назаррас дошта, сол то сол шумораи онҳо меафзояд: “Дар қонунҳои соҳибистиклолӣ 280 ҳазор нафар духтарон муассисаҳои таҳсилоти олиро хатм карда, соҳиби маълумоти олии гардиданд. Аз оғози ҷорӣ гардидани

квотаи президентӣ 11 ҳазору 600 нафар духтарон муассисаҳои таҳсилоти олиро бо квотаи президентӣ хатм намуданд. Илова бар ин 35 ҳазор духтарону бонувон муассисаҳои таҳсилоти олии кишварҳои хориҷиро хатм карда, соҳибмаълумот шудаанд. Ин аз он шаҳодат медиҳад, ки дар даврони соҳибистиклолии кишвар Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон ба азму иродаи занону духтарони тоҷик эътимоде комил дошта, ба масъалаи соҳибкасб ва дорои маълумоти олии гардидани занону духтарон таваҷҷуҳи махсус зоҳир намуда баҳри баланд гардидани мақому манзалати зани тоҷик зиёда аз 63 дастуру санадҳои ҳуқуқӣ қабул гардид. Мақсад аз қабули ин санадҳо, пеш аз ҳама, арҷгузорӣ ба ҳуқуқи озодиҳои занон, баланд бардоштани мақоми зан дар ҷомеа, нақши онҳо дар ҳаёти ҷисӣ ва иқтисодӣ ва иҷтимоӣ мамлакат, фароҳам овардани шароити мусоид барои ғайолияти занону духтарон мебошад.

Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон дар яке аз барномаҳои ҳеш оид ба муқаддас будани оила дар фарҳанги тоҷик чунин қайд карда буданд: “Оила дар фарҳанги куҳанбунёди тоҷик ҳамчун муқаддас эътироф гардидааст, зеро бехтарин арзиши инсонӣ, аз қабили муҳаббату саодат, самимияту вафодорӣ ва ҳамдигарфаҳмиву таҳаммулгарой дар оила ташаккул меёбад”. Аз ин ру ҳар як зан модари тоҷик дар тарбияи насли замони ҷаҳонишавӣ бояд масъулияти бештар эҳсос намоянд. Зеро онҳо эҳёкунандаву нигоҳдоранда ва тарғибкунандаву посдорандаи бехтарин сунату анъанаҳои миллӣ ва расму оинҳои асилу бостонии халқамон мебошанд.

Абдурахмонов У.Ж., Меҳрангези М., Ҷафаров М.Ф.

РОҲҶО ВА УСУЛҶОИ МУҲОФИЗАТИ ТАҶҶИЗОТИ РАДИОТЕРАПИЯ

Кафедраи рентгенология ва радиологияи МДТ «ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино». Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - н.и.т., дотсент Сайфиддинзода М.Б.

Мақсади таҳқиқот. Шиносоӣ пайдо намудани истифодабарандагони дастгоҳҳои табобатӣ, ки барои муолиҷаи бемории саратон истифода мешаванд. Таркиб ва сохтори ин дастгоҳҳо, тарзи истифода ва нигоҳдорӣ онҳо, риояи қоидаҳои бехатарӣ ҳангоми истифода ва ҳифзи онҳо дар шароити беморхонаҳо.

Мавод ва усулҳо. Масъалаи дастгоҳҳои гамма-табобатӣ, ки барои муолиҷаи шуоии омосҳои бадсифат истифода мешаванд, баҳшида шуда, масъалаҳои хусусиятҳои дастгоҳҳои “Терагам”, “Терабалт”, кафолати сифати муолиҷаи шуӣ, назорати сифати кори дастгоҳҳои гамма-табобатӣ, хусусиятҳои кори низомии бехатарии радиатсионӣ, хусусиятҳои геометрии дастгоҳҳои гамма-табобатӣ, хусусиятҳои низомии идоракунии дастгоҳи гамма-табобатӣ, хусусиятҳои дозиметрии таъсиращасонӣ ба дақиқӣ тақсимоти воя, назорати давра ба давраи таҷҳизот ва хусусиятҳои дигари марбут ба дастгоҳҳои гамма-табобатиро фаро мегирад.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Роҳу усулҳои ҳифзи таҷҳизоти гамма-табобатӣ дар иншоот, талабот ба низомии басташаванда ва огоҳгунанда, талабот барои муҳофизати радиатсионии кормандон ва беморон, талабот ба риояи қардани бехатарии умумӣ ва техникаи радиатсионӣ ва талаботи таҳассусӣ ба кормандони ҳуҷраҳои гамма-табобатӣ нишон дода шудааст.

Хулоса. Истифодабарандагони таҷҳизоти гамма-табобатӣ, ки барои муолиҷаи шуоии саратони бадзот истифода мешаванд, донишу малака пайдо намуда, дар чараёни ғайолияти худ истифода мебаранд.

Абдусатторов Т.А., Икромов П.Н.

ИССЛЕДОВАНИЕ НЕКОТОРЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ ИБС У ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”. Таджикистан

Научный руководитель - к.м.н., доцент Шукурова Н.Я.

Цель исследования. Цель исследования состоит в определении ключевых психофизиологических факторов, влияющих на формирование ишемической болезни сердца (ИБС) у предпринимателей.

Материал и методы. Исследования проводились у 90 предпринимателей в возрасте от 18 до 71 лет обоих полов, работающих на рынке “Меҳргон” г. Душанбе.

Оценку уровня стресса проводили с использованием стандартизированных психологических тестов (шкала профессионального стресса Фонтаны и шкала личностной тревожности). Для сбора данных о режиме работы, продолжительности рабочего дня, наличии отдыха, физических нагрузок и образа жизни, наличии вредных привычек (курение, алкоголь, гиподинамия) использовали опросник Роуза. Так же проводили клинические методы исследования, такие как, измерение артериального давления, пульса, сатурацию кислорода крови и электрокардиография (ЭКГ) для оценки состояния сердечно-сосудистой системы.

Статистическая обработка собранных данных для выявления корреляций между психофизиологическими факторами и развитием ИБС.

Результаты исследования. Анализ данных показал, что средний уровень стресса наблюдался у 61 предпринимателей (68%), из них 28 мужчин, что составило 45,9% и 33 женщин (54,1%), высокий уровень стресса наблюдался у 7 предпринимателей (7,7%) из них 4 мужчин (57%) и 3 женщины (43%), а низкий уровень стресса наблюдался у 22 предпринимателей (24,4%) из них 14 мужчин (63,6%) и 8 женщин (36,4%). Измеренный по шкале ситуативной тревожности наблюдается аналогичная картина, то есть наибольшая тревожность наблюдается у мужчин, чем у женщин.

Анализ ЭКГ показал, что у 9 испытуемых (10%) наблюдались признаки ишемии и нарушение ритма сердца. У 16 испытуемых (17,7%) и у 5 (5,5%) испытуемых в анамнезе была гипертония и сахарный диабет. 24 участников исследования (27%) из них 21 мужчина (23%) и 3 женщины (2,7%), указали на наличие вредных привычек, таких как курение и употребление алкоголя что увеличивает их риск развития ИБС. Гиподинамия наблюдалась у 25 мужчин (28%) и у 32 женщин (35,5%).

Выводы. Основными факторами риска формирования ишемической болезни сердца у предпринимателей являются высокий уровень стресса, тревожность, наличие вредных привычек и гиподинамия. Мужчины более склонны к высоким уровням стресса, тревожности и вредным привычкам, тогда как женщины чаще сталкиваются с гиподинамией. Эти данные подчеркивают необходимость профилактических программ, направленных на снижение уровня стресса, борьбу с вредными привычками и повышение физической активности, что может значительно снизить риск развития ИБС среди предпринимателей.

Абдусатторов Т.А., Икромов П.Н., Хамралиев Д.Ш.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТРЕССА И ИМТ У ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”. Таджикистан
Научный руководитель - к.м.н., доцент Шукурова Н.Я.

Цель исследования. Целью данного исследования является анализ уровня профессионального стресса у предпринимателей, работающих на рынке, и его связи с индексом массы тела (ИМТ), а также выявление гендерных и возрастных различий для разработки рекомендаций по снижению стресса и улучшению здоровья данной категории.

Материал и методы. Исследования проводились у 84 предпринимателей в возрасте от 18 до 69 лет обоих полов, работающих на рынке “Мехргон” г. Душанбе.

Оценку уровня профессионального стресса проводили с использованием шкала Фонтаны и после измерения роста и веса определяли индекс массы тела (ИМТ).

Результаты исследования. Анализ данных показал, что высокий уровень профессионального стресса наблюдался у 5 предпринимателей (5,8%), из них 3 мужчин, что составило 60% и 2 женщин (40%), адаптивный (средний) уровень стресса наблюдался у 61 предпринимателей (71%) из них 28 мужчин (46%) и 33 женщины (54%), а низкий уровень утомляемости наблюдался у 20 предпринимателей (23,2%) из них 13 мужчин (65%) и 7 женщин (35%).

По анализу ИМТ выявили, что нормальное значение ИМТ у 25 испытуемых (29,7%), из них 14 мужчин, что составило 56% и 11 женщин (44%) средний уровень профессионального стресса составил 15,3 и 20,7 баллов соответственно, что свидетельствует о среднем уровне стресса, избыточная масса наблюдалась у 37 предпринимателей (44%) из них 19 мужчин (52%) и 18 женщин (48%) средний уровень профессионального стресса составил 18,7 и 25,4 баллов соответственно ожирение первой степени выявили у 19 предпринимателей (22,6%) из них 8 мужчин (42%) и 11 женщин (58%) средний уровень профессионального стресса составил 17 и 18 баллов соответственно, а остальные 3 (3,6%) из них 2 мужчин (66%) и 1 женщин (34%) средний уровень профессионального стресса, составил 16,5 и 26 баллов соответственно.

Выводы. У 5,8% предпринимателей выявлен высокий уровень профессионального стресса, при этом мужчины оказались более подвержены стрессу (60%), чем женщины (40%). Средний уровень стресса: 71% участников исследования, продемонстрировали адаптивный уровень стресса, где женщины (54%), немного чаще находились в этой категории, чем мужчины (46%). Нормальный ИМТ был зафиксирован у 29,7% предпринимателей, однако 44% имели избыточную массу тела, а 22,6% страдали ожирением первой степени. Высокий ИМТ коррелировал с более высокими уровнями профессионального стресса. Гендерные различия: Мужчины более подвержены высоким уровням стресса и, как правило, имели более низкую физическую активность, что связано с наличием избыточного веса. У женщин, наоборот, ожирение чаще встречалась в категории первой степени

Абдусатторов Т.А., Икромов П.Н., Хидирова Д.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ УТОМЛЯЕМОСТИ У ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПОВ ЛИЧНОСТИ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”. Таджикистан
Научный руководитель - к.м.н., доцент Шукурова Н.Я.

Цель исследования. Определение степени утомляемости у предпринимателей в зависимости от типов личности.

Материал и методы. Исследования проводились у 60 предпринимателей в возрасте от 18 до 65 лет обоих полов, работающих на рынке “Мехргон” г. Душанбе.

Оценку уровня утомляемости проводили с использованием анкеты Экклза и использовали психометрический ПГ-тест Стюэна Деллингера, который позволяет мгновенно определить форму или тип личности, дать подробную характеристику личностных качеств и особенностей поведения любого человека для каждой формы личности в типичных ситуациях.

Результаты исследования. Анализ данных показал, что высокий уровень утомляемости наблюдался у 21 предпринимателей (35%), из них 7 мужчин, что составило 33,3% и 14 женщин (66,7%), адаптивный (средний) уровень утомляемости наблюдался у 31 предпринимателей (51,7%) из них 19 мужчин (61,2%) и 12 женщин (38,7%), а низкий уровень утомляемости, наблюдался у 8 предпринимателей (13,3%) из них 4 мужчин (50%) и 4 женщины (50%).

По анализу ПГ-теста выявили, что у 15 испытуемых (25%), из них 9 мужчин, что составило 60% и 6 женщин (40%) тип личности выбрали “квадрат”, 21 предпринимателей (35%) из них 9 мужчин (42%) и 12 женщин (58%) выбрали “прямоугольник”, у 15 предпринимателей (15%) из них 7 мужчин (46%) и 8 женщин (54%) тип личности соответствовал “треугольнику”, а остальные 9 (15%) из них 5 мужчин (55%) и 4 женщины (45%) выбрали “круг”.

Люди с типом личности “квадрат” обычно ориентированы на порядок, структурированность и логическое

мышление, а также высокий уровень ответственности и внимание к деталям могут приводить к повышенной утомляемости, особенно при многозадачности.

“Прямоугольник”: Тип личности “прямоугольник” характеризуется стремлением к росту и изменениям, часто ассоциируется с переходными периодами. Утомляемость: Стремление к постоянным изменениям и адаптация к новым обстоятельствам могут вызывать стресс и усталость.

“Треугольник”: Люди с типом личности “треугольник” обычно амбициозны, целеустремлены и склонны к лидерству. Утомляемость: Стремление к достижению высоких целей и лидерские обязанности могут приводить к эмоциональному выгоранию и высокой утомляемости.

“Круг”: Тип личности “круг” ассоциируется с корпоративностью, вниманием к взаимоотношениям и гармонией. Утомляемость: Высокая вовлеченность в межличностные отношения и стремление к поддержанию гармонии могут вызывать эмоциональную усталость.

Исследование также выявило гендерные различия в степени утомляемости. Женщины чаще сообщали о высоком уровне утомляемости, что может быть связано с их ролью как на работе, так и в семье. Мужчины, с другой стороны, чаще демонстрировали средний уровень утомляемости.

Выводы. Данное исследование показало, что степень утомляемости у предпринимателей может варьироваться в зависимости от типа личности. Предприниматели с разными типами личности демонстрируют различные уровни утомляемости, что требует индивидуализированного подхода к управлению их профессиональной нагрузкой и стрессом. Эти результаты подчеркивают важность учета личностных особенностей при разработке стратегий по управлению утомляемостью и повышению эффективности труда.

Абдусатторова М.А., Хасанова С.Б., Курбонова М.С.

ХАРАКТЕРИСТИКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.б.н., доцент Холбеков М.Ё

Цель исследования. Определить функциональное состояние организма студентов в процессе их обучения на медицинском факультете ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Материалы и методы исследования. Исследования выполнены с участием студентов на добровольной основе, обучающихся на медицинском факультете ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Средний возраст обследуемых составил $19,2 \pm 1,4$ года для мужчин и $19,8 \pm 1,5$ лет для женщин.

Результаты исследования. Анализ показателей МТ, ДТ, ОГК, характеризующих темпы роста и развития организма, позволил выявить более гармоничное физическое развитие юношей по сравнению с девушками. У юношей на фоне стабилизации роста ко 2 курсу отмечалось взаимосвязанное увеличение ОГК и ЖЕЛ. Тогда как у девушек выявлены неблагоприятные сдвиги в пропорциональности развития грудной клетки на фоне достоверного уменьшения МТ с $56,2 \pm 1,6$ кг на 1 курсе до $52,1 \pm 1,4$ кг на 2 курсе ($p \leq 0,05$). Оценка гармоничности развития по индексу крепости телосложения позволила установить преобладание астенического типа телосложения у студентов 1 курса, независимо от гендерной принадлежности. На 2 курсе у юношей преобладающим был нормостенический тип телосложения, тогда как у девушек выявлено достоверное нарастание астенизации телосложения от 1 ко 2 курсу.

Достоверное снижение ИМТ до $18,9 \pm 0,49$ кг/м² у девушек ко 2 курсу обучения на медицинском факультете свидетельствует о напряжении механизмов энергообеспечения на фоне интенсивной умственной деятельности. Отмечается увеличение ЖЕЛ у девушек на 2 курсе ($3,91 \pm 0,15$ л) по сравнению с 1 курсом ($p \leq 0,05$), при этом практически не изменяется ОГК. Тогда как у юношей эти показатели остаются стабильными на протяжении двух лет обучения. Эти данные свидетельствуют о гендерных различиях, формировании компенсаторно-приспособительных реакций.

Выводы. В исследованиях установлены неблагоприятные типы реакций сердечно-сосудистой системы у студентов с астеническим и гиперстеническим типом телосложения. При этом у студентов 2 курса, независимо от соматотипа и гендерной принадлежности, отмечались неблагоприятные сдвиги в деятельности сердечно-сосудистой системы, что указывает на напряжение регуляторных систем и нестабильность процессов адаптации в этот период обучения.

Абдухалимова Мехрона

ФОРМИРОВАНИЕ ГУМАНИТАРНОЙ СРЕДЫ В ПОЛИЛИНГВАЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ: РОЛЬ ЛИНГВОДИДАКТИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА РУССКОГО ЯЗЫКА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – к.п.н., преподаватель Султанова Д.Х.

Цель исследования. В процессе проектной деятельности СНО по дисциплине «русский язык» изучить и апробировать концепцию, обеспечивающую эффективное межкультурное взаимодействие в полилингвальном вузе.

Материал и методы. Основными методами исследования являются: анализ научной литературы, педагогическая диагностика (анкетирование, опросы, интервью), тестирование, наблюдение, количественный и качественный анализ результатов.

Результаты исследования. В рамках СНО студентами разработана функциональная лингводидактическая технология обучения в современной полилингвальной среде вуза, которая характеризует учебный процесс проявлениями межкультурных, эмоционально-ценностных, личностных речевых поступков и установок обучающегося, и

определяет стратегию нового социокультурного, психолого-педагогического и организационно-методического образовательных уровней.

Наша инновационная педагогическая технология, апробированная на практике, ориентирована на коммуникативно-профессиональную подготовку студентов, обеспечивая языковую, профессионально-содержательную и организационно-методическую интеграцию учебного процесса как межкультурного взаимодействия.

Наше исследование основывается на предположении, что полилингвальная образовательная среда вуза имеет выраженную специфику (социокультурную, межэтническую, психолого-педагогическую), что требует корректировки организации обучения. Мы предполагаем, что обучение будет результативным при условии определения особенностей среды, выявления общелингвистических проблем и тенденций организационно-методического обеспечения.

В общем понимании педагогические технологии – совокупность способов, приёмов и их технологическая последовательность выполнения. Технологии призваны обеспечивать реализацию задуманного, конкретных задач процесса обучения и воспитания. Собственно технология – это процедура, цепочка действий, направленных на прогнозируемый результат.

Лингводидактическая технология представляет собой систематическое применение коммуникативных средств обучения в сочетании с педагогическими приёмами для формирования у студентов готовности к профессионально-коммуникативному и асертивному поведению в поликультурном контексте будущей профессиональной деятельности.

Выводы. Весь процесс обучения должен строиться на сотрудничестве. Коммуникативной доминантой учебного процесса может выступать педагогический диалог как составляющая межкультурного полилингвального взаимодействия, под которым мы понимаем продуктивное педагогическое сотрудничество всех субъектов образовательного процесса: преподавателя, выполняющего воспитательно-образовательную функцию в поликультурной среде, и обучающегося как носителя конкретных этнокультурных установок. Главная задача преподавателя – формировать у обучающихся готовность к сотворчеству и заинтересованность в обучении. А основной задачей студентов – активно участвовать в сотворчестве, проявлять заинтересованность в обучении, развивать коммуникативные навыки, применять полученные знания на практике.

Авгонов Н.К.

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2022-2023 гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - д.м.н. Усманова Г.М.

Цель исследования. Изучить динамику заболеваемости острых кишечных инфекций (ОКИ) в Хатлонской области за период (2022-2023 гг.).

Материалы и методы. Использованы сведения форм отчётности Республиканского центра медицинской статистики и информации за 2022-2023 гг. Использованы эпидемиологический, статистический методы исследования, а также ретроспективный анализ.

Результаты исследования. Ретроспективный анализ динамики заболеваемости острыми кишечными инфекциями среди населения Хатлонской области за 2022-2023 гг. может включать сбор и обработку данных о количестве зарегистрированных случаев, группах риска (например, детей и пожилых людей) и сезонных колебаниях заболеваемости. Для более точного анализа необходимо исследовать влияние факторов, таких как санитарные условия, доступ к медицинским услугам и уровень вакцинации.

Анализ динамики заболеваемости ОКИ в Хатлонской области за 2-летний период (2022-2023 гг.) выявил динамику к повышению. Выяснилось, что в Хатлонской области в 2022 году зарегистрировано 53,4 случая заболеваемости ОКИ на 100 тысяч населения. Выявлено, что самый высокий уровень заболеваемости зарегистрирован в Муминободском районе и самый низкий уровень заболеваемости зарегистрирован в городе Кулябе; 245,0 и 5,6 случаев на 100 тысяч населения соответственно.

Показатели в 2023 году следующие: в области всего зарегистрировано 54,2 случая на 100 тысяч населения. По районам высокий уровень заболеваемости зарегистрирован тоже в Муминободском районе - 183,0 случая, самый низкий уровень заболеваемости ОКИ зарегистрирован в городе Левакент - 3,9 случая на 100 тысяч населения соответственно. Таким образом, выяснилось, что за анализируемый период заболеваемость ОКИ остаётся на достаточном высоком уровне.

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями (ОКИ) зависит от множества факторов: санитарные условия, гигиена, питание, социальные и экономические факторы, климат и сезонность, эпидемические вспышки и иммунный статус населения.

Выводы. Таким образом, установлено что по сравнению с 2022 годом в 2023 году число заболеваний ОКИ увеличилось на 0,8 случаев на 100 тысяч населения. Это связано с жарким климатом и недостаточным обеспечением качественной питьевой водой. ОКИ в основном болеют дети раннего возраста и до 14 лет, что связано с тем, что они недостаточно соблюдают правила личной гигиены. Следовательно, необходимо усилить проведение неспецифической профилактики, а именно повышать уровень информированности населения о правилах соблюдения личной гигиены. Поддержание хороших санитарных условий, соблюдение правил гигиены и доступ к качественной медицинской помощи могут значительно снизить риск возникновения острых кишечных инфекций.

Авгонов Н.К.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ АСКАРИДОЗОМ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ СОГДИЙСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН ЗА 2022-2023 гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - старший преподаватель Хасанова З.М.

Цель исследования. Изучить динамику заболеваемости аскаридозом в Согдийской области за период (2022-2023 гг.).

Материалы и методы. Используются сведения форм отчётности Республиканского центра медицинской статистики и информации за 2022-2023 гг. Используются эпидемиологический, статистический методы исследования, а также ретроспективный анализ.

Результаты исследования. Анализ динамики заболеваемости аскаридозом в Согдийской области за 2-летний период (2022-2023 гг.) имеет тенденцию к её уменьшению.

Выяснилось, что в Согдийской области в 2022 году зарегистрировано 79,7 случаев заболеваемости аскаридозом на 100 тысяч населения. Нами выявлено, что самый высокий уровень заболеваемости зарегистрирован в городе Истиклол (Табошар) и самый низкий уровень заболеваемости зарегистрирован в городе Худжанд - 645,5 и 6,0 случаев на 100 тысяч населения соответственно.

Показатели в 2023 году представлены следующим образом: в Согдийской области всего зарегистрировано 76,6 случаев на 100 тысяч населения. А по районам высокий уровень заболеваемости зарегистрирован в Матчинском районе - 299,9 случаев и самый низкий уровень заболеваемости аскаридозом зарегистрирован в городе Худжанд - 10,9 случаев на 100 тысяч населения соответственно.

Таким образом, выяснилось, что за анализируемый период заболеваемость аскаридозом остаётся на достаточно высоком уровне.

Выводы. Таким образом, установлено, что по сравнению с 2022 годом, в 2023 году число заболеваний уменьшилось на 3,1 случая на 100 тысяч населения. Несмотря на тенденцию к снижению, заболеваемость аскаридозом остаётся на достаточно высоком уровне, что связано с жарким климатом и годовыми осадками. При благоприятных условиях нашего климата личинки сохраняют жизнеспособность годами.

Гельминтозами в основном болеют дети раннего возраста и до 14 лет, что является одной из причин задержки физического, а также умственного развития ребёнка. Таким образом, необходимо усовершенствовать работу по профилактике и реабилитации гельминтных инвазий.

Авгонов Н.К., Шарипов Э.Ш.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЯМБЛИОЗА В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН ЗА 2020-2023 гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - старший преподаватель Хасанова З.М.

Цель исследования. Изучить динамику заболеваемости лямблиозом в Республике Таджикистан за период 2020-2023 гг.

Материалы и методы. Используются сведения форм отчётности Республиканского центра медицинской статистики и информации за 2020-2023 гг. Используются эпидемиологический, статистический методы исследования, а также ретроспективный анализ.

Результаты исследования. Динамика заболеваемости лямблиозом в Республике Таджикистан за анализируемый период (2020-2023 гг.) показывает, что данный вид гельминтоза имеет тенденцию к снижению.

Относительные показатели заболеваемости лямблиозом по республике следующие: 2020 год - 125,1; 2021 год - 121,7; 2022 год - 119,7 и 2023 год - 102,5 случаев на 100 тысяч населения соответственно. В результате статистического анализа выяснилось, что в Республике Таджикистан самый высокий уровень заболеваемости зарегистрирован в Хатлонской области и самый низкий уровень заболеваемости лямблиозом зарегистрирован в ГБАО.

В Хатлонской области за анализируемый период относительное число составляет 2020 год - 171,8; 2021 год - 183,8; 2022 год - 183,1 и 2023 год - 153,5 случаев на 100 тысяч населения, что превышает республиканский показатель. Данные показатели в ГБАО следующие: 2020 год - 30,0; 2021 год - 15,3; 2022 год - 7,8 и 2023 год - 3,0 случаев на 100 тысяч населения. В ГБАО отмечается тенденция к снижению заболеваемости.

Выводы. Выявлено, что заболеваемость лямблиозом в РТ в 2023 году по сравнению с 2020 годом уменьшилась на 18% (22,6 случая на 100 тысяч населения). Несмотря на тенденцию к снижению, заболеваемость лямблиозом остаётся на достаточно высоком уровне, что связано с жарким климатом и низкой гигиенической культурой населения.

Из этого следует, что необходимо усовершенствовать работу по профилактике, повышению уровня информированности по гигиенической культуре и реабилитации данной заболеваемости. Профилактика лямблиоза включает несколько ключевых мер, направленных на предотвращение заражения и распространения паразита: гигиена, санитарные условия, образование, наблюдение за животными и здоровый образ жизни. Эти меры помогут значительно снизить риск заражения лямблиозом и улучшить общее санитарное состояние населения.

Азамов И.И., Ализода С.М.

ВЛИЯНИЕ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА НА ФОРМИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ

Кафедра латинского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель - к.ф.н., ассистент Нажмиддинова Д.М.

Цель исследования. Обучения многословным медицинским терминам – приобрести вероятность обучиться переводить из латинского на русский, а также обратный перевод, обозначающие диагнозы, заболевания, болезни, патологические состояния и медицинские манипуляции.

Материал и методы. Латынь сыграла уникальную роль в развитии человечества. На протяжении тысячелетий латынь не была средством общения людей, но она продолжает жить и активно развиваться в области медицины, фармации и медицинских наук. Единая латинская терминология позволяет систематизировать понятия, используемые в медицине. Учащиеся знакомятся с основами медицинской терминологии для благополучного продолжения обучения по специальностям медицины. Методы - обучения латинского стиля состоит в создании высококлассной компетентности в врачебной терминологии, основные принципы латинского языка, то, что предоставляет им вероятность верно читать, переводить, а также, разъяснять сущность терминов, сочетаний слов.

Результаты исследования. Медицина и латынь неразрывно связаны и сосуществуют на протяжении многих веков. Благодаря латыни врачи из разных стран могут легко общаться, понимать результаты анализов, сделанных в зарубежных клиниках, и разбираться в импортных лекарствах.

Выводы. Таким образом, медицина и латынь неразрывно связаны и идут рука об руку, несмотря на многовековое сосуществование. Было бы правильно указать на то, что знания практикующих врачей, не владеющих латынью, как минимум, неполны. Изучение латинского языка помогает студентам в сознательном усвоении и грамотном употреблении профессионального языка будущего специалиста.

Азизийн С.С.

ПРИЧИНЫ И ПОСЛЕДСТВИЯ ТЕРРОРИЗМА В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Кафедры общественных дисциплин ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - Абдураупова Х.Н.

Терроризм остается одной из главных угроз глобальной безопасности. Это явление носит многогранный характер и проявляется в различных формах. Террористические организации используют насилие для достижения политических, религиозных или идеологических целей. Основными причинами терроризма являются социальные, экономические и политические факторы. Экономическое неравенство нередко становится питательной средой для радикализации. Политическая нестабильность создает благоприятные условия для деятельности экстремистских групп. Идеологическая пропаганда играет ключевую роль в вербовке новых членов. Интернет значительно упростил распространение экстремистских идей. Социальные сети используются для координации террористических актов. Терроризм приводит к человеческим жертвам и разрушению инфраструктуры. Он также дестабилизирует экономику пострадавших регионов. Правительства разных стран принимают меры по борьбе с этой угрозой. Одним из эффективных методов является усиление международного сотрудничества. Специальные службы отслеживают подозрительную активность в сети. Разрабатываются новые технологии для предотвращения атак. Однако полное искоренение терроризма остается сложной задачей. Борьба с радикальными идеями требует комплексного подхода. Важным направлением является образование и просвещение молодежи. Социальные программы помогают снизить уровень радикализации. Усиление контроля над финансированием террористических групп снижает их активность. Мировое сообщество должно объединить усилия для борьбы с терроризмом. Важную роль играют антитеррористические операции спецслужб. Снижение числа конфликтов уменьшает риск возникновения новых террористических организаций. Борьба с пропагандой экстремизма в интернете требует новых решений. Государства должны разрабатывать программы по ресоциализации бывших радикалов. Терроризм эволюционирует, адаптируясь к новым реалиям. Дроны и кибертерроризм становятся новыми вызовами безопасности. Борьба с терроризмом требует постоянного совершенствования стратегий. Только комплексный подход поможет снизить угрозу. Общество и власти должны работать вместе, чтобы предотвратить распространение экстремистских идеологий.

Рост террористической угрозы во многом обусловлен глобализацией. Доступ к современным технологиям позволяет экстремистам действовать с высокой эффективностью. Нелегальная торговля оружием играет важную роль в поддержке террористических организаций. Некоторые страны используют террористические группы как инструмент внешней политики. Войны и вооруженные конфликты становятся благоприятной средой для распространения радикальных идей. Ложная интерпретация религии нередко служит оправданием насилия. Программы по дерадикализации требуют тщательного анализа эффективности. Роль СМИ в освещении террористических актов остается спорной. Недостаточный уровень международного взаимодействия затрудняет борьбу с терроризмом. Важным аспектом остается защита прав человека при проведении антитеррористических операций.

РАСКРЫТИЕ ПОТЕНЦИАЛА: МЕТОДЫ АКТИВИЗАЦИИ РЕЗЕРВНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – к.п.н., доцент Назарова М.Р.

Цель исследования. Проанализировать эффективность различных методов активизации резервных возможностей личности на занятиях по русскому языку и выявить наиболее действенные из них.

Материал и методы. Проведён анализ литературы по различным методам активизации резервных возможностей личности (методы Г.А. Китайгородской). А также учебные тексты по русскому языку, включающие задания на развитие творческого мышления, коммуникативных навыков и самоанализа.

Результаты исследования. Как показали результаты исследования, проведённого в рамках СНО, одним из самых известных является метод активизации резервных возможностей личности и коллектива Г.А. Китайгородской. Главная задача — обучение общению, овладение материалом идёт параллельно. При использовании этого метода создаётся коллективное управляемое речевое общение, раскрывается личностный потенциал студентов под воздействием таких средств, как авторитет, инфантилизация, двуплановость поведения и др., работают даже бессознательные источники восприятия информации, позволяющие обработать и запомнить значительный объем информации. Коммуникация на русском языке — это не только цель обучения, но и основное средство обучения. Студенту рекомендуется формулировать конечную цель коммуникации перед началом диалога. Однако, подбор языковых средств для достижения этой цели может происходить как осознанно, так и бессознательно. Ведущими принципами применения метода активизации резервных возможностей личности и коллектива являются: положение о двуплановости процесса, обучение происходит при одновременном задействовании сознательных и бессознательных механизмов овладения речью. Но опорой все же являются эмоциональные и другие процессы внушения, взаимодействующие с процессами обучения и облегчающие запоминание и обработку информации. Эмоции вызывает общение, поэтому преподаватель при таком методе обучения отходит на второй план, освобождая место сложной межличностной системе отношений между студентами, лишь регулируя и направляя коллектив на обсуждение нужной темы и на общение со всеми членами группы. Принцип индивидуального обучения через групповое.

Интенсивное обучение, направленное на активизацию деятельности преподавателя и студентов, должно быть связано не с минимизацией, а максимизацией их совместных усилий. Активность участников учебного процесса при интенсивном обучении — преподавательская со стороны педагога и познавательная со стороны студентов — также должна быть повышенной, осуществляемой на уровне не минимальной, а максимальной их вовлечённости в учебный процесс. И эта активность должна быть максимальной с точки зрения возможностей, которыми располагают для этого участники учебного процесса, и оптимальной с точки зрения поддержания и сохранения длительное время на высоком уровне их работоспособности. То есть, главным в понимании интенсивного обучения является активизация возможностей группы через активизацию возможностей личности обучаемого и обучающего и наоборот.

Выводы. Таким образом, результат достигается путём применения принципа личностного общения — обсуждение важной информации для студентов, а не только учебной, обыгрываются актуальные темы, вызывающие эмоциональный отклик.

Азизов К.М.

ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХОЛЕРЫ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - д.м.н. Каримов С.С.

Цель исследования. Изучение исторических моментов эпидемического проявления холеры на территории Республики Таджикистан.

Материалы и методы. В качестве объектов исследования были определены: исторические и литературные данные книг, журналов, официальные статистические данные по поводу эпидемического проявления холеры на территории Республики Таджикистан.

Результаты исследования. Были проведены ретроспективные исследования, анализ литературных данных по эпидемическим проявлениям холеры на территории Республики Таджикистан.

Эпидемии холеры в Республике имели место в конце второй и в ходе всех последующих пандемий. Заболеваемость холерой в разные годы колебалась от спорадической до крупных вспышек, с тысячами заболевшими и высокой летальностью - до 70%. Наибольшие проявления холеры имели место в период четвёртой, пятой и шестой пандемий. В целом ситуация в регионе оценивается как нестабильная, связанная с заносом холерного вибриона с неблагополучных территорий, в основном с водой реки Пяндж из Афганистана.

По историческим данным, первые упоминания о холере в Таджикистане датированы 1840 годом на территории Калаи-Хумб. Распространившись из Афганистана, болезнь унесла жизни почти 700 воинов Кокандского двора Худояра и стала причиной ухода кокандских солдат из Калаи-Хумба.

В четвёртую пандемию (1864-1875 гг.) холера в регион была завезена караваном из Ирана и с 1872 г. распространилась по всей Средней Азии. На территории Таджикистана болезнь сначала проявилась в г. Ура-Тюбе в 1872 году, а затем в густонаселённых районах г. Худжанда. В 1872 г. в городах Худжанде, Ура-Тюбе и окрестных кишлаках заразилось приблизительно 9039 и умерли 5700 человек.

Во время пятой пандемии (1883-1896 гг.) в Средней Азии холера появилась в 1892 г. на границе Ирана и Туркестана. В Таджикистане случаи болезни регистрировали в долине Зеравшана и Пенджикента. Всего в период

пятой пандемии в Ленинабадской (ныне Согдийской области) от холеры погибло предварительно 1600 человек.

Во время шестой пандемии (1900-1925 гг.) холера из Ирана распространилась на весь Туркестан. Упоминание о холере в Таджикистане датировано 1916 годом. В бекстве Балджуван (ныне Бальджуванский район) зарегистрировано тяжёлое заболевание с большим количеством летальных исходов. В октябре 1916 г. в сёлах Заргар, Обидара, Чанор, Султанали и их окрестностях большая часть населения была заражена холерой, больше половины из которых умерли.

В период седьмой пандемии на территории республики периодически имели место вспышки холеры. Первый случай заболевания был зарегистрирован 1 сентября 1970 г., когда в Шаартузском районе у жительницы колхоза им. Карла Маркса, скоропостижно скончавшейся с явлениями острого гастроэнтерита с обезвоживанием, был выделен возбудитель холеры Эль-Тор. В конце июля 1971 г. циркуляция холерного вибриона Эль-Тор установлена на территории Пянджского района, пограничного с Афганистаном, где в населённых пунктах долины реки Кокча, впадающей в реку Пяндж, имелись очаги холеры.

Выводы. Таким образом, на территории Республики Таджикистан в различные периоды наблюдения за холерой отмечались эпидемические проявления холеры от крупных вспышек до спорадической заболеваемости. В целом ситуация в регионе оценивается как нестабильная, связанная с заносом холерного вибриона с территорий неблагополучных, в основном с водой реки Пяндж из Афганистана.

Азизов К.М.

ИССЛЕДОВАНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ *VIBRIO CHOLERAЕ* В ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ

Кафедра эпидемиология имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., доцент Азизов Г.Дж.

Цель исследования. Анализ результатов проб из объектов окружающей среды Хатлонской области с целью выявления распространения штаммов *Vibrio cholerae* и оценка рисков распространения холеры с формулировкой рекомендаций для минимизации угрозы инфекционных заболеваний в регионе.

Материалы и методы. Для проведения исследования были отобраны 214 проб из объектов окружающей среды в различных районах Хатлонской области (Пянджский, Джайхунский, Дустийский, Кубадиянский, Шахритузский, Н. Хусравский, Хамадони, Фархорский и городах Бохтар и Куляб). Пробы были исследованы на наличие ДНК *Vibrio cholerae* с использованием ПЦР (полимеразной цепной реакции) для обнаружения специфических генов, характерных для различных серотипов бактерий, включая *V. cholerae* non O1/O139 и *V. cholerae* O1 (ctxA-, tcpAB-). Для выделения культур использовалась стандартная микробиологическая методика с последующим посевом на специальные питательные среды.

Результаты исследования. В Хатлонской области Таджикистана наблюдается повышение внимания к качеству воды в связи со вспышкой холеры в соседнем Афганистане. Министерство здравоохранения Таджикистана усиливает контроль за водными ресурсами, особенно в приграничных территориях реки Пяндж.

Основная цель этих мер - предотвратить возможное распространение *Vibrio cholerae* в регионе. В ходе исследования было обнаружено 132 положительных результата на ДНК *Vibrio cholerae* non O1/O139, что составляет 61,7% от общего числа отобранных проб. Наибольшее количество положительных проб было зафиксировано в Пянджском (18), Джайхунском (33) и Дустийском (18) районах. Обнаружение ДНК штаммов *V. cholerae* O1 (ctxA-, tcpAB-) было выявлено в 11 пробах (5,1%), что также свидетельствует о возможной угрозе холеры в регионе. Выделение культур *V. cholerae* O1 с генами ctxA- и tcpAB- произошло в 6 случаях, что указывает на ограниченное количество инфекционных возбудителей, но не исключает возможность вспышки болезни.

Выводы. Присутствие штаммов *Vibrio cholerae* non O1/O139 в окружающей среде Хатлонской области свидетельствует о существующем риске загрязнения водных и санитарных ресурсов, что может привести к вспышкам холеры в условиях неблагоприятных факторов. Обнаружение *V. cholerae* O1 (ctxA-, tcpAB-) в некоторых пробах подчёркивает необходимость мониторинга и дальнейших исследований, так как даже небольшое количество этих штаммов может привести к эпидемиологическим последствиям. Важнейшими мерами по предотвращению распространения холеры являются улучшение санитарных условий, обеспечение доступа к чистой воде, усиление эпидемиологического контроля и проведение образовательных программ по гигиене среди местного населения.

Азизов К.М., Хафизова Б.М.,

ОЦЕНКА РИСКА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ХОЛЕРЫ В ПРИГРАНИЧНЫХ РАЙОНАХ ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ С ИСЛАМСКОЙ РЕСПУБЛИКОЙ АФГАНИСТАН

Кафедра эпидемиология имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Лукьянов Н.Б.

Цель исследования. Дать оценку риску распространения холеры в приграничных районах Хатлонской области с Исламской Республикой Афганистан.

Материал и методы. В качестве объектов исследования были определены: вода поверхностных источников водоснабжения (реки Пяндж, Вахш, Каферниган, каналы, арыки); артезианские скважины; водоёмы (озеро, пруд), которые используются в рекреационных целях; вода предприятий по водоподготовке и водоснабжению населению в районах Дусти и Носири Хисрав (до очистки и после очистки); сточные воды от инфекционных отделений больниц.

Результаты исследования. При обнаружении в мониторинговой точке *V. Cholerae* O1(ctxA-, tcpAB-) район обследования расширился за счёт увеличения мест обследования, вода отбиралась выше и ниже течения водоёма. Так, в канале родника «Чилучорчашма» в Носири-Хусравском районе *V. Cholerae* O1(ctxA-, tcpAB-) выявлен ниже по

течению канала от точки, где холерный вибрион O1 серогруппы выявлялся ранее. В реке Вахш в районе Дусти *V. Cholerae* O1(*ctxA*-, *tcpAB*-) выявлялся дважды в одном и том же месте, при этом ни выше, ни ниже по течению реки маркёры холерного вибриона O1 серогруппы (*ctxA*-, *tcpAB*-) не выявлялись.

В 79,7% водных объектах, выбранных для мониторинга, были обнаружены маркёры холерного вибриона, а также наблюдались в каждой третьей мониторинговой точке при каждом исследовании, а в 20,3% водных объектах не были обнаружены маркёры холерного вибриона. Высокая доля мониторинговых точек с однократным (42,1%), двукратным (24,6 %) и трёхкратным (33,3 %) обнаружением *V. Cholerae* свидетельствует об устойчивой ситуации, связанной с контаминацией патогенами водных объектов окружающей среды и о правильном подходе при определении объектов исследования. Вероятнее всего причинами являются отсутствие канализования большинства сельских населённых пунктов и полное отсутствие системы очистки сточных вод в обследуемых районах.

Выводы. Таким образом по результатам исследования холеры в объектах окружающей среды приграничных с Афганистаном районов Хатлонской области Республики Таджикистан установлена активная циркуляция холерного вибриона не O1, не O139 серогрупп, а в отдельных случаях обнаружены не токсигенные *V. Cholerae* O1, способные вызвать острые кишечные инфекции (ОКИ). Эти данные свидетельствуют о наличии в водных объектах региона благоприятных условий для сохранения и накопления холерного вибриона, что не исключает возможности накопления там возбудителя холеры в случае его попадания в указанные экологические ниши.

Азизова А.Ш.

ДНК - МАРКЕРЫ ДЛЯ ПРОВЕРКИ ПОДЛИННОСТИ СЕМЯН РАСТЕНИЙ РОДА BRASSICA

Кафедра медицинской биологии с основами генетики ГОУ «ТГМУ им Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель Хакимов С.А.

Цель исследования. Получить фрагмент последовательности ITS из растений листовой капусты вида *Brassicarapa* (геном А).

Материал и методы. ДНК - маркер, семена растения *Brassicarapa*. Метод разрушение клеточных стенок, лизирование, преципитация (осаждение) ДНК, отмывка и растворение ДНК.

Результаты исследования. Листовая капуста - двулетнее растение. В первый год образует ветвистый или неветвящийся стебель, а на второй год жизни, не формируя кочана, дает генеративные органы. Листья этого растения содержат наиболее высокое по сравнению с другими видами капусты количество сухого вещества, белка, клетчатки, минеральных веществ и витамина С. Используется как овощное (шпинатное), кормовое и декоративное растение.

В соответствии с целью работы определены следующие задачи:

1. Прорастить коммерческие семена листовой капусты
2. Выделить геномную ДНК из проростков.
3. При помощи ДНК маркеров проанализировать ITS последовательность у исследуемых растений.

Разрушение клеточных стенок из-за наличия у растений жесткой клеточной стенки, осуществляется механически. Ткань перетирается с жидким азотом. Данный этап проводят с применением лизис-буфера, который в свою очередь действует разрушительно на клеточную мембрану. **Лизис клеточных мембран** происходит под воздействием поверхностно-активных веществ. Билипидный слой разрушается. В состав лизис-буфера могут входить протеиназа К, разрушающая протеины или РНКазы для удаления РНК. В конце этого этапа, когда клеточные стенки разрушены, а мембраны лизированы, остается только мультикомпонентная смесь, содержащая матрицу ДНК. **Преципитация ДНК** осуществляется с помощью добавления к мультикомпонентной смеси осаждающего раствора (изопропанола) и его перемешивания. При этом должен образоваться видимый осадок ДНК. Далее проводится центрифугирование раствора в специальных пробирках с кремниевой мембраной и аккуратное сливание надосадочной жидкости (супернатанта). Пробирки необходимо промокнуть на фильтровальной бумаге и просушить в термостате до их полного высыхания. **Промывка и растворение ДНК** осуществляются с помощью добавления промывочного раствора после центрифугирования и удаления супернатанта. Далее происходит добавление элюирующего раствора к сухому осадку, в нём ДНК растворяется и этот раствор хранится в холодильнике.

Выводы. Листовая капуста относится к культурному виду *B. rapa*. Исследование области ITS2 подходит для идентификации видов капусты. Это исследование будет полезным в более углублённом изучении химии и биологии, даст нам возможность ознакомиться с новейшими методами исследования.

Азизова Г.М., Джобирова Н.М.

ОЦЕНКА УРОВНЯ СТРЕССА ПЕРЕД ЭКЗАМЕНАМИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА И ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ В СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель-к.м.н. Арабзода С.Н.

Цель исследования. Оценка уровня стресса и переживаний перед экзаменами у студентов 1, 2 и 3 курсов медицинского факультета, а также выявление гендерных различий в стрессоустойчивости.

Материал и методы. Исследование проводилось среди студентов Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибн Сино. В нем приняли участие 61 студент, из которых 43 девушки и 18 юношей. Для оценки уровня стресса использовались три опросника, направленные на выявление: Стресса во время проверки знаний – измерял тревожность, возникающую непосредственно во время сдачи экзамена. Стресса перед экзаменами – отражал уровень беспокойства и напряжения, возникающего за несколько дней или недель до контрольно-

го испытания. Общего уровня стресса в учебном процессе – позволял оценить хронический стресс, связанный с высокой нагрузкой в медицинском образовании. Данные были обработаны с применением методов статистического анализа для выявления различий между студентами разных курсов и полов.

Результаты исследования. Анализ полученных данных позволил определить уровень стресса среди студентов разных курсов и выявить гендерные различия: **Первый курс:** девушки – 42% испытывают высокий уровень стресса, юноши – 31%. **Второй курс:** девушки – 41%, юноши – 28%. **Третий курс:** девушки – 38%, юноши – 37%. Результаты показывают, что девушки, независимо от курса, испытывают более высокий уровень стресса по сравнению с юношами. Наибольший уровень стресса наблюдается среди студентов первого курса, что можно объяснить процессом адаптации к новой образовательной среде, высокой нагрузкой и страхом перед первыми экзаменами. По мере обучения уровень стресса постепенно снижается, что связано с развитием навыков самообладания, формированием стратегий подготовки к экзаменам и привыканием к стрессовым ситуациям. Однако у девушек этот процесс адаптации происходит медленнее, чем у юношей.

Выводы. Большинство студентов испытывают средний уровень стресса перед экзаменами, при этом у девушек этот показатель выше, чем у юношей. Со временем уровень стресса снижается, что связано с адаптацией к учебному процессу и приобретением опыта. Высокий уровень стресса среди студентов младших курсов требует особого внимания, так как чрезмерное нервное напряжение может негативно сказаться на академической успеваемости и психоэмоциональном состоянии.

Азизова М.Б., Мухитдинзода Г.А.

ВЛИЯНИЕ АНТИКОНВУЛЬСАНТОВ НА ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА С ЭПИЛЕПСИЕЙ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины
ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – Чураева Н.С.

Цель исследования. Установить значимость влияния различных антиконвульсантов на изменения эмоционального статуса пациентов детского возраста с эпилепсией.

Материалы и методы. Было исследование на изменение параметров эмоционального статуса пациентов детского возраста с эпилепсией. Обследовано около 200 пациентов. Степень выраженности нарушения эмоционального статуса определялась согласно клиническим рекомендациям. Все пациенты были разделены на группы исследования (получавшие один из пяти антиконвульсантов) и контроля (не получавшие лечения в течение года). Первая группа - 100 пациентов получали лечение в виде противоэпилептических препаратов (Карбамазепин, Депакин, Ламотриджин, Люминал, Топирамат). Вторая – пациенты, получавшие глюкокортикостероидные средства в качестве альтернативной противоэпилептической терапии (100 наблюдений).

Результаты исследования. Установлены путем исследования статистически значимые различия в изменении исследуемых параметров эмоционального статуса под влиянием следующих антиконвульсантов: для функции способности к разделению эмоций – вальпроевой кислоты (Депакин) и карбамазепина ($U=63,0$) и глюкокортикостероидов ($U=25,0$); для функции наличия избыточных поведенческих реакций – Депакин ($U=61,0$) ламотриджин ($U=28,0$). Анализ статуса путем сравнения значений абсолютного роста показателей позволил определить, что при назначении Депакина функция способности к разделению эмоций улучшается, а функция избыточных поведенческих реакций – ухудшается на 0,25 балла. При назначении глюкокортикостероидов можно улучшить способность разделять эмоции на 0,80 балла. Наиболее значимое улучшение были получены при назначении Депакина.

Выводы. Полученные данные по применению антиконвульсантов у пациентов детского возраста с эпилепсией говорят о том, что они в основном улучшают эмоциональный статус пациентов, однако избирательно. Но также могут незначительно ухудшить некоторые параметры эмоционального статуса. Поэтому для дальнейшего лечения детей с эпилепсией важно применять комплексную противоэпилептическую терапию.

Азизова М.Б., Мухитдинзода Г.А.

АНАЛИЗ ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ И ЕГО ВЛИЯНИЯ НА СОСТОЯНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН Г. ДУШАНБЕ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины
ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – к.м.н., доцент Джураева Н.С.

Цель работы. Изучить влияние фактического питания на состояние здоровья беременных женщин г. Душанбе.

Материал и методы. Оценка питания беременных женщин проводилась методом анкетирования по регламентированной методике суточного воспроизведения питания с уточнением частоты употребления отдельных продуктов в соответствии с методическими рекомендациями по изучению фактического питания и состояния здоровья населения в связи с характером питания. Методом анкетирования было изучено фактическое питание 95 человек.

Результаты исследования. В ходе исследования обнаружилось нарушение трофологического статуса до беременности у 60 % женщин, с недостаточным индексом массы тела (ИМТ) у 17% и с избыточным ИМТ у 43% обследуемых. Во время беременности у 6% исследуемых беременных женщин допустимая прибавка массы тела находилась в пределах нормы, у 48% беременных наблюдался недобор массы тела, а у 52% - избыточно-набранный вес. В результате проведенного анализа питания у этих женщин было выявлено недостаточное употребление белковых пи-

шевых продуктов: рыбы на 58%, мяса на 53%, молока/кисломолочных продуктов на 18%, бобовых культур на 26%, (от рекомендуемого уровня). Также было установлено избыточное потребление пищевых продуктов, с высоким содержанием жира: жирные сорта мяса на 28%, растительного масла на 108% (от рекомендуемого уровня). Отмечено также избыточное употребление быстрых углеводов: хлебобулочных изделий, кондитерских изделий, употребление большого количества блюд из теста. Отмечено недостаточное употребление овощей на 24% и фруктов на 37,5%. Вдобавок отмечалось избыточное потребление соли, превышающее рекомендованные значения, практически в 3,5 раза.

Наблюдалось недостаточность фактического потребления микроэлементов по следующим позициям: дефицит фолиевой кислоты (витамина В9) – у 50%, дефицит йода – у 56%, дефицит железа – у 48%, дефицит кальция – у 15% беременных. Однако 93% опрошенных женщин принимают, по назначению лечащего врача, поливитаминовые комплексы и препараты микроэлементов (в основном препараты йода, железа и фолиевой кислоты и их комбинации).

Выводы. Фактическое питание беременных женщин является неполноценным и провести санитарно-гигиенические работы по увеличению знания у населения, так как недостаточная информированность приводит к незнанию и непониманию важности правильного питания при беременности. Это позволит уменьшить частоту осложнений беременности и родов, снизить заболеваемость беременных и новорожденных, повысить общую сопротивляемость организма.

Азизова М.Б., Мухитдинзода Г.А.

ОСНОВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НАСЕЛЕНИЯ Г. ДУШАНБЕ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Джураева Н.С.

Цель исследования. Целью работы являлось исследование тенденций заболеваемости населения гипертонической болезнью г. Душанбе и состояния системы диспансерного наблюдения за этой категорией пациентов.

Материалы и метод. Был проведен спектральный анализ 113 амбулаторных карт пациентов с гипертонической болезнью в период с 2020 по 2024 год, находящихся на диспансерном учете в городской поликлинике № 13 г. Душанбе. В то же время было изучено причинно-следственные явления, приводящие к повышению артериального давления и появлению гипертонической болезни, а также осложнения этой болезни, такие как острые нарушения мозгового кровообращения, инфаркты и гипертонический криз.

Результаты исследования. Проведенный анализ амбулаторных карт больных Душанбе Республики Таджикистан гипертонической болезнью показал общую тенденцию к увеличению заболеваемости гипертонической болезнью почти на 10% начиная с 2020 по 2024. По словам специалистов, это связано с увеличением пациентов с лишним весом и малоподвижным образом жизни, а также с хроническим стрессом. В то же время отмечается тенденция к уменьшению летальности по причине гипертонической болезни, однако нет склонности к уменьшению частоты гипертонических кризов и инфарктов, инсультов среди этой категории больных. Обращает на себя также внимание постоянное увеличение количества случаев инсультов у данной категории больных с 50 случаев в 2020 году до 60 в 2024 (на 20%). Это связано с тем, что после получения лечения, улучшения здоровья и коррекции артериального давления пациенты перестают пить лекарства и придерживаться здорового образа жизни, что и ведет к печальным последствиям. Отмечается также и омолаживание данной категории пациентов, что также и ведет к увеличению числа больных данной болезнью. Опять же это из – за нездорового образа жизни, курения и злоупотребления алкоголем более молодой возрастной группы населения. Количество пациентов с гипертонической болезнью, взятых под диспансерно-динамическое наблюдение в течение последних 4 лет, составляет в 2020 году 62, однако в 2024 увеличилось на 9% и составляет 68. В 2023 г. уровень этого показателя уменьшился до 60 случаев, а 2024 г. вновь отмечено максимальное количество больных с гипертонической болезнью, которые были взяты под диспансерное и динамическое наблюдение – 70 случаев. Количество больных, получающие динамическое лечение, незначительно изменилось за период наблюдения: в 2020 г. было 100 таких больных, в 2024 г. их количество несколько увеличилось – до 113 человек. Также стоит отметить тенденцию к увеличению обращаемости пациентов с жалобой на повышение артериального давления среди разных возрастных групп населения. Однако не все жалобы на повышенное артериальное давление, означают, что это гипертоническая болезнь. Основное количество больных с жалобами на повышенное артериальное давление, в результате диагностики, были лишь последствием хронического стресса, а также других заболеваний, в основном из-за поражения почек.

Выводы. Все полученные данные показывают о необходимости увеличения эффективности программ профилактики гипертонической болезни у взрослого населения, в основном за счет разработки и внедрения в практику ранних профилактических мероприятий. При этом необходимо совершенствование системы скрининга повышения артериального давления среди разных возрастных групп и обучения населения здоровому образу жизни, а также работы с категорией больных гипертонической болезнью следует осуществлять с применением современных технологий на основе устройств для измерения АД, а также обучения населения.

Азимов М.Б.

ТРАНСКРАНИАЛЬНАЯ МАГНИТНАЯ СТИМУЛЯЦИЯ В ИССЛЕДОВАНИИ НЕЙРОФИЗИОЛОГИИ ВЫСШИХ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Кафедра нормальной физиологии

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н. Иргашева Дж.З.

Цель исследования. Оценить влияние многодневной транскраниальной магнитной стимуляции (TMS) на когнитивные функции студентов-медиков, включая память, внимание, обучение и скорость реакции с применением нейропсихологических тестов.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 100 студентов 2–3 курсов медицинского факультета ТГМУ им. Абуали ибни Сино в возрасте 18–22 лет. Все участники были случайным образом распределены на две группы: основную (получавшую реальную TMS-стимуляцию) и контрольную (SHAM-TMS, имитированная стимуляция без активного воздействия). Эксперимент продолжался 7 дней, в течение которых проводилась ежедневная стимуляция определённых зон головного мозга. Для воздействия использовался транскраниальный магнитный стимулятор Magstim Rapid (Magstim Co., Великобритания). Локализация стимуляции определялась в зависимости от оцениваемых когнитивных функций: дорсолатеральная префронтальная кора – для анализа памяти и исполнительных функций, теменная кора – для оценки внимания.

Результаты исследования. Показали, что транскраниальная магнитная стимуляция (TMS) оказывает влияние на когнитивные функции студентов-медиков, включая память, внимание, обучение и скорость реакции. Анализ данных тестирования до и после курса стимуляции выявил, что у 65% испытуемых наблюдалось улучшение кратковременной памяти, что подтверждается увеличением среднего балла в тестах на запоминание на 12%. В 58% случаев отмечено повышение концентрации внимания, измеренное с помощью теста Струпа, где время реакции на конфликтные стимулы снизилось на 9%. Улучшение скорости реакции зафиксировано у 72% испытуемых, что отражено в сокращении латентного периода моторного ответа на 15 мс в тесте на зрительно-моторную координацию. Дополнительно было установлено, что 60% участников исследования с наибольшими улучшениями когнитивных функций отметили субъективное ощущение повышения учебной мотивации и работоспособности. В то же время 20% студентов не продемонстрировали значительных изменений в когнитивных тестах, что может быть связано с индивидуальными нейрофизиологическими особенностями. Таким образом, полученные данные подтверждают эффективность TMS в улучшении когнитивных функций и предполагают возможность её применения в образовательной среде для повышения академической успеваемости и адаптации к учебному стрессу.

Выводы. Проведённое исследование подтвердило значительное влияние транскраниальной магнитной стимуляции (TMS) на когнитивные функции. После курса стимуляции отмечено улучшение показателей рабочей памяти, внимания и скорости реакции. Полученные данные подтверждают гипотезу о том, что TMS может служить эффективным методом для модуляции нейронной активности и улучшения когнитивных способностей. Динамика показателей памяти, внимания и скорости обработки информации согласуется с данными современной литературы. Практическое значение исследования заключается в возможности использования TMS в образовательной среде для повышения когнитивной продуктивности студентов медицинских вузов. Регулярное применение метода может способствовать лучшей адаптации к интенсивным учебным нагрузкам, снижению утомляемости и повышению академической успеваемости.

Азимов М.Б.

ПОЧЕЧНАЯ ДИСФУНКЦИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ СТРЕССЕ: ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ

Кафедра патологической физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан.

Научный руководитель - Косимов Ш.М.

Целью исследования является изучение патофизиологических механизмов почечной дисфункции при хроническом стрессе в эксперименте, с оценкой изменений уровня креатинина, мочевины и электролитного баланса.

Материалы и методы. В исследовании использовались 30 лабораторных крыс, разделённые на две группы: контрольную (n=15) и экспериментальную (n=15). Животные экспериментальной группы в течение 6 недель подвергались хроническому стрессу, который моделировался путём периодической иммобилизации и изменения светового режима. Для оценки функции почек проводился анализ крови на креатинин, мочевины и электролиты (натрий, калий). Забор крови осуществлялся дважды: до начала эксперимента и по завершении исследования. Полученные данные сравнивались между группами для выявления возможных изменений в почечной функции под влиянием хронического стресса.

Результаты исследования показали, что хронический стресс оказывает значительное влияние на показатели функции почек. В экспериментальной группе, подвергавшейся стрессу в течение 6 недель, наблюдалось повышение уровня креатинина и мочевины в сыворотке крови, а также изменения в концентрации электролитов по сравнению с контрольной группой. До начала эксперимента уровень креатинина у всех животных был в пределах физиологической нормы ($45,2 \pm 3,1$ мкмоль/л). После 6 недель стресса у крыс экспериментальной группы данный показатель увеличился до $58,7 \pm 4,5$ мкмоль/л, что свидетельствует о снижении клубочковой фильтрации. Уровень мочевины также повысился: с $5,8 \pm 0,6$ ммоль/л (контроль) до $7,4 \pm 0,7$ ммоль/л (стресс), что может указывать на ухудшение азотистого обмена. Анализ электролитного состава крови выявил повышение концентрации натрия в стрессовой группе (с $138,6 \pm 2,4$ ммоль/л до $145,3 \pm 2,1$ ммоль/л) и уровня калия (с $4,1 \pm 0,3$ ммоль/л до $5,2 \pm 0,4$ ммоль/л), что может свидетельствовать о нарушении регуляции водно-электролитного баланса. Эти изменения указывают на

дисбаланс водно-электролитного обмена, связанный с активацией ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС) в ответ на стресс.

Выводы. Таким образом, полученные результаты подтверждают, что хронический стресс оказывает выраженное негативное влияние на функцию почек, приводя к биохимическим, морфологическим и патофизиологическим изменениям. Повышение уровня креатинина и мочевины свидетельствует о снижении фильтрационной способности почек, что может указывать на развитие стресс-индуцированной нефропатии. Нарушение электролитного баланса, выражающееся в повышении концентрации натрия и калия, связано с активацией ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, что усугубляет нарушение гомеостаза и может приводить к гипертензии и дисфункции других органов. Полученные данные могут иметь важное клиническое значение, поскольку они демонстрируют, что хронический стресс является значимым фактором риска развития почечной дисфункции. Это подчёркивает необходимость разработки профилактических и терапевтических стратегий, направленных на снижение воздействия стресса и коррекцию его последствий.

Азимова М.Х., Нарзуллоев Ш.Н., Умарова З.А.

УРОВЕНЬ СТИГМЫ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – д.м.н., дотсент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Оценить уровень стигматизации и предвзятости по отношению к ВИЧ-инфицированным людям среди студентов медицинских вузов, а также выявить факторы, влияющие на восприятие и отношение будущих медицинских работников к пациентам, живущим с ВИЧ-инфекцией.

Материал и методы. В качестве материала исследования использовалась анкета, состоящая из 15 вопросов, которые касались уровня знаний студентов о ВИЧ, отношения к ВИЧ-положительным людям, готовности работать с такими пациентами, а также частоты обсуждения этой темы в учебном процессе. Анкета включала как закрытые вопросы (с вариантами ответов), так и открытые вопросы, дающие возможность респондентам выразить свое мнение.

Результаты исследования. На основе представленных данных можно сделать следующие выводы о состоянии осведомлённости и отношении студентов медицинских вузов к ВИЧ и ВИЧ-положительным людям. Большинство респондентов находятся в возрасте от 17 до 24 лет, что указывает на то, что они являются студентами, большинство из которых учатся на 3-м курсе. Среди них почти равное распределение полов: 51,8% женщин и 48,2% мужчин.

Что касается уровня знаний о ВИЧ и путях его передачи, то большинство опрошенных оценивают свои знания как средние (59,1%), что свидетельствует о том, что знания о ВИЧ на достаточно хорошем уровне, однако около 5,5% респондентов признали свои знания очень низкими, что подчёркивает необходимость дополнительных образовательных мероприятий. Это также подтверждается тем, что 45,5% респондентов не знают о современных методах профилактики ВИЧ, что указывает на необходимость углубленного обучения в данной области.

Отношение студентов к ВИЧ-положительным людям в социальной среде, а также на практике, неоднозначно. Большинство респондентов (61,8%) считают, что ВИЧ-инфекция не ограничивается только определёнными группами людей, что говорит о снижении стигматизации на уровне понимания самой проблемы. Однако 19,1% всё же избегают общения с ВИЧ-положительными людьми, что указывает на присутствие предвзятости в социальной среде. Важно отметить, что 37,3% респондентов считают, что ВИЧ-положительные люди сталкиваются с дискриминацией часто, а ещё 24,5% — иногда. Готовность работать с ВИЧ-положительными пациентами в медицинской сфере также вызывает интерес. Большинство респондентов не чувствуют тревоги или дискомфорта при мысли о работе с такими пациентами, однако значительная часть всё же испытывает опасения (49%), что говорит о потребности в дополнительной подготовке и обучении студентов для работы в таких условиях. Вопросы стигматизации и дискриминации в медицинской среде требуют серьёзного внимания. 59,1% респондентов считают, что медицинские работники должны относиться к ВИЧ-положительным пациентам с пониманием, что подтверждает высокий уровень профессионализма, который ожидается от будущих врачей.

Молодежь – группа очень специфическая и разнородная. Поэтому, подход к освещению тематики ВИЧ/СПИД должен быть осуществлен с учётом интересов, восприятия и принципов молодых людей. В нынешнее время, когда технологии позволяют наглядность и доступность вознести на высочайший уровень, информировать молодёжь можно самым эффективным, продуктивным и интересным образом. Это мнение подтверждается и тем, что 51,8% студентов заявляют, что темы, связанные с ВИЧ, обсуждаются в их учебном процессе недостаточно, что указывает на необходимость повышения частоты и глубины таких обсуждений в образовательных учреждениях. Наконец, значительная часть респондентов (64,5%) считает, что стигматизация оказывает сильное влияние на психологическое состояние ВИЧ-положительных людей, что делает важным акцент на борьбе с этим явлением через обучение, повышение осведомлённости и улучшение практики взаимодействия с такими пациентами.

Выводы. На основе представленных исследований можно сделать следующие выводы. Нами показано, что 38,2% респондентов сталкивались с дискриминацией среди коллег или преподавателей, что подчёркивает необходимость работы по снижению предвзятости внутри учебных заведений. Что касается образовательных программ, большинство респондентов (57,3%) считают, что они должны быть значительно улучшены.

Таким образом, результаты анкет показывают, что среди студентов медицинских вузов существует высокая осведомлённость о ВИЧ, однако есть пробелы в знаниях о профилактике и в отношении к ВИЧ-положительным людям, которые требуют дополнительного внимания и работы.

Азонов И.Д., Джалилов Г.К., Алиев Ф.Б.

ВЛИЯНИЕ ФЕРУСИНОЛА НА УРОВЕНЬ СИАЛОВЫХ КИСЛОТ И ГЛИКОГЕНА В ТКАНИ ПЕЧЕНИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ

ГНИИ питания Министерство промышленности и новых технологии РТ, НИЛ ГУ
Институт фундаментальной медицины ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель - д.ф.н. Холназар Б.М.

Цель исследования. Изучение влияния ферусинола на уровень гликогена и сиаловых кислот при токсическом гепатите.

Материалы и методы. Исследование проведено на 36 белых крысах обоего пола массой 210-230 г. на базе НИЛ ГО НИИ медицины ГОУ «ТГМУ им Абуали ибни Сино». +Токсический гепатит воспроизводили в/б введением 50% масляного раствора СС14 через день 1 мес. Содержание гликогена в ткани печени определяли антроновым методом (М.Прохорова и соавт., 1985) Сиаловые кислоты в ткани печени по Гессу (Колб В.Г., Камышников В.С. 1976).

Результаты исследования. Согласно полученным результатам, концентрация гликогена в гомогенатах печени контрольных крыс по сравнению с интактными животными снижается на -44,9%, а в сериях получавших ферусинол в дозе 0,02 г/кг массы тела уровень гликогена по сравнению с контролем увеличивается на 62%, что свидетельствует о положительном влиянии ферусинола на углеводный обмен печени. Введение олиметина и карсила также вызывало повышение содержания гликогена в гомогенате ткани печени, где наиболее выраженный эффект был присущ ферусинолу и карсилу. Концентрация сиаловых кислот при подостром токсическом поражении печени СС14у контрольных серий уменьшалась до $21,1 \pm 1,2$ против $36,0 \pm 1,3$ нмоль/л у интактных крыс. У леченных ферусинолом в указанной дозе крыс уровень сиаловых кислот по сравнению с контролем достоверно повышался ($P < 0,01-0,05$). Аналогичные, но несколько слабые результаты были получены у животных леченых препаратами сравнения.

Выводы. Таким образом, анализ полученных данных показали, что исследуемый препарат ферусинол оказывает благоприятное влияние на обменные процессы в тканях печени при выраженных токсических поражениях СС14.

Акмуратова Л.Ш., Хайруллаев А.П.

УСТАНОВЛЕНИЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ МЕСТА ПРИЛОЖЕНИЯ СИЛЫ ПО ПОВРЕЖДЕНИЯМ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ПРИ АВТОТРАВМЕ

Кафедра судебной медицины СамГМУ. Узбекистан.
Научный руководитель - PhD, доцент Давранова А.Э.

Цель исследования. Установление места приложения силы и направления её воздействия по переломам трубчатых костей нижних конечностей.

Материал и методы. Используются данные исследования фрагмента трубчатых костей с перечнем применяемых методик и способа определения локализации участка приложения травмирующей силы случая из практики: 14 сентября 2023 года на территории Булунгурского района был сбит гражданин Н. при пересечении слева направо автомобильной трассы М-39, и скончался на месте происшествия.

Результаты исследования. На правой голени обнаружен фрагментарно-оскольчатый перелом большеберцовой и малоберцовой кости в средней трети в 24,0 см от подошвенной поверхности стопы со смещением отломков относительно друг друга по оси с крупноочаговыми кровоизлияниями в окружающие мягкие ткани темно-красного цвета.

Для медико-криминалистического исследования изъят фрагмент правой большеберцовой кости. **Правая большеберцовая кость** представлена четырьмя отломками. Оба конца фрагмента ограничены поперечными плоскостями распила. Перелом занимает всю протяжённость предоставленного фрагмента, имеет два отломка: размерами 2,13x0,87см на задней поверхности кости, и протяжённостью перелома 5,07см по оси кости на наружной поверхности с переходом на внутреннюю и заднюю поверхности кости. **Правая малоберцовая кость** представлена двумя отломками, общая длина которых после сопоставления 10,36см; трубчатой формы, округло-треугольного сечения. Как указано в направлении, верхний конец имеет плоскость перелома размерами 1,49x1,47см, нижний – плоскость распила размерами 1,81x1,25см, линия наружной и задней поверхности дугообразно-линейные, а внутренней поверхности – в форме фигурной скобки; обращённый вперёд край более заострённый.

В результате проведения медико-криминалистической экспертизы пришли к следующему выводу, у покойного Н. имелись полный многооскольчатый перелом на границе верхней и средней трети правой большеберцовой кости, и два полных перелома правой малоберцовой кости на уровне верхней трети и на границе верхней и средней трети, образовавшиеся по механизму изгиба, а перелом правой малоберцовой кости в верхне-средней трети с элементами кручения, в результате однократного ударного воздействия тупого твёрдого предмета по наружным поверхностям правой голени и направлением действия травмирующей силы справа налево.

Выводы. Медико-криминалистические методы исследования дают возможность установления локализации приложения силы и направления воздействия орудия травмы. Вид деформации при образовании перелома длинных трубчатых костей является изгиб, локализация которого и характер повреждения позволяют установить вид транспортного средства, место приложения первичного удара и направление его действия.

Алавердян М.С.
ТЕХНИКА «ПОМОДОРО» ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ АКТИВНОСТИ
ГБПОУ «Медицинский колледж №1». Россия
Научный руководитель – Фролькис Л.С.

Цель исследования: выявить влияние техники "помodoro" на результативность обучения.

Материал и методы. Исследование проводилось на онлайн-платформе путем анкетирования студентов ГБПОУ «МК №1» с помощью гугл-формы.

Результаты исследования. В опросе приняло участие 50 студентов. Студенты были разделены на две группы по 25 человек, обе группы должны были выполнить одно и то же задание, которое содержало в себе изучение параграфа длиной в 14 страниц, а также ответить на вопросы в тестовой форме после параграфа. Первая группа в процессе выполнения задания использовала методику «помodoro» (приложение «Forest»), вторая группа не использовала таймер. После выполнения задания каждому участнику исследования предлагалось ответить на вопросы анкеты, в которой испытуемых просили суммировать время, за которое было выполнено задание; отметить, было легко или сложно концентрироваться; описать, как они проводили перерывы на отдых (выбрать активно/пассивно/использование гаджетов); оценить состояние после выполнения задания по шкале усталости от 0 до 5. Среднее время выполнения задания в группе, использовавшей технику «помodoro», было в 2 раза меньше, чем во второй группе. Также студенты 1-й группы отметили простоту концентрации внимания против 2-й группы. Состояние после выполнения задания по шкале усталости в первой группе 2 балла (умеренная усталость, «ватная» голова, на отдых требуется от 60 до 90 минут), во второй группе – 4 балла (сильная усталость, сильное желание спать, «ватная» голова, ощущение недомогания, возможно, приступлю к следующему заданию через несколько часов).

Выводы. Использование метода «помodoro» в организации самостоятельного обучения не только снижает время выполнения задания за счет высокой концентрации внимания и отсутствия отвлекающих факторов, но и сохраняет хорошее самочувствие студентов, снижает уровень стресса, а также умственных и психических перегрузок. За счет ускорения выполнения задач снижается экранное время, что также положительно сказывается на здоровье нервной системы, глаз, опорно-двигательного аппарата.

Албаев А.Т., Кыдырбай А.М., Икметуллаев Ж.Б.
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ

Кафедра языковых дисциплин, НАО «Казахский национальный
медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова». Казахстан.
Научный руководитель - лектор Бекпентаева Л.С.

Цель исследования. Изучение применения искусственного интеллекта (ИИ) в медицине, его возможностей, преимуществ и потенциальных рисков. Определение влияния ИИ на качество диагностики, лечения и взаимодействия врачей с пациентами, а также выявление факторов, способствующих или препятствующих его эффективному внедрению в здравоохранение.

Материалы и методы исследования. Исследование основано на анализе научной литературы, в том числе работы «Применение искусственного интеллекта в анализе данных: обзор текущего состояния и будущих направлений». Проведён опрос медицинских специалистов для оценки уровня доверия к ИИ и его влияния на качество диагностики. Проанализированы статистические данные, отражающие успешное применение ИИ в здравоохранении.

Результаты исследования. Проведённое исследование показало, что искусственный интеллект (ИИ) активно используется в медицине и оказывает значительное влияние на диагностику, лечение и взаимодействие врачей с пациентами. Анализ научной литературы подтвердил, что алгоритмы машинного обучения и глубокие нейронные сети улучшают точность диагностики, ускоряют обработку данных и помогают выявлять закономерности в медицинских показателях. Опрос медицинских специалистов показал, что 20% врачей регулярно используют ИИ в своей практике, 40% применяют его время от времени, 25% - пока не используют, но планируют внедрение, а 15% не рассматривают возможность его применения. Уровень доверия к ИИ варьируется: 35% врачей достаточно доверяют его рекомендациям, 30% проявляют умеренное доверие, 15% полностью уверены в технологиях, тогда как 20% относятся к ним скептически. ИИ продемонстрировал высокую эффективность в медицинской практике: 72% врачей отметили ускорение процесса диагностики, 68% - повышение точности, 60% - снижение вероятности врачебных ошибок, а 50% - улучшение доступности диагностических инструментов. Однако существуют и вызовы: 40% врачей обеспокоены возможными ошибками алгоритмов, 30% отмечают отсутствие чётких норм регулирования, 20% считают, что специалисты недостаточно подготовлены к работе с ИИ, а 15% опасаются, что развитие технологий приведёт к снижению роли врача. Перспективы внедрения ИИ в медицину оцениваются положительно: 60% врачей считают, что технологии будут выполнять вспомогательную функцию, 25% - ожидают, что ИИ возьмёт на себя рутинные задачи, а 10% полагают, что его развитие приведёт к сокращению потребности в медицинских специалистах.

Выводы. Искусственный интеллект становится важной частью современной медицины, улучшая диагностику и лечение, снижая врачебную нагрузку и способствуя персонализации терапии. Однако его внедрение сопровождается рядом вызовов, включая вопросы безопасности данных, надёжности алгоритмов и доверия со стороны врачей и пациентов. Оптимальная стратегия использования ИИ - его интеграция в медицинскую практику как вспомогательного инструмента, поддерживающего, но не заменяющего врача.

Алибекова А.А., Багдаулет М.М.

ЭМПАТИЯ В МЕДИЦИНЕ: КЛЮЧ К ЭФФЕКТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

Кафедра языковых дисциплин, НАО «Казахский национальный университет имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан.
Научный руководитель - Бекпентаева Л.С.

Цель исследования. Определить роль эмпатии в медицинской практике и её влияние на качество диагностики, лечения и взаимодействия с пациентами.

Материалы и методы исследования. Анализ клинических исследований и научных публикаций, изучение влияния эмпатии на терапевтический процесс, изучение факторов, определяющих уровень эмпатии у врачей.

Результаты исследования. Эмпатия способствует более точной диагностике, так как врач учитывает не только объективные данные, но и эмоциональное состояние пациента. Доверие между врачом и пациентом увеличивает приверженность к лечению и снижает уровень стресса, что положительно сказывается на терапевтических результатах. Выраженность эмпатии зависит от специализации, личного опыта врача, его коммуникативных навыков и культурных особенностей. Высокий уровень эмпатии снижает вероятность конфликтов и жалоб со стороны пациентов, повышая качество медицинского обслуживания. На кафедре коммуникативных навыков в университете КазНМУ проводятся лекции и практические занятия, ориентированные на развитие психоэмоциональной устойчивости. Особое внимание уделяется ролевым играм и симуляционным занятиям, где студенты отрабатывают навыки общения с пациентами.

Выводы. Эмпатия является неотъемлемой частью эффективной медицинской практики, способствуя улучшению диагностики, повышению качества лечения и укреплению доверия между врачом и пациентом. Развитие эмпатических навыков должно стать важной составляющей подготовки медицинских специалистов. Врачи, обладающие эмпатией, способны не только лечить, но и создавать благоприятную среду, полную поддержки и доверия. Чтобы сделать медицину более человечной и эффективной, современное медицинское образование, в том числе в КазНМУ, должно продолжать воспитывать будущих врачей.

Алиев М.А., Кодирова Ф.Р., Файзиев Р.Х.

ДИАМЕТРИ ПЕРИТУБУЛЯРНЫХ КРОВЕНОСНЫХ КАПИЛЛЯРОВ КОРКОВОГО И МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА СОБАКИ НА РАННИХ СРОКАХ ПРЕБЫВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ВЫСОКОГОРЬЯ

Кафедра анатомии человека имени Я.А. Рахимова ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Зокиров Р.Х.

Цель исследования. Изучить комплекс гистологических, гистохимических, морфологических и морфометрических характеристик приспособительных изменений в почке, обуславливающих перестройку сосудов органа при адаптации организма к факторам высокогорья.

Материал и методы. Морфометрические исследования неравномерного полнокровия сосудов почки 15 половозрелых собак обоего пола массой 10-15 кг, 8 собак служили в качестве контроля (г. Душанбе, 820 м над ур. м.). Оставшиеся (12) были подняты в горы (пер. Анзоб, 3375 м над ур. м.). Объектом исследования служили целые и тотальные препараты разных отделов почки и её фиброзной капсулы. Почки фиксировались в 10% раствор нейтрального формалина.

Результаты исследования. Анализ динамики морфометрических данных диаметра перитубулярных кровеносных капилляров коркового и мозгового вещества почки свидетельствует о выраженном их полнокровии и, как следствие этого, наблюдается увеличение диаметра этих сосудов. В диаметре перитубулярных капилляров мозгового и коркового вещества равняется соответственно: $22,70 \pm 0,54$ мкм и $19,47 \pm 0,30$ мкм ($p < 0,05$), а в долине эти показатели составляют - $13 \pm 0,23$ мкм и $8,95 \pm 0,23$ мкм.

Кровенаполнение сосудистых клубочков в данный срок адаптации проявляет тенденцию к снижению. Площадь сосудистых клубочков субкапсулярных нефронов равняется 6600 ± 280 мкм² ($p < 0,001$), интракорткальных – 8700 ± 420 мкм² ($p < 0,001$) и юкстамедуллярных – 11100 ± 480 мкм² ($p < 0,001$). Эндотелий капилляров большинства сосудистых клубочков набухший. Площадь полости капсулы клубочков субкапсулярных нефронов составляет 5120 ± 240 мкм² ($p < 0,001$), интракорткальных - 7410 ± 540 мкм² ($p < 0,001$), юкстамедуллярных – 8400 ± 370 мкм² ($p < 0,001$).

Выводы. Таким образом, выявленные сосудисто-тканевые и морфометрические изменения в почках собак, адаптирующихся к условиям высокогорья, обусловлены высокой пластичностью и резервной способностью внутриорганных сосудов и паренхиматозных элементов нефрона, являются обратимыми и носят компенсаторно-приспособительный характер.

Алиев М.А., Рахматуллоева У.Ш.

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ И МОРФОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО КРОВЕНОСНОГО РУСЛА СЕРОЗНОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА СОБАКИ В УСЛОВИЯХ ВЫСОКОГОРЬЯ

Кафедра анатомии человека им. Я.А. Рахимова, ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Тулаганова С.М.

Цель исследования. Для правильного толкования патологических процессов, протекающих при различных заболеваниях брюшины, особенно при воздействии различных факторов окружающей среды, необходимы знания морфологических изменений интраорганных кровеносных сосудов, о значении которых мало описано в литературе.

Материалы и методы. Исследование проводилось на 25 половозрелых собаках обоего пола в районе пере-

вала Анзоб (высота 3375 м над ур. м). Животные были умерщвлены одномоментным в/в введением 10% раствора тиопентала натрия на 3, 5, 7, 10, 15, 20, 25, 30 и 35 сутки после подъёма в горы. В работе применялись инъекционные, безинъекционные, гистологические и морфометрические методы изучения сосудов.

Результаты исследования. Установлено, что на протяжении всего срока пребывания в высокогорье микроциркуляторное кровеносное русло серозной оболочки желудка собаки испытывало сложное компенсаторное приспособительные превращения, отчётливо выраженные уже на 3-5 сутки периода адаптации. Возрастал диаметр венозного отдела микроциркуляторного кровеносного русла. Венозные капилляры достигали в диаметре $8,6_{+0,4}$ мкм (контроль $7,2_{+0,3}$), посткапилляры - $19,5_{+0,4}$ (контроль $7,2_{+0,3}$), посткапилляры - $19,5_{+0,4}$ (контроль $16,6_{+0,5}$) и венулы - $38,5_{+0,9}$ мкм (контроль $31,0_{+1,0}$). Одновременно наблюдалось уменьшение просвета артериальных звеньев микроциркуляторного русла: диаметр артериол равнялся $24,5_{+0,27}$ мкм (контроль $26,4_{+0,9}$), прекапилляров - $13,6_{+0,20}$ (контроль $15,0_{+0,4}$) и артериальных капилляров - $7,5_{+0,3}$ мкм (контроль $6,7_{+0,2}$). Местами сеть кровеносных капилляров из-за резкого стаза крови недостаточно полно инъецировалась краской, проникшей за пределы стенок и образующей экстравазаты, что свидетельствует о нарушении функции проницаемости микрососудов. Повсеместно изменялась форма петель капиллярных сетей: деформация, разрывы, извилистость. Контур стенок артериол и венул были неровными, извилистыми, ядра гладких мышечных клеток расположены плотно. На 10-15 сутки пребывания собак в условиях высокогорья полнокровие компонентов микроциркуляторного кровеносного русла серозной оболочки желудка собаки сохранялось. Сеть кровеносных капилляров становилась мелкопетливой. По ходу венозных капилляров и посткапилляров отмечались расширение разнообразной формы и величины. На 20-25 сутки в условиях высокогорья повсеместно происходило значительное уменьшение с последующим исчезновением некоторых, ранее отмеченных изменений в компонентах микроциркуляторного кровеносного русла серозной оболочки желудка собаки. Венозные капилляры и венулы значительно уменьшились в диаметре и несколько приближались к норме. Однако в некоторых местах сохранялось расширение капилляров с деформированными стенками, что свидетельствует о незавершённости компенсаторно-приспособительного процесса.

Выводы. Таким образом, гипоксия в условиях высокогорья у неадаптированных животных вызывает определённые морфологические изменения в звеньях микроциркуляторного кровеносного русла серозной оболочки желудка собаки, носящие компенсаторно-приспособительный характер.

Алиев М.Дж.

ПРОБЛЕМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ МОЛОДЕЖИ

Кафедры общественных дисциплин ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - Абдураупова Х.Н.

Профессиональное самоопределение — одна из самых сложных и важных задач, с которыми сталкивается молодёжь. В современном мире быстро меняющихся технологий и требований рынка труда сделать осознанный выбор карьеры становится все сложнее. Многие молодые люди испытывают давление со стороны общества, семьи и системы образования, что может привести к принятию поспешных решений или, напротив, к длительным сомнениям.

Основными трудностями являются недостаток информации о профессиях, отсутствие практического опыта и боязнь сделать неправильный выбор. Некоторые ориентируются исключительно на престижность специальности или уровень заработной платы, не учитывая свои истинные интересы и склонности. Важную роль в этом процессе играют образовательные учреждения и работодатели. Университеты и школы должны уделять больше внимания профориентации, предлагать стажировки, мастер-классы и возможность попробовать себя в различных сферах.

Работодатели, в свою очередь, могут развивать программы наставничества и стажировки для студентов, чтобы помочь им лучше понять реальную рабочую среду. Также следует развивать гибкие формы обучения, позволяющие молодёжи осваивать новые профессии и адаптироваться к меняющимся условиям рынка труда. Молодежи необходимо не бояться экспериментировать, пробовать разные сферы и искать занятия, которые приносят не только доход, но и удовлетворение. Важно учитывать личные качества, мотивацию и психологические особенности каждого человека, так как удовлетворение от работы напрямую влияет на качество жизни.

Кроме того, важно учитывать роль технологий в профессиональном будущем. Развитие искусственного интеллекта, автоматизация и удаленные форматы работы требуют новых навыков, что делает постоянное обучение и переквалификацию неотъемлемой частью карьерного пути.

Необходимо развивать карьерные центры в университетах, организовывать образовательные программы для старшеклассников и студентов, где они смогут узнать о перспективах разных профессий. Создание индивидуальных карьерных маршрутов и возможность смены профессионального пути без страха осуждения также важны для гибкого подхода к выбору карьеры. Также стоит внедрять психологическую поддержку для молодёжи, чтобы они могли принимать решения без излишнего стресса. Только комплексная работа всех сторон позволит молодёжи успешно адаптироваться в мире профессиональных возможностей. Важно прививать молодёжи осознание того, что выбор профессии — это не разовое решение, а процесс, который может изменяться в течение жизни.

Алиева М.М., Маликова Н.Т.
ФАРБЕҲӢ ВА ФИШОРБАЛАНДИ ДАР БАЙНИ ГУРӢҲИ АҲОЛИИ ПИРОНСОЛИ ШАҲРИ ДУШАНБЕ ВА НТЧ

Кафедраи муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - н.и.т., Шарипов С.Ф.
Мушовири илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши паҳншавии фарбеҳӣ ва алоқамандии он бо бемории фишорбаландӣ дар гурӯҳи аҳолии пиронсоли ш. Душанбе ва НТЧ мебошад.

Мавод ва методҳо. Тадқиқот бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ - 2202100479) дар байни 473 пиронсолон гузаронида шуд. Барномаи аз тарафи кафедраи бехдошти муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” дар якҷоягӣ бо МДТ “Донишгоҳи миллии Тоҷикистон” бо мақсади гузаронидани корҳои илмӣ-тадқиқотии алоқаманд ба масъалаҳои ғизо таҳия гардидааст.

Натиҷаи тадқиқот. Синдроми метаболитикӣ мафҳуми умумӣ буда, дар шаклҳои муайяни тағйирёбии метаболитикӣ, гормонӣ ва клиникӣ зоҳир мешавад.

Бемориҳои фарбеҳӣ, фишорбаландии шараёнӣ ва диабет қанди намуди 2 ҷӯзҳои асосии синдроми метаболитикӣ мебошанд ва дар натиҷаи тағйирёбии мубодилаи карбогидратҳо, липидҳо ва пуринҳо дар организми одам инкишоф меёбад. Фарбеҳӣ бошад, маҳаки асосии гирифторшавӣ ба ин ҳолат ва ҳамчун заминаи инкишофёбии ҷӯзҳои дигари ин синдром - фишорбаландии шараёнӣ ва диабет қанди намуди 2 ҳисоб меёбад.

Натиҷаи кори илмӣ муайян намуд, ки 23,5% респондентҳо мубталои бемории фарбеҳӣ мебошанд ва дар байни онҳо 80,3%-шон дорои бемории фишорбаландианд.

Нафароне, ки аз синдроми метаболитикӣ азият мекашанд, нисбат ба шахсоне, ки дар онҳо ин синдром ҷой надорад, гирифторшавӣ ба бемориҳои ишемиявии дил 3-4 маротиба, сактаи дил ва майнаи сар 3,5 маротиба бештар ба қайд гирифта мешавад.

Хулоса. 23,5%-и пиронсолони ш. Душанбе ва НТЧ мубталои бемории фарбеҳӣ мебошанд, ки дар байни онҳо 80,3%-шон ба бемории фишорбаландӣ гирифторанд.

Алиева М.М., Маликова Н.Т.
ВИТАМИНИ С ДАР ВОЯИ ҒИЗОИ ПИРОНСОЛОН Ш. ДУШАНБЕ ВА НТЧ

Кафедраи муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Таджикистан
Роҳбари илмӣ - н.и.т., Шарипов С.Ф.
Мушовири илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши миқдори витамини С дар вояи ғизои гурӯҳи аҳолии пиронсолони ш. Душанбе ва НТЧ мебошад.

Мавод ва методҳо. Миқдори витамини С дар вояи ғизои 160 пиронсолони ш. Душанбе ва НТЧ бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ – 2202100479, 2021 с.) омӯзиш карда шуд. Барномаи аз тарафи кафедраи бехдошти муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” дар якҷоягӣ бо МДТ “Донишгоҳи миллии Тоҷикистон” бо мақсади гузаронидани корҳои илмӣ-тадқиқотии алоқаманд бо масъалаҳои ғизо таҳия гардидааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Нақши витамини С дар раванди таассурҳои оксидшавӣ ва барқароршавӣ, масуният, гормонҳо, ҷаббидашавии оҳан ниҳоят баланд мебошад.

Тадқиқот муайян намуд, ки респондентҳои ташхисшуда 23,33 мг/шабонарӯз витамини С истеъмол мекунанд, ки аз меъёри тасдиқшуда (80 мг/шабонарӯз) ниҳоят паст аст.

Норасоии витамини С дар ғизогирии одам ба бемории синга (хунравии милки дандонҳо ва бофтаҳои дарунӣ), камхунии гипохромӣ ва ғайраҳо оварда мерасонад.

Хулоса. Миқдори витамини С-и вояи ғизои гурӯҳи пиронсолони ш. Душанбе 27,65 мг/шабонарӯзро ташкил менамояд, ки ба меъёрҳои дар Ҷумҳурии Тоҷикистон тасдиқгардида мувофиқат намекунад.

Алиева М.М.¹, Шарофидинова М.А.¹, Курбонова Ф.Б.²
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

²ГУ «Республиканский клинический центр эндокринологии». Таджикистан

Научный руководитель - к.м.н. Пиров Д.Д.¹

Научный консультант - к.м.н. Саъдуллозода Т.С.²

Цель исследования. Выявления структуры и частоту осложнений сахарного диабета в условиях Республики Таджикистан.

Материал и метод. Эпидемиологический анализ осложнений сахарного диабета за период 2016-2020 годы на 100000 населения проводили на основании официальных статистических материалов ВТЭК Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан в зависимости от регионов республики и половозрастных категорий населения, используя эпидемиологические, социологические, статистические и другие общепринятые методы исследования с дальнейшей статистической обработкой полученных результатов. Статистический анализ данных осуществлялся с помощью компьютерных программ: из пакета офисных программ компании Microsoft (MSOffice) и специальной программы Stata для статистического анализа.

Результаты исследования. Анализ динамики осложнений сахарного диабета в республике за 2016–2020 гг. свидетельствует о стабильном росте их количества: с 19 450 случаев в 2016 году до 31 108 в 2020 году. Региональный анализ показал высокий удельный вес осложнений во всех административных единицах. В Согдийской (29,7%–37,4%) и Хатлонской (22,7%–18,7%) областях отмечен рост, тогда как в Душанбе (22,7%–18,7%) и районах республиканского подчинения (27,0%–19,9%) – снижение. В ГБАО показатель остается стабильным (0,1%).

Рост осложнений, зарегистрированных в эндокринологических центрах, касается микроангиопатии, полинейропатии, ретинопатии, нефропатии и диабетической стопы. Ангиопатия увеличила свою долю с 31,9% до 33,2%, тогда как полинейропатия снизилась с 45,8% до 36,8%. Рост удельного веса ретинопатии (с 13,7% до 18,2%) и нефропатии (с 5,0% до 7,3%) указывает на усиление негативного влияния диабета на органы-мишени. Развитие диабетической стопы также отмечено увеличением (с 3,5% до 4,3%).

Выводы. Результаты эпидемиологического анализа осложнений сахарного диабета за исследуемый период свидетельствуют о том, что основной причиной повышения уровня инвалидности и смертности вследствие данного заболевания в Таджикистане являются осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы, почек, органов зрения и нижних конечностей. В структуре осложнений наиболее распространены диабетическая полинейропатия, ангиопатия, ретинопатия, нефропатия и диабетическая стопа, которые регистрируются во всех возрастных группах. Ключевыми факторами, способствующими развитию осложнений, являются позднее обращение за медицинской помощью, несвоевременная диагностика и лечение, несоблюдение диетотерапии и предписанного режима лечения, низкая физическая активность, избыточное потребление углеводов и липидов при недостаточном содержании овощей и фруктов в рационе. Дополнительными отягчающими факторами выступают наличие вредных привычек, артериальная гипертензия в анамнезе, гормональные дисбалансы, нейроциркуляторная дистония и хроническая гипергликемия. Полученные данные подчеркивают необходимость усиления профилактических мер, направленных на раннее выявление и коррекцию факторов риска развития осложнений сахарного диабета.

Алиева О. О., Мағзумзода О.Ч., Валичоновна У. А.

НАТИҶАИ ОМУЌИШИ БУЗУРГИИ НИШОНДИҲАНДАҲОИ МУБОДИЛАИ МОДДАҲО ДАР ОРГАНИЗМ

Кафедраи физиологияи нормалии МДТ ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино. Тоҷикистон

Рохбари илмӣ - н.и.т. Абдувалиева М.А.

Мақсади таҳқиқот. Аз худ намудани имконияти омузиши мубодилаи моддаҳо аз тарафи донишҷӯён.

Мавод ва усулҳо. Тадқиқот аз ҷониби донишҷӯёни кафедраи физиологияи нормалӣ гузаронида шуд. Дар тадқиқоти мазкур 65 нафар донишҷӯёни курси 2-и факултетҳои гуногуни МДТ «ДДТТ ба номи ба номи Абуалӣ ибни Сино» иштирок намуданд. Субъектҳо 2 гурӯҳро ташкил карданд: мутаносибан 47 нафар мард (72,3%) ва 18 нафар духтар (27,7%).

Дар тадқиқот нишондиҳандаҳои вазн, қад, синну соли ҳар як фард ба назар гирифта ва баҳо дода шуда. Бузургии сатҳи зарурӣ ва воқеии мубодилаи моддаҳоро дар ҳар як нафари студентон, бо истифодаи ҷадвали Харрис-Бенедикт муайян карда шуд. Нишондодҳои омухташуда ба арзишҳои миёнаи омӯри ҳисоб карда шуд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Ҳангоми таҳлили натиҷаи тадқиқот дар гуруҳи мардон, нишондоди вазни миёна - 66,2 кг, қад - 175 см ва бузургии миёнаи мубодилаи зарурӣ - 1744,5 ккал муайян гардид. Дар гуруҳи духтарон ин нишондодҳо чунин буданд: вазн - 53,15 кг, қад - 160 см ва бузургии миёнаи мубодилаи зарурӣ - 1401,8 ккал. Фарқияти бузургии миёнаи мубодилаи зарурӣ дар байни гуруҳҳои муқоисавӣ 342,7 ккалорияро (19,64%) ташкил кард.

Нишондоди бузургии миёнаи мубодилаи воқеӣ дар гуруҳҳои муқоисавӣ 2002,5 ккал (мардон) ва 1911,73 ккал (духтарон) ташкил дод. Фарқияти муқоисавии нишондоди бузургии миёнаи мубодилаи воқеӣ шамарг 90,77 ккал. Ташкил кард, ки он мутобиқи 4,5% мебошад. Дар нишондоди синну сол фарқияте дар гуруҳҳо дида нашуд.

Хулосаҳо. Тадқиқоти гузаронидашуда оиди омузиши бузургии нишондиҳандаҳои мубодилаи моддаҳо, фарқияти андозаҳоро насб кард ва ин тамоил тасдиқ шуд. Бузургии мубодилаи зарурӣ ва воқеӣ дар гуруҳҳои гуногун тасдиқ гардид. Дар асоси натиҷаҳои ба дастмада, барои донишҷӯён, пешниҳодҳои зарурӣ оиди мубодилаи моддаҳо дар организм, қадан лозим аст. Ин боиси қоркарди иловагӣ ва пешниҳоди зарурӣ шуда метавонад. Натиҷаҳои мазкур аз зарурати омузиши амиқи мубодилаи моддаҳо дар донишҷӯёни Муассисаи давлатии таълимии «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино» шаҳодат медиҳанд.

Алиматов А.Б., Аюбова Ш.З., Воҳидва М.А.

"СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СТЕПЕНИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТРЕССА У СТУДЕНТОВ ПРОЖИВАЮЩИХ ВЫСОКОГОРНЫХ И НИЗКОГОРНЫХ РАЙОНАХ"

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - к.м.н., доцент Арапова З.У.

Цель исследования: Определение взаимосвязи степени профессионального стресса у студентов проживающих высокогорных и низкогорных районах.

Материалы и методы. Исследования проводились у 30 студентов (из них 15 проживающих в высокогорных районах и 15 в низкогорных районах) различных факультетов ТГМУ в возрасте от 19 до 23 лет обоих полов.

Оценку уровня профессионального стресса проводили с использованием анкета Д. Фантана. Шкала помогает понять, насколько сильно испытуемый чувствует профессиональный стресс, и выявить причины его возникновения. Результаты шкалы могут быть использованы для разработки планов по управлению стрессом и улучшению условий труда.

Результаты исследования. Все испытуемые были разделены на 2 группы: 1-родившейся в условиях низкого, 2- родившейся в условиях высокогорья. Анализ данных показал, что высокий уровень профессионального стресса не наблюдалось. Средний уровень профессионального стресса наблюдался у 9 студентов первой группы что составило 60% и у 6-х студентов второй группы 40%. Низкий уровень утомляемости наблюдался у 6 студентов первой группы (40%) и 9 студентов второй группы (60%). Средний балл по шкале Фантана у первой группы 17,1 – что соответствует к среднему уровню профессионального стресса а у второй группы 13- что соответствует к низкому уровню профессионального стресса.

Выводы. Исследование показало, что уровень профессионального стресса у студентов варьируется в зависимости от условий проживания в высокогорных и низкогорных районах. Студенты, проживающие в высокогорных районах, демонстрируют более низкий уровень профессионального стресса по сравнению с их сверстниками из низкогорных районов. Это может быть связано с особенностями адаптации организма к различным климатическим условиям.

Алиматова Ф.Ш.

ЗАВИСИМОСТЬ ЦВЕТОТИПА ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ОТ КЛИМАТИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ И ЕГО МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЯ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель -Истамова З.Х

Цель исследования. Определить влияние климатических условий Таджикистана на формирование цветотипа тела человека и выявить его медицинские аспекты, включая предрасположенность к определённым заболеваниям и адаптационные механизмы организма.

Материал и методы. Проведен опрос среди 100 студентов посредством анкетирования который включала в себя 15 вопросов. По результатам студенты были разделены на 4 группы по своему цветотипу: зима, весна, лето, осень, в связи с климатом и воздействием их региона

Результаты исследования. Из города Душанбе 46 студентов 43.6% со светотипом весны, 34.8% лето, 10.8%осень,10.8% зима. Согдийская область 33 студентов: 54.5% весна, 12.2% лето, 0% осень, 34.3л% зима. Хатлонская область 21 студентов: 33.4% весна, 47.6% лето, 9.5% осень,9.5% зима.

Выводы. Результаты исследования подтвердили, что климатические условия Таджикистана оказывают значительное влияние на формирование цветотипа тела человека. В жарком и солнечном климате наблюдается тенденция к более тёмной пигментации кожи, волос и глаз, что способствует лучшей защите от ультрафиолетового излучения. В горных регионах, где уровень солнечной радиации высок, но температуры ниже, также отмечаются особенности адаптации, такие как усиленная выработка меланина и специфические физиологические реакции кожи. Медицинский анализ показал, что люди с разными цветотипами имеют различную предрасположенность к кожным заболеваниям, уровням витамина D и фоточувствительности. Эти данные могут быть полезны для разработки профилактических рекомендаций в дерматологии и общей медицине, а также для персонализированного подхода к здоровью в условиях разных климатических зон.

Таким образом, изучение зависимости цветотипа тела от климата не только углубляет наши знания о механизмах адаптации человека, но и имеет практическое значение для медицины, особенно в аспектах профилактики и лечения заболеваний, связанных с воздействием среды окружающей.

Алимкулова А.А.

ВЛИЯНИЕ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ НА САМОЧУВСТВИЕ, АКТИВНОСТЬ И НАСТРОЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан
Научный руководитель – Нурализода М.А.

Цель исследования. Оценить влияние уровня интернет-зависимости на показатели самочувствия, активности и настроения у студентов медицинского вуза.

Материал и методы. Обследовано 200 студентов второго курса ТГМУ им. Абуали ибни Сино в возрасте 18–20 лет, разделённых по уровням интернет-зависимости: высокая (ИЗ, n=19), умеренная (ЧПИ, n=118) и низкая (ОПИ, n=73). Используются психометрические методики оценки самочувствия, активности и настроения. Психофизиологическое исследование проводилось на программно-аппаратном комплексе «Психотест» (Нейрософт, 2009; <http://www.neurosoft.ru>) Статистический анализ включал критерии χ^2 и Крускала-Уоллиса ($p<0,05$). Использовался Укритерий Манна-Уитни) при уровне значимости $p<0.05$

Результаты исследования. У студентов с высокой интернет-зависимостью наиболее низкое самочувствие было выявлено у 15,8% обследованных ($Me=6,0$ [5,5;6,5]), тогда как умеренное самочувствие отмечалось у 31,6% ($Me=5,5$ [5;6]), а низкое - у 15,8% ($Me=5,0$ [4,5;5,5]). В группе чрезмерных пользователей интернета высокое самочувствие имели 12,7% студентов ($Me=6,0$ [5,5;6,5]), умеренное - 39,8% ($Me=5,5$ [5;6]), низкое - 47,5% ($Me=4,5$ [4;5]). Среди обычных пользователей интернета высокое самочувствие наблюдалось у 13,7% студентов ($Me=6,0$ [5,5;6]), умеренное - у 24,7% ($Me=5,0$ [4,5;5,5]), а низкое - у 67,1% ($Me=4,0$ [3,5;4,5]). Различия были статистически значимыми ($p<0,05$). Высокий уровень активности у студентов с высокой интернет-зависимостью выявлен в 10,5% случаев ($Me=5,5$ [5;6]), умеренный - у 26,3% ($Me=5,5$ [5;6]), низкий - у 63,2% ($Me=6,5$ [6;7]). Среди чрезмерных пользователей интернета высокая активность была у 10,2% ($Me=6,0$ [5,5;6,5]), умеренная - у 38,1% ($Me=5,5$ [5;6]), низкая - у 51,7% ($Me=4,5$ [4;5]). В группе обычных пользователей высокая активность наблюдалась у 6,8% ($Me=6,0$ [5,5;6,5]),

умеренная - у 21,9% (Me=5,0 [4,5;5,5]), а низкая - у 71,2% (Me=4,0 [3,5;4,5]). Различия также были статистически значимы ($p<0,05$). Высокое настроение чаще отмечалось у обычных пользователей (16,4%, Me=6,0 [5,5;6,5]) и чрезмерных пользователей (13,6%, Me=6,0 [5,5;6,5]), чем у интернет-зависимых (10,5%, Me=6,0 [5,5;6,5]), различия статистически значимы ($p<0,01$). Умеренные показатели настроения чаще наблюдались у чрезмерных пользователей (33,9%, Me=5,5 [5;6]) по сравнению с обычными пользователями (27,4%, Me=5,0 [4,5;5,5]) и интернет-зависимыми (15,8%, Me=5,5 [5;6]), различия достоверны ($p<0,05$). Низкое настроение наиболее выражено среди интернет-зависимых (73,7%, Me=5,0 [4,5;5,5]), по сравнению с чрезмерными (52,5%, Me=4,5 [4;5]) и обычными пользователями (56,2%, Me=4,0 [3,5;4,5]), статистическая значимость различий высокая ($p<0,001$). Физиологическим механизмом выявленных изменений является активация гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой (ГГН) оси, вызывающая хроническое повышение уровня кортизола. Продолжительное воздействие кортизола приводит к снижению нейропластичности и нарушениям регуляции эмоциональных и когнитивных процессов, что проявляется ухудшением самочувствия, снижением активности и негативными изменениями настроения у интернет-зависимых студентов. Хроническое стрессовое воздействие, связанное с интернет-зависимостью, приводит к гиперактивации гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой оси и увеличению уровня кортизола. Это влечет за собой нарушение нейромедиаторного баланса, снижение активности серотонинергической и дофаминергической систем, ухудшение нейропластичности мозга и нарушение регуляции эмоционально-когнитивных процессов.

Выводы. Высокая степень интернет-зависимости достоверно ухудшает самочувствие, активность и настроение студентов медицинского вуза, что требует разработки комплексных программ профилактики и коррекции данных состояний.

Алимкулова А.А.

ОШИБКИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕРМИНОЛОГИИ В АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Кафедра иностранных языков ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель Хамроева С.К.

Цель исследования. Изучить основные ошибки, связанные с употреблением терминов, их причины и пути предотвращения. Терминология играет ключевую роль в передаче знаний и профессиональной коммуникации. Однако неправильное использование терминов в английском языке может приводить к недопониманию, искаженному смыслу сообщений и снижению профессиональной репутации.

Материалы и Методы. Классификация ошибок терминологии. Ошибки использования терминологии можно разделить на несколько групп:

Семантические ошибки. Использование слова в неверном значении (ложные друзья переводчика). Подмена терминов схожими по звучанию, но отличающимися по смыслу словами. *Грамматические ошибки.* Неправильное согласование терминов в предложении. Ошибки в образовании множественного числа у научных и технических терминов. *Орфографические ошибки.* Неверное написание терминов, особенно заимствованных из латыни и греческого. *Стилистические ошибки.* Смешение разговорных и академических терминов в научных работах.

Результаты исследования. Способы предотвращения ошибок. Чтобы избежать ошибок в терминологии, важно придерживаться следующих принципов: Изучение контекста. Термин всегда должен употребляться в соответствующей сфере. Использование специализированных словарей. Обычные словари не всегда дают точный перевод терминов. Проверка в академических источниках. Научные статьи и официальные документы помогают уточнить правильное употребление терминов.

Выводы. Ошибки в использовании английской терминологии могут существенно исказить смысл сообщений, особенно в научной и профессиональной среде. Основные причины этих ошибок — влияние родного языка, машинный перевод и отсутствие знаний о тонкостях терминов. Избежать их можно путем тщательного изучения контекста, использования специализированных словарей и обращения к авторитетным источникам. Важно понимать, что терминология — это не просто набор слов, а инструмент точной передачи информации.

Алимова Хотичабону

САМОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ФАКТОР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – преподаватель Мирзоева Ш.И.

Цель исследования. Определить влияние образовательной среды медицинского вуза на процесс самостоятельности в профессиональной мотивации студентов-медиков.

Материал и методы. Исследование базировалось на теоретическом анализе, изучении и систематизации научных данных о мотивации. Сравнительный анализ включал сопоставление различных подходов к определению и классификации мотивов.

Результаты исследования. Изучение научной литературы выявило, что успех в учёбе зависит не только от силы мотивации, но и от умения самостоятельно регулировать её структуру. Согласно закону Йеркса-Додсона, эффективность деятельности возрастает с усилением мотивации, но лишь до определенного момента. Превышение этого порога приводит к снижению результатов, что подчёркивает важность самостоятельного контроля и корректировки уровня мотивации.

Мотивация считается внутренней, когда деятельность ценна для человека сама по себе, например, когда он удовлетворяет познавательную потребность в процессе обучения. Внешняя мотивация возникает, когда стимулом к

деятельности служат внешние факторы, такие как социальный статус или материальное вознаграждение.

Традиционное разделение мотивов на внутренние и внешние требует уточнения: внешние мотивы могут быть позитивными (мотивация успеха) или негативными (мотивация избегания). В течение последних 50 лет интеллектуальный уровень личности считался определяющим фактором успешности обучения, и его значимость нельзя отрицать.

Для развития самостоятельности в учебной деятельности необходимо учитывать не только силу мотивации, но и умение студентов самостоятельно управлять её структурой. Развитие самостоятельности в учебной деятельности предполагает, что студенты не просто мотивированы, но и активно управляют структурой своей мотивации. Закон Йеркса-Додсона демонстрирует, что эффективность обучения растёт с усилением мотивации, но лишь до определённого порога. Превышение этого порога приводит к снижению результатов, что подчёркивает важность самостоятельной корректировки уровня мотивации для достижения успеха.

Существует прямая зависимость между успеваемостью студентов и их мотивацией. Помимо интеллектуальных способностей, на результаты обучения влияют профессиональная мотивация, удовлетворённость профессией и позитивное отношение к ней.

Выводы. Ключевым фактором успешной учёбы является высокая профессиональная мотивация, выражающаяся в удовлетворённости профессией и стремлении работать по специальности. Неудовлетворённость выбранной профессией, даже при наличии способностей, приводит к снижению успеваемости.

Алиазарова Ш.М., Уманов С.И., Шониёзова М.Т.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЭФФЕКТА АНТИСЕПТИКОВ ДЕКАСАНА И ФУРАЦИЛЛИНА

Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - Сабруддинова Г.Н.

Цель исследования. Изучение антибактериального действия активности антисептиков фурациллина и Декасана по отношению основных возбудителей внутрибольничных штаммов ГВЗ.

Материалы и методы исследования. Исследования проводились на базе научной лаборатории кафедры микробиологии, иммунологии и вирусологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибн Сино». Для исследования использовались готовые растворы антисептиков фурациллина и «Декасан» приобретённые в аптечной сети.

Определение антибактериального действия указанных антисептиков проводили на следующие виды представителей грамположительной и грамотрицательной флоры – *S.aureus*, *S.hemoliticus*, *Ps.aeruginosa*, *Klebsiellae*, *E.coli*.

Предварительно готовилась суспензия из каждой выделенной культуры микроорганизмов. Из данной взвеси по 0,2 мл культуры высевалась на поверхность агара Мюллер-Хинтона. Чашки были разделены на два сектора и в каждую из них по отдельности стерильным шприцом наносился по 2 к 0,1% и 0,05% раствора «Декасан» и фурациллина. Чашки инкубировались в течение 24-48 часов при $t + 37^{\circ}\text{C}$. По образованию зоны лизиса и их диаметра на месте нанесения раствора антисептиков оценивали их антибактериальное действие.

Результаты исследования. При воздействии 0,1% и 0,05% раствора «Декасан» на *S.aureus*, *S.hemoliticus* в 100% случаев отмечен отсутствие их роста. При воздействии 0,1% раствора на *Ps.aeruginosa* в 82,4% случаев на *E.coli* в 84,3% случаев получен положительный антибактериальный эффект. Отсутствие роста бактерий рода *Klebsiellae* при воздействии данной концентрации раствора «Декасан» выявлено в 67,5% случаев.

При изучении воздействия 0,05% раствора «Декасан» на представителей грамотрицательной флоры антибактериальный эффект по отношению *E.coli* выявлен в 35,8% случаев, синегнойной палочки в 24,5% и бактерий рода *Klebsiellae* в 18,7% случаев.

По отношению действия раствора фурациллина получены следующие результаты: к *S.aureus* и *S.hemoliticus* антибактериальный эффект средней степени получен в 12,5% и 14,3% случаев соответственно. Штаммы *Ps.aeruginosa* и бактерии рода *Klebsiellae* проявили 100% устойчивость к фурациллину. Только по отношению *E.coli* в 7,1% случаев был отмечен антибактериальный эффект фурациллина.

Выводы. 1. 0,1%-0,05% раствор антисептика «Декасан» обладают высокой степенью бактерицидной активности к представителям кокковой и грамотрицательной флоры, по сравнению с антисептиком фурациллин.
2. Антисептик «Декасан» можно порекомендовать для местной санации гнойных очагов, обработки операционных ран а также полости рта у стоматологических больных.

Аманжолова Н. А.

РОБОТОТЕХНИКА И АВТОМАТИЗАЦИЯ В МЕДИЦИНЕ

Кафедра языковых дисциплин

НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан

Научный руководитель - Турсынбаева Р. А.

Цель исследования. Дан анализ применения робототехники и автоматизации в медицине, выявление их влияния на точность диагностики, эффективность лечения, снижение инвазивности медицинских процедур и улучшение реабилитации пациентов.

Материал и методы. Исследование основано на анализе научных публикаций, статистических данных и практического применения роботизированных технологий в медицине. Рассмотрены основные направления: роботы-

зированной хирургия, автоматизированные лабораторные системы, нанотехнологии в диагностике и лечении, а также интеллектуальные медицинские устройства.

Результаты исследования. Роботизированная хирургия включает системы, такие как Da Vinci, которые обеспечивают высокую точность операций и минимизируют ошибки, связанные с человеческим фактором, например, дрожание рук хирурга. Исследования показывают, что роботизированные операции снижают риск послеоперационных осложнений на 30% по сравнению с традиционными методами. Использование хирургических роботов особенно эффективно в нейрохирургии, кардиохирургии и онкологии, где важны предельная точность и минимальная инвазивность.

Автоматизация лабораторных исследований позволила ускорить обработку анализов, снизить процент ошибок и стандартизировать медицинские исследования. крови, микробиологические исследования, повышая точность интерпретации данных.

Новые возможности в диагностике и лечении открывают нанотехнологии, в частности, использование наночастиц в онкологии позволяет доставлять лекарства непосредственно к раковым клеткам, снижая токсичность лечения и увеличивая его эффективность. Также разработаны нанодатчики, способные выявлять заболевания на ранних стадиях. На сегодня перспективным направлением является создание нанороботов, которые могут выполнять микроскопические хирургические вмешательства внутри организма.

Новые интеллектуальные медицинские устройства, такие как биосенсоры и носимые гаджеты, включая умные часы и браслеты, позволяют контролировать сердечный ритм, уровень сахара в крови и артериальное давление в режиме реального времени. Исследования показывают, что использование носимых устройств снижает количество экстренных госпитализаций, так как пациенты получают своевременные предупреждения о рисках. Ведутся разработки умной одежды с встроенными датчиками, способной мониторить состояние спортсменов, пожилых людей и пациентов с хроническими заболеваниями. Помогают пациентам восстанавливать двигательные функции после повреждений позвоночника или инсульта роботизированные системы реабилитации. Экзоскелеты позволяют пациентам заново учиться ходить, а роботизированные тренажеры индивидуально адаптируются под каждого пациента. Исследования показывают, что пациенты, использующие такие технологии, восстанавливаются в 1,5–2 раза быстрее, чем при традиционных методах реабилитации.

Выводы. Робототехника и автоматизация играют ключевую роль в развитии современной медицины, повышая качество медицинской помощи и снижая риски осложнений. Однако существуют барьеры, такие как высокая стоимость оборудования и необходимость обучения специалистов. Будущее медицинской робототехники связано с дальнейшей интеграцией искусственного интеллекта, разработкой автономных медицинских систем и совершенствованием нанотехнологий для персонализированной медицины.

Аминбекова Д.А.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЖЁСТКОСТИ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ

Кафедра биоорганической и физколлоидной химии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – старший преподаватель Шамсутдинова Ш.С.

Цель исследования. Изучить жёсткость питьевой воды в разных местах города Душанбе.

Материал и методы. Материалом исследования послужила вода из-под крана из разных мест города Душанбе.

Результаты исследования. Доказано, что жёсткая вода негативно влияет на организм. При взаимодействии с мылом образуются «мыльные шлаки», которые не смываются с кожи, разрушают естественную жировую плёнку, защищающую от старения и неблагоприятных климатических факторов, забивают поры, образуют на волосах микроскопическую корку, тем самым вызывая сыпь, зуд, сухость, перхоть, шелушение. Кожа не только преждевременно стареет, но и становится чувствительной к раздражениям и расположенной к аллергическим реакциям.

Высокая жёсткость ухудшает органолептические свойства питьевой воды, придавая ей горьковатый вкус и оказывая отрицательное действие на органы пищеварения. Соли кальция и магния, соединяясь с животными белками, которые мы получаем из еды, оседают на стенках пищевода, желудка, кишечника, осложняют их перистальтику (сокращение). Вызывают дисбактериоз, нарушают работу ферментов и в конечном итоге отравляют организм. Постоянное употребление воды с повышенной жёсткостью способствует росту мочевых камней и развитию мочекаменной болезни. Это связано с накоплением солей, которые просто не успевают выводиться из организма.

От воды, переполненной ионами кальция и магния, чрезмерно страдает сердечно-сосудистая система. Продолжительное использование жёсткой воды чревато возникновением заболеваний суставов (артритов, полиартритов), образованием камней в почках и желчных путях.

Кроме того, что жёсткая вода отрицательно влияет на здоровье, ещё приносит много неприятностей в быту. Она нежелательна для мытья посуды и стирки, посуда тускнеет, а ткани быстро изнашиваются. Огромный вред наносится бытовой технике: бойлерам, стиральным и посудомоечным машинам и кофеваркам. Соли кальция и магния, осаждаваясь на нагревательных элементах, образуют твёрдые известковые отложения (накипи) и довольно скоро выводят оборудование из строя.

Выводы. Попадая в организм человека через питьевую воду, жёсткая вода вызывает различные заболевания, как сердечно-сосудистая, оказывает отрицательное действие на органы пищеварения, вызывает дисбактериоз, нарушают работу ферментов, способствует росту мочевых камней и развитию мочекаменной болезни, разрушают естественную жировую плёнку кожи, забивают поры, образуют на волосах микроскопическую корку, тем самым вызывая сыпь, зуд, сухость, перхоть, шелушение и в конечном итоге отравляют организм.

Аминзода З.Х., Кудратова Д.Д., Одинаева С.М.
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ФИБРОАДЕНОМ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ
Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н., доцент Шарипов В.Ш.

Цель исследования. Целью научной работы явилось сопоставление данных ультразвуковой семиотики с данными морфологического и гистологического методов исследования и выявление наиболее часто диагностируемых гистологических подтипов фиброаденом (ФАД).

Материалы и методы исследования. В период с сентября 2022 г. по февраль 2025 г. было проведено клиническое обследование 40 пациенток в возрасте от 13 до 50 лет (средний возраст составил $33,6 \pm 8,7$) с последующим клиническим диагнозом «Фиброаденома молочных желез». Оценивались следующие показатели: возраст пациентов, сонографическая картина опухоли, макроскопическая характеристика опухолей, гистологический характер роста опухоли, метаплазия эпителия, пролиферация эпителия протоков. Изучена сравнительная соно-гистологическая характеристика. В соответствии с ультразвуковыми критериями пациенты были разделены на две рандомизированные группы: простые (типичные) и ювенильные фиброаденомы (I гр.) и мультицентрические (атипичные фиброаденомы) (II гр.). В первую группу (типичные ФАД) вошли пациенты в возрасте $33,5 \pm 8,4$ лет ($n=25$); во вторую группу (атипичные ФАД) - женщины в возрасте $34 \pm 9,4$ лет ($n=15$).

Результаты исследования. По результатам УЗ-исследований было изучено 40 фиброаденом у 40 пациенток, размеры варьировали до 10 мм (11,4%); от 10 до 20 мм (62,8%); от 20 до 30 мм (11,4%); от 30 до 40 мм (8,6%); от 40-50 мм (2,8%) и свыше 50 мм (2,8%). Преобладали солидные образования с горизонтальной пространственной ориентацией, овальной формы - 51,4%, округлая - 11,4%, неправильная - 17,1%, сливовидная - в 20% случаях. По экзогенности опухоли подразделили на: среднюю (28,6%), пониженную (14,3%) и смешанную (57,1%). По структуре типичные ФАД были однородными в 24% и неоднородными в 76% случаях; контуры нечёткие наблюдались в 16% случаев, чёткие - в 84%, макробулированные - в 60%, дифференцировалась тонкая гиперэхогенная капсула - в 68% случаев. Для всех атипичных ФАД были характерны мультицентрические контуры и неоднородность структуры, наличие многочисленных кистозных щелей (90%), фокусов гиалиноза (80%), кальцинатов (40%) и перемычек (90%). В режиме доплеровского картирования аваскулярные опухоли в I гр. встречались в 60% случаев, гиповаскулярные по перифокальному типу - 24% и гипervasкулярные - 16%; во II гр. аваскулярные опухоли составили 50%, гиповаскулярные - 10% и гипervasкулярные - 40%. На основании жалоб, физикального обследования и данных сонографии была произведена секторальная резекция (61,2% случаев); в 22,5% случаев - динамическое наблюдение и в 16,1% случаев - core-биопсия. Проведена сравнительная клинко-соно-морфологическая корреляция фиброаденом в двух изучаемых группах.

Выводы. Фиброаденомы более характерны для женщин молодого возраста, однако могут встречаться в любом возрасте, в наших исследованиях возрастной диапазон составил 12-50 лет. Наиболее частым гистологическим подтипом фиброаденом является периканаликулярный, чувствительность - 92,5%. Крайне важно помнить о сложных фиброаденомах, решающим в диагностике является отсутствие инфильтрации здоровых тканей, окружающих опухоль, и некоторая их девиация, важно своевременно и точно исключить злокачественную трансформацию, основываясь данными «тканевой» доплерографии и эластографии. Ювенильные фиброаденомы обладают типичным паттерном и большими размерами, однако, при размерах более 5 см всегда гипervasкулярны.

Аминов Х.С.
ЗНАЧЕНИЕ ДОЖДЕВЫХ ЧЕРВЕЙ В МЕДИЦИНЕ
Кафедра медицинской биологии с основами генетики им. проф. Бердиева Н.Б.
ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель - к.б.н., доцент Наврузшоева Г.Х.

Цель исследования. Цель данного исследования — изучение медицинского значения дождевых червей на основе современных научных данных, исторического опыта их использования, а также анализа биологически активных веществ и перспектив их применения в современной медицине.

Материал и методы. В работе проведён анализ мировой литературы с целью получения достоверной информации о значении дождевых червей в медицине. Для анализа использовались исторические источники, научные публикации и современные исследования, посвящённые антибактериальным и противовоспалительным свойствам дождевых червей. В качестве источников информации привлекались интернет-ресурсы и новейшие научные работы. Рассматривались биологические компоненты, содержащиеся в экстрактах дождевых червей, их влияние на различные заболевания, включая инфекции, воспалительные процессы и нарушения кровообращения. Изучались данные о антибактериальных, противовирусных, противовоспалительных и заживляющих свойствах дождевых червей, а также их применении в терапии тромбозов и фармацевтическом производстве. Древнегреческий врач Гиппократ рекомендовал использование дождевых червей для лечения кожных заболеваний и воспалений. В Средние века они применялись в народной медицине для лечения нарывов и язв.

Результаты исследования. Особый интерес к дождевым червям вызвала их способность к быстрому заживлению повреждённых тканей, что впоследствии стало основой для научных исследований их биологической активности. Современные учёные продолжают изучение уникальных свойств дождевых червей, выявляя их медицинскую ценность на уровне биохимии и молекулярной медицины. Дождевые черви содержат в своём организме различные биологически активные вещества, такие как лизоцим, обладающий антибактериальной активностью. Эти вещества помогают бороться с инфекциями, предотвращая развитие патогенных микроорганизмов. Экстракты из дождевых червей способны подавлять рост бактерий и вирусов, что открывает перспективы их использования в раз-

работке новых антибактериальных средств.

Продукты из дождевых червей также обладают выраженным противовоспалительным действием. В Таджикистане в народной медицине дождевые черви широко применяются для лечения воспалительных процессов.

Выводы. Несмотря на уже выявленные положительные эффекты, исследования в области медицины продолжают. В будущем учёные планируют использовать дождевых червей для создания новых биологических препаратов и терапии заболеваний, связанных с регенерацией тканей. Традиционно дождевые черви ассоциируются с сельским хозяйством и экосистемами, где они играют важную роль в переработке органических остатков и улучшении структуры почвы. Однако, помимо этого, они обладают значительным медицинским потенциалом, который требует дальнейшего изучения и практического применения.

Аминова Н.Н.

ВЛИЯНИЕ КОГНИТИВНОЙ НАГРУЗКИ И ПОЗИТИВНОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ НА ПОКАЗАТЕЛИ ВАРИАбельНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА (BCP) И УРОВЕНЬ СТРЕССА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель – ст. преподаватель Истамова З.Х.

Целью исследования. Оценить влияние когнитивной нагрузки и позитивной обратной связи на показатели вариабельности сердечного ритма (BCP) и уровень стрессовой реакции у студентов.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 200 студентов второго курса ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» в возрасте от 18 до 20 лет, не имеющих хронических заболеваний и психоэмоционально стабильных. Студенты были разделены на две группы по 100 человек: основная группа (ОГ), которой проводилась измерение показателей BCP (SDNN, RMSSD, индекс напряжения (ИН)) до и после мотивационных воздействий (задачи с немедленной обратной связью), и контрольная группа (КГ), где такие воздействия отсутствовали. Исследование проводилось с использованием компьютерной программы «Биомышь». Статистическая значимость различий оценивалась по критерию Стьюдента при $p < 0,05$.

Результаты исследования. После когнитивной нагрузки средний показатель SDNN статистически значимо снизился с $52,4 \pm 4,8$ до $46,1 \pm 4,3$ мс ($p < 0,05$), что указывает на уменьшение общей вариабельности сердечного ритма. Это связано с доминированием симпатической нервной системы, вызванной активацией стресс-реакции организма и повышением выброса катехоламинов (адреналина и норадреналина), что ведёт к усилению тонуса сосудов и снижению общей вариабельности сердечного ритма. Средний показатель RMSSD, отражающий парасимпатическую регуляцию, снизился с $40,3 \pm 4,8$ до $34,1 \pm 3,2$ мс ($p < 0,01$), что указывает на ослабление активности блуждающего нерва в ответ на когнитивный стресс и уменьшение его тормозящего влияния на сердечный ритм. Индекс напряжения (ИН) повысился с $88,2 \pm 7,1$ до $104,6 \pm 6,8$ усл. ед. ($p < 0,05$), подтверждая активацию симпатического звена вегетативной нервной системы в ответ на стрессовую нагрузку.

Использование позитивной обратной связи существенно снизило выраженность стрессовой реакции. Это объясняется активацией мезолимбической дофаминергической системы («системы награды»), в результате чего снижается уровень тревожности и уменьшается активация гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой оси. Как следствие, снижение SDNN у студентов с позитивной обратной связью составило только 8,9% (с $52,4 \pm 4,8$ до $48,1 \pm 4,3$ мс), против 14,1% в контрольной группе ($p < 0,05$). Парасимпатическая активность, оцениваемая по RMSSD, у этих студентов снизилась лишь на 8,9% (с $52,4 \pm 4,8$ до $47,7 \pm 3,6$ мс) по сравнению с контрольной группой, где снижение составило 14,1% ($p < 0,01$). Рост индекса напряжения у студентов, получавших позитивную обратную связь, был на уровне 12,4% (с $88,2 \pm 7,1$ до $99,1 \pm 6,4$ усл. ед.), в то время как в контрольной группе рост составил 18,6% ($p < 0,05$). Предоставление мгновенной оценки при выполнении когнитивных задач активирует дофаминергическую систему мозга («систему вознаграждения»), способствуя снижению тревожности и эмоционального напряжения. Это приводит к уменьшению активности гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой оси, снижению уровня кортизола и уменьшению негативного влияния симпатической нервной системы на сердечно-сосудистую систему. В результате вариабельность сердечного ритма и парасимпатическая активность в условиях позитивной обратной связи снижаются в меньшей степени, а рост индекса напряжения оказывается менее выраженным, по сравнению с контрольной группой без позитивного подкрепления.

Выводы. Позитивная обратная связь способствует балансировке симпатических и парасимпатических влияний, уменьшая негативное физиологическое воздействие стресса на сердечно-сосудистую систему студентов.

Амирбеков Х.С., Бахромов М.Б., Джурасев У.К.

ОТДАЛЁННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИЖИВЛЕНИЯ БИОМАТЕРИАЛОВ НА ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Институт фундаментальной медицины. Научно-исследовательская лаборатория.

Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии. ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Научный руководитель - к.м.н. доцент Абдуллозода З.Р.

Цель исследования. Изучить отдаленные результаты приживления биоматериалов к окружающим тканям на экспериментальных животных.

Материал и методы. Моделирование наложения биоматериалов проведены на 36 экспериментальных животных. Выбраны экспериментальные животные с различными весовыми категориями от 1,6 до 2,8 кг. Все операции проводились под местной анестезией 1,0% раствором лидокаина. После обработки операционного поля продольным разрезом длиной 1,5 см рассечена кожа областей правой ушной раковины (12 случаях), спины (12 случаях) и боковой

области живота (12 случаях). В области подкожно- жировой клетчатки создана подкожная жога размерами 1,5х1,0см. В этих областях вставлены полиэтиленовые импланты размерами 0,5х0,3см. Гемостаз по ходу раны. Пое- слойные швы на рану. Асептическая повязка.

Результаты исследования. Из 36 операций в послеоперационном периоде наблюдались в течение 8 месяцев. В 32 случаях импланты прижились и после приживления окружающих тканей образовались сформированные рубцы, в 6 случаях отмечался резорбция и выпадение имплантов из области спины (4) и боковой поверхности живота (2). Причины резорбции и выпадения является образование полости и выпадение импланта.

Выводы. Наш экспериментальный опыт показывает, моделирование импланты в области туннеля ушной раковины дали удовлетворительные результаты без резорбции и отторжения.

Амирхолов Бобур

МЕДИЦИНСКИЕ МОТИВЫ В РАННИХ РАССКАЗАХ А. П. ЧЕХОВА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – преподаватель Мирзоева Ш.И.

Цель исследования. Проанализировать медицинские мотивы в ранних рассказах А. П. Чехова как отражение его врачебного опыта и мировоззрения.

Материал и методы. В рамках студенческого исследования были проанализированы ранние рассказы А. П. Чехова (1880-1887 гг.), в которых прослеживаются медицинские мотивы, биографические материалы о жизни и врачебной деятельности А. П. Чехова, а также медицинские труды и справочники по теме исследования.

Результаты исследования. Известно, что А. П. Чехов активно использовал медицинские мотивы в своих произведениях. Сам писатель шуточно говорил о взаимосвязи своей врачебной и творческой деятельности, называя медицину "законной женой", а литературу - "любовницей", и признавался, что без медицины вряд ли занялся бы литературой.

Согласно данным изученных источников, можно отметить, что врачи часто становятся положительными героями ранних произведений Чехова. Это скромные труженики, интеллигенты-демократы, примером которых может служить Осип Дымов, пожертвовавший жизнью для спасения больного ребёнка («Попрыгунья» (1892)). Герои такого типа готовы к подвигу во благо человечности и науки.

В рассказах и повестях на медицинскую тему проявляется психологическая наблюдательность Чехова-врача. Заведующий Воскресенской лечебницей П.А. Архангельский, наставник молодого доктора Чехова, вспоминает: «Душевное состояние больного всегда привлекало особенное внимание Антона Павловича, и наряду с обычными медикаментами он придавал огромное значение воздействию на психику больного со стороны врача и окружающей среды». Начиная автор, Чехов искал разные пути создания комического эффекта. Юмористическими эпизодами лечения пациентов современными «эскулапами» Чехов продолжает традиционный жанр сенок, которыми перемежались серьёзные театральные постановки или домашние спектакли в чеховское время («Сельские эскулапы» (1882), «И прекрасное должно иметь пределы!» (1883), «Хирургия» (1884), носящая подзаголовок «Сценка»). В сельской больнице вместо доктора, отсутствующего по «уважительной» причине: «уехал жениться» - принимает фельдшер Курятин. К нему обратился дьячок Вонмигласов. Он долго объясняет, как лечил зуб способами нетрадиционной медицины. «Образованный» фельдшер протестует: «Предрассудок. Вырвать его нужно». Но и профессиональная медицина оказывается не эффективнее народной. Фельдшеру так и не удаётся проделать простейшую операцию. Тем не менее, он уверен в своей причастности к просвещённому сословию: «Хирургия, брат, не шутка». Но когда оскорблённый пациент его ругает, фельдшер отвечает грубо: «Ничто тебе, не околеешь!». Финал рассказа соединяет сатиру и трагедию. Несчастный дьячок, придерживая щеку рукой, уходит. Его единственная месть – он уносит церковную просфору, приготовленную в подарок для спасителя.

Выводы. Углублённый анализ подтверждает связь медицины и творчества в жизни Чехова. Литературный дар и медицинское мышление плодотворно соединяются в его ранних рассказах при изображении реалий российской действительности последней четверти XIX в. Уже в ранних рассказах Чехов подробно прорисовывает образы врачей, фельдшеров, больных; усложняет «медицинские» сюжеты, почерпнутые из повседневной профессиональной жизни.

Амиршоев Шахром

ЗНАЧЕНИЕ АНТОНИМИИ РУССКИХ ПОСЛОВИЦ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ЯЗЫКОВОЙ КОМПЕТЕНЦИИ ИНОЯЗЫЧНЫХ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – Лысых И.А.

Цель исследования. Определить значение антонимии русских пословиц типа «ученье - свет, неученье - тьма» для развития языковой компетенции и социокультурной адаптации иноязычных студентов.

Материал и методы. Материалом исследования послужили сборники русских пословиц и поговорок, словари антонимов русского языка, а также результаты опроса студентов-первокурсников ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

В работе использовались методы: описательный, сравнительно-сопоставительный, а также метод анкетирования.

Особое внимание уделялось анализу семантики антонимичных пар в пословицах, их роли в передаче культурных ценностей и моральных установок.

Также использовался метод классификации пословиц для определения их тематических групп.

Результаты исследования. Согласно литературным данным, антонимия в русских пословицах выполняет важную функцию: она помогает выразить контрастные идеи, подчеркнуть моральные дилеммы и передать культурные ценности.

Пословицы с антонимичными парами, такие как «ученье - свет, неученье - тьма», «меньше слов, больше дела», «мягко стелет, да жёстко спать», часто используются для передачи житейской мудрости и моральных наставлений.

Использование антонимии делает пословицы более запоминающимися и выразительными, что облегчает их усвоение и понимание иноязычными студентами.

Антонимия в пословицах помогает нам, студентам-инофонам, лучше понять культурные и языковые особенности русского языка, а также расширить свой словарный запас.

Опрос студентов-первокурсников показал, что пословицы с антонимичными парами вызывают у них наибольший интерес и легче запоминаются.

Большинство студентов отметили, что понимание антонимичных пар в пословицах помогает им лучше понять контекст и смысл русских текстов.

Также было выявлено, что студенты часто используют пословицы с антонимичными парами в своей устной речи для того, чтобы более точно и эмоционально передать свои мысли.

Пословицы, в целом, помогают студентам лучше понять русскую культуру и менталитет.

Так же, было выявлено, что пословицы, с антонимичными парами, помогают студентам, лучше запоминать, и понимать антонимы.

Вместе с тем, установлено, что пословицы с антонимичными парами помогают студентам лучше понять и запомнить грамматические конструкции русского языка.

Выводы. Изучение русских пословиц с антонимичными парами является эффективным методом развития языковой компетенции и социокультурной адаптации иноязычных студентов.

Антонимия в пословицах помогает студентам лучше понять культурные и языковые особенности русского языка, а также расширить свой словарный запас.

Использование пословиц, в целом, в устной речи, позволяет студентам более точно и эмоционально передавать свои мысли.

Важно помнить, что использование пословиц требует учёта контекста и ситуации общения, чтобы их применение было уместным и эффективным.

Следовательно, чтобы пословицы обогащали речь, необходимо учитывать их стилистическую окраску и применять их в соответствии с коммуникативной ситуацией.

Амиршоева С.А., Курбонова М.С.

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ (НПВП) ПРИ ДИСМЕНОРЕЕ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Абдувалиева М.А.

Цель исследования. Установить лекарственные средства, используемые с целью купирования болевого синдрома в «критические дни».

Материалы и методы исследования. Проведён проспективный анализ 53 анкет, заполненных студентками, обучающихся на 2 курсе ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Анкета включала данные по становлению, характеру, длительности и болезненности менструального цикла, а также применяемые в эти дни лекарственные средства. Обработка материала проводилась методом среднестатистического подсчёта данных.

Результаты исследования. Проведено наблюдение 53 девушек в возрасте 19-21 года. Из общего числа наблюдаемых становление менструального цикла отмечалось в возрасте от 10 до 15 лет у 79,2% (42 случая). 92,4% (49 случаев) отметили нормальную продолжительность менструального цикла в рамках 28-30 дней. Длительность критических дней составила от 3 до 5 дней у 69,8% опрошенных (37 случаев), 4% (16 случаев) отмечали длительность критических дней от 6 и более дней.

Основные жалобы в период месячных: болезненность внизу живота и пояснице, которые преобладают над общими симптомами - слабость и недомогание. Боль умеренного и выраженного характера отмечались у 71,7% опрошенных (38 случаев). Следует отметить, что 63,2% девушек (24 наблюдения), регулярно принимали НПВП различных групп.

Наиболее часто применяемые группы препаратов: анилиды - парацетамол; изохинолины - дротаверина гидрохлорид (ношпа); неопиоидные анальгетики - метамизол натрия (анальгин); пиразолоны - спазмалгон; производные пропионовой кислоты - кетопрофен; сульфонанилиды - нимесулид; производные фенилуксусной кислоты - диклофенак.

Выводы. Анализ полученных данных указывает на достаточно широкое, бесконтрольное применение НПВП среди обучающихся. В литературе есть указания на отрицательное влияние данных групп препаратов на печень, почки, сердечно-сосудистую систему при длительном и/или частом их применении. Часть из данной группы НПВП может проникать через гематоэнцефалический барьер, провоцировать возникновение анемии, тромбоцитопении, агранулоцитоза. Следует отметить, что литературные данные о влиянии краткосрочного применения НПВП на организм ограничены. Следовательно, перспектива изучения данного вопроса занимает важное значение для сохранения потенциального здоровья молодых девушек.

Амиршозода Акмал
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ С ПОМОЩЬЮ КЕЙС-МЕТОДА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – преподаватель Лысых О.А.

Цель исследования. Использование эффективной методической системы и возможности использования кейс-метода при обучении диалогической речи студентов медицинского факультета на занятиях по русскому языку при совершенствовании профессиональной русской речи.

Материал и методы. В рамках СНО по русскому языку изучен кейс-метод (Case Study), который активно внедряется как один из методов активного обучения. Интеграция интерактивных форм и методов обучения, включая кейс-метод, позволяет эффективно обучать студентов. На практических занятиях по языку специальности часто используется диалогическая речь на основе текстов по специальности, что позволяет студентам, во-первых, осознать закономерности построения профессионального диалога, во-вторых, воспроизводить речь партнёра по общению в условиях реальной врачебной коммуникации, и, в-третьих, порождать речь в аналогичных условиях или имитировать её, что способствует развитию их коммуникативной компетенции.

Результаты исследования. На занятиях по русскому языку для формирования навыков диалогической речи студентов-медиков используется кейс-метод. На основе анализа текстов по специальности студентам предлагается кейс, целью которого является анализ конкретной профессиональной ситуации и определение речевого поведения врача в данной коммуникативной ситуации для построения диалога между врачом и пациентом. Этот метод позволяет студентам не только освоить алгоритм построения профессионального диалога, но и развить навыки анализа ситуаций, принятия решений и эффективной коммуникации в условиях реальной врачебной практики, что является важным аспектом их профессиональной подготовки.

Результаты показывают, что групповая работа с кейс-методом эффективно формирует навыки общения студентов-медиков. Преподаватель, направляя дискуссию, учит студентов адаптировать свою речь для пациентов и исправляет грамматические ошибки.

Выводы. Таким образом, результаты показывают, что использование кейс-метода на занятиях по русскому языку эффективно совершенствует профессиональную речь студентов-медиков. Этот метод способствует развитию критического и аналитического мышления, а также повышает мотивацию студентов к обучению.

Амроев А.У.
ЧАВОНОН - НЕРҶИ СОЗАНДА ВА ОЯНДАИ МИЛЛАТОН

Кафедраи фанҳои ҷомеашиносӣ МДТ "ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино". Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - Назаров Ш.С.

Мақсади таҳқиқот. Дар солҳои Истиқлолияти давлатӣ таҳти сиёсати хирадмандонаи Роҳбари давлат мавқеи ҷавонон дар ҷомеа боло рафта, аксари онҳо ба ғаёлияти ҷамъиятӣ ва идоракунии ҷалб гардида, саҳми ин гурӯҳи ғаёл дар пешрафт ва ободии кишвар назаррас гардидааст. Бешак, ҷавонон ҳамчун неруи асосии бунёдгар ва созанда эътироф мешаванд ва бе иштироки ғаёлонаи онҳо рушди иқтисодӣ, иҷтимоӣ, сиёсӣ ва фарҳангии кишварро тасаввур кардан ғайриимкон аст.

Асосгузори сулҳу ваҳдати миллӣ, Пешвои миллат, Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон дар ҳар як суҳанрониашон таъкид мекунанд, ки созандагиву ободкорӣ миллату давлат дар дасти ҷавонон аст ва ҷавонон ояндаи имрӯзу фардои давлату миллат мебошанд.

Мавод ва усули таҳқиқ. Дар ҳақиқат, татбиқи босамари сиёсати давлатии ҷавонон аз аввалин рӯзҳои истиқлолият дар меҳвари ғаёлияти Ҳукумати Тоҷикистон қарор дорад. Таъа ба ҷавонони ҳудӯғӯ боандеша, ки бо ватандорӣ ва меҳанпарастии худ ба устувории ояндаи миллат саҳм меғуздоранд, муҳим аст. Тоҷикистон бо кӯшишҳои ҷавонони созанда ва ободкори худ рушд мекунад ва дар солиён ба як давлати муваффақ ва пешрафта дар арсаи ҷаҳонӣ табдил хоҳад ёфт.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Ин аст, ки мавқеи ғаёли ҷавононро дар рушди Тоҷикистон ба инобат гирифта, Сарвари давлат соли 2017-ро дар Тоҷикистон “Соли ҷавонон” эълон дошта буданд. Аз ин таваҷҷӯҳ ҷавонон рӯҳи тавони тоза гирифта, ба Модар - Ватан хизмати содиқона намудан, марзу буми онро ҳимоя кардан ва бар зидди ҳар гуна зуҳуроти бегонапарастӣ мубориза бурданро қарзи фарзандии худ дониста, минбаъд низ зиракии сиёсиро аз даст надода, нағзоранд, ки ҳеҷ як гурӯҳҳои манфиатҷӯи дохиливу хориҷӣ дар шуури дигар ҷавонони мо мағкураи хурофотӣ ва ифротгароиро ҷой намоянд.

Хулосаҳо. Мо ҷавонони даврони истиқлолият бо ифтихор меғӯем, ки зодаи ин сарзамин ва фарзандони миллати бофарҳангу таърихи қадима ҳастем. Аз ин рӯ, ба ҳар яки мо зарур аст, ки дар оянда созанда бошем, талаботи замони муосирро ҳис кунем ва манфиати миллат ва амнияти давлати соҳибистиклоламонро ҳимоя кунем. Мо бояд сиёсати Пешвои миллатро ҳамчун роҳнамо ва дастури ҳаёти худ қабул намоем ва нағзорем, ки ҳеҷ ноҳалафе ба ин ҳама пешрафту ободии давлати маҳбӯбамо бо ҷашми бад нигарад.

Амроев А.У.
ДАСТОВАРДҲОИ СИЁСАТИ ХОРИҶИИ ТОҶИКИСТОН ДАР ДАВРОНИ ИСТИҚЛОЛ
Кафедраи фанҳои ҷомеашиносӣ МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - Одилов Ф.Р.

Мақсади таҳқиқот. Мавриди тазаккур аст, ки дар робита ба соҳибистиқлолии Тоҷикистон мо дар оғози истиқлол ниҳод ё сохтори муқаммалӣ татбиқкунандаи сиёсати хориҷӣ надоштем. Имрӯз бо итминон муқаммал метавон гуфт, ки сиёсати хориҷии Тоҷикистон зодаи ҳақиқии истиқлол ва самарҳои заҳматҳои шабонарӯзӣ ва ҳастанопазирӣ Президенти Тоҷикистон, Пешвои миллат муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон мебошанд. Тоҷикистон тавонист, ки дар арсаи байналмилалӣ нуфузи баланд пайдо намуда, аз СММ сар карда, узви муҳимтарин созмонҳои байналмилалӣ дунё гардад. Имрӯз Тоҷикистон бо 186 кишвари ҷаҳон равобити дипломатӣ барқарор намудааст, ки ифтихори баланди ҳамаи мо тоҷикон аст.

Мавод ва усули таҳқиқ. Ташаббусҳои Тоҷикистон дар шахсияти Пешвои миллат муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон аз ҷониби ҷомеаи ҷаҳонӣ дастгири ёфта, хусусан дар ҳалли масъалаҳои об, мубориза бар зидди терроризм, ифротгароӣ ва муомилоти ғайриқонунии маводди муҳаддир ва ғайраҳо баёнгари мавқеи хосаи Тоҷикистон дар низомӣ равобити байналмилалӣ ва обрӯи баланди Президенти мамлакат дар назди маҳфилҳои сиёсии ҷаҳон мебошад.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Сарвари давлат муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон муаллифи панҷ ташаббуси бузурге мебошанд, ки дар сатҳи ҷаҳонӣ амалӣ шуда ва шуда истодаанд. Ибтикорот дар соҳаи об, ки пеш аз ҳама ба таҳкими ҳамкорӣ ва танзими муносибатҳо дар ин соҳаи ҳаётан муҳим равона шудаанд, бо мақсади истифодаи таҷрибаи пешрафта дар ҳалли фасли масъалаҳои баҳснок, махсусан идоракунии захираҳои оби дарёҳои фаромарзӣ пайгирӣ мешаванд.

Хулоса. Бо итминони комил метавон гуфт, ки Тоҷикистон дар муддати кӯтоҳи таърихӣ таҳти сарвари Асосгузори сулҳу ваҳдати миллӣ, Пешвои миллат, Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон солҳои наздик бо рӯҳияи баланди созандаи халқ дар заминаи давлати ҳуқуқбунёду демократӣ, ҳамкориҳои густурдаро бо кишварҳои ҷаҳон ва созмонҳои байналмилалӣ ба пешрафтҳои аз ин дида бештар дастбӯ гардида, дар сафи кишварҳои мутараққии ҷаҳон мақоми шоистаро касб менамояд.

Андриянова Э.М.
БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА РАСТЕНИЙ РОДА ДЯГИЛЬ - ANGELICA
Кафедра физиологии, биохимии и кормления животных ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ, Уфа, Россия.
Научный руководитель – к. с.-х. наук, доцент Башаров А. А.

Цель исследования. Изучить биологически активные вещества растений рода Дягиль – Angelica.

Материал и методы. Обзор литературы.

Результаты исследований. К числу наиболее популярных лекарственных растений, используемых в народной медицине, относятся представители рода Дягиль - Angelica: на европейском континенте *A. archangelica* L., syn. *A. officinalis* Hoffm., в Азии - *A. sinensis* (Oliv) syn. *polymorpha* Maxim var. *sinensis*. В России дягиль использовали как средство, улучшающее пищеварение, усиливающее секреторную функцию кишечника, мочегонное и потогонное, отхаркивающее при бронхитах и ларингитах, тонизирующее и укрепляющее при нервном истощении, эпилепсии, истерии, бессоннице, спазмах желудка и кишечника.

В экстракте листьев идентифицировано семь кумариновых соединений. Около половины кумаринов представлены производными императорина. Корни содержат ангелицин, метоксален, бергаптен, остол и ороселон, обладающие противовирусной и противоопухолевой активностью. Высокое содержание кумаринов и более разнообразный их спектр в листьях *A. archangelica* позволяет рассматривать надземную массу как более источник кумариновых соединений, обладающих противовирусной, антиагрегантной и противоишемической активностью. Рекомендовано включать продукты из дягиля в рацион лиц, подвергающихся действию свинца, для профилактики когнитивной дисфункции, нейропсихо-ведических нарушений, гипертонии и почечной недостаточности.

Наиболее изученным является дягиль китайский. Экстракты *A. Sinensis*, содержащие активные соединения, такие как Z-лигустилид, 3-н-бутилфталид и феруловая кислота, оказывают значительное противовоспалительное действие, антиоксидантный стресс, ангиогенез, нейрогенез, антиагрегацию тромбоцитов, антиатеросклероз, осуществляя защиту сосудов, что способствует улучшению неврологических функций при ишемическом инсульте. Совместное действие ферулата натрия и полисахаридной фракции предотвращало разрушение хряща при остеоартрите и будет способствовать восстановлению хряща.

A. Sinensis содержит множество эффективных компонентов, таких как лигустилид, z-лигустилид, n - бутилиденфталид, α-пинен, n - цимен, мирцен, феруловая кислота, ванилиновая кислота и кониферилферулат. Установлено, что активные соединения и рецепты

Выводы. Таким образом, использование дягиля обусловлено его составом с разнообразием химических соединений, оказывающих высокое терапевтическое воздействие.

Андрянова Э.М.

БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА РАСТЕНИЙ РОДА ПОЛЫНЬ (*лат. Artemisia*) И ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕЛЬМИНТОЗОВ ЧЕЛОВЕКА

Кафедра физиологии, биохимии и кормления животных ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ, Уфа, Россия

Научный руководитель – к. с.-х. наук, доцент Башаров А. А.

Цель исследования. Изучить биологически активные вещества растений рода *Artemisia*

Материал и методы. Обзор литературы.

Результаты исследования. Растения содержат множество химических компонентов, включая 3',4'-дигидроксифлутарин, апигенин, бетулиновую кислоту, флаванон, дегидрофлутарин, дигидрофлутарин, дракункулин и бис-дракункулин, геленин, непетин, скопарол, скополетин, стигмастерин, (Z)-p-гидроксифлутарин. Помимо артемизинина из *A. annua*, артемизина и артемизонина, для борьбы с инфекциями трипаномы, бабезиозом могут быть полезны и другие новые производные артемизинина. Экстракт AnL продемонстрировал максимальную зону ингибирования для *Klebsiella* и *Escherichia coli*.

Hymenolepis nana — распространенный кишечный цепень, поражающий человека. В последние десятилетия начали появляться признаки развития устойчивости к празиквантелу у различных паразитов. *In vitro* экстракт использовали против взрослых червей в концентрациях 1 и 5 мг/мл по сравнению с 1 мг/мл PZQ. *Artemisia absinthium* вызывала паралич червей, их гибель и ультраструктурные изменения, такие как повреждение покровов, накопление липидов и разрушение нефридияльного канала и внутриматочных яиц, в зависимости от дозы.

Смертность паразитов была достигнута с помощью спиртовых экстрактов *Artemisia annua*, *Asimina triloba* и *Artemisia absinthium* (полынь), которые в концентрации 2 мг/мл убивали *S. mansoni* и *E. caproni* за 20 часов или меньше, *F. hepatica* за 16- 23 или 40 часов. Антигельминтная активность экстрактов в таких низких дозах указывает на то, что их эффективность заслуживает дальнейшего тестирования в качестве естественного альтернативного средства борьбы с паразитами как животных, так и человека.

Выводы. Таким образом, использование различных видов полыни целесообразно в качестве альтернативы или дополнения к традиционной терапии.

Артыкбаева Фарзона

ВИТАМИН Е (α-ТОКОФЕРОЛ) КАК АНТИОКСИДАНТ

Кафедра биохимии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Устобаева Н.Х.

Цель исследования. Изучение антиоксидантного свойства витамина Е.

Витамин Е (α-токоферол) - это жирорастворимый витамин. Впервые, в начале 20-х годов XX века Г.Эванс показал, что в смешанной пище содержится вещество, которое необходимо для нормального размножения животных. Это активное вещество предохраняло от бесплодия, и оно было выделено из масла пшеничных зародышей и хлопкового масла, и названо витамином Е (от греч. *Tokos* - потомство и *phero* - несу). В настоящее время есть 5 природных соединений, обладающих активностью витамина Е: α,β,γ,δ-токоферолы и 8-метилтокотриенол. Они представляют собой бесцветные маслянистые жидкости, устойчивые к нагреванию, но быстро разрушающиеся под действием УФ-лучей. К специфическим проявлениям недостаточности витамина Е относятся бесплодие, мышечная дистрофия, жировая инфильтрация печени, дегенерация спинного мозга. Существует прямая связь между витамином Е и тканевым дыханием, и обратная связь со степенью окисления липидов. В организме человека витамин Е выполняет две главные функции: 1) является главным природным антиоксидантом: разрушает реактивные формы кислорода и предохраняет от окисления полиненасыщенные жирные кислоты; 2) играет специфическую роль в обмене селена: обеспечивает защиту мембраны от разрушающего действия пероксидных радикалов. Витамин Е отдаёт атом водорода свободному радикалу пероксида, восстанавливая его до гидропероксида и, таким образом, останавливает развитие ПОЛ. Витамин Е непосредственно взаимодействует с радикалами липидных перекисей, восстанавливая их, сам превращается в стабильную окисленную форму – токоферолхинон.

Альфа-токоферол – «поглотитель свободных радикалов». Окисление полиненасыщенных жирных кислот в клеточной мембране приводит к ее повреждению образующимися свободными радикалами. А также этот витамин играет важную роль в определённых сферах медицины: в косметологии - замедляет процессы старения, уменьшает пигментацию кожи, снижает воспалительные процессы, стимулирует обновление клеток кожи; в онкологии - защищает от развития новообразований; в гинекологии - при инфантильности матки и риска выкидыша, нормализует функции яичников и менструальный цикл, сохраняет беременность; в неонатологии - для предотвращения развития гемолитической анемии у новорождённых; является эффективным иммуномодулятором особенно в процессе воспаления и заживления ран; регулирует синтез миоглобина и нуклеиновых кислот, способствует выработке коллагена в подкожной клетчатке и костях, участвует в процессах кальциевого обмена, под его влиянием также происходит синтез сократительных белков в скелетных, гладких мышцах и миокарде; в организме мужчины он регулирует выработку тестостерона, поддерживает здоровье предстательной железы, влияет на активность сперматозоидов и качество спермы; уменьшает активность ферментов, отвечающих за синтез холестерина и таким образом снижает его уровень в организме человека, препятствует образованию атеросклеротических бляшек, улучшает состояния эндотелия сосудов.

Выводы. Является мощным антиоксидантом и компонентом дыхательной цепи между цитохромами b и c. Ингибирует свободнорадикальные реакции, перекисное окисления ненасыщенных жирных кислот. Участвует в стероидогенезе. Способствует образованию креатина в мышцах.

Асанбекова С.Х., Меникулов М.Ф., Давлатова М.Б.
КАПИЛЛЯРНЫЙ КЛУБОЧЕК С ПРИНОСЯЩЕЙ АРТЕРИОЛОЙ В УСЛОВИЯХ ВЫСОКОГОРЬЯ
Кафедра анатомии человека имени Я.А. Рахимова ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – к.м.н., доцент Зокиров Р.Х.

Цель исследования. Изучить комплекс гистологических, гистохимических, морфологических и морфометрических характеристик приспособительных изменений в почке, обуславливающих перестройку сосудов органа при адаптации организма к факторам высокогорья.

Материал и методы. Капиллярный клубочек с приносящей артериолой в условиях высокогорья почки 23 половозрелых собак обоего пола массой 10-15 кг, 8 собак служили в качестве контроля (г. Душанбе, 820 м над ур. м.). Оставшиеся (13) были подняты в горы (пер. Анзоб, 3375 м над ур. м.). Всех животных содержали на стандартном пищевом рационе.

Результаты исследования. По мере уменьшения калибра артериол количество мышечных элементов в их стенке заметно уменьшается. Приносящие артериолы, войдя в капсулу клубочков, распадаются на петли капилляров. Последние объединяются снова и образуют выносящие клубочковые артериолы несколько меньшего диаметра ($22,67 \pm 0,29$ мкм), чем приносящие.

Известно, что почечные клубочки нефронов разных генераций отличаются морфометрическими характеристиками. Так, клубочки субкапсулярных нефронов имеют грибовидную, шаровидную и овальную формы, их площадь составляет 19570 ± 260 мкм². При этом площади их капсулы равняются соответственно: 12740 ± 260 мкм² и 6830 ± 230 мкм², а соотношение этих показателей составляет 186,5%.

При этом площади их сосудистых клубочков и полости капсулы клубочков составляют соответственно: 14440 ± 280 мкм² и 8440 ± 240 мкм², а соотношение этих показателей равняется 171%.

Самые крупные клубочки имеют нефроны, расположенные в юкстамедуллярной зоне – 24380 ± 250 мкм². При этом площади их сосудистых клубочков и полости капсулы равняются соответственно: 15220 ± 270 мкм² и 9360 ± 240 мкм², а соотношение этих показателей составляет 163%.

Выводы. Капиллярный клубочек с приносящей артериолой адаптирующихся к условиям высокогорья обусловлены высокой пластичностью и резервной способностью внутриорганных сосудов и являются обратимыми и несут компенсаторно-приспособительный характер.

Асанбекова С.Х.
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ ОСТРОМ ЭНДОМЕТРИТЕ С НАРУШЕНИЕМ ГЕМОДИНАМИКИ

Кафедра анатомии человека имени Я.А.Рахимова ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – д.м.н., профессор Курбонов С.С.

Цель исследования. Изучение структурных характеристик и закономерностей морфогенеза эндометрия при остром эндометрите на фоне нарушения гемодинамики эндометрии.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 46 пациенток, которых разделили на две группы: в 1-ю группу вошли 24 пациентки с острым эндометритом и нарушением гемодинамики в эндометрии, во 2-ю группу — 22 пациентки с острым эндометритом без нарушения микроциркуляции в эндометрии. В пролиферативную фазу менструального цикла у пациенток выполняли пайпель-биопсию эндометрия для гистологического исследования. А также, оценивали показатели кровотока в маточных артериях, так как максимальная систолическая конечно-диастолическая и средняя скорость кровотока (V_{max} , V_{min} , V_{mean}).

Результаты исследования. Морфологическая оценка эндометрия проведена в пролиферативную фазу менструального цикла на 7–8-й день цикла. У пациенток с острым эндометритом на фоне нарушения гемодинамики в эндометрии, при гистологическом исследовании выявили склерозирование сосудов, плазматические клетки, воспалительные инфильтраты, фиброз стромы, а также образование гранулём и очагов кровоизлияния. Эпителиальный слой, выстилающий полость матки, характеризовался деструктивными изменениями апикальной части эпителиоцитов, что проявлялось уменьшением объёма клетки и вакуолизацией цитоплазмы клетки, а иногда и ядра. Эти морфологические трансформации, сопровождающиеся разрушением клеточных структур, приводят к некротическим изменениям, набуханию цитоплазмы с последующим отрывом апикальной её части и к плотному расположению эпителиоцитов в полости матки. В целом, это показатель воспалительного процесса слизистой оболочки матки. При изучении морфологической картины острого эндометрита с нарушением гемодинамики отмечено образование рубцовой ткани, вызывающее нарушение циркуляции крови, что приводит к очаговым кровоизлияниям в слизистой оболочке матки.

Эхография в сочетании с цветовым картированием спектральной доплерографией и определением васкуляризационного индекса с помощью 3D в ангиорежиме является высокоэффективным методом для диагностики эндометрита. Характерные изменения гемодинамики при эндометрите проявляются в виде нарушения венозного оттока в матке и особенно в эндометрии. Оценивали гемодинамику по показателям обеих маточных артерий. При доплерографии маточных артерий исследовали такие показатели, как максимальная скорость кровотока (V_{max} , см/с), усредненная по времени скорость кровотока (V_{mean} , см/с).

Выводы. Таким образом, при изучении морфологической картины острого эндометрита с нарушением гемодинамики отмечено образование рубцовой ткани, вызывающее нарушение циркуляции крови, что приводит к очаговым кровоизлияниям в слизистой оболочке матки. В целом, определяются все особенности острого воспалительного процесса с признаками кровоизлияния. Результат вывел повышении V_{max} , V_{min} , V_{mean} в раннюю и среднюю

пролиферативную фазу цикла.

Аскарар С.М., Акатар М.

ОПТИМИЗАЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗДОРОВЬЕМ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПСИХИАТРИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ (НА ПРИМЕРЕ ОБЛАСТИ АБАЙ)

Кафедра общественного здоровья, НАО «Медицинский университет Семей». Казахстан.

Научный руководитель - к.м.н., профессор Хисметова З.А.

Цель исследования. Анализ факторов, влияющих на профессиональное здоровье медицинского персонала психиатрических учреждений области Абай, и разработка рекомендаций по его оптимизации.

Материалы и методы исследования. Анализ нормативно-правовой базы по охране труда и здоровья медицинских работников психиатрической службы.

- Статистический анализ показателей профессиональной заболеваемости, уровня стресса и выгорания у сотрудников.

- Опрос и анкетирование медицинского персонала психиатрических учреждений области Абай.

- Сравнительный анализ мер поддержки профессионального здоровья в психиатрических клиниках Казахстана и других стран.

- Экспертные интервью с врачами, психологами и представителями управленческих структур.

- Оценка эффективности внедрения программ профилактики профессионального выгорания и психоэмоциональной нагрузки.

Результаты исследования:

1. Выявлены основные факторы, негативно влияющие на здоровье персонала (эмоциональное выгорание, высокий уровень стресса, недостаточная психологическая поддержка).

2. Определены ключевые направления для оптимизации: улучшение условий труда, внедрение программ психологической помощи, повышение мотивации сотрудников.

3. Предложены методы цифровизации мониторинга состояния здоровья медицинских работников и раннего выявления факторов риска.

4. Разработаны рекомендации по внедрению комплексных мер по укреплению профессионального здоровья персонала.

Выводы. Оптимизация управления профессиональным здоровьем медицинского персонала психиатрических учреждений требует комплексного подхода, включающего профилактику выгорания, модернизацию условий труда, развитие программ психологической поддержки и совершенствование системы мониторинга здоровья работников.

Аскарова Ж.А., Байбатырова А.М., Байбатырова А.М.

ОЦЕНКА ПРОБЛЕМ ВЫСОКОЙ СМЕРТНОСТИ ОТ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Кафедра Общественного здоровья НАО «МУС», г. Семей, Казахстан.

Научный руководитель – PhD Исакова А.М.

Цель исследования. Онкологические заболевания — это проблема всего мира, так как они характеризуются высокой смертностью и сложностью лечения. Целью нашего исследования является — оценка проблем высокой смертности от онкологических заболеваний, возможные пути снижения летальных исходов путем изучения и анализа литературных источников. Кроме того, важно рассмотреть роль профилактических мер, таких как здоровый образ жизни, раннее выявление и инновационные медицинские технологии, в борьбе с этим серьезным заболеванием.

Материал и методы. Для достижения поставленных целей использовались следующие материалы и методы: научные источники, статьи по онкологии, эпидемиологии и профилактической медицине

Результаты исследования. Рак является по миру одной из ведущих причин смерти, который в 2020 г. унес жизни почти 10 млн человек. **В структуре всех заболеваний в Республике Казахстан онкологические заболевания занимают 7-е место.** По сравнению с 2022 годом в Казахстане в 2023 году было зарегистрировано 41 515 новых случаев онкологических заболеваний, что на 4,2% выше, чем в прошлом году. В 2023 году на диспансерном учете состояло 218 213 онкологических больных, что на 5,7% больше, чем в 2022 году. По половому распределению заболеваемость среди женщин составила - 56,9%, а у мужчин - 43,1%, что указывает на то, что заболеваемость среди женщин выше, чем среди мужчин. Среди заболеваний рака по процентному соотношению наиболее распространенные виды злокачественных новообразований составили: рак молочной железы -13,3% от всех новых случаев (5 507 случаев), колоректальные злокачественные новообразования - 9,5% (3 939 случаев), рак легких - 9,3% (3 872 случая), злокачественное новообразование желудка - 6,9% (2 874 случая), рак шейки матки - 4,9% (2 035 случаев). Однако показатели смертности от онкологических заболеваний в 2023 году по сравнению с 2022 годом составило 12 920 человек, что на 2,8% ниже.

Раннее выявление онкологических заболеваний повышает их эффективность лечения. В 2023 году показатель выявляемости злокачественных новообразований на 0-I стадиях увеличился на 5,2% и составил 30,5% в общей структуре новых случаев.

Факторы, повышающие риск развития злокачественных новообразований, можно разделить на несколько категорий: генетические, вредные привычки, хронические заболевания и инфекции, образ жизни и питание, экология.

Эффективность медицинской помощи, а также предупреждение развития заболеваемости предопределяется проведением профилактических мероприятий.

В настоящее время в нашей стране пациентам с онкологией, которым оказывается медицинская помощь,

уделяется внимание в решении таких проблемных вопросов как: раннее выявление различных видов раковых заболеваний; профилактические мероприятия, направленные на диагностику начальных стадий и своевременное лечение; подготовка высокоспециализированных специалистов и научных кадров.

Выводы. Таким образом, высокая смертность от онкологических заболеваний остается одной из серьезных медицинских и социальных проблем. В связи с этим в Казахстане уделяется особое внимание профилактике и раннему выявлению рака. Для этого проводятся скрининговые программы, направленные на диагностику наиболее распространенных видов онкологических заболеваний на ранних стадиях. Кроме того, в стране развивается онкологическая служба, внедряются современные методы лечения и повышения доступности медицинской помощи.

Аслонова С.А., А.Салимбойзода

МАЙДОНИ ГЕОМАГНИТӢ ҲАМЧУН ОМИЛИ ЭКОЛОГИИ БИНОҲОИ ИСТИКОМАТӢ ВА ЧАМӢЯТӢ

Кафедраи беҳдошт ва экологияи МДТ «ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино». Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ – н.и.и., дотсент Норматова С.И.

Мақсади таҳқиқот. Кор ба амал бароварда шуд ба мо имкон медиҳад, ки таъсири назарраси майдони геомагнитӣ (МГМ) ба вазъи физикии биноҳои истикоматӣ муайян карда шавад. Муқаррар карда шудааст, ки аҳолие, ки дар шароити таъсири МГМ зиндагӣ мекунад, ба таъсири зиёда аз меъёри максималии иҷозатдида дучор мешавад.

Маводҳо ва усулҳо. Дар таҷрибаҳо бо магнити доимӣ ҳосиятҳои муҳофизаткунандаи баъзе материалҳои дар сохтмон истифодашаванда: хишти сафолӣ ва регу оҳақ, пӯлод, бетон, ҷӯбу тахта омукта шуданд.

Натиҷаҳои тадқиқот. Дар биноҳои ҳозиразамони истикоматии баландҳои гуногун параметрҳои майдони табиӣ геомагнитикӣ аз ҳисоби ҳосиятҳои экрани масолеҳи бинокорӣ тағйир меёбанд. Иҷбот шудааст, ки заминаи табиӣ геомагнитӣ омили муҳими физикии ғайриабстрактӣ биологӣ буда, норасоии сунъии МГМ, ки дар утокҳои муҳофизатшаванда рӯҳ медиҳад, ба саломатии инсон таъсири манфӣ мерасонад.

Андозагирии индуксияи МГМ дар биноҳои истикоматӣ имкон дод, ки суҷшавии назарраси МГМ вобаста ба ҳосиятҳои муҳофизаткунандаи бино муайян карда шавад. Афзоиши тадриҷии коэффисиенти суҷшавӣ (КС) дар тамоми ошӯнаҳо мушоҳида мешавад. Сатҳи пасттарини индуксияи МГМ дар ошӯнаҳои болоӣ рӯҳ медиҳад, ки эҳтимолан он аз муҳофизати бисёрқабатаи онҳо бо фаршҳои оҳану бетонӣ иборат аст. Сатҳи миёнаи индуксияи МГМ дар ошӯнаи 1 $64,1 \pm 1,1$ мТл буд. Қимати миёнаи арифметикии КР дар ошӯнаҳои 8 ва 9 аз меъёри иҷозатдошудаи ҷойҳои қорӣ (2,0) зиёд буда, мутаносибан 2,3 ва 2,4-ро ташкил медиҳад.

Хишти сафолӣ ғайри 12 см сатҳи МГМ-ро аз 365 то 341 мТл (6,6%), бетон - аз 365 то 332 мТл (9%), ҷӯб - аз 365 то 361 мТл (1,1%) паст кард. Лавҳаи пӯлоди ғайри 1 мм зичии ҷараёни магнитии магнитро аз 365 то 121 мТл (66,8%) коҳиш дод. Аз ин рӯ, сохторҳои металлӣ муҳимтарин омили муҳофизаткунанда дар робита бо МГМ мебошанд. Дар вақти ба тартиб андохтани истифодаи онҳо дар сохтмони манзил ин фактор ба назар гирифтани лозим аст. Ғайр аз ин, дар сурати дар истеҳсоли блокҳои панелӣ истифода бурдани шлакҳои маъдани оҳан сипари биноҳои истикоматӣ чандин баробар зиёд шуда метавонад.

Барои баҳодихии таъсири мутақобилаи МГМ ва майдони электромагнитӣ (МЭМ), ки аз ҷониби асбобҳои электрикӣ маишӣ тавлид мешавад, чунин таҷриба бо магнити доимӣ истифода шуд. Ягон аломати таъсири МЭМ аз асбобҳои барқӣ маишӣ ба параметрҳои МГМ муайян карда нашудааст.

Ҳулосаҳо. Ҳамин тариқ, мониторинги муҳити зист нишон дод, ки дар дохили бинои истикоматии бисёрошӯна сатҳи МГМ аз ошӯнаи 1-ум то 9-ум ба ҳисоби миёна $27,2 \pm 0,5$ мк Тл паст шуда, сатҳи КР дар бисёр биноҳои истикоматӣ аз меъёри иҷозатдошудаи ҷойҳои қорӣ, махсусан дар ошӯнаҳои болоӣ зиёд аст. Аз ин рӯ, ҳангоми азхуд кардани масолеҳи конструкцияҳои нави бинокорӣ, инчунин дар лоиҳаи меъморӣ биноҳо ҳосиятҳои сипари онҳоро ба назар гирифтани лозим аст.

Азозода С.П., Нуралиев К.К.

КЛИНИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МУЖСКОГО БЕСПЛОДИЯ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ “ТГМУ имени Абуали ибни Сино”. Таджикистан
Научный руководитель – д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Оценить распространённость и структуру мужского бесплодия в Республике Таджикистан, определить ведущие клинические формы, этиологические факторы и условия, способствующие нарушению фертильности у мужчин, с целью обоснования направлений диагностики, профилактики и коррекции репродуктивных расстройств.

Материал и методы. В исследование включены данные обследования 408 мужчин репродуктивного возраста (от 20 до 45 лет), обратившихся по поводу бесплодия в специализированные урологические и андрологические кабинеты Душанбе, Худжанда и Бохтара в период с 2017 по 2022 гг. Все пациенты прошли комплексное обследование: сбор анамнеза, физикальный осмотр, двукратный спермограммы по стандартам ВОЗ, УЗИ органов мошонки и предстательной железы, гормональный профиль (ФСГ, ЛГ, тестостерон, пролактин), а при необходимости — MAR-тест и генетическое консультирование. Результаты систематизированы с использованием программы SPSS v.26, применялись методы описательной и сравнительной статистики.

Результаты исследования. Среди обследованных пациентов у 284 (69,6%) был установлен диагноз первичного бесплодия, у 124 (30,4%) — вторичного. Нарушения спермограммы выявлены у 362 мужчин (88,7%). По нозологической структуре доминировали следующие формы: секреторная азооспермия и олигозооспермия — у 176 пациентов (43,1%); астенозооспермия — у 92 пациентов (22,5%); тератозооспермия — у 31 пациента (7,6%); комби-

нированные формы (олигостенотератозооспермия) — у 39 (9,6%); обструктивное бесплодие — у 23 мужчин (5,6%); нормоспермия при наличии иммунологических и анатомических факторов — у 47 пациентов (11,5%). Среди установленных причин бесплодия: хронические воспалительные заболевания мочеполовой системы (простатит, орхоэпидидимит) — 23,0%; варикоцеле — 14,9%; гормональные нарушения — 8,3%; иммунологический фактор — 6,8%; генетические аномалии (микроделеции AZF, мутация гена CFTR) — 4,2%; неясная этиология — 19,1%. Средний возраст пациентов составил $31,6 \pm 4,8$ лет. Продолжительность бесплодия в среднем — $3,9 \pm 1,6$ года. В 62% случаев мужчины ранее не обследовались, а причиной обращения становилось давление со стороны семьи. Только 14% пациентов ранее получали специализированное лечение. Исследование показало, что мужское бесплодие в Таджикистане имеет выраженную полиэтиологическую природу с преобладанием секреторных форм, обусловленных инфекционно-воспалительными и варикоцеле-ассоциированными поражениями. Высокая доля необследованных и нелеченных пациентов указывает на низкий уровень осведомлённости и доступности андрологической помощи. Недостаточный охват спермологическим скринингом и отсутствие системной диспансеризации мужчин репродуктивного возраста препятствуют раннему выявлению фертильных нарушений. Наличие социальной стигмы и культурных барьеров также затрудняет своевременное обращение за помощью и полноценную диагностику. При этом доля мужчин с потенциально обратимыми формами бесплодия составляет более половины всех случаев, что подчёркивает значимость комплексного подхода к терапии.

Вывод. Мужское бесплодие в Таджикистане — это широко распространённая и социально значимая патология, характеризующаяся высоким уровнем поздней диагностики и значительным числом пациентов с обратимыми нарушениями фертильности. Необходимы развитие специализированной андрологической службы, внедрение программ раннего скрининга, информирование населения и активное вовлечение мужчин в процессы планирования семьи и диагностики репродуктивного здоровья.

Асозода Ш. А.

ВЛИЯНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ПРОКРАСТИНАЦИЮ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан
Научный руководитель – к.м.н. Иргашева Д.З.

Цель исследования. Изучить влияние цифровых технологий на когнитивные функции мозга (внимание, концентрацию, память, логическое мышление) и их роль в развитии прокрастинации среди разных возрастных групп. Выявить связь между продолжительностью использования гаджетов и уровнем откладывания дел, а также их влияние на нейрофизиологию мозга.

Материал и методы. Исследование проводилось с помощью анкетирования (опросник из 16 закрытых и 3 открытых вопросов) и статистического анализа. Участниками стали 120 человек: школьники, студенты и взрослые разных профессий. Оценка данных проводилась по шкале Лайкерта, что позволило проанализировать восприятие цифровых технологий разными возрастными группами.

Результаты исследования. Большинство респондентов отмечают ухудшение когнитивных функций из-за гаджетов.

63% откладывают важные дела из-за цифровых технологий, что подтверждает связь с прокрастинацией.

70% студентов считают, что частое использование ИИ снижает их логическое и критическое мышление, уменьшая умственную активность и интерес к сложным задачам (например, чтению книг).

30% полагают, что ИИ полезен при поиске информации, если использовать его умеренно.

56% отмечают, что соцсети и интернет снижают продуктивность.

72% хотели бы сократить время, проведенное за экранами.

41% считают, что технологии могут быть полезны при рациональном использовании.

Прокрастинация связана с ростом стресса, тревожности и в некоторых случаях – депрессии. Взрослые чаще воспринимают цифровые технологии как инструмент продуктивности, тогда как школьники и студенты отмечают их негативное влияние.

Выводы. Исследование подтверждает, что цифровые технологии оказывают как положительное, так и отрицательное влияние, однако негативные аспекты преобладают. Они перегружают внимание, ухудшают концентрацию и способствуют прокрастинации. Однако осознанное использование и техники самоконтроля (метод Pomodoro, таймеры, напоминания) помогают минимизировать негативные последствия. При рациональном подходе технологии могут повысить продуктивность в учебе и работе. Главное – не злоупотреблять ими.

Асроев Х.И.

ДИАБЕТИ ҚАНД ВА БОИ АСРИ XXI

Кафедраи биологияи тиббӣ бо асосҳои генетика ба номи профессор Бердиев Н.Б.
МДТ “Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон ба номи Абуали ибни Сино”. Тоҷикистон.
Рохбари илмӣ – устоди калон Наботов М.М

Мақсади таҳқиқот. Таҳлили сабабҳо, таъхис ва пешгирии бемории қанд бо дар назардошти маълумотҳои илмӣ муосир ва маълумотҳои ба даст омада дар натиҷаи таъхиси ин беморӣ.

Мавод ва усулҳо. Таҳқиқот бо истифода аз маълумоти тиббии бобоям, ки ҳамчун субъекти таҳқиқот интихоб шудааст, гузаронида шуд. Маълумотҳо аз таъхиси тиббӣ, ки духтури оилавӣ таъин кардааст ва пурсишҳои мушоҳидаҳои шахсии ман – ҷамъоварӣ гардидаанд. Усулҳо. Таҳлили тиббӣ – омӯзиши натиҷаҳои таъхис (сатҳи глюкоза дар хуну пешоб ва дигар нишондодҳо) ба воситаи геммоанализатор

Пурсиш – гирифтани маълумот дар бораи нишонаҳо, сабабҳо ва тарзи зиндагии бемор

Натиҷаи таҳқиқот. Тадқиқот нишон дод, ки ҳолати ҳозираи бемории бобоям бо сатҳи баланди глюкоза ва дигар нишонаҳои диабет ба мисли ташнагии зиёд, хастагӣ, зуд-зуд пешоб кардан, тағйироти вазн ва ғайра назаррас аст. Натиҷаи ташхисҳо – сатҳи глюкозаи хун ва HbA1c - е ки дар натиҷаи ташхисҳои клиникӣ ба даст омадаанд, аз меъёр баланд аст, 15,1 ммоль/л. Нишонаҳо – бемор аз хушкшавии даҳон, зуд-зуд пешоб кардан, хастагӣ ва тағйироти вазнаш шикоят мекунад. Таъсири қанд ба фишори хун ва системаи асаби бобоям таъсири худро расондааст. Фишори хун 160/100 мм ст. симоб ва системаи асаби бобоям хеле ноором ва эҳсосоти баланд нисбати муҳити атроф дорад.

Хулоса. Натиҷаи тадқиқот нишон медиҳанд, ки бобоям ба бемории диабети қанди навъи 2 гирифтор шудааст, ин бемор ба тарзи ҳаёт, ғизо, ва фаъолияти қорӣ он таъсири манфӣ расонидааст. Омили асоси пайдоиши ин беморӣ дуруст риоя накардани речаи ҳӯрок, тағйироти номуайян дар қори ғадуди зерӣ меъда ва ҳаяжонпазирии бобоям, иҷунин таъсири омилҳои иҷтимоӣ ба тарзи ҳаёт мебошад. Барои пешгирии минбаъдаи ин бемории майли ирсидошта чораҳои зарурӣ андешида мешавад. Ин тадқиқот ба ман имконият дод, ки ман ҳамчун табиби оянда дар пешгирӣ ва табobati ин беморӣ саҳмгузор бошам

Атамурадова Х.Н.

ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА ФУНКЦИЮ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» Таджикистан

Научный руководитель - Икромов П.

Цель исследования. Определить и описать механизмы влияния стресса на функционирование дыхательной системы, а также оценить степень этого влияния на развитие и течение респираторных заболеваний.

Методы исследования. Использовали опросник для оценки респираторных симптомов включающие вопросы о частота одышки (в покое, при физической нагрузке), наличие кашля (утренний, ночной, продуктивный/непродуктивный), переносимость физической активности (например, подъем по лестнице без одышки). **Результаты исследования.** Проведенное на 40 участниках, выявило корреляцию между уровнем стресса и состоянием дыхательной системы. Группа с высоким уровнем проблем с дыханием (20 человек) демонстрировала статистически значимо более высокий уровень стресса, чем группы с умеренными (12 человек) и низким (8 человек) уровнем респираторных проблем. Подробности корреляции и статистической значимости требуют более подробного описания.

Выводы. Исследование выявило четкую корреляцию между уровнем стресса и состоянием дыхательной системы. Участники с высоким уровнем респираторных проблем демонстрировали значительно более высокий уровень стресса, чем участники с умеренными или низкими проблемами дыхания. Статистически значимые различия указывают на то, что стресс может выступать как триггер или усиливающий фактор для респираторных заболеваний, таких как одышка и кашель.

Атасян К.А., Дьяконова Л.А., Русинова А. А., 4 курс

ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Кафедра физической культуры,

Оренбургский государственный медицинский университет. Россия

Научный руководитель - старший преподаватель Козлов М.Ю.

Цель исследования. Изучить восприятие и отношение студентов медицинского вуза к использованию интеллектуальных технологий в образовательном процессе, выявить преимущества и недостатки с точки зрения обучающихся.

Материал и методы. Исследование проводилось среди студентов ОрГМУ. Был разработан опросник, содержащий несколько вопросов на предмет их знаний, понимания и оценки ИТ в симуляционном обучении.

1. Анкета (опросник):

- Цель: Сбор количественных данных о восприятии, отношении и опыте использования интеллектуальных технологий студентами.

2. Руководство для полуструктурированного интервью:

- Цель: Сбор качественных данных для более глубокого понимания восприятия и отношения студентов к ИТ, выявление нюансов и деталей, которые не могут быть получены с помощью анкеты.

Результаты исследования. Респонденты, это студенты 1-3 курса медико – профилактического факультета факультета ОрГМУ.

Знаете ли вы о существовании ИТ и вариантов их использования? (90%-да 10%-нет)

Приходилось ли вам пользоваться ИТ, для упрощения образовательной деятельности? (86%-да 14%-нет)

Какие новые методы могут быть разработаны с использованием искусственного интеллекта для оптимизации работы врачей? (Диагностика заболеваний, Планирование лечения, Автоматизация рутинных задач, Предиктивная медицина)

Какие данные искусственный интеллект может использовать для улучшения результатов врачебной практики? (Медицинские записи, Медицинские изображения, Данные генома, Информация о лекарственных средствах и лечении)

Выводы. Общие выводы: • Большинство студентов медицинского вуза имеют опыт использования интеллектуальных технологий (ИТ) в образовательном процессе.

- Студенты в целом положительно относятся к использованию ИТ в образовании, отмечая их потенциал для по-

вышения интереса к обучению и улучшения усвоения материала.

Выводы о преимуществах ИТ:

- ИТ обеспечивают доступ к учебным материалам в любое время и в любом месте, что повышает гибкость и удобство обучения.
- ИТ предоставляют возможность получения персонализированной обратной связи, что способствует улучшению успеваемости и развитию навыков самооценки.

Выводы о недостатках ИТ:

- Технические проблемы (сбой, низкая скорость интернета, несовместимость устройств) являются значительным препятствием для эффективного использования ИТ.
- Недостаток личного контакта с преподавателями и одногруппниками может негативно сказываться на социальном аспекте обучения.

Атохонов Ф.Р., Хафизова Б.М., Умарова З.А.

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ г. ДУШАНБЕ В ОТНОШЕНИИ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Оценка уровня осведомлённости населения города Душанбе о формировании здорового питания и выявление факторов, влияющих на развитие ожирения.

Материалы и методы. Исследование проводилось среди взрослого населения в городе Душанбе. Объект исследования включает 100 человек в возрасте от 18 до 60 лет. Исследование проводилось с использованием статистических данных, а также метода анкетирования. В анкете анализируются пищевые традиции и привычки, которые могут способствовать высокому потреблению пищи, а также их уровень осведомлённости о здоровом питании и его влиянии на ожирение. Полученные материалы были обработаны с помощью программы Ms Excel.

Результаты исследования. Программа профилактики ожирения и формирования здорового питания в Республике Таджикистан на 2019-2024 годы разработана с целью оздоровления населения. В Таджикистане распространены избыточная масса тела и ожирение, особенно среди женщин и детей. Профилактика ожирения в городе Душанбе является актуальной задачей, требующей комплексного подхода, включающего повышение осведомлённости населения о здоровом питании. Недостаточная информированность о правильном питании и его влиянии на здоровье является одной из причин роста заболеваемости ожирением в регионе.

В Таджикистане 13% населения страдает ожирением (ОЖ), ещё почти 17% людей имеют избыточный вес. За исследуемый период (2023-2024 гг.) произошёл существенный рост распространённости ОЖ, составляя в 2023 году 70,8 случаев на 100.000 населения. Темп его прироста в 2024 году, по сравнению в 2023 годом, составил - 157,6%. Выбранный промежуток времени, по сравнению с его началом, распространённость ОЖ увеличилась в 2,2 раза.

Анализ полученных данных в зависимости от гендерной принадлежности населения показал, что чаще всего ОЖ было распространено среди женской части населения, по сравнению с мужским. Так, их доля в структуре всего населения с ОЖ в 2023 году составила - 79,3% и в 2024 году - 77,6%, т.е. за весь анализируемый промежуток времени когорту с ОЖ составили именно лица женского пола. Вместе с тем, среди мужской части населения распространённость ОЖ в период 2023-2024 гг. не имела тенденции к достоверному увеличению. Однако, в 2024 году, по сравнению с 2023 годом, количество мужчин с ОЖ увеличилось на 53,8%, составив 15,6 случаев на 100.000 мужского населения.

На основе опросов было установлено, что значительная часть населения города Душанбе имеет низкий уровень осведомлённости о принципах здорового питания. Примерно 40% респондентов не знают о связи неправильного питания и возникновения ожирения. Несмотря на низкий уровень знаний, большинство участников опроса заявляют о готовности изменить свои привычки в случае получения соответствующей информации. Анализ показал, что в городе наблюдается недостаточная активность в области профилактических программ по здоровому питанию.

Выводы. Таким образом, полученные данные демонстрируют прогрессирующее увеличение распространённости ОЖ среди населения нашей республики, в связи с чем необходимо усилить лечебно-профилактические мероприятия в этом направлении.

Анализ анкетирования показал, факторами, влияющими на распространение ОЖ являются изменения в питании, снижение физической активности, экономические факторы, культурные особенности и недостаточная информированность.

Повышение информированности о здоровом питании среди населения города Душанбе является необходимым шагом для профилактики ожирения, в которые входят различные мероприятия, такие как эффективные информационные кампании, образовательные программы, спортивные мероприятия, программы скрининга и сотрудничество с организациями. Профилактические мероприятия могут существенно снизить уровень заболеваемости ожирением, если они будут направлены на повышение знаний о здоровом образе жизни. Рекомендуется развивать и внедрять на постоянной основе программы по пропаганде правильного питания в образовательных учреждениях и общественных организациях для создания более здоровой среды в обществе.

Ахмаджанова Г., Нурматова Т.

ВЛИЯНИЕ РЕЖИМА СНА И УЧЕБНОЙ НАГРУЗКИ НА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СТУДЕНТОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – Абдусатторов Т.А.

Цель исследования. Анализировать воздействие режима сна и учебной нагрузки на физиологическое состояние и психоэмоциональное благополучие студентов, а также предложить практические рекомендации для улучшения их здоровья и повышения учебной эффективности.

Материал и методы. Нами было исследовано 34 студентов, из них 20 девушек и 14 юношей в возрасте 18-20 лет. Исследование было проведено на основе анкетирования вопросы по *Питтсбургскому опроснику* охватывают такие аспекты, как продолжительность и качество сна, учебная нагрузка, уровень стресса, частота головных болей, утомляемости, а также психоэмоциональное состояние (тревожность, депрессия, раздражительность). Оценивается по баллам, максимальный балл 50. Студенты *1 группа* набравшие от 0 до 19 баллов - критический низкий уровень физиологической активности сна, высокий уровень стресса, требуется коррекция режима. *2 группа* от 20 до 32 баллов - умеренные нарушения сна и физиологической активности, возможны эпизодические стрессы. Следует скорректировать режим дня. *3 группа* от 33 до 44 баллов - достаточный баланс между сном и физической активностью, психоэмоциональным состоянием, но есть некоторые риски. *4 группа* от 45 до 50 баллов - оптимальный режим сна, активности и эмоционального состояния, хорошая стрессоустойчивость. Место проживания также оказывает влияние на уровень физической активности и качество сна студентов, было уточнено место проживания для более глубокого анализа.

Результаты исследования. Анализ результатов показывает, что первая группа (0-19 балл) составляет 0% (0 студентов); вторая группа (20-32 балл) составляют 29,41% (примерно 10 студентов); третья группа (33-44 балл) составляют 64,71% (примерно 22 студентов); четвертая группа (45-50 балл) составляют 5,88% (примерно 2 студента). Таким образом, в исследуемой группе большинство студентов (64,71%) имеют достаточный баланс между сном и физической активностью, тогда как небольшая часть (5,88%) показывает оптимальный режим, и ни один из студентов не оказался в критически низком диапазоне. Средний балл составляет 35,29 балл большинство студентов имеют умеренные нарушения и достаточный уровень гармонии в режиме сна и активности, что может указывать на управление стрессом и эмоциональным состоянием. Среди студентов, у девушек средний балл составил 33,1 балл, а у юношей — 38,42 балл. По исследованиям 14 студентов проживают в общежитиях, 12 в квартире и 8 с родителями. В общежитии средний балл составляет 34,42 балл, в квартире 37,66 балл, с родителями 33 балл.

Выводы. Эти данные указывают на то, что уровень физической активности и качество сна у юношей в среднем выше (38,42 балла), чем у девушек (33,1 балла). Такое различие в оценках связано с различиями в учебной нагрузке, уровне стресса или восприятии требований к режиму дня. Не наблюдаются студенты с критически низким уровнем сна и физической активности. Исследование по местам проживания свидетельствует о том, что студенты проживающие в съемных квартирах в среднем демонстрируют наиболее высокий уровень физической активности и качества сна. Это может быть связано с большей независимостью и организованностью в распорядке дня. В то же время студенты живущие с родителями имеют более низкие показатели, что может указывать на влияние семейной среды на их режим.

Ахмаджанова Д.Х., Азамов И.И.

РОЛЬ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА В МЕДИЦИНЕ

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.ф.н. Нажмиддинова Д.М.

Цель исследования. Изучение значения латинского языка в медицинской практике, его влияние на профессиональную подготовку специалистов, а также оценка уровня восприятия латинской терминологии студентами медицинских вузов и практикующими врачами на основе анкетирования.

Материалы и методы исследования. Проведён обзор исторических и современных источников, а также разработана и проведена анкета среди студентов медицинских вузов и врачей. Анкета включала вопросы о сложности изучения латинского языка, его применении в профессиональной деятельности и оценке его значимости в медицине. В опросе приняли участие 100 респондентов, включая студентов старших курсов, интернов и врачей с опытом работы.

Результаты исследования. На основе анкетирования выявлено:

- 87% респондентов отметили, что изучение латинского языка является важным этапом подготовки, способствующим лучшему пониманию анатомии и фармакологии;
- 75% практикующих врачей заявили, что использование латинской терминологии упрощает коммуникацию в медицинской среде, особенно при международном сотрудничестве;
- 65% студентов считают изучение латинского языка сложным, но полезным для будущей карьеры.

Латинский язык продолжает оставаться универсальным средством научной коммуникации. Примеры использования включают такие термины, как *arteria carotis communis* (общая сонная артерия), *morbus Parkinson* (болезнь Паркинсона) и *remedia antiphetica* (жаропонижающее средство).

Кроме того, латинский язык играет важную роль в создании новых медицинских терминов. Например, названия лекарственных препаратов и методов диагностики имеют латинские корни: *antisepicus* (антисептик), *antibotica* (антибиотики).

Выводы. Латинский язык сохраняет ключевую роль в медицине, обеспечивая систематизацию знаний, международную коммуникацию и преемственность медицинской науки. Анкетирование подтвердило значимость латинской терминологии для профессиональной подготовки и работы врачей. Рекомендуется активное использование латинского языка в учебном процессе для повышения профессиональной компетенции будущих медиков.

Ахмедов С.М., Бойматова А.А., Махмадходжаева Н.Б.

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ СУБТОТАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ И ПЛАСТИКИ ПИЩЕВОДА ПО ТИПУ ЛЬЮИСА И ЛИМФОДИСЕКЦИИ

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ "ТГМУ имени Абуали ибни Сино". Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Шарипов В.Ш.

Цель исследования. Оценка эффективности лучевой диагностики в выявлении послеоперационных осложнений по типу Льюиса для своевременного предотвращения и снижения частоты возникновения послеоперационных осложнений.

Материалы и методы исследования. Были изучены рентгенограммы и КТ 15 пациентов с осложнениями после проведенной резекции пищевода, подвергнутых лучевой диагностике в период с августа 2024 года по февраль 2025 года, в отделении рентгенодиагностики ГУ «Научного республиканского онкологического центра». Применялись методы, включая рентгенографию с контрастированием, компьютерную томографию и магнитно-резонансную томографию. Исследования проводились на рентген аппарате «Agfa Dx-D300» и компьютерном томографе «Canon aquilion lightning». Средний возраст исследуемых пациентов составил 64 года.

Результаты исследования. Из выявленных послеоперационных осложнений, такие осложнения, как несостоятельность анастомоза, некроз желудочного трансплантата, пилороспазм могут иметь место и при стандартной резекции и пластике пищевода. Рентгенологически выявлены следующие осложнения: гиповентиляция лёгкого (35,71%), пневмония (28,57%) и пилороспазм (7,14%), которые нами отнесены к специфическим.

Выводы. Самым информативным методом в диагностике послеоперационных осложнений является компьютерная томография с контрастированием. Обзорная рентгенография показала лучшие результаты в роли скрининговой диагностики.

Ахмедова М.У.

ПРИМЕНЕНИЕ МИКРОКЛОНАЛЬНОГО МЕТОДА РАЗМНОЖЕНИЯ ТЮЛЬПАНОВ В УСЛОВИЯХ ЖАРКОГО КЛИМАТИЧЕСКОГО ПОЯСА НА ПРИМЕРЕ ТАДЖИКИСТАНА

Кафедра медицинской биологии с основами генетики им. проф. Бердиева Н.Б. ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

Таджикистан.

Научный руководитель – к.б.н., доцент Азимова Г.Н.

Цель исследования. Уменьшить потребление импортированной продукции, путём распространения отечественной.

В настоящее время с целью повышения эффективности селекционной работы для многих растений, в том числе для тюльпанов используют биотехнологические методы размножения. Существует необходимость ускоренного размножения тюльпанов для удовлетворения всё возрастающего спроса на посадочный материал. Эта проблема для ряда цветочно-декоративных растений решается использованием микроклонирования в условиях *in vitro*.

Материал и методы. Выращивание растений в культуре *in vitro* – это современный метод вегетативного размножения, который позволяет получить посадочный материал для массового тиражирования декоративных и экзотических растений. Метод микро размножения сортового тюльпана позволит получить за один год от каждого материнского растения несколько десятков дочерних растений.

Результаты исследования: Этапы микроклонального размножения: растений *in vitro* (на примере тюльпана):

1. Приготовление питательной среды для культивирования в условиях *in vitro*.
2. Приготовление черенков для культивирования в питательной среде в условиях *in vitro*.
3. Стерилизация черенков тюльпана для выращивания в условиях *in vitro*.
4. Культивирование. Посадка черенков тюльпана в питательную среду на основе МС в условиях *in vitro*.

Культивирование проводится при 16-часовом фото периоде, при температуре 2-10° С и 65-85% влажностью. Пересадка эксплантов на свежие питательные среды повторяется ежемесячно. При дальнейшем культивировании микрочеренков можно наблюдать процессы их роста. Каждого экспланта несколько десятков растений.

Перенос микрочеренков тюльпанов в условия *in vivo*.

Укорененные микрочеренки переносят в почвенный субстрат для последующего доращивания. В почвенном субстрате микрочеренки должны пройти адаптацию, так как все это время росли в герметичных пробирках с постоянной высокой влажностью и стерильных условиях *in vitro*.

Выводы. Таким образом, производство посадочного материала с использованием методов биотехнологии даёт непосредственный экономический эффект, является рентабельным и позволяет более короткие сроки получать посадочный материал высокого качества.

Ашурова Г.М.

ВЛИЯНИЕ ПАМЯТИ НА УСПЕВАЕМОСТЬ СРЕДИ УЧЕНИКОВ СРЕДНИХ ШКОЛ

Кафедра медицинской биологии с основами генетики ГОУ «ТГМУ им Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель Наврузшоева Г.Х.

Цель исследования. Выявить влияния индивидуальных особенностей памяти на успеваемость учащихся в средних школах.

Материал и методы. Анализ научно-методической литературы. Тестирование. Анкетирование. Методы математической обработки данных.

Результаты исследования. Память – это сложный процесс запоминания и воспроизведения информации, который продолжается в течение всей жизни человека. Память лежит в основе способностей человека. Без памяти невозможно нормальное функционирование ни личности, ни общества. Благодаря своей памяти, её совершенствованию человек выделился из животного царства и достиг тех высот, на которых он сейчас находится. Да и дальнейший прогресс человечества без постоянного улучшения этой функции не мыслимы. Основные виды памяти: двигательная, эмоциональная, произвольная, непроизвольная, кратко - временная, долговременная, оперативная память. Память можно определить как способность к получению, хранению и воспроизведению жизненного опыта. Память есть у всех живых существ, наиболее высокого уровня своего развития она достигает у человека. Существует несколько видов памяти.

Для проведения работы было необходимо, распечатать тесты, провести тестирование среди учеников 15-16 лет. Рассмотреть все схожие ответы. Проанализировать отличающиеся ответы. Сделать общий вывод. Таким образом выяснилось, что у 82 % школьников преобладает зрительная память. Так же следует отметить, что слуховая память тоже играет не мало важную роль, она составляла 68%.

Выводы. У большинства современных детей и школьников память развивается очень медленно. Школьники стали более забывчивы при решении трудных задач, трудных игр и самостоятельных работ. По исследованиям выяснилось, что это зависит от воспитания родителей, состава пищи, окружающей среды, влияние болезней, новейшей технологии, жизненных проблем, обстановка в семье, ненужные информации, страх, а также нехватка витаминов. Проведенное исследование подтверждает наш вывод о том, что успеваемость зависит от индивидуальных особенностей памяти каждого человека.

Ашурова М.К., Азамов И.И.

ВЗАИМОСВЯЗЬ КЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ С ЛАТИНСКИМ ЯЗЫКОМ

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.ф.н. Нажмиддинова Д.М.

Цель исследования. Детальное изучение того, как латинский язык сформировал основу клинической терминологии и продолжает ли он такую же важную роль в современной медицине. Почему, несмотря на развитие других языков, латинский язык остаётся неотъемлемой частью медицинской практики.

Материалы и методы исследования. Для проведения исследования я использовала следующие материалы и методы:

- * Исторические медицинские тексты, а также работы известных учёных, чтобы проследить развитие медицинской терминологии с античных времён.

- * Анализ медицинских словарей и учебников, чтобы понять, какие латинские корни и суффиксы продолжают использоваться в современной клинической практике.

- * Сравнительный анализ латинских терминов с их современными аналогами в других языках, таких как английский, французский и другие.

Методология заключалась в том, чтобы выяснить, как латинский язык был адаптирован и изменён в процессе научного, а также какую роль он играет в обеспечении точности медицинских коммуникаций.

Результаты исследования. Латинский язык стал основой для медицинских терминов ещё в античные времена. Латинское слово «сог» означает сердце, а термин «cardiologia» буквально переводится как «учение о сердце». Это влияние осталось и в дальнейшем, даже когда медицина стала развиваться в средневековой Европе. Латинские термины обеспечивают универсальность в международной медицинской практике, позволяя врачам и учёным из разных стран, понимать друг друга без языковых барьеров.

Выводы. Латинский язык продолжает оставаться основой для медицинской терминологии. Это делает возможным точное и универсальное описание анатомии, заболеваний и методов лечения, что крайне важно для научной и клинической практики. Латинский язык не только стал фундаментом медицинской лексики, но и продолжает быть важным элементом, обеспечивающим точность и международное понимание в клинической практике. Мы можем уверенно сказать, что латинский язык будет оставаться в центре медицины и его значение не только не исчезнет, но и будет усиливаться с развитием новых медицинских технологий и открытий.

Бабаев М.Р., Авгонов Н.К., Давронзода И.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СОГДИЙСКОЙ ОБЛАСТИ ТАДЖИКИСТАНА за 2019-2024 гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Аббасова Д.М.

Цель исследования. Дать сравнительную характеристику заболеваемости ВИЧ-инфекции в различных районах и городов Согдийской области за 2019-2024 гг.

Материал и методы. Используются сведения формы отчётности о зарегистрированных случаях ВИЧ-инфекции за период с 2019 по 31.12.2024 на базах Республиканского центра по борьбе со СПИДом.

Результаты исследования. Согласно данным по статистике ВИЧ-инфекции в Согдийской области, можно сделать следующие обобщенные выводы и интерпретации: общая статистика за период с 1991 по 2024 гг. показывает количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в разных районах области. Всего по области зарегистрировано 3957 случаев, из которых 2805 - живых людей, 134 - погибших. Касаемо ситуации с детьми до 18 лет, то на данный момент из 2805 живых людей только 134 являются детьми.

В Худжанде наблюдается наибольшее количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции - 521, из которых 304 - это живые люди, а 217 - погибшие. В 2019 году было зафиксировано 51 новый случай, что является одним из самых высоких показателей среди всех районов. В 2024 году зарегистрировано 17 новых случаев, что свидетельствует о снижении распространения инфекции в последние годы. Кроме того, в этом городе также наблюдается относительно высокий уровень инфицированных среди детей до 18 лет, что составляет 4 человека.

В Бустоне и Гулистане количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции относительно меньше по сравнению с Худжандом (172 и 157 соответственно), однако динамика по годам показывает, что количество новых случаев в последние годы колеблется, с небольшими изменениями в 2024 году.

В Спитамене (195 случаев) также наблюдается стабильное количество новых случаев в последние годы. В 2020 году было зарегистрировано 21 новый случай, однако на 2024 год их число уменьшилось до 15 случаев.

Районы с меньшими числами случаев ВИЧ-инфекции, такие как Истаравшан (200), Ашт (178), и Исфара (396) показывают аналогичную картину с тенденцией к снижению новых случаев.

Выводы. С 1991 года ситуация с ВИЧ-инфекцией в Согдийской области показывает, что вирус по-прежнему представляет собой важную проблему общественного здравоохранения, однако с 2019 года наблюдается тенденция к снижению числа новых случаев. При этом необходимо продолжать усилия по профилактике и поддержке заражённых людей, особенно среди молодёжи и детей.

Интересным является факт, что количество инфицированных детей до 18 лет в области остаётся на относительно низком уровне, что может указывать на успешные профилактические меры и внимание к этой группе населения. В то же время существует постоянный риск для молодых людей, поскольку в разных районах всё же регистрируются новые случаи среди несовершеннолетних.

Бабаев М.Р., Авгонов Н.К., Давронзода И.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ГОРНО-БАДАХШАНСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ (ГБАО) за 2019-2024гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Солиев А.А.

Цель исследования. Изучить ситуацию заболеваемости ВИЧ-инфекции в различных районах и городов ГБАО за период 2019-2024 гг.

Материал и методы. Используются сведения формы отчётности о зарегистрированных случаях ВИЧ-инфекции за период с 2019 по 2024 гг. на базах Республиканского центра по борьбе со СПИДом.

Результаты исследования. В результате статистического анализа по указанным данным, можно выделить несколько ключевых моментов, которые образуют полную картину эпидемиологической ситуации на протяжении с 1991 по 2024 гг. в регионе. В регионе за период с 1991 года по 31 декабря 2024 года зарегистрировано 875 случаев заболевания вирусом. В последние годы число случаев было относительно стабильным, с незначительными колебаниями: от 34 случаев в 2023 году до 44 случаев в 2020 году. Численность случаев имеет пики в 2019 году (37 случаев) и 2020 году (44 случая), что может свидетельствовать о повышенной активности заболевания в эти периоды. В 2021-2024 годах количество случаев стабилизировалось, но в целом на уровне около 30-40 случаев в год. С общей смертностью в 365 случаев и числом живых людей на конец 2024 года в 510 человек, показатель смертности составляет около 41,7% от общего числа заболевших. Однако это можно объяснить конкретными особенностями заболевания в разных районах.

Наибольшее количество случаев наблюдается в Хороге, с 405 случаями, из которых 197 человек скончались, а 208 остаются живыми. Следующим по величине числом идёт Шугнан, с 166 случаями, из которых 63 человека умерли, а 103 остаются живыми. Другие районы, такие как Мургаб, Ишкашим и Рушан показывают меньшие цифры, как по числу заболевших, так и по смерти.

Выводы. Данные показывают, что за последние 30 лет в регионе наблюдается нестабильная, но в целом низкая заболеваемость вирусом, с определёнными вспышками в 2019-2020 годах. В будущем важно продолжать мониторинг ситуации, особенно в районах с наибольшими показателями, такими как г. Хорог и Шугнан.

В большинстве районов смертность довольно низкая. Однако в некоторых, таких как Хорог, может наблюдаться повышенная летальность, что требует более глубокого анализа причин.

Бадалбеков Н.

АЛГАФЛОРА ПЕЩЕРНЫХ ЭКОСИСТЕМ

Кафедра медицинской биологии с основами генетики им. проф. Бердиева Н.Б. ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - ассистент Ходжазода С.Р.

Цель исследования. Изучить алгафлоры пещерных экосистем.

Материал и методы. Материалом исследования являются результаты проведенных научных работ исследователей. Был использован метод использования литературы на различных языках и электронные ресурсы.

Результаты исследования. Пещеры представляют собой уникальные экосистемы, характеризующиеся особым микроклиматом и комплексом физико-химических условий (недостаток освещения, повышенные показатели влажности, постоянные низкие температуры и недостаток органического вещества). Помимо абиотических компонентов, в пещерных экосистемах представлена специфическая биота. К пещерной биоте следует отнести беспозвоночных (многоножки, тараканы, моли, мокрицы, бокоплавы) и позвоночных животных (змеи, летучие мыши), а также представителей высших (плауны, хвощи, папоротники, некоторые цветковые) и низших (цианобактерии, водоросли) растений, грибы и бактерии. Пещеры отличаются низкой биологической продукцией и невысоким, хотя и специфическим по видовому составу, биологическим разнообразием. Геномы уникальных по способности переносить стресс пещерных организмов могут оказаться ценным ресурсом для биотехнологии. Характеристика абиотических условий пещерных экосистем. На климат пещер влияет температура горных пород, внешний климат и водные потоки. Атмосферное давление в пещерах зависит от строения полостей и мало зависит от климатической зональности внутри пещеры. Температурный режим пещер существенно зависит от обводненности (теплоемкость воды примерно в 30 раз выше теплоемкости воздуха). Для температурного режима внутри пещер характерна инерционность по сравнению с поверхностью. Главной причиной возникновения движения воздуха под землей является разница плотностей двух столбов воздуха: поверхностного и подземного, двух поверхностных или двух подземных. В пещерах с текущей водой возникает движение воздуха вдоль водного потока, поскольку водные потоки увлекают с собой воздушные. Изучение водорослей и цианобактерий пещер. С целью выявления биоразнообразия водорослей и цианобактерий пещер, проводится отбор образцов грунта (0-5 см), воды (0-10 см), донных отложений (с глубины до 5 см), а также мазки и соскобы со стен стандартными методами.

Для идентификации видов используется метод прямого микроскопирования на «стеклах обрастания», а также после культивирования проб в жидкой питательной среде. Культуры выращиваются на люминолате при комнатной температуре и определяются с использованием светового микроскопа. В результате анализа собранного материала выявляется видовой состав и внутривидовые таксоны цианобактерий и водорослей, выделяются доминирующие виды, составляется систематическая и экологическая характеристика цианобактерий и водорослей определенной пещеры.

Выводы. Таким образом, в обзоре показано, что водоросли и некоторые цианобактерии являются продуцентами фототрофных пещерных экосистем, и их присутствие зависит от наличия света и других абиотических параметров. Для изучения их биоразнообразия используются стандартные методы отбора проб, морфологической идентификации и культивирования в условиях лаборатории. Изучение альгологической биоты имеет важное значение как для фундаментальных, так и прикладных исследований.

Бадалбеков Н., Мамадалиев М.М.

ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕННОСТНО - СМЫСЛОВОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

Кафедра медицинской и биологической физики с основами информационных технологий

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель. Ходжаев Б.М.

Цель исследования. Современное общество предъявляет высокие требования к личностным качествам медицинских работников, таким как эмпатия, гуманизм, ответственность и способность к самоанализу. При этом система медицинского образования традиционно фокусируется преимущественно на развитии профессиональных знаний и навыков, что может приводить к недостаточному вниманию к личностным и ценностным аспектам подготовки специалистов.

Материалы и методы. На практическом уровне разработаны и апробированы отдельные технологии и методики формирования ценностно-смысловой компетентности. Это включает использование ситуационных задач, основанных на реальных клинических кейсах, проведение дискуссий на этические темы, внедрение практик наставничества и междисциплинарного подхода в обучении. Тем не менее, системный подход к формированию данной компетенции в рамках образовательных программ медицинских вузов требует дальнейшей проработки.

Результаты исследования. Медицинские вузы играют ключевую роль в формировании ценностно-смысловой компетентности будущих врачей. Это можно достигнуть путём интеграции гуманитарных дисциплин в учебный процесс наряду с традиционными медицинскими курсами. Задача образовательных учреждений состоит в том, чтобы развить у студентов способность видеть не только медицинский аспект проблемы, но и учитывать психологические, социальные и этические факторы.

Выводы. Формирование ценностно-смысловой компетентности будущих врачей выступает неотъемлемым условием их профессионального становления, определяющим гуманистическую направленность медицинской практики. Эта компетентность, интегрирующая этические принципы, эмпатию и осознанность, позволяет преодолеть риски дегуманизации медицины и обеспечить пациентоориентированный подход.

Байдавлетова К., Шортанов Р, Жумадуллаев Б.
МОРФОЛОГИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ЛЁГКИХ У ПАЦИЕНТОВ,
РАНЕЕ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-АССОЦИИРОВАННУЮ ПНЕВМОНИЮ

Кафедра морфологии
НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.
Научный руководитель – Костылева О.А

Цель исследования. Определить морфологические особенности пневмоний у пациентов, ранее (не менее одного года) перенесших коронавирусную инфекцию с преимущественным поражением легких.

Материалы и методы. Архивный (аутопсийный) материал – протоколы патологоанатомического исследования трупов умерших (16.)

Микроскопические методы исследования стеклопрепаратов/срезов легких, изготовленных по общепринятой методике гистопроцессинга и окрашенных гематоксилином и эозином.

Результаты исследования. В исследуемых гистологических срезах наблюдались следующие морфологические феномены:

- Микрокартина острого воспаления в виде острого гнойно-геморрагического воспаления с полями (16 случаев), фибриноидных изменений стенок сосудов (16 случаев), наличия смешанных тромбов в сосудах микроциркуляторного русла (МЦР) легких (13 случаев),
- Структурные изменения, свидетельствующие о ранее перенесенных дистрофических, воспалительных и некротических процессах в ткани легких (во всех исследованных случаях): очаговый или диффузный фиброз в виде обширных полей склероза с выраженной васкуляризацией и прилежащими тракционными кистами; утолщение стенок сосудов микроциркуляторного русла за счет склероза и гиалиноза, редукция сосудов МЦР с расположением их в виде конволютов и наличием альвеолокапиллярного блока, ремоделирования эпителия бронхиол.

Выводы. 1. Морфологические изменения в ткани легких пациентов с острой пневмонией характеризовались как острыми воспалительными изменениями, так и изменениями, свидетельствующими о перенесенных ранее острых дистрофических и воспалительных изменениях и являющимися их исходами. 2. Воспалительные изменения ткани легких, а также склеротические, фиброзные и адаптивные изменения легочной ткани являются неспецифичной, встречается как у пациентов, ранее перенесших коронавирусную пневмонию, так и у пациентов, не болевших коронавирусной инфекцией. 3. Вместе с тем, проведенное исследование дает возможность дальнейшего научного поиска, как, например, для сравнительной характеристики биологических, иммунных и других маркеров ремоделирования бронхиального/бронхиолярного эпителия ("фибриногенных" ростовых факторов, матричных металлопротеиназ) при ковид-ассоциированных пневмониях и других вирусных инфекциях.

Бакоев Ф.С., Пирматова Т.А.
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ОЖИРЕНИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ В СТРАНАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ ПО ДАННЫМ ВОЗ
И НАЦИОНАЛЬНЫХ ИСТОЧНИКОВ

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ “ТГМУ имени Абуали ибни Сино”. Таджикистан
Научный руководитель – д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Целью исследования является изучение уровня распространённости ожирения среди детей в странах Центральной Азии, выявление различий между странами региона, определение факторов, способствующих формированию избыточной массы тела у детей, а также обоснование направлений профилактики детского ожирения с учётом социально-экономических и культурных условий.

Материалы и методы. В основу анализа легли статистические данные, опубликованные Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), программой Европейской инициативы по наблюдению за ожирением у детей (COSI), а также информация, предоставленная национальными институтами здравоохранения стран Центральной Азии: Казахстана, Кыргызстана, Узбекистана, Туркменистана и Таджикистана. Были проанализированы официальные отчёты, международные публикации и локальные исследования, охватывающие возрастные группы детей от 5 до 14 лет. В качестве методологии использован сравнительно-описательный подход с оценкой доли детей с избыточным весом и ожирением в процентах от обследованного контингента.

Результаты исследования. В последние годы в странах Центральной Азии фиксируется устойчивый рост избыточной массы тела среди детей, что свидетельствует о неблагоприятных тенденциях в структуре здоровья детского населения региона. В частности, в Казахстане, по данным Европейской инициативы ВОЗ по наблюдению за детским ожирением (COSI), в 2020 году 20,6% детей в возрасте 6–9 лет имели избыточную массу тела, включая ожирение. Из них 6,6% страдали клинически выраженным ожирением. При этом гендерный анализ показал, что среди мальчиков ожирение диагностировалось в 8,7% случаев, а среди девочек — в 4,6%, что указывает на выраженные половые различия в структуре избыточного веса. В Туркменистане, по данным национального обследования, около 12% детей имеют избыточный вес, и 4,8% страдают ожирением. При этом уровень физической активности у детей остаётся относительно высоким: порядка 80% школьников добираются до школы пешком или на велосипеде, однако лишь 20% из них участвуют в организованных спортивных занятиях не менее двух раз в неделю. В Узбекистане, согласно данным регионального отчёта ВОЗ за 2021 год, распространённость избыточной массы тела среди детей школьного возраста составляет 13,7%, из которых около 4% имеют признаки ожирения. Гендерные различия выражены незначительно, но в городах уровень ожирения в 1,5 раза выше, чем в сельской местности. В Кыргызстане и Таджикистане, по информации ВОЗ и CAREC Institute, показатели остаются одними из самых низких в Европейском регионе организации. Распространённость избыточного веса варьирует от 5% до 11% в зависимости от региона и

возраста. Уровень ожирения — менее 4%. Однако наблюдается тенденция к росту показателей в городских районах, особенно в семьях с низким уровнем дохода и образованием родителей. Раннее ожирение приводит к формированию серьёзных нарушений здоровья уже в подростковом возрасте. По данным ВОЗ, дети с ожирением в 4–5 раз чаще страдают от артериальной гипертензии, сахарного диабета 2 типа, метаболического синдрома. Также наблюдаются психологические проблемы: снижение самооценки, тревожность, депрессия, трудности в социализации. Более 80% детей с ожирением сохраняют избыточный вес во взрослом возрасте, что делает проблему актуальной не только с точки зрения педиатрии, но и всей системы общественного здравоохранения.

Выводы. В странах Центральной Азии наблюдается устойчивый рост распространённости избыточной массы тела и ожирения среди детей, особенно в Казахстане, Узбекистане и Туркменистане. Гендерные и урбанизационные различия играют важную роль в структуре ожирения: мальчики и дети в городах чаще страдают от избыточного веса. Основными причинами являются высококалорийное питание, низкий уровень физической активности, недостаточная медицинская профилактика и социально-культурные установки. Наименее затронутыми странами на данный момент являются Таджикистан и Кыргызстан, однако при сохранении текущих тенденций ожидается рост показателей в ближайшие годы.

Балахмет А.Д., Есенкелди Б.О., Толегенова А.М.

ВИРТУАЛЬНАЯ И ДОПОЛНЕННАЯ РЕАЛЬНОСТЬ В ОБУЧЕНИИ ВРАЧА

Кафедра языковых дисциплин, НАО «Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова».
Казахстан.

Научный руководитель - лектор Бекпентаева Л.С.

Цель исследования. Определить влияние технологий виртуальной (VR) и дополненной реальности (AR) на качество медицинского образования, выявить их преимущества в обучении студентов и анализировать их потенциал для совершенствования профессиональной подготовки будущих врачей. Исследование направлено на изучение эффективности VR- и AR-симуляций в отработке практических навыков и повышении уровня профессиональной компетентности. Также рассматриваются возможности их интеграции в учебные программы для улучшения качества медицинского обслуживания.

Материалы и методы исследования. В ходе исследования использовались современные научные публикации, данные медицинских образовательных учреждений и аналитические отчёты по применению VR- и AR-технологий в обучении.

Результаты исследования. Исследование показало, что использование VR- и AR-технологий в медицинском образовании значительно повышает уровень подготовки студентов. Основные результаты включают: улучшение практических; повышение уровня усвоения теоретического материала; безопасность обучения; рост мотивации студентов; снижение ошибок в клинической практике. Симуляционный центр в КазНМУ, реализующий инновационные формы обучения в медицинском образовании и целевую установку отработки практических умений и навыков путём функционирования имитационных палат, тренажёрных залов с использованием фантомов, муляжей, виртуальных и роботизированных манекенов VI-поколения реалистичности, позволяющих каждому обучаемому самостоятельно и неоднократно выполнять требуемые процедуры. В Центре проходят практические занятия на уровне бакалавриата, интернатуры и резидентуры. Дополненная реальность накладывает цифровые объекты на реальный мир, что позволяет взаимодействовать с 3D-моделями в реальном времени. Кроме того, ожидается, что интеграция VR и AR в образовательные программы позволит расширить доступность медицинского образования, снизив зависимость от традиционных лабораторных и клинических занятий, что особенно актуально для удалённых регионов и развивающихся стран. В долгосрочной перспективе применение данных технологий должно привести к снижению количества медицинских ошибок, повышению уровня подготовки медицинских кадров и, как следствие, улучшению качества медицинского обслуживания.

Выводы. Интеграция VR и AR в медицинское образование способствует повышению качества подготовки специалистов, предоставляя безопасные симуляции и визуализацию сложных клинических ситуаций. Эти технологии способствуют совершенствованию практических навыков, снижению количества ошибок и повышению мотивации студентов. В будущем их широкое внедрение может значительно повысить уровень медицинского обслуживания.

Баротова А.М.

ИНТЕРФЕРЕНСИЯ ДАР ЗАБОНШИНОСИ

Кафедраи забонҳои МДТ ДДТХ. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ-н.и.ф. Одинаев С.П.

Мақсади таҳқиқот. Интерференсия интиқоли манфии малакаҳои нутқии як забон ба забони дигар, интиқоли меъёрҳои забони модарӣ ба забони дигар дар ҷараёни сухан ва дузабонӣ вайрон кардани қоидаҳои мутақобилаи забонҳои алоқаманд ҷаҳмида мешавад.

Мавод ва усулҳо. Дар айни замон дар шаронти таъсири мутақобилаи доимии забон, фарҳангҳо, наҷодҳо ва паҳн шудани бисёрзабонии табиӣ, сунъӣ проблемаҳои даҳолати забонҳо аз ҳарвақта бештар ба миён омадааст. Дар ҳамин ҳол мафҳуми даҳолат дар забоншиносӣ тафсири яхела надорад.

Натиҷаи таҳқиқот. Ҳамин тариқ даҳолати забонро метавон ба таври умум ҳамчун таъсири мутақобилаи системаҳои забонҳои тамос ва воҳидҳои як забон муайян кард, ки дар интерференсия аз меъёр дар истехсол ва дарки нутқ ифода меёбад. Интерференсия дар забоншиносӣ ҳамчун истилоҳ гоҳо барои ҷаҳмидани дараҷаи таъсири забони

модарӣ ҳангоми омӯзиши забонҳои хориҷӣ кӯмак расонда метавонад. Ҳангоми омӯхтани забони хориҷӣ донишҷӯ бояд хусусиятҳои сарфӣ ва нахви забони омӯхташавандаро ба назар гирад. Дар акси ҳол омӯзиш ба роҳи саргуме рафта метавонад. Инчунин ҳангоми омӯзиши забони русӣ чунин ҳолатро мушоҳида кардан мумкин аст. Азбаски дар забони тоҷикӣ категорияи грамматикӣ падеж ва ҷинс нест, ин донишҷӯёро ба саргуми андохта, бисёр вақт ба ҳатоғиро роҳ дода метавонанд. Интерференсия аз меъёрҳои муқаррарӣ на дар ҳатоғиҳои дағалона, балки дар вайрон кардани шаклҳои истифодаи афзалиятнокии воҳидҳои забони ифода меёбад.

Хулоса. Дар забоншиносӣ ин масъала дар доираи робитаҳои забонӣ баррасӣ мешавад ва интерференсияро ҳамчун вайрон кардани муносибати байни забонҳои меъёрҳо ва қоидаҳои дар тамос бо дузабонӣ фаҳмидан мумкин аст.

Баротова Н.Н., Джумазода Д.З., Баротова С.Н.
ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ НА УРОКАХ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Ходжаева С.М.

Цель исследования. Одним из элементов культурной среды, являющимся одновременно и результатом развития цивилизации, средством фиксации её истории и одним из средств её формирования является язык. Данное исследование посвящено изучению, анализу и описанию основных способов терминологического образования на примере терминологии английского языка. Цель подготовки также составляет такое владение иностранным языком, которое позволяет использовать его для устного и письменного общения, как в процессе будущей профессиональной деятельности, так и для дальнейшего самообразования.

Материалы и методы исследования. Обучение языку в вузе должно быть организовано на профессионально-ориентированном уровне, мы должны обучать языку специальности. Это означает: во-первых, накопление на базе владения общезыковыми лексико-грамматическими компонентами специальной терминологии; во-вторых, активное освоение грамматических (синтаксических) особенностей, которые характеризуют научный стиль речи; в-третьих, необходимо научить студента структурированию научного высказывания как письменного, так и устного: имеющего приёмы комментирования, анализа, синтеза, аргументирования и дискуссии.

Результаты исследования. Язык является фактором духовной культуры общества. Особенно в условиях глобализации повышается статус английского языка, понятен интерес к изучению иностранного языка со стороны будущих специалистов. Преподавание английского языка с помощью различных методов способствует результативности обучения.

Применение интерактивного обучения в широком понимании этого термина представляет собой явление, которое включает в себя различные аспекты методики, применяемые в учебном процессе. Обучение, погружённое в процесс общения и интерактивное обучение, составляют «интерактивный» урок. Интерактивные методы включают в себя: метод проблемного изложения, презентации, тренинги, программированное, компьютерное обучение, учебные групповые дискуссии, анализ конкретных практических ситуаций, деловые и ролевые игры, а также работу в группах, метод мозгового штурма, метод критического мышления, викторины.

Для эффективного усвоения и активизации лексики предлагается следующий вид работы: choosethecorrectanswer.

1. A cardiologist is a person who:
a) treats ears b) treats heart disease c) treats inner organs.
2. The treatment of spleen are:
a) The treatment of blood b) The treatment of lungs c) The treatment of spleen

Или же для поддержания целостности группы можно выполнить следующее упражнение. Add the missing parts of the sentences from the text and complete the sentences below with the words:

1. The stomach performance the function of...
2. Esophagus is a ...
3. Skin one of the biggest...
4. The role of the lungs in the human body is...

успешные результаты исследования педагогов, психологов, в коллективной познавательной деятельности обучающихся, в процессе усвоения учебного материала. Сам процесс передачи информации построен на принципе взаимодействия преподавателя и студента.

Выводы. В настоящее время становится очевидным, что молодой специалист более чем когда-либо должен уметь решать сложные задачи, критически анализировать обстоятельства и принимать продуманные решения на основе соответствующей информации. Способность мыслить критически должна формироваться в определённой учебной среде.

Баротова С.Н., Джумазода Д.З., Баротова С.Н.
ПРОБЛЕМА ПЕРЕВОДА СИНОНИМИИ В АНАТОМИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНАХ

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - ассистент кафедры Холматова М.Ю.

Цель исследования. Знание терминов, их синонимических связей между собой очень важно для эффективной коммуникации между медработниками и специалистов в области здравоохранения и для практикующих перево-

дчиков.

Перевод – это сложный и многогранный вид человеческой деятельности. Основные требования к переводу – точность и ясность. «Перевод – это полноценная передача средствами одного языка сообщения, сформулированного на другом языке»

Материал и методы. Классификаций синонимов занимались многие академики и профессора такие как Г.Н. Бабыч, С.В. Гринев, Л.А. Капанадзе, Е.Н. Толикина, и многие другие. Синонимические возможности любого языка безграничны. Безусловно, синонимия призвана отражать языковое разнообразие. Она дает более точное определение анатомических терминов. Синонимия характеризуется с одной стороны основными функциями нежелательных повторений одних и тех же слов и функциями уточнения, а также связана с намерением четкой передачи информации и, с другой стороны экспрессивно-стилистическая функция, передающая многообразие оттенков семантики лексических единиц.

Результаты исследования. В разделе «Анатомическая терминология», с которого начинается изучение дисциплины «Латинский язык», имеется большое количество синонимичных существительных и прилагательных. Синонимы были распределены на две группы в зависимости от принадлежности их к определенной части речи (синонимы-прилагательные и синонимы-существительные).

I-я группа включает (синонимы-прилагательные) синонимичные термины, употребление которых зависит от их согласования с определёнными существительными. Рассмотрим синонимичные ряды таких прилагательных, как *подъязычный, круглый, лодьевидный, крыловидный, и решетчатый* в контексте их лексической сочетаемости. Например; Термин «решетчатый» представлен двумя синонимами **ethmoidalis и cribrosus**.

Прилагательный **ethmoidalis, e** (II-гр прил.) сочетается с словом «череп» например: *os ethmoidale* – решетчатая кость. Второе прилагательное **cribrosus, a, um** (I-гр прил.) сочетается с существительным «связка». Например: *lamina cribrosa* – решетчатая пластинка.

II-я группа (синонимы-существительные) включает синонимы, семантика которых указывает на форму, величину, объем, строение или местоположение анатомического образования. Рассмотрим синонимичные ряды таких существительных, *ямка, возвышение, отверстие, поясница, край* – как в контексте их лексической сочетаемости. Например; Термины **Psoas и Lumbalis** имеют значение «поясничный».

Psoas по сравнению Lumbalis используется очень мало, и в основном используется с мышцами. Например, *musculus psoas major et minor* – малая и большая поясничная мышца. Lumbalis является универсальным анатомическим термином используется со всеми другими терминами. Например, *Vertebra lumbalis* – поясничный позвонок, *arteria lumbalis* – поясничная артерия, *truncus lumbalis* – поясничный ствол и т.д.

Выводы. Несмотря на то, что было рассмотрено короткое количество анатомических синонимов что далеко не все синонимичные термины легли в основу данной работы, однако результаты проанализированного материала могут быть использованы в качестве дополнительного информационного источника как для преподавателей, так и для студентов медицинских вузов. Такой подход к терминологии создает предпосылки для сознательного отношения к содержанию обучения и способствует развитию общекультурных и профессиональных компетенций студентов-медиков.

Баротова С.Н., Баротова Н.Н., Джумазода Д.З.

ПРОБЛЕМА ПЕРЕВОДА СИНОНИМИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТЕРМИНОЛОГИЙ

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель - ассистент кафедры Холматова М.Ю.

Цель исследования. Знание терминов, их синонимических связей между собой очень важно для эффективной коммуникации между медработниками и специалистов в области здравоохранения и для практикующих переводчиков. Цель работы облегчить понимание медицинских терминологий с помощью знания латинского языка.

Терминология является неотъемлемой частью любой науки, потому, что оно является универсальным средством общения между специалистами разных стран. За терминами стоит много вековой опыт, накопленный в результате множества научных открытий. Термин — это слово или словосочетание со специальным понятием.

Материал и методы. Классификаций синонимов занимались многие академики и профессора такие как Г.Н. Бабыч, С.В. Гринев, Л.А. Капанадзе, Е.Н. Толикина, и многие другие. Синонимические возможности любого языка безграничны. Безусловно, синонимия призвана отражать языковое разнообразие. Она дает более точное определение анатомических терминов. Синонимия характеризуется с одной стороны основными функциями нежелательных повторений одних и тех же слов и функциями уточнения, а также связана с намерением четкой передачи информации и, с другой стороны экспрессивно-стилистическая функция, передающая многообразие оттенков семантики лексических единиц.

Результаты исследования. Имеются синонимические термины в разделе «Фармацевтическая терминология». Особенностью синонимии, представленной в этом разделе, является количественное неравенство: синонимов – прилагательных здесь значительно больше, чем синонимов-существительных. Среди фармацевтических терминов-синонимов так же, как и среди анатомических синонимических терминов, имеются номенклатуры, употребление которых зависит от лексической сочетаемости. Синонимия имеется в разделе как лекарственных форм, так и в разделе названий растений, в других многих разделах фармацевтической части.

Например: Слова «**желудочный**», переводится как **gastricus, a, um и stomachicus, a, um**. Первое из них (*gastricus, a, um*) может быть использовано при переводе с русского языка на латинский язык термина *натуральный желудочный сок* (*succus gastricus naturalis*), а второе (*stomachicus, a, um*) – в термине *желудочные таблетки с экстрактом красавки* (*tabulettae stomachicae cum extracto Belladonnae*). Один из лекарственных препаратов в форме таблеток и капсул

слова **Блистер** - **blister, tris, m** – контурная ячейковая упаковка, представляющая собой футляр из формованной по размеру и форме упаковываемого предмета прозрачной пластиковой плёнки и жёсткой полиграфической подложки (пластик может быть непрозрачным, а подложка изготавливаться из металлической фольги). Используется при вакуумной упаковке ЛП в форме таблеток и капсул. Растение «**укроп**» переводится как «**Feniculum vulgare**» – укроп обыкновенный» и «**Anethum**». Укроп многолетнее растение из семейства зонтичных, популярное огородное растение, выращиваемое как пряность. В фармацевтике традиционно именуется словом «Feniculum, i.p.».

Выводы. Итак, общей особенностью синонимии существительных и прилагательных, представленной фармацевтической терминологией, является их контекстная закреплённость. Однако отличительной особенностью синонимии существительных, репрезентированных в данном разделе, становится взаимозаменяемость терминов. Такой подход к терминологии создает предпосылки для сознательного отношения к содержанию обучения и способствует развитию общекультурных и профессиональных компетенций студентов-медиков.

Батаа Б., Набокина Е.Г., Жумагазин Б.

ИЗУЧЕНИЕ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РОСТЕ И ИНТЕРЕСЕ К ВЫСШЕМУ ОБРАЗОВАНИЮ

Кафедра школы сестринского образования

НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель- д.м.н., профессор Киспаева Т.Т.

Цель исследования. Оценить уровень осведомлённости медицинских сестёр о возможностях повышения квалификации, их образование и интерес к обучению.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 395 медицинских сестёр из 5 областей Казахстана. Опрос проводился онлайн, включал 28 вопросов о профессиональных данных, мотивации и их интересе к высшему образованию.

Результаты исследования. В результате проведенного исследования было выявлено следующее. По возрасту распределение произошло следующим образом: сестринский персонал младше 35 лет составил 42,5%, сестринский персонал 36–45 лет составил 35,2% опрошенных, персонал старше 45 лет составил 22,3%. При этом было выявлено, что среди лиц младше 35 лет интерес к образованию был выявлен у 78% респондентов, в возрасте 36-45 лет 18,4% были заинтересованы к получению высшего образования. Среди лиц в возрасте старше 45 лет интерес к образованию был выявлен у 3,6% опрошенных.

По стажу работы среди анкетированных распределение произошло следующим образом: выявлено, что специалисты с опытом до 5 лет в 72,3% недовольны профессиональными условиями и испытывают нехватку информации о возможностях обучения. Сестринский персонал с опытом от 5 до 10 лет в 17,1% случаев выражают недовольства профессиональными условиями труда. Медицинские сёстры со стажем более 15 лет в 10,6% проявляют низкий интерес к обучению, рассматривая его как обязательную необходимость.

При исследовании уровня образования было установлено, что 77,5% респондентов имеют среднее специальное образование. Доля тех, кто имеет академический или прикладной бакалавриат и выше, составляет лишь 7%. Остальные опрошенные (15,5%) имеют степень магистра.

По интересу к получению высшего образования было выявлено, что 46,8% медицинских сестёр заинтересованы в получении степени бакалавра. 17,5% планируют обучение в магистратуре. 35,7% респондентов не намерены продолжать образование.

Выводы. Проведённое исследование показало, что, несмотря на осознание медицинскими сёстрами значимости профессионального роста, их вовлечённость в образовательные программы остаётся недостаточной. 77,5% медсестёр имеют среднее специальное образование, а 46,8% проявляют интерес к бакалавриату, в то время как 35,7% пока не планируют дальнейшее образование. Наибольший интерес к обучению проявляют специалисты младше 35 лет, тогда как медсёстры со стажем более 15 лет менее заинтересованы в повышении квалификации. Для повышения вовлечённости медсестёр в профессиональное обучение важно внедрение финансовых стимулов, улучшение информированности о программах повышения квалификации и развитие гибких образовательных форматов.

Батаа Б., Жетруов И., Сейтимов Р.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ РАБОТЫ В НОЧНУЮ СМЕНУ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

Школа сестринского образования

НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель- д.м.н., профессор Киспаева Т.Т.

Цель исследования. Оценка влияния работы в ночную смену на качество жизни медицинских сестер.

Материал и методы. Исследовано качество жизни 175 медсестер, работающих посменно в областной детской клинической больнице. В исследовании приняли участие 31 (17,7%) медсестер-мужчин и 144 (82,3%) медсестер-женщин. Используя описательную статистику по опроснику WHOQOL - BREF, средние значения и стандартные отклонения оценки качества жизни медицинских сестер областной детской клинической больницы были рассчитаны и представлены по возрасту, полу, стажу и рассчитаны показатели моды, медианы, минимума и максимума.

Результаты исследования. Средний показатель общего физического здоровья составляет 54,22. Это средний показатель качества жизни. Психическое здоровье 63,47; социальные отношения 68,61; сфера окружающей сре-

ды 65,37. Это показывает, что качество жизни медсестер выше среднего по этим трем сферам.

Выводы. Согласно результатам проведенного исследования, общее качество жизни и состояние здоровья медицинских сестер, принявших участие в общем опросе, показывают средний показатель, в то время как средний показатель выше среднего по психическим, социальным и экологическим областям. Подводя итоги, следует отметить, что качество жизни медицинских сестер, работающих в ночные смены в областной детской клинической больнице, показывает уровень от среднего до выше среднего. Работа в ночную смену оказывает значительное влияние на качество жизни медсестер, включая сон, отдых, боль и трудоспособность, а также на способность выполнять повседневные обязанности (физическое здоровье).

Бегмуродов Р.И.

ОМУӢЗИШИ НИШОНДИӢАНДАӢОИ ГЕМАТОЛОГИИ МОДАГОВӢОИ СОЛИМ ВА БЕМОРИ МАСТИТ

ПажуӢишгоӢи тибби бунёди,

ДонишгоӢи Давлатии тиббии ТоӢикистон ба номи АбуалӢ ибни Сино

ДонишгоӢи аграрии ТоӢикистон ба номи ШириншоӢ Шонътемур

РоӢбари илмӢ - Шоймардонов Ё.Б.

Мақсади таъқиқот. ОмуӢзиши нишондодӢои биокимиёвӣ ва морфологии хуни модаговӢои солим ва гирифтори мастит мебошад.

Мавод ва усулю. Дар шароити муосири иқтисодӣ проблемаи пешгирии мастит ва безуретии модаговӢои сермаӢсул хеле муӢим аст. Таъқиқотҳои илмии сохҳои охир нишон медиҳанд, ки асоси патологияи ҳомиладорӣ, таваллуд ва пас аз таваллуд вайроншавии мубодилаи моддаҳо мебошад, ки онро дар нишондодӢои хун дидан мумкин аст.

НишондиӢандаҳои морфологӣ ва биокимиёвии хуни модаговӢои ширдеӢ далолат медиҳанд, ки вазъи мубодилаи моддаҳо дар организм ва муқобилияти умумии он баӢо дода шавад. Муайян карда шудааст, ки дар давоми раванди илтиҳобӣ дар модаговӢои ширдеӢ тағйироти назаррас дар параметрҳои гематологӣ ба амал меоянд.

Таркиби морфологии хун яке аз системаҳои асосии буда, аз замонҳои қадим диққати муаққиконро ба худ ҷалб кардааст. Хун ҳамчун бофтаи пайвандкунанда омуӢхта шудааст. НишондиӢандаҳои хун барои муайян кардани ҳолати муътадили Ӣайвонот ва Ӣамчунин дар организм мавҷуд будани раванди амрозо нишон медиӢад.

Таҳқиқоти таҷрибавӣ дар ҚДММ-и А. Юсупови ш. Тисор гузаронида шуд. Ӣангоми тадқиқот 10 сар модаговӢои зоти сиӢӢалои гирифтори мастит ва 5 сар чорвои солим санҷида шуд.

НишондодӢои зерини гематологии модаговӢои таҷрибавиро бо услубҳои дар гематология қабулшуда, гемоглобулин (гр%) аз рӯи Сали, шумораи эритроцитҳо (млн) ва лейкоцитҳо (Ӣазор адад дар 1мм), Гемостаз бо истифода аз анализатори TEG®5000 омуӢхта шуд.

Натиҷаҳои тадқиқот. Нишон дод, ки нисбати Ӣайвоноти сариран солим, дар модаговӢои гирифтори мастит тағйироти гематологӣ ва биохимиявии хун ба амал меояд. Натиҷаҳои ба даст овардашуда нишон медиӢанд, ки пайдо шудани мастит дар модаговӢо боиси зуд фаъол шудани системаи хунгузаронӣ мегардад.

Хулоса. Агар дар ғадуди шири модаговӢо раванди илтиҳобӣ ба вучуд ояд, тағйирот дар фаъолияти системаи гемостатикӣ ба амал омада, тамоюли ташаккули тромбро ба вучуд меорад. Тағйирёбии шиддатнокии равандҳои гемостатикӣ дар зери таъсири омилҳои зиёди дохилӣ ва беруна ба амал меояд. Муайян карда шудааст, ки дар марҳилаҳои аввали инкишофи мастит дар модаговӢои ширдеӢ механизмҳои гемостатикӣ фаъол мешаванд.

Бекентаев Е.О.

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА ЗДОРОВЬЮ В РЕЖИМЕ ДНЯ ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ

Школа общественного здоровья. НАО

«Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель - д.м.н., заслуженный профессор Приз В.Н.

Цель исследования. Изучение режима дня учащихся общеобразовательных школ, занимающихся спортом и выявление их отношения к основам здорового образа жизни.

Материалы и методы исследования. Было проведено социологическое исследование на основе разработанной анкеты по изучению режима дня и выполнению основ здорового образа жизни юными спортсменами. Анкета содержала 21 вопрос, в которых нашли отражение поведенческие аспекты, характеризующие предполагаемые риски здоровью школьников.

В исследовании приняли участие 200 школьников, занимающихся легкой атлетикой. Юные спортсмены после занятий в общеобразовательной школе на постоянной основе занимались весь учебный год в детско-юношеской спортивной школе в легкоатлетическом манеже города Караганды.

Результаты исследования. Оценка результатов анкетирования свидетельствует о подтверждении нашей гипотезы в отношении содержания и объема двигательной активности в режиме дня юных спортсменов, она соответствовала у 100% опрошенных, как высокий уровень, т.е. мы это расцениваем как отсутствие поведенческого риска здоровью.

Одним из важнейших факторов риска здоровью школьников является нерациональное питание. Наши данные показали, что наибольшее количество обследуемых (62%) принимали горячую пищу два раза в день, один раз в день - 28% и только 10% - три раза в день и чаще. При этом употребляли в пищу мясо, рыбу, птицу 1 раз в неделю - 6%, и один раз в день и чаще - 89% опрошенных. На вопрос о частоте употребления в пищу молока и молочных продуктов были получены данные: 1 раз в неделю и реже - 81%, 3-4 раза в неделю - 16%, 1 раз в день и чаще - 3%. Свежие ово-

щи, фрукты, свежие соки употребляли 1 раз в неделю и реже - 5%, 3-4 раза в неделю - 30%, один раз в день и чаще - 65%. Полученные нами результаты свидетельствуют о наличии поведенческого риска здоровью юных спортсменов, обусловленного недостатками в режиме и структуре питания, и расцениваются нами как нездоровое, т.е. нерациональное питание.

Особое беспокойство вызывает высокая распространённость дефицита ночного сна в режиме дня юных спортсменов. Наши данные показали, что 54% школьников спят в среднем 7 часов и меньше и только у 46% подростков продолжительность ночного сна соответствует гигиеническим нормам. При этом большинство учащихся обычно ложились спать в 24 часа и позже - 62%, а 28% - в 21-22 часа. Выявленная нами тенденция, связанная с дефицитом ночного сна, оценивается как один из поведенческих факторов риска здоровью юных спортсменов.

По данным нашего исследования только 12% подростков, занимающихся спортом, пробовали когда-либо курить, из них только 2% продолжают курить в настоящее время 1 раз в неделю последние 3 месяца. Нами была выявлена недостаточно полная информированность о вредном воздействии электронных сигарет на растущий организм подростков: 68% опрошенных ответили «не знаю», и только 32% школьников отметили негативное влияние на здоровье.

Распространённость употребления алкогольных напитков, выявленная нами, показала, что среди занимающихся спортом эта величина составляет всего 2% - это употребление пива с частотой 1 раз в месяц в кругу друзей «за компанию».

Выводы. Проведённое нами исследование позволяет утверждать, что для юных спортсменов в подростковом возрасте нарушение сформированных стереотипов поведения здорового образа жизни являются риском здоровью, так как приводит к закреплению вредных привычек, которые сохраняются во взрослой жизни.

Бердиева Хосият

НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ, ОСНОВАННОЕ НА НАСЛЕДИИ Н.И. ПИРОГОВА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель –Гулнораи Садриддин

Цель исследования. Изучить и проанализировать педагогическое наследие Н.И. Пирогова с целью определения его роли в нравственном воспитании студентов-медиков, совершенствования их культуры русской речи и выявления путей, способов и перспектив реализации гуманистического идеала в современном образовательном процессе.

Материалы и методы. На практических занятиях по русскому языку с целью совершенствования культуры устной и письменной речи используются адаптированные тексты из биографии и деятельности Н.И. Пирогова, который является примером нравственных качеств личности для студентов-медиков, будущих квалифицированных медицинских кадров, как преемников гуманистических традиций XIX века. Изучение педагогического наследия Н.И. Пирогова позволяет рассмотреть проблему воспитания "истинного" человека, его духовного назначения и роли в обществе.

Результаты исследования. Изучение биографии и педагогических воззрений Н.И. Пирогова показывает, что его гуманистический идеал заключался в воспитании "истинного" человека, способного к моральному самосовершенствованию и служению обществу. Он считал, что обучение и нравственное воспитание должны быть основаны на объективной оценке поступков и использовании воспитательных методов, не унижающих личность, а способствующих её развитию. Н.И. Пирогов выступал за реорганизацию системы образования на основе принципа всеобщего доступа и единства образовательных ступеней, что позволило бы обеспечить равные возможности для всех. Он разработал детальную структуру образовательной системы, включающую двухлетнюю начальную школу, прогимназию, гимназию и высшие учебные заведения, подчёркивая важность преемственности и доступности образования. Н.И. Пирогов был убеждённым сторонником классического образования, считая его основой для формирования всесторонне развитой личности. Его педагогическое наследие остаётся актуальным и сегодня, подчёркивая важность гуманизма, личностного подхода и доступности образования для всех слоёв населения.

Его взгляды на роль учителя как наставника и воспитателя, а не только как передатчика знаний, также актуальны в современном образовании.

Идеи Пирогова о необходимости развития у учащихся самостоятельности, критического мышления и способности к самообразованию находят отражение в современных педагогических концепциях.

Выводы. Таким образом, анализ деятельности выдающегося русского врача-хирурга Н.И. Пирогова на занятиях по русскому языку демонстрирует, что его врачебная, научная и педагогическая деятельность является ярким примером честного, преданного и беззаветного служения Отечеству, что особенно важно для нынешних поколений студенческой молодёжи в духовно-нравственном воспитании. Сегодня Н.И. Пирогов представляет собой олицетворение идеального образа врача-мыслителя, патриота, учёного, практика и гуманиста. Его творческое наследие, рекомендации и высказывания способствуют воспитанию подрастающего поколения в духе благородства, человечности, гуманности и любви к Родине, что делает его примером для подражания для будущих врачей.

Бердишукурова У.А.

НАҚШ ВА МАҚОМИ ЗАНОН ДАР ЭЪМОРИ ДАВЛАТДОРИ ТОЧИКОН

Кафедраи “Фанҳои ҷомеашиносӣ”-и МДТ “ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино”. Тоҷикистон

Рохбари илмӣ - Каримова А.Р.

Асосгузори сулҳу ваҳдати миллӣ, Пешвои миллат Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон мухтарам Эмомалӣ Раҳмон дар Паёми навбатии худ ба Маҷлиси Олии Ҷумҳурии Тоҷикистон “Дар бораи самтҳои асосии сиёсати дохилӣ ва ҳориҷии Ҷумҳурии Тоҷикистон” аз 28.12.2024 қайд намуданд, ки: “Дар фарҳангу тамаддуни мо тоҷикон

иззату эҳтироми зан модар ҳамеша чойгоҳи хос дорад.

Вале бояд гуфт, ки мақому маззалати занону бонувон ва нақши онҳо дар эъмоли давлати муосир ва рушди ҷомеа маҳз дар замонҳои соҳибистиклолӣ воқеан боло рафтааст”.

Боиси итиҳор аст, ки занону духтарони қавиродаю масъулиятшиносии кишвар дар баробари ғайрият дар соҳаҳои иҷтимоӣ, аз ҷумла илму маориф, хизмати давлатӣ, кишоварзӣ ва саноат, инчунин, дар соҳаҳои нақлиёт, энергетика, алоқа, соҳтмону меъморӣ, бонкдорӣ, мақомоти ҳифзи ҳуқуқи тартибот ва дар сафи Қувваҳои Мусаллаҳи кишвар софдилона ва содиқатмандона заҳмат қашади истодаанд.

Масъалаи баланд бардоштани мақоми иҷтимоии занон, аз ҷумла дар мақомоти роҳбарикунанда ғайрият намудани занон ҳамеша дар мадди назари Ҳукумати мамлакат қарор дорад”.

Дар ҳама давру замон зани тоҷик дар баробари ғайрият дар қорҳои хизмати давлатӣ, инчунин асолати аслии худ, ҳамсари хуб ва модари меҳрубон буданро фаромуш насохта, муваффақона вазифаҳои бар зимма дошташро сарбаландона иҷро менамояд.

Аз ҷониби Ҳукумати кишвар хизматҳои содиқона ва ғайрияти пурсамари бонувон қадр гардида, баҳри зиёд намудани роҳбарони соҳтору вазоратҳо аз ҳисоби занон тадбирҳои судманд пешбинӣ ва амалӣ мегардад.

Ҷи тавре, ки Сарвари давлат дар Паёми навбатии солонаи худ қайд намуданд: “Ҳоло дар кишвар 25 ғоизи хизматчиёни давлатӣ, 73 ғоизи қормандони соҳаи маориф, 71 ғоизи қормандони соҳаи тиб, 47 ғоизи қормандони соҳаи фарҳанг, 37 ғоизи олтмон ва 30 ғоизи соҳибқоронро бонувону занон ташкил медиҳад.

Имрӯз беш аз 110 ҳазор бонувону занони кишвар ба ғайрияти соҳибқорӣ машғул мебошад.”

Ҳамин тавр, таҳлилҳо нишон медиҳанд, ки дар Ҷумҳурии Тоҷикистон баъди бартараф намудани вазъии бухронии солҳои ҷанги шаҳрвандӣ ба таври ҳамешагӣ дар масъали рушди иқтисодӣ ва иҷтимоии кишвар, аз ҷумла беҳдошти шугли меҳнати занон тадбирҳои зарурӣ андешида мешавад. Барои амалӣ гардондани ҳуқуқи имқониятҳои иқтисодии занон шароитҳои зарурӣ фароҳам оварда шуданд, инчунин иштироки баробарҳуқуқии онҳо дар соҳаи итисодиёти кишвар таъмин гардид, рақобатпазирии занон дар бозори меҳнат ру ба афзоиш ниҳод. Ҳамзамон аз давраи аввали истиқлолият то ба имрӯз вазъии иҷтимоии аҳоли, аз ҷумла занон пайваста дар маркази таваҷҷуҳи давлат ва Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон қарор дошт. Зеро, сиёсати иҷтимоӣ муҳимтарин самти сиёсати давлат дар ҷомеаи Тоҷикистон аст.

Ҳамин тавр, таҳлилҳо нишон медиҳанд, ки дар Ҷумҳурии Тоҷикистон баъди бартараф намудани вазъии бухронии солҳои ҷанги шаҳрвандӣ дар масъали рушди иҷтимоиву иқтисодӣ, аз ҷумла беҳдошти шугли меҳнати занон тадбирҳои андешида шуданд. Барои амалӣ гардондани ҳуқуқи имқониятҳои иқтисодии занон шароитҳои зарурӣ фароҳам оварда шуданд, инчунин иштироки баробарҳуқуқии онҳо дар соҳаи итисодиёти кишвар таъмин гардид, рақобатпазирии занон дар бозори меҳнат ру ба афзоиш ниҳод.

Занон роҳи озодии инсониятро бо азму иродаи қавӣ аз назари неқбинона мунаввар месозанд. Бо донишу заковат ва хиради аззалии худ дар таҳкими давлатдорӣ милли саҳми арзандаи ҳешро мегузоранд.

Бобикова Ш.И.

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИМФОЭПИТЕЛИАЛЬНОГО КОЛЬЦА ПИРОГОВА

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.Таджикистан.

Научный руководитель – к.б.н., доцент Подшозода Т.П.

Цель исследования. Изучить морфофункциональную характеристику лимфоэпителиального кольца Пирогова

Материал и методы. В работе были использованы данные литературы и результаты исследований зарубежных авторов

Результаты исследования. На границе ротовой полости и глотки в слизистой оболочке располагаются большие скопления лимфоидной ткани, объединённых общей морфологической структурой и функциональной направленностью. В совокупности они образуют лимфоэпителиальное глоточное кольцо, окружающее вход в дыхательные и пищеварительные пути. Наиболее крупные скопления этого кольца носят название миндалин. По месту их расположения различают небные миндалины, глоточную миндалину, язычную миндалину. Кроме перечисленных миндалин, в слизистой оболочке переднего отдела пищеварительной трубки существует ряд скоплений лимфоидной ткани, из которых наиболее крупными являются скопления в области слуховых труб - трубные миндалины и в желудочке гортани - гортанные миндалины. Миндалины выполняют в организме важную защитную функцию, обезвреживая микробы, постоянно попадающие из внешней среды в организм через дыхательные и пищеварительные пути. Наряду с другими органами, содержащими лимфоидную ткань, они обеспечивают образование лимфоцитов, участвующих в реакциях гуморального и клеточного иммунитета. Во взрослом организме они представлены двумя телами овальной формы, расположенными по обеим сторонам глотки между небными дужками. Каждая миндалина состоит из нескольких складок слизистой оболочки, в собственной пластике которой расположены многочисленные лимфатические узелки. От поверхности миндалины внутрь органа отходят 10-12 крипт. Глоточная миндалина расположена в участке дорсальной стенки глотки, лежащем между отверстиями слуховых труб. Строение ее сходно с другими миндалинами. Ее поверхность выстлана многослойным плоским неороговевающим эпителием. Однако в криптах глоточной миндалины у взрослого иногда встречаются участки псевдо многослойного реснитчатого эпителия, характерного для эмбрионального периода развития. При некоторых патологических состояниях глоточная миндалина может быть очень увеличена. Язычная миндалина расположена в слизистой оболочке корня языка. Эпителий, покрывающий поверхность миндалины и выстилающий крипты, многослойный плоский неороговевающий. Эпителий и подлежащая собственная пластинка слизистой инфильтрированы лимфоцитами, проникающим сюда из лимфатических узелков. На дне многих крипт открываются выводные протоки слюнных желез

языка. Их секрет способствует промыванию и очищению крипт.

Выводы. Таким образом, лимфопителительное кольцо Пирогова играет ключевую роль в формировании местного иммунитета, являясь первым барьером на пути инфекционных агентов и участвуя в развитии как врожденного, так и адаптивного иммунного ответа.

Бобикова Ш.И.

ОСОБЕННОСТИ ЭМБРИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – Шукурова Д.А.

Цель исследования. Изучить становление структуры внутренних органов в эмбриогенезе начальных признаков тканевой и органной специфики. Представление о гистоструктуре в динамике даёт ключ к пониманию не только особенностей физиологии органов детского возраста в разные возрастные периоды, но и многих процессов патологии.

Материал и методы. В настоящей работе были использованы данные научной литературы и результаты экспериментальных исследований.

Сердечно-сосудистая система человека представлена во всех отделах – от сердца до капилляров – слоистыми трубками. Такая структура, основы которой возникают уже на ранних этапах эмбрионального развития, сохраняется на всех последующих этапах.

Первые кровеносные сосуды появляются вне тела эмбриона, в мезодерме стенки желточного пузырька. Закладка их обнаруживается в виде скоплений клеточного материала внезародышевой мезодермы – так называемых кровяных островков. Клетки, находящиеся на периферии этих островков – ангиобласты, активно митотически размножаются. Они уплощаются, устанавливают более тесные контакты друг с другом, образуя стенку сосудов. Так возникают первичные сосуды, представляющие собой тонкостенные трубочки, содержащие первичную кровь. На первых порах стенка новообразующихся сосудов не сплошная: на больших участках кровяные островки длительное время не имеют сосудистой стенки. Несколько позже сходным образом возникают сосуды и в мезенхиме тела эмбриона.

Результаты исследования. Отличия заключаются в том, что в кровяных островках вне тела эмбриона ангио- и гематогенные процессы идут параллельно, в теле же эмбриона мезенхима, как правило, образует свободные от крови эндотелиальные трубочки. Вскоре между возникшими таким образом эмбриональными и внеэмбриональными сосудами устанавливается сообщение. Только в этот момент внеэмбрионально образованная кровь поступает в тело эмбриона. Одновременно регистрируются и первые сокращения сердечной трубки. Тем самым начинается становление первого, желточного, круга кровообращения развивающегося зародыша.

Первые закладки сосудов в теле эмбриона отмечены в период формирования первой пары сомитов. Они представлены тяжами, состоящими из скопления мезенхимных клеток, расположенных между мезодермой и энтодермой на уровне передней кишки. Эти тяжи образуют с каждой стороны два ряда: медиальной и латеральной. Краниально эти закладки сливаются, образуя сетевидное «эндотелиальное сердце». Одновременно из мезенхимы по бокам тела зародыша между энтодермой и мезодермой образуются закладки пупочных вен. Далее отмечается преимущественное развитие сердца, обеих аорт и пупочных вен. Только после того, как эти главные магистрали желточного и хордиального (аллантоидного) кровообращения в основном сформируются (стадия пар сомитов) начинается, собственно, развитие других сосудов тела эмбриона.

Выводы. У человеческого зародыша кровообращение в желточном и аллантоидном кругах начинается практически одновременно у 17-сегментного эмбриона (начало сердцебиений). Желточное кровообращение существует у человека недолго, аллантоидное преобразуется в плацентарное и осуществляется вплоть до конца внутриутробного периода.

Описанный способ образования сосудов имеет место в основном в раннем эмбриогенезе. Сосуды, образующиеся позже, развиваются несколько иным путём. Со временем все большее распространение получает способ новообразования сосудов (сначала типа капилляров) путём почкования. Этот способ новообразования сосудов в постэмбриональном периоде становится единственным.

Бобикова Ш.И.

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КИШЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - ассистент Имамбердиева М.А.

Цель исследования. Изучить морфофункциональную характеристику кишечного эпителия.

Материал и методы. В работе были использованы научные данные и результаты исследований зарубежных исследователей.

Результаты исследования. Однослойный цилиндрический каемчатый эпителий покрывает тонкий кишечник и двенадцатиперстную кишку. В этих отделах желудочно-кишечного тракта осуществляется внутрисполостное и пристеночное переваривание пищи. Поверхность тонкого кишечника представлена складками, состоящими из выпячиваний – ворсинок и углублений – крипт. В слизистой тонкого кишечника наблюдается регулярное чередование ворсинок и крипт. Профиль базальной пластинки повторяет конфигурацию поверхности эпителия. Под базальной пластинкой находятся соединительная ткань, кровеносные и лимфатические капилляры, скопления лимфоидной ткани. В однослойном эпителии тонкого кишечника различают четыре типа зрелых функционирующих клеток: столбчатые (всасывающие), бокаловидные (слизистые), энтерохромаффинные (энтероэндокринные),

панетовские.

Столбчатые энтероциты составляют подавляющее большинство клеток ворсинки и крипты. С их участием осуществляется пристеночное пищеварение и всасывание питательных веществ из просвета кишечника в кровь и лимфу. Отличительными признаками столбчатых клеток являются микроворсинки. Гистофизиологию эпителия тонкого кишечника можно рассмотреть также с позиций теории дифферона. Дифферон – это клеточный клон, образованный стволовой клеткой. В эпителии тонкого кишечника одна его граница совпадает с дном крипты, где расположены клетки Панета, а другая – с вершиной ворсинки, где погибают энтероциты. Началом дифферона будет стенка крипты, где локализованы стволовые клетки. Дифферон тонкого кишечника стабилен, он постоянно воспроизводится за счет деления недифференцированных клеток. Этот же тип дифферона характерен и для других отделов желудочно-кишечного тракта. Если сравнить, например, тонкий и толстый кишечник, то, несмотря на определенные различия, вполне просматривается общность структурно-функциональной организации этих тканей. Поверхность толстого кишечника гладкая, без ворсинок, внешне не похожая на тонкий кишечник. Она покрыта столбчатыми клетками, которые хотя и обладают сходством с аналогичными клетками тонкого кишечника, отличаются меньшим количеством микроворсинок. Функция этих клеток состоит во всасывании воды. Количество бокаловидных клеток в толстом кишечнике увеличено. Они сконцентрированы в глубоких складках, образуя слизь либеркюновы железы. Усиленная продукция слизи толстым кишечником необходима для формирования каловых масс. Таким образом, эпителий толстого кишечника также состоит из дифферонов кишечного эпителия, но по сравнению с тонким кишечником они несколько видоизменены в связи с их иной функциональной специализацией кокаликс и межклеточные контакты.

Выводы. Таким образом, эпителиальный слой кишечника выполняет важные задачи по всасыванию питательных веществ, секреции ферментов и защите от патогенов. Постоянное обновление клеток за счет стволовых элементов крипт обеспечивает поддержание гомеостаза и регенерацию после повреждений. Нарушения этих процессов могут приводить к различным заболеваниям, включая воспалительные и онкологические патологии.

Бобикова Ш.И., Шераков А.Х., Азиззода М.

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЯИЧНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – ассистент Имамбердиева М.А.

Цель исследования. Изучить морфофункциональные изменения яичников в процессе их формирования.

Материал и методы. В работе были использованы данные литературы отечественных и зарубежных авторов.

Результаты исследования. Яичники – это парный орган женской половой системы, который выполняет две важные функции: репродуктивную и эндокринную. Источниками образования яичника являются эпителий целома, мезенхима и гоноциты, мигрирующие из стенки желточного мешка. Производными целомического эпителия в яичнике являются фолликулярные клетки, производными мезенхимы – соединительнотканная строма, производными гоноцитов – овогонии, дифференцирующиеся в овоциты I и II порядка. Впервые зачатки гонад начинают определяться в виде валиков у 33 – дневных эмбрионов и представляют собой образования в виде утолщений целомического эпителия, располагающихся на поверхности мезонефроса. Мигрирующие первичные половые клетки постепенно накапливаются среди пролиферирующих клеток эпителия будущей гонады и на 6 недели погружаются вместе с клетками целомического эпителия в подлежащую мезенхиму мезонефроса в виде тяжей. До 7-8 недели эмбриогенеза яичник проходит «индифферентную» стадию, после которой его строение приобретает черты женской гонады. В формирующихся яичниках в возрасте 8-12 недель наружная зона яичника увеличивается за счёт пролиферации гоноцитов, клеток целомического эпителия и фолликулярных клеток, которые лежат в мезенхиме в виде широких полос. Фолликулярные клетки имеют неправильно округлую форму, узкую цитоплазму, гиперхромное ядро со сглаженной ядерной оболочкой. На 12- 20 неделе внутриутробного развития кора начинает подразделяться на дольки, структуры напоминающие половые тяжи с пролиферирующими гоноцитами и фолликулярными клетками, разделённые соединительнотканными прослойками мезенхимы мозгового вещества. В процессе образования коры, первичные половые клетки постепенно окружаются менее многочисленными фолликулярными клетками. Когда септы прорастают всё корковое вещество, фолликулярные клетки окружают каждую первичную герминогенную клетку, формируя примордиальные фолликулы. При дальнейшем развитии яичников отмечается гибель части половых клеток, увеличение числа примордиальных фолликулов, развитие стромы коркового слоя и появление зреющих фолликулов. Первые признаки созревания фолликулов отмечаются в яичниках 20-22 недельных плодов, когда гранулезные клетки увеличиваются в размере. На 32 неделе развития появляются малые зреющие фолликулы, в которых толщина зернистого слоя достигает 6-8 рядов, отчётливо видна внутренняя тека фолликулов. К моменту рождения плода в его яичниках остаётся мало гоноцитов, корковый слой заполнен примордиальными, а в глубоких частях зреющими и атрезировавшимися фолликулами. Количество примордиальных фолликулов, в конечном счёте, определяется интенсивностью гибели овогоний посредством апоптоза. К периоду новорожденности яичник не содержит лишь два компонента – зрелые (граафовы) фолликулы и жёлтые тела.

Вывод. Таким образом, количество и «качество» основных структур яичников, в том числе фолликулов, определяется во время эмбриогенеза, поскольку в постнатальном периоде неофолликулогенез не происходит.

Бобикова Ш.И
ХУСУСИЯТҲОИ ФАЪОЛИЯТИ ҲУЧАЙРАҲО ДАР РАВАНДИ СИРОЯТНОПАЗИРИИ ОРГАНИЗМ

Кафедраи гистологияи МДТ ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино. Тоҷикистон.

Рохбари илмӣ - н.и.б., дотсент Шукурова Д.А.

Мақсади таҳқиқот. Системаи масуният таъминкунандаи сироятнопазирии сохторҳо ва равандҳои биологии организм, ки муҳофизати онро аз сироятҳо, токсинҳо ва ҳуҷайраҳои ашаддӣ таъмин мекунад. Барои дуруст кор кардани системаи масуният, он бояд қодир бошад, ки доираи васеи потогенҳо - аз вирусҳо то паразитҳои бисёрҳуҷайраро эътироф кунад ва онҳоро аз бофтаҳои солими ҳуди бадан фарқ кунад. Бисёр намудҳо ду зерсистема доранд: системаи иммунӣ модарзод ва системаи иммунӣ бадастомада (мутобиқшуда). Ҳарду зерсистема ҳам механизмҳои гуморалӣ ва ҳам механизмҳои ҳуҷайравиро истифода мебаранд.

Мавод ва усулҳо. Зимни таҳқиқот маълумоти илмӣ ва натиҷаи таҳқиқотҳо аз муҳаққиқони хориҷӣ ба кор бурда шудаанд.

Натиҷаи таҳқиқот. Баъзе аз механизмҳои қадимтарини системаи иммунӣ ҳайвонот фагоситоз, системаи комплемент ва пептидҳои зиддимикробӣ мебошанд. Системаи масуният мутобиқшавӣ ҳангоми эволютсия пайдо шуд. Яке аз механизмҳои муҳимтарини системаи иммунӣ мутобиқшавӣ ҳотираи иммунологӣ мебошад, ки ба шарофати он дар организм пас аз вохӯрии аввалин бо патоген ақсуламали иммунӣ қавӣ ба вучуд меояд. Асоси вакцинаҳз ҳотираи иммунологӣ мебошад. Вақте ки системаи масуният суст кор мекунад, шароити норасоии масуният ба вучуд меояд, ки организмро ба сироятҳо бештар осебпазир мегардонад. Норасоии масуният метавонад ё модарзодӣ бошад, ки дар натиҷаи нуқсонҳои ирсӣ ба вучуд омадааст ва ё, масалан, дар натиҷаи сирояти вируси норасоии масунияти одам ё истеъмоли доруҳои иммуносупрессивӣ. Системаи масуният аз ҷониби узвҳо ва сохторҳои анатомӣ ташаққул меёбад, ки бофтаи лимфоидиро дар бар мегирад ва дар ташаққули ҳуҷайраҳое, ки реаксияи муҳофизатии баданро иҷро мекунанд, иммуниро ба вучуд меоранд. Дар одамон аз ҳафтаи 13-уми баъд аз бордоршавӣ баъзе ҳуҷайраҳои бунёдӣ ба тимус ва мағзи устухон ҳаракат мекунанд, ки онҳоро узвҳои ибтидоӣ (марказӣ) лимфоидӣ меноманд. Ҳама ҳуҷайраҳои хун, аз ҷумла ҳуҷайраҳои сафеди хун, аз як моқаблаи умумӣ, ҳуҷайраи плюрипотенти мағзи устухон пайдо мешаванд. Лимфоситҳо - Т-лимфоситҳо (Т-ҳуҷайраҳо), В-лимфоситҳо (В-ҳуҷайраҳо) дар марҳилаҳои аввал ба қатор ҷудогонаи ҳуҷайраҳо ҷудо мешаванд ва гранулоситҳо бо эритроцитҳо ва тромбоцитҳо муддате инкишоф меёбанд. Ба гранулоситҳое, ки вазифаҳои муҳофизатиро иҷро мекунанд, базофилҳо, эозинофилҳо, нейтрофилҳо дар гардиши хун ва макрофагҳои дар бофтаҳо ҷойгиршуда дохил мешаванд. Як гурӯҳи махсуси макрофагҳо ҳуҷайраҳои микроглиалӣ мебошанд, ки 10% то 15% ҳуҷайраҳои мағзи сарро ташкил медиҳанд. Ҳуҷайраҳои микроглиалӣ агентҳои сироятӣ ва ҷисмчаҳои амилоидиро дар бофтаи асабии мағзи сар ва ҳароммағз фуру бурда, нейронҳои вайроншуда ва синапсҳои нолозимро нобуд мекунанд. Т-лимфоситҳои моқаблаи ҳатман марҳилаи тахсисшавиро дар ғадуди ҷоғар мегузаранд ва В-лимфоситҳо дар мағзи устухон пурра ба қамол мерасанд. Ҳуҷайраҳои барқамол Т ва В ҷои тахсисшавии дифференциатсияро тарқ карда, ба узвҳои дуҷумдараҷа (қанори)-и лимфоидӣ – испурч, гирехҳои лимфа, бофтаҳои лимфоидӣ бо луобпарда (МАЛТ) ва дигар узвҳо ҳаракат мекунанд.

Хулосаҳо. Лейкоситҳо дар фаъолияти иммунитети модарзодӣ нақши муҳим мебозанд. Дар байни лейкоцитҳои иммунитети модарзод фагоситҳо (макрофагҳо, нейтрофилҳо, ҳуҷайраҳои дендрити), ҳуҷайраҳои лимфоидӣ, ҳуҷайраҳои фарбеҳ базофилҳо, эозинофилҳо ва қушандаҳои табиӣ фарқ карда мешаванд. Ин ҳуҷайраҳо ҳуҷайраҳои патогениро эътироф мекунанд ва онҳоро нобуд мекунанд. Ҳуҷайраҳои иммунӣ модарзод дар инкишофи узвҳои лимфоидӣ ва фаолшавии иммунитети мутобиқшавӣ нақши муҳим доранд.

Бобоев О.Г.
ГЛАЗ КАК ОПТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА

Кафедра медицинской и биологической физики с основами информационных технологий,

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Мирзаахмедов М.Х.

Цель исследования. Изучение физических и физиологических аспектов оптики глаза, механизмов его работы, а также влияние различных факторов на зрительное восприятие. Особое внимание уделяется рефракции, аккомодации и распространённым нарушениям зрения, таким как миопия, гиперметропия и астигматизм. Глаз человека представляет собой сложную оптическую систему, состоящую из нескольких прозрачных сред, каждая из которых выполняет определённую функцию в процессе формирования изображения.

Материалы и методы. Использованы данные анатомо-физиологических трудов, научные публикации по офтальмологии, а также материалы по физике оптических систем. Применён аналитический метод изучения литературы, сравнительный анализ данных о различных аномалиях рефракции и методах их коррекции. Рассматриваются как естественные механизмы фокусировки изображения, так и искусственные способы улучшения зрения, включая линзы и хирургические методы. Глаз является уникальной оптической системой, обеспечивающей восприятие окружающего мира. Его способность изменять фокусное расстояние благодаря механизму аккомодации позволяет адаптироваться к различным условиям освещения и расстояниям до объекта.

Результаты исследования. В ходе исследования установлено, что глаз функционирует как диоптрическая система, в которой преломление света происходит в основном в роговице и хрусталике. Световые лучи, проходя через прозрачные структуры глаза, фокусируются на сетчатке, где образуется перевёрнутое и уменьшенное изображение, которое затем преобразуется в нервные импульсы и передаётся в мозг. Анализ рефракционных ошибок показал, что они обусловлены изменением формы глазного яблока или нарушением кривизны оптических сред. Рассмотрены

способы коррекции нарушений рефракции, включая очковую, контактную и лазерную коррекцию.

Выводы. Изучение особенностей оптики глаза имеет важное значение для разработки новых методов коррекции зрения, профилактики офтальмологических заболеваний и создания усовершенствованных медицинских технологий.

Хафизова Б.М., Бобоева С.Б., Умарова З.А.

НАҚШИ ОМИЛҲОИ ЗИНДАГӢ ДАР ПАЙДОИШ ВА ПАҲНШАВИИ БЕМОРИҲОИ СИСТЕМАИ ДИЛУ РАҒҲО ДАР БАЙНИ АҲОЛИ ВОБАСТА БА СИННУ СОЛ

Кафедраи эпидемиология ба номи профессор Рофиев Ҳ.Қ. МДТ “ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино”.
Тоҷикистон.

Рохбарии илмӣ - д.и.т., дотсент Абдуллозода С.М.

Мақсади таҳқиқот. Муайян намудани нақши омилҳои зиндагӣ дар рушди бемориҳои системаи дилу рағҳо дар байни аҳоли вобаста ба синну сол ва пешниҳод намудани тавсияҳо барои пешгирӣ.

Мавод ва усулҳо. Таҳқиқот дар байни калонсолони шаҳри Душанбе гузаронида шуд. Объекти тадқиқот 100 нафар ашхоси аз синни 30 сола то 80 сола ва аз он болоро дар бар мегирад. Вазъи саломатӣ ва маризии аҳоли ҳам дар асоси маводи омӯрӣ ва ҳам бо роҳи пурсишҳои мақсаднок ва пурқардани анкетаҳо баҳо дода шудааст. Дар саволнома тарзи зиндагии онҳо таҳлил карда шудааст, аз ҷумла омилҳои ҳатар таъсири ғизо, сатҳи стресс, фаъолияти ҷисмонӣ, одатҳои зараровар ба монанди: тамокукашӣ, истеъмоли машрубот ва инчунин сатҳи маълумотнокии онҳоро нисбати бемори ва роҳҳои пешгирии он муайян карда шуд. Маводҳои ба даст омада бо истифода аз барномаи MS Excel коркард карда шуд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Ҳангоми коркарди омории маълумот оид ба динамикаи гирифтҳои ба бемори системаи дилу рағҳо дар шаҳри Душанбе дар давраи 5 соли охир (2019-2023) нишон дод, ки сатҳи гирифтҳои ба бемори ҳамасола коҳиш меёбад. Маълум шуд, ки дар шаҳри Душанбе дар давраи таҳлилшаванда (2019-2023) ба 100 ҳазор аҳоли 1557,4 ҳолати бемори системаи дилу рағҳо ба қайд гирифта шудааст. Шумораи нисбии он дар соли 2019 - 474,9 ба 100 ҳазор аҳоли; соли 2020 - 308,0; соли 2021 - 271,6; соли 2022 - 257,6; соли 2023 - 245,3 ба 100 ҳазор аҳоли мебошад. Аз рӯи таҳлили саволнома муайян карда шуд, ки 70% беморони дилу рағҳо тарзи зиндагии ғайрисолим доранд. Аз ҷумла: 65% онҳо парҳези носолим доранд (истеъмоли зиёдии чарбҳо ва намак); 50% фаъолияти ҷисмонии кофӣ надоранд; 40% зери таъсири стресс қарор доранд; 30% дорои одатҳои зарарнок (тамокукашӣ, истеъмоли машрубот) мебошанд.

Хулосаҳо. Аз рӯи маълумотҳои омори муайян кардем, ки сатҳи баландтарини беморӣ дар 5 соли таҳлилшаванда дар соли 2019 ба қайд гирифта шудааст 474,9 ба 100 ҳазор аҳоли ва сатҳи пасттарин дар соли 2023 мутаносибан 245,3 ба 100 ҳазор аҳоли ба қайд гирифта шудааст.

Инчунин, тибқи маълумотҳои бадастомада муайян гардидааст, ки тарзи зиндагӣ таъсири назаррас ба рушди бемории системаи дилу рағҳо дорад. Истеъмоли ғизои носолим, камҳаракатӣ, стресс ва одатҳои бад сабабгори асосии паҳнкунандаи ин бемориҳо мебошанд. Ба риояи тавсияҳои тиббӣ ва интиҳоби тарзи ҳаёти солим, дур будан аз одатҳои бад, мумкин аст ҳатари бемориҳои системаи дилу рағҳоро коҳиш дода, умри инсонро дароз кунанд.

Бобозода Ф.Дж.

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра латинского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - Джумаева Г.С.

Цель исследования. Схема обучения устной речи по специальности может строиться с учетом следующих положений: определения моделей коммуникации; определения коммуникативных признаков устной речи и средств их выражения; сопоставления средств выражения и отбора моделей для пассивного и активного использования; разработки системы упражнений; анализа текстов ориентированных на коммуникацию по специальности и разработки эффективной системы упражнений для тренировки отобранных структурных единиц.

Материалы и методы. Отбор словообразовательных, лексических и грамматических структур, необходимых для чтения, понимания, аудирования и говорения; использования аудио и мультимедийных средств для осуществления устной коммуникации с применением задач проблемно-поискового характера. Проведенные исследования педагогической работы показали, что обучение иностранным языкам сегодня невозможно без инновационной составляющей. В свете современных требований к целям обучения иностранному языку меняется статус как обучаемого, так и преподавателя, которые переходят от схемы «преподаватель – студент» к инновационным технологиям.

Результаты исследования. Преподаватели иностранного языка в неязыковом вузе призваны выполнять социальный заказ общества – подготовить в короткий срок специалиста, хорошо владеющего иностранным языком. Добиться поставленной задачи – научить студента в течение ограниченного учебными рамками периода говорить, понимать, извлекать информацию различного характера из оригинальных источников – можно, сочетая традиционные и инновационные методы обучения, опираясь на принципы коммуникативного общения. Традиционное обучение иностранному языку в неязыковом вузе было ориентировано на чтение, понимание и перевод специальных текстов, включая изучение грамматических особенностей научного стиля. В настоящее время акцент решительно переместился на развитие навыков и умений устной коммуникации. Устная речь включает в себя слушание или чтение, понимание и репродуктивное воспроизведение прослушанного или прочитанного как в устной (диалогической или монологической), так и в письменной форме.

Для реализации коммуникативных возможностей говорения тексты различают: по средству передачи (уст-

ные и письменные); по характеру изложения (описание, сообщение, рассуждение – аннотации, рецензии); по степени отношения к специальности (исследовательские – монографии, научные статьи и обучающие – тексты из учебников, справочников и словарей).

Выводы. Преподаватель иностранного языка в неязыковом вузе должен учитывать особенности научных и технических текстов по изучаемой специальности, а именно, наличие специальной терминологии, особой общенаучной лексики, специфической служебной лексики, тех или иных сложных грамматических конструкций.

Начинать следует с простейших описаний и характеристик, обрабатывая их в монологической форме, а затем использовать более сложные по структуре и стилистике тексты, которые помогут выработать у студентов алгоритм деятельности в режиме коммуникации преподаватель/аудио и мультимедийные средства – студент и студент – студент. Учебный материал должен быть профессионально релевантным с учетом предварительных знаний обучаемого по языку и специальности, цели и вида коммуникации, а также ступени обучения.

Бобозода Ф.Дж.

СХОДСТВО АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА С ЛАТИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЕЙ

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Джумаева Г.С.

Цель исследования. Каждый живой язык постоянно изменяется и развивается. Появляются новые слова, которые отражают новые открытия и достижения в области технологий, старые слова могут менять свои значения или получать новые, а некоторые устаревшие термины постепенно выходят из употребления и становятся архаичными. Кроме того, некоторые слова могут вовсе исчезнуть.

Материал и методы. Многие люди полагают, что изучение английского языка сводится лишь к грамматике и запоминанию большого количества слов. Однако такой подход является слишком узким. Каждый язык в мире отражает культуру и жизнь народа, говорящего на нём. Изучая английский, мы также погружаемся в историю, филологию, литературу, географию и различные естественные науки. Английский язык активно заимствует слова из других языков по самым разным причинам. Некоторые языки внесли наибольший вклад в английский словарь, особенно в области медицинской терминологии.

Результаты исследования. Этот процесс включает в себя английский язык и латинские слова, которые были унаследованы от предков английского народа. Речь идёт о древнегерманских племенах: англах, саксах и ютах, которые вместе известны как англосаксы. Заимствованные слова проникли в английский язык как устно, так и в письменной форме, претерпев изменения. Например, street (улица, дорога, вымощенная булыжником) происходит от латинского strata; colony (колония, поселение) - от colonia; dish (блюдо) - от discus; cup (чаша) - от cuppa; wall (стена) - от vallum; altar (алтарь); candle (свеча); chapter (глава книги, тема, сюжет); creed (вероучение, символ веры, кредо); cross (крест); feast (пир, праздник, торжество); disciple (ученик, последователь).

Выводы. Таким образом, в любом языке можно найти иностранные слова, заимствованные из других языков. В английском языке большинство современных слов происходит из иностранных языков или было заимствовано. Слова, которые вошли в английский язык без изменений или с минимальными изменениями, называются заимствованными. Многие из этих слов настолько адаптированы, что стали восприниматься как родные и уже не выглядят иностранными.

Бобомуродова Д.Э., Суфиева М.Ф., Куканизода М.С.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СИСТЕМЫ ВОДОСНАБЖЕНИЯ ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ И ЕЁ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

Кафедра гигиены окружающей среды, ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – доктор PhD, доцент Назарзода Х.Н.

Цель исследования. Цель исследования – оценить состояние систем водоснабжения в Хатлонской области и выявить их влияние на здоровье населения.

Материал и методы. Для оценки использованы данные функционирования централизованных и нецентрализованных систем водоснабжения, результаты мониторинга качества питьевой воды, сведения о техническом состоянии водопроводной инфраструктуры и данные о водных ресурсах региона. Статистическая обработка данных позволила сопоставить показатели содержания вредных веществ с нормативными санитарно-гигиеническими требованиями.

Результаты исследования. Комплексный анализ состояния водоснабжения в Хатлонской области выявил, что из 125 функционирующих водопроводов более 60% не соответствуют санитарно-гигиеническим нормам, а около 69 систем находятся вне эксплуатации по техническим причинам. Основной проблемой является не дефицит водных ресурсов, а устаревшая инфраструктура, которая приводит к нарушению баланса химического состава питьевой воды. Регион обладает значительными запасами подземных и поверхностных вод, обусловленными сезонными изменениями водного режима. В весенне-летний период за счёт паводков наблюдается увеличение объёмов водных ресурсов, однако в межсезонье и в зимний период качество воды ухудшается из-за недостаточного технического обслуживания и неэффективной очистки.

В Хатлонской области водозабор осуществляется как из подземных источников, так и из поверхностных водоемов, что создаёт дополнительные трудности в обеспечении стабильного качества воды. Анализ данных показал, что устаревшая распределительная сеть и отсутствие современного оборудования для водоочистки приводят к нерегулярному контролю за химическим составом воды. Эти факторы способствуют нарушению баланса микроэлементов в питьевой воде, что, в свою очередь, коррелирует с повышенной заболеваемостью, в частности, с распростра-

нённостью кариеса и флюороза у детей. Кроме того, регионы с недостаточным техническим обслуживанием водопроводов демонстрируют более высокие показатели обращения в медицинские учреждения, что указывает на негативное влияние некачественной воды на здоровье населения.

Экономический анализ показал, что модернизация водопроводной инфраструктуры и внедрение современных технологий водоочистки способны не только улучшить качество воды, но и обеспечить значительное снижение расходов на лечение заболеваний, вызванных загрязнением воды. Оптимальное использование запасов водных ресурсов при условии модернизации систем водоснабжения позволит создать устойчивую систему санитарного контроля, повысив общий уровень здоровья населения Хатлонской области.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости срочной модернизации систем водоснабжения в Хатлонской области, совершенствования технического обслуживания и внедрения современных методов очистки воды. Принятие данных мер обеспечит оптимальное использование водных ресурсов региона, снизит риск заболеваний, связанных с некачественной питьевой водой, и улучшит санитарно-гигиеническое благополучие населения.

Божко К.Д., Савина М.А.

КОРРЕКЦИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ВО ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ГБПОУ КК «Краснодарский педагогический колледж». Россия.

Научный руководитель – Карапетова Р.В.

Цель исследования. Применение комплексного подхода для снижения уровня девиантного поведения, который включает использование как положительных, так и отрицательных воздействий на личность для формирования адекватного поведения. Сочетание поощрений и наказаний может быть эффективным, если оно применяется в контексте конструктивной обратной связи и понимания индивидуальных потребностей каждого ребенка.

Материал и методы. Внеурочное занятие «Мы – сила!» разработано с целью улучшить психологический климат в классе. В ходе занятия было предложено выполнить различные упражнения на сплочение детского коллектива, такие как: «Рука к руке», «Черные шнурки». Таким образом, вовлечение обучающихся в коллективную деятельность способствует поддержанию **нравственно ценной инициативы**, обеспечивающей профилактику девиантного поведения.

Целью творческого проекта «В мире эмоций» является проживание различных эмоций и состояний. Обучающимся необходимо создать продукт – плакат «Наши эмоции». После выполнения упражнения проводится обмен мнениями и впечатлениями. Таким образом, методы поощрения обеспечивают развитие у обучающихся умения описывать собственные эмоции и состояния, что способствует профилактике девиантного поведения.

На тренинговом занятии «Как научиться понимать свои эмоции» с обучающимися проводится беседа об эмоциях и состояниях, а также способах их пережить, а затем предлагается выполнить упражнение с воздушными шарами: надуть 5 шаров и с завязанными глазами лопнуть все шары ногами. Целью данного упражнения является снятие психоэмоционального напряжения. После завершения обучающимся предлагается заполнить личные сертификаты о прохождении тренинга.

Квест-игра «Связующая нить» проводится в два этапа. Цель первого – актуализация знаний об эмоциях, а также о культуре поведения в различных местах (этикет). Второй этап предполагает перемещение по станциям, выполнение различных упражнений, среди которых «Проживи эмоцию», «Мальчик или девочка – наоборот», «Расслабление в виде морской звезды». Целью данных упражнений является формирование умений принимать, переживать и адекватно реагировать на свои эмоции.

Результаты исследования. Таким образом, поощрения и наказания являются одним из эффективных способов коррекции девиантного поведения, что подтверждает анализ результатов разработанной и апробированной программы «В мире собственных эмоций и состояний».

Выводы. Методы поощрения, целенаправленно используемые в ходе проведения занятий, стимулируют обучающихся к конструктивным действиям, адекватной траектории поведения, поддерживают **нравственно ценную инициативу, привычку сознательного поведенческого самоконтроля, повышают уровень ответственности за собственные слова и поступки, в то время как** методы наказания обеспечивают торможение недобросовестности, недисциплинированности.

Бойматов Ф.

РОБИТАИ БАЙНИ ИЛМҲОИ ТАБИИ-РИЁЗӢ БО ТИБ

Кафедраи физикаи тиббӣ ва биологӣ бо асосҳои технологияи информатсионӣ

МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ - Муратова Ҷ.Ҷ

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши фанҳои табиӣ-риёзӣ дар тибби муосир, барои баланд бардоштани сатҳи касбии табибон мебошад.

Мавод ва усулҳо. Барои таҳқиқоти мазкур сарчашмаҳои таълимӣ ва илмӣ марбут ба физика, химия ва биология мавриди омӯзиш қарор гирифтанд. Баррасии маводҳои илмӣ ва таълимӣ барои муайян кардани робитаҳои байнифанӣ. Муқоисаи таҳлили мисоли масъалаҳо ва маълумоти гуногун барои нишон додани робитаи байнифании фанҳои табиӣ-риёзӣ ва тиб, инчунин баррасии равандро ва падидаҳои илмӣ бо назардошти робитаҳои генетикии фанӣ оварда шудааст.

Бар пояи ин мавод ва усулҳо ҳамгирии зичи фанҳои табиатшиносӣ бо тиб нишон дода шуда, нақши он дар рушди илм ва таҳсилот муайян карда шудааст. Дар мисоли

физика ва химия: истифодаи усулҳои физикӣ дар химия кори манбаҳои химиявии ҷараён, таъсири эволютсияи химиявӣ ба пайдоиши ҳаёт

физика ва биология: қонунҳои механика барои фаҳмидани ҳаракати организм, кори мушакҳо ва устухонҳо. Таҳлили тадқиқи ин фанҳо дар тиб кори дил ва гардиши хун, қонунҳои оптика барои фаҳмидани кори чашм ва механизми биниш, қонунҳои ҷараёни электрикӣ ва импульсҳои асабобаста аст. Импульсҳои асаб ҳамчун ҷараёни электрикӣ қор мекунад, ки ба воситаи нейронҳо ба организм интиқол меёбанд. Гидродинамикаи гардиши хун, қонуни Паскал ва принципи Бернулли дар тавсифи қоришавии хун тавассути рағҳо. Фаҳмиши ин равандҳо барои тиб ва биомеханика зарур аст.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Омӯзиши робитаи байнифанӣ имкон медиҳад, ки донишҳои илмӣ тақмил ёфта, самаранокии таҳқиқот ва татбиқи онҳо дар амал афзун гардад.

Хулоса. Таҳлили робитаи байнифании физика, биология, химия бо тиб нишон медиҳад, ки ин илмҳо якдигарро пурра карда дарки амиқи равандҳои табииро таъмин мекунад. Омӯзиши робитаи байнифании на танҳо ба баланд бардоштани сатҳи дониш кӯмак мекунад, балки ба тақмили усулҳои тадқиқотӣ (таҷҳизотӣ) ва татбиқи амалии онҳо дар илми тиб мусоидат мекунад.

Бойматова А.А., Шамсиев Н.А., Нодиров С.С.

КТ В ДИАГНОСТИКЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЛЁГКИХ

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Шарипов В.Ш.

Цель исследования. Изучение возможности компьютерной томографии (КТ) в диагностике доброкачественных образований лёгких.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось в период с ноября 2022 года по январь 2025 года включительно, в отделении рентгенодиагностики ГУ «Научного республиканского онкологического центра» МЗСЗН РТ. Были изучены КТ органов грудной клетки, где у 42 пациентов выявили доброкачественные образования лёгких, из них 26 (61,9%) пациентов мужского пола и 16 (38,1%) пациентов - женского пола. Средний возраст исследуемых пациентов составил 69 лет.

Исследования выполнялись на мультиспиральном компьютерном томографе (МСКТ) «Somatom Definition AS 64». Использовали стандартную укладку пациента, лёжа на спине. Последующая постпроцессинговая обработка полученных данных проводилась на рабочих станциях «Syngo Via», с применением специальных программ для обработки изображений.

Результаты исследования. Нами были ретроспективно проанализированы результаты КТ обследования у 42 пациентов с различными доброкачественными образованиями лёгких. Из них гамартома была выявлена у 34 (80,9%) пациентов, где средний возраст составил 67 лет, аденома - у 6 (14,2%) пациентов, где средний возраст составил 70 лет, хондрома - у 1 (2,3%) пациента 72 лет, киста - у 1 (2,3%) пациента 49 лет. Доброкачественные образования лёгких у 13 (31%) пациентов локализовались в верхней доле правого лёгкого, у 7 (16,7%) пациентов - в средней доле правого лёгкого, у 8 (19%) пациентов - в нижней доле правого лёгкого. Также у 7 (16,6%) пациентов образования локализованы в верхней доле левого лёгкого, у 7 (16,6%) пациентов - в нижней доле левого лёгкого.

Выводы. Таким образом, КТ является высокоинформативным и эффективным методом диагностики доброкачественных образований лёгких, позволяющий определить оптимальную тактику лечения.

Бойназарова М.Х., Одинаева Л.М.

ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ COVID-19 У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ В УСЛОВИЯХ СУХОГО И ЖАРКОГО КЛИМАТА

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н. Одинаев Н.С.

Цель исследования. Изучение симптомов COVID-19 среди молодых людей в условиях сухого и жаркого климата.

Материалы и методы исследования. Всего обследованы 400 (100%) молодых людей - добровольцы, которые в период учёбы жили в городе Душанбе, из них мужчины - 67,25% и женщины - 32,75%. Возраст пациентов составлял от 18 до 23 лет. Комплексом исследований из 400 (100%) обследованных у 206 (51,5%) диагностирован COVID-19 и у 194 (48,5%) исключён. Из 206 (100%) заболевших 74,3% составили мужчины и 25,7% - женщины, из 194 (100%) не заболевших 59,8% составили мужчины и 40,2% женщины. В процессе работы были применены: специальные эпидемиологические и статистические (SPSS) методы исследований. При проведении исследовательской работы соблюдены правила этической нормы, утверждённые МЗиСЗН РТ.

Результаты исследования. Исследование показало, что из 206 (100%) молодых пациентов 93,7% перенесли COVID-19 по типу ОРВИ и 6,3% - по типу вирусной пневмонии. Симптомокомплекс обусловленный вирусной интоксикацией - насморк, одышка, боли в мышцах, общее недомогание при COVID-19 среди молодых пациентов встречались до 24,1% случаев, чаще у мужчин. Потери «чувства обоняния» и «чувства вкуса» являются частыми симптомами COVID-19. Снижение или отсутствие аппетита у молодых пациентов оказалось характерным для большей части, чем половина заболевших. Сухой и влажный кашель имели место у 55,8% больных, в том числе сухой кашель встречался до 44,2%. Хотя меньше частота встречаемости снижения памяти или забывчивости, но этот сим-

птом является одним из проявлений поражения ЦНС при COVID-19 ($p < 0,001$). Повышение температуры тела наблюдалось у 57,5% из всех больных, у мужчин встречался чаще - до 55,9% из всех случаев лихорадки ($p < 0,005$). Характерно непродолжительное повышение температуры тела до 38°C в 37,9% случаев, а более 38°C встречалось в 19,6% случаев ($p < 0,0001$). Продолжительность температуры тела более 7 суток встречалось у 10,7% больных ($p < 0,001$). Головная боль и общая слабость при COVID-19 среди молодых пациентов встречались почти у 1/3 заболевших, и преобладала у женщин, чем у мужчин. Головные боли и общая слабость были часто невыраженные и непродолжительные - до 5 суток.

Выводы. Таким образом, течение COVID-19 у молодых людей имеет свои особенности, характерные и часто встречаемые, и с определённой продолжительностью симптома, на основании которых можно установить диагноз и назначить терапию.

Болтуев М.Р.
ЭМБРИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ СЕРДЦА

Кафедра гистологии
НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана». Таджикистан
Научный руководитель – к.м.н., доцент Сохибова З. Н.

Цель исследования. Изучение основных этапов эмбриогенеза сердца человека.

Материал и методы. Анализ литературы отечественных и зарубежных авторов. Методы: эхокардиография плода – с помощью данного метода можно своевременно выявить анатомические изменения в сердце; методы лучевой диагностики; стандартное исследование – целью которого являются визуализация и описание четырехкамерного среза сердца и выносящих трактов обоих желудочков.

Результаты исследования. Сердце закладывается на 3 неделе развития у эмбриона. В области шеи зародыша из клеток мезенхимы образуются тяжи, которые расположены в задней части головного отдела зародышевого щитка по сторонам от средней линии под висцеральным листком мезодермы. Позднее эти скопления превращаются в две удлинённые трубочки, впадающие вместе с прилегающими висцеральными листками мезодермы в целомическую полость тела. В дальнейшем мезенхимные трубки сливаются и из их стенки образуется *эндокард*. Та область висцеральных листков мезодермы, которая прилежит к этим трубкам, получила название *миоэпикардимальных пластинок*. Из этих пластинок дифференцируются две части: одна – внутренняя, прилежащая к мезенхимной трубке, превращается в зачаток *миокарда*, а из наружной образуется *эпикард*.

Две закладки объединяются и формируют трубчатое сердце. В трубчатом сердце на данной стадии последовательно сверху вниз выделяют 4 отдела: артериальный ствол, луковица, первичный желудочек, первичное предсердие. На 4-5 неделе эмбриогенеза начинается быстрый рост сердечной трубки, она изгибается и принимает S-образную форму сердечной петли. Петля изгибается вправо, из первичного желудочка образуется левый желудочек, а из луковицы – правый. Предсердия постепенно перемещаются в верхнюю часть закладки сердца. Между предсердием и желудочком формируется прослойка из рыхлой волокнистой соединительной ткани – атриовентрикулярный канал (АВ), который разделяется утолщениями закладки эндокарда (валиками) на трикуспидальное и митральное отверстия. Желудочки разделены мышечной перегородкой, растущей вниз по мере роста самих желудочков. От нижних эндокардиальных валиков отходит мембранозная перегородка. После возникновения межжелудочковой и аортолегочной перегородок у эмбриона человека образуются четырехкамерное сердце.

Клапаны сердца – предсердно-желудочковые и желудочково-сосудистые – развиваются в основном как дубликатура эндокарда.

Клетки зачатка миокарда – кардиомиобласты – делятся, их объём увеличивается, и на 2-м месяце развития зародыша в них появляются идущие в разных направлениях миофибриллы с поперечной исчерченностью. Развитие мышечной ткани левого желудочка происходит быстрее, чем правого.

В конце 2-го месяца появляются признаки формирования проводящей системы, миообласты которой отличаются большим количеством ядер, замедленной дифференцировкой фибриллярного аппарата. К 4-му месяцу заканчивается образование всех отделов проводящей системы сердца.

Выводы. Таким образом, можно увидеть последовательное развитие сердца, начиная с формирования трубчатого сердца до четырехкамерного сердца и формирование его важных структур.

Бораджабова Н.Б., Сабилова М.М., Шарифова С.Д.
ПРОЦЕСС ПОХУДЕНИЯ МЕТОДОМ ДЕФИЦИТА КИЛОКАЛОРИЙ

Кафедра внутренних болезней №1 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель – д.м.н., доцент Одинаев Ш.Ф.

Цель исследования. Оценить процесс похудения методом дефицита килокалорий на разных стадиях ожирения.

Материал и методы. В качестве объекта исследования использовались образцы крови 18 больных женщин разной весовой категории:

- 6 женщин - 105-120 кг. 6,3
- 6 женщин - 75-85 кг. 4,5
- 6 женщин - 90-120 кг. 5,4

Результаты исследования. Исследование липидного спектра показало, что независимо от степени ожирения, количество липопротеидов имело изменение у некоторых больных, хотя уровень холестерина оставался в норме.

Подсчитали уровень килокалорий употребляемой пищи каждой больной, затем сэкономили количество килокалорий за счёт уменьшения порции и изменили питательную ценность. Определена тесная взаимосвязь между уровнем липидного спектра и лишним весом:

1. Первая группа похудела в среднем на 5,35 кг, количество холестерина уменьшилось на 4,5%.
2. Вторая группа похудела на 2,8 кг, количество холестерина уменьшилось на 3,2%.
3. Третья группа похудела на 3,9 кг, количество холестерина уменьшилось на 4,2%.

Выводы. Обобщая результаты, можно сказать, что люди, имеющие большой жировой запас, худеют быстрее, и количество холестерина тоже снижается более стремительно, чем в других группах.

Бораджабова Н.Б., Сабирова М.М.

ЭКОНОМИЯ КИЛОКАЛОРИЙ В ДИЕТОЛОГИИ

Кафедра внутренних болезней №1 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., доцент Одинаев Ш.Ф.

Цель исследования. Оценить разницу при диетах на основе экономии килокалорий разными продуктами - стратегия для снижения веса и поддержания здоровья.

Материал и методы. В исследовании, направленном на изучение влияния типа питания для людей со II степенью ожирения, приняли участие две группы испытуемых, по 10 человек каждая.

Первая группа в течение месяца потребляла в качестве основного блюда обработанную пищу с добавлением овощей. Во второй группе в течение аналогичного периода времени основным продуктом питания была цельная пища, дополненная порциями обработанной пищи.

Результаты исследования. Теория калорийности, хотя и важна для понимания энергетической ценности пищи, не охватывает полностью все аспекты пищевого метаболизма.

Необходимо учитывать, что усвояемость различных продуктов неодинакова, а также принимать во внимание термический эффект от их переваривания. Исследования показали, что при одинаковой калорийности рациона, включающего обработанные продукты, потеря веса была на 7% меньше, чем у тех, кто потреблял цельные, необработанные продукты. Это свидетельствует о том, что для эффективного управления весом необходимо учитывать не только количество потребляемых калорий, но и качество пищи.

Выводы. Следует подчеркнуть, что пищевые волокна способствуют выведению части потребляемых калорий без их усвоения, что, в свою очередь, оптимизирует энергетический баланс организма. Формирование рационального и сбалансированного питания является ключевым фактором поддержания здорового веса.

Боронов Дилшод

РАННИЙ ЧЕХОВ: ИГРА В ПСЕВДОНИМЫ ИЛИ «ЧЕЛОВЕК БЕЗ СЕЛЕЗЁНКИ»

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – преподаватель Мирзоева Ш.И.

Цель исследования. Исследовать юмористические псевдонимы А. П. Чехова и их связь с комическим содержанием ранних произведений.

Материал и методы. Были изучены биографические материалы о жизни и творчестве А. П. Чехова, а также литературно-критические статьи и исследования, посвящённые раннему творчеству А. П. Чехова.

Результаты исследования. В процессе проведённого исследования выяснили, что большинство «медицинских» рассказов Чехова подписано псевдонимом «Человек без селезёнки» (варианты: Ч. без С., Ч.Б.С., С.Б.Ч.). Он был вторым среди чеховских псевдонимов по частоте использования. Следует рассмотреть вопрос, которого не касались исследователи, - вопрос о происхождении этого, одного из самых популярных псевдонимов раннего Чехова. То, в чем рядовой читатель видит словесный каламбур, является бытовой формулировкой реального диагноза - асплегии.

Согласно литературным источникам, в 1882 г., когда этот псевдоним впервые появился в произведениях писателя, Чехов был студентом 3-го курса медицинского факультета Московского императорского университета и только что сдал на «удовлетворительно» экзамен по анатомии человека. Возможно, писатель почерпнул идею псевдонима из работ великого русского врача, профессора С. П. Боткина. Чехов считал его образцом врача и учёного. «В русской медицине он то же самое, что Тургенев в литературе», - так оценивал Чехов масштаб личности Боткина. В своих исследованиях Сергей Петрович доказал, что человек может жить вообще без селезёнки. Кроме того, путём опытов он выяснил, что размер селезёнки уменьшается при различных волнениях.

Чехов выбором псевдонима намекал просвещённому читателю, что человек без селезёнки – это человек страстный, полный переживаний о духовном состоянии и общественной жизни своих современников. Символично, что впервые псевдоним появился в 20-х числах января 1882 г. в журнале «Москва», где была опубликована рецензия Чехова на постановку пьесы В. Шекспира «Гамлет» в московском Пушкинском театре. Последний раз Антон Павлович использовал псевдоним «Человек без селезёнки» в июне 1892 г. в рассказе «Рыбья любовь». К этому моменту писателю уже исполнилось 32 года, позади была поездка по Сахалину, работа уездного врача.

Выводы. Мы полагаем, что Антон Павлович психологически вырос из этого псевдонима, который, тем не менее, много дал и ему, и русскому читателю.

Человек без селезёнки – именно под этой подписью вышло множество фельетонов и юморесок, 5 статей и 119 рассказов.

В целом, А.П. Чехов на протяжении всей своей литературной деятельности использовал псевдонимы. Причём

это были абсолютно разные «вторые имена». И если обратиться к указателю, где перечислены псевдонимы Чехова, то можно найти их не менее 50 штук.

Буйновский Д. Н.

ЭТИКО-ПРАВОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ БИМЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Кафедра философии, правоведения, социальных и гуманитарных наук ФГБОУ ВО «Луганский Государственный Медицинский Университет им. Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Россия
Научный руководитель – ст. преп. Зайцева С. Н.

Цель исследования. Выявить основные этические и правовые проблемы проведения биомедицинских исследований в условиях современности, создать комплексную, целостную картину существующих морально-этических и правовых препятствий исследованиям с участием человека в качестве объекта эксперимента.

Материал и методы. В качестве методологического фундамента данной работы выступает комплекс научных приемов и принципов, составляющих основу исследовательской деятельности: всесторонность, объективность, системный, беспристрастный и критический анализ всего массива фактических данных. Использование такого подхода направлено на достижение более полного и углубленного понимания сути исследуемого вопроса.

Результаты исследования. Проведенные изыскания позволили выявить следующие основные этические и правовые проблемы биомедицинских исследований с участием человека в качестве объекта эксперимента:

- Защита жизни, физического и психического благополучия, прав и достоинства испытуемого.
- Увеличение числа непосредственных сторон-участников исследования, интересы которых могут не совпадать и даже противоречить друг другу.
- Перенос исследовательской деятельности из развитых стран в развивающиеся, граждане которых могут стать жертвами пренебрежительного и эксплуататорского отношения со стороны организаторов исследования.
- Конфиденциальность и защита персональных данных испытуемых.
- Участие социально уязвимых групп населения, таких как инвалиды, лица с психическими расстройствами, пожилые и несовершеннолетние люди, заключенные и лица, находящиеся в той или иной форме зависимости.
- Нарушения принципов добросовестности в исследовательской деятельности.

Проблемой этического и правового регулирования биомедицинских исследований занимается ряд международных организаций: ООН, ВОЗ, ВМА, Совет Европы и другие. Разработанные и принятые ими документы играют определяющую роль в установлении норм и правил проведения биомедицинских исследований.

Высокой эффективностью в решении существующих этических и правовых проблем отличаются следующие регуляторные механизмы:

- Утверждение плана исследования независимой этической комиссией. Проведение исследования без предварительного одобрения комиссии не допускается.
- Оценка соотношения потенциальной пользы и возможного риска, связанного с экспериментом. Если степень риска превышает потенциальные выгоды для пациента, проведение исследования не допускается.
- Защита лиц, не способных дать осознанное согласие на участие в исследовании.

Выводы. Проведение биомедицинских исследований сегодня фактически стало индустрией, в которой пересекаются, а нередко и вступают в противоречие интересы самых разных сторон. Существующие международные эτικο-юридические нормативно-правовые акты позволяют регламентировать проведение биомедицинских исследований, но необходимо продолжать совершенствование этической и правовой базы научных исследований.

Бурхонова Н.А., Муминов Ш.Р., Расулов Ё.Ф.

ВЛИЯНИЕ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА НА УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ

Кафедра эпидемиологии и инфекционных заболеваний ТНУ. Таджикистан
Научный руководитель – к.м.н., доцент Абдуллоева М.А.

Цель исследования. Оценка влияния влажности воздуха на когнитивные функции и академическую успеваемость студентов на основе литературного анализа и имеющихся эмпирических данных.

Для достижения этой цели были поставлены следующие задачи: изучить существующие исследования о воздействии влажности воздуха на когнитивные функции студентов; определить оптимальный уровень влажности для учебной деятельности; выявить возможные способы коррекции микроклимата в образовательных учреждениях.

Материал и методы. В исследовании использовался метод литературного обзора, включающий анализ научных публикаций в базах данных Scopus, PubMed и Google Scholar. Рассматривались работы, посвященные влиянию влажности воздуха на физиологическое и когнитивное состояние человека, а также на успеваемость студентов.

Результат исследования. Обзор литературы показал, что оптимальный уровень влажности воздуха в учебных аудиториях составляет 40–60%. При влажности ниже 30% учащиеся чаще испытывают сухость глаз, раздражение слизистых оболочек и общую усталость, что приводит к снижению концентрации внимания. Повышенная влажность свыше 70% способствует развитию плесени, ухудшению качества воздуха и снижению когнитивных способностей из-за ощущения духоты и недостатка кислорода. Установлено, что комфортный уровень влажности способствует улучшению памяти, повышению внимания и снижению уровня утомляемости.

Выводы. Таким образом, поддержание оптимального уровня влажности воздуха играет важную роль в создании комфортной учебной среды. Для повышения успеваемости студентов рекомендуется поддерживать влажность в пределах 40–60%, регулярно проветривать помещения и использовать увлажнители или осушители воздуха при необходимости.

Валиева З.М.

МЕХАНИЗМҲОИ ТАТБИҚИ СИЁСАТИ ДАВЛАТӢ ДАР СОҲАИ ТАНДУРУСТӢ

Кафедраи фанҳои ҷомеашиносии МДТ «ДДТТ ба номи Абӯалӣ ибни Сино». Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - доктори илми фалсафа, профессор Саидов А.С.

Мақсади таҳқиқот. Муайян намудан ва нишон додани механизмҳои асосии татбиқи сиёсати давлатии Тоҷикистон дар соҳаи тандурустӣ дар замони муосир.

Маводҳо ва методҳои таҳқиқот. Сарчашмаҳои мӯтамади илмӣ ва усулҳои методологии таҳлили мавзӯи барои омӯзиши муайян гардида мебошанд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Сатҳи хизматрасониҳои тиббӣ омилҳои муҳими сифати зиндагии мардум, ба маънои васеъ - саломатиҳои миллат мебошад. Шаҳрвандон аксар вақт самаранокӣ фаъолияти мақомоти давлатӣ дар ин соҳа аз рӯи ташили кор дар соҳаи тандурустӣ арзёбӣ мекунанд. Бинобар ин, дар Ҷумҳурии Тоҷикистон ҳифзи саломатиҳои аҳоли масъалаи дорои аҳамияти умумидавлатӣ мебошад. Ин махсусан дар раванди мубориза бар зидди пандемияи COVID-19 равишан гардид, ки дар қатори дигар чизҳо заъфи он моделҳои соҳаи тандурустиро фош кард. Пандемияи коронавирус нишон дод, ки нақши давлат дар ин соҳа то як андоза коҳиши ёфтааст. Ин ҳолат таваҷҷӯҳи тадқиқотиро ба таҳия ва татбиқи сиёсати давлатро дар соҳаи тандурустӣ бармеангезад.

Бешубҳа, сиёсати давлатии Ҷумҳурии Тоҷикистон дар соҳаи тандурустӣ қисми ҷудонашавандаи сиёсати иҷтимоии он ба шумор меравад. Дар баробари ин, рушди соҳаи тандурустӣ вазифаи авалиндарачаи сиёсати иҷтимоию иқтисодии ҳукумати Тоҷикистон махсуб мешавад. Аз диди мо, фаъолияти самаранокӣ низомии тандурустиро дар мамлакат чунин омилҳои асосии ташилкунандаи он муайян мекунанд:

- тақмили низомии ташикли, ки барои ташиккули тарзи ҳаёти солим ва расонидани ёрии тиббии босифати ройгон ба ҳамаи шаҳрвандони Федератсияи Русия (дар доираи кафолатҳои давлатӣ) имкон медиҳад;

- рушди инфрасохтор ва таъмини захираҳои тандурустӣ, аз ҷумла таҷҳизоти молиявӣ, моддӣ, техникӣ ва технологияи муассисаҳои табобатӣ профилактикӣ дар асоси равишҳои инноватсионӣ ва принсипи стандартизатсия;

- мавҷудияти шумораи кофӣи кормандони тиббӣ ва ғайра.

Мувофиқи ақидаи мо, ки ҳангоми татбиқи сиёсати давлатӣ дар соҳаи тандурустӣ бояд ба ҳалли вазифаҳои зерини дарозмуддат тamarкуз карда шавад:

- 1) таҳияи қарорҳои нав, ки ба рушди устувори низомии тандурустӣ, ҳифзи саломатиҳои аҳоли ва баланд бардоштани сифати ёрии тиббии мақсаднок;

- 2) татбиқи тадбирҳои, ки ба офаридан ва дар амалияи тиббӣ ҷорӣ намудани технологияҳо ва хизматрасониҳои нав нигаронида шудаанд, ки ба рушди муосири илми тиб ҷавобгӯ мебошанд;

- 3) тақмил додани механизмҳои бо доруворӣ таъмин намудани шаҳрвандон;

- 4) тақмил додани механизмҳои маблағгузориҳои ёрии тиббӣ, аз ҷумла дар доираи сугуртаи ҳатмии тиббӣ.

Рақамикунони низомии тандурустӣ, ки қобилиятҳои он дар давраи пандемия нишон дода шудаанд, бояд ҳамчун як соҳаи мустақил таъкид карда шавад. Махсусан, таъкид кардан мехоҳем, ки дар низомии мавҷудаи тандурустӣ таърифи ислоҳот ворид кардан лозим аст, ки он қодир ба таъмини дастрасӣ ва сифати хизматрасониҳои тиббиро барои тамоми шаҳрвандон дошта бошад ва инчунин ба ҳама гуна ҷолиҳову таҳдидҳои нав омода бошад.

Хулоса. Ҳамин тариқ, сиёсати давлатӣ дар соҳаи тандурустӣ дар маҷмӯъ татбиқи ҳуқуқҳои конституционии шаҳрвандони Ҷумҳурии Тоҷикистонро ба ҳифзи саломатӣ ва хизматрасониҳои тиббӣ таъмин менамояд, аммо дар айни замон механизмҳои самаранокӣ татбиқи онро низ талаб мекунанд.

Ванина А.В.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ О ФАКТОРАХ РОЖДАЕМОСТИ И МЕРАХ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ В РФ

Кафедра общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения Института непрерывного образования ФГБОУ ВО КГМУ МЗ РФ. Россия

Научный руководитель - к.и.н., доцент Симонян Р.З.

Цель исследования. Проанализировать представление студентов-медиков о факторах рождаемости и мерах демографической политики в Российской Федерации, выявить их отношение к существующим инициативам и предложениям, а также оценить их восприятие важности данной проблемы.

Материал и методы. В работе был использован метод анонимного анкетирования и статистической обработки данных с помощью программы «Yandex Forms». В исследовании приняло участие 471 студент Курского государственного медицинского университета с 1 по 6 курс в возрасте от 18 до 30 лет, среди которых 65,5 % опрошенных – (307) лица женского пола и 34,5% (162) – лица мужского пола. Материалом настоящего исследования послужила разработанная анкета, содержащая вопросы на знание действующих мер государственной поддержки при рождении детей, а также вопросы со свободным ответом, в которых студенты могли представить свои собственные идеи по стимулированию рождаемости.

Результаты исследования. По результатам опроса большая часть опрошенных 49,4% (231) считает, что го-

сударство принимает не достаточные меры для стимулирования рождаемости. При этом на вопрос: «Как Вы оцениваете текущую ситуацию с рождаемостью в России?», мнение студентов разделилось следующим образом: 43,5% (204) считают, что рождаемость удовлетворительная, тогда как 43,1% (202) студента считают, что рождаемость находится на низком уровне. Далее был задан вопрос: «Сколько детей Вы планируете иметь?», 52,2% (242) участника опроса ответили, что хотели бы иметь не больше двух детей, 33,6% (156) хотели бы одного ребёнка и лишь 14,3% (66) хотели бы иметь трёх и более детей. На вопрос: «Какой фактор наиболее сильно влияет на ваше решение о рождении детей? (выберите не более трех)» большинство выбрали финансовую стабильность - 26,4% (435), наличие своего жилья - 23,9% (395), личное желание - 22,5% (371). На вопрос «Как вы считаете, какая из следующих проблем является основной причиной низкой рождаемости в России? (Выберите не более трех)» большинство выбрали: экономические трудности – 22,5% (361), отсутствие собственного жилья – 17,9% (287) и трудности совмещения карьеры и семьи – 16,3% (261). Затем был задан вопрос: «Какие меры, по мнению студентов, наиболее эффективны для повышения рождаемости?», 24,3% (395) выбрали поддержку молодых семей (жилищные субсидии, низкие ставки по ипотеке и пр.), 20,6% (335) материнский капитал, 15,6% (253) за повышение выплат по детским пособиям и 12,4% (202) за увеличение количества детских садов и мест в них для детей и программы для семей с несколькими детьми. Также, студентам был задан вопрос «Важен ли вам личный опыт ваших родителей, близких и знакомых вам людей в вопросе рождения детей?», большая часть опрошенных – 71,6% (335) ответили положительно.

Выводы. Проведённое исследование показывает, что студенты-медики осведомлены о существующих мерах стимулирования рождаемости, однако они считают их недостаточно эффективными. Студенты высказывают необходимость в дополнительных инициативах, направленных на улучшение условий жизни и воспитания детей. Это открывает новые перспективы для изучения данной проблемы и разработки более комплексных решений на основе мнений будущих специалистов здравоохранения Российской Федерации.

Варакян М.Дж.

ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ЧТЕНИЮ ТЕКСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ КАК ВИДУ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – к.ф.н., доцент Самадова З.С.

Цель исследования. Разработать и научно обосновать методику обучения студентов медико-профилактического факультета чтению текстов по специальности как эффективному виду речевой деятельности на занятиях по русскому языку.

Материал и методы. На практических занятиях по русскому языку со студентами-медиками используются различные виды чтения, такие как просмотровое, поисковое, ознакомительное, реферативное и изучающее, что позволяет комплексно развивать навыки работы с текстом. Тексты для профессионально ориентированного чтения отбираются с учётом их целостности, завершённости, смысловой законченности, информационной насыщенности, оптимальной величины и языковой доступности, а также соответствия уровню языковой и профессиональной подготовки студентов, современному состоянию науки и наличию характерных структурно-композиционных и лингвистических признаков.

Результаты исследования. Основой методической классификации видов чтения по специальности является разделение учебного и коммуникативного (реального) чтения, что позволяет учитывать различные цели и задачи чтения. Чтение адаптированных текстов по специальности позволяет студентам не только понимать содержание, но и совершенствовать русскую устную и письменную профессиональную речь в процессе приобретения специальности, а также вызывает у них глубокий интерес к изучению русского языка, повышая эффективность обучения. Профессионально ориентированное чтение направлено на формирование профессиональной коммуникативной компетенции и включает знание специальной лексики, грамматических структур изучаемого языка, умение извлекать необходимую информацию из текста и её дальнейшую переработку и усвоение с целью использования в учебной деятельности. В процессе чтения текстов по специальности должны быть в полной мере сформированы не только языковые и речевые навыки и умения, но и компетенции в сфере профессиональной коммуникации, что является важным аспектом подготовки будущих врачей.

Кроме того, использование аутентичных медицинских текстов в процессе обучения способствует развитию навыков аналитического мышления и критического подхода к информации. Применение интерактивных методов обучения, таких как дискуссии и ролевые игры, позволяет студентам применять полученные знания на практике и развивать навыки профессионального общения.

Также, важно отметить, что систематическое использование профессионально-ориентированных текстов, позволяет студентам, более уверенно воспринимать информацию на лекциях по профильным предметам.

Выводы. Таким образом, предлагаемая методика обучения чтению специализированных текстов оказывает значительное влияние на развитие профессиональной коммуникативной компетентности студентов-медиков. Систематическое использование различных видов чтения позволяет студентам не только эффективно извлекать информацию, но и развивать умение анализировать, синтезировать и интерпретировать полученные данные. Это, в свою очередь, способствует формированию критического мышления, необходимого для принятия обоснованных решений в профессиональной деятельности. Кроме того, освоение специальных текстов позволяет студентам расширить свой словарный запас и улучшить навыки профессионального общения, что является важным фактором для успешной карьеры в области медицины.

Варакян М.Дж.

ТЕКСТ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ КАК КОММУНИКАТИВНАЯ И ДИДАКТИЧЕСКАЯ ЕДИНИЦА В МЕТОДИКЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – к.ф.н., доцент Самадова З.С.

Цель исследования. Определить и обосновать роль и значение текста по специальности как коммуникативной и дидактической единицы на занятиях по русскому языку, направленных на совершенствование устной и письменной речи студентов, а также выявить и описать продуктивные виды работы с текстами, являющимися важным элементом методического обеспечения учебного процесса.

Материал и методы. В процессе обучения студентов-медиков русскому языку текст по специальности используется как важнейшая коммуникативная и дидактическая единица. Он выражает законченное высказывание, передаёт коммуникативное намерение и индивидуально-авторский замысел, способствуя формированию полноценного профессионального общения. Текст по специальности служит базой для анализа лексико-грамматического материала и демонстрирует функционирование терминологии в предметной области. Текст обладает внутренней структурой и собственными категориями, что позволяет рассматривать его как моделируемую и воспроизводимую единицу языка, пригодную для использования в учебных целях.

Результаты исследования. Использование текста по специальности в качестве дидактической единицы обеспечивает синтаксическую основу для изучения всех явлений языка и речи, а также способствует формированию навыков анализа, синтеза и интерпретации профессиональной информации. Главная задача преподавателя на практических занятиях по русскому языку – научить студентов полноценному общению по специальности, что является и проблемой социального характера, решение которой поможет активизировать их профессиональную коммуникацию. Только в процессе коммуникации в тексте значение языковой единицы выявляется в большей мере и становится элементом коммуникативной структуры текста по специальности, что способствует формированию навыков эффективного взаимодействия в профессиональной среде.

Выводы. Таким образом, результаты показывают, что использование текстов по специальности эффективно формирует у студентов навыки профессионального общения. Тексты служат основой для изучения языковых явлений и позволяют раскрыть значение языковых единиц в контексте. Только в процессе коммуникации, в контексте текста, значение языковой единицы раскрывается в полной мере и становится элементом коммуникативной структуры, что способствует формированию навыков эффективного взаимодействия в профессиональной среде.

Васютина В.А., Лисоченко С.Г., Сулейменова А.В.

БАРЬЕРЫ, ОГРАНИЧИВАЮЩИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

Кафедра школы сестринского образования, НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель - д.м.н., профессор Киспаева Т.Т.

Цель исследования. Целью нашего исследования являлось определение ключевых барьеров, препятствующих профессиональному развитию медицинских сестёр, а также определение влияния различных социальных, экономических и организационных факторов на доступность к образовательным программам.

Материалы и методы исследования. В исследовании приняли участие 395 медицинских сестёр, работающих в государственных и частных медицинских организациях пяти регионов Казахстана. Методом анкетирования собраны данные об осведомлённости респондентов о возможностях повышения квалификации, препятствиях к обучению. Анкета включала 28 вопросов, охватывающих демографические характеристики, профессиональный стаж, факторы, влияющие на участие в образовательных инициативах. Включение в исследование осуществлялось на основе критериев: стаж работы не менее 1 года, наличие опыта работы в лечебных учреждениях. Исключены респонденты, не имеющие актуального опыта работы в сестринском деле. Анализ данных проводился с использованием методов математической статистики: t-критерий Стьюдента, χ^2 -критерий, корреляционный анализ.

Результаты исследования. Среди опрошенных 69,6% осведомлены о существующих программах профессионального развития, однако лишь 47,6% реально проходили обучение. Основными ограничивающими барьерами стали: нехватка времени (71,1%), финансовые затраты (37,8%) и отсутствие поддержки со стороны администрации медицинских организаций (17,2%). Анализ выявил сильную положительную корреляцию между возрастом и стажем работы ($r = 0.80$), что подтверждает ожидаемую профессиональную динамику. В то же время связь между осведомлённостью и фактическим участием в образовательных инициативах оказалась незначимой ($p = 0.41$), что может указывать на существование скрытых барьеров.

Выводы. Несмотря на высокий уровень осведомлённости о возможностях профессионального роста, медицинские сёстры сталкиваются с серьёзными барьерами, ограничивающими их участие в образовательных программах. Наибольшее влияние оказывают нехватка времени и высокая стоимость обучения. Комплексное решение этих задач позволит повысить уровень квалификации медицинских сестёр и улучшить качество медицинской помощи.

Васютина В.А., Джолдаспаева А.Ш., Айсина А.Г.

ОБУЧЕНИЕ И ПОВЫШЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР В ОБЛАСТИ ВАКЦИНАЦИИ КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ ОХВАТА ИММУНИЗАЦИЕЙ В КАЗАХСТАНЕ

Кафедра школы сестринского образования, НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель - к.м.н. Омаркулов Б.К.

Цель исследования. Изучить современные подходы к обучению медицинских сестёр в области вакцинации, выявить ключевые проблемы их подготовки и определить наиболее эффективные стратегии, включая использование современных образовательных технологий, для повышения их компетенций с целью увеличения охвата иммунизацией в Казахстане.

Материалы и методы исследования. В ходе исследования проведён анализ отечественных и зарубежных научных публикаций, отчётов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), нормативных документов Министерства здравоохранения Республики Казахстан, а также международных практик по совершенствованию подготовки медицинских работников в сфере вакцинопрофилактики. Особое внимание уделено анализу внедрения цифровых образовательных технологий, дистанционного обучения и интерактивных тренингов.

Результаты исследования. Анализ научных источников показывает, что медицинские сёстры играют решающую роль в формировании доверия населения к вакцинации как в Казахстане, так и во всём мире. Однако выявлены значительные пробелы в их подготовке, особенно в части научно обоснованного информирования пациентов и работы с сомневающимися родителями. В таких странах, как Канада, Великобритания и Австралия, внедрение специализированных образовательных программ, включающих дистанционные курсы, онлайн-обучение, симуляционные тренинги и интерактивные модули, позволило увеличить уровень вакцинации на 20-30%. В Казахстане подобные технологии используются ограниченно, не у всех медицинских сестёр имеется доступ к ним, что требует пересмотра подходов к обучению медицинских кадров в аспектах иммунизации и коммуникаций с родителями и опекунами.

Выводы. Совершенствование системы подготовки медицинских сестёр в области вакцинации, включая использование современных образовательных технологий, является важным направлением для повышения охвата иммунизацией в Казахстане. Внедрение специализированных курсов с элементами онлайн-обучения, симуляционных тренингов и интерактивных образовательных платформ позволит повысить уровень знаний медсестёр как в городах, так и в сельской местности, развить их коммуникативные навыки и увеличить доверие населения к вакцинации. Интеграция современных методов обучения в систему подготовки медицинских кадров будет способствовать укреплению системы здравоохранения и повышению эпидемиологической безопасности Республики Казахстан.

Вафо Хамдулло

ПРИМЕНЕНИЕ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ В МЕДИЦИНЕ

Кафедра медицинской и биологической физики с основами информационных технологий,

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан.

Научный руководитель - Мирзаахмедов М.Х.

Цель исследования. Изучение принципов работы магнитной резонансной томографии (МРТ), её преимуществ перед другими методами диагностики и сфер её применения в медицинской практике.

Материалы и методы. Анализ литературных источников по физическим основам магнитного резонанса, техническим аспектам томографических исследований и клиническим случаям применения МРТ в медицине.

Результаты исследования. Магнитная резонансная томография (ЯМРТ) - это современный неинвазивный метод диагностики, который позволяет получить подробные изображения внутренних органов и тканей человека. Этот метод основывается на принципе магнитного резонанса, используемом для изучения ядер атомов водорода, находящихся в тканях организма. Благодаря своей безопасности и высокой точности, МРТ завоевала широкую популярность в медицинской практике.

Аппарат МРТ имеет несколько значительных преимуществ по сравнению с другими методами исследования, такими как рентгеновское исследование или компьютерная томография. Во-первых, МРТ не использует ионизирующее излучение, что делает его абсолютно безопасным для пациента. Это особенно важно при необходимости повторных обследований, а также при диагностике заболеваний у детей и беременных женщин. Во-вторых, магнитно-резонансная томография позволяет получать изображения тканей с высоким разрешением, что помогает врачам более точно определять структуру органов и наличие патологий. Это особенно важно для ранней диагностики заболеваний, когда симптомы могут быть ещё не проявлены.

Магнитная резонансная томография занимает важное место в современной диагностической медицине благодаря высокой точности, безопасности и широкому спектру применения.

Выводы. Таким образом, метод МРТ позволяет выявлять заболевания на ранних стадиях, что значительно повышает эффективность лечения заболевания и улучшает прогноз для пациентов.

Восиева Н.Ю., Алиазарова Ш.М., Гуломова М.Ч.

ВЫСЕВАЕМОСТЬ ENTEROCOCCUS FECALIS У ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ И ИХ СПЕКТР АНТИБИОТИКОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – ст. преподаватель Урманова З.Х.

Цель исследования. Выявление этиологической значимости бактерий *Enterococcus faecalis* при гинекологических инфекциях и антибиотики выбора для их целенаправленного лечения.

Материалы и методы исследования. Для определения высеваемости *Ent. faecalis* у гинекологических больных был проведен ретроспективный анализ результатов бактериологических исследований 124 клинических образцов гноя из цервикального канала. Данные исследования проводились на базе бактериологической лаборатории ГУ НМЦ РТ «Шифобахш».

Посев клинических образцов гноя из цервикального канала производился на кровяной агар и селективный дифференциально-диагностический хромогенный агар.

Видовая идентификация *Ent. faecalis* производился на основе морфологических признаков - выявления грам-положительных диплококков, изучения культуральных свойств - роста непрозрачных мелкоточечных колоний синего цвета на селективном хромогенном агаре, предназначенный для выявления уропатогенной флоры (UTI agar).

Определение чувствительности к антибиотикам был произведен стандартным диско-диффузионным методом на среде Мюллера-Хинтона.

Результаты исследования. При бактериологических исследованиях клинических образцов из цервикального канала гинекологических больных с ГВЗ, *Ent. faecalis* был выделен в 41 случаях, что составило 33,1%. Из них энтерококки выделены в виде монокультуры в 15 случаях (36,6%), а в ассоциации с другими микроорганизмами в 26 случаях, что равно 63,4% от общего числа выделенных штаммов *Ent. faecalis*. Из них в 12 случаях (29,3%) выделены с бактериями рода *Klebsiellae*, в 6 случаях (14,6%) с *E. coli*, в 2 случаях (4,9%) с *S. aureus* и 5 случаях (12,2%) с грибами рода *Candida*.

При изучение спектра антибиотикочувствительности высокая степень чувствительности (S) выявлены по отношению антибиотиков азитромицин, амоксилав, цефтриаксон, цефтазидим, хлорамфеникол.

Выделенные изоляты энтерококка устойчивы к действию налидиксовой кислоты, ципрофлоксацин, амикацин, гентамицин, офлоксацин и нитроксалин.

Выводы: 1. Общая высеваемость *Ent. faecalis* составила 33,1%, из них в 1,7 раза больше выделены в виде ассоциации с энтеробактериями и грибами рода *Candida*, по сравнению с монокультурой.

2. Антибиотиками выбора по отношению к *Ent. faecalis* можно по рекомендовать азитромицин и амоксилав для целенаправленного лечения.

Вохидова М.А.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ФОРМ АГРЕССИИ У СТУДЕНТОВ 2-ГО КУРСА ТГМУ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан
Научный руководитель – к.м.н. Арабзода С.Н

Цель исследования явилось оценить уровень агрессивности среди студентов 2-го курса ТГМУ, определить степень выраженности различных форм агрессии и их влияние на адаптационные возможности.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 84 студента 2-го курса медицинского факультета ТГМУ, среди которых 50 юношей и 34 девушки. Для диагностики агрессии использовался опросник «Тест Почебут», предназначенный для выявления различных форм агрессии. На основании полученных данных выделены пять видов агрессии: вербальная агрессия, физическая агрессия, эмоциональная агрессия, самоагрессия, предметная агрессия

Результаты исследования. Анализ результатов позволил распределить студентов по уровням агрессии: I степень – низкий уровень агрессии и высокая адаптивность обнаружен у 3 девушек (37,5% от группы с низкой агрессией) II степень – умеренная агрессивность, соответствующая среднему уровню адаптации зафиксирована у 26 девушек (30,5%) и юношей (42,2%). III степень – высокий уровень агрессии и низкие адаптационные возможности выявлена у 19 студентов, из них 5 девушек (5,9%) и 14 юношей (16,6%).

Выводы. Результаты исследования показывают, что большинство студентов обладают средним уровнем агрессии и адаптации. Однако у значительной части юношей и девушек наблюдается высокий уровень агрессии, что может свидетельствовать о трудностях в адаптации. Полученные данные подчеркивают необходимость дальнейшего изучения факторов, влияющих на агрессивное поведение, а также разработки мероприятий по улучшению адаптационных навыков студентов.

Вохидова М.А.

КОГНИТИВНОЕ ИСТОЩЕНИЕ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ: ВЛИЯНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО СТРЕССА И НЕДОСТАТКА СНА

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан
Научный руководитель – Истамова З.Х.

Целью исследования. Явилось выявление особенностей влияния хронического стресса и недостатка сна на когнитивные функции студентов-медиков в условиях интенсивного образовательного процесса.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 200 студентов 2 курса медицинского факультета ГОУ

«ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Для оценки когнитивных функций использовались нейропсихологические тесты, включая тест на запоминание чисел (Digit Span Test), тест Струпа для оценки внимания и когнитивного контроля, а также тест «Трейл-мейкинг» (Trail Making Test) для измерения скорости когнитивной обработки информации. Уровень стресса оценивался с помощью шкалы воспринимаемого стресса (Perceived Stress Scale, PSS-10), а качество сна – по Питтсбургскому индексу качества сна (Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI). Для статистического анализа данных применялись методы дескриптивной статистики, корреляционный анализ Спирмена и t-критерий Стьюдента в программе SPSS 26.0.

Результаты исследования. Анализ когнитивных функций студентов-медиков показал, что уровень стресса, качество сна и режим учебной нагрузки оказывают значительное влияние на показатели внимания, памяти и скорости обработки информации. **Внимание и когнитивный контроль:** Тест Струпа продемонстрировал, что у 40% студентов с высоким уровнем стресса наблюдалось значительное замедление реакции при выполнении заданий на переключение внимания. Время реакции в среднем увеличивалось на 25% по сравнению с контрольной группой (студенты с низким уровнем стресса). У 35% студентов с умеренным уровнем стресса отмечены средние показатели когнитивного контроля, тогда как 25% студентов с низким уровнем стресса продемонстрировали нормальные показатели без значительных отклонений. **Скорость обработки информации и оперативная память:** Тест «Трейл-мейкинг» показал, что у 45% студентов, спящих менее 6 часов в сутки, время выполнения задания увеличивалось на 20–30% по сравнению с контрольной группой (студенты, спящие 7–8 часов). Дефицит сна также негативно сказался на результатах теста на запоминание чисел: у 50% студентов, имеющих хроническое недосыпание, выявлено снижение скорости обработки информации и ухудшение кратковременной памяти. **Качество сна и когнитивные функции:** Опросник PSQI (индекс качества сна) выявил, что у 60% студентов с неудовлетворительным качеством сна наблюдалось снижение когнитивной продуктивности, выраженное в повышенной утомляемости и трудностях с запоминанием информации. Среди студентов с качественным сном (более 7 часов) только у 15% наблюдались умеренные когнитивные нарушения, что указывает на значимую зависимость между продолжительностью сна и когнитивной эффективностью. **Стресс и его влияние на когнитивные способности:** По шкале восприятия стресса (PSS-10) у 50% студентов отмечался высокий уровень тревожности, который коррелировал со снижением концентрации внимания ($r = -0,48$, $p < 0,05$). Анализ данных также показал, что высокий уровень стресса в 30% случаев сопровождался снижением вербальной памяти, а у 40% студентов с хроническим стрессом отмечалась повышенная утомляемость, что отрицательно влияло на академическую успеваемость.

Выводы. Полученные результаты подчеркивают, что когнитивные функции студентов-медиков во многом зависят от уровня стресса, качества сна и учебной нагрузки. Выявлено, что хроническое недосыпание и высокий уровень тревожности приводят к снижению концентрации внимания, ухудшению памяти и замедлению обработки информации. Корреляционный анализ подтвердил значимую взаимосвязь между качеством сна и когнитивной продуктивностью, а также между уровнем стресса и показателями внимания. Эти данные свидетельствуют о необходимости разработки и внедрения стратегий по управлению стрессом, улучшению гигиены сна и оптимизации учебного процесса. Важно учитывать индивидуальные особенности студентов и предлагать персонализированные подходы для поддержания их когнитивного здоровья и академической успеваемости.

Вохидова Ф.С.

ВЛИЯНИЕ МОБИЛЬНЫХ СЕТЕЙ НА УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель-Истамова З.Х.

Цель исследования. Выявить влияние мобильных сетей и устройств на успеваемость студентов, определить их роль в учебном процессе и возможные негативные последствия.

Материал и методы. Исследование проводилось методом анкетирования в офлайн-формате среди 70 студентов (35 юношей и 35 девушек). Анкета включала 20 вопросов с несколькими вариантами ответов (от 2 до 5)

Результаты исследования. Использование мобильных устройств: 60% юношей и 70% девушек используют телефон более 3 часов в день, включая учебное время. **Учебные цели:** 80% студентов применяют мобильные устройства для поиска информации и книг. **Отвлекающие факторы:** 55% студентов общаются в мессенджерах во время учебных занятий, а 20% тратят время на социальные сети и развлекательный контент. **Положительное влияние:** 58% юношей и 55% девушек используют мобильные приложения для повышения успеваемости, а 90% студентов отмечают, что телефон помогает им готовиться к экзаменам. **Негативное влияние:** 55% юношей и 65% девушек откладывают выполнение учебных заданий из-за телефона. 77% юношей и 70% девушек испытывают нарушения сна. 48% юношей и 61% девушек отмечают снижение концентрации внимания из-за уведомлений. **Самоконтроль:** Несмотря на попытки ограничить использование телефонов, 25% студентов признают, что не могут этого добиться.

Выводы. Мобильные устройства играют важную роль в учебном процессе, помогая студентам находить информацию и готовиться к экзаменам. Однако их чрезмерное использование, особенно во время учебных занятий, а также постоянные уведомления и активность в социальных сетях, могут негативно влиять на успеваемость, концентрацию внимания и качество сна. Необходимо развивать цифровую грамотность и самоконтроль для эффективного использования мобильных технологий в образовательных целях.

Гадоева Г. А.
ТАҒЙИРЁБИИ ЗУДИИ НАБЗ ТО ВА БАЪДИ КОРИ ЧИСМОНӢ ВОБАСТА БА ГУРӢҲҲОИ ХУН
Кафедраи физиологияи нормалӣ МДТ "ДДТТ ба номи Абӯалӣ ибни Сино". Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - Абдусатторов Т.А.

Мақсади таъқиқот. Муайян намудани ЗЗД-и донишҷӯён то ва баъди кори ҷисмонӣ ва зиёдшавии зудии набз баъд аз иҷрои сербори ҷисмонӣ

Мавод ва усулю. Тадқиқотҳо нишон медиҳанд ки 40 нафар донишҷӯёни курси дуҷуми факултаи тиббӣ (22 нафар писар ва 18 нафар духтарон) иштирок намуданд.

Зудии задани дилшан то ва баъди иҷрои кори ҷисмонӣ бо истифода аз пулс оксиметр муайян карда шуд.

Сараввал донишҷӯёнро қад ва массаи онҳоро чен карда индекси вазни баданашонро муайян кардем. Барои муайян кардани зиёдшавии набзи донишҷӯён аз онҳо сербории ҷисмонӣ талаб карда шуд. Духтарон 30 маротиба нишастан хестан ва писарҳо 50 маротиба нишастан хестан иҷро намуданд. Гурӯҳи хун тавассути пурсиш аз донишҷӯён муайян карда шуд.

Натиҷаи таъқиқот. Таҳлили натиҷаҳо нишон медиҳад, ки донишҷӯёни гурӯҳи хуни 1 дошта 8 нафар баъд аз сербории ҷисмонӣ зиёдшавии зудии набзашон мушоҳида шуд ва ин ба ҳисоби миёна 170 % ташкил медод. Индекси вазни баданашон бошад ба ҳисоби миёна 20,75 баробар аст.

Донишҷӯёни гурӯҳи хуни 2 дошта 22 нафар ки баъд аз сербории ҷисмонӣ зиёдшавии зудии набзашон мушоҳида шуд ва ин ба ҳисоби миёна 162%-ро ташкил дод. Индекси вазни баданашон ба ҳисоби миёна ба 19,6 баробар аст. Донишҷӯёни гурӯҳи хуни 3 дошта 6 нафар, ки баъд аз сербории ҷисмонӣ зиёдшавии зудии набзашон мушоҳида шуд ва ин ба ҳисоби миёна ба 156%-ро ташкил дод. Индекси вазни баданашон ба ҳисоби миёна ба 20,2 баробар мебошад. Донишҷӯёни гурӯҳи хуни 4 дошта 4 нафар ки баъд аз сербории ҷисмонӣ зиёдшавии зудии набзашон мушоҳида шуд ва ин ба ҳисоби миёна 157%-ро ташкил намуд. Индекси вазни баданашон ба ҳисоби миёна ба 20,5 бародар мебошад.

Хулоса. Таҳлили натиҷаҳо дар байни писарон ва духтарон нишон медиҳад зиёдшавии зудии набзи донишҷӯёни гурӯҳи хуни 1 дошта нисбат ба гурӯҳҳои хуни 2,3,4 зиёдтар мебошад.

Донишҷӯёни гурӯҳи хуни 2 дошта зиёдшавии зудии набзашон миёна мебошад

Донишҷӯёни гурӯҳи хуни 3 ва 4 дошта зиёдшавии зудии набзашон нисбатан паст буда таносуби яхела байни писарон ва духтарон вучуд дорад

Донишҷӯёни гурӯҳи хуни 1 дошта нисбат ба гурӯҳҳои хуни 2 3 4 дошта зиёдтар мебошад (20,75) баробар мебошад

Донишҷӯёни гурӯҳи хуни 2 дошта нисбат ба гурӯҳҳои хуни 1 3 4 дошта камтар мебошад (19,6) баробар мебошад

Донишҷӯёни гурӯҳи хуни 3 4 дошта индекси вазни баданашон миёна мебошад (20,2 гурӯҳи хуни 3, гурӯҳи хуни 4 20,5)

886687878

Гадоева С.Ш.
УРОВЕНЬ ТЕЛЕФОНЗАВИСИМОСТИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ
Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель-Истамова З.Х.

Цель исследования. Выявить настолько студенты зависимы от телефона и на каком уровне находится их зависимость, и у представителей какого пола зависимость в большей степени

Материал и методы. Исследование проводилось методом анкетирования в офлайн-формате среди 102 студентов (52 юношей и 52 девушек). Анкета включала 20 утверждений правдивость которых студенты должны были определять посредством 7-балльной шкалы по отношению к себе.

Результаты исследования. Зависимость в лёгкой степени: 44,2% среди юношей 40,4% среди девушек. Зависимость в средней форме: 53,9% среди юношей, 53,8% среди девушек. Зависимость в тяжёлой форме: 1,9 % среди юношей, 5,8% среди девушек.

Выводы. С прогрессом инновации, техники и технологии качества жизни человека улучшилась в сотни раз и сегодня невозможно представить жизнь без телефона, интернета и социальных сетей. Но несмотря на свои огромные плюсы, этот информационный прогресс имеет и свои негативные стороны воздействия. День за днём мы отрываемся от своей реальной жизни и головой погружаемся в этот виртуальный мир который мы создали сами для себя. И телефон - самый главный доминант этого виртуального мира стал смыслом жизни для сегодняшнего человека, и зависимость от них это уже как заразный болезнь который заражает с большой скоростью. К сожалению в большой степени он заражает наших молодёжь и подростков, от которых зависит будущее нашей страны.

Гадоева Ф. Дж., Рахмонов А.Ш., Амирализода Ф.Р.
СТРАТЕГИЯ ВНЕДРЕНИЯ ТЕХНОЛОГИИ ПОЛУЧЕНИЯ И ПРИМЕНЕНИЯ IPS-КЛЕТОК В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра патологической анатомии, судебной медицины и гистологии ГОУ ХГМУ. Таджикистан.
Научный руководитель – к.м.н., доцент Боронов Х.А.

Цель исследования. Стратегия внедрения технологии получения и применения стволовых клеток, в том числе ips-клеток и их изучения сферы биомедицины в Республике Таджикистан.

Материалы и методы. Информация, представленная в этом тезисе, основана на исследовании заграничных

научных статей, касающихся развития направления использования iPS-клеток в иностранных государствах.

Результаты исследования. В современном мире роль сферы клеточной терапии существенно велика, в том числе и в нашей республике. Внедрение технологии создания индуцированных плюрипотентных стволовых клеток (iPS-клеток) в РТ может быть реализовано через следующие стратегические шаги.

1. Исследовательская инфраструктура: создание и развитие лабораторий и исследовательских центров, оснащённых современным оборудованием, специализирующихся на стволовых клетках и для работы с iPS-клетками.

2. Образование, обучение и подготовка кадров: организация программ повышения квалификации для студентов, врачей, биологов и исследователей, включая стажировки за границей и участие в международных конференциях в области клеточной терапии по методам создания iPS-клеток, их применению. 3. Сотрудничество с международными организациями: установление партнерства с зарубежными университетами, научными учреждениями и организациями, что позволит обмениваться знаниями, технологиями и ресурсами.

4. Разработка и проведение научных исследований: создание (организация) исследовательских проектов, направленных на изучение потенциальных заболеваний и разработку методов лечения с использованием iPS-клеток.

5. Образование и информирование населения: проведение информационных кампаний для повышения осведомленности о возможностях и преимуществах технологий iPS-клеток, чтобы сформировать общественное доверие.

6. Финансирование и инвестиции: привлечение инвестиций в исследования и разработки, а также поддержка со стороны государства, частных инвесторов и международных организаций для поддержки исследований, и развития технологий.

7. Клинические испытания разработка клинических исследований для оценки безопасности и эффективности применения iPS-клеток в терапии различных заболеваний.

8. Разработка нормативно-правовой базы: создание этических норм и регуляторных стандартов для исследований и клинического использования iPS-клеток, что позволит обеспечить безопасность и этичность процедур.

Выводы. Исследование и реализация указанных пунктов не только способствует развитию медицины в стране и здоровью общества, но и может оказать значительное влияние на экономическое развитие страны. Улучшение в сфере медицины ведёт к повышению производительности, снижению затрат на здравоохранение и улучшению качества жизни граждан. Это в свою очередь может привести к устойчивому экономическому росту страны.

Гадоева Ф. Дж., Сафарова С.Р.

ВОЗРАСТНЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Бобоева Г.А.

Цель исследования. Изучить возрастные морфологические изменения органов женской половой системы.

Материал и методы. В работе были использованы данные литературы и результаты исследований зарубежных авторов.

Результаты исследования. С момента рождения и до года постепенно уменьшается толщина стенки тела матки и размеров миоцитов, увеличивается количество волокнистых структур. В 12-15 лет стенка матки утолщается, уменьшается количество волокнистых структур. К концу детородного периода и в связи с приближением климакса, когда гормонообразовательная деятельность яичников ослабевает, в матке начинаются инволютивные изменения, прежде всего в эндометрии. Дефицит лютинизирующего гормона в предклимактерическом периоде проявляется тем, что маточные железы перестают функционировать, атрофия функционального слоя эндометрия быстро прогрессирует, в миометрии развивается атрофия мышечных клеток, сопровождающаяся гиперплазией соединительной ткани. В климактерическом периоде уменьшается количество миоцитов в миометрии, а в кровеносных сосудах возникают склеротические изменения.

С периода новорожденности до начала половой зрелости поверхность яичников гладкая, в последующем, на протяжении репродуктивного периода, их поверхность становится неровной, бугристой. В старческом возрасте извилины на поверхности яичников становятся глубокими бороздами. В репродуктивном возрасте в яичниках хорошо различается корковое и мозговое вещество, фолликулы расположены в строге коркового вещества, примордиальные фолликулы локализованы по периферии, зрелые фолликулы – более глубокой зоне, а в корковом веществе содержится множество жёлтых тел разной степени зрелости и белых тел, представляющих собой рубчики на месте инволюции жёлтых тел. Затухание менструального цикла в климактерическом периоде характеризуется уменьшением размеров яичников и исчезновением фолликул в них, а также склеротическими изменениями их кровеносных сосудов. В 50-60 - летнем возрасте поверхность яичников становится крупнобугристой, белочная оболочка утолщается, отмечается склероз стромы, встречается малое количество разных форм фолликул, фиброзные и белые тела становятся многочисленными, в мозговом веществе преобладает грубоволокнистая соединительная ткань. Вследствие недостаточной продукции лютропина овуляции и образования жёлтых тел не происходит и поэтому овариально - менструальные циклы сначала становятся ановуляторными, а затем прекращаются и наступает менопауза.

После наступления климактерического периода влагалище претерпевает атрофические изменения, его просвет суживается, складки слизистой оболочки сглаживаются, количество влагалищной слизи уменьшается. Слизистая оболочка редуцируется до 4-5 слоёв клеток, не содержащих гликоген. Эти изменения создают условия для развития инфекции.

Выводы. Таким образом, возрастные морфологические изменения органов женской половой системы зависят от возраста и активности нейроэндокринной системы.

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ УДОБРЕНИЙ НА СРОК НАСТУПЛЕНИЯ ФАЗ СОРТОВ И ЛИНИЙ МЯГКОЙ ПШЕНИЦЫ В РАЗНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ТАДЖИКИСТАНА

Кафедра биохимии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Цель исследования. Известно, что различные удобрения по-разному влияют на сроки наступления фенологических фаз растений. В связи с этим, было изучено влияние органического удобрения вермикомпост (4т/га) и минерального $N_{100}P_{60}K_{45}$ на сроки наступления фаз сортов и линий пшеницы в разных экологических условиях Таджикистана.

Материал и методы. В качестве объекта исследований были использованы сорта мягкой пшеницы «Ориён», «Сомони» и изогенные линии АНК-17В, АНК-15 (Аналог Новосибирской 67 Ковалёв). Опыты проводились в условиях высокогорья, на опытном участке биостанции «Сиёкух» (2350 м над ур. м.), на богарных землях Института земледелия ТАСХН (г. Гиссар, 920 м над ур. м.), а также на опытном участке Центра инновационной биологии и медицины НАНТ (г. Душанбе, 850 м. над ур. м.).

Результаты исследования. Результаты фенологических наблюдений сортов и линий пшеницы в условиях богары показали, что в варианте без удобрений спелость зерна начинается на 4-5 дней раньше, чем у варианта опыта с внесением удобрений. Анализы показали, что у сортов и линий пшеницы вегетационный период от начала прорастания семян до полного созревания в варианте без удобрения (контроль) составил от 85 до 97 дней. Результаты показали, что в варианте вермикомпост все изученные сорта и линии созревали на 2-6 дней раньше, чем у сорта, выращенных с применением NPK. Самым раннеспелым оказалась линия АНК-17В в варианте опыта с вермикомпостом, период вегетации которого составил 89 дней. Самым позднеспелым среди изученных объектов оказалась линия АНК-15 в варианте NPK (103 дня).

Фенологические наблюдения сортов и линий пшеницы в условиях полива показали, что вегетационный период от начала прорастания семян до полного созревания у сорта «Ориён» во всех вариантах опыта составил 95 – 100 дней, что по сравнению с условиями богары данный сорт созрел на 3 – 5 дней позже. Такая же закономерность наблюдалось и у других сортов и линий пшеницы во всех вариантах опыта. Следует отметить, что в варианте вермикомпост сорта и линии созревали на 2 - 5 дня раньше, чем в варианте опыта с NPK. Следовательно, полное созревание сортов и линий пшеницы в варианте биокомпост составил от 94 до 102 дней.

Следует отметить, что с целью оценки влияния различных удобрений на продолжительность вегетации сортов и линий пшеницы в условиях высокогорья были проведены полевые эксперименты на опытном участке научной станции «Сиёкух». Было установлено, что в этих условиях изученные сорта и линии, как и в других условиях, проявили свойства скороспелости, среднеспелости и позднеспелости.

Данные показали, что период вегетации сортов и линии пшеницы в варианте без удобрений (контроль) составил от 100 до 120 дней. В варианте вермикомпост от 104 до 124 дней. В варианте NPK полная спелость наблюдалось через 106 – 130 дней.

Выводы. Таким образом, анализы, касающиеся влияния условий выращивания на фазы развития сортов и линий пшеницы показали, что вегетационный период исследованных объектов зависел от генетических особенностей изученных генотипов, а также природно-климатических условий места проведения опытов. Следует отметить, что сорт «Ориён» во всех условиях проведения опытов наравне с раннеспелой линией АНК – 17В проявил скороспелость, вегетационный период от момента прорастания семян до полного созревания составил от 87 до 106 дней. Исследования показали, что сорта и линии пшеницы, выращенные с применением вермикомпоста (4т/га) в сравнении с вариантом $N_{100}P_{60}K_{45}$ во всех условиях опыта созревают на 2 – 6 дней раньше.

Гаюров Мухаммадсаид

ИЗУЧЕНИЕ ГУМАНИСТИЧЕСКИХ ВОЗЗЕРЕНИЙ АКАДЕМИКА Н.М. АМОСОВА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – преподаватель Лысых О.А.

Цель исследования. Проанализировать тексты академика Н.М. Амосова на занятиях по русскому языку с целью выявления и изучения его гуманистических идей и их влияния на формирование личности врача.

Материалы и методы. В исследовании использовались биографические материалы и труды Н.М. Амосова, включая его работы по кардиологии, торакальной хирургии, кибернетике и философии. Особое внимание уделялось его опыту работы военным хирургом в годы Великой Отечественной войны, когда он провёл около 4000 операций. Анализировались его взгляды на медицину, нравственность и гуманизм, отражённые в его научных и литературных произведениях.

Результаты исследования. Деятельность академика Н.М. Амосова является образцом честного и преданного служения отечеству и медицине, особенно для нынешнего студенчества. Его вклад в развитие кардиохирургии, разработка операций с искусственным кровообращением, применение барокамеры для лечения сердечных больных, а также его литературные труды, такие как "Мысли и сердце" и "ППГ 2266", свидетельствуют о его трудолюбии, патриотизме и гуманизме. Н.М. Амосов обладал деловитостью, принципиальностью, высоким профессионализмом и чувством ответственности, что позволяло ему эффективно работать как в научной, так и в практической медицине. Его творческий путь и труды являются отражением ратного труда честного труженика, учёного, педагога и организатора медицины Украины и СССР, что делает его примером для подражания для будущих врачей.

Его работы по кибернетике и созданию искусственного интеллекта демонстрируют его стремление к иннова-

циям и прогрессу в медицине.

Н.М. Амосов также активно пропагандировал здоровый образ жизни, что является важным аспектом профилактической медицины.

Его наследие продолжает вдохновлять молодых врачей на служение людям и развитие медицинской науки.

Выводы. Таким образом, анализ жизни и деятельности Н.М. Амосова на занятиях по русскому языку демонстрирует студентам пример честного, неустанного и ратного труда, а также преданного и самоотверженного служения медицинской науке. Его упорство, настойчивость и принципиальность способствуют нравственному воспитанию студентов-медиков, формируя у них чувство ответственности и долга. Яркий пример трудолюбия академика Н.М. Амосова оказывает решающее влияние на развитие положительных духовно-нравственных качеств личности, а его научное наследие, рекомендации и высказывания способствуют воспитанию подрастающего поколения в духе благородства, человечности, гуманности и любви к Родине, что особенно важно для будущих врачей.

Кроме того, изучение литературных произведений Н.М. Амосова, таких как «Мысли и сердце», позволяет нам, студентам, глубже понять внутренний мир врача, его переживания и размышления о смысле жизни и профессии.

Обсуждение его взглядов на здоровый образ жизни и профилактику заболеваний способствует формированию у студентов ответственного отношения к собственному здоровью и здоровью пациентов.

Гозиев Г.А.

ВЛИЯНИЕ ГРАММАТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ НА ОБЩЕНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, г. Душанбе, Таджикистан

Научный руководитель - к.п.н. Алиева Н.Ш.

Цель исследования. Изучение того, как уровень грамматических навыков студентов-медиков влияет на их способность правильно и понятно общаться, как в письменной, так и в устной форме. Мы хотели понять, насколько ошибки в грамматике могут затруднять общение с однокурсниками, пациентами и при написании медицинских документов.

Материал и методы. Для исследования использовались письменные работы их устные презентации. Мы анализировали ошибки в склонении, согласовании и использовании правильных форм слов. Также проводилось интервью с преподавателями, которые рассказали о частых ошибках студентов на занятиях.

Результаты исследования. Результаты показали, что студенты, которые плохо владеют грамматикой, часто делают ошибки в письменных заданиях и во время общения. Например, они могут неправильно склонять слова, что затрудняет восприятие текста и приводит к недопониманию. Это особенно важно в медицинской практике, где точность и ясность в документах имеют решающее значение. В устной речи ошибки тоже мешают правильному взаимодействию с коллегами и пациентами.

Выводы. Необходимо больше внимания уделять грамматике в учебном процессе, чтобы студенты могли точно и понятно выражать свои мысли. Это поможет избежать недоразумений в будущем, особенно в профессиональной деятельности. Рекомендуется посещать дополнительные занятия по грамматике, а также учить словарь, больше выполнять практические задания, где студенты смогут работать с реальными текстами.

Гулбекова З.А.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ГЕПАТОЦИТОВ ПРИ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ

Кафедра эпидемиологии им. профессора Х.К. Рофиева ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный консультант- д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Изучить особенности функционирования гепатоцитов при неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП).

Материал и методы. Анализированы результаты исследования уровни общего билирубина (ОБ), аланинаминотрансферазы (АЛАТ), аспартатаминотрансферазы (АСАТ) и общего холестерина (ОХС) у 1304 человек. Среди них женщин было 718 (55,1%), мужчин - 586 (44,9%) человек. Средний возраст обследованных составил 41,1±13,6 лет. У всех обследованных уровень указанных биохимических маркеров НАЖБП были исследованы по стандартным методикам в сыворотке крови в утренние часы натощак.

Результаты исследования. Избыточное содержание указанных биохимических маркеров наблюдался у 263 (20,17%) человек, в том числе 171 (23,81%) женщины и 92 (15,69%) мужчины ($p<0,001$). Среднее значение ОХС составило 4,7±1,1 ммоль/л; ОБ – 17,7±5,2 мкмоль/л, АЛАТ -34,2±20,0 Е/л и АСАТ – 31,4±17,5 Е/л.

В зависимости от гендерной принадлежности обследованных отмечено только статистическое различие уровня ОХС у женщин (4,8±1,1) по сравнению с мужчинами (4,6±1,1) ($p=0,008$; $Z = -2,66$). Исследование этих показателей в зависимости от возраста обследованных показала, что у лиц среднего возраста по сравнению с молодыми показатели АЛАТ и АСАТ повышаются на 11,6% ($p<0,001$) и 11,9% ($p=0,001$) соответственно. Однако содержание ОБ и ОХС не имели прямую зависимость от возраста и у респондентов четырех возрастных групп они значимо не различались.

Исследование содержания вышеперечисленных маркеров печени в зависимости от индекса массы тела (ИМТ) обследованных показало высокую прямую их ассоциацию. Так, содержание ОХС у лиц с ОЖ 1, 2 и 3 степеней в отличие от респондентов с нормальным весом был повышенным на 18,6%, 30,2% и 34,9% соответственно. Кроме того, уровень АЛАТ при ОЖ 1, 2 и 3 степеней по сравнению с нормальным весом (27,5±14,8 Е/л) в среднем была повышенной на 66,5%, 73,4% и 76,3% соответственно ($p<0,001$). Аналогично изменилась и уровень АСАТ, ко-

торая у респондентов с нормальным ИМТ составила $25,9 \pm 13,9$ Е/л, а при ОЖ 1, 2 и 3 степеней повышалась на 50,6%, 60,6% и 72,2% соответственно ($p < 0,001$).

Показатели ОБ при нормальном ИМТ составили $16,8 \pm 4,3$ мкмоль/л повышая при ОЖ до $19,3 \pm 6,3$ мкмоль/л, $19,2 \pm 5,6$ мкмоль/л и $20,1 \pm 6,2$ мкмоль/л соответственно ($p < 0,001$).

Таким образом, полученные нами данные демонстрируют, что у с нарастанием массы тела отмечается снижение метаболической активности печени по типу нарастания уровня печеночных трансаминаз, общего билирубина и холестерина.

Выводы. Изменение содержания биохимических показателей, отражающих функциональную активность печени, напрямую зависят от наличия и степени избыточной массы тела и ожирения. Повышенное содержание биохимических маркеров НАЖБП отмечалось у 20,2% респондентов, в том числе 23,8% женщины и 15,7% мужчин. С увеличением доли жировой ткани в организме отмечался пропорциональный рост тяжести повреждения печеночной ткани.

Гулбекова З.А.

ФАКТОРЫ РИСКА И НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ “ТГМУ имени Абуали ибни Сино”. Таджикистан
Научный руководитель – д.м.н., доцент Усманова Г.М.

Цель исследования. Провести анализ распространённости, клинических особенностей и факторов риска неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП) среди взрослого населения Республики Таджикистан.

Материал и методы. В исследование включены результаты клиничко-лабораторного обследования 1247 пациентов в возрасте от 18 до 65 лет, проходивших амбулаторное и стационарное лечение в диагностических и гастроэнтерологических отделениях г. Душанбе и региональных центров Таджикистана в период с 2020 по 2023 гг. Диагностика НАЖБП проводилась на основании клинических данных, УЗИ-исследования печени и исключения других причин жировой дистрофии печени, включая вирусный гепатит, алкоголь и лекарственные повреждения. Анализировались показатели ИМТ, глюкозы, липидного профиля, уровня АЛТ/АСТ и инсулина. Использовались критерии IDF (2005) и рекомендации EASL (2016). Статистическая обработка проводилась в программе SPSS v.26 с использованием методов описательной статистики, корреляционного и логистического анализа.

Результаты исследования. НАЖБП составляет примерно 25% взрослого населения. В России, по данным исследования ЭССЕ-РФ-2, распространённость стеатоза печени ($FLI \geq 60$) составила 31,8%, причём у мужчин — 38,5%, а у женщин — 26,6%. Из 1247 обследованных пациентов признаки НАЖБП выявлены у 412 человек, что составило 33,0%. Среди них у 292 пациентов (70,9%) диагностирована стадия простого стеатоза, у 98 (23,8%) — неалкогольный стеатогепатит (НАСГ), и у 22 пациентов (5,3%) — фиброз печени F2 и выше по шкале METAVIR. У пациентов с НАЖБП средний индекс массы тела (ИМТ) составил $31,4 \pm 4,6$ кг/м² против $26,1 \pm 3,2$ кг/м² у пациентов без НАЖБП ($p < 0,001$). Уровень НОМА-IR у пациентов с НАЖБП составил $4,8 \pm 1,7$, что в 2,3 раза превышает показатели контрольной группы. Биохимически, повышение АЛТ выше верхней границы нормы отмечено у 58,2% пациентов с НАЖБП, повышение АСТ — у 44,6%. Уровень триглицеридов превышал 1,7 ммоль/л у 67,9% пациентов, уровень HDL был снижен у 53,6%, а глюкоза натощак превышала 5,6 ммоль/л у 39,3%. При стратификации пациентов по критериям наличия метаболического синдрома (по IDF, 2005), у 312 пациентов с НАЖБП (75,7%) была установлена комбинация ≥ 3 компонентов метаболического синдрома. Наиболее частыми сочетаниями были: абдоминальное ожирение + артериальная гипертензия + гипертриглицеридемия. Городские жители составляли 61,3% обследованных с НАЖБП, тогда как в сельской местности распространённость НАЖБП была ниже (25,4% против 39,1% соответственно, $p < 0,01$). Это, вероятно, связано с различиями в уровне физической активности и характере питания. По образовательному уровню, пациенты с низким уровнем образования (начальное и среднее общее) составили 54,6% группы с НАЖБП, тогда как среди пациентов с высшим образованием распространённость НАЖБП была достоверно ниже (27,1%, $p = 0,03$). Результаты исследования свидетельствуют о высокой распространённости НАЖБП среди взрослого населения Таджикистана, особенно у лиц с метаболическими нарушениями. Основными факторами риска НАЖБП в исследуемой популяции являются ожирение, гипертензия, гипергликемия и дислипидемия. Данные полностью соответствуют мировым эпидемиологическим трендам и подтверждают необходимость внедрения протоколов раннего выявления НАЖБП в практике первичного звена здравоохранения. Выявлена необходимость в разработке национальных стратегий по борьбе с ожирением и метаболическим синдромом как основными причинами развития НАЖБП.

Выводы. НАЖБП является широко распространённой патологией среди взрослого населения Таджикистана и тесно связана с компонентами метаболического синдрома. Полученные результаты подчёркивают необходимость усиления профилактической работы, улучшения системы скрининга и разработки индивидуализированных программ ведения пациентов с метаболическими нарушениями и риском прогрессирования НАЖБП.

Гулджамоли С., Мухиддинова Г.Х., Мискинова Ф.Х.,

МИКРОБНЫЙ СПЕКТР ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель кафедры Тирандозова Дж.И.

Цель исследования. Выявления этиологической структуры инфекций мочевыводящих путей у беременных женщин.

Материалы и методы исследования. Был произведен ретроспективный анализ результатов бактериологических анализов мочи у 152 беременных женщин, направленные в бактериологическую лабораторию с клиническим диагнозом «цистит», «пиелонефрит».

Забор утренней средней порции мочи производился в одноразовые пластиковые флаконы с крышкой. Для исследования были использованы стандартные питательные среды для выявления стафилококков - солевой агар с маннитолом, стрептококков - кровяной агар, энтеробактерий - среда Эндо и грибов рода *Candida* – хромогенный *Candida* агар или среда Сабуро.

Также был изучен результат количественного исследования мочи, для выявления колонияобразующих элементов (КОЭ/мл) мочи, который дополняет качественное бактериологическое исследование и доказывает этиологическую значимость выделенного возбудителя в развитии инфекций мочевыводящих путей.

Результат исследования. При анализе результатов бактериологических исследований 152 клинических образцов мочи беременных женщин в 48 случаях выделен *E.Coli* в виде монокультуры, что составило 31,4%. Рост *S.aureus* был отмечен в 25 случаях (16,3), *Str.pyogenes* в 8 случаях (5,2%), бактерии рода *Proteus* в 6 случаях (3,9%), бактерии рода *Klebsilla* в 18 случаях (11,8%), *Ent.fecalis* – 14 случаях (9,2%), грибы рода *Candida* – 4 случаях (2,6%). Отсутствие роста составило 24,8%, т.е. в 38 случаев.

При количественном исследовании мочи у беременных женщин выявлены разные количественные соотношения кокковой флоры и грамотрицательных энтеробактерий. При этом показатели КОЭ/мл для стафилококков и стрептококков составили 10^4 - 10^5 степени, а для *E.Coli*, бактерий рода *Proteus* и *Klebsilla* показатели КОЭ/мл был равен 10^6 - 10^7 .

Выводы. 1. В видовом составе микрофлоры мочи беременных женщин преобладают представители грамотрицательной флоры в 1,5 раза. 2. Высокая степень показателей обсемененности мочи является показателем этиологической значимости выделенных культур в развитии ГВЗ мочевыводящих путей у беременных женщин.

Гулнораи Садриддин

РОЛЬ РУССКОГО ЯЗЫКА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ СТУДЕНТА-МЕДИКА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, г. Душанбе, Таджикистан

Научный руководитель-к.п.н. Алиева Н.Ш.

Цель исследования. Выявить, каким образом владение русским языком влияет на профессиональное развитие студентов медицинских вузов, их академическую успеваемость, подготовку к клинической практике и дальнейшую работу в медицинской сфере. Поскольку медицинская профессия требует точности в формулировках, грамотного общения и ведения документации, язык становится не просто средством коммуникации, а инструментом профессиональной деятельности врача.

Материал и методы. В рамках исследования проведено анкетирование студентов разных курсов, направленное на выявление сложностей, с которыми они сталкиваются при использовании русского языка в учебной и профессиональной среде. Изучены образовательные программы ведущих медицинских вузов, анализированы ошибки в письменных работах студентов, а также проведены наблюдения за их речевой практикой на занятиях и во время работы с пациентами. Дополнительно были рассмотрены случаи из врачебной практики, когда ошибки в языковом оформлении медицинских документов или нечеткость формулировок приводили к недопониманию и затруднениям в диагностике и лечении.

Результаты исследования. Полученные данные показали, что недостаточная языковая подготовка влияет на академические успехи студентов, их уверенность в профессиональном общении и готовность работать с пациентами. Многие студенты испытывают трудности при написании научных и медицинских текстов, не всегда правильно используют термины, допускают ошибки в официально-деловом стиле. Также значительная часть студентов отмечает, что испытывает сложности при общении с пациентами, особенно в стрессовых ситуациях.

В устной речи выявлены проблемы с адаптацией медицинской информации для пациентов: будущие врачи либо перегружают свою речь сложными терминами, делая ее непонятной, либо допускают излишнюю эмоциональность и неформальность. Письменные работы студентов часто страдают отсутствием четкой структуры, нарушением логики изложения, неверным оформлением медицинских заключений. При этом анализ учебных программ показал, что языковая подготовка студентов в большинстве вузов строится на традиционных методах преподавания, которые не всегда ориентированы на практическое применение.

Выводы. Русский язык для студента-медика – это не только средство общения, но и важнейший профессиональный инструмент. Грамотное владение языком влияет на способность студента понимать учебный материал, вести медицинскую документацию, объяснять пациентам сложные вещи простыми словами. Улучшение языковой подготовки студентов должно стать приоритетным направлением в образовательном процессе.

Необходимо расширение курса профессионального русского языка, включение интерактивных методов обучения, моделирование врачебных ситуаций и активное использование практических заданий, связанных с медицинской документацией. Чем лучше студент владеет профессиональным языком, тем выше его уверенность в работе с пациентами, тем лучше он сможет выполнять свою профессиональную миссию. Грамотная речь врача – это не только показатель образования, но и фактор, влияющий на качество диагностики, лечения и взаимодействия с пациентами.

Гулнораи Садриддин
МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ ВИДАМ ГЛАГОЛА СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА
ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – к.п.н., доцент Назарова М.Р.

Цель исследования. Совершенствование устной и письменной русской речи студентов через изучение видов глагола на занятиях по русскому языку с помощью научно обоснованной методики, обеспечивающей сознательное усвоение и практическое применение видов глагола.

Материал и методы. В исследовании рассматривалась категория вида русского глагола, как одна из наиболее сложных для студентов, чей родной язык таджикский. Были проанализированы причины возникновения грамматических ошибок, связанных с отсутствием данной категории в таджикском языке. Для объяснения материала использовались сопоставительные примеры и таблицы, демонстрирующие параллели между временными формами таджикского глагола и видовыми значениями русского глагола.

Результаты исследования. Многолетний опыт работы со студентами-медиками свидетельствует о том, что они часто не различают несовершенный и совершенный виды глагола, а также испытывают трудности в образовании форм будущего и прошедшего времени. Категория вида, являющаяся характерной чертой русского глагола и отсутствующая в таджикском языке, представляет собой одну из наиболее сложных тем грамматики для студентов.

Формирование навыков правильного употребления видовых форм глагола является одной из ключевых задач обучения русскому языку студентов-медиков, так как от этого зависит их грамотность и способность к эффективной коммуникации.

Выводы. Таким образом, обучение видам русского глагола проводится с учётом не только трудностей языкового материала, но и типичных ошибок, допускаемых студентами-медиками при употреблении глаголов несовершенного и совершенного вида в устной и письменной речи. Категория глагольного вида изучается в студенческой аудитории не только на уровне грамматического значения, но и как организующий центр для обучения всем средствам передачи характеристик русского глагольного действия, включая уровень речевого высказывания, что способствует формированию навыков грамотной и эффективной коммуникации.

Гулнораи Садриддин
ФОРМИРОВАНИЕ РЕЧЕВОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ЗАНЯ-
ТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ ПУТЕМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕКСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – к.п.н., доцент Назарова М.Р.

Цель исследования. Разработать и обосновать методическую систему, раскрывающую содержательные и организационно-деятельностные возможности формирования речевой культуры студентов медицинского факультета на занятиях по русскому языку с использованием текстов по специальности.

Материалы и методы. В соответствии с целью исследования, направленной на разработку и обоснование методической системы формирования речевой культуры студентов-медиков, были использованы тексты по специальности. Анализ этих текстов позволил выявить содержательные и организационно-деятельностные возможности для развития речевых навыков. На практических занятиях применялись различные методы, направленные на формирование навыков анализа, синтеза и интерпретации текстов. Также использовались упражнения, направленные на развитие устной и письменной речи студентов.

Результаты исследования. Изучение русского языка и культуры речи в современном обществе является неотъемлемой составляющей профессиональной подготовки специалистов различного профиля. Качество их языковой подготовки во многом определяет успешное решение вопросов профессионального роста. Культура речи – часть общей культуры человека, и проблема культурного общения студентов-медиков является одной из важнейших в процессе обучения языку специальности. Коммуникативная культура речи студентов-медиков, будущих квалифицированных врачей, играет основополагающую роль в их профессиональной подготовке и трудовой деятельности. Для эффективной подготовки будущих врачей необходимо обучать их на практических занятиях по русскому языку с использованием адаптированных текстов по специальности, начиная со студенческой скамьи.

Выводы. Результаты демонстрируют, что для эффективного обучения речи необходимо сочетать развитие навыков восприятия и воспроизведения информации. Особое значение имеет обучение студентов-медиков искусству владения словом, так как оно является мощным инструментом в их руках. Слово врача способно творить чудеса, укрепляя доверие и способствуя выздоровлению. Формирование речевой культуры студентов-медиков на занятиях по русскому языку с использованием текстов по специальности способствует развитию их профессиональных компетенций. Лексико-грамматические задания помогают студентам овладеть научной речью и самостоятельно выражать мысли на русском языке.

Гулова С.С.
ТАҲЛИЛИ ҲОЛАТИ РАВОНИИ ДОНИШЌУЁНИ ФАКУЛЬТЕТИ ТИББӢ ҲАНГОМИ ТАҲСИЛ

Кафедра физиологии нормализации МДТ “ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино. Таджикистан
Роҳбари илмӣ-Зухурома П.М.

Мақсад таҳқиқот. Таҳқиқи ҳолати равонии донишҷӯёни курси 2-юми факултети тибби таъхис ва муайян кардани хусусиятҳои шахсияти онҳо бо истифода аз тести рангҳои Люшер.

Мавод ва усулҳои таҳқиқот. Натиҷаҳои таҳлили Люшер барои 64 нафар донишҷӯёни курси дуҷуми факултети тибби дар асоси интиҳоби рангҳо, ки дар ин тест истифода шудаанд, чунин ба назар мерасанд:

Натиҷаи таҳқиқот. Таҳлили тести Люшер барои 64 нафар донишҷӯёни курси дуҷуми факултети тибби дар асоси интиҳоби рангҳо, ки дар ин тест истифода шудаанд, чунин ба назар мерасанд: **Гурӯҳи Манфи (32 нафар — 50%)** Донишҷӯёне, ки рангҳои бунафш, қаҳваранг, сиёҳ ва кабудӣ торикро интиҳоб кардаанд, ба гурӯҳи **манфи** ворид мешаванд. Ин рангҳо одатан нишон медиҳанд, ки шахсияти одам ба ҳолатҳои эҳсосии манфӣ, стресс, изтироб ва ноумедӣ пайваст аст. Ин гурӯҳ метавонад бо муаммоҳои эҳсосӣ, ноумедӣ ва эҳсоси шахсӣ рӯбарӯ бошад. Одамон дар ин гурӯҳ метавонанд эҳсоси нотавонӣ ё фишорҳои раванӣ дошта бошанд. **Гурӯҳи Ором (8 нафар — 12,5%)** Шахсоне, ки рангҳои кабудӣ осмониро интиҳоб кардаанд, ба гурӯҳи **ором** ворид мешаванд. Ин рангҳо нишон медиҳанд, ки одамон дар ин гурӯҳ ором, ба худ боваркунанда ва мўътадил мебошанд. Кабуд ҳосияти оромӣ дорад, ва онҳо, ки ин рангро интиҳоб мекунанд, эҳсоси оромӣ ва табиатан бо муҳити атроф муносибат мекунанд. Агар дар ҳолати психологӣ ё ҳолатҳои мураккаб қарор гирад, онҳо метавонанд бо роҳи таҳаммул ва қобилияти оташкашӣ беҳтар рафтор кунанд. **Гурӯҳи барқасдкор (16 нафар — 25%)** Донишҷӯёне, ки рангҳои норинҷӣ ва сурхро интиҳоб мекунанд, ба гурӯҳи **барқасдкор** дохил мешаванд. Рангҳои сурх ва норинҷӣ дар тести Люшер аксар вақт бо ҳислатҳои ғайриэнергия, ҳавас ва эътибор ба худ пайваст мешаванд. Одамон дар ин гурӯҳ маъмулан ҳислатҳои барқасдкорӣ масъулият, амали зуд ва шучоатро доранд. Аммо, онҳо метавонанд дар баъзе ҳолатҳо эҳсоси рақобатпазирӣ ва хоҳиши ҳокимиятро низ эҳсос кунанд. **Гурӯҳи ғайри (8 нафар — 12,5%)** Донишҷӯён, ки ранги зардро интиҳоб кардаанд, дар гурӯҳи **ғайри** қарор мегиранд. Ранги зард одатан бо ҳислатҳои ғайри, шодӣ ва ҳушёрӣ барои илми нав ё таҷрибаҳои ҷадид алоқаманд аст. Ин одамон имконияти назаррас барои пешравӣ ва таҳия кардани нави доранд. Ранги зард метавонад нишон диҳад, ки одамон меҳоранд дар муҳити кўмаккунандаи нави ворид шаванд ва аз кўшишҳои ҳавасмандона ва амали мустақил бароянд. Ин гурӯҳҳо ба таври умумӣ ҳислатҳои рўҳиву психологӣ ва ҳолати эҳсосии донишҷӯёно нишон медиҳанд, ки дар идора кардани стресс, ҳавас ва шучоат дар муҳити таълимӣ ё қорӣ кўмак мекунанд.

Хулоса. Натиҷаҳои нишон медиҳанд, ки қисми зиёди донишҷӯён (50%) дар ҳолати манфии раванӣ қарор доранд, ки метавонанд ба стресс, ҳастагӣ ва шиддати эҳсосӣ алоқаманд бошад. Танҳо 12,5% донишҷӯён ҳудуд ором ҳис мекунанд, дар ҳоле ки 25% шахсиятҳои ғайри ва ҳаяҷонкор буда, 12,5% дигар дорони рўҳияи мусбат ва умедвор мебошанд. Ин таҳқиқот метавонад барои муайян кардани ҳолати раванӣ донишҷӯён ва таҳияи барномаҳои психологӣ ва дастгирии эмотсионалии онҳо истифода шавад.

Гулшеди Ч.Ч.

ТЕЛНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТВОРЧЕСКОГО ПОДХОДА К ИЗУЧЕНИЮ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА

Кафедра иностранных языков и ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - ст. преподаватель Раджабов Р.Р.

Цель исследования. Самосовершенствование, самореализация, развитие самосознания личности происходит в активной деятельности, направленной на преобразование окружающего мира и самого человека. Эти понятия являются общепринятыми в современной науке и основополагающими для нашего исследования. Творческая деятельность, рассматриваемая нами, дает учащимся общеобразовательных вузов широкие возможности для проявления собственной индивидуальности.

Материал и методы. К проблеме использования английского языка в формировании творческих способностей в учебно-воспитательном процессе обращаются многие авторы. Решению интересующей нас проблемы способствовало изучение научных трудов, связанных с выявлением ее психологических аспектов, подходов к методике организации творческой деятельности в вузе, критериев оценки ее эффективности и т.д. обеспечивающих успешность формирования и развития творческих способностей личности.

Результаты исследования. Выявлению значения роли и места творческих способностей личности способствовало изучение ряда научно-педагогических трудов. Однако проведенный анализ научно-методической литературы показал, что специальных исследований, посвященных изучению роли иностранного языка, в частности, занятий по английскому языку как средства формирования творческих способностей в этнорегиональных условиях, практически нет. Несмотря на неослабевающий интерес к проблеме творческого развития индивидуальности на занятиях по английскому языку на большое количество специалистов, педагогов-практиков, занимающихся данной проблемой, нет ее детального теоретического обоснования.

Выводы. В теоретическом изучении особенностей формирования творческих способностей у подростков в процессе обучения английскому языку, выявлены цель и содержание мыслительных операций, связанных с образным и творческим преобразованием зрительной и слуховой информации. Определены пути для разработки методических приемов преподавания иностранного языка в вузе с акцентом на усиление творческой деятельности учащихся.

Давлатова Д.Н.

ОСНОВЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА И ЕГО ЗНАЧЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.ф.н., доцент Мухаммадиева З.А.

Цель исследования. Рассматривать латинский язык как особый словарный запас, который помогает медицинским специалистам, при этом каждая клиническая область имеет свою собственную терминологию.

Материалы и методы исследования. Освоение любой профессии невозможно без изучения профессиона-

нального языка, который включает специальные слова и словосочетания, известные как термины. Эти термины служат для обозначения различных объектов, явлений, процессов и действий. В медицине терминология помогает специалистам ориентироваться в своей области. Каждая клиническая дисциплина, такая как акушерство и гинекология, терапия, психиатрия или стоматология, обладает своей уникальной системой терминов. Эти системы терминов отражают научные концепции, связанные с профилактикой, диагностикой, методами лечения и техническими устройствами, используемыми в медицине.

Результаты исследования. Структура человеческого организма, форма и функции анатомических органов, а также их роль в норме и патологии также имеют свои специальные обозначения, то есть термины. Медицинская терминология служит важным инструментом для специалистов, позволяя им эффективно ориентироваться в своей научной области. Она обеспечивает единообразное обозначение диагнозов, процедур и анатомических структур. Латинский язык, будучи стабильным и неизменным, удобен для международного общения между врачами и учёными. Каждый термин имеет свою уникальную историю. Многие из них были заимствованы в разное время из древнегреческого и латинского языков. Например, слово *медицина* происходит от латинского *medicina*, что означает *врачевание*, а *санитария* - от латинского *sanitarius*, что переводится как способствующий здоровью.

Выводы. Латинский язык является основой для многих современных языков, таких как испанский, итальянский, французский, португальский и румынский, которые объединяются под названием романские языки. Поскольку латинский язык больше не развивается, его грамматика, лексика и орфография остаются постоянными. Чтение латинских слов происходит почти так же, как и их написание. Например, слово *arteria* произносится как [артерия], а *oculus* - как [окулус]. Каждое слово подчиняется определённым правилам склонения или спряжения. Например, зная слово *aorta*, ае, f - *аорта*, можно легко образовать все его формы, такие как *aorta* (именительный падеж), *aortae* (родительный падеж) и так далее.

Давлятов И.А.¹, Имомов Б.Д.¹, Ашурова Н.С.²

МАНЗАРАИ МОРФОЛОГИИ МИОКАРД ҲАНГОМИ МАРГИ НОБАҲАНГОМ

1. Кафедраи тибби судӣ МДТ ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино. Тоҷикистон

2. Кафедраи физиологияи патологӣ ва анатомияи патологӣ бо курси тибби судӣ МДТ ДМТ. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - н.и.т., дотсент Шарипов Х.Ю.

Мақсади таҳқиқот. Омӯхтани манзараи морфологии миокард хангоми марги нобаҳангом.

Мавод ва усулҳо. Тахти омӯзиш 25 маводи биопсионии фавтидагон аз беморҳои дил қарор доштанд. Хулосаи эксперти аз Маркази ҷумҳуриявии экспертизаи тиббӣ судӣ гирифта шуд. Мардҳо 21 нафар (84,0%) ва занҳо 4 нафар (16,0%) -ро ташкил медоданд. Синну соли фавтидагон аз 45 то 75 солро ташкил дод.

Хангоми таҳқиқи берунаи ҳасад ягон аломати марги маҷбурӣ ёфт нашуд. Аутопсияи ҳасадҳо дар майитхонаи Маркази ҷумҳуриявии экспертизаи тиббӣ судӣ гузаронида шуд. Микропрепаратҳо баъди мустаҳкамкунӣ дар маҳлули 10% нейтралӣ формалин, бо ғафсии 5-7мм дар микротоми SLEE CUT 5062 омода карда шуда зери микроскопи Olympus, бо калонкунии 10,40 ва 100 бо микроаксбардорӣ ба охир расид.

Натиҷаи таҳқиқот. Дар аксар маврид хангоми таҳқиқоти узвҳои даруна дил андозааш калон, девораҳои меъдаҷаҳо ғафс буданд. Чарбугирии дил тез-тез вомерхурд. Дар насчи чарбуи эпикардӣ варидҳо пурхун буда артерияҳо гиперемияи ноҳамвор доштанд. Дар кардиомиоситҳо дистрофияи баралои чарбӯӣ, липофуссинози миокард, ва дар шахсоне, ки гирифтори алколизми музмин буданд, гиалин ба намуди ҷисмҷаҳои Мэллорӣ дида мешуд. Инчунин кардиосклерози пахнӯфта, манбаҳои миоστοлиз бо фрагментатсияи миофибрилҳо мушоҳида гашт.

Хулоса. Ҳамин тавр хангоми марги нобаҳангом дар миокард дистрофияи чарбӯӣ, тағиротҳои деструктивӣ дар кардиомиоситҳо ҷой доранд.

Давлятов И.А., Шарипов Х.Ю., Зокиров Р.Х.

ПОЛОВЫЕ РАЗЛИЧИЯ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ И МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПЕРЕСТРОЕК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ДИФфуЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ

Кафедра судебной медицины ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., профессор Курбонов С.С.

Цель исследования. Изучить сравнительные характеристики, половые различия патоморфологических и морфометрических перестроек щитовидной железы (ЩЖ) при диффузном токсическом зобе (ДТЗ).

Материал и методы. Морфометрические исследования структуры ЩЖ у каждого человека проводили в 10 полях зрения микроскопа. Количество измерений в каждом параметре составляло 79. Измеряли среднюю площадь фолликул у мужчин и женщин в различных зонах ЩЖ в норме и ДТЗ. Для этого использовали окулярные сетки, состоящие из 256 квадратов, площадью 400 мкм² каждый.

Микропрепараты изучали под микроскопом Olympus CX 21 при разных увеличениях камерой Digital Microscope Camera Specification MC - DO 48 U (E).

Результаты исследования. Морфометрическое исследование выявило, что средний диаметр фолликул у мужчин во 2-й период зрелого возраста был больше диаметра фолликул в железах женщин, а периферическая зона железы равна 150,6±1,3 мкм, в то время центральная - 143±1,2 мкм, и соответственно у женщин (143,9±1,0 мкм, 135,6±0,8 мкм), т.е. больше на 4,4-5,4%.

Среди мужчин данной возрастной категории наблюдались самые высокие значения площади фолликул как в периферических (28055,3±221,8 мкм²), так и в центральных зонах (24198,3±261,1 мкм²). У женщин соответственно (24599,2±395,3 мкм², 21807,2±356,5 мкм²). Отмечены высокие значения в периферических зонах ЩЖ: у мужчин –

22,8±0,4, а у женщин – 20,3±0,4, в то время как в центральной зоне 22,1±0,4 - у мужчин, у женщин – 21,8±0,5. Согласно данным нашего исследования, среднее значение площади фолликул периферических и центральных зон железы в женской популяции меньше таковой в мужской среди лиц зрелой возрастной категории в среднем на 12,3% - 9,4%. Среди мужчин данной возрастной категории наблюдались самые высокие значения площади фолликул как в периферических (28055,3±221,8 мкм²), так и в центральных зонах (24198,3±261,1 мкм²). У женщин соответственно (24599,2±395,3 мкм², 21807,2±356,5 мкм²).

Выводы. Таким образом, среди мужской популяции в возрастной категории 2-го зрелого периода индекс накопления коллоида был выше, чем в женской популяции.

Давлятов И.А., Зокирзода Р.З., Нозилов С.К.

МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОСУДИСТО-ТКАНЕВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ДИФфуЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ У МУЖЧИН

Кафедра судебной медицины ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Шарипов Х.Ю.

Цель исследования. Выявить основные закономерности морфологических изменений сосудисто-тканевых преобразований и морфометрических перестроек параметров компонентов щитовидной железы (ЩЖ) при диффузном токсическом зобе (ДТЗ) у лиц мужского пола.

Материал и методы. После окрашивания кровеносных сосудов, тотально инъецированные препараты ЩЖ после фиксации подвергли тонкой препаровке и расслоению для просветления. Просветление препаратов проводили по методу Шпальтегольца – Жданова. С помощью полуавтоматического микротомы МЗП – 01 – технологические срезы окрашивали гематоксилином и эозином и по Ван - Гизону.

Результаты исследования. При морфометрическом исследовании внутриорганной сосудистой стенки щитовидных артерий больных с ДТЗ были выявлены выраженные дистрофические изменения эндотелиальных клеток, характеризующиеся дезэндотелизацией, преимущественно в венозных сосудах желёз. Диаметр капилляров был крупным 24±0,1 мкм, а контур – неровным, вены – многочисленные, широкие, короткие и извитые. В некоторых случаях их стенки были варикозно расширены. Исследование микропрепаратов показало, что в кровеносных сосудах ЩЖ и её соединительно-тканной капсуле развивались выраженные морфологические изменения, которые проявлялись расширениями и полнокровием крупных сосудов микроциркуляторного русла с выраженным отёком стромы ЩЖ и лимфоидно-клеточной инфильтрацией. На препаратах паренхимы ЩЖ отмечался отёк с инфильтрацией форменных элементов крови. В более крупных сосудах в большинстве случаев междольные артерии и междольковые – расширены (310-340 мкм) по сравнению с нормой (240-280 мкм). Набухание эндотелия сосудов сопровождалось отёком их мышечно-эластического слоя, а также на протяжении порядковых и междольковых артерий наблюдались заметные неравномерно расширенные просветы сосудов.

Выводы. Таким образом, в структуре ЩЖ и её капсулы при ДТЗ выявлены комплексные морфофункциональные и сосудисто-тканевые изменения, выражающиеся гиперпластическими процессами, лимфоидной инфильтрацией.

Давронзода И., Авгонов Н.К., Бабаев М.Р.

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ ТАДЖИКИСТАНА за 2019-2024 гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Дать характеристику ВИЧ-инфекции в Хатлонской области Таджикистана за период с 2019 по 2024 годы, выявить ведущие пути передачи, а также проанализировать показатели смертности и охват лечением.

Материалы и методы. В исследовании использованы данные формы отчётности о зарегистрированных случаях ВИЧ-инфекции за период с 2019 года по 31 декабря 2024 года, предоставленные Республиканским центром по борьбе со СПИДом.

Результаты исследования. Данные о ВИЧ-инфекциях и смертности в Хатлонской области Таджикистана с 1991 года по 31 декабря 2024 года показывают тревожные тенденции, касающиеся здоровья населения. В целом, за указанный период зарегистрировано 5272 случаев заболевания, что подчёркивает серьёзность ситуации.

Наиболее высокие показатели заболеваемости наблюдаются в таких городах и районах, как Куляб, где за годы наблюдения было зафиксировано 803 случая, Яван - 362 случая. Эти цифры указывают на необходимость усиления мер по профилактике и лечению вирусных инфекций в этих регионах.

Смертность от ВИЧ-инфекции также вызывает серьёзные опасения. В общей сложности за указанный период зарегистрировано 1338 случаев смерти, что составляет значительную долю от общего числа заболевших. Наиболее высокие показатели смертности наблюдаются в Кулябе и Восе, что требует особого внимания со стороны местных властей и медицинских учреждений.

В то же время стоит отметить, что в некоторых районах, таких как Балджуван и Ховалинг, количество случаев заболевания и смертности значительно ниже, что может свидетельствовать о более эффективных мерах по охране здоровья населения или меньшей распространённости вирусов.

Данные о детской смертности также вызывают тревогу, особенно в районах с высоким уровнем заболеваемости. Это подчёркивает необходимость разработки и внедрения программ, направленных на защиту наиболее

уязвимых групп населения, таких как дети до 18 лет.

Выводы. Анализ данных о заболеваемости и смертности от ВИЧ-инфекции в Хатлонской области Республики Таджикистан с 1991 по 31 декабря 2024 года показывает, что ситуация с распространением ВИЧ-инфекции остаётся серьёзной и требует комплексных мер для предотвращения дальнейшего распространения вируса.

Для улучшения ситуации необходимо усиление профилактических мероприятий, доступности антиретровирусной терапии, а также комплексная работа с местными властями и медицинскими учреждениями, направленная на снижение заболеваемости и смертности от ВИЧ-инфекции.

Дагиев Ф.

МИОСАТЕЛЛИТОЦИТЫ В РЕГЕНЕРАТИВНЫХ ПРОЦЕССАХ СКЕЛЕТНОГО МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Хасанова Д. М.

Цель исследования. Изучить камбиальную роль миосателлитоцитов в регенеративных процессах скелетного мышечного волокна.

Материал и методы. В настоящей работе были использованы данные литературы отечественных и зарубежных авторов.

Результаты исследования. Миосателлитоциты являются малодифференцированными клетками поперечно-полосатой мышечной ткани, являющимися источником как физиологической, так и репаративной регенерации скелетного мышечного волокна. Мышечное волокно или миосимпласт не способен делиться из-за отсутствия в нём клеточного центра, поэтому камбиальными элементами при его восстановлении и росте служат камбиальные миосателлитоциты. Пока организм растёт, эти клетки неоднократно активно делятся и встраиваются в концы миосимпластов. Восстановление миосимпластов осуществляется путем пролиферации миосателлитоцитов. При этом происходит синтез веществ, являющихся регуляторными факторами, усиливающими регенерационные механизмы в миосимпласте. В частности, необходимых для восстановления органоидов саркоплазмы и миофибрилл, сборка плазмолеммы симпласта. Поврежденный конец миосимпласта при этом утолщается, образуя мышечную почку. Миосателлиты активно размножаясь, мигрируют к мышечной почке, и встраиваются в неё, другие же сливаются, и образуют миотубы, которые затем входят в состав вновь образованных мышечных волокон или формируют новые мышечные волокна. Способные к слиянию миобласты, имеют высокий уровень экспрессии белка десмина, который образует цепочки, соединяющие участки повреждённого мышечного волокна. В том числе для осуществления полноценной регенерации должны сохраняться двигательная иннервация мышечного волокна, полноценная микроциркуляция его и макрофагическое микроокружение вокруг миосимпласта.

Выводы. Понимание механизмов регенерационных процессов в мышечном волокне и молекулярной клеточной дифференцировки миосателлитоцитов в процессе миогенеза позволит улучшить регенерационные процессы скелетного мышечного волокна

Даирбекова Ж., Сембаев Н.Н.

ОПТИМИЗАЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЙ СЛУЖБОЙ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Кафедра общественного здоровья, НАО «Медицинский университет Семей». Казахстан

Научный руководитель - PhD, старший преподаватель Искакова Н.С.

Цель исследования. Анализ современных проблем управления патологоанатомической службой и разработка путей оптимизации её работы для повышения качества медицинской помощи.

Материалы и методы исследования. Исследование основано на комплексном анализе организации патологоанатомической службы, включающем:

Изучение нормативно-правовой базы (приказы, стандарты, регламенты работы патологоанатомических отделений).

Статистический анализ показателей работы патологоанатомических отделений (количество исследований, сроки выполнения, ошибки диагностики).

Сравнительный анализ существующих моделей управления патологоанатомическими службами в разных странах.

Опрос и интервью специалистов патологоанатомических отделений для выявления проблемных аспектов и предложений по улучшению.

Анализ современных цифровых решений для автоматизации процессов (электронные базы данных, системы управления лабораторными исследованиями).

Экономическая оценка эффективности внедрения оптимизационных мероприятий (снижение затрат, повышение качества услуг).

Результаты исследования. Основные проблемы патологоанатомической службы включают нехватку кадров, устаревшее оборудование и недостаточное финансирование. Оптимизация управления возможна через цифровизацию рабочих процессов, внедрение автоматизированных систем учёта и стандартизацию протоколов исследований. Необходима интеграция патологоанатомической службы в единые медицинские информационные системы для повышения оперативности взаимодействия с другими подразделениями здравоохранения. Важным фактором является развитие образовательных программ и повышение квалификации специалистов.

Выводы. Оптимизация патологоанатомической службы требует комплексного подхода, включающего модернизацию инфраструктуры, цифровизацию, кадровую поддержку и повышение стандартов качества оказания медицинской помощи.

Демко В.А.

ФАКТОРЫ, ПОВЫШАЮЩИЕ ГИПЕРТЕНЗИЮ

Кафедра биологической химии ГУО «ГрГМУ». Беларусь.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Наумов А.В.

Цель исследования. В настоящее время проводится большое количество исследований влияния употребления в пищевом рационе соли на артериальную гипертензию (АГ). Необходимо оценить значимость и биохимический механизм «классического» фактора, приводящего к гипертонии.

Материал и методы. Анализ статей из архива PubMed.

Результаты исследования. Исследования эффектов пищевой соли были сосредоточены в основном на органах и тканях, имеющих отношение к регуляции артериального давления (АД), таких как почки, сосудистая система, сердце и мозг.

Известно, что крысы на высокосолевой диете имеют высокое систолическое и диастолическое АД, поскольку биологически активные пептиды (интерлейкины, фактор роста опухолей β) нарушают функцию эндотелия сосудов. Происходит нарушение регуляции сосудов, что приводит к гипертонии.

Свидетельством активации воспалительного процесса и формирования инфламсом при высокосолевой диете в почках является повышенный уровень маркеров Th17. Это служит основным фактором формирования гипертонии.

В экспериментах на крысах с высокосолевой диетой применение β -гидроксипутирата (β ОНВ) приводило к снижению уровня формирования инфламсом и к нормализации давления. Причем это имеет место в случае как эндогенного синтеза β ОНВ, например, при голодании, так и за счет введения препарата β ОНВ. Авторы отмечают, что уровень β ОНВ в плазме крови был значительно ниже в группе крыс на диете с высоким содержанием соли по сравнению с животными с низким содержанием соли.

Иными словами, количество инфламсом уменьшается или нарушается их образование при эндогенном накоплении кетоновых тел или при введении предшественника β ОНВ (1,3-бутандиола). Однако у экспериментальных животных не было обнаружено значимой разницы в уровнях маркеров Th17 между группами с высокосолевой диетой и контрольной группой.

Следовательно, снижение АД под действием β ОНВ при солезависимой гипертензии, вероятно, не опосредовано только подавлением активности клеток Th17 в почках. Отсутствие сильной корреляции между повышенным уровнем β ОНВ и изменениями маркеров Th17 указывает на другой, пока не идентифицированный механизм. Хотя его действие также связано с подавлением формирования инфламсом в клетках нефронов почек. Это требует дальнейших исследований.

Выводы. Исследование демонстрирует, что механизм действия β ОНВ в снижении артериального давления (АД) при солезависимой гипертензии связан с подавлением активности Th17 клеток в почках. Это свидетельствует о том, что β ОНВ может действовать через альтернативные пути, которые должны изучаться далее, но сам принцип влияния на инфламсомы установлен.

Дехканова Ш., Пулатова Ф.А.

ВОЗРАСТНЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОРГАНОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ

Кафедра патологической анатомии, судебной медицины и гистологии ГОУ ХГМУ. Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Бобоева Г.А.

Цель исследования. Изучить возрастные морфологические изменения селезёнки, лимфатических узлов и лимфатических узелков пищеварительного тракта.

Материал и методы. В работе были использованы данные литературы и результаты исследований отечественных и зарубежных авторов.

Результаты исследования. К периферическим органам кроветворения относятся селезёнка, лимфатические узлы, лимфатические узелки пищеварительного тракта, где происходит размножение приносимых сюда из центральных органов Т- и В-лимфоцитов и специализация их под влиянием антигенов в эффекторные клетки, осуществляющие иммунную защиту, и клетки памяти.

В старческом возрасте в селезёнке происходит атрофия белой и красной пульпы, вследствие чего её трабекулярный аппарат вырисовывается более чётко. Количество лимфатических узелков в селезёнке и размеры их центров постепенно уменьшаются. Ретикулярные волокна белой и красной пульпы грубеют и становятся более извилистыми. У лиц старческого возраста наблюдаются узловатые утолщения волокон. Количество макрофагов и лимфоцитов в пульпе уменьшается, а число зернистых лейкоцитов и тучных клеток возрастает. У детей и лиц старческого возраста в селезёнке обнаруживаются гигантские многоядерные клетки – мегакарициты. Количество железосодержащего пигмента, отражающее процесс гибели эритроцитов, с возрастом в пульпе увеличивается, но располагается он главным образом внеклеточно.

В течение первых 3 лет после рождения у ребёнка происходит окончательное формирование лимфатических узлов. На протяжении 1-го года жизни появляются центры размножения в лимфатических узелках, увеличивается число В-лимфоцитов и плазматических клеток. В возрасте от 4 до 6 лет продолжается новообразование узелков, мозговых тяжей, трабекул. Дифференцировка структур лимфатического узла в основном заканчивается к 12 годам. С периода полового созревания начинается возрастная инволюция, которая выражается в утолщении соединительнот-

канных перегородок, увеличении количества жировых клеток, уменьшении коркового и увеличении мозгового вещества, уменьшении числа лимфоидных узелков в коре с центрами размножения.

В старческом возрасте центры размножения исчезают, капсула узлов утолщается, количество трабекул возрастает, фагоцитарная активность макрофагов постепенно ослабевает. Некоторые узлы могут подвергаться атрофии и замещаться жировой тканью. А также лимфатические узелки в корковом веществе имеют нечеткие контуры, в них отсутствуют герминативные центры. Границы межузелковой и паракортикальной зоны не определяются. Краевой синус местами неравномерно расширен. В мозговом веществе мозговые тяжи замещаются белой жировой тканью. Мозговые синусы расширены, в просвете некоторых из них располагаются жировые клетки.

С возрастом гемолимфатические узлы подвергаются инволюции. Корковое и мозговое вещество замещается жировой тканью или прорастает рыхлой волокнистой соединительной тканью. Возрастные изменения характеризуются как морфологической, так и функциональной картиной инволюции.

Выводы. Таким образом, с возрастом в периферических органах кроветворения происходят однонаправленные дегенеративно-дистрофические изменения, результатом которых является увеличение доли соединительной и жировой ткани и уменьшение лимфоидной ткани. Эти изменения можно считать морфологическими признаками угнетения лимфоцитопоза, гуморального и клеточного иммунитета периферических органов кроветворения.

Джабаева Ж. С., Сафиуллина Э.Р., Темник Е.А.

НОВЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ, ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИХ, ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ И ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Кафедра физической культуры ФГБОУ ВО ОрГМУ Министерства здравоохранения РФ. Россия

Научный руководитель – старший преподаватель Матявина С.И.

Цель исследования. Разработать и внедрить новые диагностические и терапевтические методики для улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми, эндокринологическими, гастроэнтерологическими заболеваниями, а также для оптимизации профилактических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости и смертности от указанных патологий.

Материал и методы. Для достижения поставленной цели были использованы следующие материалы и методы: 1. *Обзор литературы:* Проведен глубокий анализ современных отечественных и зарубежных публикаций, посвященных новым методикам диагностики и лечения вышеуказанных групп заболеваний. 2. *Клинические испытания:* Организованы клинические исследования с участием добровольцев, страдающих сердечно-сосудистыми, эндокринологическими и гастроэнтерологическими патологиями. Испытания проводились в специализированных медицинских учреждениях под контролем опытных врачей. 3. *Лабораторные анализы:* Применялись современные лабораторные тесты, такие как генетический скрининг, анализ биомаркеров, гормональные панели и другие высокоточные методы. 4. *Инструментальная диагностика:* Использовались передовые инструментальные методы, включая магнитно-резонансную томографию (МРТ), компьютерную томографию (КТ), ультразвуковое исследование (УЗИ), капсульную эндоскопию и др. 5. *Фармакологические исследования:* Проводились исследования эффективности новых лекарственных препаратов и комбинированных схем лечения. 6. *Статистический анализ:* Для обработки полученных данных применялся статистический анализ с использованием специализированных программных пакетов.

Результаты исследования. На основании проведенных исследований получены следующие результаты: 1. *Диагностика:* - Разработаны и апробированы новые алгоритмы ранней диагностики сердечно-сосудистых заболеваний, позволяющие выявлять патологию на доклинической стадии. - Созданы эффективные протоколы скрининга эндокринных нарушений, что способствует своевременному обнаружению и предотвращению осложнений. - Внедрена технология капсульной эндоскопии для детального изучения состояния желудочно-кишечного тракта, что значительно повысило точность диагностики гастроэнтерологических заболеваний. 2. *Лечение:* - Показана высокая эффективность новых классов лекарственных препаратов, таких как ингибиторы PCSK9 для снижения уровня холестерина, агонисты рецепторов GLP-1 для лечения сахарного диабета второго типа и ингибиторы протонной помпы нового поколения для терапии язвенной болезни. - Успешно применены методы клеточной терапии и генной инженерии для восстановления функций пораженных органов. - Достигнуты положительные результаты в применении телемедицинских технологий для дистанционного мониторинга состояния пациентов и коррекции лечебных схем. 3. *Профилактика:* - Разработаны персонализированные программы профилактики сердечно-сосудистых и эндокринных заболеваний, учитывающие индивидуальные факторы риска каждого пациента. - Осуществлен переход к модели активного скрининга и раннего выявления предраковых состояний в гастроэнтерологии.

Выводы. Проведенное исследование подтвердило высокую значимость внедрения новых методов диагностики и лечения сердечно-сосудистых, эндокринологических и гастроэнтерологических заболеваний. Полученные данные свидетельствуют о повышении эффективности лечебно-диагностических процессов, снижении частоты осложнений и улучшении качества жизни пациентов. Дальнейшее развитие представленных методик позволит существенно улучшить показатели здоровья населения и сократить экономические затраты на здравоохранение.

Джалилов Г.К., Зокирова Н.С., Самиева З.М.

ДЕЙСТВИЕ ПРОТИВОВИРУСНОГО И ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОГО ПРЕПАРАТА ФИТОНАСТОЙКИ «ГЕПАТОМАН» НА НЕКОТОРЫЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПЕЧЕНИ В ХРОНИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ

НИЛ "Институт фундаментальной медицины" ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Родильный дом ЦРБ района Рудаки

Научный руководитель – к. м.н. Зубайдова Т.М.

Цель исследования. Изучение безопасности фитонастойки «Гепатоман» на печеночные клетки при длительном его пероральном введении у контрольных и подопытных групп животных.

Материал и методы. Фитонастойка «Гепатоман» содержит следующие растения: корень цикория обыкновенного, корень солодки голой, корень родиолы памиро-алтайской, корень девясила высокого, клубни топинамбура, кора березы Памирской, плоды шиповника коричневого, трава зверобоя продырявленного, которые обладают противовоспалительным, гепатопротекторным, адаптогенным и желчегонным действием. Исследование безвредности фитонастойки «Гепатоман» в условиях хронического (шестимесячного) эксперимента было проведено на 30 белых беспородных крысах весом 203,5-276,6 г. с использованием перорального способа введения препарата. Животные были распределены на 3 серии: 1 – контрольные получили в/ж дистиллированную воду в дозе 2,0 мл/кг веса; 2 и 3- серии животные, которым в/ж вводили фитонастойку «Гепатоман» в дозе 5,0 и 10,0 мл/кг массы ежедневно 1 раз в сутки в течение 6 месяцев.

Результаты исследования. *Определение активности ферментов сыворотки крови аспартата и аланин-трасаминазы (АсАТ и АлАТ) и щелочной фосфатазы (ЩФ) имеет важное диагностическое значение для выявления ранних признаков паренхиматозного повреждения печени. Поэтому определение указанных ферментов широко применяется при диагностике острых, хронических и воспалительных заболеваний, а также токсических повреждений печени. Повышение активности АсАТ и АлАТ, ЩФ является наиболее специфическим тестом, отражающим начальные стадии и глубину паренхиматозного поражения печени.* Фитонастойка «Гепатоман» при длительном его пероральном введении нами была определена активность указанных ферментов в сыворотке крови интактных и подопытных групп животных. В сыворотке крови контрольных и подопытных крыс, получавших в течение 6 месяцев фитонастойку «Гепатоман» в дозах 5,0 и 10,0 мл/кг массы, активность АсАТ, АлАТ, ЩФ и во всех случаях колебалась в пределах исходных величин. Внутривенное введение фитонастойки «Гепатоман» в дозах 5,0 и 10,0 мл/кг массы в течение 6 месяцев не вызвало повышения активности трасамины. Уровень АсАТ у животных, получавших фитонастойку «Гепатоман» в дозах 5,0 мл/кг массы составлял $40,1 \pm 0,03$ Е/л (на 1,46% достоверно повышено) против контрольной серии. У животных, получавших фитонастойку «Гепатоман» в дозах 10,0 мл/кг массы, концентрация АсАТ на -25,7% снизилась по сравнению с контрольной серией. Концентрация АлАТ также была повышена на 4,81%, а в дозах 10,0 мл/кг массы наоборот снижена на -9,46% против контрольной серии. Концентрация ЩФ (в дозе 5,0 мл/кг массы) также была повышена на 11,2% (достоверно), а в дозах 10,0 мл/кг массы наоборот снижено на -5,62% против контрольной серии. Концентрация общего холестерина в составе сыворотки крови после шестимесячного введения фитонастойки «Гепатоман» в дозах 5,0 и 10,0 мл/кг массы была статистически достоверной ($P < 0,05 - 0,01$) ниже, чем у контрольных животных.

Выводы. Таким образом, проведенными экспериментами доказано, что при длительном шестимесячном внутривенном введении фитонастойки «Гепатоман» в дозах 5,0 и 10 мл/кг не выявлено токсического воздействия на печеночные клетки.

Джафаров М.Ф., Абдуллоев С.Х., Курбанов А.У.

РАДИОТЕРАПИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ РАКА КОЖИ

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Сайфиддинзода М.Б.

Цель исследования. Оценить способ применения ранозаживляющей мази "ХИТИНИДАЗОЛ" в радиотерапии и осложнении рака кожи.

Материал и методы. Линимент бальзамический «ХИТИНИДАЗОЛ», производитель ООО «Назар фарм», Таджикистан. Линимент бальзамический «Хитинидазол» - ранозаживляющая мазь, включающая пчелиный воск, отличающаяся тем, что она дополнительно содержит облепиховое масло, метронидазол, карбонат кальция, кордицепс, хитозан, эмульгатор, вазелин при следующем соотношении компонентов, мас. %: облепиховое масло - 10-20; метронидазол - 0,5-1,00; карбонат кальция - 0,3-0,5; кордицепс - 0,075-1,00; хитозан - 0,015-0,02; эмульгатор - 20-35; пчелиный воск - 5-10; вазелин - 70-100» и противомикробное действие; активен в отношении грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов (стафилококков, синегнойных и кишечных палочек), воспалительных процессов.

Результаты исследования. Предлагаемый способ применения линимента бальзамического Хитинидазол для лечения постлучевых осложнений рака кожи апробирован на 63 больных в возрасте от 55 до 80 лет. У пациентов основной группы (n=63) после проведения лучевой терапии использовали аппликации линимента бальзамического Хитинидазол в течение всего курса лечения, контрольную группу составили 30 больных раком кожи, которые получали лучевое лечение без каких-либо дополнительных мероприятий. Курс лечения в группах составил 10-15 дней. Нашей целью являлось лечение постлучевых осложнений рака кожи путём использования оригинальной мази, содержащей экидистероиды. Поставленная цель достигалась нанесением на область лучевых изменений линимента или нанесением вышеуказанной мази на участки кожи, подвер-

гающиеся лучевому воздействию с профилактической целью.

Предложенный способ лечения осуществлялся следующим образом: перед каждым сеансом лучевого лечения, после тщательной обработки кожи, ещё раз проверяют чистоту кожи в зоне опухоли, проводится лучевая терапия. После лучевого лечения обрабатываются раны, попадающие в зону облучения, наносится мазь Хитинидазол.

Больному назначается повторное применение линимента бальзамического Хитинидазола перед сном. Данный курс назначается с первого дня и до завершения полного курса лечения, а после окончания курса лучевой терапии назначается применение мази дома в течение месяца. Степень выраженности лучевых реакций уменьшается, в частности, гиперемия кожи, её отёк, в случае воздействия препарата с профилактической целью. Хитинидазол обеспечивает очищение язвы от гнойного налёта, активную регенерацию и заживление язвенных дефектов кожи. Отмечен удовлетворительный эффект.

В ходе изучения действия Хитинидазола все пациенты обследовались по стандартной схеме, принятой в Республиканском онкологическом научном центре, включающей все клинические методы исследования.

Выводы. Таким образом, результаты проведённого исследования доказывают высокую медико-социальную эффективность использования линимента бальзамического Хитинидазол для профилактики и лечения местных лучевых реакций кожи, т.к. при этом наступает более позднее их развитие, достоверно снижается степень их выраженности, сокращается средняя длительность их течения и быстро купируется болевой синдром, что существенно улучшает качество жизни больных.

Джафаров М.Ф., Насруллоев А.Ф., Давлатова М.П.

НАПРАВЛЕНИЯ ВРАЧА К ВРАЧУ, В СФЕРЕ ДИАГНОСТИКИ

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», ГУ «РОНЦ» МЗиСЗН РТ
Научный руководитель - старший преподаватель Нажмуддинов Х.Х.

Цель исследования. Ознакомление с типичными ошибками при написании направления, влияющие на качество работы в сфере диагностики.

Материалы и методы. В данном исследовании проведён анализ направлений врача к врачу в ГУ «РОНЦ».

Результаты исследования. В результате исследования было выявлено: ошибки в данных пациента, отсутствие или ошибка в направлении (отсутствие ФИО, дата рождения), неточности в формулировке целей и показаний, документальные ошибки, неразборчивый почерк, направлять пациентов на ту диагностику, в которой они нуждаются, недостаточная информация для диагностики, нет упоминаний о конкретном органе или патологии, риск проведения ненужных методов исследования, особые состояния (например, беременность, импланты и др.). Результат этих ошибок и неправильность направлений сказывается для пациента, врачей-диагностов, медицинского персонала. Ведь повторное исследование - это дополнительные затраты для пациента, для врачей сферы диагностики, увеличение время обследования.

По итогам анализа рекомендация по правильному оформлению, процесс унификации (проведение единообразной системы и формы), обучение медицинского персонала: проведение тренингов; контроль качества - проводить процедуру проверки, перед выдачей пациенту.

Выводы. В завершении нужно отметить, что правильное направление - это залог успешной диагностики и лечения. Важно не только уделять внимание аспектам работы, но и правильно оформлять всю сопроводительную документацию.

Джобирова Дж.М., Шарофидинова М.А., Рахмонбекова Н.С.

ХАРАКТЕРИСТИКИ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ 15-16 ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА

Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – PhD, доцент Бахтиёрова Н.Б.

Цель исследования. Анализировать особенности физического воспитания детей 15-16 лет, с акцентом на влияние физической активности на их физическое развитие и здоровье.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 110 школьников в возрасте 15-16 лет, из которых 48 мальчиков и 62 девочки, обучающиеся в средней школе города Душанбе. Для сбора данных о физическом состоянии учащихся использовались медицинские карты, которые содержат информацию о здоровье, а также проводился личный осмотр детей для более точного определения их физического состояния.

В рамках исследования проводились антропометрические измерения, которые включали такие параметры, как рост, масса тела, окружность грудной клетки, обхват талии, бедер, шеи, плеча, длина плеча, длина бедра и окружность головы. Кроме того, учитывался тип телосложения, что позволило получить полную картину физического развития школьников. Эти антропометрические данные являются основным индикатором физического состояния, так как они помогают оценить развитие различных аспектов организма, таких как рост, пропорции тела и физическая подготовленность.

Для анализа собранных данных была использована программа SPSS 19, которая позволила провести статистическую обработку и извлечь важную информацию, необходимую для глубокой оценки состояния здоровья и физического развития участников исследования. Статистические методы обеспечили возможность выявления закономерностей и зависимости, что способствовало более точному пониманию факторов, влияющих на физическое развитие школьников в данном возрасте.

Результаты исследования. Статистический анализ проводился с использованием программы StatTech v.

4.8.0. При отсутствии нормального распределения количественные данные описывались с использованием медианы (Me) и межквартильного размаха (Q1 – Q3). Категориальные данные представлены в виде абсолютных значений и процентных долей, а 95% доверительные интервалы для процентных долей рассчитывались по методу Клоппера-Пирсона. Результаты исследования показали, что преобладающим соматотипом среди школьников является мезоморфный, так как его показатели значительно выше по сравнению с долихоморфным и брахиморфными типами. Выборка характеризуется равномерным распределением по полу (мальчики и девочки в равных пропорциях). Однако широкие доверительные интервалы могут свидетельствовать о небольшом объеме выборки, что требует дальнейшего уточнения данных и более детального анализа.

Выводы. Проведенный статистический анализ показал, что среди школьников 15–16 лет преобладает мезоморфный (нормостенический) соматотип, что свидетельствует о среднем, сбалансированном физическом развитии большинства учащихся. Соотношение мальчиков и девочек в выборке оказалось равномерным, что делает результаты исследования более объективными с точки зрения половых различий.

Вместе с тем широкие доверительные интервалы указывают на относительно небольшой объем выборки, что может влиять на точность результатов. Для получения более детализированных и достоверных данных рекомендуется проведение дальнейших исследований с увеличением выборки и более глубокой дифференциацией факторов, влияющих на физическое развитие подростков.

Джобирова Дж.М., Шарофидинова М.А., Алиева М.М.

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ 11-ЛЕТНИХ ШКОЛЬНИКОВ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РОСТА И ВЕСА

Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - PhD, доцент Бахтиёрова Н.Б.

Цель исследования. Оценка физического развития 11-летних школьников с акцентом на их рост и вес, выявление различий между мальчиками и девочками, а также определение средних показателей этих параметров.

Материалы и методы. Для достижения этой цели были собраны данные 78 учеников, родившихся в 2013 году. Среди них 34 мальчика и 44 девочки. Основными параметрами анализа стали показатели роста и веса, которые были изучены как в общем, так и в разрезе гендерных различий.

Результаты исследования. Результаты показывают, что рост школьников 11 лет варьируется в довольно широком диапазоне. Среди девочек минимальный показатель составил 132 см, а максимальный – 156 см. У мальчиков нижняя граница роста оказалась чуть ниже – 129 см, однако максимальное значение аналогично – 156 см. Интересно то, что в среднем девочки оказались немного выше мальчиков: их средний рост составил 146,8 см, тогда как у мальчиков этот показатель был равен 146,1 см. Однако разница настолько мала, что можно утверждать, что в этом возрасте рост у школьников обоих полов находится примерно на одном уровне.

Если говорить о весе, то его значения также значительно различались. У девочек он варьировался от 23,7 кг до 59 кг, а у мальчиков – от 27 кг до 48 кг. Средний вес девочек составил 35,8 кг, а у мальчиков оказался немного выше – 37,1 кг. Однако среди девочек встречались более значительные отклонения в сторону больших значений, что может быть связано с индивидуальными особенностями развития.

Анализ ИМТ показал, что средний индекс у девочек **17,8**, а у мальчиков **17,2**. Оба значения находятся в пределах нормы согласно стандартам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Однако наблюдаются индивидуальные различия: у некоторых школьников отмечены более высокие или низкие значения, что может свидетельствовать о недостатке или избытке массы тела. У девочек показатели распределяются более равномерно, что свидетельствует о стабильных темпах физического развития. У мальчиков встречаются значительные отклонения в сторону меньших значений, что может быть связано с более поздним скачком роста.

Выводы. Анализ полученных данных подтвердил, что девочки в 11 лет в среднем немного выше мальчиков, но их показатели роста распределены более равномерно. У мальчиков, напротив, встречаются более низкие значения, что, вероятно, связано с тем, что скачок их роста происходит немного позже. В отношении веса можно сказать, что у мальчиков наблюдается меньший разброс значений, а у девочек встречаются более выраженные отклонения в сторону больших значений.

Таким образом, проведенное исследование позволило сделать вывод, что развитие детей в 11-летнем возрасте имеет свои особенности. Однако для более детального понимания физического состояния школьников необходимо учитывать не только рост и вес, но и другие факторы, такие как уровень физической активности, питание и общее состояние здоровья.

Джобирова Дж.М., Шарофидинова М.А., Солехзода Ш.З

ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА Г.ДУШАНБЕ

Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – PhD, доцент Бахтиёрова Н.Б.

Цель исследования. Оценить уровень гармоничного развития детей среднего школьного возраста как базовую основу для формирования здорового образа жизни.

Материал и методы. Для оценки физического развития детей использовались антропометрические измерения. Классификация ребёнка по соматотипу осуществлялась на основе центильных шкал, построенных для показателей длины и массы тела, а также окружности грудной клетки. Гармоничность развития определялась на основании тех же центильных оценок. Статистический анализ проводился с использованием программы StatTech v. 4.8.0. Коли-

чественные показатели оценивались на предмет соответствия нормальному распределению с помощью критерия Шапиро-Уилка. Количественные показатели, выборочное распределение которых соответствовало нормальному, описывались с помощью средних арифметических величин (M) и стандартных отклонений (SD). В качестве меры репрезентативности для средних значений указывались границы 95% доверительного интервала (95% ДИ). В случае отсутствия нормального распределения количественные данные описывались с помощью медианы (Me) и нижнего и верхнего квартилей (Q1 – Q3). Категориальные данные описывались с указанием абсолютных значений и процентных долей. 95% доверительные интервалы для процентных долей рассчитывались по методу Клоппера-Пирсона.

Результаты исследования. В исследовании приняли участие учащиеся школы № 60, и 94 г. Душанбе в возрасте 11–16 лет, относящиеся к 1-й и 2-й группам здоровья. 1-я группа включает здоровых, нормально развивающихся детей без функциональных отклонений. У них отсутствуют хронические заболевания, они либо не болеют, либо редко переносят острые заболевания. Их физическое и нервно-психическое развитие соответствует возрастным нормам. 2-я группа состоит из здоровых детей с ослабленным иммунитетом, у которых наблюдаются функциональные или незначительные морфологические отклонения. Хотя хронические заболевания у них отсутствуют, они часто (4 и более раз в год) и длительно (более 25 дней за один эпизод) переносят острые заболевания. В статистический анализ были включены данные 100 школьников разного возраста и пола. Исследуемая группа характеризовалась умеренными вариациями показателей роста, массы тела и окружности грудной клетки. Большинство значений находились в пределах интерквартильного размаха, однако наблюдались индивидуальные различия, особенно в массе тела. Это может свидетельствовать о различиях в темпах физического развития среди обследованных детей.

Выводы. Полученные данные подчеркивают необходимость дальнейшего мониторинга физического состояния школьников и разработки мероприятий, направленных на поддержку гармоничного роста и укрепление здоровья детей, особенно среди учащихся с ослабленным иммунитетом. Оценка уровня физического развития учащихся позволяет сравнивать показатели физического состояния современных школьников со сверстниками, выявляя закономерности их роста и развития.

Джумаева Г.С.

ЗАИМСТВОВАННЫЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ ТЕРМИНЫ В ТАДЖИКСКОМ И КОРЕЙСКОМ ЯЗЫКАХ

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - доктор филологических наук, профессор Касимов О.Х.

Цель исследования. С начала XX века компаративная лингвистика стала самостоятельной областью лингвистических исследований. Важно отметить, что сравнительное изучение языков предоставляет уникальную возможность точно определить место каждой лексической единицы в глобальной языковой системе. Этот подход также помогает решать важные вопросы, касающиеся закономерностей развития и взаимодействия языков. Как известно, сопоставление различных слоёв лексики в языках, принадлежащих к разным системам, связано с решением множества сложных задач в области языкознания.

Материал и методы. В качестве материала были выбраны термины из медицины, особенно в области анатомии, насчитывающие около 50 лексических единиц. В работе использовались различные русско-таджикские и русско-английские словари, а также медицинские энциклопедии, медицинские словари и справочные материалы по медицинской терминологии, а также учебные пособия по анатомии и терапии на таджикском, русском и корейском языках.

Результаты исследования. Слово «термин» происходит от латинского «terminus», что переводится как граница или предел. Термин представляет собой слово или словосочетание, которое точно обозначает определённое понятие и используется в таких областях, как наука, техника, искусство, медицина, биология, дипломатия и других. Анатомические термины на латинском, таджикском и корейском языках могут функционировать как существительные и прилагательные, а также многие из них могут образовываться с помощью суффиксов и приставок.

Выводы. В современных условиях значительное развитие получили такие медицинские дисциплины, как хирургия, фармация, анатомия, генетика, стоматология, офтальмология и другие. В этих областях проводятся специализированные исследования, и масштабы этих направлений постоянно увеличиваются.

С развитием отдельных медицинских направлений формируется их терминологическая система, которая изучается и обсуждается в рамках различных исследований. Основой для создания терминов служит древнее наследие, а также словообразовательные средства греко-латинского происхождения, которые являются основой интернациональных терминов и терминообразования. При создании новых терминов в основном используются словообразовательные элементы этих языков.

Джумаева Г.С.

ХАРАКТЕРИСТИКИ СОВРЕМЕННОГО ЯЗЫКОВОГО ОБЩЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

Ассистент кафедры латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - д.ф.н., профессор Касимов О.Х.

Цель исследования. Речь является одним из ключевых способов самовыражения человека, поскольку в ходе общения у собеседника формируется определённое мнение о личности, её манерах, поведении, уровне знаний, образовании и т.д. Таким образом, речь служит инструментом для понимания мира в целом и особенностей каждого отдельного человека, особенно в контексте медицинских вузов.

Материал и методы. Термин «коммуникация» происходит от латинского слова «communico», что перево-

дится как «делаю общим, связываю, общаюсь». Общение может происходить с использованием различных средств и в разных условиях, как временных, так и пространственных. В этом процессе могут участвовать разные люди, и он характеризуется разнообразием форм. Поэтому мы рассматриваем понятие коммуникации как более обширное по сравнению с понятием речи. В коммуникативной практике, помимо вербального компонента, реализуются намерения и ожидания индивидов, а также их предпосылки, отражающие когнитивные структуры и ценности. Кроме того, информация может передаваться невербальными средствами, такими как мимика, жесты, взгляды и позы.

Результаты исследования. В определённом смысле можно утверждать, что большинство речевых культур можно идентифицировать в современных условиях медицинской деятельности. Современная речевая культура, как и многокомпонентная речевая культура, имеет сложную структуру. Это, в первую очередь, связано с многоуровневой природой языковой личности, которая является её создателем. Языковую личность обычно рассматривают как результат взаимодействия трёх ключевых уровней:

- 1) вербально-семантического (умение пользоваться средствами естественного языка);
- 2) когнитивного (отражение систематизированного восприятия мира индивидом);
- 3) прагматического (цели, мотивы, интересы, установки и намерения).

Выводы. В медицинских вузах обсуждение предметов часто сосредоточено на вопросах, имеющих высокую личностную значимость, таких как качество жизни, поддержание и сохранение здоровья и жизни человека. Это, в свою очередь, влияет на эмоциональную насыщенность общения. Также можно заметить изменения в моделях речевого поведения медицинских специалистов, что указывает на размытость границ между традиционно выделяемыми типами речевых культур. В медицине современная речь отличается от речевой культуры своей большей изменчивостью, а также структурными и содержательными особенностями, которые определяются спецификой общения в данной области.

Джумаева М.И., Д. Алимова

ОЦЕНКА ПИТАНИЯ УЧАЩИХСЯ НЕКОТОРЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ г. ДУШАНБЕ

Кафедра гигиены и экологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Одинаева Л.Э.

Цель исследования. Гигиеническая оценка фактического питания школьников в образовательных учреждениях выявлением приоритетных проблем и обоснованием путей его коррекции.

Материал и методы. Нами проведен анализ меню учащихся 4-5-х классов (дети в возрасте 11-12 лет) в гимназии № 1 и гимназии № 3 г. Душанбе. Выборка проводилась за 10 дней подряд сентябрь, октябрь осеннего периода (всего 28 дней питания в учреждении образования). Проанализирована структура потребления пищевых продуктов, проведен расчет поступления с пищей в учреждении образования основных пищевых веществ и энергии, витаминов и минеральных веществ. Оценка полученных результатов проведена в соответствии с национальными гигиеническими регламентами.

Результаты исследования. Энергетическая ценность школьных завтраков составляет 21,9% от нижней границы суточной возрастной нормы, что значительно ниже рекомендуемого уровня поступления энергии за счет завтрака. При анализе химического состава суточного рациона установлено, что поступление белка в пределах рекомендуемого уровня для завтрака и составляет 27,2% от нижней границы суточной возрастной нормы. Потребление жира - 31,8% от нижней границы суточной нормы, что несколько выше рекомендуемого уровня его поступления со школьным завтраком. При этом регистрируется дефицит жиров растительного происхождения (доля растительных жиров составила 17,4% при рекомендуемом поступлении 25-30% от общей суммы жиров). Содержание углеводов находится ниже уровня нижней границы рекомендуемого уровня его поступления с завтраком и составляет 18,3% нижней границы суточной возрастной нормы. Недостаток углеводов в рационе обусловлен в первую очередь значительным дефицитом сложных углеводов (20,5% от энергетической ценности при рекомендуемом ВОЗ - не менее 55%). При этом отмечается избыток простых сахаров. Моно-, дисахариды составляют 54,5% от общего количества углеводов, это 24,6% от энергетической ценности завтрака при рекомендуемом, не более 10%. Высокий уровень усвояемости пищевых нутриентов обеспечивается не только их достаточным количеством, но и оптимальным соотношением между собой. Сбалансированность пищевого рациона детей предусматривает соотношение белков, жиров и углеводов как 1:1:4. Нами установлен дисбаланс макронутриентного состава школьных завтраков, который характеризуется некоторым увеличением доли жиров при сниженном поступлении углеводов относительно потребляемого белка и составляет соответственно 1:1,1:2,6.

Выводы. Таким образом, по химическому составу и энергетической ценности школьные завтраки не соответствуют гигиеническим рекомендациям. Питание не сбалансировано, установлена недостаточная энергетическая ценность школьного рациона за счет недостаточного поступления с пищей в первую очередь сложных углеводов и растительных жиров при значительном избытке поступления простых сахаров и животного жира. Изучение основных источников поступления пищевых веществ и энергии позволило обосновать целесообразность использования мясных и молочных продуктов с более низким содержанием жира, снижение потребления блюд с высоким содержанием сахара и повышение в рационе овощей, фруктов и блюд из круп. Полученные данные могут быть использованы для обоснования подходов к коррекции питания школьников.

Джумаева М.И., М.Бутаева
ИЗУЧЕНИЕ НАЛИЧИЯ СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ У СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТГМУ

Кафедра гигиены и экологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – к.м.н., доцент Одинаева Л.Э.

Цель исследования. Явилась оценка аспектов распространенности и развития симптомов синдрома хронической усталости у студенческой молодежи и молодых преподавателей высших учебных заведений.

Материал и метод. Нами проведен анализ современных литературных источников по данной тематике, а также статистическая обработка данных, полученных путем анкетирования студентов 3 курса ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино (300), студентов 4 курса ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино (200), а также молодых преподавателей ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино (40 человек). Все респонденты были опрошены по анкете, разработанной доктором Биллом Риддером в собственной модификации балльной оценки субъективных характеристик сна, а также по анкете индивидуальных особенностей хронотипа. Анонимная анкета состояла из 99 вопросов, касающихся половозрастного, семейного и социального статуса, занятий физическими упражнениями, гигиенических условий проживания, а также наличия у обследуемых признаков синдрома хронической усталости и их связи с некоторыми выявленными нарушениями здорового образа жизни, т.е. отношения к вредным привычкам.

Результаты исследования. К анкетированию были допущены респонденты, у которых отсутствовали диагностически подтвержденные заболевания, симптомы которых могли быть сходными с симптомами фатиг-синдрома (болезни желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, сердечно – сосудистой системы и крови, болезни щитовидной железы и надпочечников, заболевания нервной системы и ее различные функциональные расстройства (в т.ч. неврозы, депрессия), алкогольная и наркотическая зависимости, острые вирусные и грибковые заболевания в состоянии обострения). При проведении анкетирования было выявлено наличие симптомов синдрома хронической усталости как у преподавателей университета, так и у студентов, считающих себя абсолютно здоровыми. Тем не менее, состояние хронической усталости у опрошенных студентов 4 курса регистрировалось со средней частотой – 9,025% с заметными половыми различиями (у девушек в симптомы встречались в 9,27% случаев, у юношей - в 6,83%). У анкетироваемых студентов ТГМУ 3 курса состояние хронической усталости наблюдалось в два раза чаще: со средней частотой 19,5%, у девушек симптомы синдром хронической усталости выявлены в 22,56% случаев, у юношей – в 12,68%, а у опрошенных преподавателей ВУЗа средняя частота симптомов хронической усталости составила 23,48%, причем для женского пола – 24,6%, для мужского – 14,9%. На вопрос о наличии нарушений сна положительный ответ дали 65,2% опрошенных студентов и преподавателя ВУЗов 52,45%.

Выводы. Таким образом, следует отметить, что симптомы синдрома хронической усталости широко распространены, особенно среди молодых девушек и женщин, средний возраст опрошенных обучающихся 21,5 лет, частота симптомов хронической усталости среди девушек 4 курса – 11,22%, 3 курс– 22,56%, среди юношей 4 курса– 6,83%, 3 курса – 12,68%; средний возраст опрошенных преподавателей 33,05 лет, частота симптомов синдрома хронической усталости среди женского пола в возрастном промежутке 30-39 лет составляет - 24,6%, среди мужского пола – 14,9%.

Джумазода Д.З., Баротова Н.Н., Баротова С.Н.
СТРУКТУРА АНАТОМИЧЕСКОГО ТЕРМИНА НА ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ
Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - старший преподаватель Муродова М.К.

Целью исследования является анализ структуры анатомических терминов в латинском языке, выявление основных закономерностей их формирования и функционального назначения, а также изучение роли латинского языка в создании международной анатомической номенклатуры. Для этого использовались аннотированные словари латинских анатомических терминов, медицинские и анатомические трактаты, а также современные учебники и номенклатура.

Материалы и методы включают латинские анатомические словари, медицинские и анатомические трактаты, исторические и современные учебники, а также международные стандарты анатомической номенклатуры, такие как «Международная анатомическая номенклатура» (Terminologia Anatomica). Методы исследования включают морфологический и лексический анализ анатомических терминов, сравнительный метод для изучения особенностей латинских терминов в контексте других языков и исторический подход, направленный на анализ изменений в анатомической номенклатуре и её развитие.

Результаты исследования. Научная номенклатура (от лат. nomenclatura «роспись имён, перечень, список») представляет собой совокупность названий, которые употребляются в какой-либо отрасли науки и используются для обозначения объектов изучения. Её отличием от терминологии является то, что последняя включает в себя также обозначения отвлечённых понятий и категорий. Более узкой составляющей научной номенклатуры является анатомическая номенклатура. При этом объектом нашего исследования становится вся система терминологических единиц анатомической терминологии латинского языка, внутри которой выделяются одно-, двух-, трёх- и т.д. - компонентные термины.

По некоторым данным, ежегодно в мире появляется более 1000 новых медицинских терминов. К сожалению, нет точных подсчётов, как велико число тех терминов, с которыми неизбежно сталкивается студент на всех курсах медицинского вуза, и которые он должен сохранить затем в своей долговременной памяти. Можно с уверенностью сказать, что их десятки тысяч. Огромный объём медицинского словаря - объективный фактор медицинского образо-

вания. Латинские анатомические термины обладают ярко выраженной структурой, состоящей из корней, приставок и суффиксов. Корни терминов, как правило, обозначают основные анатомические понятия - органы, части тела или их функции. Например, корень *cardi* - относится к сердцу, *cephal* - к голове, а *myo* - к мышцам. Суффиксы и приставки играют важную роль в детализации и уточнении этих понятий: суффикс *-alis* обозначает принадлежность к чему-либо (например, *cranialis* - относящийся к черепу), а приставки, такие как *epi* - (над), *hypo* - (под), указывают на пространственные отношения. Важной особенностью латинской анатомической терминологии является её системность, что позволяет создавать новые термины на основе уже существующих корней и аффиксов, обеспечивая логичность и предсказуемость языка. Таким образом, латинский язык является основой для создания международной анатомической номенклатуры, которая используется во всём мире и позволяет избежать двусмысленности и путаницы в медицинской практике.

Выводы. Структура латинских анатомических терминов позволяет точно и эффективно передавать анатомические и физиологические концепции. Системность и логика латинского языка обеспечивают создание универсальных терминов, которые легко адаптируются к различным языковым и культурным контекстам. Латинский язык продолжает оставаться основой для медицинской терминологии, и его роль в унификации и стандартизации анатомической номенклатуры невозможно переоценить. Таким образом, исследование структуры латинских анатомических терминов не только помогает глубже понять сам процесс формирования медицинской терминологии, но и способствует лучшему пониманию медицины как науки и практики, обеспечивая точность и ясность в международной коммуникации.

Джурсав Дж. Х.

ТЕРМОДИНАМИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРОТЕКАЮЩИХ РЕАКЦИЙ ПРИ РАЗЛОЖЕНИИ БОРОСИЛИКАТНЫХ РУД ОРТОФОСФОРНОЙ КИСЛОТОЙ

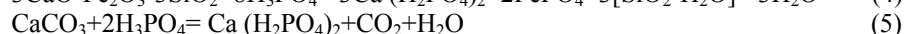
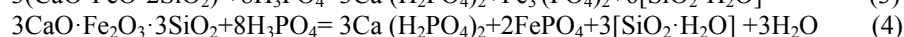
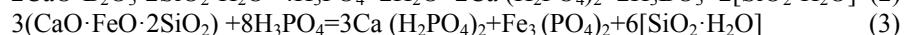
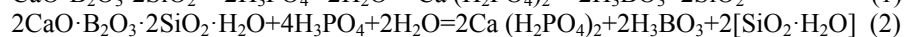
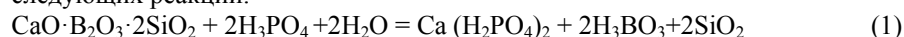
Кафедра биохимии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Цель исследования. При прохождении химико-технологических процессов важное место занимают термодинамические расчеты химических реакций. Они позволяют сделать заключение о принципиальной возможности данного химического превращения, предварительно выбрать условия проведения процесса, определить равновесный состав продуктов, рассчитав теоретически достижимые степени превращения исходных веществ и выходы продуктов, а также энергетические эффекты. Определение возможности протекающих реакций при разложении боросиликатных руд ортофосфорной кислотой и термодинамические характеристики этих реакций.

Материал и методы. Химический и минералогический составы боросиликатной руды были определены объёмным весовым пламенно-фотометрическим и РФА методами анализа.

Результаты исследования. При разложении боросиликатного сырья ортофосфорной кислотой предполагаются возможности протекания ряда реакций. Для выяснения возможности самопроизвольного протекания вышеуказанных реакций, используя стандартные термодинамические величины, были рассчитаны термодинамические параметры рассматриваемых реакций.

При разложении боросиликатного сырья ортофосфорной кислотой предполагаются возможности протекания следующих реакций:



Для реакций (1), (2) и (5) $\Delta H < 0$ и $\Delta S > 0$, то есть данная реакция протекает самопроизвольно благодаря удачному сочетанию термодинамических факторов. Для остальных химических реакций доминирующим является энтальпийный фактор, данные процессы протекают особенно хорошо при низких температурах.

Реакции отрицательного значения энергии Гиббса увеличиваются за счёт повышения температуры процесса и увеличения, соответственно, значения энтальпии ($\Delta S > 0$), что положительно влияет на процесс разложения боросиликатных руд ортофосфорной кислотой.

Значительное повышение температуры процесса замедляет дальнейшее протекание этих реакций. Более высокие температуры процесса способствуют переходу величины ΔG из отрицательных значений в положительные. Однако процессы разложения боратных руд не требуют значительно высоких температур, поэтому изменения энергии Гиббса в них являются незначительными и имеются все предпосылки к протеканию химических реакций в боросиликатной руде с точки зрения термодинамических возможностей.

Выводы. Таким образом, анализ показал возможность протекания реакций почти всех минералов состава боросиликатных руд выщелачиванием ортофосфорной кислотой в исследуемом интервале температур.

Джурсав Д.А.

"КОРЕЛЛЯЦИЯ СТЕПЕНИ УТОМЛЯЕМОСТИ У СТУДЕНТОВ ПРОЖИВАЮЩИХ ВЫСОКОГОРНЫХ И НИЗКОГОРНЫХ РАЙОНАХ"

Кафедра нормальной физиологии ГОУ "ТГМУ им. Абуали ибни Сино". Таджикистан

Научный руководитель - к.м.н., доцент Арабова З.У.

Цель исследования. Определение взаимосвязь степени утомляемости у студентов проживающих высокогорных и низкогорных районах.

Материалы и методы. Исследования проводились у 30 студентов (из них 15 проживающих в высокогорных районах и 15 в низкогорных районах) различных факультетов ТГМУ в возрасте от 19 до 23 лет обоих полов.

Оценку уровня утомляемости проводили с использованием анкета Экклза, включающий 14 вопросов, который имеет три варианты ответов.

Результаты исследования. Все испытуемые были разделены на 2 группы: 1-родившейся в условиях низкогорья, 2- родившейся в условиях высокогорья. Анализ данных показало, что высокий уровень утомляемости не наблюдалось. адаптивный (средний) уровень утомляемости наблюдался у 7 студентов первой группы что составило 46,7% и у 3-х студентов второй группы 20%. Низкий уровень утомляемости наблюдался у 8 студентов первой группы (53,3%) и 12 студентов второй группы (80%). Средний балл по шкале Экклза у первой группы 2,9 – что близко к среднему уровню утомляемостью а у второй группы 2,0- что соответствует к низкому уровню утомляемости.

Выводы. Данное исследование показало, что степень утомляемости у студентов зависит от условий проживания в высокогорных и низкогорных районах. Студенты, проживающие в высокогорных районах, демонстрируют более низкий уровень утомляемости по сравнению со студентами из низкогорных районов. Это требует дальнейшего изучения и разработки стратегий, направленных на поддержание здоровья и благополучия студентов в различных географических условиях.

Джураева Ш.Э.¹, Наврузов А.Дж.¹, Бобоназарова Ш.Э.²

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ ПАСТЕРИЗОВАННОГО МОЛОКА И МОЛОЧНОЙ ПРОДУКЦИИ, РЕАЛИЗУЕМЫХ В ТОРГОВОЙ СЕТИ ГОРОДА ДУШАНБЕ

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан. ²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель к.м.н. - Шарипов С.Ф.

Научный консультант д.м.н. - Рузиев М.М.

Цель исследования. Оценка соответствия пастеризованного молока и молочной продукции, реализуемых в городе Душанбе, установленным санитарно-гигиеническим требованиям и нормативным документам по качеству и безопасности пищевых продуктов.

Материал и методы. Объектом исследования являлось пастеризованное молоко и молочная продукция, реализуемые в розничной торговле г. Душанбе. В исследование включены 19 образцов, произведённых отечественными предприятиями (ООО «Молочная фабрика Саодат», ООО «Афзали Сугд», ООО «Порсои Худжанд»), включая молоко, каймак, сметану, сыр и чакку. Отбор проб проводился согласно ГОСТ 26809-86 и СанПиН 2.3.2.1078-01 в различных торговых точках. Органолептический анализ (по ГОСТ 33927-2016) включал оценку внешнего вида, консистенции, цвета, запаха и вкуса. Физико-химические показатели (по ГОСТ 3624-67, ГОСТ 3623-2015) анализировались по следующим параметрам: массовая доля жира – кислотный гидролиз, кислотность (рН) – потенциометрический метод, массовая доля сухих веществ – гравиметрический метод, плотность – ареометрический метод, температурный режим хранения – замеры в местах реализации. Микробиологические исследования (по ГОСТ 9225-84, ГОСТ 30518-2013) включали: общее микробное число, бактерии группы кишечной палочки, патогенные микроорганизмы (*Salmonella* spp., *Staphylococcus aureus*, *Listeria monocytogenes*).

Результаты исследования. Оценка органолептических характеристик показала, что все исследованные образцы соответствовали требованиям ГОСТ 33927-2016. Продукция имела однородную консистенцию, характерный цвет без посторонних включений, а также нормальный запах и вкус, без признаков прогорклости или брожения. Массовая доля жира соответствовала заявленным значениям производителей и нормативным требованиям, варьируя в пределах: молоко пастеризованное – 3,2–3,5%, сметана – 15–25%, каймак – 40–45%, сыр – 13%. Кислотность продукции находилась в допустимых пределах: молоко пастеризованное – 118–120 °Т (норма до 210 °Т (Тернера)), сливки «Молочная радость» и «Файзи Расул» – 110–112 °Т (норма до 160 °Т), сметана «Молочная радость» и «Файзи Расул» – 68–78 °Т (норма 60–100 °Т). Массовая доля сухих веществ соответствовала нормативам и находилась в пределах 8,2–12,5% в зависимости от вида продукции. Плотность молока соответствовала требованиям ГОСТ 3624-67 и составляла 1028–1030 кг/м³. Температурный режим хранения в торговых точках соответствовал установленным требованиям (от +2 до +6°C). Общее микробное число соответствовало допустимым нормам во всех образцах. Бактерии группы кишечной палочки (БГКП) не обнаружены в 18 образцах. Патогенные микроорганизмы (*Salmonella* spp., *Staphylococcus aureus*, *Listeria monocytogenes*) во всех образцах не выявлены.

Выводы. Органолептические характеристики всех образцов соответствовали ГОСТ 33927-2016: продукция имела однородную консистенцию, характерный цвет, нормальный запах и вкус, без посторонних включений и признаков порчи. Физико-химические показатели, включая массовую долю жира (молоко – 3,2–3,5%, сметана – 15–25%, каймак – 40–45%, сыр – 13%), кислотность, сухие вещества (8,2–12,5%) и плотность молока (1028–1030 кг/м³), соответствовали нормативам. Температурный режим хранения (+2...+6°C) соблюдался, патогенные микроорганизмы не выявлены. Таким образом, пастеризованное молоко и молочная продукция, реализуемые в г. Душанбе, соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям, однако требуется дальнейший контроль условий транспортировки и хранения.

Дустова Б.Х.

ВЛИЯНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ФИЗИОЛОГИЮ ЗРЕНИЯ. ПОСЛЕДСТВИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭКРАНОВ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ГЛАЗ.

Кафедра нормальной физиологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино” Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Иргашева Дж. З.

Цель исследования. Целью данного исследования является анализ влияния продолжительного использования цифровых технологий на физиологическое состояние зрения студентов второго курса, а также выявление возможных рисков и дискомфорта, возникающих вследствие длительной работы с экранами. Исследование направлено на оценку воздействия времени, проведённого перед цифровыми устройствами, на зрительные функции и общее состояние глаз.

Материал и методы. Исследование проводилось среди студентов второго курса, которые ежедневно используют цифровые устройства для учебы и общения. Для сбора и анализа данных применялись следующие методы: анкетирование - сбор информации о времени, проводимом за экранами, частоте использования различных цифровых устройств (компьютеры, смартфоны, планшеты), а также наличия симптомов усталости, сухости глаз, головной боли и других признаков нарушения зрения, офтальмологические тесты - измерение остроты зрения, степени сухости глаз и тест на зрительную усталость - использование субъективных шкал для оценки уровня дискомфорта и усталости глаз в зависимости от продолжительности работы с экранами.

Результаты исследования. Результаты исследования показали корреляцию между увеличением времени, проведенного за экранами, и появлением симптомов усталости глаз, таких как сухость, покраснение, раздражение и уменьшение остроты зрения. Около **80 % студентов** второго курса проводят за экранами непрерывно более **4 часов в день**. Среди них большинство испытывает зрительное переутомление, головную боль и сухость глаз. **Оставшиеся 20 % студентов**, использующие цифровые устройства менее 4 часов в день, реже сталкиваются с указанными симптомами.

В ходе тестирования остроты зрения с использованием таблицы Сивцева было выявлено, что **75 % испытуемых** имеют её снижение. Среди студентов с пониженной остротой зрения **85 %** проводят за экранами более 4 часов в день. Симптомы синдрома сухого глаза выявлены у **60 %** испытуемых.

Выводы. На основании полученных данных можно сделать вывод о наличии связи между продолжительностью работы с цифровыми устройствами и ухудшением состояния органов зрения. Продолжительное использование экранов способствует развитию таких нарушений, как снижение остроты зрения, синдром сухого глаза и цифровая зрительная усталость.

Дустова Б.Х., Баховудинов Дж.Дж.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТИПА ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В СОСТАВЕ ДОСТУПНЫХ МОЮЩИХ СРЕДСТВ В ТАДЖИКИСТАНЕ И ИХ ВЛИЯНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

Кафедра биоорганической и физколлоидной химии

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.х.н., доцент Усмонова У.Х.

Цель исследования. Определение типов поверхностно-активных веществ в составе моющих средств, доступных в Таджикистане, их влияние на здоровье потребителей в зависимости от их агрессивности.

Материал и методы. Для исследования использовали метод опроса, анализа данных и логистическую регрессию. Анализированы данные о составе 25 моющих средств разных брендов, в том числе стиральные порошки, посудомоечные средства, средства для чистки унитазов и плит, кондиционеров для белья.

Результаты исследования. В результате опроса было установлено, что люди, участвовавшие в опросе, в основном используют моющие средства разных брендов: стиральные порошки Persil, Tide, Vanish, Losk, Апрель, Ariel, Каждый день, Finish, Миф, Ласка, посудомоечные средства Fairy, Капля, Dish Drops, Migel, Faberlic, моющие средства для унитазов и плит Domestos, Mr.Proper, Шуманит, Azelit, кондиционеры и ополаскиватели для белья Lenor, Eva, Садовые цветы, Vernel, Vaily, Sodasan.

Изучение химического состава вышеуказанных средств показало, что 72% моющих средств в своём составе имеют анионные ПАВ, которые являются самыми агрессивными ПАВ. Это Persil, Tide, Vanish, Losk, Апрель, Ariel, Каждый день, Finish, Миф, Ласка, Fairy, Капля, Dish Drops, Migel, Domestos, Mr.Proper, Шуманит, Azelit. Моющие средства, имеющие анионный ПАВ, имеют доступную цену, образуют много пены, хорошо очищают. Но, анионные ПАВ могут вызывать кожные заболевания, аллергию и ряд других опасных заболеваний.

16% из доступных моющих средств имеют катионные ПАВ, которые считаются более безопасными и по агрессивности занимают промежуточное место. Это Lenor, Eva, Садовые цветы, Vernel.

Остальные моющие средства, которые составляют 12%, в составе имеют неионогенные ПАВ, которые не разлагаются на ионы и не имеют вреда для экологии и здоровья человека. Это Vaily, Sodasan, Faberlic. Неионогенные ПАВ – это органические биоразлагаемые вещества, которые растворяются в воде, не распадаясь на ионы и безвредны для окружающей среды и здоровья человека. Моющие средства, содержащие такие ПАВ, можно использовать и для стирки детской одежды и посуды. Однако, они стоят относительно дороже и меньше пенятся.

Выводы. Таким образом, на основе проведения опроса и анализа данных определено, что из-за большей доступности и относительно низкой цены большинство потребителей используют моющие средства, содержащие ионные ПАВ, что при несоблюдении меры предосторожности могут накапливаться в экосистеме и нанести вред человеческому организму.

Егизбаева Г.С.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ ГОРОДА УСТЬ-КАМЕНОГОРСКА

Кафедра общественного здоровья, НАО «Медицинский университет Семей». Казахстан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Самарова У.С.

Цель исследования. Разработка рекомендаций по совершенствованию организации поликлинической помощи пациентам с ХОБЛ г. Усть-Каменогорска.

Материалы и методы исследования. Обработка результатов была проведена при помощи пакетов прикладных программ Statistica for Windows, SPSS for Windows. Категориальные переменные оценивались с помощью частотных или процентных характеристик. Для непрерывных переменных вычислялись средняя величина, стандартное отклонение ($M \pm SD$) и 95% доверительный интервал. Для оценки различий между непрерывными переменными в подгруппах пациентов с риском ХОБЛ использовался дисперсионный анализ ANOVA. Статистически значимыми считались различия при $p < 0,05$.

Результаты исследования. Анализ результатов оценки существующей системы оказания медицинской помощи пациентам с диагнозом ХОБЛ, выявлению её проблемных мест, исследованию мнений врачей-экспертов по выявленным проблемам. Приведены рекомендации по оптимизации организации медицинской помощи пациентам с диагнозом ХОБЛ, а также оценка возможного результата от их внедрения. В результате проведённого анкетирования пациентов с установленным диагнозом ХОБЛ были выявлены проблемные места в организации медицинского обслуживания данной категории населения: поздняя обращаемость (более чем через год после появления симптомов в лечебное учреждение обращаются $29,0 \pm 2,3$ % пациентов); несвоевременность постановки диагноза ($35,2 \pm 2,4$ % пациентам диагноз ХОБЛ был поставлен более, чем через год после обращения в медицинское учреждение с характерными жалобами); недостаточные объём и эффективность проведения профилактической работы участковых врачей-терапевтов с пациентами в плане отказа от курения (из общего количества обследованных пациентов с диагнозом ХОБЛ $33,5 \pm 2,9$ % пациентов не получали информации о важности отказа от курения).

Выводы. Данные о заболеваемости по обращаемости пациентов с диагнозом ХОБЛ не соответствуют фактическому уровню заболеваемости ХОБЛ населения г. Усть-Каменогорска, оказываясь заниженными. Истинная заболеваемость ХОБЛ в г. Усть-Каменогорске вдвое превышает официальные данные и составляет 22,1 человек на 1 000 жителей. Определено наличие резервов совершенствования системы организации амбулаторной медицинской помощи пациентам с диагнозом ХОБЛ. Для пациентов с диагнозом ХОБЛ характерна поздняя обращаемость за медицинской помощью ($29,0 \pm 2,3$ % пациентов); несвоевременная постановка диагноза ($35,2 \pm 2,4$ % пациентам); в $40,9 \pm 2,4$ % случаев диагноз был поставлен в стационаре.

Ёкубзода И.С.

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЯ СНА: ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФАЗ НА ПРОЦЕСС ЗАПОМИНАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ У СТУДЕНТОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Иргашева Дж. З.

Цель исследования. Целью данного исследования является влияния различных фаз сна (медленноволнового и быстрого сна) на процессы консолидации памяти, запоминания и обучения у студентов-медиков.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 80 студентов 3 курса медицинского факультета, которые в течение 10 дней вели дневник сна, фиксируя продолжительность ночного отдыха и субъективные ощущения после пробуждения. Для объективной оценки структуры сна у части испытуемых ($n=30$) использовалась полисомнография, позволяющая анализировать длительность и соотношение фаз сна. Когнитивные функции оценивались с помощью тестов на запоминание (методика запоминания 10 слов, тест Струпа) и внимание (корректирующая проба Бурдона), проводившихся утром после сна и вечером перед сном. Статистическая обработка данных выполнялась с использованием t-критерия Стьюдента и корреляционного анализа в программе SPSS 26.0.

Результаты исследования. Анализ данных показал, что структура сна оказывает значимое влияние на когнитивные функции студентов. Было выявлено, что у 60% испытуемых с продолжительностью сна 7–8 часов наблюдались высокие показатели запоминания (7–9 слов из 10 возможных) и устойчивое внимание. В то же время студенты, спавшие менее 6 часов (25%), демонстрировали снижение скорости запоминания (4–6 слов) и увеличение количества ошибок в тестах на внимание. Фазы сна и когнитивные показатели: Полисомнографический анализ у 30 студентов показал, что увеличение доли быстрого сна (REM-фазы) положительно коррелировало с улучшением показателей запоминания ($r=0,42$, $p<0,05$). У студентов с более длительной фазой медленного сна (N3) отмечалась лучшая концентрация внимания, но незначительное замедление скорости обработки информации. У студентов с регулярным режимом сна (ложились спать до 23:00 и спали 7–8 часов) выявлены лучшие показатели памяти и внимания (8–9 слов из 10, высокая скорость выполнения тестов). У студентов с нерегулярным сном (сон менее 6 часов, позднее засыпание после 01:00) наблюдались ухудшенные когнитивные функции (в среднем 5–6 слов, замедленное выполнение тестов, больше ошибок в корректирующей пробе). После 2 ночей с нарушением сна у 70% студентов отмечалось снижение памяти на 20–30%, что подтверждает негативное влияние недосыпания на процессы консолидации информации.

Эффективность сна перед учебными нагрузками: Сравнение результатов утреннего и вечернего тестирования показало, что студенты, спавшие достаточно, имели стабильные когнитивные показатели в течение дня, в то время как у тех, кто спал мало, когнитивная работоспособность снижалась уже во второй половине дня. Таким образом,

исследования подтверждают важную роль сна в процессах запоминания и концентрации внимания у студентов-медиков.

Выводы. Выводы: Полученные результаты подтверждают значительное влияние структуры и продолжительности сна на когнитивные функции студентов-медиков, включая память, внимание и скорость обработки информации. Регулярный сон (7–8 часов) улучшает запоминание и концентрацию, тогда как хронический недосып (<6 часов) снижает когнитивные показатели и увеличивает количество ошибок. Фаза быстрого сна (REM) играет ключевую роль в консолидации памяти, а медленноволновой сон (N3) – в улучшении концентрации внимания. Двухдневный недосып снижает память на 20–30%, что подчёркивает важность стабильного режима сна в периоды высокой учебной нагрузки.

Ерсайын А.Б., Узакбаева Н.Қ.

УРОВЕНЬ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВПЧ

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии

ЗКМУ им. Марата Оспанова. Казахстан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Курмангалиева С.С., м.м.н. Атжаксынова Б.С.

Цель исследования. Оценить уровень осведомленности, отношение и практический опыт медицинских работников в отношении вакцинации против папилломавирусной инфекции, а также выявить основные факторы, влияющие на вовлеченность врачей в процесс популяризации данной вакцинации.

Материал и методы. Дизайн исследования – кросс-секционное одномоментное поперечное исследование, вид выборки – удобная выборка. В работе применены библиографический, аналитический, социологический, биостатистический методы. Для достижения поставленной цели использована анкета, разработанная Чемакиной Д.С., предназначенная для исследуемой группы врачей. Анкета распространялась среди целевой аудитории в электронном виде и в виде бумажных копий, и был проведен анализ полученных данных. Статистический анализ результатов исследования выполнен с помощью программы IBM SPSS Statistics v26.0. Коэффициент α -Кронбаха равен 0,7.

Результаты исследования. В работе использовано достаточное количество единиц наблюдения – 84 врачей разных специальностей. Большинство опрошенных (78,26%) полностью поддерживают вакцинацию как эффективный метод профилактики инфекционных заболеваний. При этом 17,39% считают, что вакцинация необходима только против отдельных инфекций. Осведомленность о папилломавирусной инфекции (ПВИ) среди врачей находится на высоком уровне — 95,65% респондентов знают о связи инфекции с тяжелыми заболеваниями. Однако, только 43,48% врачей имеют личный опыт работы с вакциной против ПВИ. Анализ факторов, препятствующих широкому внедрению вакцинации против ПВИ, показал, что основными барьерами, по мнению врачей, являются: низкая информированность населения (27,87%), недостаток достоверных данных об эффективности (24,59%), а также сопротивление со стороны родителей (19,67%). Особое внимание уделено практике информирования родителей о вакцинации против ПВИ. Полностью информируют родителей всех подростков 60,87% врачей, 21,74% врачей делают это лишь время от времени, а 17,39% – только в отношении родителей девочек.

Выводы. Результаты показывают, врачи демонстрируют высокий уровень общей поддержки вакцинации и осведомленности о рисках, связанных с папилломавирусной инфекцией, однако фактическое использование вакцины против ПВИ в клинической практике остается ограниченным. Основными барьерами для внедрения вакцинации против ПВИ, по мнению врачей, являются низкая осведомленность населения, отсутствие полного доверия к эффективности вакцины и сопротивление родителей. Практика информирования родителей о ПВИ-вакцинации носит нерегулярный характер: не все врачи считают необходимым информировать родителей всех подростков. Необходимо усилить образовательные кампании для врачей с акцентом на доказательства эффективности вакцин и важность регулярного информирования всех родителей. Результаты могут стать основой для программ, повышающих компетентность врачей по вакцинопрофилактике ПВИ и их активную позицию по вакцинации подростков.

Есенова Н.С., Сакенов А.А.

ОБЗОР ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В КАЗАХСТАНЕ

Кафедра общественного здоровья НАО «Медицинский университет Семей». Казахстан.

Научный руководитель - м.м.н. Джобалаева Б.С.

Цель исследования. Целью данного исследования является анализ текущего состояния паллиативной помощи в Казахстане, выявление ключевых проблем и разработка рекомендаций для улучшения качества и доступности паллиативной помощи для пациентов с неизлечимыми заболеваниями.

Материалы и методы исследования. Анализ научных статей, отчетов и публикаций по вопросам инклюзивного образования, а также работы казахстанских и зарубежных специалистов в этой сфере, включая сбор и обработку статистических данных.

Результаты исследования. По данным Казахстанской ассоциации паллиативной помощи, в стране нуждаются в паллиативной помощи 107 430 человек, включая 4905 детей, и эта цифра продолжает расти. Среди заболеваний 41% составляют злокачественные опухоли, 14% - нарушения мозгового кровообращения, 12% - болезни органов дыхания и 9% - психические расстройства. Согласно стандарту, утверждённому Министерством здравоохранения, паллиативная помощь предоставляется в специализированных подразделениях медицинских учреждений (отделения, палаты, койки), самостоятельных специализированных организациях (сестринские больницы, хосписы), стационарах, местах, заменяющих стационары, а также на дому, включая работу мобильных бригад. Одним из ключевых направлений паллиативной помощи является поддержка пациентов с онкологическими заболеваниями на терминальной стадии. Однако

онкология - не единственная категория заболеваний, приводящая к тяжёлым заключительным этапам жизни. Согласно данным Казахстанской ассоциации паллиативной помощи (КАПП), пациенты с онкологией составляют лишь 41% всех нуждающихся в паллиативной поддержке. Еще 14% умирающих - это люди после инсультов и других заболеваний с нарушением мозгового кровообращения, 12% - страдают от заболеваний лёгких, а 9% всех паллиативных пациентов имеют психические расстройства.

Выводы. Паллиативная помощь в Казахстане находится на этапе формирования и сталкивается с проблемами нехватки медицинских специалистов и специализированных мест, несмотря на высокий уровень заболеваемости. Будучи важной частью онкологической службы, паллиативная помощь не имеет единой, стандартизированной правовой базы для своей деятельности. В этой связи предлагается ряд рекомендаций по улучшению системы паллиативной помощи и развитию этого направления в масштабах страны.

Жетен Балнур, Заманбек Нурасыл, Адуова Дилжара
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ФОРМИРОВАНИЯ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Кафедра общественного здоровья, НАО «Медицинский университет Семей». Казахстан.

Научный руководитель - м.м.н. Джобалаева Б.С.

Цель исследования. Анализ ресурсов и выявление потенциальных рисков, связанных с формированием кадрового состава медицинских организаций в сельской местности.

Материалы и методы исследования. В рамках исследования были изучены и проанализированы литературные источники отечественных авторов, посвящённые кадровым проблемам в здравоохранении, а также нормативно-правовые документы, касающиеся темы исследования. С помощью метода сравнительного анализа были исследованы показатели обеспеченности врачебными кадрами и укомплектованности врачебных должностей в городских и сельских медицинских организациях, а также основные показатели деятельности медицинских учреждений сельских районов региона.

Результаты исследования. Выявлен значительный дефицит кадров в сельских медицинских организациях. Эта проблема не только снижает доступность медицинской помощи для сельских жителей, но и ухудшает её качество, что в конечном итоге влияет на уровень здоровья населения и продолжительность жизни. Одной из основных причин дефицита кадров является низкая привлекательность работы в сельской местности. Молодые специалисты, окончившие медицинские вузы, часто предпочитают работать в городах, где есть больше возможностей для профессионального роста, выше заработная плата и лучше развита социальная инфраструктура. В сельской местности, напротив, не хватает комфортного жилья, детских садов, школ и культурных объектов, что делает её менее привлекательной для жизни и работы. Основными причинами являются низкая привлекательность работы, отсутствие социальной инфраструктуры и слабая материально-техническая база. Устаревшее оборудование, недостаток современных технологий и ограниченные возможности для повышения квалификации снижают мотивацию медицинских работников и затрудняют оказание качественной медицинской помощи. Предложены меры по улучшению кадрового обеспечения, включая целевое обучение, повышение заработной платы и модернизацию инфраструктуры.

Выводы. Формирование кадрового потенциала сельских медицинских организаций требует комплексного подхода, включающего меры по улучшению условий труда, социальной поддержки и профессионального развития. Реализация предложенных мер позволит повысить доступность и качество медицинской помощи в сельской местности. Разработать государственные программы поддержки сельского здравоохранения. Усилить взаимодействие между медицинскими вузами и сельскими медицинскими организациями. Проводить регулярный мониторинг кадровой ситуации и эффективности внедряемых мер.

Жиляева В.А.

ВОЗРАСТНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Кафедра биологии, медицинской генетики и экологии
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет». Россия
Научный руководитель – к.б.н., доцент Рыжаева В.Н.

Цель исследования. Изучить заболеваемость женского населения Курской области раком молочной железы.

Материал и методы. Материалом исследования явились амбулаторные карты пациенток с раком молочной железы г. Курска и Курской области, находящихся на диспансерном учете в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова». Методы исследования - изучение документальных источников, контент-анализ, статистический.

Результаты исследования. В результате исследования единая выборка онкологических больных была разделена по возрасту на 4 группы. Пациенты в возрасте до 35 лет относились к первой, в возрасте от 36 до 55 лет – вторая группа. Женщины 56-74 лет составили третью группу, в возрасте старше 74 лет – четвертую группу. Такое разделение обусловлено возрастной периодизацией:

- 1) период первой зрелости – женщины до 35 лет,
- 2) период второй зрелости – пациентки от 36 до 55 лет,
- 3) период пожилого возраста – 55-74 года,
- 4) период старческого возраста – старше 74 лет.

Во всех возрастных группах преобладали женщины, проживающие в городе, большинство пациенток находилось в браке и не совершали аборт. Исследуемые женщины в большинстве своем имели родственников с онкологическими заболеваниями, в равной степени у них поражались обе молочные железы. У пациенток в возрасте до 35 лет наблюдалась нормальная масса тела, одно родоразрешение. В первой группе - период первой зрелости у всех сохранена овариальная функция, преобладала IВ и IА стадии рака молочной железы. Во второй группе – у женщин в возрасте от 36 до 55 лет наблюдалась высокая профессиональная активность, отмечались как нормальная так и избыточная массы тела, одно и два родоразрешения, у большинства пациенток сохранена овариальная функция, чаще всего встречались IА, IС стадии рака молочной железы. В третьей группе - у женщин пожилого возраста (56-74 лет) распространены ожирения 1 и 2 степени, одно и два родоразрешения, у всех пациенток наблюдалась менопауза, преобладали IV, IВ, IА стадии рака молочной железы. В четвертой группе - у пациенток старческого возраста (старше 74 лет) наблюдались нормальная и избыточная массы тела, два родоразрешения, у всех была менопауза. Чаще всего встречались IV, I и IА стадии рака молочной железы.

Выводы. Прослеживается тенденция к снижению возраста начала онтогенеза и клинических проявлений заболевания у женщин с раком молочной железы. Современные изменения в стиле жизни женщин, которые активно работают, а также наличие рака у ближайших родственников, играют дополнительную роль в увеличении рисков развития данной болезни. Эти факторы существенно влияют на социальное положение и репродуктивные возможности женщин.

Жумамурат Б.Т., Жаксылыков Р.А.
ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ КАК ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

Кафедра языковых дисциплин, НАО "Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова. Казахстан.
Научный руководитель - Турсынбаева Р.А.

Цель исследования. Анализ внедрения искусственного интеллекта (ИИ) в медицинское образование и науку, оценка его влияния на учебный процесс, диагностику и персонализированное лечение, а также рассмотрение примеров использования ИИ в Казахстане.

Материалы и методы исследования. Представлен обзор научных работ, посвященных применению искусственного интеллекта в здравоохранении. Рассматриваются адаптивные образовательные платформы, ИИ-репетиторы, автоматизированные системы тестирования, VR/AR-симуляторы и методы машинного обучения для анализа данных в здравоохранении. В статье рассматриваются предиктивная аналитика, системы поддержки принятия решений врачами и компьютерное зрение в диагностике. Также освещаются преимущества ИИ в повышении точности диагностики и эффективности обучения, а также ключевые вопросы, такие как защита данных, прозрачность алгоритмов и необходимость обучения.

Результаты исследования. На развитие медицины и медицинского образования большое влияние оказывает искусственный интеллект (ИИ). В сфере образования он будет способствовать персонализации обучения, автоматизированной оценке знаний студентов и симуляционному обучению, а так же повышению качества подготовки будущих врачей. В научных исследованиях ИИ ускорит анализ больших данных, повысит точность диагностики заболеваний и будет способствовать разработке новых методов лечения. Казахстан уже использует технологии ИИ, включая предиктивную аналитику для выявления сердечно-сосудистых заболеваний и цифровые платформы для диагностики онкологии и анализа медицинских карт. Чтобы полностью реализовать потенциал ИИ, необходимо решить такие вопросы, как защита данных, прозрачность алгоритмов и профессиональное развитие, чтобы значительно повысить эффективность работы в области здравоохранения.

Выводы. Внедрение ИИ трансформирует медицинское образование и научные исследования, улучшая их эффективность и доступность. Казахстан активно развивает ИИ в здравоохранении, но остается ряд вызовов, связанных с защитой данных, прозрачностью алгоритмов и подготовкой специалистов. Решение этих проблем позволит максимально эффективно использовать потенциал ИИ в медицине.

Жураев С.О.
ВЛИЯНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ РЕЗИНКИ НА КОНЦЕНТРАЦИЮ ВНИМАНИЯ И КОГНИТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан
Научный руководитель – к.м.н. Иргашева Д.З.

Цель исследования. Оценить влияние жевательной резинки на когнитивные функции студентов, включая концентрацию внимания, когнитивную гибкость и скорость реакции.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 90 студентов, разделенных на две группы. Первая группа выполняла тесты без жевательной резинки, вторая — с жевательной резинкой. Эксперимент проводился в два этапа: контрольный (без жевательной резинки) и основной (с жевательной резинкой). Для оценки когнитивных функций использовались три стандартизированных теста: тест Шульта (для оценки концентрации внимания), тест Струпа (для измерения когнитивной гибкости) и тест на реакцию (для определения времени реакции). Основным критерием анализа были средние показатели времени выполнения заданий.

Результаты исследования. В первой группе (без жевательной резинки) результаты выполнения тестов изменились следующим образом:

- Тест Шульта: время выполнения уменьшилось с 29.57 сек до 29.14 сек.

- Тест Струпа: время выполнения изменилось с 15.71 сек до 15.69 сек.
- Тест на реакцию: время реакции уменьшилось с 369.73 мс до 361.73 мс.

Во второй группе (с жевательной резинкой) результаты, следующие:

- Тест Шульта: время выполнения увеличилось с 27.68 сек до 28.10 сек.
- Тест Струпа: время выполнения улучшилось с 18.33 сек до 15.55 сек.
- Тест на реакцию: время реакции уменьшилось с 341.55 мс до 328.75 мс.

Выводы. Жевательная резинка не оказала значимого влияния на концентрацию внимания, о чем свидетельствуют данные теста Шульта. Однако в группе с жевательной резинкой наблюдается значительное улучшение когнитивной гибкости (по результатам теста Струпа) и незначительное снижение времени реакции. Эти результаты могут свидетельствовать о том, что жевательная резинка способствует ускорению обработки информации и улучшению способности переключаться между задачами, однако не оказывает значительного влияния на длительное сосредоточение внимания.

Жураева Р.Р.

ХАРАКТЕР И ОСЛОЖНЕНИЙ ПОВРЕЖДЕНИЙ ОРГАНОВ ГРУДИ И ЖИВОТА У ВЕЛОСИПЕДИСТОВ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ

Кафедра судебной медицины СамГМУ. Узбекистан.

Научный руководитель - Кушбаков А.М.

Цель исследования. Изучение характера и осложнений поражений структуры груди и живота у велосипедистов, пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП).

Материал и методы. Проведён анализ результатов заключений судебно-медицинской экспертизы, в отношении 202 лиц велосипедистов, погибших при ДТП. Пострадавшие получили травму в результате столкновений движущихся других транспортных средств (ТС) на корпус движущихся велосипедов, из них в 151 случаях наезд ТС был совершен сзади и в 51 случаях – сбоку на корпус велосипедов.

Результаты исследования. Установлено, что при наезде транспортных средств сзади на корпус велосипеда, у велосипедистов формируются двухсторонние переломы ребер в 37,09% случаев, а при наезде сбоку на корпус велосипеда показатели повреждений этих структур составляют 48,27%. В обоих вариантах наезда отмечены частые поражения всех ребер, преимущественно по среднеключичной, передним и средним подмышечным линиям. В условиях наезда транспортных средств сзади на корпус движущегося велосипеда у велосипедистов часто наблюдались переломы ключиц, преобладали ушибы легких и сердца, а также разрывы паренхимы легких. Однако, при наезде транспортных средств сбоку на корпус движущегося велосипеда, у велосипедистов переломы тел грудины, лопатки и ключицы, а также поражения структуры органов грудной полости отмечены редко, часто отмечались только двухсторонние переломы ребер и при этом преобладали кожные повреждения в виде ссадин и кровоподтеков на переднебоковых частях туловища. Выявлено, что при разных вариантах наезда ТС на корпус движущегося велосипеда у пострадавших велосипедистов повреждения структуры органов живота выявляются в 22,27% случаях. При этом чаще всего формируются разрывы печени, затем – селезенки, вплоть до их разложения. В обоих вариантах столкновений формирования повреждений структуры органов груди и живота было обусловлено падением и соударением туловища велосипедистов о твердое дорожное покрытие - во 2-ой фазе ДТП.

Выводы. У велосипедистов, пострадавших при дорожных происшествиях часто наблюдается сочетанная травма груди и живота с преимущественным повреждением ребер, легких, печени и селезенки, которые сопровождались массивной кровопотерей и явлениями шока, вызывая смерть пострадавших на ранних сроках посттравматического периода.

Зайдова С.Х.¹, Файзуллоев Дж.О.¹, Умарова У.М.²

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЗЕРНОВЫХ ПРОДУКТОВ, РЕАЛИЗУЕМЫХ НА РЫНКАХ ГОРОДА ДУШАНБЕ

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель к.м.н. - Шарипов С.Ф.¹

Научный консультант д.м.н. - Рузиев М.М.²

Цель исследования. Гигиеническая характеристика зерновых продуктов, реализуемых на рынках г. Душанбе: оценка качества, выявление потенциальных рисков загрязнения и разработка рекомендаций по их санитарному контролю.

Материал и методы. Объектами исследования являются зерновые продукты (пшеница, рис, кукуруза, ячмень, овес, гречка, чечевица и другие), реализуемые на открытых и крытых рынках г. Душанбе. Пробы зерновых продуктов отбирались с различных торговых точек (крытые рынки, открытые базары, частные продавцы) в разное время года для оценки сезонных колебаний качества. Анализируемые параметры включали физико-химические показатели такие как влажность, микробиологические – общее микробное число и наличие амбарных вредителей. Лабораторные анализы были проведены в санитарно-гигиенической лаборатории ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Результаты исследования. В ходе проведенного исследования была выполнена санитарно-гигиеническая оценка качества и безопасности зерновых продуктов, реализуемых на рынках г. Душанбе. Анализ 108 отобранных проб позволил выявить основные закономерности и потенциальные риски, связанные с их потреблением, включая

наличие амбарных вредителей. Анализ показателей влажности, кислотного числа жиров и зольности позволил охарактеризовать качество зерновых продуктов с точки зрения их соответствия установленным нормативам ГОСТу 26312.7 и ГОСТу 26312.3.

Влажность зерновых колебалась в пределах 10–15,2% (в среднем 12,6% при норме не более 14%), при этом в 7,5% проб данный показатель превышал предельно допустимые значения, что свидетельствует о повышенном риске развития плесневых грибов и микробиологического загрязнения. Исследование микробиологических показателей зерновых продуктов выявило наличие потенциально патогенной микрофлоры в части проб. Общее микробное число (ОМЧ) превышало допустимые уровни в 15% проб, что может указывать на несоблюдение условий хранения и транспортировки. Бактерии группы кишечной палочки (БГКП) обнаружены в 6% проб, что свидетельствует о возможном фекальном загрязнении и нарушении санитарных норм при обращении с продуктами. Исследование на наличие амбарных вредителей выявило их присутствие в ряде проб зерновых продуктов. Основными видами обнаруженных вредителей были мучной хрущак (*Tribolium confusum*) – зафиксирован в 12% проб, загрязняя зерновые продукты продуктами жизнедеятельности и способствуя ухудшению их органолептических свойств. На открытых рынках показатели микробиологической и токсикологической безопасности зерновых оказались хуже, чем в крытых торговых точках, что может быть обусловлено отсутствием надлежащих условий хранения.

Выводы. Результаты исследования свидетельствуют о наличии ряда факторов риска, влияющих на качество и безопасность зерновых продуктов, реализуемых на рынках г. Душанбе. Выявленные превышения по влажности и микробиологическим показателям, а также присутствие амбарных вредителей указывают на необходимость усиления контроля за условиями хранения, транспортировки и реализации зерновых продуктов. Дополнительно, полученные данные подтверждают необходимость разработки и внедрения профилактических мероприятий, направленных на снижение уровня загрязнения зерновых, в том числе путем совершенствования санитарно-гигиенического мониторинга и контроля со стороны соответствующих надзорных органов.

Землянская Н.С., Мирсалимов Р.Г.

КЛИНИЧЕСКИЕ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИНФАРКТА МИОКАРДА В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ “ТГМУ имени Абуали ибни Сино”. Таджикистан
Научный руководитель – д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Оценить клинико-эпидемиологические особенности инфаркта миокарда в условиях кардиологических стационаров Республики Таджикистан, определить факторы риска, структуру госпитализированных больных, характер течения заболевания и исходы, с целью обоснования направлений по совершенствованию организации кардиологической помощи.

Материал и методы. Проведён ретроспективный анализ 527 историй болезни пациентов с диагнозом «острый инфаркт миокарда», госпитализированных в учреждения здравоохранения г. Душанбе и Хатлонской области в период 2019–2023 гг. В выборку включены пациенты в возрасте от 35 до 85 лет (средний возраст $61,2 \pm 10,4$ года). Оценивались демографические данные, факторы риска (артериальная гипертензия, сахарный диабет, курение, гиперхолестеринемия), локализация инфаркта, время поступления от момента начала болевого синдрома, вид лечения (тромболизис, медикаментозная терапия, ЧКВ), осложнения и летальность. Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета SPSS v.25.

Результаты исследования. Сердечно-сосудистые заболевания продолжают занимать лидирующее место среди причин смертности во всём мире, включая страны с низким и средним уровнем дохода. Инфаркт миокарда — одно из наиболее угрожающих жизнеосложнений ишемической болезни сердца, характеризующееся высоким риском летального исхода и инвалидизации. В Республике Таджикистан, согласно данным Министерства здравоохранения и социальной защиты населения, заболевания системы кровообращения составляют более 40% от общей структуры смертности, при этом острые формы коронарных синдромов — основная причина госпитализации в кардиологических стационарах. Несмотря на это, эпидемиологические характеристики инфаркта миокарда в стране изучены недостаточно, что затрудняет планирование эффективных профилактических и лечебных мероприятий. Большинство пациентов (68,9%) были мужчины, средний возраст которых составил $59,4 \pm 9,6$ лет, тогда как женщины поступали в более старшем возрасте ($64,7 \pm 11,3$ лет). У 82,5% больных имелся как минимум один установленный фактор риска, наиболее распространёнными из которых были: артериальная гипертензия (67,3%), курение (46,2%), сахарный диабет 2 типа (28,7%) и ожирение (25,1%). По локализации инфаркта в 61,5% случаев диагностирован переднеперегородочный инфаркт, в 23,4% — нижний, и в 15,1% — трансмуральный обширный инфаркт. Среднее время от начала болевого синдрома до поступления в стационар составило $8,2 \pm 3,7$ часов, при этом только 16,7% больных были доставлены в первые 2 часа, оптимальные для реперфузионной терапии. Тромболитическая терапия была проведена у 29,2% пациентов, тогда как первичное чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ) — лишь у 8,3%, что отражает ограниченный доступ к высокотехнологичной помощи. У 17,5% больных развились осложнения в остром периоде, наиболее частыми из которых были аритмии (9,8%) и острая левожелудочковая недостаточность (6,1%). Госпитальная летальность составила 10,6%, что сопоставимо с данными для стран со схожим уровнем медицинской инфраструктуры. Полученные данные свидетельствуют о высокой распространённости классических факторов риска среди пациентов с инфарктом миокарда в Таджикистане и позднем обращении за медицинской помощью, что существенно ограничивает возможности своевременной реперфузионной терапии. Низкая доступность инвазивных методов лечения, таких как ЧКВ, также влияет на исходы заболевания. Женщины поступают в стационар позже мужчин и имеют более высокий риск осложнений, что требует особого внимания в профилактических программах. Уровень госпитальной летальности остаётся высоким по сравнению с показателями развитых стран и может быть снижен за счёт

раннего выявления, улучшения логистики «золотого часа» и расширения доступа к современным методам лечения.

Выводы. Инфаркт миокарда в Республике Таджикистан характеризуется высокой распространённостью факторов риска, поздним обращением за медицинской помощью и ограниченной доступностью высокотехнологичной терапии. Для улучшения ситуации необходимы развитие службы неотложной кардиологии, повышение уровня информированности населения о симптомах инфаркта, расширение доступности тромболизиса и ЧКВ, а также внедрение эффективных программ профилактики сердечно-сосудистых заболеваний на уровне первичной медико-санитарной помощи.

Зиёдалиева Т.З., Ҳантов С.С. Ҳочибоева Р.Б.

ПАХНШАВИИ БЕМОРИИ ВНМО ДАР БАЙНИ АҲОЛИИ ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН ДАР СОЛИ 2023.

Кафедраи Нигаҳдории тандурустии ҷаъиятӣ ва омори тиббӣ бо курси таърихи тибби МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон.

Рохбари илмӣ – н.и.т., дотсент Ҷӯраева Н.С.

Мақсади тадқиқот. Арзёбии паҳншавии ВНМО дар байни аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон дар соли 2023.

Маводҳои тадқиқот. Маълумоти “Маркази Ҷумҳуриявии омор ва иттилооти тиббӣ”-и ВТ ҲИА ҚТ оиди паҳншавии бемории ВНМО дар байни аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон истифода бурда шудааст.

Натиҷаи тадқиқот. Тибқи маълумоти ЮНЭЙДС, ба ҳисоби миёна беш аз 40,4 миллион (32,9-51,3 миллион) нафар аз сирояти ВНМО ғавтидаанд ва беморӣ дар тамоми ҷаҳон паҳн шуда истодааст. Тибқи ҳисоботҳо дар охири соли 2022 дар ҷаҳон, тахминан беш аз 39,0 миллион нафар бо ВНМО зиндагонӣ мекунанд, ки беш аз 65%-и онҳоро аҳолии қитъаи Африқо ташкил медиҳад. Худи ҳамон сол дар саросари ҷаҳон 1,3 миллион ҳолати нави ВНМО ташхис карда шуд ва 63000 нафар аз ин беморӣ ғавтиданд. Давоми солҳои охир дар Тоҷикистон теъдоди сироятёбӣ бо ВНМО, қариб 20 % афзоиш ёфтааст (Нуров Р.М., 2020). Дар давоми 5 соли охир байни ҳолатҳои нави сироятёбӣ бо ВНМО, роҳи гузариши алоқаи ҷинсӣ (45-89%) бештар ба мушоҳида мерасад. Сироятёбӣ аз рӯи синну сол дар байни гурӯҳҳои синну солии қобилияти меҳнатӣ: мардони 30-39 сола (43%) ва қобилияти тавалудкунидошта: занони 19-39 сола (71,3%)-ро ташкил медиҳад. Дар соли 2023 сироятёбӣ бо ВНМО дар Тоҷикистон 10,7 ҳодиса ба 100 ҳазор нафарро ташкил додаст, ки роҳҳои асосии интиқоли омории зерин: 85,8%-и ҳодиса–алоқаи ҷинсӣ ва 11,3%-тазриқӣ, яъне хангоми истифодаи маводҳои муҳаддир тавассути сӯзандоруро нишон медиҳанд. Бештари ҳолатҳои ҳодисаи нави сироятёбӣ дар гурӯҳҳои синну соли 18 сола ва калонтар–84,7% ошкор карда шуда, 1,4%-и ҳодисаи нави сироятёбӣ бо сирояти ВНМО дар байни гурӯҳҳои синну солии 15-17- сола рост меояд. Дар маҷмӯъ паҳншавии сирояти ВНМО дар охири соли 2023 113,6 ҳодиса ба 100 ҳазор нафарро ташкил дод (Солиев А.А., 2024). Сироятёбӣ ба сирояти ВНМО дар Ҷумҳурии Тоҷикистон дар соли 2023 10,8 ҳодиса ба 100 ҳазор нафарро ташкил дода аз онҳо 1,9 ҳодисаи ғавт ба қайд гирифта шудааст. Дар ШНТҚ сироятёбӣ бо ВНМО 9,6 ҳодиса ба 100 ҳазор нафар қайд карда шуда, аз онҳо 1,3 ҳодисаи ғавт ба 100 ҳазор нафар аҳоли мушоҳида мешавад. Нишондиҳандаи сироятёбӣ дар шаҳри Душанбе дар соли 2023 14,8 ҳодиса ба 100 ҳазор нафар аҳоли рост омада аз онҳо 3,1 ҳодисаи ғавт ба 100 ҳазор нафар ба қайд гирифта шудааст. Дар вилояти Суғд сироятёбӣ ба ВНМО 9,0 ҳодиса ба 100 ҳазор нафар буда, аз онҳо 2,0 ҳодисаи ғавт ба 100 ҳазор нафар аҳоли мушоҳида мешавад. Дар вилояти Хатлон бошад сироятёбӣ 11,1 ҳодиса ба 100 ҳазор нафарро ташкил дода, ҳодисаи ғавт бошад 1,8 ҳодиса ба 100 ҳазор нафар аҳоли рост меояд. Дар ВМКБ 18,9 ҳодисаи сироятёбӣ ба 100 ҳазор нафар ба қайд гирифта шуда, аз онҳо 2,6 ҳодисаи ғавт ба 100 ҳазор нафар мушоҳида мешавад.

Хулоса. Ҳолатҳои нави сироятёбӣ бо ВНМО асосан дар байни гурӯҳҳои синну солии дорои қобилияти меҳнатӣ (18 сола ва калонтар) зиёдтар мушоҳида мешавад. Аз ҳама бештар сатҳи сироятёбӣ дар ВМКБ мушоҳида шуда, сатҳи баланди ғавтият дар шаҳри Душанбе мушоҳида карда шудааст. Барои паст намудани сатҳи сироятёбӣ гузаронидани ҷорабиниҳои маърифатнокӣ ва фаҳмонидани роҳҳои гузариши сирояти ВНМО аз ҷониби мутахассисон амалӣ карда шаванд.

Зиёдалиева Т.З., Ҳантов С.С., Марвории Ш.

ОМУЪЗИШИ САТҲИ ИСТИФОДАБАРИИ КОНТРАСЕПСИЯ ДАР БАЙНИ ЗАНОНИ СИННИ БОРДОРШАВӢ ДАР СОЛИ 2023

Кафедраи нигаҳдории тандурустии ҷамъиятӣ ва омори тиббӣ бо курси таърихи тибби

МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон

Рохбари илмӣ - н.и.т., дотсент Ҷӯраева Н.С.

Мақсади тадқиқот. Омӯзиши сатҳи истифодабарии контрацепсия дар байни занони синни бородоршавӣ дар соли 2023

Мавод ва усулҳои тадқиқот. Маълумотҳои «Агентии омори назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон» дар маҷаллаи «Тандурустӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон» оид ба вазъи саломатии занони контрацепсия истифодабаранда дар соли 2023 истифода бурда шудааст.

Натиҷаи тадқиқот. Бехтаргардонии солимии репродуктивӣ ин масъалаи ба танзим дарории фосилаи байни таваллуд, паст гардонидани сатҳи ғавти модар ва қудак яке аз масъалаҳои ҳалталабу рӯзмараи нигаҳдории тандурустӣ мебошад. Тоҷикистон–ин минтақаи хавфи баланди тиббию иҷтимоӣ ва тиббию ҷуғрофӣ барои занҳо, ки эҳтимоли пайдошавии оризаҳои акушерӣ вучуд дорад (Ҳакимова М.Б., 2018). Тибқи таҳлилҳо дар соли 2023, 257 миллион занони синну соли репродуктивӣ ба пешгирии ҳомиладорӣ ниёзҳои қонеънашуда доштанд. Ин аз ҷумла бо сабабҳои зерин рух дод: дастрасии маҳдуд ба хизматрасониҳо ва воситаҳои контрацептивӣ; интиҳоби маҳдуди усулҳои пешгирии ҳомиладорӣ; таъсири манфӣ ё тарс аз таъсири манфӣ; монеъгии фарҳангӣ ё динӣ; сифати пасти

хизматрасонӣ; ва монеаҳои гендерӣ (ТУТ, 2023).

Яке аз вазифаҳои “Барномаи давлатии солимии репродуктивӣ барои солҳои 2023-2027”, ки бо Қарори Ҳукумати ҚТ аз 31 августи 2023 тахти №418 қабул шуда, оид ба паст намудани фавти модарон, бехтар намудани хизматрасонии тиббӣ, банақшагирии оила ва истифодаи воситаҳои контрацептивӣ равона карда шудааст. Дар доираи паст намудани сатҳи таваллудшавӣ истифодаи воситаҳои контрацептивӣ яке аз дастури асосӣ ба ҳисоб меравад. Дар Тоҷикистон танҳо аз ҳар чор зани шавҳардор воситаҳои контрацептивиро истифода мебарад ва 26% заноне, ки аз онҳо истифода намебаранд, нақшаи дар оянда истифода бурданро доранд. То соли 2015 муассисаҳои тиббии Тоҷикистон аз ҳисоби кӯмакҳои донорӣ воситаҳои контрацептивиро қабул мекарданд ва аз соли 2015 ВТ ҲИА ҚТ барои хариди воситаҳои контрацептивӣ аз буҷет маблағ ҷудо мекунад.

Мувофиқи натиҷаҳои тадқиқоти тиббӣ-демографии Тоҷикистон, (ТТДТ 2023) 32% занҳои шавҳардор, ҳамаи намуи воситаҳои контрацептивиро истифода мебаранд, аз ҷумла 28% ҳамаи воситаҳои контрацептивии муосирро истифода мебаранд. Истифодаи ҳамаи намуи воситаҳои контрацептивӣ дар байни занҳои шавҳардор аз 28% дар соли 2012 то 32% дар соли 2023 зиёд шудааст. Дар ин давра истифодаи воситаҳои муосир аз 26% то 28% афзудааст. Усули бештар истифодашавандаи воситаҳои контрацептивӣ ин спирали дохилибачадонӣ мебошад.

Тибқи маълумоти расмӣ омӯрӣ дар соли 2023 фоизи истифодабарии контрацепсия дар байни занҳои синни бордоршавӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон 30,1%-ро ташкил медиҳад. Дар шаҳри Душанбе ҳиссаи (37,3%) истифодабарии воситаҳои контрацептивӣ дар байни занҳои синни бордоршавӣ нисбат ба ШНТҚ (32,3%) ҳиссаи баландтарро нишон медиҳад. Дар байни занҳои синни бордоршавии воситаҳои контрацептивӣ истифодабарандаи вилояти Суғд ин ҳисса (25,9%) нисбат ба вилояти Хатлон (29,6%) ва ВМКБ (27,9%) пасттар мебошад.

Хулоса. Ҳиссаи истифодабарии воситаҳои контрацептивӣ дар байни занҳои синну соли репродуктивӣ аз ҳама зиёд дар шаҳри Душанбе буда, ҳиссаи камтар дар вилояти Суғд ба мушоҳида мерасад. Барои ба танзимдориҳои истифодаи воситаҳои контрацептивӣ пеш аз ҳама баланд бардоштани сатҳи марифатнокии занони синни бордоршавӣ ва гузаронидани чорабиниҳои фаҳмондадиҳӣ оид ба масъалаҳои зерин: дастрас намудани востиаҳои контрацептивӣ ва хизматрасониҳои солимии репродуктивӣ лозим аст.

Зикиряева А.А.

СТРУКТУРА И ПАТОМОРФОЛОГИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА У ПАЦИЕНТОВ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ

Кафедра патологической анатомии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

НИИ лаборатории морфологии, физиологии и патологии эндотелия ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – Умедова Ш.С.

Цель исследования. Целью данного исследования является выявление взаимосвязи между патологическими изменениями слизистой оболочки желудка и развитием анемии у пациентов с различными формами гастрита.

Материал и методы. Исследование основывается на анализе данных 20 пациентов, находившихся на стационарном лечении в отделении гематологии ГУ НМЦ “Шифобахш” с диагнозом “Железодефицитная анемия” и сопутствующими жалобами, характерными для воспалительных заболеваний желудка: чувство тяжести и боль в эпигастриальной области натощак или сразу после приёма пищи, тошнота, рвота, изжога, отрыжка воздухом и др. Использовались следующие методы исследования: общий клинический анализ крови, биохимический анализ крови, УЗИ (ультразвуковое исследование) органов брюшной полости и ФГДС (фиброгастроуденоскопия). Диагностика анемии различной степени тяжести основывалась на результатах общего анализа крови с выявлением уровня гемоглобина, количества эритроцитов, подсчётом цветового показателя, а также значений MCV (средний эритроцитарный объём), MCH (среднее содержание гемоглобина в эритроците), MCHC (средняя концентрация гемоглобина в эритроците). Для подтверждения дефицита железа у пациентов был выполнен биохимический анализ крови с определением уровней ферритина и сывороточного железа. Всем пациентам, принимавшим участие в данном исследовании, было проведено УЗИ органов брюшной полости и ФГДС для выявления и дифференциальной диагностики различных патоморфологических форм гастрита.

Результаты исследования. В анализе крови всех пациентов были выявлены следующие изменения: снижение показателей гемоглобина, количества эритроцитов, цветового показателя, MCV, MCH, MCHC, сывороточного железа и ферритина. По данным ФГДС: у 38% (5 случаев) - очаговое утолщение слизистой оболочки желудка с яркой гиперемией и поверхностными дефектами различных размеров, что характерно для эрозивной формы гастрита; у 23,5% (3 случая) наблюдалось диффузное истончение слизистой оболочки - атрофическая форма; 15% (2 случая) - изменения в виде отёка слизистой с очагами выраженной гиперемии, соответствующих поверхностному гастриту. Стоит отметить, что в 60% случаев имели место воспалительные и эрозивные изменения слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки.

Выводы. Исследование подтверждает наличие значительной взаимосвязи между морфологическими изменениями в слизистой оболочке желудка, наблюдаемыми при поверхностном, атрофическом и эрозивном гастритах, и наличием железодефицитной анемии. Это объясняется как длительным синтезом воспалительных цитокинов, нарушающих пролиферацию и дифференцировку эритроцитов, так и осложнениями гастрита, часто ведущим к хроническому скрытому кровотечению. Так же, немалую роль играет нарушение усваивания алиментарного железа при сочетании гастрита и дуоденита.

Зоидова Мадина
ЛИЦЕМЕРИЕ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА В ПРОИЗВЕДЕНИЯХ ЧЕХОВА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – Эшонова С.И.

Цель исследования. Выявить особенности изображения лицемерия в семейных отношениях в творчестве Чехова.

Материал и методы. Были изучены и проанализированы произведения А. П. Чехова, в которых изображены семейные отношения (рассказы, пьесы, повести), в том числе "Толстый и тонкий" (1883), "Хамелеон" (1884), "Маска" (1884), "Смерть чиновника" (1883), "Анна на шее" (1895), "Человек в футляре" (1898), "Ионыч" (1898), "Крыжовник" (1898), являющиеся яркими примерами того, как А. П. Чехов обличал общественное лицемерие и высмеивал пороки общества. Также в исследование были включены биографические материалы о жизни А. П. Чехова.

Результаты исследования. Анализ общественного лицемерия в рассказах А. П. Чехова выявил следующее:

Рассказ "Толстой и тонкий" ярко демонстрирует лицемерие чиновничества, как социальный статус влияет на поведение людей. "Тонкий" мгновенно меняет своё дружеское отношение к "толстому", узнав о его высоком чине. Он начинает раболепствовать и унижаться, демонстрируя крайнюю степень лицемерия. Это произведение высмеивает чиновничество, как социальный порок, и показывает, как люди готовы терять своё достоинство ради выгоды.

Лицемерие власти можно наблюдать в "Хамелеоне". Полицейский надзиратель Очумелов постоянно меняет своё мнение в зависимости от того, кому принадлежит собака, укусившая человека. Он "меняет цвет", как хамелеон, пытаясь угодить вышестоящим. Рассказ показывает, как власть развращает людей и заставляет их поступать лицемерно.

Лицемерие "благопристойности" отражено в рассказе "Маска". Городское общество, осуждающее "маску", само оказывается лицемерным. За маской "благопристойности" скрываются пороки и низменные страсти. Чехов показывает, что общественная мораль часто является лишь видимостью, за которой скрывается истинная сущность людей.

"Смерть чиновника" показывает читателям лицемерие бюрократии. Чиновник Червяков доводит себя до смерти из-за страха перед вышестоящим начальством. Его поведение – это крайняя степень лицемерия и раболепия. Рассказ высмеивает бюрократическую систему, которая подавляет личность и порождает лицемерие.

В "Анна на шее" Чехов показывает, как лицемерие разрушает семейные отношения и приводит к деградации личности.

Рассказ "Человек в футляре" показывает, как страх и лицемерие могут парализовать человека и лишить его радости жизни.

В рассказе "Ионыч" изображено лицемерие обывательской жизни. Чехов показывает, как обывательская среда развращает людей и порождает лицемерие.

Лицемерие "счастья" мы можем наблюдать в рассказе "Крыжовник". Чиновник Чимша-Гималайский мечтает о собственном имении и крыжовнике. Он достигает своей цели, но его "счастье" оказывается иллюзорным и лицемерным. Рассказ показывает, как люди могут обманывать себя и других, создавая иллюзию "счастья".

Выводы. В этих рассказах Чехов мастерски использовал сатиру и юмор для обличения общественного лицемерия. Он показывал, как лицемерие разрушает личность, порождает социальные конфликты и приводит к деградации общества.

Ибрагимова Дилноза
ВРАЧ В РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ ЭПОХИ СССР: ОТ ГЕРОЯ-ЭНТУЗИАСТА ДО РЕФЛЕКСИРУЮЩЕГО ИНТЕЛЛИГЕНТА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – к.п.н. Султанова Д.Х.

Цель исследования. Проанализировать этические дилеммы, с которыми сталкиваются врачи в русской литературе советской эпохи, и их отражение в художественных образах.

Материал и методы. Осуществлён анализ произведений советских писателей, в которых представлены образы врачей (М. Булгаков, Ю. Герман, В. Аксенов и др.).

Изучен историко-культурный контекст эпохи СССР. Используются историко-литературный и сравнительный методы анализа. Также проанализированы критические статьи и ряд научных работ по теме.

Результаты исследования. Как показало исследование, в ранний советский период (1920-30-е гг.) образ врача часто идеализировался, он представлялся как герой-энтузиаст, преданный делу строительства нового общества. Доктор Преображенский в романе М.А. Булгакова «Собачье сердце» - учёный-новатор, стремящийся к научному прогрессу.

В период «оттепели» (1950-60-е гг.) образ врача становится более реалистичным и многогранным, появляются рефлексирующие интеллигенты, сталкивающиеся с этическими дилеммами. Юрий Живаго в романе Б.Л. Пастернака «Доктор Живаго» - врач и поэт, стремящийся сохранить человечность в условиях социальных потрясений.

В поздний советский период (1970-80-е гг.) в литературе усиливается критическое отношение к медицине, появляются образы врачей, разочарованных в своей профессии. Произведения В. Аксенова, где поднимаются проблемы бюрократии в медицине.

Появление так называемой «деревенской прозы», в которой образ врача предстал народным героем. Однако, в этот период в литературе отражены и вопросы этики и деонтологии в работе врача.

В этих произведениях часто поднимались вопросы отношения врача к пациенту в условиях сельской местности, где медицинская помощь была ограничена. Врачи, работающие в сельских больницах, сталкивались с этическими дилеммами, связанными с недостатком ресурсов и необходимостью принимать сложные решения.

Выводы. Образ врача в русской литературе эпохи СССР претерпел значительную эволюцию, отражая изменения в общественном сознании и развитии медицины.

От идеализированного героя-энтузиаста до рефлексирующего интеллигента и разочарованного профессионала – таков путь преодолел образ врача в советской литературе. Советская литература играла важную роль в формировании общественного мнения о врачах и медицине, способствуя распространению медицинских знаний и обсуждению этических вопросов. Литература советского периода, позволяла поднять острые социальные проблемы, в том числе, в области медицины.

Изучение образов врачей в советской литературе позволяет лучше понять социокультурный контекст эпохи и роль медицины в обществе.

Иброхимзода И.И.

ТЕЛОМЕРНАЯ ТЕОРИЯ СТАРЕНИЯ

Кафедра медицинской биологии с основами генетики ГОУ ТМГУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.б.н., доцент Шахсуфбекова О.М.

Цель исследования. Провести статистический анализ научной литературы и получить достоверную информацию об основных теломерных теориях старения человеческой жизни в современном мире. Обосновать значимость проблемы, выявить основные методы исследования, применявшиеся для изучения данной темы, а также изучить перспективные методы продления жизни через активацию теломеразы.

Материал и методы. Моё исследование основано на анализе современных научных публикаций, экспериментальных данных и клинических исследований, посвящённых теломерной теории старения. Изучен обзор научной литературы, включая метаанализ данных о длине теломер у людей разного возраста, экспериментальные исследования активности теломеразы в клетках различных типов. Проведён статистический анализ взаимосвязи между длиной теломера и возрастными заболеваниями. Проведён генетический анализ полиморфизмов, связанных с длиной теломера. Предметом изучения стало исследование основных теломерных теорий старения человеческой жизни в современном мире.

Структура работы: Проанализировано 100 электронных ресурсов, включая 70 российских и 21 зарубежный источник, 60 тематических сборников, 43 материала конференций по теломерным теориям старения человеческой жизни.

Использованные источники данных:

-Исследования, опубликованные в международных журналах (*Nature, Science, Journal of Gerontology*).

-Клинические испытания по активации теломеразы и продлению жизни.

-Экспериментальные данные о влиянии стресса, питания и физических нагрузок на длину теломер.

Результаты исследования. Исследования показали, что укорочение теломера ассоциировано с возрастными заболеваниями, такими как:

Сердечно-сосудистые заболевания (гипертония, атеросклероз).

Нейродегенеративные болезни (болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона).

Онкологические заболевания (рак, связанный с дисбалансом теломеразы).

Метаболические нарушения (сахарный диабет, ожирение).

Активация теломеразы способна замедлять клеточное старение, однако избыточная активность этого фермента связана с риском онкогенеза. В последние годы исследуются методы безопасной модуляции активности теломеразы, включая:

Фармакологические препараты (такие как *TA-65*, теломеразные активаторы).

Генную терапию с использованием технологий *CRISPR-Cas9*.

Регуляцию образа жизни (здоровое питание, физическая активность, снижение стресса).

Выводы. Если научное исследование охватывает только территорию Республики Таджикистан, следует проанализировать вклад таджикских учёных в решение поставленных задач. Это поможет составить объективную характеристику потенциала выбранной отрасли и разработать меры для устранения выявленных проблем до их появления.

Идиева О.М., Тағойкулов Ч.Э., Болтуев О.И.

ТАҒЙИРОТИ МОРФОЛОГИИ ШУМОРАИ СОХТОРИ ҒАДУДҶОИ ШОҲАИ КИРМШАКЛ ДАР ОДАМОНИ СИНУСОЛАШОН ГУНОГУН

Кафедраи анатомияи патологӣ МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”, Тоҷикистон

Кафедраи анатомияи патологӣ, физиологияи патологӣ ва тибби судӣ ДМТ. Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ –н.и.т., дотсент Тағойкулов Э.Х.

Мақсади таҳқиқот. Омӯхтани тағйиротҳои сохтори ғадудҳои шоҳаи кирмшакл дар одамони синусоли гуногун.

Мавод ва усулҳо. Мо бо ёрии усули макро микроскопии таҳқиқоти морфологӣ ва морфометрии гузарондем барои муайян кардани сохтори ғадудҳои девораи шоҳаи кирмшакл, ки аз маводи аутопсинӣ шумораи $n=137$ нафар аз одамони ҷинсашони гуногун ва синусоли онҳо гуногун $n=77$ (56%) нафар мардҳо ва $n=60$ (44) нафар занҳо таҳкил

доданд, одамоне ки дар натиҷаи сабабҳои гуногун ғавтидаанд; асфиксия, садамаҳои гуногун, норасоии дилу рағҳо ва инсулт.

Баъди буриши бофтапораҳо маводҳои таҳқиқотшаванда коркади гистологӣ гузаронда шуд. буришҳои гистологӣ ғавсиаш 7-8 мкм ташкил дода, бо гематоксилн эозин рангкунии карда шуд. Таҳқиқоти макро ва микроскопӣ дар озмоишгоҳи патогистологии Марказии саломати шаҳрии №2 гузаронида шуда. Барои гузаронидани таҳқиқоти макро ва микроскопии микропрепаратҳо бо микроскопи model Olympus CX21 FS камераи Digital Microscope Camera Specification MC-DO 48 U(E), дар ҳаҷмҳои гуногун (ок.18, об 4,10 таҳқиқот гузаронида шуд

Натиҷаҳои таҳқиқот. Дар давраи бармаҳали қудакӣ миқдори ғадудҳои шоҳаи қирмшакл $28,1 \pm 1,1$ ташкил доданд, дар давраи наврасӣ зиёдшавии шумораи ғадудҳои шоҳаи қирмшакл $34,9 \pm 1,3$ ба назар мерасад. Дар давраи соли 1-уми мукамалӣ адади ғадудҳои шоҳаи қирмшакл ба максималиро мерасад $40,0 \pm 1,4$, баъдан давраи аз 2-юм сину соли мукамалӣ шумораи ғадудҳои шоҳаи қирмшакл бо тартиби пайдарпай $30,8 \pm 1,5$ кам мешавад. Дар байни дарзумрон шумораи ғадудҳои омӯхташуда $25,0 \pm 1,5$ кам мешавад.

Хулоса. Мувофиқи маълумоти ба даст овардашуда шумораи ғадудҳои девораи шоҳаи қирмшакл зиёд мешаванд аз навзоди то соли 1-ум давраи соли мукамалӣ афзоиш ёфта, аз давраи 2-юм сину соли мукамалӣ шумораи ғадудҳои шоҳаи қирмшакл регрессия мешавад.

Изатшоева Ф.А.

РОЛЬ ГИСТОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ ОРФАННЫХ ПАТОЛОГИЙ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель Умарова З.Д.

Цель исследования. Изучение и анализ литературных данных о роли гистологии в диагностике орфанных патологий.

Материал и методы. В настоящей работе были использованы данные научной литературы и результаты исследований зарубежных авторов, а также интернет-ресурсы.

Результаты исследования. Орфанные патологии (или редкие заболевания) — это заболевания, которые встречаются у очень небольшого числа людей. В большинстве стран к таким заболеваниям относят те, которые встречаются у менее чем 1 случая на 2000 человек. Название «орфанные» происходит от английского слова orphan, что означает «сирота», намекая на их «заброшенность» с точки зрения медицины и фармакологии. Их диагностика представляет значительные сложности из-за многообразия симптомов и недостаточной осведомленности медицинского сообщества. Гистология, как метод изучения тканей на клеточном уровне, играет важную роль в выявлении и понимании механизмов развития этих заболеваний.

Диагностика на клеточном уровне позволяет выявить изменения клеточных структур и тканевых компонентов, которые характерны для конкретных заболеваний. Патогенетическое исследование заключается в анализе микро-структурных изменений и помогает понять механизмы развития патологий и выявить ключевые молекулярные и клеточные мишени для терапии. В сочетании с молекулярно-генетическими методами гистология позволяет визуализировать структурные последствия мутаций. Для оценки эффективности лечения гистологическое исследование тканей может использоваться для мониторинга ответа организма на терапию. Например, при муковисцидозе анализ тканей легких и поджелудочной железы позволяет выявить гипертрофию слизистых желез, обструкцию бронхов и деструкцию паренхимы органов, или при синдроме Марфана исследование соединительной ткани помогает выявить нарушения структуры коллагеновых и эластиновых волокон.

Методами гистологического анализа являются специальные окрашивания окраска Конго, Массон's Trichrome для оценки соединительной ткани, а также иммуногистохимия. Иммуногистохимия позволяет выявлять специфические белки и молекулярные маркеры, характерные для орфанных патологий.

Преимуществом является высокая точность и наглядность результатов, возможность детального изучения клеточной структуры и патологических изменений, подтверждение предварительных клинических и лабораторных данных.

Наравне с преимуществами имеются также и ограничения, такие как необходимость инвазивного забора материала, длительность подготовки и анализа образцов, потребность в высококвалифицированных специалистах.

Выводы. Гистология играет важную роль в диагностике и исследовании орфанных заболеваний, обеспечивая детальную информацию о морфологических изменениях в тканях. В сочетании с молекулярно-генетическими методами и современными технологиями она способствует более точной диагностике, пониманию патогенеза и разработке новых методов лечения редких патологий. Усиление внимания к гистологическим исследованиям орфанных заболеваний может существенно улучшить качество медицинской помощи пациентам и расширить возможности фундаментальных исследований.

Изатшоева Ф.С.

ФАКТОРЫ ПОРАЖЕНИЯ СЕТЧАТОЙ ОБОЛОЧКИ ГЛАЗА ПРИ ИЗМЕНЕНИЯХ В СОСУДАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель Хасанова Д.М.

Цель исследования. Изучить факторы, способствующие гистоморфологическим поражениям сетчатой оболочки глаза при различных изменениях в сосудах головного мозга.

Материал и методы. В настоящей работе были использованы данные научной литературы отечественных и зарубежных авторов.

Результаты исследования. Серьезную опасность для потери зрения представляют патологические состояния с поражением сосудов головного мозга таких, как диабетические поражения сетчатой оболочки глаза (ретинопатии), острые и хронические ишемические повреждения головного мозга, связанные с поражением его сосудов. При этом важно выявить патогенетические механизмы, лежащие в основе патологий, приводящих к дегенерации сетчатой оболочки глазного яблока, а также структурные изменения клеточно-тканевых элементов в ней. В частности, основными причинами дегенеративной ретинопатии являются стойкая гипергликемия при сахарном диабете, резкие колебания сахара в крови, недостаточный метаболический контроль, поздняя выявляемость диабета, длительный приём инсулина, приводящими к поражению сосудов. Поэтому можно утверждать, что дегенеративные повреждения сетчатой оболочки глаза являются наиболее тяжёлым и частым осложнением сахарного диабета, при котором в первую очередь страдают сосуды микроциркуляторного русла. В формировании ретинопатии гипергликемического генеза существенную роль играет синдром повышенной вязкости крови в сосудах сетчатки и тромбообразование в них при поражении эндотелиальной выстилки сосудистой стенки с последующей окклюзией капилляров. При этом наблюдается повышенная проницаемость стенки эндотелия, усиливается экссудация жидкости в сетчатке через гематоретинальный барьер, что приводит к отеку её тканей. Это осложнение сахарного диабета развивается уже на начальных его стадиях при поражении сосудистой оболочки. Поражение этих структур ведёт к потере зрительных функций. Острые инсульты, хроническая ишемия сосудов головного мозга также занимают лидирующее место в развитии ретинопатий. При этих состояниях нарушение мозгового кровообращения в обязательном порядке затрагивают сетчатку глаза, и в основном наблюдаются нарушения нейронного состава сетчатки, а именно фотосенсорного слоя нейронов, дегенерация мюллеровских глиоцитов, разрушение амакриновых и горизонтальных нейронов вследствие недостатка их трофики.

Выводы. Таким образом, гистоморфологические изменения сетчатой оболочки глазного яблока при различных патологических поражениях сосудов головного мозга имеют общие закономерности развития и изменения её морфофункциональных структур.

Изатшоева Ф.С., Шераков А.Х.

ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ И ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ НА ГИСТОГЕНЕЗ ЖЕНСКОЙ ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – ассистент Имамбердиева М.А.

Цель исследования. Изучить влияние факторов внешней и внутренней среды на гистогенез женской половой системы.

Материал и методы. В работе были использованы данные литературы отечественных и зарубежных авторов.

Результаты исследования. В процессе раннего эмбриогенеза половая система человека проходит индифферентные стадии развития независимо от генетического пола индивидуума. Первичные зародышевые клетки, являясь полипотентными, способны к дифференцировке в любом направлении. Эмбриогенез половой системы человека представляет собой сложный и многоступенчатый процесс, который начинается с первых недель развития эмбриона. Этот процесс регулируется многочисленными эндогенными, т.е. генетическими и гормональными и экзогенными факторами. К внутренним факторам относятся наследственная предрасположенность (наличие бесплодности, частых выкидышей, летальных исходов после рождения ребенка), генетические дефекты (мутации, хромосомные поломки), заболевания в организме женщины (чаще всего со стороны половых органов, также могут встречаться тяжелые соматически заболевания, эндокринные отклонения, особенно часто это влияет на вынашивание беременности после 35 лет). К внешним факторам относятся вредные привычки (употребление никотина, алкоголя, наркотиков), проникновение патогенных микроорганизмов, воздействие вредных веществ, неблагоприятная экология, радиационное излучение, стрессорные факторы.

Органы женской половой системы формируются в процессе эмбриогенеза, который начинается с момента закладки первичной половой системы и завершается в постнатальном периоде. С 4-й недели на поверхности мезонефроса формируются половые валики, будущие половые железы, а с 6-й недели начинается дифференциация половых органов. Гистогенез, который включает процессы клеточной дифференцировки, морфогенеза и формирования тканей, играет ключевую роль в создании функциональной репродуктивной системы. Нарушения на этих этапах могут привести к врожденным порокам развития, бесплодию.

Генетический контроль эмбриогенеза осуществляется через экспрессию определенных генов, таких как *HOX*, *WNT* и *SOX*, которые регулируют закладку тканей и органов. Мутации в этих генах могут приводить к аномалиям, таким как агенезия матки, нарушение формирования влагалища или яичников. На ранних стадиях эмбриогенеза половой дифференцировки решающую роль играют стероидные гормоны, такие как эстрогены и андрогены. Дефицит или избыток гормонов может приводить к нарушениям половой дифференцировки, таким как синдром вирилизации или гипогонадизм.

К экзогенным факторам относятся экологические факторы, фармакологическое воздействие, инфекции. Загрязнение окружающей среды (пестициды) оказывает тератогенное влияние на развитие органов женской половой системы, нарушая процессы клеточной дифференцировки. Прием беременными женщинами определенных лекарственных средств может вызвать аномалии развития плода. Инфекции (краснуха или цитомегаловирус) могут вызвать тяжелые врожденные пороки развития репродуктивной системы. Нарушения эмбриогенеза и гистогенеза под воздействием внешних или внутренних факторов могут проявляться гипоплазией яичников, агенезия матки и аномалиями

развития влагалища. Данные состояния часто сопровождаются бесплодием

Вывод. Таким образом, эмбриогенез и гистогенез органов женской половой системы зависит от множества факторов. Понимание этих процессов позволяет разрабатывать методы профилактики врожденных патологий и улучшать диагностику и лечение нарушений репродуктивной системы.

Икметуллаев Ж.Б.

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ - ПОМОЩНИК В ПРОЦЕССЕ ОБЩЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

Кафедра языковых дисциплин, НАО "Казахский национальный медицинский университет
имени С.Д. Асфендиярова. Казахстан.

Научный руководитель - Турсынбаева Р.А.

Цель исследования. Провести анализ и определить, как искусственный интеллект может быть использован для улучшения общения между врачом и пациентом. Это включает в себя изучение того, как ИИ может помочь в процессе сбора анамнеза, постановки диагноза, консультирования, а также в обеспечении доступности медицинской информации для пациентов. При исследовании особое внимание было уделено эффективности использования ИИ для уменьшения нагрузки на врачей, повышения точности диагностики и улучшения качества обслуживания пациентов.

Материалы и методы исследования. Для сбора данных было проведено анкетирование среди 100 врачей, использующих платформы с ИИ в своей медицинской практике. В анкете охвачено несколько ключевых аспектов использования ИИ в медицине, включая опыт врачей, частоту и типы используемых платформ, восприятие эффективности ИИ в процессе диагностики и взаимодействия с пациентами, а также проблемы и вызовы, с которыми сталкиваются специалисты при применении данных технологий. С целью подтверждения актуальности и эффективности использования ИИ в медицине, был рассмотрен материал «Следующим вашим доктором будет AI», в котором специалисты Babylon Health проводили тестирование ИИ, сравнивая его результаты с диагнозами опытных врачей общего профиля.

Результаты исследования. Исследование показало, что большинство врачей (50%) ежедневно используют платформы с ИИ, наиболее популярными являются Babylon Health (40%) и Ada Health (30%). ИИ помогает в диагностике, однако 35% врачей доверяют его рекомендациям, но проверяют их. 45% считают, что ИИ существенно помогает в принятии решений. Врачи отмечают проблемы с точностью рекомендаций и технической поддержкой. Перспективы использования ИИ оцениваются позитивно: 40% врачей уверены в его большом потенциале. В тестах Babylon Health ИИ продемонстрировано точность 80%, что превышает результаты некоторых врачей. Это свидетельствует о высоком потенциале в области диагностики, с возможностью предоставления точных и быстрых рекомендаций. Так как ИИ от Babylon Health использует алгоритмы машинного обучения для улучшения качества диагностики и ускорения медицинской помощи.

Выводы. Использование ИИ в медицине помогает улучшить диагностику и принятие решений. Проблемы с точностью и технической поддержкой остаются основными вызовами, требующими дальнейших улучшений. Перспективы ИИ в медицине оцениваются положительно, с уверенностью в его потенциале улучшить качество медицинской помощи.

Икром Давронзода

РЕКА ЗЕРАФШАН, ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ВОДЫ

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н. Усманова Г.М.

Цель исследования. Описать основные характеристики реки Зерафшан и изучить химический состав реки для оценки экологического состояния и факторов, влияющих на его изменение.

Материалы и методы. В ходе исследования использованы научные публикации и отчёты по гидрологии и химическому составу воды. Гидрохимический анализ - определение уровня загрязнённости воды, включая содержание солевых соединений, насыщенность кислородом и наличие вредных примесей.

Результаты исследования. Река Зеравшан протекает по территории Таджикистана и Узбекистана, её длина составляет около 877 километров. Бассейн реки играет важную роль в региональной экосистеме и экономике, орошая сельскохозяйственные угодья. К химическому составу воды Зерафшана есть серьёзные опасения, поскольку происходят сильные загрязнения от промышленных сточных вод, что отражает наличие специфических загрязняющих веществ.

Степень загрязнённости воды в реке Зерафшан варьируется в зависимости от сезона и местности, но в целом река сталкивается с серьёзными проблемами экологической ситуации. Основные источники загрязнения включают: промышленные сточные воды - заводы и предприятия, расположенные вдоль реки, сливают в неё отходы, что приводит к высокому уровню тяжёлых металлов и других токсичных веществ. Сельское хозяйство - использование пестицидов и удобрений в сельском хозяйстве также способствует загрязнению, так как химикаты попадают в воду через дожди и стоки. Бытовые отходы - уровень загрязнённости увеличивается из-за сброса бытовых сточных вод от населённых пунктов, расположенных вдоль реки.

По историческим меркам ещё недавно горная река Зеравшан была одной из самых многоводных в бассейне Амударьи. Однако использование её вод для орошения хлопковых полей на территории соседнего государства негативно повлияло на её водность. Эта река берёт начало в северной части республики и состоит из притоков Туркестанского и Гиссарского хребтов, от ледника Зеравшан, который находится на высоте 2775м, стекая 301км по

горным склонам Таджикистана.

Воды Зерафшана в основном используются для орошения сельскохозяйственных угодий, нужд промышленности и коммунального хозяйства городов и малых населённых пунктов. Быстро стекая с гор, вода становится загрязнённой до 100-2000 г/м³, в основном, из-за впадающих в неё бесчисленных мелких ручьёв. Минувя территорию Пенджикентского района, она содержит солевые соединения, уровень которых в зимний период повышается до 572,6 мг/л. Насыщение кислородом высокое и колеблется в пределах от 44% до 103%. Что касается органических веществ (по ПДК), то их уровень 9,8-12,8 мг/л наблюдается при маловодье реки, и 6,3-9,9 мг/л при половодье. В отдельные годы вода загрязняется хлорорганическими соединениями, пестицидами, в основном линданом, среднегодовой выход которых достигает 0,004-0,043 мкг/л (ПДК 0,4-1,4). Вода этой реки содержит углеводороды.

Контрольные анализы показали, что источниками загрязнения рек являются в основном технологические воды, которые напрямую сбрасываются с полигонов в реку Ягноб. Следовательно, воды рек Ягноб и Фондарё непригодны для потребления и орошения, так как содержат элементы тяжёлых металлов, таких как сурьма и ртуть.

Важно отметить, что чистота почвенного состава от смесей, наряду с водой, образует очень важный экологический показатель. При этом особенно смеси тяжёлых металлов и других загрязнений почвы и воды, попадая в организм человека с пищей, оказывают на него негативное воздействие.

Выводы. Река Зерафшан играет важную роль в обеспечении водными ресурсами сельского хозяйства, промышленности и населения региона. Однако антропогенная деятельность, включая использование воды для орошения и сброс сточных вод, привела к ухудшению качества воды.

По данным мониторинга, уровень содержания тяжёлых металлов (таких как свинец, кадмий и ртуть) и других загрязняющих веществ в некоторых участках реки часто превышает допустимые нормы. Это негативно сказывается на здоровье населения, а также на экосистеме реки и её обитателях.

В результате река Зерафшан требует серьёзного внимания в области охраны окружающей среды и контроля за загрязнением. Необходимы меры по очистке и восстановлению экосистемы, а также программы по мониторингу качества воды.

Икром Давронзода

ДОСТУПНОСТЬ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ В СОГДИЙСКОЙ ОБЛАСТИ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ И ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ СИСТЕМ

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., доцент Азимов Г.Дж.

Цель исследования. Провести анализ уровня обеспечения населения Согдийской области централизованным и децентрализованным водоснабжением, выявить проблемы и предложения по улучшению системы водоснабжения.

Материалы и методы. Исследование основано на анализе статистических данных по водоснабжению населения Согдийской области. Процентное соотношение различных источников воды рассчитано и представлено для оценки текущего состояния системы водоснабжения.

Результаты исследования. Основной источник водоснабжения - централизованная система, охватывающая 73,6% населения, что свидетельствует о значительном развитии инфраструктуры водоснабжения в регионе. Однако 26,4% населения продолжают пользоваться децентрализованными источниками воды, что указывает на необходимость дальнейшего развития централизованных сетей.

Среди децентрализованных источников наиболее распространены родники, обеспечивающие 13,5% населения. Также используются такие источники, как арычная вода (10%), колодцы (1,2%), привозная вода (1,7%) и реки (0,3%). Доля использования рек минимальна, что может быть связано с их удалённостью, загрязнением или отсутствием постоянного стока.

Привозная вода (1,7%) и использование речной воды (0,3%) указывают на проблемы с доступом к стабильным и безопасным источникам воды.

Неравномерное распределение водных ресурсов и зависимость от природных источников создают риски для водоснабжения части населения.

Выводы. Несмотря на высокий уровень централизованного водоснабжения, значительная часть населения Согдийской области по-прежнему зависит от децентрализованных источников воды, что может негативно сказываться на качестве питьевой воды и здоровье населения. Основные проблемы водоснабжения связаны с нехваткой инфраструктуры, удалённостью населённых пунктов от централизованных систем и ограниченным доступом к безопасным источникам воды.

Для улучшения ситуации необходимо модернизировать существующую систему водоснабжения, расширять сеть централизованного водоснабжения в отдалённые населённые пункты и обеспечивать контроль качества воды из децентрализованных источников.

Таким образом, несмотря на доминирование централизованного водоснабжения, значительная часть населения вынуждена использовать альтернативные источники, что подчёркивает необходимость модернизации и расширения водопроводных сетей для улучшения качества жизни в регионе.

Икромов А.Н.
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ IQ С УЧЁТОМ ПОЛА, РОСТА И ВЕСА У СТУДЕНТОВ ТГМУ
Кафедра нормальной физиологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”. Таджикистан
Научный руководитель – Абдусатторов Т.А.

Цель исследования. Определить зависимость уровня IQ от пола, роста и веса среди студентов, выявить возможные закономерности и проанализировать, какие физические параметры могут коррелировать с интеллектом.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 39 студентов медицинского факультета в возрасте от 19 до 20 лет. Для каждого участника были измерены рост (см), вес (кг), рассчитан индекс массы тела (ИМТ) и проведён тест на IQ. Данные обработаны статистически, проведён сравнительный анализ средних значений IQ среди различных групп по тесту Равена.

Результаты исследования. Средний IQ среди мужчин: 103.17

Средний IQ среди женщин: 93.57

Средний ИМТ среди мужчин: 21.14

Средний ИМТ среди женщин: 20.66

Наибольшие значения IQ наблюдаются у студентов с большим ростом (корреляция 0.23).

Корреляция между ИМТ и IQ составила -0.28, что указывает на умеренную отрицательную зависимость.

Корреляция IQ с весом практически отсутствует (-0.07).

Выводы. Исследование показало, что у мужчин средний IQ выше, чем у женщин, а также выявило тенденцию к положительной связи между ростом и IQ. В то же время увеличение ИМТ имеет умеренно отрицательную связь с интеллектом. Полученные данные позволяют предположить, что физиологические особенности, такие как рост и ИМТ, могут оказывать влияние на когнитивные способности.

Результаты исследования могут быть полезны в области психологии, образования и медицины для разработки программ когнитивного развития с учётом физиологических характеристик. Также они могут способствовать дальнейшим исследованиям влияния физических параметров на интеллект в более широких возрастных и социальных группах.

Икромов П.Н., Абдусатторов Т.А.
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТИПОВ ЛИЧНОСТИ И УРОВНЯ УТОМЛЯЕМОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТГМУ
Кафедра нормальной физиологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”. Таджикистан
Научный руководитель - к.м.н., доцент Шукурова Н.Я.

Цель исследования. Выявить взаимосвязь между типами личности и уровнем утомляемости преподавателей ТГМУ, чтобы определить группы риска и предложить мероприятия по оптимизации их психофизиологического состояния.

Определить распределение преподавателей по типам личности (квадраты, треугольники, прямоугольники, круги, змейки). Оценить уровень утомляемости среди преподавателей. Исследовать взаимосвязь между типом личности и степенью утомляемости. Предложить рекомендации по снижению утомляемости и улучшению условий труда.

Материал и методы. Диагностика типов личности — использовали психометрический ПГ-тест Стюэна Деллингера. Оценка уровня утомляемости — метод анкетирования по Эклза. Статистический анализ данных — использование методов корреляционного анализа для выявления зависимостей между исследуемыми показателями.

Результаты исследования. Распределение преподавателей по типам личности: Квадраты: 30 человек (15%), из них 10 (33,3%) мужчины и 20 (66,6%) женщин. Треугольники: 31 человек (16,2%), из них 12 (38,7%) мужчин и 19 (61,2%) женщин. Прямоугольники: 55 человек (28,7%), из них 19 (34,54%) мужчин и 36 (65,45%) женщин. Круги: 65 человек (34%), из них 25 (38,5%) мужчин и 40 (61,5%) женщин. Змейки: 9 человек (4,7%), из них 4 (44,4%) мужчины и 5 (55,6%) женщины. Уровень утомляемости: Низкий уровень утомляемости: 53 человека (27,7%), из них 20 (37,7%) мужчин и 33 (62,3%) женщины. Средний уровень утомляемости: 109 человек (57%), из них 47 (43,1%) мужчин и 62 (56,9%) женщины. Высокий уровень утомляемости: 29 человек (15,2%), из них 6 (20,7%) мужчин и 23 (79,3%) женщины.

Выводы. Исследование показало, что наиболее высокий уровень утомляемости наблюдается у преподавателей-женщин, особенно среди тех, кто относится к типам личности, характеризующимся высокой эмоциональностью (например, круги). Средний уровень утомляемости выявлен у большинства, что указывает на необходимость системной профилактической работы. Наименее утомляемыми оказались представители, относящиеся к типам квадраты и треугольники. Рекомендации: Разработка программ психологической поддержки и антистрессовых мероприятий. Оптимизация расписания и снижение учебной нагрузки. Проведение тренингов по управлению временем и стрессом. Индивидуализация подхода к преподавателям с учетом их типа личности.

Икромов П.Н., Абдусатторов Т.А., Алиева Н.А.
ЗАВИСИМОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТ СТРЕССА У ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ КАФЕДР ТГМУ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”. Таджикистан
Научный руководитель - к.м.н., доцент Шукурова Н.Я.

Цель исследования. Выявить влияние стресса на показатели артериального давления у преподавателей теоретических кафедр ТГМУ, с учётом гендерных и возрастных различий.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 191 преподаватель теоретических кафедр ТГМУ в возрасте от 24 до 70 лет (мужчины и женщины). Уровень стресса оценивался с помощью опросника Роуза. Измерение фактического уровня артериального давления (АД) для выявления зависимости использовались методы статистического анализа.

Результаты исследования. Среди обследованных преподавателей АГ выявлена у 46 человек (24%), из них 16 (34,7%) мужчин и 30 (65,3%) женщин. Преподаватели с АГ в зависимости от возраста были распределены на три группы: I. До 35 лет — 3 человека (6,5%), все женщины. II. От 36 до 50 лет — 8 человек (17,4%), из них 7 женщин и 1 мужчина. III. Старше 50 лет — 35 человек (76%), из них 19 женщин и 16 мужчин.

Средний уровень стресса варьировался: В первой группе (до 35 лет) он составил 1,71 балла, что соответствует высокой степени стресса.

Во второй группе (от 36 до 50 лет) средний балл составил 2,65 (2,52 у женщин и 3,28 у мужчин), что соответствует средней степени стресса.

В третьей группе (старше 50 лет) средний балл составил 2,71 (2,67 у женщин и 2,57 у мужчин), что также соответствует средней степени стресса.

Преподаватели с АГ были разделены на три подгруппы по степеням гипертензии: **АГ I степени:** 26 человек (56,5%), средний возраст — 55 лет, средний уровень стресса — 2,48 балла. Из них 6 (23%) мужчин и 20 (77%) женщин. **АГ II степени:** 13 человек (28%), средний возраст — 60 лет, средний уровень стресса — 2,69 балла. Из них 6 (46%) мужчин и 7 (54%) женщин. **АГ III степени:** 7 человек (15%), средний возраст — 60 лет, средний уровень стресса — 2,69 балла. Из них 4 (57%) мужчин и 3 (42%) женщины.

Выводы. Результаты исследования подтвердили значительное влияние стресса на артериальное давление у преподавателей теоретических кафедр ТГМУ. Преподаватели с высоким уровнем стресса чаще имеют повышенное артериальное давление, особенно в старших возрастных группах. Среди женщин чаще выявляются случаи АГ I степени, в то время как мужчины демонстрируют более высокий уровень стресса, что требует дальнейших исследований. Большая доля случаев относится к АГ I степени, что подчеркивает важность раннего выявления гипертензии. На основании полученных данных рекомендуется внедрение профилактических программ, направленных на управление стрессом, мониторинг артериального давления и пропаганду здорового образа жизни среди преподавателей. Это позволит снизить риск развития сердечно-сосудистых заболеваний и повысить качество их жизни.

Икромов П.Н., Абдусатторов Т.А.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ, ТИПЫ ЛИЧНОСТИ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ КАФЕДР ТГМУ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”. Таджикистан

Научный руководитель - к.м.н., доцент Шукурова Н.Я.

Целью исследования. Явилось определение, типы личности и артериальной гипертензии у преподавателей теоретических кафедр ТГМУ.

Материал и методы. Были анкетированы 191 преподаватель с использованием психометрический ПГ-тест Стюзен Деллингера для определения типов личности, проведены медицинские обследования (измерение артериального давления, сбор анамнеза), а также выполнен статистический анализ для выявления корреляций между типами личности и наличием АГ и для определения типов личности.

Результаты исследования. АГ выявлена у 46 преподавателей (24%), из них 16 мужчин (34,7%) и 30 женщин (65,3%). Возрастное распределение АГ:

До 35 лет — 3 человека (6,5%), все женщины.

От 36 до 50 лет — 8 человек (17,4%), из них 7 женщин (87,5%) и 1 мужчина (12,5%).

Старше 50 лет — 35 человек (76%), из них 19 женщин (54,3%) и 16 мужчин (45,7%).

Распределение АГ по степеням:

I степень — 26 человек (56,5%), средний возраст 55 лет (6 мужчин, 20 женщин).

II степень — 13 человек (28%), средний возраст 60 лет (6 мужчин, 7 женщин).

III степень — 7 человек (15%), средний возраст 60 лет (4 мужчины, 3 женщины).

Распределение по типам личности:

Квадраты — 15% (33,3% мужчины, 66,6% женщины).

Треугольники — 16,2% (38,7% мужчины, 61,2% женщины).

Прямоугольники — 28,7% (34,54% мужчины, 65,45% женщины).

Круги — 34% (38,5% мужчины, 61,5% женщины).

Змейки — 4,7% (44,4% мужчины, 55,6% женщины).

Выводы. АГ чаще всего регистрируется у преподавателей старше 50 лет (76%), причем доля женщин среди них выше (54,3%). Наибольшее распространение АГ отмечено у личностных профилей "круг" (34%) и "прямоугольник" (28,7%). Женщины чаще страдают от АГ в более раннем возрасте, тогда как мужчины составляют значительную часть случаев АГ в старшей возрастной группе. Эти данные подчеркивают необходимость разработки профилактических мер, учитывающих возрастные и психологические особенности преподавателей, для снижения заболеваемости и улучшения качества их жизни.

Икромова Сабрина
ТВОРЧЕСТВО ТЮТЧЕВА: ГАРМОНИЯ С ОКРУЖАЮЩИМ МИРОМ
Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – к.п.н. Султанова Д.Х.

Цель исследования. Исследовать поэтическое мировоззрение Ф.И. Тютчева, выявив особенности его восприятия гармонии между человеком и окружающим миром.

Материал и методы. В рамках СНО было изучено влияние жизненного опыта Ф.И. Тютчева на его поэтическое мировоззрение. Объектом исследования стало поэтическое наследие Ф.И. Тютчева (лирические стихотворения).

Результаты исследования. Результаты исследования показали, что в творчестве Тютчева нет границ. В его лирике есть совершенно всё то, чего так нужно человеку для возрождения, для питания собственной души. Фёдор Иванович, как добрый волшебник, сотворивший свой Мир: такой лирический и такой великолепный, что хочется узнать все его секреты и тайны. Сколько чистоты и красоты, сколько нежности и духовного подъёма, сколько открытости и волшебства в его необыкновенных строках! Именно Фёдор Иванович Тютчев заставляет проникнуться своего читателя всей душой, прочувствовать каждую мелочь и заострить внимание на волнующие его вещи.

Так что же значит для Тютчева природа? Сказать много, это ни сказать ничего, потому что природа – это всё то, чем он жил, чем он вдохновлялся, во что влюблялся и чему верил. Гармония с окружающим миром подарила ему невероятный талант в передаче чувств, в проникновенности его речи и конечно же в изображении всего этого чудесного пейзажа. Можно сказать, что природа заманила Тютчева в свои глубокие озёра, дремучие леса, непроходимые болота, воздушные облака и в своё вечное небо. Поэт просто не смог удержаться от буйств красок в сердце, от эмоциональной вспышки внутри себя.

У Фёдора Ивановича Тютчева есть необыкновенный талант изображать чувства людей, через природные явления. Будь это страх или переживание, разочарование или грусть, счастье, радость, любовь – совершенно всё представляет собой некий храм. Поэт хочет показать людям, что природа чувствительна.

Пустеет воздух, птиц не слышно боле,
Но далеко ещё до первых зимних бурь -
И льётся чистая и тёплая лазурь
На отдыхающее поле...

Можно только поражаться удивительному сравнению Тютчева природы с человеком. Фёдор Иванович оживает всё вокруг.

Можно сказать, что Фёдор Иванович Тютчев – это художник природы, только не тот, который её рисует, а тот, который помогает увидеть её через свою душу и свои эмоции.

Выводы. Тютчев настолько романтичный и проникновенный поэт, который говорит с природой на её языке, что пролистать его стихотворения просто невозможно. Тема природы в лирике Фёдора Ивановича Тютчева, является его духовным подъёмом и гармоничным расцветом.

Илхомжоннова С.Т.
НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА УГЛЕВОДОВ

Кафедра биологической химии Самаркандского государственного медицинского университета. Узбекистан.
Научный руководитель – Саидмуродова З.А.

Цель исследования. Анализ причин, механизмов развития и клинических проявлений нарушений углеводного обмена, а также изучение современных методов диагностики, лечения и профилактики данных состояний.

Материал и методы. Проведен обзор научной литературы по биохимии, физиологии и патологии углеводного обмена, а также анализ клинических случаев пациентов с нарушениями гликемии. Использованы методы лабораторной диагностики: биохимический анализ крови (уровень глюкозы, гликированного гемоглобина – HbA1c, инсулина, С-пептида), глюкозотолерантный тест (ГТТ), определение инсулинорезистентности (НОМА-IR), а также инструментальные методы – УЗИ поджелудочной железы, доплерография сосудов, нейрофизиологические исследования для оценки осложнений.

Результаты исследования. Выявлено, что нарушение углеводного обмена может быть обусловлено различными факторами:

- Генетическая предрасположенность – мутации в генах, отвечающих за секрецию и чувствительность к инсулину.
- Эндокринные нарушения – гипер- и гиподисфункция поджелудочной железы, патологии щитовидной железы и надпочечников.
- Метаболические и воспалительные процессы – ожирение, хронические воспалительные заболевания.
- Внешние факторы – неправильное питание, гиподинамия, стресс, медикаментозные воздействия.

Клинически выявлены следующие основные формы нарушений:

- *Гипергликемические состояния* – нарушение толерантности к глюкозе (преддиабет), сахарный диабет 1 и 2 типа, гипергликемическая кома.
- *Гипогликемические состояния* – гиперинсулинизм, реактивная гипогликемия, гипогликемическая кома.
- *Кетоацидоз и лактоацидоз* – как осложнения декомпенсированных состояний.

Своевременная диагностика и комплексное лечение, включающее коррекцию питания, физическую активность, медикаментозную терапию (инсулин), позволяют снизить риск осложнений, таких как диабетическая ретинопатия, нефропатия, ангиопатия и невропатия.

Выводы. Нарушения углеводного обмена представляют собой серьезную проблему современной медицины, так как могут приводить к инвалидизации и снижению качества жизни пациентов. Основное значение имеют ранняя диагностика и комплексный подход к лечению, включающий не только медикаментозную терапию, но и коррекцию образа жизни. Профилактика, направленная на поддержание нормального уровня глюкозы в крови, контроль массы тела и физическую активность, является ключевым звеном в предотвращении данных нарушений и их осложнений.

Ильмуратова С.Х., Нураглиева Ж.Ж.

РОЖДЁННЫЕ, БЛАГОДАРИЯ ИННОВАЦИЯМ: ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, ЗАЧАТЫХ С ПОМОЩЬЮ ВРТ

Кафедра эпидемиологии, доказательной медицины и биостатистики,

Казахстанский медицинский университет «ВШОЗ». Казахстан.

Кафедра детских болезней с курсом неонатологии, Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова. Казахстан.

Научный руководитель - академик НАН РК, профессор Локшин В.Н.

Цель исследования. Наше исследование направлено на определение потенциального риска влияния вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) на состояние здоровья потомства.

Материалы и методы исследования. Исследование было проведено в рамках научно-технического проекта ИРН AP26100341 «Совершенствование алгоритмов ведения детей, зачатых с помощью вспомогательных репродуктивных технологий, на основе комплексной оценки влияния современных методов зачатия на состояние их здоровья» при грантовом финансировании Комитета науки Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан. Исследование случай-контроль включало 120 детей ВРТ и 132 ребёнка в возрасте до пяти лет, зачатых естественным путём (ЕЗ), за исключением тех, кто был зачат с помощью донорских ооцитов, спермы, эмбриональных процедур, внутриматочной инсеминации или суррогатного материнства. В рамках исследования были собраны анамнестические данные и проведены антропометрические измерения и лабораторная диагностика иммунного и эндокринного статуса.

Результаты исследования. В группе ВРТ вероятность многоплодной беременности была в 9,65 раза выше (95% ДИ: 2,81-33,18) по сравнению с группой ЕЗ детей. Кроме того, вероятность кесарева сечения (КС) была в 4,8 раза выше (95% ДИ: 2,83-8,24) в группе ВРТ. Дети в группе ВРТ чаще рождались между 34 и 36 неделями беременности ($p < 0,001$) и с низкой массой тела при рождении (менее 2500 граммов) в сравнении с ЕЗ детьми ($p = 0,004$). При сравнительном анализе антропометрических показателей статистически значимых различий не наблюдалось. Однако вероятность грудного вскармливания в первые шесть месяцев была в 2,8 раза ниже у детей, зачатых с помощью ВРТ, чем в контрольной группе (95% ДИ: 0,21-0,63). В отношении патологий нервной системы и психомоторного развития различий не было найдено. Однако, вероятность определения незрелости структур головного мозга на нейросонографии была в 2,75 раза выше у детей, зачатых с помощью ВРТ, чем у ЕЗ детей (95% ДИ: 1,09-6,93), что было напрямую связано с многоплодной беременностью и недоношенностью. При сравнительной оценке эндокринного статуса не было обнаружено существенных отклонений. Однако иммунологические оценки выявили снижение уровней IgG и IgA, абсолютный лимфоцитоз и повышение уровня Т-хелперных (Th) клеток в группе ВРТ ($p < 0,001$, $p = 0,001$ и $p = 0,004$ соответственно). Примечательно, что частота заболеваемости в год была ниже в группе ВРТ. Беременность, роды и грудное вскармливание играют решающую роль в развитии иммунитета младенцев и их взаимодействии с микробиотой матери. Наличие различий на каждом этапе развития могут иметь долгосрочные последствия для иммунной системы. Мы использовали порядковую логистическую регрессию для удаления конфаундеров, что позволило более точно оценить влияние многоплодной беременности, кесарева сечения, преждевременных родов и грудного вскармливания на иммунный статус потомства ВРТ. Несмотря на это статистически значимое влияние ВРТ на иммунологические параметры сохранялось, что подчёркивает независимую природу ВРТ или других неучтенных факторов.

Выводы. У большинства детей, зачатых с помощью ВРТ, не наблюдалось никаких различий в состоянии здоровья по сравнению с детьми, зачатыми естественным путём. Однако результаты наших исследований и клинические наблюдения показывают, что ВРТ может влиять на иммунный профиль потомства.

Имомдодова И.М.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ АГРЕССИИ У СТУДЕНТОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель – Вохидова М.А.

Цель исследования. Явилось выявление особенностей проявления различных форм агрессии у студентов в зависимости от индивидуально-личностных факторов и условий образовательной среды.

Материал и методы. Нами обследовано 200 студентов 2 курса медицинского факультета ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Исследование распространенности различных форм агрессии проводилось с использованием методики диагностики агрессивного поведения Басса-Дарки, позволяющей оценить выраженность физических, вербальных, косвенных форм агрессии, а также уровня враждебности и аутоагрессии. Дополнительно применялся опросник А. Асингера для выявления социально-психологических факторов агрессивного поведения. Анализ данных осуществлялся с использованием методов математической статистики (t-критерий Стьюдента, корреляционный анализ Спирмена) в программе SPSS 26.0.

Результаты исследования показали, что анализ распространенности различных форм агрессии среди

студентов позволяет выделить следующие особенности: 35% студентов демонстрируют высокий уровень физической агрессии, что может быть связано с повышенной импульсивностью и стрессовыми ситуациями в учебном процессе, 45% — средний уровень и 20% — низкий уровень. Вербальная агрессия выявлена у 50% студентов на высоком уровне, что обусловлено активным социальным взаимодействием и возможностью выражения негативных эмоций через слова, у 30% — средний уровень, а у 20% — низкий. Косвенная агрессия, включающая пассивно-агрессивные реакции, наблюдается на высоком уровне у 40% студентов, у 35% — на среднем и у 25% — на низком уровне. Уровень враждебности варьируется следующим образом: высокий уровень отмечается у 30% студентов, что может быть связано с недоверием к окружающим и конкуренцией в образовательной среде, средний — у 50%, а низкий — у 20%. Аутоагрессия (саморазрушающее поведение, негативные мысли о себе) наблюдается у 25% студентов на высоком уровне, у 40% — на среднем и у 35% — на низком. Это может свидетельствовать о влиянии эмоционального выгорания и высокого уровня тревожности у части студентов. Таким образом, наиболее выраженными формами агрессии среди студентов являются вербальная и косвенная агрессия, в то время как физическая агрессия и аутоагрессия встречаются реже, но требуют особого внимания в контексте психологической поддержки и профилактики.

Выводы. Полученные результаты подчеркивают, что различные формы агрессии широко распространены среди студентов и могут быть обусловлены индивидуально-личностными особенностями, уровнем стресса и условиями образовательной среды. Высокий уровень вербальной и косвенной агрессии свидетельствует о необходимости развития навыков эмоциональной регуляции и конструктивного общения. Выявленная тенденция к аутоагрессии у части студентов указывает на значимость своевременной психологической поддержки и профилактических мер по снижению эмоционального выгорания. Эти данные подчеркивают важность индивидуального подхода в работе с молодежью, направленного на снижение агрессивного поведения и улучшение психоэмоционального состояния студентов.

Имомзода Исфандиёр

ОТРАЖЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАННИХ РАССКАЗАХ АНТОНА ПАВЛОВИЧА ЧЕХОВА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – преподаватель Эшонова С.И.

Цель исследования. Проанализировать ранние рассказы А.П. Чехова как отражение его врачебного опыта и мировоззрения.

Материал и методы. Проведён тематический анализ, позволивший выявить и проанализировать основные темы, связанные с медициной в ранней прозе А. П. Чехова.

Результаты исследования. Осуществлённый систематический анализ ранних рассказов А.П. Чехова (1880-1884), в которых присутствует тема медицины, показал, как личный опыт Чехова – практикующего врача – оказал влияние на проблематику и поэтику рассказов раннего периода. Прослежена их жанровая и идейная эволюция в движении писателя к зрелому творчеству.

Например, фельетон «Новая болезнь и старое средство» (1882), состоящий из 11 строк, пародирует заметку в специализированном медицинском журнале. Автор описывает симптомы некоего нового заболевания, которое он «открыл». Методика лечения, им предложенная, разоблачает рутинность приёмов и стандартность мышления современной медицинской науки: «...Я советую учащимся перед уходом в училище принимать хинин».

Герой рассказа «На магнетическом сеансе», молодой человек, осязанием узнал пятирублёвку. Осознал своё дарование и определил его как наследственное: «Мой папаша был доктором, а доктора от осязания узнают качество бумажки». Так «магическая» тема становится предлогом для разоблачения взяточничества врачей, которые ждут от пациентов прежде всего платы за труды. Этот рассказ характерен для ранней прозы Чехова. В нем за карикатурными образами врачей просматривается внутреннее осознание наступившей коррозии чувств и нравственности персонажей. Среди сюжетов, связанных с визитами докторов и проблемами оплаты их пациентами, можно назвать также рассказы «Филантроп» (1883), «Месть женщины» (1884). В последнем рассказе заболевшего мужа дома не оказалось, и доктор вынужден объясняться с его женой, которая не захотела платить за несостоявшийся визит. «Но, сударыня, - безапелляционно заявляет врач, - не могу же я уехать, не получив за свой труд!». Финал рассказа сообщает, что доктор получил своё, только не деньгами: «Было и досадно, и совестно, и приятно...». Заключительная фраза, произнесённая устами доктора, не оставляет сомнения в цинизме современных эскулапов: «Никогда не следует брать с собой из дому много денег!». Также многозначителен финал рассказа «Филантроп», герой которого – молодой врач, влюблённый в пациентку: «Впрочем, поставлю точку. Одну точку я всегда предпочитал многоточию. Поставлю точку и теперь». В подобных рассказах, взятых из медицинской практики, уже угадываются открытые финалы произведений более позднего периода творчества. Фантастический рассказ «Наивный леший» (1884) с подзаголовком «Сказка». Действие происходит в сказочном лесу; действующие лица - леший, «хорошенькая русалочка». Но этим исчерпывается фантастическое содержание. Леший повествует русалочке о мире людей, о тех профессиях, которые он там приобрёл, среди них - врачебной. Его рассказ исполнен иронии: «Хотя я и не увеличил процента смертности, но все-таки был замечен». «Наградой» для хорошего врача стала должность в учреждении для бедных: «В повышение меня назначили врачом в Московский воспитательный дом». Но и здесь доктор был втянут в дразги и решил (как многие его коллеги человеческого рода), что лучше будет перейти в коммерцию.

Выводы. Анализ показывает, что в 1883-1884 гг. Чехов-юморист поднимается на более высокую ступень социального обобщения и психологического раскрытия характеров. Особенно это заметно в рассказах на «медицинскую» тему. Теперь они представляют произведения с развёрнутым сюжетом, с использованием оригинальных художественных приёмов, вплоть до гротеска и фантастики.

Индираи Абдулсамад
ВЛИЯНИЕ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА НА АКТИВНОСТЬ ПЕРОКСИДАЗЫ У КЛОНОВ БАТАТА
ПРИ СОЛЕВОМ СТРЕССЕ

Кафедра биохимии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Цель исследования. Изучить влияние окисление липидов и активность фермента пероксидазы у растений батата отличающиеся по содержанию антоцианов в условиях солевого стресса.

Материал и методы. Объектом служили растения-регенераты батата (*Ipomea batatas* L.) выращенные в условиях *in vitro*. Клон №3 богатый антоцианом и №13 бедный антоцианом батата в условиях *ex vitro*, выдерживали в водно-солевом растворе содержащий NaCl(1%).

Результаты исследования. Изучение содержания МДА и активность пероксидазы проводили в условиях *ex vitro* с экспозицией от 0 до 96ч. Субстратом для изменения фермента пероксидазы служил гваякол. После 6ч засоления (1,0% NaCl) активность фермента повышался у обоих клонов. Активность пероксидазы у клона (№13) увеличилось на 16,5 мкмоль/г сырой масса, а активность клона №3 на 13,3 мкмоль/г сырой массы. В контроле, активность пероксидаза было несколько ниже, и составлялось у клона батата №13 бедный антоцианом 14,34 мкмоль/г сырой масса и №3 богатый антоцианов составляет 11,4 мкмоль/г сырой массы.

В последующий период в течении(12ч) воздействия, активность пероксидазы значительно изменилось, у клона №3 стало меньше, чем у клона №13. В течении 24ч, а также при последующим воздействием стрессом активность пероксидазы значительно ингибировалось у обоих клонов. Следует отметить, что у клона №13 (бедный антоцианом) активность пероксидазы снизилось по сравнению с контролем в 1,8 раз, и по сравнению (6ч) в 2 раза уменьшалось. Снижение активности фермента у клона №3 (богатой антоцианом) по сравнению с контроля было 1,2 раза, и при воздействии стресса в течении 6ч 1,2 раза уменьшалось. Наибольшее снижение активности пероксидазы наблюдалось после 48ч воздействия стресса (NaCl). Активность пероксидазы за этот период у клона №13 по сравнению с контролем снизилось, но в меньшей степени, чем у клона №3. При последующим воздействием стрессе (72ч и 96ч) активность пероксидазы одинаково. Антоциан бедный клон (№13) ингибировался в меньшей степени, чем клон антоциан богатый (№3).

Выводы. Солевой стресс приводит к снижению активности фермента пероксидазы и повышению уровня конечного продукта перекисного окисления липидов – малонового диальдегида (МДА).

Иркаев Д.Г.

ПРИМЕНЕНИЕ ЯДЕРНО-ФИЗИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В МЕДИЦИНЕ

Кафедра медицинской и биологической физики с основами информационной технологии

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - д.ф.-м.н., профессор Шерматов Д.С.

Цель исследования. Анализ литературных данных достижения современных ядерно-физических технологий в медицинской диагностике.

Материалы и методы. В поиске литературы осуществлялись монографии, учебные пособия и Интернет-ресурсы. Ядерно-физические методы в медицине к настоящему времени сформировались в три крупных направления: лучевую терапию, ядерную медицину и лучевую диагностику. Наиболее ёмкой по количеству действующей медицинской техники стала лучевая диагностика. Она включает в себя как радионуклидную, так и рентгеновскую и магнитно-резонансную диагностику. Это различные виды томографов (МРТ, ОФЭКТ, КТ, ПЭТ) и гамма-камеры. Таких установок без учёта рентгеновских установок примерно 85%. Количество используемых в ядерной медицине диагностических приборов (гамма-камер и ОФЭКТ) не уменьшается, несмотря на то, что мощную конкуренцию им создают компьютерные и ПЭТ томографы. В ядерной медицине развито большое число методик, использующих радиоактивные изотопы. Таких изотопов для медицины производится более 50 видов. Для их производства используются циклотроны с энергией 4–30 МэВ, а также научные и промышленные реакторы.

Результаты исследования. Проанализированы результаты собранных материалов по применению ядерно-физических методов в медицине. Особенно тщательно изучены три направления: лучевая терапия, ядерная медицина и лучевая диагностика. Однако границы между ними весьма условны, поскольку одной из актуальных задач современной медицинской физики является совмещение в одной установке и диагностических и терапевтических возможностей, т.е. осуществление контроля над ходом облучения в реальном времени. Кроме того, изотопы используются и в лучевой терапии и диагностике, и в ядерной медицине. В отдельное самое распространённое направление радиационных технологий, действующих в медицине, выделим направление, связанное с рентгеновским излучением. Несмотря на то, что оно базируется на законах физики атома, эти же законы действуют и в физике ядра. А граница энергий излучений атома и ядра весьма условна.

Выводы. Таким образом, существующие ядерно-физические методы визуализации в медицинской диагностике дополняют друг друга и могут быть использованы для комплексного обследования заболеваний.

Иркаев Д., Мухамадиева С.И.

СЛОВООБРАЗУЮЩИЕ СУФФИКСЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им.Абуали ибни Сино»

Научный руководитель - к.ф.н., доцент Мухамадиева З.А.

Цель. Образование некоторые медицинских клинических терминов и их значения при помощи суффиксов -*osis*, -*iasis*, -*itis*, -*oma*.

Материалы и методы. Медицинские термины, обозначающие заболевания у человека, формируются по единой словообразовательной модели: корневая морфема различного происхождения плюс суффикс *-itis*, который в медицинской практике используется для обозначения воспалительного процесса. Примеры таких терминов включают *nephritis*, *bronchitis*, *sinusitis*, *gastritis* и другие.

Суффиксы играют важную роль в образовании медицинских клинических терминов. Например, суффикс *-osis* и *-iasis* указывают на наличие заболевания, как в терминах *nephrosclerosis*, *acrocyanosis*, *osteonecrosis*, *pneumoclerosis*, *thrombosis*, *dysbacteriosis*, *cholelithiasis*, *cystolithiasis* и других. Суффикс *-oma* указывает на наличие опухолевого процесса, например, *fibroma* - фиброма, доброкачественная опухоль из волокнистой соединительной ткани; *fibromyoma* - фибромиома, доброкачественная опухоль из мышечной и волокнистой ткани; *haemangioma* - гемангиома, доброкачественная опухоль только из кровеносных сосудов, разновидность ангиом; *keratoma* - кератома, доброкачественное новообразование кожи с избыточным ороговением; *lipoma* - липома, доброкачественная опухоль из жировой ткани; *lymphangioma* - лимфангиома, доброкачественная опухоль из лимфатических сосудов, разновидность ангиом; *melanoma* - меланома, злокачественная опухоль из клеток, продуцирующих меланин и т.д.

Результаты исследования. Суффиксация – это процесс добавления суффикса к основе слова, от которой оно образовано. Суффикс, как морфема обладает следующими функциями:

- указывает на отношение производного слова к соответствующим классам понятий с общим словообразовательным значением (квалифицирующая функция);
- определяет грамматический статус производного слова, т.е. указывает на принадлежность к той или иной части речи;
- позволяет переходить из одной части речи в другую.

При суффиксации в качестве производящих основ могут использоваться основы различных частей речи – существительных, прилагательных, глаголов. Благодаря суффиксальному словообразованию возможен переход слова из одной части речи в другую. Так например, от глагольной основы *rotat-* (*roto*, *rotavi*, *rotatum*, *rotare* – вращать) путем прибавления суффикса *-io* получаем существительное *rotatio*, *onis f* (вращение); от основы существительного *costa*, *ae f* (ребро) путем прибавления суффикса *-al* (*is*, *e*) получили прилагательное *costalis*, *e* (реберный).

Выводы. Термин является инструментом познания, поскольку дает возможность обогащать научные факты, умножать знания и передавать их следующим поколениям ученых. Бесконечный процесс познания мира, возникновение новых и модернизация уже имеющихся понятий, открытие и создание все новых и новых объектов реальной действительности требуют от языка обеспечить говорящий на данном языке коллектив необходимым количеством слов для их номинации. Медицинская терминосистема английского языка достаточно разнообразна по своим семантическим и морфологоструктурным характеристикам.

Исаева З.И.

ТЕМПЕРАМЕНТ И ПРОКРАСТИНАЦИЯ: СУЩЕСТВУЕТ ЛИ ВЗАИМОСВЯЗЬ?

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель-к.м.н. Арабзода С.Н.

Цель исследования. Целью данного исследования является выявление возможной взаимосвязи между типом темперамента и уровнем прокрастинации у студентов.

Материал и методы. Психодиагностические методы: Определение типа темперамента с помощью теста Айзенка. Измерение уровня прокрастинации с помощью шкалы студенческой прокрастинации Лэя. Методы статистической обработки: Дисперсионный анализ (ANOVA) для выявления значимых различий между группами темперамента.

Результаты исследования. В исследовании приняли участие 40 студентов 2-го курса (20 девушек и 20 юношей). Для оценки их темперамента и уровня прокрастинации использовались стандартизированные методики. Анализ данных показал следующие средние уровни прокрастинации для каждой группы темперамента: **Средние значения уровня прокрастинации по группам:** Меланхолики: 60 баллов. Флегматики: 53 балла. Холерики: 64 балла. Сангвиники: 52 балла. Дисперсионный анализ (ANOVA) показал, что различия между группами не являются статистически значимыми ($p=0,061$). Это означает, что наблюдаемые различия в средних значениях не подтверждают влияние темперамента на прокрастинацию на уровне статистической значимости.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о том, что темперамент сам по себе не является определяющим фактором уровня прокрастинации среди студентов. Однако, возможно, его влияние проявляется в сочетании с другими факторами, такими как мотивация, уровень стресса, саморегуляция и академическая нагрузка. Дальнейшие исследования могут быть направлены на изучение этих взаимодействий для более глубокой оценки факторов, влияющих на прокрастинацию.

Искандаров С.Р., Авгонов Н.К., Орзуи С.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ за 2019-2024 гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Аббасова Д.М.

Цель исследования. Изучить динамику распространения ВИЧ-инфекции в городе Душанбе за период с 2019 по 2024 годы, выявить тенденции заражения различными путями передачи, а также проанализировать показатели смертности и охват лечением.

Материалы и методы. Анализ проводился на основании данных о зарегистрированных случаях ВИЧ-инфекции в городе Душанбе за период с 2019 по 31.12.2024 г. на базах республиканского центра по борьбе со СПИ-Дом. Оценивались показатели по полу, путям заражения, смертности и охвату лечением. Использовались методы описательной статистики и сравнительного анализа.

Результаты исследования. С 1991 года по 2024 год общее число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в Душанбе составило 3829 человек, из них 66% (2527) - мужчины, 34% (1302) - женщины. В последние годы наблюдаются колебания заболеваемости: в 2019 году выявлено 248 случаев, в 2020 – 195 (снижение на 53 случая), в 2021 – 141 (снижение на 54 случая), в 2022 – 173 (рост на 32 случая), в 2023 – 182 (рост на 9 случаев), в 2024 – 150 (снижение на 32 случая).

Распределение по путям заражения: половым путём инфицировано 1933 человека (50,5%). В 2019 году зарегистрировано 123 случая, в 2020 – 135 (рост на 12), в 2021 – 92 (снижение на 43), в 2022 – 132 (рост на 40), в 2023 – 120 (снижение на 12), в 2024 – 140 (рост на 20). Парентеральным путём заразились 1444 человека (37,7%). В 2019 году – 70 случаев, в 2020 – 38 (снижение на 32), в 2021 – 40 (рост на 2), в 2022 – 39 (снижение на 1), в 2023 – 41 (рост на 2), в 2024 – 29 (снижение на 12). От матери к ребёнку зарегистрировано 129 случаев (3,4%). В 2019 году – 5 случаев, в 2020 – 7 (рост на 2), в 2021 – 2 (снижение на 5), в 2022 – 2 (без изменений), в 2023 – 1 (снижение на 1), в 2024 – 1 (без изменений). Незвестным путём передачи зарегистрировано 323 человека (8,4%). В 2019 году – 50 случаев, в 2020 – 15 (снижение на 35), в 2021 – 7 (снижение на 8), в 2022, 2023 и 2024 – по 0 случаев.

Смертность среди ВИЧ-инфицированных составила 1051 человек (27,4%). В последние годы наблюдается снижение смертности: в 2019 году – 16 случаев, в 2020 – 13 (снижение на 3), в 2021 – 12 (снижение на 1), в 2022 – 9 (снижение на 3), в 2023 – 7 (снижение на 2), в 2024 – 9 (рост на 2 случая). По состоянию на 31.12.2024 в Душанбе живут с ВИЧ 2778 человек, из них до 18 лет – 355.

Лечение получают 2384 человека, в том числе 348 детей до 18 лет.

Выводы. Анализ данных за последние 6 лет показывает рост общего числа зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции, с периодическими колебаниями заболеваемости. Основным путём передачи заражения остаётся половой (50,5%), на втором месте - парентеральный (37,7%). Отмечается тенденция к снижению случаев передачи ВИЧ от матери к ребёнку, а также уменьшение случаев с неизвестным путём инфицирования. В последние годы смертность среди ВИЧ-инфицированных демонстрирует снижение. Несмотря на положительные изменения в доступе к лечению, необходимы дальнейшие меры по профилактике и контролю распространения ВИЧ-инфекции в городе Душанбе.

Исмоилзода М.И.

РОЛЬ НЕМЕЦКОГО ЯЗЫКА В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

Кафедра иностранных языков ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель - ст. преподаватель Каюмова М. А.

Цель исследования. Иностранные языки, несомненно, занимают важную роль в жизни современного человека, ритм жизни которого требует взаимодействия с подобными себе в разных сферах жизни, особенно если это касается профессиональной деятельности. По словам руководителя немецкого центра НГТУ, Партнера Немецкого культурного центра им. Гете в Москве А. Ижицкой, самый популярный иностранный язык для изучения на сегодняшний день — это английский. Немецкий же давно занял твердые позиции на втором почетном месте по популярности и, похоже, в самое ближайшее время ситуация такой и останется.

Материал и методы. В мире бизнеса многие крупные компании размещены именно в Германии, что делает из этой страны очень значимую экономическую платформу в масштабах мирового бизнеса от производства до торговли. Особой популярностью немецкий пользуется среди молодых людей и студентов, которые едут учиться в немецкие ВУЗы или проходят там последипломную практику, ведь образование в Германии считается одним из лучших во всем мире и дипломы этого государства ценятся многими работодателями во всем мире. Кроме того, большинство ВУЗов Германии после окончания учебы предлагают высокооплачиваемую работу, что очень важно для молодых специалистов.

Результаты исследования. В специальных лингвистических атласах немецкий язык, как правило, встречается только на европейской территории. Его ареал распространения в качестве государственного языка включает в себя 7 центрально-европейских государств: Германию, Австрию, Лихтенштейн, Швейцарию (один из 4-х государственных языков) и Люксембург (один из 3-х государственных языков), а также небольшие части Бельгии (немецкоговорящая коммуна на Востоке) и Италии (провинция Боцен – Южный Тироль). И все же немецкий язык как иностранный изучают во всем мире. С одной стороны, это следствие его исторического значения как языка знания. С другой стороны, интерес к немецкому языку во всем мире объясняется прочным экономическим положением самих немецкоязычных стран, их политическим весом, ведущей ролью в сфере технологий, привлекательным вузовским образованием, а также продуманной информационной и туристической политикой.

Выводы. Немецкий язык в Европейском Союзе является иностранным языком номер два, а по численности носителей языка в 90 миллионов человек занимает первое место. В восьми странах немецкий язык признан как язык меньшинства. Однако, следует задуматься о распространенности немецкого языка в Европе, ведь в органах Европейского Союза немецкий язык играет лишь второстепенную роль.

СВЯЗЬ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ С ОСОБЕННОСТЯМИ ФИЗИЧЕСКОГО И УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА

Кафедра медицинской биологии с основами генетики им. проф. Бердиева Н.Б.

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – д.б.н., доцент Холбекиён М.Ё.

Цель исследования. Определить влияние различных факторов окружающей среды (климатических, экологических, социальных и урбанизационных) на физическое и умственное развитие человека, а также выявить возможные различия между жителями урбанизированных и сельских территорий.

Материал и методы. Исследование основано на сравнительном анализе физических и когнитивных показателей у детей и подростков, проживающих в городской и сельской среде. В исследовании использованы: Антропометрические измерения (рост, вес, индекс массы тела, жизненная емкость легких и др.); Физиологические тесты для оценки общей работоспособности (гарвардский степ-тест, динамометрия и др.); Психологические тесты (тесты на память, внимание, скорость обработки информации); Анкетирование для выявления режима дня, уровня физической активности и учебной нагрузки; Статистическая обработка данных для выявления корреляций между условиями среды и показателями развития.

Результаты исследования. В ходе анализа данных, полученных от 200 первокурсников Таджикского государственного медицинского университета, было выявлено, что физическое развитие: Студенты из сельской местности демонстрируют более высокие показатели жизненной емкости легких и силы кистевого динамометра. Средние значения индекса массы тела (ИМТ) не имели значительных различий между группами, однако у сельских студентов чаще отмечались случаи недостаточной массы тела, а у городских – избыточного веса. По результатам гарвардского степ-теста у сельских студентов показатели физической выносливости выше, чем у городских.

Когнитивные показатели: Городские студенты показали более высокие результаты в тестах на скорость обработки информации и концентрацию внимания. В тестах на кратковременную память значительных различий не выявлено, но долговременная память была лучше развита у студентов из города.

Социально-экологические факторы: Анкетирование показало, что студенты из города имеют большую учебную нагрузку, но меньшее количество времени на физическую активность. Студенты из сельской местности чаще занимаются физическим трудом и активными видами отдыха, но имеют меньше возможностей для доступа к современным образовательным ресурсам. Таким образом, полученные данные подтверждают, что условия окружающей среды оказывают значительное влияние на физическое и умственное развитие молодежи, подчеркивая необходимость сбалансированного подхода к образовательным и оздоровительным программам.

Выводы. Анализ полученных данных показал, что условия среды существенно влияют на физическое и умственное развитие человека. В городской среде наблюдается тенденция к более высоким когнитивным показателям за счет лучшего доступа к образовательным ресурсам, но при этом отмечается снижение физической активности и увеличение случаев гиподинамии. В сельской местности дети демонстрируют более высокий уровень физического развития за счет активного образа жизни, но в ряде случаев их когнитивные показатели ниже из-за ограниченного доступа к современным образовательным технологиям. Таким образом, для гармоничного развития человека необходимо учитывать влияние окружающей среды и разрабатывать адаптивные программы, способствующие поддержанию баланса между физической и умственной активностью.

Исроилов Р.С., Шокурбонова М.Ш.

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ПИЩЕВОГО СТАТУСА СЕЛЬСКИХ СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Кафедра медицинской биологии с основами генетики ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель - д.и.б., доцент Холбекиён М.Ё

Цель исследования. Провести комплексную оценку пищевого статуса сельских студентов в период обучения в ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Материал и методы. В исследовании принимали участие 100 студентов первого курса медицинского факультета (средний возраст 18,8±1,2 года). Из них 50 юношей и 50 девушек в период обучения на 1-курсе медицинского факультета.

Оценку пищевого статуса студентов проводили по расчетным показателям оценки питания - величины основного обмена (ВОО), суточной потребности в калориях и анализа рациона питания.

Результаты исследования. Результаты исследования показывают, что 47 студентов из сельских местностей имели следующие нарушения в режиме питания: отсутствие завтрака отмечено у 18 человек (13 девочек и 5 юношей), отсутствие полноценного или нерегулярного обеда - у 15 студентов (9 –юношей и 6 девушек), ужина - у 2 юношей. Питаются два раза в день лишь 11 студентов (7 юношей и 4 девушек). Отмечено редкое употребление горячих блюд, однообразное меню, прием пищи «на ходу», всухомятку, в вечернее время.

Таким образом, у обследованных студентов из сельских местностей выявлена высокая распространенность поведенческих факторов риска для здоровья. В связи с этим, считаем целесообразным активнее проводить мероприятия по коррекции факторов риска здоровья студентов.

В исследовании выявлено, что среднее значение интенсивности обмена веществ и энергии, определенные по величине основного обмена (ВОО) и суточной потребности в калориях, у юношей значимо выше, чем у девушек (р<0,001), что соответствует физиологическим особенностям и рекомендуемым нормам.

Уровень энергозатрат соответствовал энергопотреблению у 50 (31 юношей и 19 девушек) обследованных студентов. Отмечено, что у 25% (юноши и девочек) обследованных нами студентов калорийность рациона не покрывала их энерготраты и у 10,0% выявлено избыточное энергопотребление, 6% студентов, имеющих дефицит массы тела, и 11% студентов, имеющих избыточную массу тела.

Оценка питания обследованных нами студентов показала, что потребление основных пищевых веществ и калорийность пищи у юношей статистически значимо выше чем у девушек, что физиологически обусловлено различной энергетической потребностью.

У девушек отмечен дефицит энергетической и пищевой ценности рациона питания во все периоды обследования, за исключением студентов первого курса в начале учебного года. Рацион питания студентов первого курса в осенний период и юношей четвертого курса в весенний период характеризовался повышенной калорийностью за счет увеличения потребляемых веществ с пищей, прежде всего, жиров и углеводов.

Выводы. Показатели величины основного обмена и суточной потребности в калориях у юношей находились на более высоком уровне, чем у девушек и соответствовали физиологической норме. Зафиксировано, что у юношей с недостатком массы тела величина основного обмена и суточная потребность в калориях были статистически значимо ниже, чем у студентов с нормальным индексом массы тела. У девушек в данной группе аналогичных изменений не выявлено.

Исроилова З.С., Азизова М.Б., Алиева Н.А.

СТРУКТУРА ВЫЗОВОВ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: АНАЛИЗ ПРИЧИН И ИСХОДОВ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Джураева Н.С.

Цель исследования. Изучить структуру вызовов городской клинической больницы скорой медицинской помощи города Душанбе, частоту и причины обращений, а также эффективность оказания экстренной медицинской помощи.

Материал и методы. Материалом исследования явились данные годового отчёта городской клинической больницы скорой медицинской помощи города Душанбе. В исследовании использованы количественные методы анализа показателей.

Результаты исследования. В 2023 году по городу Душанбе общая структура вызовов городской клинической больницы скорой медицинской помощи города Душанбе составляла 51 240 случаев, что выше по сравнению с предыдущим годом (49553). Среди причин вызовов скорой медицинской помощи со стороны населения на первом месте стоят гипертонические кризы, которые составляют 25,6% (13 121). Гипертонический криз - серьёзное клиническое состояние, характеризующееся резким подъёмом артериального давления. Гипертонический криз не является отдельным заболеванием. Однако в большинстве случаев является причиной плохого самочувствия и обращения за скорой медицинской помощью. Далее в структуре вызовов последовательно были плохое самочувствие (14,8%), бессознательное состояние (13,6%) и различные болевые синдромы: боли в животе (12%), боли в почках (10,4%), боли в грудной клетке (8,9%), боли в пояснице (8,7%). Реже среди причин вызовов встречаются травмы (1612) (3,14%), потеря сознания (861) (1,6%), инсульт (526) (1%), судорожные (213) (0,4 %) и другие состояния. Скорая помощь была успешно оказана в 50 142 случаях, что составляет 97,9% от всех вызовов и свидетельствует об эффективности оказания помощи. Из всех случаев обращений было госпитализировано 6 051 пациента (11,8%). Летальные исходы наблюдались в 348 (0,7%) случаев, причём большинство летальных исходов (335 (96,3%)) зафиксировано до прибытия бригады.

Выводы. Большая часть вызовов связана с патологией сердечнососудистой системы и болевым синдромом. Высокий удельный вес летальности до прибытия скорой помощи свидетельствует о необходимости улучшения доступности экстренной помощи и формирования у населения навыков оказания первой доврачебной медицинской помощи.

Исроилова З.С., Мирзоева Н.Р., Шарифзода Ф.Ч.

КЛАССИФИКАЦИЯ ВЫЗОВОВ (ГРУППА А) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ И ОПТИМИЗАЦИЯ ЭКСТРЕННОЙ СЛУЖБЫ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Джураева Н.С.

Цель исследования. Изучение структуры вызовов скорой медицинской помощи на основе статистических данных для определения приоритетных направлений экстренной помощи, выявления основных групп заболеваний и травм, а также оценки нагрузки на службы СМП.

Материал и методы. В исследовании использованы данные о зарегистрированных вызовах скорой медицинской помощи, классифицированные по основным категориям заболеваний и травм. Применены методы количественного и структурного анализа. Для оценки частоты и значимости различных типов обращений проведён расчёт долевого распределения случаев по категориям.

Результаты исследования. Анализ данных показал, что вызовы СМП распределяются по следующим основным категориям:

1. Заболевания органов дыхания - 11 044 случая (наибольшая категория). Среди них:

- Бронхиты - 8 542 случая (77,4% от данной категории);
- Приступы удушья - 652 случая (5,9%);
- Другие заболевания дыхательной системы - 457 случаев (4,1%).

2. Заболевания нервной системы - 7 320 случаев, включая:

- Неврозы - 2 106 случаев (28,8% от данной группы);
- Астеноневротический синдром - 990 случаев (13,5%);
- Эпилепсия - 415 случаев (5,7%).

3. Травмы и неотложные состояния - 1 141 случай:

- Черепно-мозговые травмы - 508 случаев (44,5% от данной категории);
- Переломы конечностей - 156 случаев (13,7%);
- Повреждения внутренних органов - 3 случая (0,3%).

4. Заболевания органов пищеварения - 6 088 случаев:

- Хирургические патологии брюшной полости - 1 074 случая (17,6%);
- Другие заболевания ЖКТ - 654 случая (10,7%).

Выводы. Статистический анализ вызовов скорой медицинской помощи позволил выявить основные категории заболеваний, требующих экстренного вмешательства, а также предложить направления для оптимизации работы службы СМП. Внедрение современных методов диагностики, профилактики и оперативного реагирования поможет снизить нагрузку на экстренные службы и повысить качество оказания медицинской помощи.

Камолова Р.Р.

МЕТОДИЧЕСКАЯ СИСТЕМА РАБОТЫ ПО ОБУЧЕНИЮ ЯЗЫКУ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПУТЁМ ПРИМЕНЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – к.п.н. Султанова Д.Х.

Цель исследования. Лингводидактическое обоснование, разработка и экспериментальная проверка эффективности методической системы совершенствования русской устной и письменной речи студентов медико-профилактического факультета посредством применения современных инновационных технологий на основе специализированных текстов.

Материал и методы. В исследовании использовались специализированные тексты по специальности, отобранные с учётом уровня подготовки студентов медико-профилактического факультета и требований к формированию профессиональной коммуникативной компетенции. Методы исследования включали лингводидактический анализ, разработку и апробацию инновационных технологий обучения, направленных на совершенствование русской устной и письменной речи студентов. Особое внимание уделялось внедрению технологий, способствующих формированию у студентов умения самостоятельно приобретать новые знания и применять их в профессиональной деятельности.

Результаты исследования. Лингводидактическое обоснование разработки учебного пособия позволило создать эффективный инструмент для совершенствования русской профессиональной речи студентов-медиков. Пособие основано на принципах коммуникативного подхода и учитывает специфику обучения в условиях медицинского вуза. Оно включает в себя лексический и грамматический материал, отобранный с учётом потребностей студентов в области профессионального общения, а также коммуникативно-ориентированные задания, направленные на развитие навыков устной и письменной речи. Использование пособия позволяет студентам не только усваивать языковые нормы, но и применять их в контексте будущей профессиональной деятельности, что способствует формированию у них профессиональной коммуникативной компетенции.

Результаты апробации пособия показали, что использование инновационных технологий, таких как интерактивные упражнения, мультимедийные материалы и онлайн-платформы, значительно повышает эффективность обучения. Эти технологии позволяют сделать процесс обучения более динамичным, интерактивным и ориентированным на индивидуальные потребности студентов. Кроме того, использование специализированных текстов по специальности в качестве основы для обучения способствует формированию у студентов не только лингвистических, но и профессиональных знаний и навыков. Студенты учатся анализировать, интерпретировать и использовать информацию, представленную в специализированных текстах, что является важным аспектом их профессиональной подготовки. Разработанное учебное пособие, основанное на лингводидактическом подходе и использующее инновационные технологии, является эффективным инструментом для совершенствования русской профессиональной речи студентов-медиков и способствует формированию у них профессиональной коммуникативной компетенции.

Выводы. Таким образом, современные инновационные технологии обучения являются неотъемлемой частью эффективного образовательного процесса в высшей школе. Их применение позволяет не только повысить качество обучения, но и создать условия для активного вовлечения студентов в учебную деятельность. Инновации способствуют развитию у студентов навыков самостоятельного обучения, умения работать в команде и способности адаптироваться к быстро меняющимся условиям профессиональной среды. Таким образом, внедрение инновационных технологий является важным фактором успешной подготовки будущих специалистов.

Камолова Х.Ф.

ПАТРИОТИЗМ КАК СОЦИАЛЬНЫЙ КАПИТАЛ

Кафедра общественных дисциплин ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, Таджикистан.

Научный руководитель – ассистент кафедры Одилов Ф.Р.

Патриотизм как духовное и социальное явление отражает, прежде всего, любовь к родному отечеству, преданность его идеям, ценностям и служению его интересам, что рассматривается как духовное состояние, так и в форме обязательства. Привязанность человека к родной земле, к родному языку, к национальным традициям становится частью образа жизни человека, но в определенный момент, эти качества объединяются в организованную духовную силу, которая может способствовать прорыву в развитие или при защите отечества от внешней опасности.

Как часть общественного сознания, патриотизм формируется посредством воспитания человека во всех стадиях его развития и носит общенациональный и обязательный характер для создания единой системы национального самопознания. Важность патриотизма особенно значима в ситуации, когда общество нуждается в сплоченности для решения общегосударственных задач, в трудных условиях. В качестве таких преград стоит отметить такие антипатриотичные тенденции, которые исключают границы национального государства и проявляются в форме космополитизма, регионализма, глобализма, создание которых несовместимо с национальным патриотизмом.

Также создание новых форм государственного религиозного образования в виде халифата, эмирата, исключают нацию и любовь к родине, как часть патриотизма, заменяя его религиозно-космополитическими ценностями. Поэтому создание национально-культурных границ и высокий уровень патриотического воспитания является основным аспектом сохранения национального общества и государства.

Важным аспектом данного процесса является соединение патриотизма и социального капитала, главным содержанием которого является объект национальной гордости. Этим объектом может быть Отчизна, ее достижения, история, национальные традиции, преданность которым составляет сущность патриотизма и вместе с этим составляется социальный капитал группы.

Патриотизм посредством категорий известность, подвиг, милосердие, всеобщее признание и т.д. создает систему социального капитала, которое имеет духовное и социальное значение для всей общины. Поэтому мы можем делать вывод о том, что социальный капитал под влиянием патриотизма приносит не только признание общества, но оно также объединяет нацию на благо достижения общего успеха для всей группы и отдельного индивида, в частности.

Камолова Х.Ф.

МИЛЛАТГАРОЙ ҲАМЧУН ҶАРАӢНИ СИӢСӢ

Кафедраи фанҳои ҷомеашиносии МДТ “ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино” Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - Каримова А.Р.

Дар олами муосир миллатгарой ҳамчун ҳодисаи мураккабтарини инкишофи ҷомеа ба ҳисоб меравад. Махсусан, дар ҷомеае, ки аз ҷиҳати миллию этникӣ гуногунҷеҳра аст, раванди миллатгарӣ ҳосияти тезутундро доро мегардад.

Мафҳуми “миллатгарой”-ро бори аввал дар асри XIX файласуфи олмонӣ Гердер ва олими франсавӣ А.Баррюэл истифода намудаанд. Миллатгарӣ идеология ва сиёсатест, ки асоси онро арзишоти олии миллат ва афзалияту бартариҳои он дар раванди давлатсозӣ ташкил менамояд. Миллатгарой на ҳисси бадбиниро нисбати умумиятҳои миллию этникии дигар ташвиқ менамояд, балки садоқат ба миллати хеш, истисноияти сиёсӣ, ғафолияти самаранок баҳри беҳбудии миллати хеш, ҳудудиносии миллӣ, беҳтар намудани шароити миллат, мавқеи зисти он, захираҳои иқтисодӣ ва арзишҳои фарҳангиро ифода менамояд.

Дар замони муосир муҳаққиқон навъҳои иртиҷой ва фарҳангии миллатгароиро аз ҳам фарқ менамоянд. Миллатгароии канора, ки дар шаклҳои гуногун зоҳир мешавад ҳосиятҳои иртиҷоӣро ифротиро дар худ ифода мекунад. Он воситаи тезонидани ҳолатҳои бухронии рушди ҷомеа ва ташаккули мочароҳои сиёсӣ мегардад. Экстремизм шакли манфуртарини он мансуб меёбад, ки ҳалли озоиштаи масъалаҳоро истисно менамояд. Сепаратизм ҳосияти дигарӣ онро ифода мекунад. Миллатгароии иртиҷой ба фашизм ва нацизм пайваст мегардад ва ғояҳои бартариҳои миллӣ ва ғурури миллӣ, сепаратизми фарҳангӣ ва диниро ба роҳбарӣ мегирад.

Дар натиҷа, бояд қайд кард, ки ҳалли мушкилоти марбут ба муноқишаҳои этникӣ, мочароҳо дар асоси душмани, ноумедона аст ва роҳи ҳалли ин мушкилот бо ёрии пайравикунӣ ба сиёсати муттасилии давлат имконпазир аст. Бояд қайд кард, ки намоёндагони миллатҳои мухталиф метавонанд бо ҳамдигар якҷоя шаванд, ва зиндагӣ кунанд, агар як миллат худро аз дигаре болотар нашуморад, ё ба мансубияти миллии шаҳраванд афзалият дода нашавад, агар забон ва маданияти ҳар як миллат озодона инкишоф ёбад, ё ин ки агар миллатҳои гуногун ба урфу одат ва анъанаҳои якдигар эҳтиром гузоранд. Дар бораи ҳаракатҳои миллӣ, баҳсҳо вучуд доранд. Дар раванди пайдоиши давлатҳои миллӣ қўшиши сарварони давр бар он равона буд, ки як этнос ва ё умумияти этникӣ дар муттаҳиди бо ҳам як миллатро ба вучуд оварда бошад. Бо дарназардошти аҳдофи мушаххаси болозикр онҳоро мебоист, ки то ягон мавқеъ истодагарӣ карда, позитсияи муайянеро баҳри амалишавии ҳадафҳои болозикр пешагирифта бошанд. Ва бояд зикр намуд, ки миллатгарой ҳамчун идеологияе, ки он замон баҳри муттаҳидии умумиятҳои этникӣ хидмати босазое анҷом додааст, махсули муносибати инсонҳои алоҳида дар давраи муайяни таърихӣ, хусусан дар замони пайдоиши аввалин давлатҳои миллӣ мебошад. Бо истифода аз сиёсати миллатгароёна дар шароити имрӯза низ мамолики ҷаҳон ба ҳуби истифода менамоянд, махсусан дар раванди ҳасоси ҷун глобализатсия, ки шикаст ва ба ҳамфурӯпоиши давлатҳои ҷаҳонро дар пай оварда метавонад.

Барҳам додани шаклҳои канораи миллатгарой, ки ба таҳаммулпазирии этникӣ ва динӣ нигаронида шудааст,

яке аз вазифаҳои муҳимтарин дар ҳолатҳои огоҳии пешакӣ оид ба ҳолатҳои муноқишавӣ, дар соҳаи муносибатҳои этникӣ ва динӣ ки дар доираи татбиқи стратегияи сиёсати миллии кишвар дар сатҳи минтақавӣ ва маҳаллӣ мебошад, арзёбӣ мешавад. Бешубҳа, ҳалли ин вазифа дар навбати аввал, бар дӯши намояндагони мақомоти ҳокимияти маҳаллӣ, ки бевосита бо аҳоли, ташкилотҳои ҷамъиятии маҳаллӣ, филиалҳои ҳамаи ташкилотҳо ва ҳизбҳои сиёсӣ, элитаи илмӣ маҳаллӣ, муаллимони мактабҳо, муаллимони донишгоҳ ва коллеҷро фаро мегирад, гузошта шавад. Калиди муваффақият ин якҷоя кардани кӯшишҳо ва ҳамроҳсозии амалҳои тамоми субъектҳо мебошад, ки ташаккули фазои эътимод ва ҳамкорӣ намояндагони гурӯҳҳои гуногуни этникӣ ва эътиқодотро муайян мекунаманд. Барори кор барои ҳама дар ин кори душвор, вале муҳим!

Камолова Х.Ф.

ТАҲДИДИ ТЕРРОРИЗМ БА ҶАҶОНИ МУОСИР

Кафедраи фанҳои ҷомеашиносии МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - Каримова А.Р.

Дар шароити ҷаҳонишавӣ, яке аз вазифаҳои муҳими системаи муносибатҳои байналмилалӣ таъмини беҳатарии давлатҳо ташкил медиҳад ва дар ин масир таҳдиди асосиро терроризми байналмилалӣ ташкил медиҳад. Характери байналмилалӣ гирифтани ин падида аз давлатҳо ва ташкилотҳои ҷаҳонӣ муборизаи муштаракро бар зидди ин раванд тақозо менамояд. Ҳамчун хатар муаррифӣ гардидани терроризм ба он хотир аст, ки дар ҳолати руҳ додани амали террористӣ қурбонҳои зиёд, аз ҷумла ҳалокати аҳолии осоишта ва бегуноҳ, ҳисороти молино иқтисодӣ, паст гардидани машруиятӣ ҳокимияти давлатӣ, қоҳиш ёфтани симои мароқангези давлат дар арсаи байналмилалӣ, ҳамчун давлати ноамн шинохта шудани кишвар, ба вучуд омадани фазои тарсу ҳарос дар ҷомеа ва ғайра ба вучуд меоянд.

Терроризмро ҳамчун таҳдид ба амнияти милли низ номидан мумкин аст. Ба вучуд овардани ҳолати ҳимоятшавандагии манфиатҳои, ки ба сифати объекти терроризм интиҳоб шудаанд, ҳавфи сар задани онро қоҳиш медиҳад. Аз ин рӯ, ҳавф низ метавонад дар муносибат бо терроризм вучуд дошта бошад. Дар мавриди терроризм ҳавф бо ҳолати номуайяний ва иштибоҳҳои раванди ташкили таъмини амният робита дорад.

Бинобар ҳамин, давлатҳо дар таъсиси қонунҳои моделӣ дар самти мубориза бо терроризм лоиҳаҳои гуногунро амалӣ намуданд. Аз он ҷумла дар Ҷумҳурии Тоҷикистон дар асоси Конституцияи Ҷумҳурии Тоҷикистон чунин ҳуҷҷати муҳим ба монанди Стратегияи миллии Ҷумҳурии Тоҷикистон оид ба муқовимат ба экстремизм ва терроризм барои солҳои 2016-2020 (Фармони Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон аз 12 ноябри соли 2016), Консепсияи миллии муқовимат ба қонунгардонии даромадҳои бо роҳи қиноят бадастоварда, маблағгузори терроризм ва маблағгузори паҳнкунии силоҳи қатли ом барои солҳои 2018-2025, Қонуни Ҷумҳурии Тоҷикистон “Дар бораи мубориза бар зидди терроризм” аз 16 ноябри соли 1999, Қонуни Ҷумҳурии Тоҷикистон “Дар бораи мубориза бар зидди экстремизм (ифротгарой)” аз 8 декабри соли 2003, Қонуни Ҷумҳурии Тоҷикистон “Дар бораи муқовимат ба қонунгардонии (расмиқунонии) даромадҳои бо роҳи қиноят бадастоварда, маблағгузори терроризм ва маблағгузори паҳнкунии силоҳи қатли ом” аз 25 марти соли 2011 қабул гардиданд. Дар баробари санадҳои меъри ҳуқуқии зикргардида, дар самти муқовимат бо терроризм ва экстремизм Қонуни конституционии Ҷумҳурии Тоҷикистон “Дар бораи вазъияти ғавқуллода” аз 3 ноябри соли 1995 № 94, меъёрҳои дахлдори Кодекси қиноятии Ҷумҳурии Тоҷикистон аз 21 майи соли 1998 № 574, Қонуни Ҷумҳурии Тоҷикистон “Дар бораи мақомоти амнияти миллии Ҷумҳурии Тоҷикистон” аз 20 марти соли 2008 №362, Қонуни Ҷумҳурии Тоҷикистон “Дар бораи амният” аз 28 июни соли 2011 №721, Қонуни Ҷумҳурии Тоҷикистон аз 19 марти соли 2013 № 939 “Дар бораи силоҳ”, фармонҳои Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон ва қарорҳои дахлдори Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон нақши муҳим доранд.

Дар солҳои 2011-2014 давлатҳои минтақа дар самти ҳамкорӣ дар мубориза бо қиноятҳои дорои характери террористӣ қорҳои муайянро ба сомон расониданд, ки дар натиҷаи онҳо, сатҳи чунин қиноятҳо кам гардид. Аз он ҷумла чунин шаклҳои нави мубориза бар зидди экстремизм ба мисоли таъсиси марказҳои ягонаи ахборотӣ, беҳатарии ахборот ва таъсиси системаи ягонаи ҷустуҷӯ ба роҳ монда шуд.

Таҳлили мавзӯи нишон дод, ки ҳаракатҳои террористӣ ва экстремистӣ бо мақсади ба даст овардани ҳокимият аз дини ислом ва аз эҳсосоти арзишҳои мардум сӯистиқода менамоянд. Ҳаракатҳои террористӣ ниқоби ташкилотҳои сиёсӣ, «ғузезаи сиёсӣ», ҳизби сиёсӣ ва дигар ниқобҳои ғавқулияти террористиро пеш мебаранд. Дар чунин шароит таъсиси системаи муътадили сиёсӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон роҳи ягонаи истодагарӣ дар назди ғавқулияти гурӯҳҳои экстремистӣ мебошад, ки ин вазифаро халқи мамлакат дар ҳамбастагӣ бо Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон амалӣ менамояд.

Канатбаева З. К.

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

Школа сестринского образования, НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель - м.м.н., преподаватель Серикова С. Н.

Цель исследования. Провести анализ качества оказания амбулаторной сестринской помощи детскому населению на базе КГП «Поликлиники №5 г. Караганды» УЗКО.

Материалы и методы исследования. Дизайн исследования - одномоментное поперечное исследование. Был проведён социологический опрос на базе КГП «Поликлиники №5 г. Караганды» УЗКО. Опрос проводился среди патронажных медицинских сестёр и среди пациентов, которым оказывается патронажная помощь, а именно - были опрошены родители детей до 3-х лет. Опрос был анонимный, перед проведением анкетирования у респондентов было получено информирование о согласии, и им была предоставлена вся информация о цели и намерении проведения опроса.

Опросники были авторскими. Опросники содержали в себе различные утверждения, респондентам требовалось оценить степень своего согласия с представленными утверждениями. Шкала оценок от 1 до 4, где: 1 - полностью не соответствует, 2 - частично соответствует, 3 - в целом соответствует, 4 - полностью соответствует. Опросник для медицинских сестёр содержит 22 утверждения, опросник для пациентов - 20 утверждений. Статистическая обработка результатов исследования производилась в программе Microsoft Excel.

Результаты исследования. Результаты опроса матерей с детьми до 3-х лет показали, что средний возраст респондентов составляет 27 лет. С утверждением «При посещении на дому медицинская сестра проводит достаточно времени» полностью согласны 60% респондентов; 23% опрошенных отметили, что в целом согласны с ним; 7% - частично не согласны с ним; 10% респондентов полностью не согласны с данным утверждением. С утверждением «Я удовлетворена медицинской помощью, оказываемой мне и моему ребёнку в условиях поликлиники»: полностью согласились 20% респондентов; 53% отметили, что в целом согласны с ним; 17% опрошенных - частично не согласны с ним; 10% респондентов - полностью не согласны с данным утверждением.

Результаты опроса медицинских сестёр показали, что 77% опрошенных частично не согласны с утверждением «Я могу использовать своё рабочее время для работы непосредственно с моими пациентами»; 23% - выразили полное несогласие с утверждением. С утверждением «Руководство оказывает всевозможную поддержку медицинским сёстрам» полностью согласились 40% респондентов; 50% отметили, что в целом согласны с ним; 10% опрошенных выразили частичное несогласие с ним. 50% респондентов полностью согласны с утверждением «Существует партнёрство между медицинскими сёстрами и врачами»; 43% отмечают, что в целом согласны с ним; 7% опрошенных выразили частичное несогласие с данным утверждением. 60% респондентов полностью согласны с утверждением «Патронажная служба нуждается в усовершенствовании»; 30% отметили, что в целом согласны с ним; 10% опрошенных выразили частичное несогласие с данным утверждением.

Выводы.

1. В целом родители удовлетворены медицинской помощью, оказываемой их детям младшего возраста в условиях поликлиники и на дому при патронаже, но все же имеются пробелы, которые необходимо восполнить для поднятия общей удовлетворённости пациентов амбулаторной службой.
2. В поликлинике наблюдается недостаток укомплектованности штата медицинских сестёр, который необходимо восполнить.
3. По мнению самих участковых медицинских сестёр, амбулаторная служба поликлиники нуждается в улучшении.

Каримназарова Шахноза

САТИРИЧЕСКОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ ВРАЧЕЙ В РАССКАЗАХ А.П. ЧЕХОВА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – старший преподаватель С.А. Хотамова

Цель исследования. Определить и проанализировать сатирические приёмы, используемые А.П. Чеховым для создания отрицательного образа врача.

Материал и методы. Ранние юмористические рассказы А.П. Чехова ("Хирургия", "Мёртвое тело", "Нервы", "Экзамен на чин", "Дочь Альбиона" и др.).

В исследовании использованы методы сатирического анализа (ирония, гротеск, гипербола, пародия).

Результаты исследования. В процессе исследовательской деятельности СНО по русскому языку осуществлён анализ сатирических приёмов, которые А.П. Чехов использует для создания комических образов врачей, демонстрирующих профессиональную некомпетентность.

В ранних рассказах Чехова сатира выступает как мощное средство критики профессиональной несостоятельности врачей.

Выявлены основные сатирические приёмы, такие как гипербола, ирония, гротеск, используемые Чеховым для изображения врачей. Чехов прибегает к сатире для обличения профессиональной некомпетентности и моральной несостоятельности врачей. Гиперболизацией показывает невежество и самоуверенность врачей. Использует медицинские термины в комическом контексте. Создавая гротескные ситуации, писатель демонстрирует дилетантство в профессии. Для усиления комического эффекта Чехов часто использует приём "говорящих фамилий".

В произведениях писателя сатира используется для обличения низкого уровня медицинской культуры в России конца XIX века.

Выводы. Писатель использует комические образы для привлечения внимания к проблемам медицинской этики и качества медицинского обслуживания.

Чеховская сатира, направленная на разоблачение невежества и непрофессионализма, сохраняет свою актуальность и в наши дни.

Сатирическое изображение врачей в рассказах Чехова – это средство критики социальных пороков.

Каримова Нигина

ИЗУЧЕНИЕ ФРАЗЕОЛОГИЗМОВ-АНТОНИМОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ В БИЛИНГВАЛЬНОЙ АУДИТОРИИ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель - Лысых И.А.

Цель исследования. Выявить и проанализировать особенности использования фразеологизмов-антонимов типа «труд-лень» в русской речи и разработать методические рекомендации для их изучения в билингвальной студенческой аудитории.

Материал и методы. Материалом исследования послужили фразеологические словари русского языка, художественные тексты русских писателей, а также результаты опроса студентов-билингвов. В работе использовались методы: описательный, сравнительно-сопоставительный.

Особое внимание уделялось анализу семантики фразеологизмов-антонимов и их функционированию в речи.

Также, использовался метод классификации фразеологизмов для определения их тематических групп.

Результаты исследования. В результате исследования были выявлены основные группы фразеологизмов-антонимов, связанные с концептами «труд» и «лень»:

Фразеологизмы, описывающие интенсивность труда («работать до седьмого пота» – «бить баклуши»).

Фразеологизмы, характеризующие отношение к труду («гореть на работе» – «спустя рукава»).

Фразеологизмы, описывающие результат труда («золотые руки» – «руки не оттуда растут»).

Анализ показал, что фразеологизмы-антонимы часто используются в русской речи для создания ярких и выразительных образов.

При изучении фразеологизмов-антонимов в билингвальной аудитории необходимо учитывать различия в культурных и языковых картинах мира. Например, фразеологизм «бить баклуши» может быть непонятен студентам, не знакомым с традиционным русским ремеслом.

Также стоит учитывать, что некоторые фразеологизмы могут иметь негативную окраску, и их нужно использовать с осторожностью. Например: «руки не оттуда растут».

Выводы. Изучение фразеологизмов-антонимов типа «труд-лень» способствует расширению словарного запаса студентов-билингвов и развитию их коммуникативной компетенции. Использование фразеологизмов-антонимов в речи позволяет студентам более точно и выразительно передавать свои мысли и чувства.

При изучении фразеологизмов-антонимов необходимо учитывать их культурно-специфические особенности и использовать разнообразные методические приёмы.

Также необходимо учитывать, что фразеологизмы это устойчивые выражения, и их нельзя изменять, так как это может привести к искажению смысла.

Касимова Д. С.

КРАХМАЛЬНО-КАЗЕИНОВЫЕ СУБСТРАТЫ: ИЗМЕНЕНИЕ ПЕРЕВАРИВАЕМОСТИ КАЗЕИНА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА.

Кафедра патологической физиологии Андиганский государственный медицинский институт. Узбекистан

Научный руководитель - д.м.н., доцент Хамрокулов Ш.Х.

Цель исследования. Изучить изменения перевариваемости казеина в составе крахмально-казеиновых субстратов по динамики продолжительности воздействия желудочного сока.

Материал и методы. В работе был исследован желудочный сок, полученный методом зондирования желудка у добровольцев натошак. Изучалось *in vitro* влияние изменения перевариваемости казеина по динамики продолжительности времени воздействия желудочного сока в течение 1 часа в присутствии и отсутствии крахмала.

Результаты исследования. По результатам исследования изменения гидролиза казеина по динамики длительности времени воздействия желудочного сока на казеин было выявлено, что наблюдается постепенное достоверное снижение содержания остаточного не переваренного казеина под воздействием желудочного сока по сравнению с аналогичным результатом применения казеина без влияния желудочного сока. В тоже время снижение содержания казеина под воздействием желудочного сока, к концу часа достигало величины $33 \pm 2,8\%$. При этом изменения перевариваемости казеина по динамике продолжительности действия желудочного сока на казеин в присутствии крахмала, наблюдалось также постепенное достоверное снижение содержания остаточного не переваренного казеина. В тоже время под воздействием желудочного сока на казеин в присутствии крахмала, по сравнению с таким же показателем использования казеина без воздействия желудочного сока, содержание не гидролизованного казеина в течение первых 30 минут составляло $37 \pm 3,5\%$. Далее наблюдалось постепенное увеличение содержания не гидролизованного казеина к концу часа до показателя $67 \pm 6,4\%$, и этот результат повышения, не переваренного казеина, был достоверно выше подобного результата применения казеина под влиянием желудочного сока.

Выводы. Полученные результаты показывают, что влияние желудочного сока в смеси крахмала и казеина зависит от изменения их соотношения и изменение во времени соотношения в сторону увеличения содержания крахмала способствует снижению перевариваемости казеина под влиянием желудочного сока.

Касимова Ш.Х.

ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО РЕЧЕВОМУ ЭТИКЕТУ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА В 5-9 КЛАССАХ

ГУ «НИИФМ» ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - к.п.н. Джонмахмадова Г.Ш.

Цель исследования. Формирование прочных знаний и культурно - речевых умений на основе введения на уроках русского языка в средние общеобразовательные учреждения с таджикским языком обучения основных приёмов работы по речевому этикету для учащихся 5-9 классов. Необходимость эффективной реализации направления лингвистического образования в современном мире актуализирует проблему изучения речевого этикета в школе.

Материал и методы. В ходе исследования был применён комплекс методов, позволивших проверить гипотезу и выполнить задачи исследования: эмпирические методы - наблюдение, анкетирование, тестирование, педагогический эксперимент. Тестовые задания были составлены на основе изучаемых текстов в действующих учебниках русского языка.

По обучению практической работы речевых форм были использованы приёмы работы, методы анкетирования на уроках русского языка. Анкетирование было разработано с учётом современных жизненных ситуаций и особенностей формирования речевого этикета, а также были изучены и проанализированы научная литература, учебные пособия, действующие учебники русского языка в средних общеобразовательных учреждениях с таджикским языком обучения, периодические издания, сравнён и обобщён педагогический опыт.

Результаты исследования. На основании проведённого педагогического эксперимента можно сделать вывод о том, что результаты уровня овладения знаниями и форсированности умений по речевому этикету у учащихся 5-9 классов на формирующем этапе изменились, произошло существенное развитие соответствующих коммуникативных умений. Это указывает на эффективность использования на занятиях приёмов по обучению речевому этикету и их положительное влияние на формирование умений по речевому этикету у учащихся 5-9 классов. Учащиеся сравнительно легко ориентируются в ситуации общения, умеют выбрать адекватные ситуации языковые средства и делают это осознанно (могут объяснить причину выбора). Они успешно оценивают уровень коммуникации (находят допущенные в общении ошибки и исправляют их). Всё это доказывает эффективность разработанной нами системы обучения речевому этикету.

Выводы. Таким образом, изучая современное состояние этого вопроса, исследователи пришли к выводу, что под понятием речевой этикет, учащиеся понимают социально- заданные и национально-специфичные реализованные, регулирующие правила речевого поведения в ситуациях установления, поддержания и размыкания контакта участников общения в соответствии с их статусом и ролями, ролевыми и личностными отношениями в официальной и неофициальной обстановке общения. Считаем, что применение на уроках русского языка специальных приёмов по обучению речевому этикету способствует овладению знаниями и её формированию у учащихся 5-9 классов прочных знаний и культурно-речевых умений.

Касирзода С.К., Косимов Ш.М.

УРОВЕНЬ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ И ЦИРКАДИАННЫЙ РИТМ ЭВАКУАТОРНОЙ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА

Кафедра патологической физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Тоштемирова З.М.

Цель исследования. Изучение показателей уровня здоровья у студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с эуэнтерией и брадиэнтерией кишечника.

Материал и методы. Добровольное исследование 200 студентов 3 курса медицинского и педиатрического факультетов (обоёго пола) в возрасте от 20 до 23 лет проведено на кафедре патологической физиологии ГОУ "ТГМУ им. Абуали ибни Сино". Для выявления нарушений циркадианной регулярности функции кишечника использовали тест «Экспресс-диагностика регулярности кишечника», включающий в себя вопросы о регулярности ритма кишечника, регулярности питания, двигательной активности, режиме сна-бодрствования, с пятью вариантами ответов на них.

Статистическую значимость различий средних показателей оценивали с применением t-критерия Стьюдента при уровне достоверности 95%.

Результаты исследования показали, что у 80 студентов выявили регулярный ритм эвакуаторной функции кишечника, то есть опорожнение - 7 раз в неделю (эуэнтерия), в то время как для остальных 120 студентов характерно нарушение эвакуаторной функции кишечника в виде брадиэнтерии, из них брадиэнтерия I степени, при частоте стула 5-6 раз в неделю встречалась у 80 (57,14%) студентов, брадиэнтерия II степени (частота стула 3-4 раза в неделю) у 42 (31,43%) и брадиэнтерия III степени (частота 1-2 раза в неделю) у 18 (11,43%) обучающихся. Исследование акрофазы кишечного ритма показало, что отсутствие утренней акрофазы циркадианного ритма эвакуаторной функции кишечника выявлено у большинства (76,5%) студентов с брадиэнтерией.

Оценка уровня здоровья по специальной шкале показала, что среди лиц с эуэнтерией 44% обследованных были практически здоровыми, при этом уровень адаптации соответствовал 17- 20 баллам, а 56% с уровнем адаптации 20-30 баллов - в состоянии донозонологии. Среди лиц с нерегулярным ритмом кишечника практически здоровых лиц оказалось 45 человек (37,5%), в состоянии донозонологии - 58 (48,3%), в состоянии предпатологии - 17 субъектов (14,2%).

Таким образом, исследование показало, что у студентов с эуэнтерией встречаются лишь два состояния: I - практически здоров и II - донозонология, а у студентов с брадиэнтерией, кроме этих двух состояний характерно наличие предпатологии, что указывает на то, что нарушение эвакуаторной функции кишечника со сдвигом утренней акрофазы на дневную и ночную является существенным фактором риска ухудшения здоровья.

Выводы. Исходя из вышеизложенного, следует, что в поддержании уровня здоровья организма у обследованных студентов немаловажную роль играет регулярность циркадианного ритма эвакуаторной функции кишечника с утренней акрофазой этого ритма. Поэтому студентам с брадиэнтерией рекомендовано включить в рацион питания продукты, содержащие клетчатку, больше заниматься физическим трудом, выработать привычку к опорожнению в утренние часы после пробуждения.

УРОВЕНЬ ГОМОЦИСТЕИНА ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Кафедра патологической физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан.

Научный руководитель - Шукуров Ф.А.

Цель исследования. Оценить уровень гомоцистеина плазмы крови при стабильной стенокардии напряжения II-III (ССН) и постинфарктного кардиосклероза (ПИК).

Материал и методы. Для выполнения поставленной цели было обследовано 60 пациентов с различными формами ИБС (ССН и ПИК), в возрасте от 50 до 70 лет, из них 29 женщин и 31 мужчин. Все пациенты находились на стационарном лечении в ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии». С целью идентификации уровня гомоцистеина (ГЦ) в плазме крови использовалось оборудование SIEMENS в медицинском учреждении «Ахвар-Ахварт». У здоровых взрослых уровень ГЦ в крови должен находиться ниже 15 мкмоль/л. Для женщин референсные значения составляют от 5 до 12 мкмоль/л, тогда как для мужчин - от 5 до 15 мкмоль/л. Гипергомоцистеинемия (ГГЦ) диагностируют, когда уровень ГЦ превышает 15 мкмоль/л. В случаях, когда концентрация ГЦ в плазме крови находится в диапазоне 15-30 мкмоль/л, состояние классифицируется как умеренная ГГЦ. Если уровень ГЦ составляет 30-100 мкмоль/л, ГГЦ определяют как промежуточную или среднюю, а при показателях выше 100 мкмоль/л - как тяжёлую ГГЦ. Исследование проводилось с письменным согласием пациентов в первые дни их обращения в стационар.

Результаты исследования. Уровень ГЦ у больных с разными формами ишемической болезни сердца колебался от 10,8 мкмоль/л до 50 мкмоль/л. Диапазон концентрации ГЦ у практически здоровых людей составили 5,6-10 мкмоль/л. Анализ полученных данных показывает, что уровень ГЦ у 100% (n-60) больных ИБС повышен по сравнению со средним уровнем такового у здоровых лиц, а у 91,6% (n-55) - выше референсных значений. Только у 8,3% (n-5) отмечена нормогомоцистеинемия. Известно, что аутоокисление высокого уровня ГЦ вызывает образование свободных радикалов, оказывающих негативное воздействие на эндотелия сосудов и усиливающих атерогенез. ГГЦ оказывает неблагоприятное воздействие на механизмы регуляции тонуса сосудов и системы гемостаза, что указывает на большую значимость этого фактора в патогенезе сосудистой патологии. В первые дни обращения в стационар средний показатель ГЦ у пациентов с ССН II-III составил $25,6 \pm 3,3$ мкмоль/л, $29,2 \pm 3,6$ мкмоль/л было у больных с постинфарктным анамнезом, что согласуется с данными других авторов. Этот результат оправдывает теорию «чем больше атеросклероз распространён у больного, тем выше показатель гомоцистеина». А вот в группе контроля ГЦ в среднем составил $7,9 \pm 1,4$ мкмоль/л. Самый высокий показатель отмечается у больных, ранее перенёсших ИМ, и был больше на 12,3% по отношению к больным ССН II-III ФК. Отмечается статически достоверное повышение уровня ГЦ в основной группе по сравнению с группой контроля ($p < 0,001$).

Выводы. У пациентов с ССН II-III ФК и ПИК в сравнении с группой соматически здоровых лиц установлено увеличение уровня гомоцистеина. Полученные данные свидетельствуют о выраженности неблагоприятного воздействия повышенной концентрации гомоцистеина на сердечнососудистую систему, а уровень гомоцистеина можно использовать как маркёр риска развития инфаркта миокарда.

Касымова Ш.Х.

ПОНЯТИЯ РЕЧЕВОЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩИХ ПЕДАГОГОВ ЕЕ ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ В СРЕД- НЕМ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

ГУ «НИИФМ» ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель — к.п.н., Джонмахмадова Г.Ш.

Цель исследования. Теоретически обосновать и экспериментально апробировать методику, способствующих формированию речевого этикета на уроках русского языка у учащихся 5-9 классов.

Методы исследования. Теоретические - анализ, синтез; эмпирические - наблюдение, эксперимент, анализ продуктов деятельности учащихся; математические - методы обработки информации, определение количественных и качественных показателей эффективности применяемой методики.

Результаты исследования. В Таджикистане фиксация изменений в состоянии форсированности коммуникативно-речевой культуры учащихся проводится комплексом методов. Данные уравниваются с результатами контактирующего эксперимента, то есть результатами исходного сёрвеза. Раскроем содержание каждого этапа опытно-экспериментальной работы, выделим факторы и условия, способствующие формированию высоких уровней коммуникативно-речевой культуры учащихся средних общеобразовательных учреждений.

Современная практика убедительно доказывает, что эффективность образования невозможно достичь лишь через классные занятия, но как показывает культура речи, непосредственно взаимосвязана с другими компонентами культуры. Для нашего исследования особую значимость, так в процессе формирования коммуникативной культуры необходимо учитывать влияние современного общества на речевую культуру молодёжи, профессиональную специфику и реальный уровень речевой культуры обучавшегося. Исходя из правовых и законодательных норм, таджикским правительством были поставлены задачи, которые обязывали образовательные учреждения создать условия для разностороннего развития личности ребёнка, его самоутверждения и творческой самореализации формирования человека с новым уровнем сознания, обладающего новым мышлением, высокой культурой жизненного самоопределения, осознавая себя индивидуальностью и членом общества.

Именно такая личность способна самостоятельно формировать цели, находить оптимальные пути их достижения, быть ответственным за свои поступки и действия, способным к оценке и самооценке. Собственно коммуника-

тивный механизм представляет собой систему качества личности, в том числе культуру речи, грамотность построения фраз, простоту и ясность изложения мыслей, чёткую аргументацию, выразительность и т.п. Одной из главных проблем является проблема культуры педагогического общения, как проявление совокупности педагогических отношений, формирующих личность школьника. В данной ситуации, на преподавателе лежит задача создания и поддержания доброжелательности и взаимопонимания. В основе отношений между преподавателем и школьником лежит их совместный труд, а также успехи в достижении педагогической цели. Характер отношения преподавателя к своей профессиональной работе выступает как основной фактор успешного развития взаимоотношений в коллективе.

Выводы. Конечно, на профессиональные взаимоотношения существенное влияние оказывает характер и стиль руководства, состояние психологического, нравственного климата. Для создания благоприятных условий педагогической деятельности необходимы постоянный поиск и выработка способов и форм культуры общения. В современном мире из полученных данных было выявлено, что уровень знаний в республике стал намного лучше и привёл к снижению знаний каждого учащегося, ученики способны мыслить самостоятельно, творчески перерабатывать изученные мышления, оригинально решать актуальные задачи, по новому осмыслить материал, вызывающий интерес собеседников в классе привело к снижению грамотности речевого этикета.

Кахорзода М.А.

СИНОНИМИЯ АНАТОМИЧЕСКИХ ТЕРМИНОВ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА. ИССЛЕДОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ.

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Холматова М.Ю.

Цель исследования. Изучить проблемы синонимии медицинских терминов на материале анатомической терминологии. Понять значение каждого термина в области медицины и использовать их в медицинском вузе. Эта статья расширяет кругозор и повышает интерес к учебному материалу, а также способствует осуществлению подготовки терминологически грамотных специалистов.

Материалы и методы. Латинский язык исторически закрепился в медицине как международный язык науки. Он используется во всех медицинских дисциплинах, включая анатомию, фармакологию и клиническую медицину. Латинская медицинская терминология построена по чётким морфологическим и синтаксическим правилам, что облегчает её изучение и использование. Обладает стабильностью, логичностью и универсальностью. Понятие синонимии в языке - лексическое явление, при котором разные слова могут обозначать одно понятие из-за исторических, лексических и заимствованных причин. В медицинской терминологии синонимия встречается довольно часто. В медицине синонимия связана с греческим и латинским происхождением терминов. Синонимия на латинском языке появилась по некоторым причинам, таких как двойное происхождение (греческие и латинские эквиваленты), изменения в номенклатуре со временем, разное применение терминов в анатомии, физиологии и клинике. Например, слово «печень» переводится как HEPAR/JECUR. HEPAR (греч.) используется в медицинских терминах, hepatitis - гепатит. JECUR (лат.) реже встречается в современной анатомической номенклатуре. Слово «желудок» переводится как VENTRICULUS/GASTER. VENTRICULUS (лат.) используется в анатомии. GASTER (греч.) встречается в терминах типа gastritis - гастрит.

Результаты исследования. Исследование синонимии анатомических терминов латинского языка показало, что синонимичные пары формировались в результате влияния греческой научной традиции, исторических изменений номенклатуры и функциональных различий терминов. Латинские термины чаще используются в анатомии, тогда как их греческие аналоги в клинической медицине и патологии. Анализ также выявил, что наличие синонимов облегчает работу с медицинскими текстами разных эпох, однако может вызывать сложности в обучении и интерпретации. Несмотря на существование международных стандартов, в практике до сих пор встречаются устаревшие и параллельные термины. Преимущества синонимии: облегчает понимание медицинских текстов, позволяет выбирать термины по контексту, сохраняет связь с древними источниками и используется в разных разделах медицины. Недостатки синонимии: усложняет обучение, может вызывать путаницу, усложняет коммуникацию и может приводить к ошибкам в научных работах.

Выводы. Синонимия анатомических терминов в латинском языке - это закономерное явление, обусловленное историческим развитием медицины. Она играет важную роль в сохранении научного наследия и расширении профессионального словаря врачей, но также может усложнять процесс обучения и коммуникации. Для повышения точности медицинской терминологии важно придерживаться международных стандартов, но при этом учитывать исторические и клинические особенности употребления синонимов.

Каххарова Ш.

ИЗУЧЕНИИ РЕАКЦИИ ЦИАНЭТИЛОВЫХ ПРОИЗВОДНЫХ АЛКИЛБЕНЗИЛОВЫХ ДИЭФИРОВ ГЛИЦЕРИНА С ВОДОРОДОМ

Кафедра медицинской и биологической химии

Термезский филиал Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель - к.х.н., Абдиразоков А.

Цель исследования. Проведение реакций 1-алкокси-3-бензилокси-2-цианэтоксипропана с целью получения новых биологически активных соединений и выяснение зависимости физиологической активности полученных соединений от степени ненасыщенности молекул.

Материал и методы. Реакцию взаимодействия водорода с 1-алкокси-3-бензилокси-2-цианэтоксипропанов проводили в обычной «утке», установленной на вибромешалке с использованием палладиевого катализатора. В качестве растворителя использовали этиловый спирт, перегнанный над щелочью. Отсчёт водорода проводили по бюретке на 200мл.

Результаты исследования. Метод каталитического восстановления ненасыщенных соединений предоставил возможность осуществить синтез ранее неизвестных предельных аминоксидов глицирина, а также выявить зависимость биологической активности полученных соединений от степени ненасыщенности молекул.

Мы изучили реакцию цианэтирования образующихся 1-алкокси-β-бензилокси-2-пропанолов с акрилонитрилом в присутствии щелочных металлов. Известно, что эта реакция протекает в виде бесцветных или желтоватых подвижных жидкостей, не растворимых в воде, но растворимых в бензоле, эфире, ацетоне, диоксане и других органических растворителях.

При осуществлении реакции каталитического гидрирования на палладиевом катализаторе 1-алкилокси-3-бензилокси-2-цианэтоксипропана установлено, что восстановление тройной связи между атомами углерода и азота происходит до полного насыщения.

Ранее проведенными исследованиями было доказано, что 1-алкокси-3-бензилокси-2-цианэтоксипропаны обладают выраженной желчегонной активностью, значительно превосходящей дегидрохоловую кислоту.

Чистоту полученных соединений контролировали тонкослойной хроматографией.

Состав и строение полученных соединений доказано физико-химическими методами исследования. В ИК - спектрах 3-аминопропиловых эфиров алкилбензиловых диэфиров глицирина отсутствуют характерные зоны поглощения в областях - 2250 см⁻¹, характерных – Группа C = N и присутствуют характерные зоны 2850 см⁻¹, флуктуации растяжения-CH₂ - группы, 1350 и 1360 см⁻¹ - симметричные колебания группы 1-CH, 1100 см⁻¹ - симметричные валентные колебания группы 1 - C-O-C, 750-695 см⁻¹ - линии поглощения в области 1-CH характерны для монозамещенных колебаний изгиба бензольного кольца. В ИК-спектрах отсутствуют полосы поглощения, характерные для тройной (2100-2250см⁻¹) связи.

Выводы. Проведено каталитическое гидрирование 1-алкокси-3-бензилокси-2-цианэтоксипропанои на палладиевом катализаторе. Установлено, что в данных условиях они восстанавливаются с образованием предельных аминоксидов. В результате проведенных исследований получены 1-алкокси-3-бензилокси-2-(2-аминопропокси) пропаны.

Каюмова С.А.¹, Джалолова М.А.¹, Бобоназарова Ш.Э.²

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЙОДНОГО СТАТУСА ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ И РАЙОНАХ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ПОДЧИНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан. ²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель к.м.н. - Шарипов С.Ф.¹

Научный консультант д.м.н. - Рузиев М.М.²

Цель исследования. Дать гигиеническую характеристику йодного статуса женщин репродуктивного возраста в городе Душанбе и районах республиканского подчинения, выявить основные факторы риска йододефицита и предложить профилактические мероприятия.

Материал и методы. Для проведения исследования использовался специально разработанный вопросник, окончательная версия которого была рассмотрена и одобрена Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан. В исследование включены 958 небеременных женщин репродуктивного возраста (18–49 лет), проживающих в городе Душанбе и районах республиканского подчинения Республики Таджикистан. Для оценки концентрации йода в организме были собраны пробы мочи объемом 5 мл в пластиковые контейнеры, предварительно выданные участницам исследования. Образцы мочи переносили в пробирки с маркировкой, после чего они хранились в морозильной камере при температуре -20°С. В течение 24–72 часов образцы транспортировались в замороженном виде в центральное хранилище центров иммунопрофилактики для дальнейшего анализа. Пробы поваренной соли собирались в промаркированные и герметично запечатанные пакеты на молнии. До проведения лабораторного анализа они хранились в темном месте, защищенном от воздействия прямых солнечных лучей, с целью предотвращения деградации йодного соединения.

Результаты исследования. Всего было собрано 466 проб мочи в городе Душанбе и 465 проб в районах республиканского подчинения (РРП). Средняя концентрация йода в моче составила 134 мкг/л в Душанбе, что соответствует достаточному йодному обеспечению, и 114.6 мкг/л в РРП, что приближается к нижней границе нормы, свидетельствуя о потенциальном риске недостаточного потребления йода. Анализ проб соли показал значительные различия между регионами. В Душанбе из 493 исследованных образцов 49.5% не содержали йода (<5 мг/кг), 31.2% были недостаточно йодированы (5–14.9 мг/кг), и лишь 19.3% соответствовали оптимальному уровню йодирования (15–40 мг/кг). В РРП ситуация оказалась еще более неблагоприятной: среди 465 проб соли 73.7% не содержали йода, 19.0% имели недостаточную степень йодирования, а только 7.3% были достаточно йодированы.

Выводы. Выявленные диспропорции в обеспеченности йодированной солью требуют комплексного вмешательства, включая усиление контроля за обязательным йодированием соли, повышение доступности йодированной продукции и реализацию программ информирования населения о необходимости потребления йодированной соли. Особое внимание следует уделить РРП, где уровень потребления не йодированной соли достигает критически высоких значений. Дальнейшие исследования должны быть направлены на изучение факторов, влияющих на доступность и потребление йодированной соли, а также на более детальную оценку влияния недостатка йода на здоровье женщин

репродуктивного возраста. Дополнительно рекомендуется анализ содержания йода в воде и продуктах питания, что позволит получить более полное представление о йодном статусе населения.

Кенжаев А.Р.

ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ И КОГНИТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель-Зухурова П.М.

Цель исследования. Определение взаимосвязи между уровнем интеллекта, физической активностью и общей дееспособностью студентов 2-го курса медицинского университета.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 120 студентов педиатрического, стоматологического и лечебного факультетов. Использовались следующие методы: Оценка уровня интеллекта (IQ) – с помощью онлайн-платформы ru.iq-test.cc. Определение типа телосложения – на основании 10 специализированных тестов. Физической дееспособности – по результатам 10 тестов на выносливость и силу.

Результаты исследования. Повышенный уровень интеллекта: студенты, регулярно занимающиеся физической активностью, показали более высокие результаты в тестах на IQ. Телосложение: 61% физически активных студентов относятся к мезоморфному типу, что свидетельствует о развитой мускулатуре и выносливости. Гендерные различия: мужчины демонстрируют более высокие показатели физической выносливости, тогда как женщины менее склонны к регулярным физическим нагрузкам. Когнитивные преимущества: физическая активность способствует улучшению способности к планированию, развитию аналитического мышления и повышению общей учебной успеваемости.

Выводы. Регулярная физическая активность оказывает положительное влияние не только на физическое состояние, но и на интеллектуальное развитие студентов-медиков. При разработке образовательных программ важно учитывать гендерные различия и мотивировать студентов к активному образу жизни. Дальнейшие исследования должны включать более крупную выборку и учитывать дополнительные факторы, такие как мотивация и социально-экономические условия. Полученные данные могут быть использованы при создании программ, направленных на укрепление здоровья и повышение когнитивных способностей студентов медицинских вузов.

Киматшоева С.Ш.¹, Ибодов С.С.¹, Умарова У.М.²

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАСТИТЕЛЬНЫХ МАСЕЛ, РЕАЛИЗУЕМЫХ В Г. ДУШАНБЕ

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан. ²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель к.м.н. - Шарипов С.Ф.¹

Научный консультант д.м.н. - Рузиев М.М.²

Цель исследования. Оценка соответствия растительных масел, реализуемых в г. Душанбе, санитарно-гигиеническим требованиям и нормативным документам по качеству и безопасности пищевых продуктов.

Материал и методы. Объектом исследования являлись растительные масла, реализуемые в розничной торговле г. Душанбе. Для анализа отобрано 8 образцов подсолнечного, хлопкового и растительных смесей масел отечественного и импортного производства. Отбор проб проводился в соответствии с ГОСТ 5476-80, ГОСТ 5480-59 и ГОСТ 26593. Органолептический анализ (по ГОСТ 54762-2011) включал оценку цвета, прозрачности, запаха, вкуса, мыльность, наличия осадка и механических примесей. Физико-химические исследования (по ГОСТ 1129-2013 и ГОСТ 1128-75) охватывали: кислотное число – титриметрический метод, перекисное число – йодометрическое титрование, массовая доля фосфолипидов – фотометрический метод, массовая доля влаги – анализатор влажности KERN DAB. Все лабораторные исследования проведены в санитарно-гигиенической лаборатории ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Результаты исследования: Исследование органолептических характеристик показало, что 6 из 8 образцов (75%) соответствовали требованиям ГОСТ 54762-2011 по внешнему виду, цвету и прозрачности. Эти масла имели характерный светло-жёлтый или золотистый цвет, были прозрачными, без осадка и механических примесей. В 2 образцах (25%) отмечены незначительные отклонения: повышенная муть и наличие осадка, что может свидетельствовать о некачественной фильтрации или нарушении условий хранения. Вкус и запах большинства образцов соответствовали нормативам, однако в одном случае выявлен посторонний запах, характерный для окисленных жиров, что указывает на возможное нарушение сроков хранения или технологии производства. Признаков мыльности в маслах не выявлено. Анализ физико-химических параметров показал следующее: кислотное число варьировало от 0,2 до 0,3 мг NaON/г (норма $\leq 4,0$ мг NaON/г), что соответствует требованиям. Перекисное число находилось в пределах 0,5–6,2 ммоль активного кислорода/кг (при норме ≤ 10 ммоль). Массовая доля фосфолипидов не превышала нормативного уровня, все образцы соответствовали требованиям ГОСТ. Массовая доля влаги варьировалась от 0,05% до 0,15%, что находится в пределах допустимого значения (не более 0,2%).

Выводы. 75% образцов соответствовали ГОСТ 54762-2011, но в 25% выявлены мутность и осадок, что может свидетельствовать о нарушении условий хранения или фильтрации. Физико-химические показатели находились в пределах нормы: кислотное число (0,2–0,3 мг NaON/г) и перекисное число (0,5–6,2 ммоль активного кислорода/кг) соответствовали стандартам, что подтверждает стабильность жиров. Массовая доля влаги (0,05–0,15%) и фосфолипидов соответствовала нормативам, что свидетельствует о надлежащем качестве масел. В одном образце выявлен

посторонний запах, характерный для окисленных жиров, что может указывать на нарушения хранения или производства. В целом, масла, реализуемые в г. Душанбе, соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям, но выявленные отклонения требуют усиленного контроля хранения и транспортировки.

Киргизбоева С.Г.

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА СРЕДИ СТУДЕНТОВ

Кафедра патологической физиологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Тоштемирова З.М.

Цель исследования. Выявить факторы риска язвенной болезни желудка среди студентов.

Материалы и методы. Для нашего наблюдения было исследовано 100 студентов третьего курса ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» в возрасте 20-21 лет, из них 60 парней и 40 девушек. Для проведения исследования использовали метод анкетирования и статистической обработки результатов анкетирования, также провели сравнительный анализ риска факторов среди студентов женского и мужского пола.

Результаты исследования. В результате выявлены частые жалобы на такие проблемы: частые боли в верхней части живота: девушки 35-40%, парни 40-45%; изжога: девушки 30-35%, парни 35-40%; тошнота и рвота: девушки 20-25%, парни 15-30%; чёрный стул или кровь в стуле: девушки 5-10%, парни 5-10%. Среди факторов риска присутствовали: девушки: 50-60% (30-36 студенток), парни: 40-50% (16-20 студентов). Неправильное питание: девушки: 40-50% (24-30 студенток), парни: 50-60% (20-24 студента). Сравнительный анализ показал: девушки чаще сообщают о высоком уровне стресса (55%) по сравнению с парнями (45%), парни чаще курят (22%) и употребляют алкоголь (28%) по сравнению с девушками (12% и 18% соответственно).

Выводы. Исследование выявило высокую распространённость факторов риска язвенной болезни среди студентов, включая высокий уровень стресса, неправильное питание и вредные привычки. Полученные данные подчёркивают необходимость разработки профилактических программ и образовательных мероприятий, направленных на улучшение образа жизни и снижение риска заболеваний ЖКТ среди студентов.

Кобиллов К.А., Самандаров А.Ю., Сабилова М.М.

ИЗУЧЕНИЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ РАСТИТЕЛЬНОГО СБОРА «МАЛАНОЛА» НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ ТАДЖИКИСТАНА

Кафедра лабораторной диагностики и ИФМ ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.х.н. Махкамова Б.Х.

Цель исследования. Во всём мире заболевания печени занимают существенное место среди причин нетрудоспособности и смертности. Более того, отмечается тенденция к росту заболеваемости, в частности, острым вирусным гепатитом (ОВГ) ежегодно заболевает не менее одного миллиона жителей земного шара. В Таджикистане за последние 10 лет заболеваемость хроническим гепатитом В составила 0,8 - 0,9%, а гепатитом С 9 - 10%. В то же время среди подростков уровень заболеваемости увеличился почти на 10%.

Лечение хронического гепатита В и С по-прежнему остаётся одной из актуальных задач современной гепатологии. Несмотря на то, что лечение хронических гепатитов В и С осуществляется современными противовирусными препаратами, однако при активном процессе широко используются гепатопротекторы.

Материалы и методы исследования. Работа выполнена в ИФМ ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», разработаны лекарственные средства из лекарственных растений Республики Таджикистан.

Результаты исследований. Летальной дозой ЛД₅₀ или ЛД₁₀₀ называют среднюю дозу вещества в миллиграммах на 1 килограмм живой массы, вызывающей гибель, соответственно, 50% или 100% подопытных животных. Этот показатель используется при характеристике острой токсичности ядовитых веществ, а также при оценке степени токсичности химических или лекарственных препаратов.

Точное установление дозы пестицида, вызывающей известный эффект на отдельно взятом животном, насекомом или растении, невозможно, так как биологические объекты характеризуются различной индивидуальной чувствительностью к пестицидам. По этой причине на практике о токсичности судят по усреднённой характеристике, чаще всего по дозам, вызывающим 50% эффект - среднее летальное. При подборе пестицида и определении рационального способа его использования необходимо верно оценить возможные пути его проникновения в человеческий организм.

Выводы. Высокотоксичные вещества (ЛД₅₀ до 50 мг/кг), которые способны проникать через дыхательные пути и кожу человека (резорбция), особенно опасны, в связи с чем при определении ЛД₅₀ на подопытных животных исследуют токсичность как при введении препарата в желудочно-кишечный тракт, так и при ингаляции паров и нанесении его на кожу.

Кодиров С.

ОСОБЕННОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ОБМЕННЫЕ ПРОЦЕССЫ МЕЖДУ ПЛОДОМ И МАТЕРЬЮ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Хасанова Д.М.

Цель исследования. Изучить особенности кровообращения плаценты и плода, их закономерное влияние на обменные процессы между плодом и матерью.

Материал и методы. В настоящей работе были использованы данные литературы отечественных и зарубежных авторов.

Результаты исследования. Плацента играет важную роль в кровообращении плода, которое имеет свои отличительные особенности. В связи с этим рассмотрим особенности тока крови через плаценту с учётом её гистологического строения. Материнская кровь протекает к плаценте по крупным маточным артериям. От последних ответвляются более мелкие сосуды, которые проходят через миометрий матки, материнскую часть плаценты и открываются в лакуны, куда и попадает материнская кровь. Здесь кровь матери омывает ворсины хориона и обменивается различными веществами, а затем от плаценты кровь оттекает в вены эндометрия. Благодаря указанному обмену с материнской кровью, кровь плода в капиллярах ворсин хориона становится артериальной, богатой кислородом и питательными веществами, антителами. От капиллярного русла по мелким венам кровь впадает в пупочную вену, которая затем попадает в брюшную полость плода и в печень, поэтому печень плода будет получать самую чистую артериальную кровь. Таким образом, нижняя полая вена получает артериальную кровь от плаценты и печени, а с другой стороны, венозную кровь от нижних конечностей и половины тела плода. В итоге кровь получается смешанной. Это обеспечивает обменные процессы между кровью плода и кровью матери. Обменная функция плаценты заключается в том, что плацента обеспечивает не прямой контакт крови плода и крови матери, благодаря чему между той и другой кровью совершается обмен различными веществами. С другой стороны, так как контакт крови в плаценте не прямой, то кровь матери и кровь плода никогда не смешиваются. Так как между ними формируется гемато-плацентарный барьер. Он обеспечивает избирательность транспорта веществ и предупреждает многие иммунологические реакции между плодом и матерью. От матери к плоду проникают через плацентарный барьер необходимые для жизнедеятельности плода аминокислоты, глюкоза, липиды, витамины, вода, электролиты, а также кислород, который проникает путём диффузии от гемоглобина эритроцитов матери (Hb A) к гемоглобину эритроцитов плода (HbF), и некоторые гормоны. От матери же к плоду также проникают вещества, оказывающие повреждающее воздействие на плод. Например, иммуноглобулины матери при резус-несовместимости вызывают гемолиз эритроцитов плода. Через плаценту проходят вирусы краснухи, кори, оспы, гепатита, что ведёт к поражению различных систем плода, токсические вещества и медикаменты, алкоголь, никотин, наркотики. От плода же к матери проникают продукты жизнедеятельности самого плода, в обратную сторону диффундируют углекислый газ, билирубин, мочевины и другие вещества.

Выводы. Особенности кровообращения плода играют важную роль в формировании и функционировании плаценты, и тем самым обеспечивают обменные процессы между плодом и матерью и защитные механизмы при развитии плода.

Кодирова Н.М., Джалилов Г.К., Зувайдова Н.С.,

ХОЗЯЙСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ТРАВЫ ДУШИЦЫ МЕЛКОЦВЕТКОВОЙ (ORIGANUM TYTTANTHUM GONTSCH) И ОБЫКНОВЕННОЙ (ORIGANUM VULGARE L.)

Городской центр здоровья № 15. Таджикистан НИЛ “Институт фундаментальной медицины”

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – к.м.н., Зубайдова Т.М.

Цель исследования. Скрининговое исследование по изучению характеристики травы душицы мелкоцветковой в регионах Средней Азии и душицы обыкновенной по регионам России и Запада, как хозяйственные нужды.

Материал и методы. Был проведен анализ источников - Капелев, И.Г. и соавт.1973; Кудинов М.А., Пашина Г.В., Иванова Е.В., Кухарева Л.В, 1976; Соколов С.Я. и Замотаев И.П.,1984; Стрижев А.Н,1985; Нуралиев Ю.Н., 1986; Браун Э.Э,1987; Дудченко Л.Г., Козьяков А.С., Кривенко В.В, 1989; Линда Ваниорек, Аксель Ванеорек, 1995; Курганская С.А.,1995; Барнаулов О.Д.1999; Николаевский, В.В.2000; Хлыпенко Л.А., Либусь Л.А, Работягов В.Д., Бакова Н.Н., 2001; Аутко А.А., и соавт. 2003; Работягов В.Д. и соавт.2003; Гиренко М.М. и соавт.2007; Зубайдова Т.М. и соавт. 2010; Oregano, Sep 99; Spada, P.,1996; Willi Evans. 2003.

Результаты исследования. Душицу разводят семенами на обычных овощных грядках. Большие запасы сырья и высокое содержание в составе данного растения эфирного масла делает душицу весьма перспективным сырьём, имеющим промышленное значение. Надземная часть, особенно цветы, листья и побеги душицы используются как пряность при мариновании, солении огурцов, грибов и в качестве приправ к различным супам, мясным блюдам, при изготовлении колбас, при обработке рыбы. Трава душица широко применяется для приготовления кваса, вина, пива, чая, компотов, настоек и особенно ликёров. Цветки душицы используются для окрашивания шерсти в оранжево-красный цвет. Она является прекрасным медоносом. Как, краситель используется для приготовления чёрной и бурой красок, жирное масло пригодно для использования в лакокрасочной промышленности. Душица обыкновенная очень популярна на Украине. Душица препятствует скисанию молока, что свидетельствует о её выраженном антимикробном действии. В горных районах Таджикистана листья душицы мелкоцветковой применяют в качестве приправы для приготовления супов и салатов. Сухая трава используется в качестве чая. Грубоизмельченной травой душицы пересыпают сухофрукты, рис, одежду с целью защиты от моли и других насекомых. Прокладывают душицей одежду, предохраняя её от моли, насекомых. Травы душицы применяют как декоративное растение. Декоративное растение может использоваться в ландшафтном дизайне для создания миксбордеров, контрастных пятен в парках, декорирования каменистых садов. Душица является кормом для овец, коз, лошадей, косуль. Эфирное масло душицы используется в парфюмерии, приготовлении туалетной воды, одеколона, отдушки мыла, в мыловарении. Эфирное масло душицы мелкоцветковой и обыкновенной обладают saniрующими свойствами воздуха в помещении, больничных учреждениях.

Выводы. Трава душицы мелкоцветковой, произрастающей в Таджикистане, и душица обыкновенная, произрастающая в России и Западных странах, широко применяются в медицине и имеют большое хозяйственное значение.

Кодирова Ф.Р.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ МАТОЧНЫХ ТРУБ В НОРМЕ И ПРИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Кафедра анатомии человека имени Я.А. Рахимова ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Курбонов С.С.

Цель исследования. Изучить морфофункциональные изменения гладкой мускулатуры маточных труб в норме и при внематочной беременности.

Материал и методы. Морфологическое исследование выполнено у 26 женщин, в двух различных группах, из которых 13 оперированных по поводу трубной беременности с использованием лапароскопического метода и 13 небеременных пациенток, обратившихся для хирургической стерилизаций. Проведено комплексное морфологическое исследование маточных труб, удалённых во время операции. Срезы окрашивали гистологическими стандартными методами.

Результаты исследования. Внематочной беременностью называют любую беременность, при которой имплантация происходит вне полости матки, но в абсолютном большинстве случаев (>98%) в маточной трубе. Частота случаев этого по-прежнему потенциально опасного для жизни состояния к настоящему времени достигла показателя одного случая на 80–100 всех беременностей. Поиск непосредственных причин эктопической беременности в основном носит описательный анамнестический характер. Тем не менее эти данные позволили сформулировать гипотезу о комбинации нарушенного трубного транспорта и изменений трубной среды, позволяющих имплантации произойти. В работе проведены морфологические исследования по выявлению морфофункциональной недостаточности структурных элементов стенки маточной трубы. Выявлено нарушение соотношения в количестве двух видов покровного эпителия, развитие воспалительных, склеротических и дисрегенераторных изменений в интерстиции слоёв стенки трубы. Анализ объёмных параметров лейомиоцитов дефинитивных маточных труб выявил неоднородность популяции, что соответствует данным, полученным при сравнительном анализе мускулатуры истмического отдела маточных труб у фертильных небеременных женщин и у пациенток с трубной беременностью; показал выраженные изменения средних структурно-метаболических параметров гладких миоцитов. Объём гладкомышечных клеток при трубной беременности был больше, чем в группе сравнения. Исследование структуры популяции гладкой мышечной ткани дефинитивных маточных труб показало, что её основу составляют средние миоциты (65,0%). Эта подгруппа обладает наибольшей функциональной активностью, для неё характерны высокие уровни цитоплазматического и ядерного синтеза. Изучение структурных параметров гладкомышечных клеток в составе стенки маточных труб при трубной беременности свидетельствует об изменении структуры клеточной популяции, сопровождающейся увеличением среднего объёма гладких миоцитов. Также при эктопической беременности наблюдалось появление гиперплоидных клеток. В этот процесс оказались вовлечены большие миоциты, что может свидетельствовать об особенностях больших гладкомышечных клеток в мускулатуре маточных труб.

Выводы. Таким образом, при трубной беременности на фоне признаков "старения" популяции наблюдается пролиферативный процесс – гиперплазия мышечного слоя яйцевода.

Комилов А. Ф.

МЕХАНИЗМҲОИ ТАТБИҚИ ОДОБИ ТАШРИФОТИ ХИДМАТИ ДИПЛОМАТИ

Кафедраи "Фанҳои ҷомеашиносӣ"-и МДТ "ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино". Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ-номзади илмҳои таърих Мамадносирова Ш. Қ.

Механизмҳои татбиқи ташрифоти дипломатӣ аз сатҳи воҳуриҳо, меҳмонон ва масъалаҳои баррасишаванда бармеоянд, ки дар асоси меъёрҳои ташрифоти онҳоро мутобиқи мақеъ ва ҳолат амалӣ менамоянд.

Бозиди қорӣ. Сафари қорӣ, аз ҷумла, барои гуфтушунид, машваратҳо, иштирок дар воҳуриҳои байналмилалӣ, кушодани намоишгоҳҳои миллӣ, имзои шартномаҳои байналмилалӣ омадани арбоби давлатӣ ё ҳайатҳои вакилон мебошанд.

Ҳангоми сафари қорӣ ҷои воҳурии ҳайат ё меҳмони олӣ бо парчамҳои давлатии кишвари меҳмон ва давлати мизбон оро дода мешавад. Каровули фахрӣ саф орошта, суруди миллии ҳарду давлат садо дода мешавад. Ба шарафи меҳмони олиқадр, мизбон субҳона ё ҳӯроки нисфирӯзӣ ташкил мекунад. Чунин сафар, чун қоида, 1-1,5 рӯз давом мекунад.

Сафари ғайрирасмӣ (хусусӣ) – сафари арбоби давлатӣ ба конфронсҳо ва маҷлисоҳо дар ҳатти ҷамъиятӣ, кушодани намоишгоҳҳо, иштирок дар мусобиқоти варзишӣ ва мусобиқаҳо, иштирок дар ҷорабиниҳои дигар, инчунин бозид аз рӯи масъалаҳои хусусӣ ба сифати меҳмони сафири кишвар худ ё бо мақсади сайёҳӣ сураат мегирад. Барои бозидҳои ғайрирасмӣ, ҷорабиниҳои ташрифотӣ одатан пешбинӣ нашудаанд.

Бозиди сарироҳӣ ин будубоши кӯтоҳи меҳмони олиқадр дар кишвари сеюмест, ки ӯ тавассути қаламрави он сафар мекунад. Унсурҳои тантанавии ин гуна сафарҳо ба ҳадди ақал нигоҳ дошта мешаванд. Ба меҳмоне, ки тавассути қаламрави кишвари сеюм убур мекунад, танҳо аломатҳои хушмуомилағӣ дода мешавад, ки аз ҷониби қоидаҳои байналмилалӣ хушмуомилағӣ эътироф карда мешаванд.

Намояндагони хориҷӣ метавонанд дар дигар кишвар барои иштирок дар воҳуриҳо, конфронсҳо, конфронсҳои сатҳи олӣ, ҷорабиниҳои расмӣ байналмилалӣ, миллӣ ё дигар ҷорабиниҳои идона ё ба сифати меҳмони фахрӣ ҳузур дошта бошанд. Ин намуди бозид ба истилоҳ "маҷлиси бидуни галстук"-ро дар бар мегирад, ки дар онҳо маросими ташрифот то ҳадди ақал кам карда мешавад ва барои ҳар як ҳолати мушаххас муайян карда мешавад.

Хусусияти гуногунрангии сафарҳо, ки бешубҳа шакли асосии фаъолияти дипломатии ҳар як кишвар аст, аз риояи меъёрҳои ташрифотӣ шаҳодат медиҳад, ки аҳамияти онҳоро бешубҳа аз ҳад зиёд арзёбӣ кардан мумкин нест.

Дар Ҷумҳурии Тоҷикистон бо истифода аз механизмҳои ташрифоти дипломатӣ, дар назди Дастгоҳи иҷроияи сарвари давлат Хадамоти ташрифоти Президенти Тоҷикистон кушода шудааст. Он ба таъмини баргузориҳои чорабиниҳо бо иштироки Президент ва аъзои оилаи ӯ дар дохил ва хориҷи кишвар машғул мебошад. Ғайр аз ин, Хадамоти ташрифот ба ташкили чорабиниҳои таҳти раёсати Президент, ҳамчунин чорабиниҳои ташкилмешуда аз ҷониби мақомоти машваратӣ ва тавсиявии назди Президенти Тоҷикистон бо дастури ӯ низ машғул хоҳад шуд.

Комилов А.Ф.

ТАШРИФОТИ ДИПЛОМАТӢ ҲАМЧУН ВОСИТАӢ ТАТБИҚӢ СИЁСАТИ ХОРИҶИӢ ҶУМҲУРИӢ ТОҶИКИСТОН

Кафедраи “Фанҳои ҷомеашиносӣ”-и МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон

Рохбари илмӣ-номзади илмҳои таърих Мамадносирова Ш. Қ.

Ҷумҳурии Тоҷикистон бо пойбанди ба созишномаҳои байналмилалӣ ва риояи меъёрҳои умумиэтирофшудаи ташрифотӣ, ба ин масъала диққати ҷиддӣ медиҳад. Маҳз ба ҳамин хотир дар мақомоти давлатӣ бахшҳои ташрифотии махсус кушода шудаанд, ки барои самаранокии фаъолият дар ин самт, яъне дар сатҳи баланд қабул намудани меҳмонони хориҷӣ равона гардидааст.

Ҳамчунин дар муассисаҳои олии Ҷумҳурии Тоҷикистон бо мақсади омода намудани мутахассисони махсус дар соҳаи ташрифот, фанҳои муайяни дарсӣ ба роҳ монда шудаанд. Дар доираи фанҳои муайянгардида донишҷӯён паҳлуҳои гуногуни назария ва амалияи ташрифоти дипломатиро оғоз аз мафҳуми дипломатия, тахассуси дипломатӣ, навъҳои дипломатҳо ва намояндагҳои дипломатӣ, тартиби барқарор кардани муносибатҳои дипломатӣ, чигунагии шуруъ ва анҷоми фаъолияти дипломатӣ, мусоҳибаҳо ва мукотибаҳои дипломатӣ ва тартиби анҷом додани онҳо, қоидаҳои гузаронидани пазириҳои дипломатӣ ва теъдоди зиёди масъалаҳои дигари маросимӣ ва ташрифотиро меомӯзанд.

Бо назардошти мубрамияти ташрифоти дипломатӣ имрӯз ба риояи одоб ва меъёрҳои ташрифотӣ диққати аввалиндараҷа дода мешавад. Чунки тавассути дақиқ риоя кардани қоидаҳои ташрифот муҳити мулоим ва муносиби музокирот, таъби хуши кории шахсиятҳои мансабдори мусоидаткунандаи ҳалли масъалаҳои хурду бузурги сиёсати хориҷӣ, фароҳам оварда мешавад. Маҳз сиёсати хориҷии муваффақ ва робитаи ҳасана доштан бо тамоми давлатҳои ҷаҳон, шаходати он аст, ки Ҷумҳурии Тоҷикистон ташрифоти дипломатиро ҳамчун механизми сиёсати хориҷии худ қарор додааст. Бо ҷунин услуб Ҷумҳурии Тоҷикистон тавонист, ки аз рӯзҳои аввали вохуриҳо ва ташрифотҳои шарикони хориҷиро бо санъати баланди меҳмоннавозию пазириӣ ба худ ҷалб намояд.

Ҳама гуна фаъолият танҳо дар сурате ба таври тақозо анҷом дода мешавад, ки нақшаи иҷроӣ вай пешакӣ ва ба тафсил тарҳрезӣ шуда бошад. Азбаски татбиқи муносибатҳои байналмилалӣ, гузаронидани чораҷӯиҳои гуногун дар ин соҳа назму тартиби муайяно талаб мекунанд, қоида ва тартиботи маросимӣ ва ташрифотие ба вуҷуд оварда шудааст, ки доништан ва дар амалияи дипломатӣ истифода кардани онҳо амри ногузириро бо муваффақият анҷом ёфтани тамоми фаъолияти дипломатӣ ба шумор меравад.

Қоида ва тартиботи ташрифотии дипломатӣ хости субъективӣ набуда, балки амри воқеӣ мебошанд, зеро амалияи муносибатҳои байни давлатҳо онҳоро ҳамчун воситаҳои зарурии дар доираи назму тартиби муайян анҷом додани умури марбут ба муносибатҳои байналмилалӣ, ба вуҷуд овардаанд.

Албатта, барои анҷоми умури байналмилалӣ меъёрҳои ҳуқуқии батанзимоварандаи соҳа таҳия ва пазируфта шудаанд, вале, чун донандагони муносиботи байналмилалӣ таъкид мекунанд, “... барои таъмини муносибатҳои муътадили дипломатӣ танҳо меъёрҳои ҳуқуқии байналмилалӣ ҳаргиз кофӣ нестанд. Бисёр муҳим аст, то қоида ва урфҳои ташрифотӣ низ риоя карда шаванд”.

Комилов А.Ф.

МАСЪАЛАҲОӢ ИҶТИМОӢИ СИЁСАТИ ҶУМҲУРИӢ ТОҶИКИСТОН ДАР ДАВРОНИ ИСТИҚЛОЛИЯТ

Кафедраи фанҳои ҷомеашиносии МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” Тоҷикистон

Рохбари илмӣ - Каримова А.Р.

Ҳукумати Тоҷикистон барои гузаронидани сиёсати ягонаи давлатии иҷтимоӣ ва татбиқи ҳуқуқи конституцсионии шахрвандон дар соҳаи таъминоти иҷтимоӣ масъул буда, ба рушди хайру эҳсонкорӣ мусоидат менамояд. Ба ин мақсад барномаҳои иҷтимоию иқтисодиро ба тасдиқи Маҷлиси намояндагони Маҷлиси Олии Ҷумҳурии Тоҷикистон пешниҳод менамояд, дар бобати татбиқи ҳуқуқи шахрвандон ба меҳнат тадбирҳо меандешад, барномаҳои таъмини шуғли аҳолиро таҳия намуда, диор ба татбиқи онҳо тадбирҳо меандешад, пешбурди сиёсати ягонаи давлатии муҳоҷиротро таъмин менамояд, дар бобати татбиқи ҳуқуқи шахрвандон ба ҳифзи саломатӣ ва таъмини некуаҳволии санитарияу эпидемиологӣ тадбирҳо меандешад, оид ба рушди тарбияи ҷисмонӣ, варзиш ва туризм, инчунин соҳаи табобати курортию санаторӣ ва истироҳатӣ тадбирҳо амалӣ менамояд.

Сиёсати иҷтимоӣ яке аз рукнҳои муҳими ҳаёти ҷамъиятӣ буда, он бо дигар соҳаҳои ҳаёти ҷамъиятӣ, ба монанди ҳаёти иқтисодӣ, сиёсӣ, фарҳангӣ зич алоқаманд мебошад. Агар дар ҷомеа ҳаёти иқтисодӣ, сиёсӣ ва фарҳангӣ баланд бошад, дараҷаи ҳаёти иҷтимоӣ низ пеш рафта, баланд мегардад. Бинобар ин, ҳар як давлат сиёсати иҷтимоиро бояд пеш гирад, ки ҳаёти иҷтимоии шахрвандонаш серу пур ва ором бошад. Инро ба назар гирифта, Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон Эмомалӣ Раҳмон қайд мекунанд: «Давлат ва ҷомеа ҳамон вақт устувор ва пойдор мегардад, ки фаъолияти тамоми шохаву рукнҳои он ба мақсади беҳбудии зиндагӣ ва осудагиву оромии мардум сафарбар шуда бошад. Аз ин рӯ, мо соҳаи иҷтимоиётро ҳамеша яке аз афзалиятҳои сиёсати дохилии давлат мешуморем ва дар ин самт мунтазам тадбирҳои зарурӣ меандешем».

Имрӯз, ки Тоҷикистон давлати мустақил ва соҳибхитӣ аст, вазифаи аввалиндараҷааш аз он иборат аст, ки

сатҳи ҳаёти иқтисодӣ ва иҷтимоии табақаҳои гуногуни ҷамъиятро баланд бардорад. Ҳоло Тоҷикистон дар ҳалли масъалаҳои иҷтимоӣ ва иқтисодӣ роҳи тараққиёти бозори пеш гирифтааст, гуногуншаклии моликият ба ҳукми қонун даромад, як қисми замин ба деҳқонон тақсим карда шуд, ки ҳалли проблемаи таъмини озуқавориро то андозае осон намуд. Дар қори хусусигардонӣ ва ғайридавлатикунонии моликият қорҳои зиёде ба анҷом расонида шуданд. Ҳамқории Тоҷикистон бо бисёр мамлакатҳои дунё ривочу раванқ ёфт, бо онҳо шартномаи доду гирифтаи иқтисодӣ, илмю техникий ва маданӣ баста шуданд. Ин шароити мусоидро барои баланд бардоштани сатҳи зиндагии мардум меофарад.

Тоҷикистон таҳти роҳбарии роҳнамоии Сарвари давлат Эмомалӣ Раҳмон дар татбиқи сиёсати қоричӣ низ, ки асоси онро стратегияи дарҳои қушода ва ҳифзи манфиатҳои миллий дар минтақа ва ҷаҳон ташкил меод, ба дастовардҳои намоён ноил шуд. Ҳамин буд, ки ҳамқории иқтисодии Тоҷикистон бо мамлакатҳо ва созмонҳои минтақавию байналхалқӣ вуҷати тоза гирифт.

Сарвари давлат Э. Раҳмон қор масъалаи асосӣ ва стратегиро нишон додааст, ки амалишавии он ваъзяти сиёсиву иҷтимоӣ ва иқтисодии мамлакатро қуллаи дигаргун месозад. Ин масъалаҳои стратегӣ:

- ✓ истиқлолияти энергетикӣ;
- ✓ амнияти озуқаворӣ;
- ✓ баромадан аз бунбасти коммуникатсионӣ;
- ✓ саноаткунонии босуръати кишвар.

Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон барномаҳо, консепсияҳои давлатиро дар ин соҳаҳои ҳаёти ҷамъият таҳия намуа, барои амалишавии он мусоидат менамояд. Барномаҳои давлатии иҷтимоӣ – иқтисодӣ: Барномаи баланд бардоштани сатҳи зиндагии шаҳрвандони Ҷумҳурии Тоҷикистон, Барномаи миллии рушди Тоҷикистон ва ғайраҳо

Королева И.П.

СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ СУБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКОЙ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ И ОБЪЕКТИВНОЙ РЕАЛЬНОСТЬЮ ЗДОРОВЬЯ: АНАЛИЗ ФАКТОРОВ ВЛИЯНИЯ

Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения ФГБОУ ВО НИ МГУ им. Н.П.Огарева, Россия
Научный руководитель – к.б.н., доцент Ляпина С.А.

Цель исследования. Проанализировать взаимосвязь между субъективными оценками здоровья студентов и их объективным состоянием здоровья, чтобы выявить ключевые факторы влияния и предложить идеи для улучшения осведомленности о здоровье и его результатах.

Материалы и методы. Для изучения взаимосвязи субъективных оценок здоровья студентов и объективной реальности их здоровья было проведено анонимное анкетирование 150 студентов Медицинского института Национального исследовательского Мордовского государственного университета им. Н.П. Огарева. Анкета охватывала вопросы о социально-экономическом статусе, психоэмоциональном состоянии, наличии вредных привычек, соблюдении принципов здорового питания, режиме сна, физической активности, генетической предрасположенности, осведомленности о показателях своего здоровья. Для объективной оценки здоровья студентов использовались данные из официальных источников, таких как Федеральная служба государственной статистики по Республике Мордовия. Кроме того, по возможности были изучены амбулаторные карты студентов.

Результаты исследования. 25 % респондентов отметили низкий уровень дохода, что может повлиять на доступ к медицинским услугам, качественному питанию и другим факторам, влияющим на общее самочувствие. 60% студентов отнесли свой доход к среднему, и только 15 % отметили высокий доход. Около 30 % студентов отметили, что испытывают ежедневный стресс, что говорит о большой учебной нагрузке. 50% респондентов заявили, что испытывают умеренный стресс несколько раз в неделю, что также указывает на высокий уровень эмоционального напряжения среди студентов. Только 20 % студентов отметили, что редко сталкиваются со стрессовыми ситуациями. Что касается вредных привычек, то 35 % студентов признались, что употребляют алкоголь, а 20 % - что курят. Еще одним важным фактором оказалось питание. Только 30 % студентов придерживаются сбалансированного рациона, что подчеркивает необходимость просвещения по вопросам питания. 50% респондентов отметили, что их рацион сбалансирован лишь частично, а 20% признали, что у них несбалансированное питание. 40% студентов сообщили, что спят менее шести часов в сутки, что значительно ниже рекомендуемого количества. 45 % спят от шести до семи часов, что вполне приемлемо, но недостаточно для полного восстановления организма. Только 15 % студентов получают пользу от полноценного сна в течение восьми и более часов. 55 % студентов регулярно занимаются физической активностью, что является положительным показателем. Однако 35 % отметили, что занимаются спортом лишь несколько раз в месяц, а 10 % студентов признались, что вообще не занимаются физической активностью. 35% студентов сообщили, что у них есть близкие родственники с сердечно-сосудистыми заболеваниями, что потенциально повышает их собственный риск развития подобных заболеваний в будущем. Однако 65 % участников указали на отсутствие семейной истории сердечно-сосудистых заболеваний.

Выводы. Данное исследование подчеркивает важность учета как субъективных, так и объективных оценок состояния здоровья при оценке благополучия студентов. Для преодоления разрыва между восприятием и реальностью необходимы комплексные мероприятия по охране здоровья, направленные на борьбу со стрессом, улучшение образа жизни и повышение осведомленности о здоровье. Учебные заведения должны уделять приоритетное внимание санитарному просвещению, пропаганде сбалансированного питания, адекватного сна, регулярной физической активности и поддержке психического здоровья, чтобы способствовать улучшению общего состояния здоровья студентов.

Косимова Ш.Х., Нуралиева А.Б.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА У УЧАЩИХСЯ 5-9 КЛАССОВ

Кафедра медицинской и биологической физики с основами информационных технологий

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.п.н., доцент Сафаров Б.Б.

Цель исследования. Одним из важнейших показателей уровня культуры человека, его мышления, интеллекта является речь. С помощью речи мы выражаем наши чувства, эмоции, переживания, отношение к окружающим нас людям. Кроме того, речь - это совместная деятельность, которая не должна вызывать дискомфорт у её участников, поэтому необходимо соблюдение каждым из них норм речевого этикета.

Материалы и методы. Общение - одно из главных достояний человечества, его важнейшее достижение на пути эволюции, предмет изучения целого ряда наук: социологии, психологии, медицины и др. Именно комплексный подход позволяет выявить суть данного феномена, раскрыть его основные особенности и способы функционирования.

Результаты исследования. Речевое поведение отражает уровень воспитанности, внутреннюю культуру человека: доброжелательное отношение к собеседнику, дружелюбие, благосклонность получают вербальное воплощение и реализуются в формулах речевого этикета. С их помощью люди привлекают к себе внимание, прощаются, знакомятся. Такие выражения, которые человек узнаёт при изучении языка, облегчают процесс коммуникации. Актуальность их изучения сейчас обусловлена возросшим вниманием к проблемам общения.

Выводы. Эффективная педагогическая стратегия должна включать практико-ориентированные методы, такие как ролевые игры, анализ коммуникативных ситуаций и проекты, связанные с реальными жизненными сценариями. Это позволяет ученикам не только усвоить нормы этикета, но и применять их в повседневном общении.

Котова А.В.

ЛАТИНСКИЕ АФОРИЗМЫ И ИЗРЕЧЕНИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЕ ВЕТЕРИНАРНЫХ ВРАЧЕЙ

Кафедра иностранных языков ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины». Россия.

Научный руководитель – д.фил.н., профессор Дуров В.С.

Цель исследования. Изучить роль латинских афоризмов в формировании профессиональной языковой культуры будущих ветеринарных врачей и их влияние на освоение терминологического аппарата специальности.

Материал и методы. Материалом послужила подборка латинских изречений античных авторов, выдающихся деятелей медицины, древних пословиц и поговорок, ставших крылатыми. Проведен анализ классических латинских афоризмов, используемых в ветеринарной практике, изучены методы интеграции афористического материала в учебный процесс, исследована эффективность запоминания терминологии через афористическую форму.

Результаты исследования. Установлено, что использование латинских афоризмов способствует закреплению правил произношения и ударения, лучшему усвоению терминологического материала, формированию общей и профессиональной языковой культуры студентов, расширяет их лингвистический кругозор.

Выявлено, что наиболее эффективными являются краткие изречения, отражающие основные принципы ветеринарной медицины, высказывания, содержащие профессиональную терминологию, а также афоризмы, формирующие профессиональную этику. Например: *A bovi majore discit arare minor* (У старшего вола учится пахать младший); *Non scholae, sed vitae discimus* (Не для школы, а для жизни мы учимся); *Sublata causa, tollitur morbus* (С устранением причины устраняется болезнь) и др.

Выводы. Латинские афоризмы являются важным элементом профессиональной культуры ветеринарных врачей. Интеграция афористического материала в учебный процесс способствует повышению мотивации к изучению предмета, улучшению запоминания терминологии, формированию профессионального мировоззрения.

Котова А.В.

ФОРМИРОВАНИЕ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНЦИИ БУДУЩИХ ВЕТЕРИНАРНЫХ ВРАЧЕЙ: КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД

Кафедра иностранных языков ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины». Россия

Научный руководитель – д.фил.н., профессор Дуров В.С.

Цель исследования. Определить эффективный комплексный подход к формированию терминологической компетенции студентов-ветеринаров, основанный на сочетании традиционных методов обучения с инновационными технологиями, с акцентом на латинскую терминологию как основу для понимания ветеринарных терминов.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе кафедры иностранных языков ФГБОУ ВО СПбГУВМ в 2024 году. В исследовании приняли участие 230 студентов 1 курса, обучающихся по специальности «Ветеринария». Методы исследования включали: 1. традиционное обучение: практические занятия по латинскому языку и ветеринарной терминологии; 2. инновационные технологии: использование интерактивных платформ, обучающих видео и компьютерных программ, направленных на усвоение и закрепление латинских терминов и их контекстного использования; 3. дифференцированный подход: адаптация методов обучения к различным уровням под-

готовки студентов; 4. периодическое тестирование: для оценки уровня усвоения материала и корректировки учебного процесса; 5. анализ результатов тестирования: оценка эффективности использованных методов.

Результаты исследования. Анализ результатов тестирования показал значительный рост владения латинской терминологией у экспериментальной группы (обучавшиеся по комплексному методу) по сравнению с контрольной группой (обучавшиеся по традиционному методу): 1. повысилась средняя оценка по тестам – на 15%; 2. увеличилась точность перевода и применения терминов в практических заданиях – на 20%; 3. увеличилась скорость запоминания сложных терминов – на 12%; 4. улучшилась мотивация к изучению латинского языка и ветеринарной терминологии: в экспериментальной группе отмечалась более высокая вовлеченность в учебный процесс.

Выводы. Применение комплексного подхода, сочетающего традиционные методы обучения с инновационными технологиями, является эффективным для формирования терминологической компетенции будущих ветеринарных врачей. Использование интерактивных платформ, обучающих видео и компьютерных программ, направленных на усвоение и закрепление латинских терминов и их контекстного использования, способствует более глубокому и практическому усвоению латинской терминологии, что положительно сказывается на успеваемости и мотивации студентов.

Котова А.В.

ГЕЙМИФИКАЦИЯ КАК МЕТОД ПОВЫШЕНИЯ МОТИВАЦИИ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЛАТИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ В ВЕТЕРИНАРНОМ ВУЗЕ

Кафедра иностранных языков ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины». Россия

Научный руководитель – д.фил.н., профессор Дуров В.С.

Цель исследования. Изучение эффективности применения геймификации для повышения мотивации студентов при изучении латинской терминологии, необходимой для освоения ветеринарных дисциплин.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе кафедры иностранных языков ФГБОУ ВО СПбГУВМ в 2024 году. В исследовании приняли участие 4 группы 1 курса, обучающихся по специальности «Ветеринария» (72 студента). Две группы (n=36) составили контрольную группу, две – экспериментальную (n=36).

Контрольная группа изучала латинскую терминологию с использованием традиционных методов – разбора терминов на практических занятиях и заучивания. Экспериментальная группа использовала геймифицированные методы обучения: 1. виртуальные викторины: использование онлайн-платформ для тестирования знаний, с различными уровнями сложности и наградами (баллы, значки, достижения); 2. игровые задания: разработка сценариев, где студенты выполняли задания, связанные с идентификацией органов животных, по латинским терминам (например, «найдите на картинке сердце и запишите его название на латинском языке»); 3. создание игровых проектов: студенты создавали собственные игры (модели, кроссворды, ассоциации) для запоминания терминов; 4. система баллов и лидеров: за успешное выполнение заданий студенты получали баллы, что формировало соревновательный дух и стимулировало активность; 5. использование интерактивных приложений: использовались специальные приложения для мобильных устройств, содержащие латинские термины и изображения.

На протяжении семестра обе группы проходили одинаковые тесты и контрольные работы для оценки уровня усвоения материала. Дополнительное наблюдение велось через анкетирование и интервью с обеими группами, направленные на выявление мотивации и степени удовлетворения от процесса обучения.

Результаты исследования. Экспериментальная группа продемонстрировала более высокую успеваемость по темам, связанным с латинской терминологией, чем контрольная группа. Это проявилось как в письменных тестах, так и в практических заданиях, связанных с идентификацией органов животных по латинским терминам.

Анализ успеваемости показал следующие результаты: 1. Письменные тесты. Экспериментальная группа: средний балл 82%, контрольная группа: средний балл 68%. 2. Практические задания по идентификации органов. Экспериментальная группа: 85% правильных ответов, контрольная группа: 72% правильных ответов. 3. Скорость запоминания терминологии. Экспериментальная группа осваивала новый материал на 25% быстрее. 4. Качество воспроизведения. В экспериментальной группе количество ошибок при использовании латинской терминологии было на 22% меньше.

Анкетирование и интервью с экспериментальной группой показали значительное повышение мотивации к изучению латинских терминов, повышение уровня самостоятельной работы над материалом, большую вовлеченность и активность на занятиях.

Выводы. Геймификация является эффективным инструментом повышения мотивации при изучении латинской терминологии в ветеринарном вузе. Использование игровых элементов в обучении не только повышает усвоение материала, но и значительно улучшает отношение студентов к предмету, стимулирует активность и самостоятельную работу, что способствует более глубокому и прочному усвоению терминов.

Кочеткова П.В., Кравцова Е.А., Посысоева А.В.

ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА СОСТОЯНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Кафедра физической культуры ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава Оренбургской области. Россия

Научный руководитель – Девяткина Л.Н.

Цель исследования. Современные экологические изменения оказывают значительное влияние на здоровье населения. Загрязнение воздуха, воды, почвы, изменение климата и уровень урбанизации приводят к росту хрониче-

ских заболеваний, снижению иммунитета и увеличению смертности. Целью исследования является анализ воздействия окружающей среды на общественное здоровье и разработка предложений по минимизации негативных последствий.

Материал и методы. Исследование основано на данных Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Европейского агентства по охране окружающей среды (ЕЕА), национальных центров по мониторингу загрязнения и научных публикаций. В ходе работы использованы методы статистического анализа, сравнительного изучения влияния экологических факторов в разных регионах и экспертные интервью с экологами и врачами.

Результаты исследования. Анализ данных показал, что ухудшение экологической ситуации является одним из ключевых факторов роста заболеваемости населения. В первую очередь, загрязнение воздуха оказывает существенное воздействие на здоровье, поскольку, по данным ВОЗ, 99% населения Земли вынуждено дышать воздухом, превышающим безопасные уровни загрязнения. Высокая концентрация твердых частиц (PM_{2.5} и PM₁₀), а также оксидов азота и серы приводит к увеличению числа случаев бронхиальной астмы, хронической обструктивной болезни легких и сердечно-сосудистых заболеваний, что особенно заметно в городах, где риск инфаркта увеличивается на 20%, а детская смертность — на 10%. Наряду с этим, качество питьевой воды также остается важным фактором общественного здравоохранения. Загрязнение водных источников тяжелыми металлами, нитратами и патогенными микроорганизмами способствует распространению инфекционных заболеваний, таких как холера, гепатит А и кишечные инфекции. В регионах с недостаточной очисткой воды наблюдается значительное повышение частоты онкологических заболеваний, что связано, в частности, с повышенным содержанием мышьяка в питьевой воде и увеличивает риск развития рака на 30%. Изменение климата, проявляющееся в росте глобальной температуры, дополнительно усугубляет ситуацию, способствуя увеличению числа тепловых ударов, распространению новых инфекций и ухудшению продовольственной безопасности. Согласно оценкам ООН, к 2050 году изменение климата может привести к увеличению смертности от заболеваний, вызванных жарой, на 250 000 случаев ежегодно, а в регионах с высокой влажностью наблюдается повышенный риск вспышек малярии и лихорадки Денге. Кроме того, процессы урбанизации и сопровождающее их шумовое загрязнение способствуют повышению уровня стресса, развитию гипертонии и депрессивных состояний, поскольку исследования показывают, что люди, живущие в районах с постоянным шумовым воздействием свыше 55 дБ, имеют на 15% более высокий риск сердечно-сосудистых заболеваний. Наконец, воздействие токсичных веществ, таких как пестициды, тяжелые металлы и промышленные выбросы, негативно сказывается на репродуктивном здоровье, повышая риск врожденных патологий и неврологических расстройств, а в промышленных регионах наблюдается рост частоты онкологических заболеваний на 20–40%.

Выводы. Результаты исследования подтверждают, что совокупное воздействие данных экологических факторов приводит к значительному ухудшению состояния общественного здоровья, что требует разработки комплексных мер по мониторингу, контролю и снижению негативного влияния окружающей среды.

Кравцова Е.А., Посысоева А.В., Кочеткова П.В.

СОВРЕМЕННЫЕ ВЫЗОВЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ГЛОБАЛЬНЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ УГРОЗ

Кафедра физической культуры ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава Оренбургской области. Россия

Научный руководитель – Девяткина Л.Н.

Цель исследования. Современное общественное здравоохранение сталкивается с множеством вызовов, среди которых наиболее значимыми являются рост хронических неинфекционных заболеваний, пандемии, неравномерный доступ к медицинской помощи и необходимость модернизации системы профилактики. Целью данного исследования является анализ ключевых проблем общественного здравоохранения и разработка предложений по повышению эффективности профилактических и лечебных мероприятий.

Материал и методы. Исследование основано на анализе данных Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), национальных министерств здравоохранения, научных публикаций, а также статистических отчетов по заболеваемости и смертности. В работе применены методы сравнительного анализа, статистической обработки данных, а также экспертные опросы медицинских работников и населения о доступности и качестве медицинских услуг.

Результаты исследования. Анализ данных показал, что одной из главных проблем общественного здравоохранения является недостаточная доступность медицинской помощи. В сельской местности и удаленных районах это обусловлено нехваткой медицинских кадров, ограниченной инфраструктурой и недостаточным финансированием. В городах перегруженность медицинских учреждений, особенно в период эпидемий, снижает качество и скорость оказания помощи. По данным ВОЗ, более 40% населения в странах с низким и средним уровнем дохода испытывают трудности с доступом к базовым медицинским услугам.

Другим важным фактором является недостаточный охват населения профилактическими программами. В ходе опроса медицинских работников выявлено, что значительная часть пациентов обращается за медицинской помощью на поздних стадиях заболеваний, когда возможности эффективного лечения ограничены. Например, данные национальных программ по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями показывают, что только 30–40% пациентов проходят регулярные профилактические осмотры, хотя заболевания сердца остаются ведущей причиной смертности. Анализ внедрения телемедицины в странах с разным уровнем дохода показал, что дистанционные консультации позволяют снизить нагрузку на стационары и повысить доступность медицинской помощи. В странах, где активно используются мобильные приложения для мониторинга состояния здоровья и напоминаний о приеме лекарств, отмечается повышение приверженности пациентов к лечению на 20–25%. Также исследование показало, что в странах с комплексным подходом к профилактике (сочетающим информационные кампании, вакцинацию, скрининговые программы) уровень заболеваемости неинфекционными болезнями ниже на 15–20% по сравнению с регионами, где

профилактика носит эпизодический характер. Например, национальные программы по борьбе с онкологическими заболеваниями, включающие регулярные обследования и раннюю диагностику, позволили снизить смертность от рака молочной железы на 10–15% за последние 10 лет.

Выводы. Результаты исследования подтверждают, что эффективное общественное здравоохранение требует интеграции профилактических мер, повышения доступности медицинской помощи и активного использования цифровых технологий.

Кувватзода Ш.К., Абдуллоев Д.А.

ВАЗЫИ ЭПИЗОТОЛОГИЮ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЭХИНОКОККОЗ ДАР БАЙНИ ОДАМОНИ ШАХРУ НОҲИЯҲОИ ТОБЕИ МАРКАЗ

Кафедраи биологияи тиббӣ бо асосҳои генетикаи МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”.

Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - д.и.б., дотсент Холбекиён М.Ё

Мақсади таҳқиқот. Таҳлили сироятнокии одамон аз бемории эхинококкоз дар байни одамони шаҳру ноҳияҳои тобеи марказ.

Мавод ва усулҳо. Мавод барои таҳқиқот натиҷаи муолиҷаи одамон тариқи ҷарроҳӣ аз эхинококкоз дар шӯъбаҳои ҷарроҳии беморхонаҳои шаҳри Душанбе аз ҳисоби аҳолии минтақаҳои ноҳияҳои тобеи марказ дар солҳои 2019-2023 ташкил кард.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Таҳлили натиҷаи муолиҷаи одамон тариқи ҷарроҳӣ аз бемории эхинококкоз дар шӯъбаҳои ҷарроҳии беморхонаҳои шаҳри Душанбе нишон дод, ки дар давоми 5-соли охир танҳо дар шӯъбаҳои ҷарроҳӣ ҳамагӣ 547 нафар одамони касбу кор ва сину соли гуногун бо роҳи ҷарроҳӣ муолиҷа ёфтаанд.

Агар дар соли 2019 ҳамагӣ 61 нафар, дар соли 2020 ҳамагӣ 78-нафар, дар соли 2021 92-нафар, дар соли 2022 аз ноҳияҳои тобеи марказ 127-нафар ва дар соли 2023 бошад аз ҳисоби аҳолии ноҳияҳои тобеи марказ 189 нафарро ташкил додааст.

Агар дар ду соли пеш кӯдакони бемор ба қайд гирифта нашуда бошад, пас дар ин сол тибқи омор аз байни ҷарроҳишудагон 38 нафарашро қудакон ташкил намудаанд. Ҷи хеле, ки аз рӯи оморҳо дида мешавад, миқдори беморон сол аз сол рӯ ба зиёдшавӣ доранд.

Натиҷаи таҳлилҳо нишон медиҳанд, ки бемории эхинококкози ҷигар ва шуш дар миёни аҳоли хеле зиёд ба қайд гирифта шудааст. Инчунин маълум гардидааст, ки хангоми бо усули ҷарроҳӣ бурида ҷудо намудани мавзҳои ҳубоби эхинококкӣ дар узвҳои бадани шахсони ҷарроҳишуда пас аз муолиҷашуда нуқсонҳои гуногун пайдо шудааст.

Аз маълумотҳои оморӣ бармеояд, ки сироятёбӣ аз бемории эхинококкоз дар байни одамони шаҳру ноҳияҳои тобеи марказ ва умум дар ҷумҳурӣ давоми солҳои охир зиёд гаштааст. Таҳлилҳои лабораторӣ ва муолиҷаи ин бемориҳо бо роҳи ҷарроҳӣ албатта ба бучаи одамон низ зарари иқтисодӣ ворид месозад.

Қайд кардан ба маврид аст, ки танҳо ҳайвоноти бемор ва интиқолдиҳандагони паразитҳо (сагон ва гурбаҳо) манбаи сироятёбӣ аз ин беморӣ шуда метавонад. Омилҳои интиқоли инвазия хок, алаф, партовҳо, оби кӯлчаҳои дорои кирмина ва тухми кирм (гелминтҳо), кистаҳои протозойҳо мебошанд; бисёре аз ҳайвоноти бесутунмӯҳра интиқолдиҳандаи кирми инвазивии кирмҳои паразитӣ (хучаини мобайнӣ) мебошанд.

Хулоса. Ҳамин тавр барои пешгирии одамон аз сироятёбии бемориҳои эхинококкоз ва алвеолококкоз бояд бояд пеш аз ҳама ба гигиенаи шахсӣ, баланд бардоштани саводнокии аҳоли, пешгирии қардани сироятёбии сағҳо, риоя қардани қоидаҳои нигоҳубини ҳайвонот ва истифода бурдани пешниҳодҳо оид ба пешгирии аз паҳншавии бемориҳои алвеолококкоз ва эхинококкоз зарур мебошад. Ба ҳамин мақсад, ташкили гурӯҳҳои тарғиботӣ дар байни мардум ва ҳатто тибқи қонунгузори Ҷумҳурии Тоҷикистон ашхоси бетараф ва носолиро, ки ба пешгирии ин бемориҳо талош надорад, барои ба ҷавобгарӣ кашидан иқдом намоёнд. Ин таҷрибаро мо дар замони бемории Ковид ба мушоҳида гирифтём, ки ҷомеаи маданӣ худ бидуни ягон даъват дар ин муборизаҳо иқдом намуд.

Кувватиён М.Х.

КОРРЕЛЯЦИЯ МЕЖДУ ТИПАМИ МВТИ И УСПЕВАЕМОСТЬЮ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО ФИЗИОЛОГИИ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель-Зухурова П.М.

Цель исследования. Анализ влияния типов личности МВТИ на академическую успеваемость студентов медицинского университета в области физиологии, используя данные об их оценках и личностных характеристиках.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 240 студентов, распределенных по факультетам: 60 студентов лечебного факультета, 60 студентов лечебного факультета (иностранцы группы), 60 студентов стоматологического факультета, 60 студентов педиатрического факультета. **Определение типа личности МВТИ** – онлайн-тест 16personalities.com, классифицирующий студентов по 16 типам личности. **Оценка академической успеваемости** – анализ оценок студентов по физиологии за первый семестр, полученных из электронного кабинета студентов.

Результаты исследования. 1. Стоматологический факультет. Наибольшее количество студентов с типами ENTJ (9 студентов) и ENFJ (6 студентов) имеют оценки 4(хорошо). Студенты с типами ISTP и ISFP с оценками 5(отлично) встречаются реже. Студенты с типами ESTP с оценками 5(отлично) встречаются очень редко. 2. Лечебный факультет. Наибольшее количество студентов с типами ENTJ (9 студентов), ENFJ (8 студентов) и ISFJ (6 сту-

дентов) имеют оценки 4(хорошо). Студенты с типами ISFJ, ENTP и ENFP с оценками 4(хорошо) встречаются реже. 3. Лечебный факультет (иностранцы группы). Наибольшее количество студентов с типами ENFJ (11 студентов), INFP (8 студентов) и INFJ (6 студентов) имеют оценки 4(хорошо) и 3(удовлетворительно). Студенты с типами ENTP, ISTJ, ISTP и ESTJ встречаются крайне редко. 4. Педиатрический факультет. Наибольшее количество студентов с типами ISTP (6 студентов), ENFP (5 студентов) и ENTJ (6 студентов) имеют оценки 5(отлично) и 4(хорошо). Студенты с типами ENFJ, ESTJ и INTJ с оценками 3 (удовлетворительно) встречаются реже.

Выводы. Результаты исследования показывают, что студенты с типами **ENTJ, ENFJ, ISTP** чаще достигают высоких академических результатов. Наблюдаются различия между факультетами: стоматология и лечебное дело связаны с аналитическими типами (**ENTJ, ENFJ**), тогда как в педиатрии успешны **ISTP и ENFP**. Дальнейшие исследования могут включать дополнительные факторы, такие как мотивация и индивидуальные особенности студентов. Полученные данные могут быть полезны при разработке образовательных стратегий, учитывающих личностные особенности студентов. Полученные данные могут быть полезны для преподавателей и образовательных учреждений при разработке методик обучения, создание академических групп учитывающих личностные особенности студентов.

Куканизода М.С., Норматова Р.Ф., Бобомуродова Д.Э.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ГОРОДА БОХТАР

Кафедра гигиены окружающей среды, ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – доктор PhD, доцент Назарзода Х.Н.

Цель исследования. Цель исследования – оценить отличия содержания фтора в питьевой воде города Бохтар на основе контрольного анализа источников водоснабжения.

Материал и методы. Контрольное исследование проводилось на 50 объектах водоснабжения города Бохтар, который занимает важное место в структуре Хатлонской области и характеризуется смешанным типом водоснабжения. Исследование охватывало как централизованные системы, преимущественно работающие на артезианских и грунтовых источниках, так и нецентрализованные системы, использующие поверхностные водоёмы, местные колодцы и скважины. Для определения концентрации фтора в воде применялся портативный калориметр, позволяющий оперативно проводить замеры непосредственно в полевых условиях, что обеспечивало высокую точность и оперативность полученных данных.

Результаты исследования. Анализ показал, что средняя концентрация фтора в питьевой воде города Бохтар составляет 0,7 мг/л, что соответствует нормам, но демонстрирует значительную вариативность в зависимости от типа источника. Централизованные системы, использующие преимущественно артезианские скважины и грунтовые воды, показывают стабильные показатели в диапазоне от 0,75 до 0,8 мг/л, что обусловлено более строгим контролем и регулярным техническим обслуживанием оборудования. В нецентрализованных системах, базирующихся на поверхностных водоёмах и местных колодцах, измеренные значения фтора ниже — около 0,5 мг/л, что может отражать влияние сезонных факторов и отсутствие современных методов очистки. Сезонный анализ выявил, что в летний период наблюдается снижение концентрации фтора на 5–10% по сравнению с межсезоньем, что связано с увеличением объёма поступающей холодной воды и естественным разбавлением примесей. Кроме того, инфраструктурный анализ выявил, что примерно 65% исследуемых объектов демонстрируют стабильное качество воды, тогда как 35% систем характеризуются значительными колебаниями показателей, что связано с нерегулярным техническим обслуживанием и старением оборудования. Географически город Бохтар, с населением около 40–50 тысяч человек, расположен в условиях умеренно континентального климата, где сезонные перепады водного режима дополнительно влияют на качество воды. Доступ к источникам водоснабжения также неоднороден: централизованное водоснабжение охватывает около 70% городского населения, а оставшиеся 30% вынуждены пользоваться нецентрализованными источниками, качество которых часто варьируется из-за отсутствия современного оборудования и недостатка регулярного мониторинга. Ежегодное потребление воды в городе составляет около 1,2 млн кубометров, при этом до 30% объёмов теряется из-за устаревшей распределительной сети, что дополнительно снижает доступность качественной воды для населения.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о том, что несмотря на средние показатели содержания фтора, существенные различия между централизованными и нецентрализованными источниками, сезонные колебания и инфраструктурные проблемы требуют модернизации водоснабжающей системы. Усиление контроля за качеством воды, обновление оборудования и оптимизация распределительной сети, в том числе за счёт использования портативного калориметра для оперативного мониторинга, позволят обеспечить стабильное и безопасное водоснабжение для всего населения города Бохтар.

Курбанназаров С. Х., Мансурова Н.З., Абдурафикова С.Ф.

ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ ТАБАКА НА СЛЮНООТДЕЛЕНИЕ У СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Кафедра медицинской биологии и гистологии

Термезский филиал Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель – канд. биол. наук Ашуров А.Т.

Цель исследования. Целью данного исследования было изучение пагубного влияния курения на функцию слюнных желез.

Материал и методы Исследование проводилось с участием 20 студентов, которые были разделены на две

группы: экспериментальную, в которую вошли курильщики, и контрольную, состоящую из некурящих. В каждой группе было по 10 студентов. У всех студентов была собрана общая информация с помощью анкеты, а также данные о продолжительности курения и количестве выкуриваемых сигарет в день. Слюну собирали методом сплевывания в мерную пробирку, а количество неспровоцированной и спровоцированной слюны измеряли и записывали в мл в минуту. Стимулированную слюну собирали сразу после полоскания полости рта 2%-ным водным раствором лимонной кислоты, который стимулирует слюноотделение. Наличие пигментации на зубах и покрытом налётом языке фиксировали во время визуального осмотра. Степень гигиены полости рта определяли по индексу зубного налёта. Все полученные данные подвергли статистическому анализу с уровнем значимости $p < 0,05$.

Результаты исследования. Результаты показали отсутствие существенных различий в количестве слюны у курильщиков и некурящих, однако количество слюны значительно уменьшается с увеличением продолжительности курения студентов стоматологов. Также была доказана разница в качестве слюны: у курильщиков слюна густая, а у некурящих преимущественно серозная. Кроме того, у курильщиков студентов состояние полости рта хуже, чем у некурящих студентов. Была выявлена положительная корреляция между уровнем гигиены полости рта и продолжительностью курения табака.

Выводы. Это исследование доказало, что курение негативно влияет на слюноотделение: длительное курение снижает секрецию слюны и изменяет её качество.

Курбанов А.А.

ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ

Кафедра общественного здоровья и менеджмента здравоохранения СамГМУ, Узбекистан, Самарканд

Научный руководитель - к.м.н., доцент Велияева А.С.

Цель исследования. Исследовать выраженность тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с посттравматической эпилепсией

Материал и методы. В исследование включены 120 пациентов с посттравматической эпилепсией Самаркандского филиала Республиканского специализированного медицинского научно-практического центра психического здоровья по направлению психиатрии. Из них - 72 мужчины (60%) и 48 женщин (40%), возрастной диапазон - от 24 до 49 лет, средний возраст составил $35,8 \pm 6,3$ года, длительность заболевания - от 1 до 10 лет. Все пациенты находились в фазе компенсации приступов и получали базовую противоэпилептическую терапию. Для оценки психоэмоционального состояния использовались валидированные психометрические шкалы: HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale) - шкала госпитальной тревожности и депрессии (норма: ≤ 7 баллов); BDI-II (Beck Depression Inventory-II) - шкала депрессии Бека (норма: 0–13 баллов); STAI (Spielberger State-Trait Anxiety Inventory) - определение личностной тревожности (норма: до 45 баллов). Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием лицензионного программного пакета IBM SPSS Statistics версии 11.0 при $p < 0,05$

Результаты исследования. Психоэмоциональные нарушения выявлены у значительной части пациентов с посттравматической эпилепсией. По шкале HADS-A (тревожность) у 84 пациентов (70%) диагностирована умеренная или выраженная тревожность. Среднее значение составило $10,6 \pm 2,9$, что превышает диагностический порог. Для сравнения: в контрольной группе (здоровые лица, $n = 120$) средний балл составил $6,2 \pm 1,7$. Различия статистически достоверно ($t = 4,78$, $p < 0,001$). По шкале HADS-D (депрессия) у 66 пациентов (55%) обнаружены признаки депрессии. Среднее значение составило $9,8 \pm 3,1$, что соответствует пограничной или лёгкой степени депрессивного расстройства. В контрольной группе средний балл $-5,9 \pm 1,6$ ($t = 4,21$, $p < 0,001$). По шкале BDI-II (шкала Бека) средний балл составил $17,4 \pm 5,2$, что соответствует умеренной степени депрессии. У 52 пациентов (43,3%) уровень депрессии оценён как умеренный, у 16 пациентов (13,3%) - как выраженный. В контрольной группе показатель составил $9,6 \pm 3,8$, различия достоверно ($t = 5,12$, $p < 0,001$). По шкале STAI (личностная тревожность) у 82 пациентов (68,3%) уровень личностной тревожности превышал 45 баллов, что указывает на высокую устойчивую тревожность как личностную черту. Среднее значение составило $47,8 \pm 6,4$ против $41,2 \pm 5,5$ в контрольной группе ($t = 4,95$, $p < 0,001$). Полученные данные демонстрируют высокую распространённость тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с посттравматической эпилепсией. Психоэмоциональные расстройства, особенно в форме устойчивой тревожности и депрессии, могут способствовать ухудшению когнитивных функций, снижению качества жизни и негативно влиять на приверженность к лечению. Они также повышают риск социальной дезадаптации и формирования суицидальных мыслей, что делает их важным объектом для клинического внимания. Данные исследования подчёркивают необходимость обязательного включения психометрической оценки в стандарт ведения пациентов с посттравматической эпилепсией.

Выводы. Высокая распространённость тревожно-депрессивных расстройств у пациентов с посттравматической эпилепсией оказывает негативное влияние на когнитивные функции, снижает комплаентность, повышает риск социальной дезадаптации и суицидальных мыслей. Результаты подчёркивают необходимость обязательного включения психометрической оценки в стандарт диагностики и наблюдения за пациентами с посттравматической эпилепсией, особенно при стабильном клиническом течении, в фазе компенсации приступов. Для повышения эффективности лечения и реабилитации требуется комплексный подход, включающий методы психотерапии, нейропсихологической коррекции и индивидуальную медикаментозную поддержку эмоционального фона.

Курбомадова Т.А.
МУАЙЯН НАМУДАНИ ХРОНОТИПИ ДОНИШЌЎЁН АЗ РУЙИ АЗ РЎИ РИТҲОИ СИРКАДӢ
(ШАБОНАРӢЗӢ)

Кафедраи биологияи тиббӣ бо асосҳои генетика ба номи профессор Бердиев Н.Б.
МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон.
Роҳбари илмӣ - н.и.б., дотсент Ризоева О.А.

Мақсади татқиқот. Омӯзиши хронотипи донишҷӯёни курси якуми МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” аз рӯи аз рӯи ритҳои сиркадӣ (шабонарӯзӣ).

Мавод ва усл. Кори таткикотӣ дар базаи МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”, кафедраи биологияи бо асосҳои генетика ба номи профессор Бердиев Н.Б. гузаронида шуд. Объекти таткикотӣ донишҷӯёни курси якуми факултети тиббии МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” мебошанд. Анкетагузаронӣ дар байни донишҷӯён дар шакли саволномаи аз Google гирифташуда истифода бурдем. Ба донишҷӯён саволҳои стандартӣ, ки аз тести Остберга бо модификации профессора С. И. Степанов (нашри 2-юми «Ритмҳои зидагӣ») гирифта шудааст, дода шуд.

Натиҷаи татқиқот. Дар рафти татқиқоти гузаронидашуда аз рӯи натиҷаҳои ба даст овардашуда ва тавассути тестҳои пешниҳодшуда (23 савол, баҳогузори аз рӯи системаи 6-балла) ба кадом типӣ муайяни биоритми таалук будани респондентҳо: «**ҷӯри саҳроӣ**», «**бум**», «**кабутар**», маълум карда шуд. Натиҷаҳо нишон доданд, дар миёни 180 донишҷӯён (90-нафар писарон ва 90-нафар духтарон) 27 нафар писарҳо ва 30 духтарҳо ба хронотипи «**ҷӯри саҳроӣ**», 5 нафар писарҳо ва 6 нафар дутарҳо ба хронотипи «**бум**», 58 нафар писарҳо ва 54 нафар духтарҳо ба хронотипи «**кабутар**» таалукдоранд.

Хулосаҳо. Аз натиҷаҳои гирифташуда чунин бармеояд, ки дар миёни донишҷӯписарони курси якум назар ба донишдухтарон бештар хронотипи «кабутар» муоҳида мешавад ва хронотипи «чӯри сахрой» бештар дар донишдухтарондида мешавад.

Курбонализода Ш.У.

ХАРАКТЕРИСТИКА МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ К ДОСТИЖЕНИЮ УСПЕХА: ФАКТОРЫ И НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан
Научный руководитель –Зухурова П.М.

Целью исследования явилось выявление особенностей мотивации студентов к достижению успеха в учебной деятельности в зависимости от внутренних и внешних факторов, а также определение наиболее значимых детерминант, влияющих на уровень мотивации.

Материал и методы. Нами обследовано 200 студентов 2 курса медицинского факультета ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Исследование мотивации к достижению успеха проводилось с использованием методики «Мотивация достижения успеха» (Т. Элерс) и опросника академической мотивации (А. А. Реан, В. А. Якунин). Анализируются уровни внутренней и внешней мотивации, а также их взаимосвязь с успеваемостью студентов. Данные обработаны с применением методов математической статистики (t-критерий Стьюдента, корреляционный анализ Спирмена) в программе SPSS 26.0.

Результаты исследования показали, что мотивация студентов к достижению успеха варьируется в зависимости от ряда факторов, включая внутреннюю и внешнюю мотивацию, а также влияние социального окружения. Анализ данных по методике Т. Элерса выявил, что высокий уровень мотивации к достижению успеха (балл ≥ 70) продемонстрировали 45% студентов. Они характеризуются стремлением к самореализации, высоким уровнем ответственности и выраженной ориентацией на результат. Средний уровень мотивации (50–69 баллов) отмечен у 40% студентов, для которых успех важен, но он не является главным фактором их образовательной деятельности. Низкий уровень мотивации (≤ 49 баллов) наблюдается у 15% испытуемых, что может быть связано с отсутствием четких учебных и карьерных целей, а также недостаточной поддержкой со стороны преподавателей и семьи. Опросник академической мотивации (А. А. Реан, В. А. Якунин) позволил выявить, что 60% студентов преимущественно ориентированы на внутреннюю мотивацию, что проявляется в их интересе к учебному процессу и желании развивать профессиональные навыки. В то же время 40% студентов демонстрируют преобладание внешней мотивации, где основной движущей силой являются оценки, похвала преподавателей или ожидания родителей. Корреляционный анализ Спирмена показал статистически значимую положительную связь между уровнем мотивации и академической успеваемостью ($r = 0,62$, $p < 0,01$), что подтверждает гипотезу о влиянии мотивации на учебные достижения. Дополнительно было выявлено, что 55% студентов с высокой мотивацией к достижению успеха активно участвуют в научных конференциях и олимпиадах, тогда как среди студентов с низкой мотивацией этот показатель составляет лишь 10%. Кроме того, 70% студентов с высоким уровнем мотивации отмечают удовлетворенность своим обучением и ощущают личностный рост, тогда как среди студентов с низким уровнем мотивации этот показатель не превышает 25%. Таким образом, исследование подтверждает значимость внутренней мотивации для академической успеваемости и профессионального развития студентов.

Выводы. Полученные результаты подчеркивают влияние внутренних и внешних факторов на уровень мотивации студентов к достижению успеха, подтверждая значимость внутренней мотивации для академической успеваемости и профессионального развития. Выявленная корреляция между мотивацией и учебными достижениями свидетельствует о необходимости создания благоприятной образовательной среды, стимулирующей познавательный интерес и самостоятельную деятельность студентов. Данные исследования могут быть использованы для разработки

программ по повышению мотивации студентов, адаптации методик преподавания и формирования индивидуального подхода к образовательному процессу.

Курбонбеков Р.Д.¹, Ходжибойзода Х.Ё.¹, Бобоназарова Ш.Э.²

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОЛБАСНЫХ ИЗДЕЛИЙ В РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛЕ Г. ДУШАНБЕ

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан. ²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель к.м.н. - Шарипов С.Ф.¹

Научный консультант д.м.н. - Рузиев М.М.²

Цель исследования. Определение соответствия колбасных изделий, представленных в торговых точках г. Душанбе, санитарным и гигиеническим нормативам, с анализом их физико-химических, микробиологических и органолептических характеристик.

Материал и методы. В рамках исследования были проанализированы колбасные изделия, представленные в розничной торговле г. Душанбе. В выборку вошли 52 образца варёных колбас, включая «Спецзаказ», «Табиби-Анкор», «Сливочная-Саршири», «Экстра», «Стамбул», «Наврузи», «Мусульманская» и «Ветчина». Отбор проб проводился согласно ГОСТ 9792 в различных торговых точках: супермаркеты и гипермаркеты (5), средние магазины (8), мелкие продуктовые магазины (10) и рынки (4). Анализ включал органолептические, физико-химические и микробиологические показатели. Оценивались внешний вид, цвет, консистенция, вкус и запах. Физико-химические исследования охватывали определение массовой доли влаги, соли, кислотности, нитритов и нитратов. Микробиологический анализ включал определение общего микробного числа, выявление бактерий группы кишечной палочки и наличие патогенных микроорганизмов (сальмонеллы, стафилококки). Исследования проводились в лаборатории ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Результаты исследования. При оценке органолептических характеристик (внешний вид, цвет, консистенция, вкус и запах) выявлено, что 92,3% (48 из 52) образцов соответствовали требованиям ГОСТ и ТУ 9213 РТ 010091044.001-2019 «Мясо и колбасные изделия» по данным параметрам. Однако у 7,7% (4 образца) отмечены отклонения: рыхлая консистенция и слабовыраженный вкус, что может указывать на нарушение технологии производства или условий хранения. Массовая доля влаги в среднем составила 63,5% (в пределах нормы), но у 3 образцов превышала допустимый уровень, что может свидетельствовать о возможном нарушении рецептуры или технологии производства. Содержание поваренной соли варьировалось от 1,6% до 2,8%, что соответствует нормативным требованиям. Кислотность находилась в допустимых пределах (рН 6,0–6,4). Нитриты и нитраты были обнаружены во всех образцах, но у 5 образцов их уровень приближался к максимально допустимым значениям, что требует дополнительного контроля. Бактерии группы кишечной палочки (БГКП) обнаружены в 2 образцах, что свидетельствует о потенциальном микробном загрязнении. Патогенные микроорганизмы (сальмонеллы и стафилококки) не выявлены.

Выводы. Большинство исследованных образцов соответствовали санитарно-гигиеническим требованиям, однако в 7,7% случаев выявлены органолептические дефекты. 3,8% образцов имели нарушения по микробиологическим показателям, что требует усиленного контроля со стороны санитарных служб. Уровень нитритов в 9,6% образцов приближался к предельно допустимым концентрациям, что указывает на необходимость мониторинга содержания пищевых добавок. В целом, выявленные несоответствия свидетельствуют о необходимости усиленного контроля за качеством и безопасностью колбасных изделий, реализуемых в розничной торговле г. Душанбе.

Курбонзода Хуршед

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НАСЛЕДИЯ АБУБАКРА ЗАКАРИЁ АР-РОЗИ В НРАВСТВЕННОМ ВОСПИТАНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – к.п.н. Султанова Д.Х.

Цель исследования. Раскрытие нравственного потенциала наследия Абубakra Закариё ар-Рози для воспитания будущих врачей на занятиях по русскому языку.

Материал и методы. В исследование вошли: биография Абубakra Закариё ар-Рози, его научные труды, в частности «Частная патология». Также были изучены ряд научных трудов (текстов) Гиппократ, Галена, ибни Сино, используемых на практических занятиях по русскому языку со студентами-медиками, а также другие учебные материалы, в том числе отрывки из исследований учёных, посвящённых Абубакру Закариё ар-Рози.

Были изучены и проанализированы гуманистические воззрения Абубakra Закариё ар-Рози, осуществлён анализ его научного наследия и биографии.

Результаты исследования. Согласно данным различных источников перу Абубakra Закариё ар-Рози принадлежат от 136 до 272 книг, посвящённых различным наукам, из них более 60 — медицине. Исследователи отмечают, что в педагогике Закариё Розы большое значение придается педагогам-воспитателям. По его мнению, «роль и ответственность педагога в обучении и воспитании человечества очень велика».

Наблюдение за процессом обучения и воспитания студентов-медиков на практических занятиях по русскому языку показывает, что использование наследия Абубakra ар-Рази оказывает положительное влияние на формирование их нравственных качеств. В частности, студенты проявляют больший интерес к изучению медицинской этики и деонтологии, начинают более осознанно относиться к своим обязанностям и ответственности перед пациентами.

Примеры из жизни и деятельности ар-Рази помогают студентам лучше понимать, какие качества необходимы

настоящему врачу.

Студенты активно участвуют в обсуждениях этических дилемм, используя знания, полученные из изучения наследия ар-Рази, и демонстрируя готовность к самоанализу и самосовершенствованию.

Выводы. Использование трудов Абубакра ар-Рази, помогает студентам в формировании правильного мировоззрения. Вместе с тем, студенты более мотивированы к изучению русского языка, так как видят его практическую значимость в своей будущей профессии.

Курбонов А.У.

RECIST

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

ГУ «Республиканский онкологический научный центр» МЗСЗН РТ. Таджикистан

Научный руководитель - к.м.н. доцент Шарипов В.Ш.

Цель исследования. Целью данного исследования является анализ применения критериев RECIST 1.1 для оценки ответа на лечение у пациентов с солидными опухолями, а также определение их роли в оптимизации терапевтических стратегий.

Материал и методы. В исследовании были проанализированы данные 100 пациентов с различными типами солидных опухолей, получавших системную терапию. Для оценки ответа на лечение использовались критерии RECIST 1.1. Основные методы визуализации включали компьютерную томографию (КТ) и магнитно-резонансную томографию (МРТ). Измерения targetlesions проводились на baseline и через каждые 8-12 недель в ходе лечения.

Результаты исследования. По результатам исследования были получены следующие данные:

- Полный ответ (CR) зафиксирован у 15% пациентов.
- Частичный ответ (PR) наблюдался у 35% пациентов.
- Стабилизация заболевания (SD) отмечена у 30% пациентов.
- Прогрессирование (PD) выявлено у 20% пациентов.

Обсуждение результатов показало, что критерии RECIST 1.1 позволяют четко дифференцировать различные типы ответа на терапию и своевременно выявлять прогрессирование заболевания. Это делает их незаменимым инструментом для мониторинга эффективности лечения и корректировки терапевтических подходов.

Выводы. 1. Критерии RECIST 1.1 являются надежным и стандартизированным методом оценки ответа на лечение у пациентов с солидными опухолями.

2. Их применение позволяет объективно оценивать динамику опухолевого процесса и принимать обоснованные клинические решения.

3. RECIST 1.1 играют ключевую роль в оптимизации терапевтических стратегий и повышении качества лечения онкологических пациентов.

Курбонов Х.Ш.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РУССКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПУТЕМ ПРЕОДОЛЕНИЯ ТИПОВЫХ ОШИБОК В ПРОЦЕССЕ МОНОЛОГИЧЕСКОЙ И ДИАЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ

Кафедра языков ГОУ ХГМУ. Таджикистан

Научный руководитель – доцент, почётный профессор В.А. Должикова

Цель исследования. Систематизировать типовые ошибки в монологической и диалогической речи студентов-медиков при обучении русскому языку на практических занятиях и разработать на этой основе эффективную методическую систему совершенствования языковой компетенции при изучении русского языка.

Материал и методы. При обучении языку специальности на практических занятиях, направленных на совершенствование монологической и диалогической речи с использованием адаптированного текста, студенты-медики допускают многочисленные графические, орфографические, пунктуационные, лексические, грамматические, синтаксические, стилистические и коммуникативные ошибки.

Результаты исследования. Преподаватели на занятиях по русскому языку, направленных на совершенствование монологической и диалогической речи студентов-медиков при работе с текстом, систематически проводят работу по исправлению и предупреждению типовых ошибок в русском языке, речи и тексте, и в первую очередь – ошибок, связанных с нарушением правильности и связности речи.

Для преодоления и искоренения вышеназванных ошибок в речи студентов на кафедре русского языка преподаватели проводят большую работу, организованную в аудиторной и внеаудиторной формах с использованием разнообразных продуктивных и коррекционных видов учебной деятельности. Ведущим являлся сознательно-практический метод обучения русскому языку, при котором студенты совершенствуются в иноязычной речи в комплексе с изучением определенным образом отобранного языкового материала. Ибо обучение монологической и диалогической речи на практических занятиях по русскому языку предусматривает регулярную работу по устранению и предупреждению типовых ошибок в русском языке, речи и в тексте по специальности студентов-медиков и в первую очередь – ошибок, связанных с нарушением правильности и связности речи.

Выводы. Таким образом, в результате разработанной и апробированной эффективной системы заданий над текстом, были выявлены и исправлены лексические и грамматические ошибки в монологической и диалогической речи студентов. Результаты опытно-поисковой работы подтвердили положения выдвинутой нами гипотезы и свидетельствуют о достижении цели и задач исследования.

Курбонов Х.Ш.

МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ АУДИРОВАНИЮ ТЕКСТА СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра языков ГОУ ХГМУ. Таджикистан

Научный руководитель – доцент, почётный профессор В.А. Должикова

Цель исследования. Теоретически обосновать и разработать методику обучения студентов-медиков аудированию на основе текстов по специальности на занятиях по русскому языку.

Материал и методы. Аудирование — это один из видов речевой деятельности, означающий «понимание речи на слух, или просто «слушание». Аудирование как деятельность восприятия и активной переработки информации принимаемого на слух сообщения рассматривается в методике в следующих аспектах: как способ непосредственного устного общения на обучаемом языке и как способ осуществления познавательной деятельности (слушание лекций, докладов, сообщений).

Результаты исследования. Аудирование, как средство обучения способствует выработке фонетических, лексических и грамматических навыков. Итак, при обучении студентов аудированию преподаватель должен чётко уяснить, какую цель он ставит перед аудиторией. А именно: 1) уметь логически осмыслить принятую информацию; 2) уметь восстановить смысловое содержание всего сообщения; 3) уметь выделить главную мысль и понять общее содержание; 4) уметь выделить те отрезки текста, которые несут основную информацию и т.д. Только таким путём преподаватель может выработать у студента умение аудирования. Более того, целенаправленное проведение приёмов аудирования поможет студентам осмыслить содержание прочитанного и конспектировать лекции по другим предметам. На занятиях по русскому языку при использовании адаптированного текста уместно пользоваться следующими приёмами организации аудирования: прослушать слова, словосочетания и предложения, воспроизвести и записать их; трансформировать предложение; придумать предложение с написанными словами и словосочетаниями; в прослушанном предложении определить основные и дополнительные сообщения; провести словарный диктант; составить план к тексту в вопросительной и назывной форме; ответить на составленные вопросы; уяснить отличие связного текста от набора предложений; прослушать предложение и повторить его **вместе** с предыдущим. В системе лексико-грамматических заданий, направленных на формирование умений и навыков аудирования, принято различать два типа заданий: предтекстовые, т. е. подготовительные, и послетекстовые.

Выводы. Таким образом, поэтапное проведение работы по аудированию создаёт условия для формирования у студентов умений, способствует развитию внимания, памяти, речевого слуха.

Курбонов Х.Ш., Солихов Б.К.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ РУССКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕЧИ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра языков ГОУ ХГМУ. Таджикистан

Научный руководитель – доцент, почётный профессор В.А. Должикова

Цель исследования. Совершенствование культуры русской профессиональной речи студентов медицинского факультета на занятиях по русскому языку посредством использования текстов по специальности.

Материал и методы. В рамках исследования рассматривалась специфика коммуникативного взаимодействия специалистов, особенно в условиях профессиональной деятельности врачей. Учитывая, что врач является источником информации для пациента, особое внимание уделялось развитию коммуникативных умений студентов-медиков на занятиях по русскому языку в условиях таджикско-русского двуязычия. Методика обучения базировалась на изучении аспектальной системы русского языка с учетом родного языка студентов.

Результаты исследования. На практических занятиях по русскому языку для совершенствования культуры русской профессиональной речи студентов-медиков используются адаптированные текстовые материалы из произведений известных русских писателей, которые сами были врачами. Для этого мы используем кафедральное учебное пособие, предлагающее студентам тексты по специальности с заданиями. В процессе работы с текстами и художественной литературой студенты обогащают словарный запас, развивают навыки построения предложений и повышают культуру связной речи.

Наблюдения показали, что студенты стали более уверенно использовать профессиональную лексику в устной и письменной речи, а также демонстрировать более глубокое понимание этических аспектов медицинской деятельности. Кроме того, они стали чаще использовать сложные грамматические конструкции и демонстрировать более высокий уровень анализа текста.

Студенты отметили, что использование текстов из произведений писателей-врачей делает занятия более интересными и познавательными. Они также отметили, что задания, направленные на анализ текста и развитие речи, помогают им лучше понимать профессиональную лексику и этические аспекты медицинской деятельности.

Выводы. Таким образом, что при развитии профессиональной речи студентов-медиков в условиях таджикско-русского двуязычия и свободное владение языком с учётом грамматики родного и русского языков достигается систематической работой над грамматикой словосочетаний и предложений на основе профессиональной лексики. Эти занятия не только развивают языковые навыки, но и формируют этические представления, необходимые будущим врачам.

Курбонова И.Ш., Абдуллоева Ф.Р., Назриева М.В.
АНТИБИОТИКОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МИКРОФЛОРЫ ПОЛОСТИ РТА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ
Кафедра судебной медицины ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н., доцент Шарипов Х.Ю.

Цель исследования. Изучить чувствительность микрофлоры слизистой полости рта у больных с ВИЧ - инфекцией.

Материал и методы. Нами проведено исследование микрофлоры зева у ВИЧ-инфицированных больных на чувствительность к антибиотикам на базе ГУ «Национальной референс лаборатории» г. Душанбе. Всего проведено 74 исследований. Материалом для бактериологических исследований и у ВИЧ- инфицированных больных служили слезы из зева. Посев производился на кровяной агар, желточно-солевой агар с маннитом, среду Эндо-агар и агар Сабуро.

Результаты исследования. При изучении микробной флоры зева ВИЧ-инфицированных больных высеваемость *Str.hemoliticus* составила - 44,6 %, т.е. выделены 33 штаммов. Высокие показатели чувствительности антибиотиком *Str.hemoliticus* выявлены к мерепенем (72,7%), амоксициллину (63,6%), цефтриаксону (57,6%), цефазолину (51,5%) и линезолиду (48,5%). К антибиотикам фторхинолонового ряда- левофлоксацину и моксифлоксацину высокая чувствительность отмечена в 33,3% и 30,3%- случаев соответственно. Стрептококки в основном являются условно-патогенными обитателями полости рта. Однако у ВИЧ-инфицированных больных стрептококки способны вызывать тяжелые формы гнойно-септических инфекций, также пневмонию. Выбор антибиотиков по отношению стрептококков и проведение целенаправленной антибиотикотерапии могут способствовать предотвращению тяжелых гнойно-септических процессов. Наибольшая резистентность стрептококков отмечена к действию следующих антибиотиков: к ципрофлоксацину - 81,8%, азитромицину -78,8% тетрациллину и ванкомицину по 75,8% фузидину - 63,6% клиндамицину - 66,7% гентамицину - 60,6% и амикацину 63,6% выделенных штаммов. Наибольшая высеваемость среди микрофлоры зева отмечена по отношению грибов рода *Candida*. Из общего количества выделенных изолятов грибов *Candida*, показатели высокой чувствительности отмечены по отношению антимикотического препарата флюконазол (68,8%) и к итраконазолу (95,7%).

Выводы. Таким образом, по отношению стрептококков *Str.hemoliticus* антибиотиками выбора является – мерепенем, амоксициллин и цефтриаксон. Высокую степень резистентности грибы рода *Candida* проявили к итраконазолу (95,7%), флюконазолу (68,8%).

Курбонова М.С.
СОЦИОКУЛЬТУРНАЯ АДАПТАЦИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В ТГМУ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан
Научный руководитель – к.м.н. Иргашева Д.З.

Цель исследования. Изучение факторов, влияющих на социокультурную адаптацию иностранных студентов в Таджикском Государственном Медицинском Университете (ТГМУ), а также анализ эффективных методов поддержки, способствующих их успешной интеграции в образовательную и социальную среду университета.

Материал и методы. В исследовании использовались следующие методы:

1. **Анкетирование** – проведён опрос 100 иностранных студентов, изучавших свой опыт адаптации в университете.

2. **Интервью с преподавателями и кураторами программ поддержки** – позволило оценить мнение преподавательского состава о проблемах адаптации и существующих программах помощи.

3. **Анализ документов** – изучены официальные программы поддержки иностранных студентов, культурные мероприятия, организуемые университетом, и доступные ресурсы для улучшения адаптации.

Результаты исследования. Анализ данных показал, что уровень социокультурной адаптации иностранных студентов зависит от нескольких ключевых факторов:

Языковой барьер 76% – затрудняет учебный процесс и социальное взаимодействие.

Культурный шок 12% – различия в традициях, ценностях и стилях общения вызывают стресс.

Социальная изоляция 10%– ограниченные контакты с местными студентами и сообществом.

Основные меры, способствующие успешной адаптации:

Языковая поддержка – курсы таджикского и русского языков.

Интеграционные мероприятия – культурные и спортивные события, совместные проекты.

Психологическая поддержка – консультирование и группы поддержки для студентов.

Выводы. Социокультурная адаптация иностранных студентов в ТГМУ требует комплексного подхода, включающего не только языковую и академическую поддержку, но и развитие социальной интеграции. Успешная адаптация студентов зависит от активного участия университета и местного сообщества. Развитие языковых программ, социальных инициатив и культурных мероприятий способствует интеграции. Улучшение психологической и информационной поддержки повышает комфортность пребывания студентов в новой среде.

Эффективная социокультурная адаптация способствует не только академической успеваемости, но и улучшению качества жизни иностранных студентов, повышая их мотивацию и удовлетворённость учебным процессом.

Курбонова Мадина
ПРИНЦИП СИНТАКСИЧЕСКОЙ ТИПОЛОГИИ НЕМЕЦКОГО И РУССКОГО ЯЗЫКОВ

Кафедры иностранных языков ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель - к.ф.н. Махмудова С.С.

Цель исследования. Принципы синтаксической типологии разработал в ряде своих работ академик И.И. Мещанинов синтаксис языка представляет собой такую подсистему (или уровень) структуры языка, которая имеет дело с единицами более сложными, чем слово. Синтаксический уровень, как и всякий другой уровень языка, располагает своим собственным составом единиц – это словосочетание и предложение.

Материал и методы. Предложение – главная единица синтаксического строя, характеризующаяся определенной системой отношений: отношений подчинения и отношений сочинения. Кроме того, предложение – это и определенная система построения, т.е. наличия целого набора моделей предложения. Обе эти системы являются очень важными типологическими признаками, которые используются для характеристики конкретных языков в сравнительной типологии.

Результаты исследования. Общие черты для русского и немецкого языков прослеживаются в семантике предложения. И в том, и в другом языке имеются личные, безличные, неопределенно-личные, обобщенно-личные, бытийные и т.п. предложения. Черты различия обнаруживаются в области формально-структурных отношений, т.е. в том, в какой форме выражаются эти значения предложений в немецком и русском языках.

Выводы. Будучи языками одной и той же языковой семьи, немецкий и русский языки располагают также в значительной степени одинаковыми средствами выражения синтаксических категорий, в том числе такими средствами синтаксической связи, как согласование, управление, примыкание, порядок слов, интонация.

Курбонова Н.Д.
СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ИЗУЧЕНИЮ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К МУЛЬТИФАКТОРНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б. ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель ассистент – Исроилов Р. С.

Цель исследования. Оценка современных методов изучения генетической предрасположенности к мультифакторным заболеваниям и их значимости для профилактики и персонализированной медицины.

Материал и методы. Анализ публикаций и баз данных (GWAS, OMIM, ClinVar) о генетических маркерах мультифакторных заболеваний. Применение полногеномного и полногеномного ассоциативного анализа (GWAS) для выявления значимых генетических вариантов. Использование биоинформатических методов (NGS, машинное обучение) для интерпретации данных. Статистический анализ связи между полиморфизмами генов и риском развития заболеваний.

Результаты исследования. Современные методы, включая GWAS и NGS, позволяют идентифицировать многочисленные однонуклеотидные полиморфизмы (SNP), ассоциированные с мультифакторными заболеваниями. Выявлена высокая предсказательная значимость полигенных рисков моделей, основанных на анализе множества генетических вариантов. Однако влияние окружающей среды и эпигенетических факторов затрудняет однозначную интерпретацию полученных данных.

Выводы. Современные подходы к изучению генетической предрасположенности к мультифакторным заболеваниям позволяют улучшить раннюю диагностику и разработку персонализированных стратегий профилактики. Однако для повышения точности предсказаний необходимо учитывать взаимодействие генетических и внешних факторов, а также развивать методы интеграции данных из различных источников.

Курбонова Р.Ф., Саидов Ч.Х., Аслонова С.А.
ОЦЕНКА РАСПРЕДЕЛЕНИЯ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ВЫЕЗДНЫХ БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Кафедра гигиены и экологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель - к.м.н., доцент Хасанов Ф.Дж.

Цель исследования. Составление хронометража рабочего времени медицинских работников выездных бригад службы скорой медицинской помощи.

Материал и методы. В качестве метода исследования использовался метод фото-хронометража рабочего времени. Этот метод предполагает одновременную фиксацию фотографий рабочего времени в течение смены с проведением хронометража в определенные периоды. Помимо непосредственных наблюдений за деятельностью работников и заполнения листов наблюдения в течение смены, также проводился опрос персонала.

Результаты исследования. В ходе анализа рабочей смены были выделены следующие категории деятельности: основная, вспомогательная, прочая деятельность, работа с документацией, служебные обязанности, а также время, отведенное на личные потребности и периоды незанятости.

Основная деятельность, включающая непосредственное оказание медицинской помощи, занимала до 37% рабочего времени. В её рамках проводились сбор анамнеза, общий осмотр пациента, физикальное обследование (пальпация, перкуссия, аускультация), измерение пульса и артериального давления, снятие и расшифровка электрокардиограммы, а также сравнение полученных данных с предыдущими показателями.

Вспомогательная деятельность включала подготовку к выполнению медицинских манипуляций, надевание специальной одежды, подготовку медицинского оборудования, посадку в автомобиль, соблюдение гигиенических процедур (например, мытье рук), перемещение на специализированном транспорте службы скорой медицинской помощи к месту вызова, а также транспортировку пациентов в лечебные учреждения. Этот вид деятельности составлял до 65% рабочего времени. Наибольшие временные затраты приходились на передвижение в автомобиле как при следовании на вызов, так и при транспортировке пострадавших в медучреждения. Следует отметить, что эффективность основной деятельности напрямую зависела от вспомогательных процессов, так как качество оказания экстренной и неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе определяется прежде всего оперативностью реагирования.

Служебная деятельность включала утренние врачебные конференции, ведение медицинской документации, а также служебные переговоры по телефону и радиосвязи, на что приходилось 17% рабочего времени. На удовлетворение личных потребностей сотрудников (перерывы, отдых, приём пищи) тратилось 10% рабочего времени.

Выводы. Таким образом, рабочий режим медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи носит ненормированный характер. Основную часть смены занимает вспомогательная деятельность, которая играет ключевую роль в обеспечении своевременного и эффективного оказания экстренной и неотложной медицинской помощи пострадавшим на догоспитальном этапе.

Курилович А.О.

ПОВЫШЕННОЕ ВЫСВОБОЖДЕНИЕ ВОЗБУЖДАЮЩИХ АМИНОКИСЛОТ, ВЫЗВАННОЕ ГОМОЦИСТЕИНОМ

Кафедра биологической химии ГУО «ГрГМУ». Беларусь.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Наумов А.В.

Цель исследования. Оценить влияние гомоцистеина на высвобождение нейрореактивных аминокислот, находящихся в полосатом теле.

Материал и методы. Анализ научных статей из PubMed за последние годы.

Результаты исследования. Высокие показатели содержания гомоцистеина в плазме крови связаны с инсультом, однако его влияние на мозг во время данного заболевания неизвестно. Так как гипергомоцистеинемия связана с появлением атеросклероза, можно объяснить связь этого патологического состояния с инсультом. Помимо этого, гипергомоцистеинемия обязательный компонент различных нейродегенеративных расстройств мозга, такие как деменция и болезнь Альцгеймера.

Деменция — заболевание, оказывающее негативное влияние на мышление и память. У людей с болезнью Альцгеймера наблюдаются расстройства психики и поведения, появляется агрессивность, тревожность.

При проведении микродиализа с раствором гомоцистеина *in vivo* в полосатом теле головного мозга у гипертензивных крыс до и после инсульта, было установлено, что у них схожие уровни всех аминокислот. Гомоцистеин не вызвал изменение высвобождения аминокислот у животных до инсульта, однако вызвал увеличение высвобождения всех аминокислот, у крыс после инсульта. Однако увеличение было в разы больше, с такими аминокислотами, как глутамат, аспартат, а также тирозин.

Выводы. Неврологическое повреждение, которое вызвано гомоцистеином, у спонтанно гипертензивных крыс после инфаркта, было связано с повышенной секрецией возбуждающих аминокислот. Люди с гипергомоцистеинемией подвержены риску усиления повреждения мозга из-за ишемического инфаркта из-за активации нейрональных возбуждающих аминокислот.

Кутликова А.Б., Лагерева В.Г.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ НАСВАЯ НА МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПАРЕНХИМЫ ПЕЧЕНИ У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ КРЫС

Кафедра патологической физиологии, Кыргызско-Российский Славянский университет имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина, Бишкек, Кыргызстан.

Научный руководитель - старший преподаватель Богатырёва М.М.

Цель исследования. Изучить морфологическое состояние паренхимы печени у экспериментальных крыс при воздействии насвая.

Материалы и методы исследования. Проведению исследования подверглись 48 экспериментальных крыс-самцов, массой 150 - 250 г. Крыс кормили стандартными кормовыми гранулами для лабораторных грызунов и содержали в вентилируемых клетках с контролируемой влажностью и температурой с 12-часовым циклом день/ночь. Всех крыс разделили на две равные группы: в 1-й группе мы трансбуккально вводили насвай - 24 самца и 2-я группа была контрольная - 24 самца. Насвай мы давали в течении 60 дней, дозу рассчитывали индивидуально для каждого самца в зависимости от массы тела. Некурительный табак мы смешивали с казеиногеном, для удобного введения и хорошего всасывания его в трансбуккальную область между десной и щекой, за два часа до кормления стандартными кормовыми гранулами. Из эксперимента крысы выводились с соблюдением Европейской конвенции о защите позвоночных животных ETSN 123 (Страсбург, 18 марта 1986 года) на 60-е сутки, путём передозировки общего наркоза, затем извлекали печень, фиксировали в 10% растворе формалина.

Результаты исследования. Полученные результаты гистологии первой группы с насваем сравнивали с результатами биоматериала животных контрольной группы. Во второй - контрольной группе мы получили следующую картину: печень представлена дольками, гексагональной формы, с радиально расположенными печёночными балка-

ми, между балками видны синусоидные капилляры печени, выстланные эндотелиальными клетками. В центре долек видны центральные вены, часть которых была заполнена кровью. Границы между дольками прослеживаются нечётко. Между дольками выявляются триады и собирательные вены. Гистологическая картина паренхимы печени первой группы: полнокровие центральных вен паренхимы печени, расширение синусоидных капилляров, выраженная лимфоидная инфильтрация по ходу портальных трактов и нарушение структуры ткани печени в виде зернистой дистрофии.

Выводы. Изучении морфологического состояния паренхимы печени при воздействии насвай нами было выявлено повреждение гепатоцитов – дистрофия, проявляющаяся вакуолизацией и зернистостью их цитоплазмы, с гипертрофированными ядрами и активацией клеток макрофагального ряда - клеток Купфера. Полнокровие центральных вен, лимфоидная инфильтрация и отёк стромы. Следовательно, можно сделать вывод, что насвай – токсичное вещество, которое вызывает необратимые изменения в паренхиме печени при его употреблении.

Қаюмова С.А.

САТҲИ НЕРУИ ВОЯИ ҒИЗОИ ПИРОНСОЛОНИ МУБТАЛОИ ГИПОТРОФИЯ ДАР Ш.ДУШАНБЕ ВА НТЧ

Кафедраи муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши сатҳи нуруи воҷи ғизои пиронсолони ш. Душанбе ва НТЧ барои коркарди ҷораҳои ташкили ғизои онҳо мебошад.

Мавод ва методҳо. Омӯзиши нуруи воҷи ғизои 225 респондентҳо бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ – 2202100479, соли 2021) гузаронида шуд. Барномаи аз тарафи кафедраи беҳдошти муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” дар якҷоягӣ бо МДТ “Донишгоҳи миллии Тоҷикистон” бо мақсади гузаронидани корҳои илмӣ-тадқиқотии алоқаманд бо масъалаҳои ғизо таҳия гардидааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Омӯзиши норасоии ғизо дар байни гурӯҳҳои аҳоли баҳри коркарди ҷораҳои ташкили ғизои солим, яке аз масъалаҳои афзалиятноки тибби имрӯза мебошад.

Натиҷаи кори илмӣ муайян намуд, ки миқдори нуруи воҷи ғизои респондентҳои дорои гипотрофия (ИВБ <18,49) 1968 ккал-ро ташкил менамояд.

Тибқи адабиётҳои илмӣ (Guigoz Y., 2002) норасоии сафедаю нуру дар байни аҳоли аз 1 то 5%-ро ташкил менамояд.

Хулоса. Пиронсолони мубталои гипотрофия дар якшабонарӯз 1968 ккал/рӯз нуру истеъмол менамоянд, ки аз меъёри дар ҷумҳурӣ муайян гардида паст аст.

Қиличева Шарифа

АРЗИШҲОИ АХЛОҚИИ МИЛЛӢ ДАР ҶОМЕАИ МУОСИР

Кафедраи “Фанҳои ҷомеашиносӣ”-и МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - номзади илмҳои таърих, дотсент Абдурахмонов З.В.

Дар шароити рушди ҷаҳони глобалӣ, яке аз самтҳои ниғаҳдошти арзишҳои миллӣ ва анъанавӣ, ин инкишофи ахлоқи шаҳрвандон мебошад, ки дар тарбияи ҷунин ҳислатҳо ба монанди таҳаммулпазирӣ, эҳтиром, ҷавонмардӣ, росткорӣ ва дигар ҳислатҳои инсонӣ зоҳир мегардад. Таҷрибаи ҷаҳони муосир нишон медиҳад, ки тарбияи ахлоқӣ ва ҳувиятсозӣ, дар раванди ташаккули идеяи миллӣ дар мадди аввал қарор мегирад, зеро ҳудудиноӣ, қабл аз ҳама ин ҳештаншиноӣ ва дарк намудани арзишҳои миллӣ, бунёди ҳувият ва озодӣ мебошад, ки аз ҳама шаҳрванди кишвар доштани ҳисси миллиро тақозо менамояд. Ба ин дастовардҳои ахлоқӣ таъя намуда, ҷомеа дар пешрафти иқтисодӣ, сиёсӣ ва иҷтимоии давлат нуруи нави адолати ҷомеаро соҳиб мегардад, ки он маданияти миллии тоҷикро дар худ таҷассум менамояд. Бояд таъкид дод, ки пешрафти ҷомеа танҳо ба як иқтисодиёт ва иҷтимоиёт вобаста нест. Дар пешравии ҷомеа маънавиёт, аз ҷумла, арзишҳои ахлоқӣ нақши муассир доранд. Агар дар ҷомеа ахлоқ коста гардида бошад, беивҷдонӣ, баднафсӣ, ришвахурӣ, ҷашмбандӣ, риёкорӣ ва дигар зухуротҳои номатлуб ҷой дошта бошанд, пас, ҷунин ҷомеа гарчанде дорои техникаю технологияи пешқадам ҳам бошад, аммо оянда надорад, дур намеравад ва ҳатман ба инкироз дучор мешавад.

Омӯзиши ҳар ҷи бештари арзишҳои миллӣ дар самти ахлоқи ҷомеа барои рушд ва инкишофи минбаъдаи фарҳанги миллӣ мусоидат карда, суботи давлатдориро таъмин месозад.

Тарбияи ахлоқӣ қисми асосии системаи тарбияи ҷавононро ташкил медиҳад. Классикони адабиёти форсу тоҷик ин мавзуро ҳеле васеъ дар асарҳои худ инъикос намудаанд. Абубакр ар-Розӣ дар ин бора дар асари худ «Тадбири манозил» менависад, ки тарбияи фарзанд дар оила ва баҳусус тарбияи модар дар ташаккули инсонӣ қиматҳои муҳимро ишғол мекунад. Олим ва файласуф Насируддини Тусӣ дар ташаккули ахлоқи инсон дар ҷомеа се омилҳои асосиро ҷудо мекунад:

- дар мадди аввал қувваи ақлоии инсон меистад, ки рафтори дурустро муайян мекунад;
- дар навбати дувум, қувваи нафсонӣ, ки дар инсон далерӣ, ҷасорат ва ҳокимиятрониро пайдо мекунад;
- ва дар марҳилаи саввум, қувваи майлу кӯшиш, ки шахсро ба маишату боигарӣ мекашад, ҷойгир мешавад.

Меъёрҳои ахлоқӣ яке аз омилҳои асосии муътадилияти ҷомеа маҳсуб мешаванд. Онҳо аз насл ба насл гузашта, барои аъзоҳои ҷомеа ҳамчун беҳтарин намунаи рафтор хизмат мекунанд. Маҳз тавассути онҳо шахс метавонад рафтори хуб ва бадро аз ҳамдигар ҷудо созад. Дар маркази ташаккули онҳо оила меистад ва маҳз дар оила аввалин нишонаҳои ахлоқро одамон дарк мекунанд. Аз шароити оила вобастагидорад, ки аввалин қадамҳои иҷтимоишавӣ барои ҷавонон ҷи таъри сурат мегиранд. Меъёрҳои ахлоқӣ инчунин барои ташаккули ҷаҳонӣ шахсият мусоидат мекунанд ва аз ин лиҳоз тарбияи ахлоқии ҷавонон барои таъмини ҷаҳони хуби ҷомеаи оянда асос мегузорад.

Кодирова Д.С.
САФЕДАИ ВОЯИ ҒИЗОИ ДОНИШЌУЁНИ ВИЛОЯТИ ХАТЛОН
Кафедраи муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Рохбари илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот омӯзиши миқдори сафеда дар вояи ғизои студентҳои вилояти Хатлон мебошад.

Мавод ва методҳо. Омӯзиши сафедаи вояи ғизои 225 студентҳои вилояти Хатлон бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ – 2202100479, 2021 с.) гузаронида шуд. Барномаи аз тарафи кафедраи беҳдошти муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” дар якҷоягӣ бо МДТ “Донишгоҳи миллии Тоҷикистон” бо мақсади гузаронидани корҳои илмӣ-тадқиқотии алоқаманд бо масъалаҳои ғизо таҳия гардидааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Сафедаи нақши калидиро дар инкишофи ҷисмони ва дигар равандҳои физиологии организми одам мебозад.

Натиҷаи кори илмӣ муайян намуд, ки миқдори сафедаи вояи ғизои респондентҳо 72,04 г/рӯз ташкил мекунад.

Омӯзиш нишон дод, ки миқдори сафедаи вояи ғизои студентҳои ташхисшуда, ба меъёрҳои дар Ҷумҳурии Тоҷикистон тасдиқшуда, мувофиқат менамояд.

Хулоса. Миқдори сафедаи вояи ғизои дошинуҷӯи вилояти Хатлон 72, 04 г/рӯзро ташкил менамояд, ки ба меъёрҳои дар Ҷумҳурии Тоҷикистон тасдиқгардида мувофиқат мекунад.

Кодирова Д.С.¹, Алиева М.М.¹, Қадамов З.О.²
ЗНАНИЯ, ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ И ПРАКТИКА (МОДЕЛИ ПОВЕДЕНИЯ) В ОТНОШЕНИИ ЙОДИРОВАННОЙ СОЛИ СО СТОРОНЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан. ²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель к.м.н. - Шарипов С.Ф.¹

Научный консультант д.м.н. - Рузиев М.М.²

Цель исследования. Оценить уровень знаний, осведомленности и практических моделей поведения населения Республики Таджикистан в отношении использования йодированной соли, а также выявить детерминанты, влияющие на распространение и принятие йодированной соли в повседневной практике.

Материал и методы. Для проведения исследования использовали специально разработанный вопросник, окончательная версия которого была рассмотрена и одобрена МЗСЗН. Выборка для данного исследования была основана на национальной перекрестной кластерной выборке с использованием оценок численности населения, полученных в ходе переписи 2010 года, экстраполированных на 2019 год. Данные анкетирования были собраны с помощью электронных планшетов и программного обеспечения (ПО) Survey To Go (STG). Весь статистический анализ проводился с использованием SPSS (пакет программ обработки статданных).

Результаты исследования. 74% опрошенных были осведомлены о дефиците йода у людей, причем наибольшая осведомленность была в ГБАО (89%) и наименьшая в г. Душанбе (59%). 77% респондентов заявили, что они знают, как предотвратить дефицит йода. Самая высокая осведомленность была обнаружена в ГБАО, в то время как респонденты в Хатлонской области были наименее осведомлены. 87,5% опрошенных по всей стране когда-либо слышали о йодировании пищевой соли. Значительная доля респондентов (86%) знала, что одним из преимуществ употребления йодированной соли является профилактика зоба. Однако большинство респондентов не знали о других ключевых преимуществах, таких как развитие мозга (10,5%) и положительные исходы беременности (13%). Отвечая на вопрос об источнике осведомленности о йодированной соли, респонденты назвали медицинский персонал главным источником информации во всех областях, за которым следует телевидение. Около пятой части респондентов также указали друзей и семьи в качестве источника информации о йодированной соли, но другие источники не оказались критичными.

Выводы. Необходимо постоянно проводить информационно-просветительскую работу и агитацию, направленную на повышение осведомленности о важности всеобщего йодирования соли среди всех заинтересованных сторон, включая соответствующие министерства, ведомства, предприятия по производству соли и конечных потребителей. Особое внимание следует уделить влиянию йодирования на когнитивное развитие, успеваемость в школе и экономическую продуктивность. Постоянное повышение осведомленности и создание спроса среди потребителей также являются важными аспектами для поддержания надлежащей практики покупки, хранения и потребления йодированной соли.

Қосимзода Нозанин
ИСТИҚЛОЛИЯТИ ДАВЛАТӢ – ОМИЛИ АСОСИИ БУНӢДИ ДАВЛАТДОРИИ ТОҶИКОН
Кафедраи “Фанҳои ҷомеашиносӣ”-и МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Рохбари илмӣ - омӯзгори калон Сафарова М. Ҷ.

9-уми сентябри соли 1991 дар таърихи муосири халқи тоҷик воқеаи фаромӯшнашаванда ба амал омад, зеро дар ин рӯз дар харитаи сиёсии ҷаҳон давлате бо номи Тоҷикистон арзи ҳастӣ намуд. Ин рӯз ҳамчун зодрӯзи Тоҷикистони соҳибистиклол ва ҳамчун санаи дурахшон дар таърихи чандинасраи халқи тоҷик бо ҳарфҳои заррин сабт шудааст. Дар Декларатсияи оид ба истиқлолият қайд карда шуд, ки парламенти мамлакат дар асоси меъёру принципҳои байналхалқии ҳифзи ҳуқуқ ва иродаи халқҳо, қарор дод, ки давлати соҳибхитиёри тоҷикон барпо карда

шавад. Тоҷикистон – кайд карда мешавад дар ин ҳуччат – муносибатҳои худро бо ҳамаи субъектҳои Иттиҳоди Шуравӣ дар асосҳои неки ҳамсоғӣ барпо мекунад. Тоҷикистони соҳибхитӣ аъзои Иттиҳоди умумичаҳони давлатҳо гардида, дар сиёсати берунӣ барои мустаҳкам кардани сулҳ, амнияти байналхалқӣ ва ҳамкориҳои байни халқҳо ғаъолият мекунад. Халқи тоҷик эълони соҳибхитирии миллиро бо қамолҳои хурсандӣ ва рӯҳбаландии бузург қабул карданд.

Аммо, мутаасифона, рӯзҳои эълон гардидани Истиқлолият бо саршавии нооромии ҳамоҳанг гардид ва моҳи сентябри соли 1991 дар шаҳри Душанбе гирдиҳамоии зиддикоммунистӣ оғоз гардид.

Новобаста аз мушкилоти солҳои аввали соҳибистиклолӣ ва оқибатҳои даҳшатноки ҷанги шаҳрвандӣ хиради азалӣ миллати куҳанбунёд ва тамаддунофари тоҷик ғалаба карда, орзуи ба даст овардани мустақилияти милли амалӣ гардид. Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон, Пешвои миллат муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон аҳамияти таърихӣ соҳибистиклолии кишварро чунин ба қалам додаанд, ки "... ва дар асл чунин ба даст омадани озодӣ ва Истиқлолро қасе ҳам тасаввур надошт. Ин Истиқлолият ҳадаи бебаҳои таърих буда, устувору пойдор нигоҳ дошта тавонистани он масъулияти таърихӣ наслҳои имрӯза мебошад". Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон, Пешвои миллат, муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон дар китоби хеш "Тоҷикон дар оинаи таърих" аз мушкилоти бузаргтарини он давра ёдовар шуда менависад, ки "Таърихи истиқлолияти сиёсии мо ҳанӯз ҳам саҳифаҳои норавшан ва гирехҳои нокушодаи зиёде дорад. Ва муаммои аз ҳама бузаргтараш он аст, ки ақсарияти иштирокчиёни он, алаҳусус қавонони бетаҷриба, аз оғоз то анҷоми ҷанг бозичаи дасти душманони дохилию хориҷии миллати тоҷик буданд...". Бо шукригузори аз ғазои оромӣ осудаи имрӯзаи кишвар ва арҷгузори ба Ваҳдати қомили милли, Пешвои миллат муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон ба қавонон соҳибқилоби зодаи қомони соҳибистиклолии Ватан баҳои баланд дода, дар Паёми хеш ба Маҷлиси Олии кишвар иброз дошта буданд, ки «Қавонони имрӯзаи мо, яъне насли қомони Истиқлол аз наслҳои пешина бо савияи илму дониш, маърифату қаҳонбинӣ, сатҳи тафаккур ва одоби ахлоқ фарқи қулӣ доранд, ки ин ҳам боиси ифтихори мо мебошад» ва таъкидан роҳбари давлат гуфта буданд, ки «Наврасону қавонони моро зарур аст, ки қавобан ба ин ғамхориҳо тақомии саёю талоши хешро ба донишандӯзӣ, интиқоби қасбу ҳунарҳои муосир, ободиву пешрафти сарзамини аҷдоӣ, ҳимояи Ватан, рушди илму техника ва бунёдқорӣ равона созанд».

Қунашқанова А.А.

К ВОПРОСУ О ПРОФИЛАКТИКЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

Кафедра биохимии и химических дисциплин имени профессора Тапбергенова С.О.

НАО «Медицинский университет Семей». Казахстан.

Научный руководитель - к.б.н., профессор РАЕ Олжаева Р.Р.

Цель исследования. Проведение оценки и повышение степени информированности населения по вопросам заболеваемости сахарным диабетом с использованием метода анкетирования и просветительской работы в рамках профилактической деятельности среди населения.

Материал и методы. Поперечное исследование методом анкетирования среди школьников, студентов и взрослого населения путем случайной выборки, с последующим анализом результатов. Осуществлена ознакомительная работа с авторской брошюрой в медицинских и образовательных учреждениях.

Результаты исследования. Исследовалась методом анкетирования выборочная совокупность из числа представителей всех возрастных групп, из которых 46,4%-студенты, 21,4%-школьники, 20,3% -взрослые, 11,9% - пенсионеры. Анализ анкетирования показал, что численность страдающих сахарным диабетом составляет 103 человека или 26,27%, также 9,3% имеют предиабет, 37,82% имеют проблемы с щитовидной и поджелудочной железами, а 26,61%- не интересовались болезнью. Вопрос о распространенности сахарного диабета показал, что у 58,1% респондентов есть больные 1 и 2 типом диабета среди близких и дальних членов семьи, 37,7% из которых, составляют нуждающиеся в постоянной инсулинотерапии. Пятый, шестой и седьмой вопросы были направлены на оценку качества питания: для 66,7% опрошенных предпочтителен выбор простых углеводов и жирной пищи, 26,4% употребляют сложные углеводы и 7% придерживаются низкоуглеводной диеты. Также было выявлено, что 88,1% опрошенных употребляет сладкие, газированные и энергетические напитки с огромным содержанием свободных сахаров, из них 70,2% употребляет их 2-7 раз в неделю; 11,9%-не употребляют вообще. 39,58% опрошенных имеют проблемы с постоянными колебаниями веса, 15,51%-имеют лишний вес. Изучение образа жизни выявило: 58,8%-ведут активный образ с частым посещением тренировочных залов, 41,2% респондентов имеют низкую физическую активность. Вредные привычки - у 36,23% опрошенных, из них: 22,03%-курящих, 14,2%-любителей спиртного, 63,77% не имеющих зависимость к психоактивным веществам. На вопрос о стрессе 39,3%-стараясь всячески избегать стрессовых ситуаций, 38,9%- часто подвержены стрессу, при чем 23,52%-имеют постоянную сахарную зависимость на уровне психоэмоциональной терапии. Кроме того, 32,2% респондентов регулярно испытывают ощущение сухости во рту. Касательно осведомленности населения: 38,3% ориентируются только по первому и второму типам диабета, 27,3% знакомы со всеми типами и 34,4% ничего не известно про болезнь.

Выводы. Анализ полученных результатов анкетирования дал возможность сделать следующие выводы: в обществе господствует высокое потребление сладких, газированных и энергетических напитков, распространено нездоровое питание, преобладают вредные привычки. Существует потребность в работе с психоэмоциональным состоянием населения для борьбы с сахарной зависимостью. Преобладающее большинство опрошенных не осведомлены об основных методах профилактики сахарного диабета и его лечения, откладывают назначенное посещение врачей и анализы по выявлению уровня сахара в крови. Эти факторы показывают необходимость в информатизации данной темы. Рекомендуем проведение активной, просветительской деятельности по вопросам здорового питания, соблюдения режима дня, водного баланса в организме, о вредности продуктов, содержащих много сахара, а также о базовых причинах сахарного диабета, его профилактике и необходимости своевременного обращения к врачу.

Қурбонов Г.И., Тағойкулов Ч.Э., Маҳмадова П.Ш.
ХУСУСИЯТҲОИ ТАШХИСИ ПАТОМОРФОЛОГИИ САРАТОНИ МЕЪДА
Кафедраи анатомияи патологӣ МДТ “ДДТТ” бо номи Абуалӣ ибни Сино. Тоҷикистон
Озмоишгоҳи морфологӣ, физиология ва патологияи эндотелия Пажуҳишгоҳи тиббӣ бунёди
МДТ “ДДТТ” бо номи Абуалӣ ибни Сино. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ – н.и.т., дотсент Тағойкулов Э.Х.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши хусусиятҳои таҳхисии патоморфологии саратони меъда (СМ).

Мавод ва усулҳо. Мо аз маводҳои, ки солҳои 2020-2024 ба озмоишгоҳи патологоанатомии Беморхонаи Марказии Миллии ҚТ “Шифобахш” аз клиникаҳои гуногуни Ҷумҳури барои таҳхиси патоморфологӣ равона кардаанд СМ бо истифода аз усулҳои микроскопӣ таҳқиқот кардем. Маводи тадқиқоти ин бофтапораҳои биопсионӣ (ШБ), ки ҳангоми эзофагогастродуоденоскопия гирифта шудааст, барои таҳхиси морфологӣ равона карда шудаанд. Мо ҳангоми таҳқиқоти патоморфологӣ бофтапораҳои биопсионӣ $n=78$ бемороне, ки гумонбарии СМ буданд омӯхтем ва синну соли беморон аз 45 то 72 сола буданд.

Тадқиқот дар озмоишгоҳи морфологӣ Пажуҳишгоҳи тиббӣ бунёди ва беморхонаи Маркази Милли тиббии ҚТ “Шифобахш” гузаронида шуд. Барои таҳқиқоти патоморфологӣ системаи таҳлили компютери бо тасвирҳои микроскопӣ истифода бурда шуд, микрослайдҳо дар зер микроскопи модели Olympus CX 21 FS1, бо камераи Digital Micro Scope Camera Specification MC-DO 48U (E), дар калонкунии гуногун Ок. 10x18, Об. 4,10.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Саратони меъда яке аз маъмултарин аз ҳама паҳншудатарин омиси бадсифати системаи меъдаю рӯда ба ҳисоб рафта, ки аз рӯи паҳншавии дар ҷои 2-юм дар байни бемориҳои онкологии ишғол мекунад. Марҳилаи ибтидои инкишофи омӯсҳои бадсифат барои таҳхиси саратон аҳмияти муҳими клиникӣ дорад. Бофтапораҳое, ки мо таҳқиқот гузаронидем ҳаҷмашон 0,2-0,3см доштанд. Дар вақти гузаронидани тадқиқот муайян $n=59$ (76,1%) бемор бо омиси бадсифат ва аз он 19 (23,9%) беморон аз сабаби норасоии маводи таҳқиқотшаванда, таҳхиси гастрити музмини атрофӣ бо энтеролизатсияи ғадудҳо ва полипи аденоматозӣ гузошта шуд. Дар байни $n=59$ беморони омӯхташуда, Дар бештари беморон $n=48$ (81,3%) таҳхис аденокарсинома бо тафриканокӣ гуногун, саратони паҳнакҳучайравии $n=7$ (12%), саратони фиброзӣ $n=3$ (5,1%), карсиномаҳои ҳалқахучайравии $n=1$ (1,6%) таҳхиси патоморфологӣ карда шудаанд.

Хулосаҳо. Ҳамин тавр таҳлили патоморфологӣ гузаронидашуда имкон дод, ки таҳхиси барвақтии патоморфологӣ саратони меъда аҳмияти муҳими клиникӣ дошта, роҳҳои табobati беморони саратонро муайян мекунад.

Латипзода К., Максудов А.
ПРОБЛЕМЫ ИЗУЧЕНИЯ СУЩЕСТВИТЕЛЬНЫХ В ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ
Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Руководитель – ассистент Мухаммадиева С.И.

Цель исследования. Изучить трудности системы склонения имен существительных в латинском языке.

Материал и методы. В латинском языке каждое существительное относится к одному из трех родов: мужскому (genus masculinum), женскому (genus femininum) или среднему (genus neutrum). Живые существительные классифицируются по роду в соответствии с их биологическим полом. Род существительного указывается в словаре и обозначается одной из трех букв: «m» (мужской), «f» (женский) или «n» (средний). Каждое существительное в латинском языке относится к одному из пяти склонений, которое определяется окончанием родительного падежа единственного числа.

Результаты исследования. В латыни знание принадлежности существительного к определенному склонению дает лишь общее представление об окончании слова в разных падежах. Более точную информацию об окончаниях дают типы склонения. Система типов склонения в латыни сложнее системы склонений, так как учитывает различия внутри каждого из 5 склонений. Поэтому ее удобнее использовать для решения практических задач, связанных со склонением слов.

Вывод. Изучение латинского языка должно стать не только обязательным, но и увлекательным процессом, который поможет студентам достичь успеха в медицинской сфере. Важно создать на занятиях позитивную атмосферу, где студенты смогут свободно задавать вопросы и делиться своими мыслями. Это способствует более глубокому усвоению материала и укрепляет уверенность студентов в своих силах. Преподавателю следует активно поддерживать инициативу студентов, поощрять их к обсуждениям и поиску ответов на интересующие их вопросы. Необходимо заинтересовать студентов в этой дисциплине, чтобы они каждый день открывали для себя новые аспекты предмета и осознавали его важность для своей будущей карьеры.

Лесбек А.Б., Даржан Ж.С.
ВИРТУАЛЬНЫЙ ПАЦИЕНТ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ
Кафедра языковых дисциплин, НАО "Казахский национальный медицинский университет
имени С.Д. Асфендиярова. Казахстан.
Научный руководитель - Турсынбаева Р.А.

Цель исследования. Дать полный разбор на тему виртуальный пациент, его влияние на образование, его преимущества и недостатки. Это моделирование пытается объединить передовые технологии и игровые методы, создавая дополнительные возможности обучения и улучшая практическую подготовку будущих профессионалов.

Из-за растущего спроса на медицинских работников использование виртуальных пациентов становится всё более популярным, позволяя студентам практиковаться в безопасной среде. Мы взяли за основу все эти значения для обучения студентов и решили подробно рассказать и раскрыть эту тему в нашей работе. Особое внимание уделяется таким типам виртуальных пациентов, как Академикс3D и программа Бодиинтеракт.

Материалы и методы исследования. Для сбора данных был проведён опрос в 2005, 2011 и 2016 году докторами Хуангом и др., который проводился среди студентов из Канады и Соединённых Штатов Америки. Этот опрос показал, насколько он эффективен для студентов и какие преимущества он приносит, что думают об этом учителя и как он может повлиять на образование. Из этого опроса мы можем понять, что это может быть успешно представлено как часть сценариев самостоятельного обучения, занятий в небольших группах на сеансах проблемно-ориентированного обучения или последипломного образования, или могут быть использованы в качестве формы оценки.

Результаты исследования. В 2016 году доктор Берман сообщил, что коллекция виртуальных пациентов MedU использовалась в 130 медицинских школах в этих странах. Опрос, проведённый в 2011 году в североамериканских стоматологических школах, показал, что 63% ответивших школ использовали виртуальных пациентов для доклинических или клинических упражнений. Все эти исследования, которые были проведены в 2005, 2011, 2016 годы, показывают, насколько эффективно использовать виртуальный пациент в медобразовательном учреждении. Это повышает способность к обучению студентов без риска, что поможет в спокойной обстановке тщательно изучить пациента, определить студенту его навыки и знания в этой области.

Выводы. 1. Различные форматы виртуальных пациентов позволяют адаптировать обучение к конкретным потребностям учащихся.

2. Виртуальный пациент поможет научиться применять приобретённые знания и навыки, и делать это системно, комплексно.

3. Помимо представления содержания симуляций обучающемуся, системы виртуальных пациентов часто предоставляют инструменты для создания случаев, контроля доступа и отслеживания прогресса обучающихся.

4. Виртуальные пациенты - отличный способ для студентов развить свои навыки клинического рассуждения, что позволит им делать выбор в отношении ведения пациентов в безопасной среде прежде, чем приступить к практике.

Лукмонов Ш.Ш., Тагайкулов Дж.Э., Болтуев О.И.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТКАНЕЙ ПЕЧЕНИ ПРИ ЖИРОВОМ ГЕПАТОЗЕ

Кафедра патологической анатомии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

НИИ лаборатории морфологии, физиологии и патологии эндотелия ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Тагайкулов Э.Х.

Цель исследования. Изучить морфологические изменения тканей печени при жировом гепатозе, определить степень его выраженности, интенсивность воспалительных реакций и фиброза, а также выявить взаимосвязь между этими изменениями.

Материал и методы. В исследование включены 86 образцов аутопсийного материала печени людей, умерших от различных патологий (ИБС, инсульт, автотравма и др.). Для морфологического анализа использовали микропрепараты из Республиканской судебно-медицинской экспертизы в период с 2021 по 2024 год. Возраст умерших варьировал от 45 до 81 года, среди них 37 мужчин и 49 женщин.

Микропрепараты изучали с помощью светового микроскопа Olympus CX 21 FS 1, оснащённого цифровой камерой Digital MicroScope Camera Specification MC-DO 48U (E), при различных увеличениях (x4, 10, 40). Морфологическое исследование проводилось в отделении морфологии, физиологии и патологии эндотелия НИИ ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Микропрепараты были окрашены гематоксилин-эозином, толщина срезов составляла 6–7 мкм.

Результаты исследования. В результате нашего исследования аутопсийного материала были выявлены следующие морфологические изменения в тканях печени, характерные для жирового гепатоза: воспалительные процессы и фиброз. Макровезикулярная жировая дистрофия была обнаружена в 74% исследованных микропрепаратов, микровезикулярная форма жировой дистрофии - в 26% случаев. Жировые включения преимущественно локализовались вблизи центральной вены, в области с наиболее низким уровнем оксигенации, из-за чего гепатоциты становились более уязвимыми к повреждению.

Воспалительные изменения в виде инфильтрации гепатоцитов были выявлены у 58% людей. В 23% случаев отмечалась лимфоплазмощитарная инфильтрация, что свидетельствует о прогрессировании жирового гепатоза и развитии стеатогепатита. Фиброз печени варьировал по степени выраженности: в 41% образцов он отсутствовал, перисинусоидальный фиброз (1-я стадия) был выявлен в 34% случаев, перипортальный фиброз (2-я стадия) — в 17%, а мостовидный фиброз (3-я стадия) — в 8% случаев. Цирротических изменений в исследованных образцах выявлено не было.

Таким образом, проведённое исследование показало, что прогрессирование жирового гепатоза сопровождается накоплением жировых включений вблизи центральной вены, развитием воспалительных реакций и формированием фиброзных изменений различной степени выраженности.

Выводы. Жировой гепатоз сопровождается макровезикулярной дистрофией гепатоцитов, воспалением и фиброзом. Применение гистологических методов позволяет точно оценить степень повреждения печени и выявить признаки прогрессирования заболевания, что важно для диагностики и выбора тактики лечения.

Лутфуллаев Х.З., Альков Р.А.

АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИНФРАОРБИТАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ: ИССЛЕДОВАНИЕ РАЗМЕРОВ И ФОРМ

Кафедра анатомии человека Самаркандский государственный медицинский университет. Узбекистан.

Научный руководитель – Абдураимов Зафар Абдураимович

Цель исследования. Целью исследования было проведение анатомической оценки размеров (длины и ширины) инфраорбитального отверстия (ИО) на обеих сторонах черепа (правой и левой) и анализ его формы. Это важно для медицинских областей, таких как хирургия, анестезиология и челюстно-лицевые вмешательства, где точное знание анатомии ИО помогает снизить риск осложнений.

Материал и методы. Исследование проводилось на 29 человеческих черепах из анатомической коллекции. Использовались цифровые штангенциркули с точностью 0,01 мм для измерения длины и ширины ИО. Форма отверстия оценивалась визуально и классифицировалась как эллиптическая, круглая или неправильная. В анализ включены только эллиптические отверстия, как наиболее распространённые.

Результаты исследования. Средние размеры ИО составили:

Правая сторона: ширина — 0,41 см, длина — 0,28 см.

Левая сторона: ширина — 0,28 см, длина — 0,27 см.

84% отверстий имели эллиптическую форму, 12% — круглую, и 4% — неправильную. Различия между правой и левой сторонами были минимальными и статистически незначимыми ($p > 0,15$), что указывает на почти симметричное строение.

Выводы. Таким образом, исследование показало, что инфраорбитальное отверстие преимущественно имеет эллиптическую форму, что требует измерения как длины, так и ширины для точной характеристики. Средние размеры ИО (0,41 см в ширину и 0,28 см в длину на правой стороне, 0,28 см в ширину и 0,27 см в длину на левой) превышают данные предыдущих исследований, где часто предполагалась круглая форма. Эти результаты подчеркивают важность учета анатомической вариативности при планировании хирургических и анестезиологических вмешательств, что может способствовать снижению риска повреждения нервов и улучшению результатов лечения.

Лысых И.А.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РУССКОЙ ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В УСЛОВИЯХ ТАДЖИКСКО-РУССКОГО ДВУЯЗЫЧИЯ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – д.п.н., профессор У.Р. Юлдошев

Цель исследования. Разработка практической методики обучения русской письменной речи студентов фармацевтического факультета в условиях таджикско-русского двуязычия на основе профессиональных текстов.

Материал и методы. В ходе обучения студентов фармацевтического факультета было установлено, что письменная речь требует особого внимания. Для совершенствования навыков письменной речи применялись следующие методы: теоретическое изучение проблем русской письменной речи; выполнение практических заданий, направленных на развитие навыков письменной речи.

Результаты исследования. Результаты показывают, что письменная речь в медицинском университете требует не только определенных умений создания письменного текста, но и формирования профессиональной речи, поскольку студенты должны овладеть комплексом общих и профессиональных умений письменной речи для успешной учёбы и дальнейшей профессиональной деятельности. Главным руководством в практической работе по развитию устной и письменной русской речи студентов для нас являются Методические разработки по русскому языку для студентов фармацевтического факультета при изучении темы «Моя специальность», позволяющие наиболее оптимально решать лингвистические и коммуникативные задачи обучения русскому языку. Основным их компонентом является текст, на материале которого осуществляются все виды устных и письменных заданий, направленных на выработку речевых навыков студентов. По своему содержанию, структуре и заданиям метод. разработки соответствуют программным требованиям по развитию устной и письменной речи студентов. Формирование умений русской письменной речи также должно строиться с учётом возможного влияния системы родного языка (как положительного, так и отрицательного) на базе принципа сознательности. Процесс осмысления предмета письменной речи часто происходит неосознанно, так как речепорождение представляет собой комплекс взаимосвязанных умений.

Выводы. Таким образом, что в процессе совершенствования методики обучения русской письменной речи студентов фармацевтического факультета в условиях таджикско-русского двуязычия посредством использования текстов по специальности предложенная нами технология формирования коммуникативной компетенции студентов в письменной речи представляет собой систему методических приёмов, направленных на поэтапное развитие коммуникативных умений при работе с письменными текстами.

Лысых И.А.

МЕТОДИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ РУССКОМУ ЯЗЫКУ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – д.п.н., профессор У.Р. Юлдошев

Цель исследования. Разработать теоретические основы и создать эффективную профессионально-ориентированную методическую систему обучения русскому языку студентов-медиков, обеспечивающую развитие

коммуникативных компетенций, необходимых для устного и письменного общения в будущей профессиональной деятельности.

Материал и методы. Для обучения студентов-медиков профессиональному общению на русском языке использовались адаптированные тексты по специальности. Профессионально-ориентированное обучение включает чтение литературы, изучение лексики и терминологии, а также развитие навыков общения в профессиональной сфере.

Результаты исследования. На практических занятиях по русскому языку мы уделяем большое внимание развитию коммуникативных навыков студентов-медиков, изучая различные способы передачи и получения информации. С помощью лексико-грамматических заданий студенты учатся строить свою устную и письменную речь, соблюдая коммуникативные качества хорошей речи. На практических занятиях, разыгрывая ситуации, студенты учатся общаться с пациентами, используя профессиональную лексику, что позволит им сделать их общение более эффективным.

Наблюдения показали, что студенты стали более осознанно подходить к процессу коммуникации, учитывая не только содержание, но и форму высказывания. Они научились адаптировать свою речь к различным коммуникативным ситуациям и типам пациентов, используя разнообразные речевые средства. Кроме того, студенты стали более внимательно относиться к невербальным аспектам общения, что способствовало установлению более доверительных отношений с пациентами. Заметно возросла уверенность студентов в своих коммуникативных способностях, что положительно сказалось на их мотивации к изучению русского языка и профессиональной деятельности.

Выводы. Таким образом, на практических занятиях по русскому языку с использованием профессионально-ориентированной методики студенты-медики совершенствуют свою профессиональную речь, учатся применять знания для решения коммуникативных задач и становятся уверенными специалистами. Профессионально-ориентированное обучение повышает мотивацию студентов, так как они понимают, что коммуникация – важный навык для их работы.

Лысых И.А.

ИНТЕРАКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБУЧЕНИЯ РУССКОМУ ЯЗЫКУ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – д.п.н., профессор У.Р. Юлдошев

Цель исследования. Разработка практической методической системы, основанной на использовании интерактивных технологий, для развития устно-речевых умений студентов-медиков на занятиях по русскому языку с применением адаптированных текстов по специальности.

Материал и методы. На занятиях по русскому языку со студентами-медиками использовались интерактивные методы: «мозговой штурм», кластеры, ролевые игры, кроссворды и метод «кольца». «Мозговой штурм» применялся для оценки грамматических навыков и уровня владения языком. Ролевые игры использовались для развития познавательных способностей студентов.

Результаты исследования. На практических занятиях по русскому языку использование интерактивных методов обучения способствует совершенствованию русской профессиональной речи студентов-медиков, повышает качество преподавания, интенсифицирует учебный процесс и развивает мотивацию. В результате студенты быстрее усваивают материал и формируют речевые навыки, необходимые для эффективного общения в различных коммуникативных ситуациях. Например, при использовании ролевых игр студенты успешно моделировали ситуации общения с пациентами, используя профессиональную лексику и демонстрируя навыки эмпатии. Метод «мозгового штурма» позволил им быстро генерировать идеи и находить решения в сложных ситуациях, связанных с профессиональной деятельностью. Использование кластеров помогло студентам структурировать информацию и лучше запомнить материал.

Выводы. Таким образом, результаты показывают, что систематическое использование интерактивных методов на занятиях по русскому языку со студентами-медиками успешно решает задачу развития обучающихся. Интерактивные формы обучения востребованы в медицинском вузе, так как делают учебный процесс познавательным и увлекательным, облегчая усвоение материала и повышая предметные результаты обучения.

Мавлонов М.А., Имомов Б.Д., Ахмедова Р.Р.

АРЗЁБИИ ТИББИЮ СУДНИ МАРГ ҲАНГОМИ КАРДИОМИОПАТИЯИ АЛКОГОЛӢ

Кафедраи тибби судӣ МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - н.и.т., дотсент Шарипов Ҳ.Ю.

Мақсади таҳқиқот. Омӯхтани тағиротҳои морфологӣ дар ҳолати кардиомииопатияи алкоғолӣ.

Мавод ва усулҳо. Таҳти омӯзиш 30 ҳулосаи экспертии тибби судӣ ва санадҳо аз бойгонии Маркази ҷумҳуриявии экспертизаи тибби судӣ қарор доштанд. Мардҳо 26 (86,6%) нафар ва занҳо 4 нафарро (13,4%) ташкил доданд. Синну соли ғавтидагон 43 солро ташкил меод. Аз рӯи ҳулосаи экспертизаи тибби судӣ сабаби марг дар ҳолат кардиомииопатияи алкоғолӣ ба ҳисоб мерафт. Миқдори этанол дар хун ва пешоб тавассути хроматографии газӣ муайян карда шудааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Таҳқиқот нишон дод, ки консентратсияи спирти этилӣ дар хуни ғавтидагон гуногун буда, нишонаҳои зерин қайд карда шуд: дар ҳудуди 0,3-0,5‰ дар 7 бемор, аз 0,5-1,5‰ – дар 4 нафар, аз 1,5 то 2,5‰ дар 3 кас, аз 2,5 то 3‰ дар 3 ва аз 3‰ зиёд дар 2 ғавтида ба қайд гирифта шуд. Дар 11 майит дар хун спирти этилӣ муайян карда нашуд, гарчанде, ки онҳо гирифтори алкоғолизми музмин буданд (аз рӯи таърихи беморӣ). Таҳқиқи морфологии

узвхон даруна нишон дод, ки дар аксар маврид дил ковокии фарох дошта, девори миокард бо пайхо тағирёфта, дистрофияи чарбӯии миокард барало дида мешуд.

Хулоса. Ҳамин тавр, кардиомиопатияи алкоғоли ба тағиротҳои баралои морфологӣ оварда сабаби марги нобахангом мегардад.

Малафёй А.А.

ВЛИЯНИЕ АЛЬФА-ЛИПОЕВОЙ КИСЛОТЫ НА РАЗВИТИЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА

Кафедра биологической химии ГрГМУ. Беларусь.

Научный руководитель - доцент А.В. Наумов

Цель исследования. Атеросклеротические заболевания, развивающиеся в период постменопаузы, становятся главной причиной летальных исходов среди женщин. Несмотря на то, что заместительная гормональная терапия (ЗГТ) в короткой перспективе показывает благоприятное влияние на сердечно-сосудистую систему, она повышает риск возникновения инсультов и развития рака репродуктивных органов. В связи с этим ЗГТ необходимо срочно пересмотреть и подобрать альтернативные методы лечения.

Материалы и методы. Анализ научных статей из PubMed за последние годы.

Результаты исследования. Атеросклероз — это заболевание сосудов, которое обусловлено воспалительными процессами, окислительным стрессом и апоптозом. Оно занимает одно из ведущих мест среди хронических заболеваний, представляя значительную угрозу для здоровья населения, в частности для женщин в период менопаузы, у которых сердечно-сосудистые заболевания встречаются чаще, чем у женщин в пременопаузе, из-за снижения чувствительности к эстрогену. Применение заместительной гормональной терапии (ЗГТ) в постменопаузе как первичной, так и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний не только неэффективно, но и повышает риск возникновения инсультов и венозных тромбоэмболических осложнений. Эстроген может оказывать положительное влияние, если принимать в начале менопаузы, когда артерии относительно здоровы, но он оказывает вредное воздействие, если его принимать в конце, когда артерии будут иметь признаки атеросклероза. В результате исследования было установлено, что альфа-липоевая кислота стимулирует экспрессию рецепторов эстрогена в зависимости от дозы и времени и может использоваться в качестве природного антиоксиданта для замены ЗГТ у женщин в постменопаузе.

Сигнальный путь NF-κB играет определяющую роль в воспалительных реакциях при окислительных стрессах, клеточной адгезии, дифференцировке и апоптозе, многие из которых способствуют развитию атеросклероза. Активация NF-κB приводит к повышенной экспрессии генов, регулирующих воспаление, окислительный стресс и клеточную пролиферацию, что усугубляет заболевание. Лечение альфа-липоевой кислотой значительно уменьшило атеросклероз, вызванный овариэктомией и диетой с высоким содержанием жиров, у Ldlr^{-/-} мышинная модель, а также подавляя активацию NF-κB в эндотелиальных клетках, стимулированных H₂O₂. Это указывает на то, что ALA может предотвращать атеросклероз, в частности, благодаря своей способности подавлять сигнальный путь NF-κB.

Выводы. АЛК, мощный природный антиоксидант, который может усиливать экспрессию рецепторов эстрогена и подавлять активацию сигнального пути NF-κB, может быть использован в качестве потенциального терапевтического средства для лечения атеросклероза у женщин в постменопаузе.

Мамадалиев М.М.

ФОРМИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ БАКАЛАВРОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФОРМАТИКИ В ТГМУ ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО

Кафедра медицинской и биологической физики с основами информационных технологий

ГОО «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.п.н., доцент Сафаров Б.Б.

Цель исследования. Это - ключевой элемент подготовки современных специалистов, способных эффективно использовать цифровые технологии в клинической и научной деятельности. Интеграция информатики в медицинское образование должна быть ориентирована на развитие навыков работы с медицинскими базами данных, специализированным ПО, телемедицинскими системами, а также на освоение методов анализа больших данных и основ искусственного интеллекта в диагностике.

Материалы и методы. Психолого-педагогический подход предполагает учет мотивации студентов: связь учебного материала с реальными профессиональными задачами (например, интерпретация электронных медкарт, визуализация результатов исследований) повышает вовлечённость. Важно сочетать теоретические лекции с практикумами, симуляциями и проектными работами, например, разработкой алгоритмов для прогнозирования заболеваний или анализом этических аспектов использования персональных данных.

Результаты исследования. Особая роль отводится формированию критического мышления - умению оценивать достоверность медицинской информации, фильтровать цифровые ресурсы и применять доказательный подход. Внедрение междисциплинарных связей (информатика + биостатистика, эпидемиология, медицинская этика) углубляет понимание роли ИТ в здравоохранении.

Выводы. Итогом такой работы становится становление информационно-грамотного врача, готового к инновациям, соблюдающего нормы кибербезопасности и способного трансформировать данные в клинические решения. Таким образом, информационная культура медика - это не только техническая компетенция, но и основа профессионализма в цифровую эпоху.

Мамадаминов О.Н., Исмоилова М.А., Саидзода Х.Б.
ЭФФЕКТИВНОСТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С КОЖНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

ГУ «НИИФМ» ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики
с курсом истории медицины ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель – д.м.н., профессор Саидзода Б.И.

Цель исследования. Оценить влияние санаторно-курортного лечения на течение хронических кожных заболеваний, частоту рецидивов и качество жизни пациентов.

Материал и методы. Анализ научных публикаций и статистических данных Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и других исследовательских институтов. Исследование клинических случаев пациентов, прошедших курс лечения на курортах с природными лечебными факторами (Мёртвое море, минеральные источники, грязелечение). Опрос пациентов до и после лечения для оценки субъективного улучшения состояния кожи и общего самочувствия.

Результаты исследования. Кожные заболевания, такие как псориаз, экзема, атопический дерматит, требуют комплексного подхода к лечению и реабилитации. Санаторно-курортное лечение играет важную роль в восстановлении кожного покрова, снижении частоты рецидивов и улучшении качества жизни пациентов. Этот метод включает использование природных лечебных факторов, физиотерапевтических процедур и инновационных методов терапии. Эффективность таких программ подтверждается многочисленными исследованиями и статистическими данными.

По данным ВОЗ, климатотерапия и бальнеотерапия снижают частоту рецидивов кожных заболеваний в 2,5–3 раза. Лечение на Мёртвом море привело к улучшению состояния кожи у 88% пациентов, из которых 58% достигли полной ремиссии. В российских санаторно-курортных учреждениях использование грязелечения и минеральных вод способствовало удлинению периода ремиссии у 70% пациентов. Психоземональное состояние улучшилось у 85% обследованных, что свидетельствует о значительном влиянии курортного лечения на общее качество жизни.

Эффективность климатотерапии при псориазе. Климатотерапия, особенно лечение на Мёртвом море, зарекомендовала себя как эффективный метод терапии псориаза. Пациенты, прошедшие лечение на Мёртвом море, показали улучшение в 88% случаев, причём у 58% из них наблюдалось полное очищение кожи. Это связано с уникальными природными условиями региона, включая высокую концентрацию минералов и специфический климат, способствующий ремиссии заболевания.

Инновационные методы в санаторно-курортном лечении: Современные санаторно-курортные учреждения внедряют инновационные физиотерапевтические методы для повышения эффективности лечения кожных заболеваний. Например, в санаторно-курортном комплексе «ДиЛуч» применение плазмафереза у пациентов с псориазом привело к клинической ремиссии или значительному улучшению состояния кожи у 85% пациентов. У 10% больных псориазические высыпания исчезали сразу после проведённого лечения с длительностью ремиссии более 1 года; у 75% высыпания начинали исчезать через месяц со дня последней процедуры, продолжительность ремиссии в этой группе составляла от 3 месяцев до 3 лет.

Выводы. Санаторно-курортное лечение является эффективным методом реабилитации пациентов с кожными заболеваниями. Оно способствует снижению частоты обострений, продлению ремиссии и улучшению качества жизни. Дальнейшие исследования могут быть направлены на разработку персонализированных программ реабилитации с учётом индивидуальных особенностей пациентов и специфики кожных заболеваний.

Мамадиев Р.А.
МОРФОМЕТРИЯ НЕЙРОНОВ КОРЫ ЭНТОРИНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА У ЧЕЛОВЕКА В ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ

Кафедра фундаментальных медицинских дисциплин
«Ташкентский международный университет Кимё». Узбекистан.
Научный руководитель – д.м.н., профессор А.И.Хатамов

Цель исследования. Целью настоящего исследования является изучение динамики плотности нейронов по слоям коры энторинальной области мозга человека в различных возрастных периодах.

Материал и методы. Материалом исследования послужили 144 кусочка мозга у людей, начиная от рождения до конца старческого возраста.

Для достижения поставленных целей нами использованы следующие методы: анатомическое препарирование, нейрористологический метод (окраска по Нисслю), цитометрия и вариационно-статистический.

Результаты исследования. Результаты исследования показали, что плотность нейронов наружного слоя коры собственного энторинального поля энторинальной области мозга человека в периоде новорожденности равняется в левом полушарии $84,4 \pm 1,1 \text{ мм}^2$; в правом $91,2 \pm 0,9 \text{ мм}^2$. Затем, начиная с грудного возраста, отмечается плавное снижение плотности нейронов, которое более заметно в левом полушарии. Уменьшение плотности нейронов продолжается до конца старческого возраста и в этом возрасте становится наименьшей. Плотность нейронов среднего слоя коры собственного энторинального поля энторинальной области мозга у новорожденных в левом полушарии равняется $61,1 \pm 1,1$, а в правом – $61,8 \pm 0,9 \text{ мм}^2$. Затем, начиная с первого года жизни отмечается резкое уменьшение плотности нейронов до конца второго периода детства. Начиная с подросткового возраста до конца второго периода зрелого возраста отмечается плавное снижение плотности, а в пожилом и старческом возрастах вновь

имеет место большее снижение плотности нейронов.

Исследования показали, что во внутреннем слое коры собственного энторинального поля энторинальной области показатели плотности также, как и в среднем слое больше у новорожденных, в левом полушарии $80,4 \pm 0,5 \text{ мм}^2$; в правом – $79,6 \pm 0,7 \text{ мм}^2$. После рождения плотность нейронов, начиная с грудного возраста, снижается, и показатели начиная с подросткового возраста до конца второго периода зрелого возраста остаются стабильными (в левом полушарии от $25,7 \pm 0,5$ до $25,7 \pm 0,6 \text{ мм}^2$, а в правом – $26,2 \pm 0,4$ до $26,3 \pm 0,6 \text{ мм}^2$). Затем у людей начиная с пожилого возраста отмечается уменьшение плотности нейронов.

Выводы. Таким образом, плотность нейронов во всех слоях коры собственного энторинального поля энторинальной области мозга, после рождения уменьшается.

Маматкулов А.А., Азимов К.И., Эрназаров М.Б.

ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ-ПЕШЕХОДОВ ПРИ АВТОМОБИЛЬНОЙ ТРАВМЕ

Самаркандский областной филиал Республиканского научно-практического центра судебно-медицинской экспертизы. Узбекистан.

Научный руководитель - PhD, ассистент Ш.У. Шойимов

Цель работы. Изучение особенностей формирования переломов костей конечностей у детей-пешеходов при автомобильной травме.

Материал и методы. Изучены и проанализированы результаты судебно-медицинских экспертиз и материалы дела в отношении 140 детей, погибших при столкновении с движущимся автомобилями. Среди погибших пешеходов: мальчиков - 91, девочек - 49. По возрасту: 6-7 лет – 53 случая; 8-10 лет - 41; 11-14 лет - 37; и 15-17 лет - 9 случаев. Наиболее часто наездов автомобилей на детей-пешеходов совершались современными легковыми автомобилями модели Daewoo-uz (86). В 18 случаях столкновений детей-пешеходов произошли автомобилями старых марок (ВАЗ-2106, Иж-Москвич). В 33 случаях дети-пешеходы пострадали при столкновении с пассажирскими и грузовыми автомобилями, в остальных 4 случаях типы и марки транспортных средств не были установлены.

Результаты исследования. Исследования показали, что у 140 погибших детей-пешеходов выявлена тяжелые сочетанные травмы двух и более частей тела, в структуре которой черепно-мозговые травмы составили - 78%, травмы груди и органов грудной полости - 40,6%, органов брюшной полости 50,2%, позвоночника и спинного мозга - 25,7% и переломы костей конечностей - 55%.

Переломы в верхней и средней трети бедренной кости и костей голени у детей-пешеходов наблюдались как наиболее частый вид переломов (64 из 140 случаев) и в относительно редких случаях переломы наблюдались в нижней их трети.

Установлено, что переломы бедра в основном наблюдаются у детей в возрасте от 6 до 12 лет с ростом менее 140,0 см. В тоже время переломы костей голени наблюдались преимущественно у детей старше 12-14 лет при росте выше 140,0 см, которые имели оскольчатый характер и, в отдельных случаях - в виде типичных бампер – переломов, и формировались в 1-ой фазе травмы. А переломы костей верхних конечностей, чаще всего плечевых костей, формировались в 3-й фазе травмы – падениях на дорожное покрытие.

Выводы. Переломы костей конечностей у детей-пешеходов при столкновениях с движущимися автомобилями формируются довольно часто (55%). Значимыми для оценки механизма автомобильной травм являются изучения характера переломов костей бедра и голени, локализация которых зависят от роста детей-пешеходов.

Мананова П.И.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЛЕКСИКИ И ТЕРМИНАЛОГИИ В ЯЗЫКЕ

Кафедра иностранных языков ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – старший преподаватель Раджабов Р.Р.

Цель исследования. Неисчерпаемость проблематики данного лексического пласта привлекает и сегодня лингвистов исследователей к открытию её новых качеств, сторон, характеристик, особенностей как подсистемы языка.

Многогранность и трудоёмкость проблем в этой области ставит перед фактом обдуманного, рационального и продуктивного подхода к выбору темы, к задачам предстоящей работы.

Медицинская терминология – это пласт лексического фонда со своими специфическими особенностями, ибо в каждом профессиональном подязыке существует номенклатурная лексика, соотносимая с определенными реалиями и объектами. Особенность словарного состава терминологии заключается в том, что её номены представлены в ней шире, многообразнее, чем в других лексических подсистемах. Выбор английского языка в качестве второго языка сопоставительного исследования обусловлен его все возрастающей коммуникативной ролью в мировом сообществе, популярностью, сегодняшней жизненной необходимостью.

Материал и методы. Проблемами терминологии занимаются специализированные государственные комитеты, комиссии, институты и др. организации. Так как терминология - это в идеале строгая и «умная», т.е. опирающаяся на чисто интеллектуальные стороны слова, часть лексики, то экспрессия ей несвойственна. Поэтому, например, такие слова-термины, как валик, сапожок, кулачок, язычок, мушка, дужка и т.п. (закрывающие в себе уменьшительные суффиксы, помогающие в общем языке создать экспрессивное слово), «отграничены» от уменьшительно-ласкательной экспрессии и от своих не уменьшительных (так как нет терминов сапог, кулак, язык, муха, дуга, а вал и валик не образуют той пары, которая есть в нос - носик, шар - шарик, сад - садик, кот - котик и т.п.).

Результаты исследования. Общенаучные термины предназначены для того, чтобы выражать понятия, при-

менимые ко всем областям научного знания. Это такие слова, как система, программа, категория, функция. Междисциплинарные термины – это наименования базовых понятий, общих для определенного комплекса наук. Например, общетехнические, общебиологические, общефилологические и т.д. Например, термин «адаптация» используется как в биологии, так в педагогике и психологии.

Выводы. Следует заметить, что сопоставительное изучение разноречивых, контактирующих языков на материале определенной терминологической подсистемы особенно важно для объективного прогнозирования путей развития и функционирования рассматриваемых языковых терминологий и успешного решения теоретических и прикладных задач по согласованию их между собой.

Мананова П.И.

ВАЖНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДЕЛОВЫХ И РОЛЕВЫХ ИГР В ВЫРАБОТКЕ РЕЧЕВЫХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ НА УРОКАХ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА

Кафедра иностранных языков ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель Раджабов Р.Р.

Цель исследования. В целях осуществления языковой политики указом Президента РТ была принята программа «Совершенствование преподавания и изучения русского и английского языков в Республике Таджикистан на период до 2030 года» (30.08.2019 г, № 438). Обновление содержания и методов обучения русскому языку в соответствии с национальной концепцией образования в Республике Таджикистан. Национальная концепция была изложена в Указе Президента следующим образом: «Для развития международных связей, обогащения достижениями культуры и духовными ценностями народа, создание условий, способствующих ускорению научно-технического прогресса, освоение современных информационных технологий, признать целесообразным всемерное совершенствование преподавания и изучения русского и английского языков в Республике Таджикистан».

Материал и методы. Элемент соревнования характерен для спортивных игр (футбол, волейбол, шахматы, шашки и т.п.) и ряда интеллектуальных игр (решение ребусов, кроссвордов и т.п.), а также некоторых детских игр (игра «в прятки», «пятнашки», игра в картинное лото, картинное домино и т.п.), а элемент перевоплощения - для игры актера, многих детских игр. Элемент перевоплощения характерен и для ролевой игры, используемой в качестве искусственно созданной учебной ситуации при обучении школьников и взрослых.

Результаты исследования. В зависимости от содержания прорабатываемого лексического материала и отрабатываемых грамматических форм любая подходящая для каждого конкретного случая жизненная ситуация может быть разыграна как ролевая игра. В ролевой игре можно имитировать различные ситуации, связанные с будущей профессией студентов, моделировать обстановку профессиональной деятельности. «Ситуативные игры», «деловые игры», «оперативные игры», «производственные игры» - неполный перечень названий, данных этим видам игр. Но чаще всего они именуются «деловыми играми».

Выводы. Таким образом, игра представляет возможность создания условий для проявления творческой самостоятельности студентов в оперировании речевым материалом, стимулирует их активность и инициативность в расширении своих знаний по русскому языку.

Мананова П.И.

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМОСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПЕДАГОГА В НОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ

Кафедра иностранных языков ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – старший преподаватель Раджабов Р.Р.

Цель исследования. Преподаватели по-своему должны развиваться, чтобы быть в одном с развитием современного общества. Преподаватели школ и университетов, обучая будущее поколение, должны следовать современной методике обучения. Современное обучение дает учащимся лучший способ понимания и более быстрого изучения языка во всех сферах. Потому что это время быстрого развития. И это причина того, что мы, преподаватели английского языка, не должны стоять на месте. Мы должны развиваться сами, это и есть развитие. Определение развития дается по-разному, от формального до неформального. Это может быть внешняя экспертиза в форме курсов, семинаров или формальных программ квалификации, сотрудничество между школами, учителями или в школах, где работают учителя.

Материал и методы. Учителя Самостоятельное профессиональное развитие всегда было самым важным аспектом на любом уровне образования. Поэтому определены типы профессионального развития, которым должен следовать каждый преподаватель английского языка: Неформальное общение для улучшения преподавания, курсы и семинары, чтение профессиональной литературы, образование конференции и семинары, сеть профессионального развития, индивидуальные и совместные исследования, наставничество и наблюдение коллег, наблюдательные визиты в другие школы и программы повышения квалификации.

Результаты исследования. Компетентность — это термин, широко используемый разными людьми в разных контекстах. Образование и работа учителя производительность — это два контекста, в которых используются эти два понятия. Компетенции являются требованиями "компетентностного" педагогического образования и включают знания, навыки и ценности, которые должен продемонстрировать учитель-стажер для успешного завершения программы педагогического образования. (Хьюстан, 1987, цитируется в 1). Некоторые характеристики компетентности: следующим образом:

1. Коммуникационные и межличностные навыки

2. Организация и планирование
3. Управление классом
4. Содействие и вовлечение
5. Коучинг
6. Сотрудничество и работа в команде
7. Забота и инклюзивность
8. Гибкость и адаптивность.

Выводы. Насколько нам известно, современные возможности очень широки, что дает нам, учителям, возможность работать над саморазвитием, что очень важно в сегодняшней жизни нового поколения. Поколения, которому нужно быстрое обучение. Поэтому учителям приходится использовать все способы обучения и изучения как способностей учащихся, так и развития учителей.

Мансурова Н.З., Абдурафикова С.Ф., Солихова М.С.

ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МУКОЦИЛИАРНОГО АППАРАТА ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У КУРЯЩИХ СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ

Кафедра медицинской биологии и гистологии

Термезский филиал Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель – канд. биол. наук Ашуров А.Т.

Цель исследования. Оценка токсического воздействия табакокурения на мукоцилиарный аппарат верхних отделов дыхательной системы у студентов младших курсов с различным стажем курения для объективного анализа состояния цилиарного эпителия респираторного тракта.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 50 студентов, из них – 25 курящих. В контрольную группу вошли 25 практически здоровых некурящих добровольцев-студентов. В зависимости от стажа курения, были выделены три группы. В первую группу, состоящую из 11 (44%) студентов, были включены с длительностью курения от полугода до 1 года; вторая группа состояла из 10 (40%) студентов, курящих на протяжении от 1 до 2 лет; в третьей группе находилось 4 (16%) студента с длительностью курения от 3 лет и более.

Результаты исследования. Результаты исследования показали, что в общей совокупности мукоцилиарного аппарата (МЦА) наблюдается статистически значимое снижение средних значений в сравнении с показателями у здоровых добровольцев-студентов. Однако, у курящих студентов установлено достоверное снижение параметров МЦА в сравнении с группой некурящих студентов ($84,9 \pm 2,8$ и $23,2 \pm 2,3\%$ от должных величин, соответственно).

Эти изменения происходили в большей степени за счет снижения показателей у курящих студентов-добровольцев. У них параметры МЦА в среднем составляли $82,4 \pm 3,5\%$, а у некурящих – $23,2 \pm 2,3\%$ в сравнении с показателем у курящих студентов. Параметры нормального мукоцилиарного клиренса (МЦК) у курящих были значительно ниже и находились в пределах значений $17,6 \pm 2,9\%$, в отличие от значений, у некурящих студентов – $76,8 \pm 3,3\%$.

Полученные данные представляются закономерными и в значительной мере подтверждают результаты ранее проведенных нами ранее исследований. Мы также установили значительные различия двигательной активности МЦА и физических характеристиках секрета бокаловидных клеток у курящих и некурящих студентов.

Выводы. Таким образом, в результате продолжительного воздействия табачного дыма на слизистую оболочку верхних дыхательных путей формируются гиперсекреторные нарушения, изменения физических свойств секрета бокаловидных клеток с тенденцией к повышению его вязкоупругих характеристик и развивается цилиарная дисфункция мукоцилиарного аппарата. Совокупность этих нарушений ведет к снижению интегрального показателя мукоцилиарного клиренса. Мы пришли к выводу, что это является результатом возникновения и прогрессирования атрофических и склеротических процессов в реснитчатом эпителии верхних дыхательных путей под влиянием курения табака и развитием хронического воспалительного процесса.

Мансурова Н.Н.

ОСОБЕННОСТИ СНОВИДЕНИЙ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ: АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ СНОВИДЕНИЙ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель-к.м.н. Арабзода С.Н.

Целью исследования явилось определения видов сновидения студентов 2 курса ТГМУ.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 103 студента 2-го курса медицинского факультета, среди которых было 43 юноши и 60 девушек. Оценка особенностей сна и сновидений проводилась с использованием опросника «Тест Антона Воробьева», предназначенного для выявления различных типов сновидений. На основании полученных данных все участники были разделены на пять групп: нормальные сны, грёзы, осознанные сны, ложные пробуждения, кошмары.

Результаты исследования. Анализ данных показал, что наиболее распространенным типом сновидений среди обследованных студентов является нормальный сон, который отмечен у 40 студентов (25 девушек – 62,5%, 15 юношей – 37,5%). Кошмарные сновидения выявлены у 29 студентов (15 девушек – 51,7%, 14 юношей – 48,3%), что свидетельствует о сравнительно равномерном распределении этого типа сновидений среди полов. Грёзы наблюдаются у 27 студентов (15 девушек – 55,6%, 12 юношей – 44,4%). Ложное пробуждение оказалось достаточно редким явлением и зафиксировано только у 4 студентов (3 девушки – 75%, 1 юноша – 25%). Осознанные сновидения

являются наиболее редким типом в данном исследовании – их отметили только 3 девушек (100%), среди юношей этот вид сновидений не зафиксирован.

Выводы. Таким образом, полученные данные позволяют сделать вывод, что среди студентов-медиков наиболее распространены нормальные сны и кошмарные сновидения. Осознанные сны и ложные пробуждения встречаются значительно реже, что может быть связано с индивидуальными особенностями психики и образа жизни студентов.

Мансурова О.С., Икром Давронзода, Нарзуллоев Ш.Н.

ЗЕХНИ СУНЪИ ДАР ТАХСИЛОТ: ЧИ ТАВР ChatGpt РАВАНДИ ТАЪЛИМО ДИГАР МЕКУНАД

Кафедра эпидемиология ба номи профессор Рофиев Ҳ.Қ. МДТ «ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино». Тоҷикистон.
Роҳбари илмӣ - д.и.т. Усманова Г.М.

Мақсади таҳқиқот. Ҳадафи тадқиқот таҳлили таъсири истифодаи ChatGPT ба омӯзиши донишҷӯён тавассути усули пурсиш барои муайян кардани манфиатҳо ва хатарҳои ин технология дар раванди таълим мебошад.

Мавод ва усулҳои таҳқиқот. Пурсиш дар байни донишҷӯёни донишгоҳи тиббӣ барои омӯзиши таъсири ChatGPT ба раванди таълим. Пурсиш дар байни донишҷӯёне гузаронида шудааст, ки дар раванди таълими худ ChatGPT-ро ҷаёлола истифода мебаранд ё имкон доранд. Пурсишнома аз якҷанд маҷмӯи саволҳо иборат аст, ки ҷанбаҳои гуногуни истифодаи ChatGPT-ро фаро гирифтааст. Пурсишнома иборат аст аз саволҳои пӯшида (бо ҷавобҳои сершумор) ва кушода (барои ҷавобҳои муфассал) бо мақсади ҷамъовари маълумоти миқдорӣ ва сифатӣ истифода бурда шудааст. Барои коркарди маълумотҳои дар рафти пурсиш ба даст омада барномаи компютери Microsoft Excel истифода шудааст.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Истифодаи ChatGPT дар раванди таълим ба омӯзиши донишҷӯён таъсири назаррас мерасонад, ки ҳам ғоида ва ҳам хатарҳои эҳтимолиро пешкаш менамояд. Аз як тараф, ChatGPT ба баланд бардоштани сифати таълим тавассути фароҳам овардани дастрасии донишҷӯён ба кӯмаки ғаврӣ, тавсеаи имкониятҳо барои омӯзиши мустақилона ва таҳқиқот ва мусоидат ба рушди тафаккури интиқодӣ ва таҳлили иттилоот мусоидат мекунад. Аз тарафи дигар, хатари вобастагӣ аз системаҳои автоматикунонидашуда вуҷуд дорад, ки метавонад ба коҳиши мустақилияти донишҷӯён, бад шудани малакаҳои навиштан ва тафаккури таҳлилий, инчунин мушкilotи эҳтимолии ахлоқӣ ва асардӯзӣ оварда расонад.

Тадқиқотҳо нишон медиҳанд, ки вобастагии аз ҳад зиёд ба технология ба монанди ChatGPT метавонад қобилияти донишҷӯёнро дар таҳлили иттилоот ва баҳодиҳии интиқодӣ ба манбаъҳои коҳиш диҳад. Тавлиди автоматии матн метавонад ба омӯзиши сатҳӣ мусоидат кунад, на фаҳмиши амиқ ва рушди малакаҳои таҳлилий.

Истифодаи ChatGPT метавонад ба асардӯзии академӣ оварда расонад, хусусан агар донишҷӯён онро барои навиштани иншо ё иҷрои супоришҳо бидуни истинод ба манбаъҳои худ истифода баранд. Ин якпорчагии раванди таълимро ҳалалдор мекунад ва метавонад одоби академиро вайрон кунад. Илова бар ин, фарқ кардани мундариҷаи бо зехни сунъӣ тавлидшуда аз қори аслии донишҷӯ на ҳамеша осон аст, ки назорати плагиатро душвортар мекунад.

ChatGPT метавонад маълумоти нодуруст ё нопурра тавлид кунад, ки ин метавонад боиси нодурустии фаҳмиши донишҷӯён гардад. Набудани санҷиши интиқодӣ ва эҳтимоли аз ҳад зиёд ба зехни сунъӣ метавонад ба сифати гирифтани дониш таъсир расонад. Дар маълумоти илмӣ, ин маънои онро дорад, ки донишҷӯён метавонанд ҷавобҳои тавлидшударо бидуни пурсиш дуруст қабул кунанд.

Ҷанбаи муҳими омӯзиш ин ҳамкориҳои хонандагон бо омӯзгорон ва бо ҳамдигар мебошад. Вобастагии аз ҳад зиёд ба технология метавонад ин ҳамкориҳо суст кунад, ки ба рушди малакаҳои муошират ва қобилиятҳои иҷтимоӣ, ки барои ҷаёлияти муваффақонаи касбӣ низ муҳим аст, таъсири манфӣ мерасонад.

Хулоса. Истифодаи ChatGPT дар раванди таълим ҳам имкони баланд бардоштани сифати таҳсилотро фароҳам меорад ва ҳам бо хатарҳои муайян алоқаманд аст. Гарчанде ки технология дастрасии кӯмаки ғаврӣ, рушди малакаҳои омӯзиши мустақил ва таҳлиро осон мекунад, он метавонад боиси коҳиши тафаккури интиқодӣ, афзоиши хатари плагиат ва коҳиши ҷаёлияти иҷтимоӣ донишҷӯён гардад. Барои самаранок истифода бурдани ChatGPT, мувозинат кардани истифодаи он бо усулҳои анъанавии таълим барои кам кардани хатарҳо ва таъмини рушди пурраи донишҷӯён муҳим аст.

Мансурова Н.Б.

ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК - МОСТ МЕЖДУ ПРОШЛЫМ И БУДУЩИМ

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.ф.н., доцент Мухамадиева З.А.

Цель исследования. Изучить влияние латинского языка на качество медицинской работы, с чем оно связано с прошлым и выявить основные трудности студентов-медиков при изучении и использовании латинских слов, терминов и предложить пути их преодоления.

Материалы и методы исследования. Исследование опирается на современное изучение и широкое применение латинского языка в медицине. Согласно историческим источникам, все материалы по анатомии и болезням человека в древности также были написаны на латинском, как и в настоящее время. Для сбора данных использовалась информация из интернета, а также сведения о том, как труды великих учёных с греческого языка были переведены на латинский для лучшего понимания. Это свидетельствует о том, что латинский язык использовался и продолжает использоваться как в прошлом, так и в настоящем.

Результаты исследования. Латинский язык играет важную роль, как в прошлом, так и в будущем, связывая исторические эпохи, особенно науку. Наука была развита, особенно «архигенера» (лат. arsmedicina), что означало «Искусство лечения». В средневековье латинский был языком учёных, философов и медиков.

Латинский язык известен своей ясностью и точностью создавать термины, которые остаются неизменными.

Великие учёные того времени записали свои исследования на этом же языке, и если их труды не были переведены на латинский язык, то они были бы переведены на этот же язык. Основная причина в том, что латинский был языком классической античности. В период, когда многие медицинские труды были написаны на греческом, латинский язык стал (Linguafranca) общим языком в Европе. Для распространения научных знаний было важно перевести труды с греческого на латинский язык, чтобы они стали доступными широкому кругу учёных по всей Европе.

Выводы. Латинский язык является частью профессиональной подготовки будущих врачей. Для улучшения навыков владения этим языком важно проводить практические занятия и дополнительные уроки, а также рассмотреть возможность участия на курсах и онлайн-программах. Знание латинского языка необходимо, так как он является языком медицины и служит связующим звеном между прошлым и будущим в области знаний и медицинского сообщества.

Маратбекова А.К., Жанатханкызы А., Жаханша Е.Б.

ИССЛЕДОВАНИЕ СТАТУСА ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ КАЗНМУ ИМ.АСФЕНДИЯРОВА

Кафедра нутрициологии им.академика Т.Шарманова

«КазНМУ им С.Д.Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель - ассоц.профессор, PhD Кожахметова А.Н.

Цель исследования. Оценить статус питания студентов КазНМУ на основе анализа их пищевого поведения, энергетического баланса и потребления макронутриентов, выявить основные нарушения питания и возможные факторы риска для здоровья.

Материал и методы. Объектом исследования явились 50 студентов в возрасте 18-19 лет. Из них девушки составили 63,6%, юноши 36,4%. Для изучения фактического питания были использованы 50 дневников питания студентов, содержащих данные о рационе и кратности приема пищи. Анализ включал оценку структуры питания, энергетического баланса и потребления макронутриентов. Методика исследования базировалась на анкетировании, ведении дневников питания и последующем расчетном анализе нутриентного состава рациона с использованием специализированных программ.

Результаты исследования. Согласно полученным данным, нами были установлены нарушения режима питания, что 23,7% опрошенных принимают пищу 4 раза в день, 50,8% — 3 раза, 23,7% — 2 раза, а оставшаяся часть — 1 раз в день. Оценка энергетического баланса показала, что у 58,5% студентов отрицательный, значит энергия поступающий с пищей не покрывает расход энергии, а у 14,6% — положительный, соответственно избыток килокалорий в питании, и только у 26,8% — соответствует норме. Энергетический и нутриентный состав рациона респондентов сопоставлен с «Нормами физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения РК». По анализу потребления макронутриентов получены следующие результаты: нехватка потребления белка — у 28,9%, избыточное — у 46,7%, соответствующее по норме только у 24,4%. По жирам: избыточное потребление отмечено у 18,2% студентов, недостаточное — у 54,5%, а сбалансированное — у 27,3%. Углеводы: недостаточное потребление выявлено у 48,9% респондентов, в пределах нормы — у 46,7%, а оставшаяся 4,4% потребляет их в избыточном количестве. По частоте употребления по основным группам продуктов питания преобладают в рационе хлебобулочные, кондитерские изделия, на втором месте крупяные изделия и продукты из мяса, молоко и молочные продукты, а овощи, фрукты, рыба и морепродукты потребляют редко в сбалансированном рационе.

Выводы. Исследование показало, что у большинства студентов отмечается несбалансированное питание, характеризующееся дефицитом или избытком макронутриентов, а также нарушением энергетического баланса. Высокий процент респондентов с недостаточным потреблением белков, жиров и углеводов повышает риск алиментарно-зависимых заболеваний, и требует коррекции рациона и повышения осведомленности о принципах здорового питания.

Марипов Х.Ш., Мукимов А.М., Ахмедов С.А.

СОСТОЯНИЕ ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ ПРИ ДЕРМАТИТАХ

Кафедра патологической физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Ходжаева М.Х.

Цель исследования. Изучить состояние сосудистого эндотелия при дерматитах.

Материалы и методы исследования. Для достижения поставленной цели нами было исследовано 60 пациентов с дерматитами, находящихся на стационарном и амбулаторном лечении в кожно-венерологическом отделении Городской клинической больницы №1 г. Душанбе. Из них женщин было 34 (57%), мужчин - 26 (43%), в возрасте от 11 до 84 лет, средний возраст которых составил 37,8±2,3 года. При обращении был собран анамнез больных, выполнялись комплексные клиничко-лабораторные исследования. Состояние сосудистого эндотелия оценивали при помощи забора крови для определения количества десквамированных эндотелиальных клеток (ДЭК) по методике J. Hladovec (1978) в интерпретации Н.Н. Петрищева с соавторами (2001). Для сравнения была набрана контрольная группа, в которую вошли 20 лиц в возрасте от 21 до 47 лет, не предъявляющие жалобы на состояние здоровья и без клинических признаков патологии кожи.

Результаты исследования показали, что у всех 60 обследованных больных дерматитами до лечения было отмечено повышение количества ДЭК в периферической крови в сравнении с контрольной группой ($10,2 \pm 0,5 \times 10^4$ /л $4,0 \pm 0,2 \times 10^4$ /л, соответственно). Нарушения в системе микроциркуляции кожи способствуют поддержанию процессов воспаления кожи. Исследования также показали эффективность базисной терапии при дерматитах, со снижением

уровня циркулирующих в крови ДЭК после лечения в среднем до $4,3 \pm 0,2 \times 10^4$ /л.

Выводы. Таким образом, полученные результаты исследования показали, что определение количества циркулирующих ДЭК в крови является одним из маркёров дисфункции эндотелия сосудов при дерматитах.

Маруфзода Ш.Х., Ибодов С.С.

САФЕДАИ ВОЯИ ҒИЗОИ СУДЕНТҲОИ МУБТАЛОИ ГИПОТРОФИЯ ДАР ВИЛОЯТИ ХАТЛОН

Кафедраи муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон

Мушовири илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот омӯзиши сатҳи сафедаи вояи ғизои студентҳои мубталои гипотрофия дар вилояти Хатлон мебошад.

Мавод ва методҳо. Омӯзиши сафедаи вояи ғизои 225 студентҳои вилояти Хатлон бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ – 2202100479, соли 2021) гузаронида шуд.

Натиҷаи таҳқиқот. Сафедаи накши калидиро дар инкишофи ҷисмони ва дигар раванҳои физиологии организми одам мебошад.

Натиҷаи кори илмӣ муайян намуд, ки миқдори сафедаи вояи ғизои студентҳои дорои индекси вазни баданашон $<18,49$ $71,22$ г мебошад. Ин нишондод барои респондентҳои индекси вазни баданашон $18,5-24,99$ $73,86$ г-ро ташкил менамояд. Миқдори сафедаи вояи ғизои студентҳои таххисшуда ба меъёрҳои дар ҷумҳурии тасдиқшуда, ҷавобгӯӣ мебошад.

Хулоса. Миқдори сафедаи вояи ғизои студентҳои мубталои гипотрофия дар вилояти Хатлон ба меъёрҳои дар Ҷумҳурии Тоҷикистон тасдиқгардида мувофиқат менамояд.

Масова Н.К., Имомназарова Н.А., Тағойкулов Ҷ.Э.

ХУСУСИЯТҲОИ ЭТИОЛОҒИ ВА СИННИ СОЛИИ САРАТОНИ СУРХРӮДА

Кафедраи анатомияи патологияи МДТ ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино. Тоҷикистон. Кафедраи анатомияи патологияи физиологияи патологияи ва тибби судӣ ДМТ. Тоҷикистон

Рохбари илмӣ – н.и.т., дотсент Тағойкулов Э.Х.,

Мақсади таҳқиқот. Баҳодиҳӣ ва омӯзиши хусиятҳои этиологияи ва синну солии беморони саратони сурхрӯда (СС).

Маводҳо ва усулҳо. Маводҳо барои барои омӯхтан ва гузаронидани таҳқиқот аз шӯбаи анатомияи патологияи беморхонаи МД ММТ ҶТ «Шифобахш» гирифта шудаанд. Ҳангоми таҳқиқоти патогистологияи усули микроскопиро истифода бурдем, (ЩБ-биопсия)-и беморонро аз давраи 2020 то 2024 с. омӯхтем. Шумораи маводи биопсионӣ $n=91$ нафар беморони ҷинсашон гуногун $n=61$ (67%) нафар мардҳо ва $n=30$ (33%) нафар занҳо ташкил доданд. Синну соли беморон аз 32 то 85 сола буд.

Баъди буриш ва коркади гистологияи, маводҳои буридашудаи гистологияи ғавсиаш 6-8 мкм ташкил додаанд, бо гематоксилин эозин рангкунӣ карда шуданд. Таҳқиқоти микроскопӣ дар озмоишгоҳи морфологияи ва физиологияи, ва патологияи эндотелияи ПТБ МДТ ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино гузаронида шуд. Барои баҳодиҳии натиҷаҳои таҳқиқоти патоморфологияи аз микроскопи рушноӣ – оптикӣ model Olympus CX21 FS камераи Digital Microscope Camera Specification MC-DO 48 U(E), дар ҳаҷмҳои гуногун (ок.18, об 4,10 таҳқиқот гузаронида шуд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Новобаста аз пешрафтаҳои бадастомада ва рушди технологияҳои инноватсионии тиббӣ, проблемаҳои ҳастанд, ки то ҳозир ҳалли ҳудро наёфтаанд ин омӯшҳои бадсифат мебошанд. Мо ҳангоми таҳқиқоти худ хусиятҳои этиологияи омӯхтани сабабҳои СС-ро ба мақсад гузоштем. СС дар асри XX гузашта дар шахсони солхӯрда дар синни 65-70 сола ва болотар вохӯрд. Ба маълумотҳои адабиётҳои муосир бештари сабабҳои саратонро омилҳои ғизоӣ, биологияи, химикатҳо, ва ғ.х. ташкил медиҳанд. Истеъмоли ғизои пастсифат ва аз ҳад зиёд гарм, осебҳои луобпардаи сурхрӯда, ҳангоми истеъмоли устухони моҳӣ, ғизоро хуб нахоида, ки аксари пиронсолон дар ин синну сол бе дандон мемонанд ё протезҳои дандон доранд. Бинобар ин ғизоро хуб хоида наметавонанд. Инчунин норасоии витамини А ва С дар ғизо, аз ҳисоби консервантҳо ва замбуруғҳо мебошад. Дар инкишофи СС истеъмоли машруботи спиртӣ, сигоркашӣ, махсусан «нос»-ро бояд қайд кард, ки нақши муҳимро дорад.

Ба ғайр аз ин мо синну соли ҷинсии беморони СС-ро омӯхтем, муайян шуд, ки аз 91 нафар бемор, аз онҳо 61 (71,1%) мардон ва 30 (28,9%) занон ташкил доданд. Дар мардон синну соли 30-40 сола (3 нафар бемор), 41-50- сола (9 нафар бемор), 51-60 сола (18 нафар бемор), 61-70 сола (23 нафар бемор), 70-85 сола (8) СС-ро таххис ва муайян намудем. Дар занони синни 30-40 сола (0); 41-50 сола (2 нафар бемор), 51-60 (5 нафар бемор), 61-70 сола (11 нафар бемор), 60- 85 сола (12 нафар бемор) СС таххис намудем.

Хулосаҳо. Маълумотҳои ба даст овардашуда ба мо имкон медиҳад, ки СС дар асри гузашта бештар шахсони аз 60-70 сола ва болотар гирифта мешуданд, аммо дар замони ҳозира беморӣ афзоиш ёфта ва ҷавоншавии саратони сурхрӯда бештар ба назар мерасад. Бештари маълумотҳо нишон доданд, ки ба ин беморӣ мардон гирифта мешаванд.

Мастонова Л.Ю., Шарипов Х.Ю., Мавлонов М.А.
ОПРЕДЕЛИТЬ РЯД ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ МИКРОТОПОГРАФИИ ТИРЕОИДНЫХ ФОЛЛИКУЛ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В НОРМЕ

Кафедра судебной медицины ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель -к.м.н. Давлятов И.А.

Цель исследования. Изучить разницу диаметров фолликул щитовидной железы (ЩЗ) между мужчинами и женщинами по периферической и в центральной зоне.

Материал и методы. Морфометрические исследования структуры ЩЖ у каждого человека проводили в 10 полях зрения микроскопа. Количество измерений в каждом параметре ЩЖ составляло 79. Измеряли среднюю площадь фолликул у мужчин и женщин в различных зонах ЩЖ в норме. Для этого использовали окулярные сетки, состоящие из 256 квадратиков, площадью 400 мкм² каждый. Изучение окрашенных микропрепаратов проводили под бинокулярными микроскопами «МБИ-6», «МБИ-15» и «МБС-1» (стереоскопический микроскоп).

Результаты исследования. Статистическими данными выявлено, что средний диаметр фолликул по периферии органа у мужчин равен $150,6 \pm 1,3$ мкм, а в центральной зоне – $143,4 \pm 1,2$ мкм, высота фолликулярного эпителия в периферической зоне – $6,6 \pm 0,1$ мкм, а в центральной зоне – $6,5 \pm 0,1$ мкм, в то время как индекс накопления коллоида (показатель Брауна) составляет соответственно $22,8 \pm 0,4$, и $22,1 \pm 0,4$. Морфометрический анализ компонентов фолликулярного образования ЩЖ у женщин показал, что диаметр фолликул по периферии органа составляет $143,9 \pm 1,0$ мкм, а в центральной зоне $135,6 \pm 0,8$ мкм, в то время как высота эпителия по периферии $7,1 \pm 0,2$ мкм, а в центральной зоне высота тиреоцитов $6,2 \pm 0,1$ мкм, индекс Брауна соответственно $20,3 \pm 0,4$ и $21,8 \pm 0,7$.

Средняя площадь фолликул у мужчин во втором периоде зрелого возраста больше таковой у женщин в среднем на 12,3%, максимальные значения площади фолликул отмечены у мужчин в периферической зоне ($28055,3 \pm 221,8$ мкм²), а центральной зоне ($24198,3 \pm 261,1$ мкм²). У женщин во втором периоде зрелого возраста средняя площадь фолликул в периферической зоне ($24599,2 \pm 395,3$ мкм²), а в центральной зоне $21807,2 \pm 356,5$ мкм²), что на 9,9% меньше, чем у мужчин.

Выводы. Морфометрические особенности показателей тиреоидных фолликулов ЩЖ варьируют в зависимости от участков железы и ее функциональной активности. Выявлены также половые и регионарные особенности микроскопической структуры ЩЖ в отдельных её частях в условиях нормы, что позволяет использовать их как руководство по количественному исследованию и с целью сопоставления с данным патологии при различных заболеваниях, в частности, с диффузным токсическим зобом (ДТЗ).

Махкамова Ш.Б., Махмадова П.Ш., Рахматжонова М.М.
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СТРУКТУРЫ ТКАНЕЙ ЖЕЛУДКА ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ

Кафедра патологической анатомии и НИИ фундаментальных наук, лаборатория морфологии, физиологии и патологии эндотелия, ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н., доцент Тагайкулов Э.Х.

Цель исследования. Изучить и анализировать патоморфологические изменения структуры тканей желудка при метаболическом синдроме - ожирении.

Материалы и методы. Материалом данного исследования явились архивные микропрепараты лаборатории гистологии ГЦЗ №2 им. академика Таджиева К.Т. и лаборатории морфологии, физиологии и патологии эндотелия НИИ фундаментальных наук ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Объектом исследования явились $n=98$ больных, в период с 2021 по 2024 годы, в основном женщины репродуктивного возраста от 26 до 38 лет, оперированные с диагнозом: метаболический синдром - ожирение II степени.

В последующем морфологическом исследовании использовали микропрепараты, окрашенные гематоксилин-эозином, толщина срезов составила 5-7 мкм. Работа была проведена в лаборатории морфологии, физиологии и патологии эндотелия в НИИ фундаментальных наук ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

Для изучения микропрепаратов использовали микроскоп, model Olympus CX 21. FS 1. Камерой Digital Microscope Camera Specification MC-DO 48U (E), при различных увеличениях (ок. 18, объективы 4, 10, 40).

Результаты исследования. В целях достижения исследуемого результата мы провели патоморфологическое исследование микропрепаратов желудка с метаболическим синдромом - ожирение II степени. Мы обнаружили характерные морфологические изменения в слизистой оболочке желудка - атрофия железистых структур с пролиферацией эпителия желёз и уменьшение площади желез желудка. В атрофированных железистых структурах количество эпителиоцитов резко уменьшено. Просветы отдельных желёз расширенные, имеют тубулярную форму. На поверхности слизистого слоя железы энтериолизации, расширенные и вытянутые, дно просвета желёз с пролиферацией эпителиоцитов, содержит в просвете слизь, отмечаются участки расширения площади устья просвета желёз. Между железистыми структурами определяются диффузные лимфоплазматитарные инфильтраты, сосуды слизистого слоя полнокровные, периваскулярные клеточные инфильтраты вокруг сосудов. Гиперпластические процессы в лимфоидной ткани, стенка подслизистого слоя утолщена за счёт разрастания волокнистой соединительной ткани. Мышечный слой гипертрофирован, отмечаются дистрофические и склеротические изменения мышечных клеток.

Выводы. Полученные нами данные свидетельствуют, что у исследованных лиц, которые страдают метаболическим синдромом, определяются в тканях желудка воспалительные, дистрофические, атрофические и склеротические процессы, которые неблагоприятно воздействует на пищеварительную и всасывательную функцию желудка, что способствует переяданию, что может привести к необратимым последствиям.

Махмадализода Ф.М., Мирзоева Н.М., Самандаров А.Ю.
СИНТЕЗ И ИЗУЧЕНИЕ РЕАКЦИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ 1,4-ДИ-(АЛКОКСИ)-4-ПРОПАНОЛОВ С ХОЛЕ-
ВОЙ КИСЛОТОЙ

Кафедра лабораторной диагностики ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», ИФМ,
ГУ «Республиканский научно-клинический центр урологии». Таджикистан.
Научный руководитель - Махкамова Б.Х.

Цель исследования. С целью выявления реакционной способности симметричных и несимметричных диэфиров глицерина изучена реакция взаимодействия этих веществ с холевой кислотой в различных условиях.

Материалы и методы исследования. Нами установлено, что данная реакция протекает гладко при взаимодействии с холевой кислотой при мольном соотношении 1:1,2 в среде растворителя абсолютного бензола. В качестве катализатора служила концентрированная серная кислота. Температура реакционной среды составляла от 45 до 80°C. Следует отметить, что данная реакция была проведена в различных условиях, т.е. с использованием в качестве растворителя толуола, о-ксилола, и в качестве катализатора - этилэфират фторида бора и ортофосфорную кислоту. Однако, при этих условиях выход конечных продуктов не превышал 41,8-85%.

Результаты исследования. При проведении данной реакции с использованием в качестве растворителя о-ксилола и катализатора - ортофосфорную кислоту, при выходе конечные вещества не превышали 25-45%.

Синтезирование 1,3-ди-(алкокси)-2-формилоксипропана проявляется появлением прозрачной подвижной жидкости, у которой нет запаха, которая растворяется в бензоле, диоксане, эфире, ацетоне, но не растворяется в воде.

Установлено влияние всевозможных алкильных групп на модификацию первоначального запаха исходного, а также вещества конечного продукта в зависимости от длины вводимого радикала.

Состав и строение извлечённых триэфиров глицерина устанавливали по данным элементного анализа, выявлением их показателей преломления, выходом по плотности, расчётом MR_p , а чистота полученных соединений проверялась способом тонкослойной хроматографии, адсорбентом была силуфолевая бумага промышленного образца, элюентом - спиртобензольная смесь (2:9), проявителем служили пары йода.

Проявление в ИК-спектрах полос поглощения в зонах $3550-3535\text{ см}^{-1}$, характерных для (C=O) групп, и их исчезновение в зонах $3550-3535\text{ см}^{-1}$, характерных для (OH) групп, доказывает полноту протекания реакции.

ПМР-спектр 1,3-ди-(этоксид)-2-формилоксипропана. Для функциональных групп данного соединения характерны следующие сигналы (м.д.): 1,05т и 3,46т ($\text{CH}_2\text{OCH}_2\text{CH}_3$) групп; 2,78д (C=O) групп.

Синтезирование 1,3-ди-(алкокси)-2-формилоксипропана проявляется появлением прозрачной подвижной жидкости, у которой приятный запах, которая растворяется в бензоле, диоксане, эфире, ацетоне, но не растворяется в воде.

Выводы. Тождественность извлечённых триэфиров глицерина осуществляли элементарным анализом, выявлением их признака преломления, выхода, удельного веса и расчётом MR_p , а чистота полученных соединений проверялась способом тонкослойной хроматографии, адсорбентом была силуфолевая бумага промышленного образца, элюентом - спиртобензольная смесь (2:9), проявителем служил йод.

Махмадходжаева Н.Б.¹, Ганиев И.С.², Шарипов А.В.³
ВОЗМОЖНОСТИ ТРАДИЦИОННОЙ РЕНТГЕНОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ АХАЛАЗИИ КАРДИИ

¹Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

²ГУ «Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан» МЗСЗН.

³ГУ «Медицинский комплекс Истиклол». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Шарипов В.Ш.

Цель исследования. Показать возможности традиционного рентгенологического метода в диагностике ахалазии кардии и оценить эффективность проводимого лечения.

Материалы и методы исследования. Работа выполнена на анализе 122 пациентов с ахалазией кардии. Рентгенологическое исследование включало в себя полипроекционное рентгенотелевизионное просвечивание с использованием «бариевого контраста». Рентгеноскопия осуществлялась в различных позициях: в вертикальном, полувертикальном положении пациента, на трахоскопе, косые проекции. В некоторых случаях - проведение отсроченного (через 30 минут) исследования больного. Во всех случаях применялось «тугое» наполнение и двойное контрастирование пищевода. Степень ахалазии оценивалась согласно классификации Б.В. Петровского. При дифференциальной диагностике истинной ахалазии пищевода и эндофитного рака кардиоэзофагеальной зоны проводилась более углубленная методика с применением полипозиционного принципа её проведения. В отдельных случаях в этих целях использовались КТ или МРТ с разработанными для этих областей специальными программами.

Результаты исследования. При обследовании 122 пациентов (48 мужчин и 74 женщины в возрасте от 18 до 60 лет) у 116 (95,1%) из них подтвердился диагноз ахалазии кардии: I степень - 67 (54,9%) больных, II степень - 41 (33,6%) больной и III степень - у 8 (6,5%) пациентов. У 6-ти (4,9%) диагностирован кардиоэзофагеальный рак. 67 (57,7%) больным выполнена инструментальная кардиодилатация при помощи рентгенотелевизионного просвечивания, позволяющая визуализировать расположение баллона кардиодилататора в области кардии, контролировать степень раздувания баллона при нагнетании воздуха, проследить динамику расширения суженной части пищевода (симптом «меняющейся гантели»). 47 (40,5%) больным выполнена традиционная кардиомиотомия по Геллеру, дополненная фундопликацией по Дору, с проведением рентгенологического исследования в ранний послеоперационный период (6-7 сутки), при котором отмечалась положительная динамика, проявляющаяся в уменьшении просвета

пищевода практически вдвое, в появлении перистальтической волны, расширение пищеводножелудочного перехода.

Выводы. Таким образом, традиционное рентгеноконтрастное исследование пищевода остаётся одним из основных способов диагностики ахалазии кардии, помогая определить её степень, оценить состояние моторики пищевода, провести дифференциацию органических поражений (рак, стриктура), оказывая при этом помощь клиницистам в выборе тактики лечения, оценить эффективность проводимой терапии, контролировать их результаты в отдалённые сроки их проведения, а также может помочь в вопросах дифференциальной диагностики ахалазии кардии и эндофитного рака кардиоэзофагеальной зоны.

Махмудов Акбар

ТЕМА ВОСТОКА В ПОЭМЕ А.БЛОКА «СКИФЫ»

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – ст. преподаватель Холматова М.А.

Цель исследования. Анализ роли и значения образа Востока в поэме А. Блока "Скифы" в контексте его мировоззрения и исторической ситуации.

Материал и методы. Объектом изучения и анализа стали: А. Блок. "Скифы", а также В. Соловьев. "Россия и Вселенская Церковь" и Л. Гумилев. "От Руси до России". В работе использованы методы историко-литературного анализа, позволившего рассмотреть поэму в контексте эпохи и философских воззрений А. Блока. При анализе символики и образности поэмы применялся герменевтический подход, направленный на интерпретацию скрытых смыслов и аллюзий.

Сравнительно-сопоставительный метод позволил выявить параллели между образом Востока в поэме и другими произведениями Блока, а также с идеями русских философов-евразийцев.

Так же, использовался контекстуальный анализ, для изучения влияния исторической обстановки, на формирование образа востока в поэме.

Эти методы и материалы позволят всесторонне исследовать тему Востока в поэме А. Блока "Скифы" и раскрыть её значение в контексте творчества поэта и русской культуры.

Результаты исследования. Тема Востока особенно ярко представлена в поэме А. Блока «Скифы». Поэма была написана 30 января 1918 г. в сложный для России период: это и Октябрьская революция, и ожидание наступления немцев на Россию.

Эпиграфом к поэме Блок выбрал слова Соловьёва о панмогилизме. И это не случайно, ведь так он говорит об особой миссии России, способной стать связующим звеном между Востоком и Западом.

Миллионы - вас. Нас - тьмы,

и тьмы, и тьмы.

Попробуйте, сразитесь с нами!

Да, скифы - мы! Да, азиаты - мы,

С раскосыми и жадными очами!

«Тьмы, и тьмы, и тьмы» - речь здесь идёт, по всей видимости, о «диких ордах татаро-монголов», которых он уподобляет «скифам». Именно с этим скифско-монгольским союзом бессмысленно бороться «миллионам» европейцев, говорит поэт, как будто намекая на то, что Россия вполне способна возглавить тьмы азиатов и вместе с ними перейти в решающее наступление на Европу. Поэт говорит о том, что Россию нужно уважать, иначе – мировая катастрофа, но Россия не боится, так как у неё «азиатская рожа», мощь и сила.

В своём стихотворении А. Блок показывает, насколько различаются Запад и Восток: по обычаям, истории, культуре, мировоззрению, духовному развитию... «Скифы» заставляют задуматься о необходимости заключения перемирия между этими абсолютно непохожими мирами, так как в противном случае может быть поздно, и один из них может навсегда прекратить своё существование.

Выводы. Исследование позволяет сделать следующие выводы: *Восток как символ:* в поэме А. Блока "Скифы" Восток выступает не просто как географическое понятие, а как сложный и многогранный символ. Он олицетворяет собой иную, "варварскую", но при этом мощную и самобытную культуру, противопоставленную рациональному и упадническому Западу. *Россия и Восток:* Блок видит в России посредника между Востоком и Западом, страну, способную объединить эти два мира. Он призывает Запад к диалогу и сотрудничеству, но предупреждает о возможности "скифского" бунта в случае непонимания. *Исторический контекст:* поэма "Скифы" была написана в 1918 году, в период Первой мировой войны и революционных потрясений в России. Образ Востока в поэме является отражением этих событий, а также выражением надежд Блока на возрождение России.

Махмудов С.С.

ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ (АНГЛИЙСКОМУ) ЯЗЫКУ В НЕЯЗЫКОВЫХ ВУЗАХ

Кафедра иностранных языков ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - Сафарова Х.А.

Цель исследования. Лингвистическая, или языковая, компетенция предполагает владение системой сведений об изучаемом языке на разных уровнях – фонетическом, лексическом, уровне состава слова и словообразования, морфологическом, уровне синтаксиса простого и сложного предложения, стилистическом.

Материал и методы. Учащийся обладает лингвистической компетенцией, если он имеет представление о системе изучаемого языка и может пользоваться этой системой на практике, употребляя все морфологические и синтаксические преобразования в своей речи. Однако на практике, студенты, поступившие в неязыковые вузы, не обла-

дают базовыми иноязычными знаниями, навыками и умениями. К сожалению, данная тенденция характерна для всех институтов, обеспечивающих подготовку бакалавров и магистров по неязыковым направлениям. Без прочной базы сформированных языковых навыков и умений, о которых мы говорили выше, невозможно развивать разговорные навыки, терминологическую базу, умение беглого чтения и прочие коммуникативные, языковые и межкультурные компетенции.

Результаты исследования. Важную роль в освоении изучаемого языка играет самостоятельная работа студентов, на которую отводятся обязательные часы в рабочей программе. Аудиторные часы, выделяемые в базовом цикле для преподавания иностранного языка, используются в первые два года обучения и тратятся в основном на «подтягивание» языкового уровня основной массы студентов. Для большинства из них вопрос об изучении профессионального иностранного языка вообще не стоит. Такое количество часов явно недостаточно для освоения всех тех компетенций, которые требуются от современного инженера европейского уровня.

Выводы. Мотивация, как известно, напрямую связана с эффективностью обучения. Любой познавательный процесс основывается на желании познания иноязычной культуры. Низкая мотивация к изучению иностранного языка во многом основывается на отрицательном опыте обучения ему на уровне среднего образования. Студенты, поступив в вуз, часто не видят сферы применения иностранного языка в своей будущей профессии, так как просто еще не представляют своего профессионального будущего. Низкая мотивация к изучению иностранного языка также обусловлена ограниченностью его применения в учебных, производственных, а также в реальных жизненных условиях.

Махмудова М.М.

ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ И НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель – Нурализода М.А.

Цель исследования. Изучить связь уровня интернет-зависимости с проявлениями депрессии, агрессии и невротизма у студентов медицинского вуза.

Материал и методы. Обследовано 200 студентов второго курса ТГМУ им. Абуали ибни Сино в возрасте 18–20 лет, разделённых по уровням интернет-зависимости: высокая (ИЗ, $n=19$), умеренная (ЧПИ, $n=118$) и низкая (ОПИ, $n=73$). Использованы психометрические методики оценки депрессии, агрессии и невротизма. Психофизиологическое исследование проводилось на программно-аппаратном комплексе «Психотест» (Нейрософт, 2009; <http://www.neurosoft.ru>) Статистический анализ включал критерии χ^2 и Крускала-Уоллиса ($p<0,05$). Использовался Укритерий Манна-Уитни) при уровне значимости $p<0,05$

Результаты исследования. Высокий уровень депрессии выявлен у 57,9% ИЗ (7,0 [6,5; 7,5]), что достоверно превышает показатели ЧПИ (14,4%, 5,5 [5; 6]) и ОПИ (6,8%, 2,5 [2; 3]) ($p<0,001$). Умеренная депрессия наблюдалась у 26,3% ИЗ (6,0 [5,5; 6,5]), 44,9% ЧПИ (4,5 [4; 5]) и 19,2% ОПИ (3,0 [2,5; 3,5]) ($p<0,001$). Низкий уровень депрессии зарегистрирован у 74,0% ОПИ, 40,7% ЧПИ и 15,8% ИЗ ($p>0,05$). Высокий уровень агрессии выявлен у 52,6% ИЗ (6,5 [6; 7]), что значительно выше, чем у ЧПИ (8,5%, 5,0 [4,5; 5,5]) и ОПИ (4,1%, 2,0 [1,5; 2,5]) ($p<0,01$). Умеренный уровень агрессии отмечен у 26,3% ИЗ (5,5 [5; 6]), 42,4% ЧПИ (4,5 [4; 5]) и 20,5% ОПИ (3,0 [2,5; 3,5]) ($p<0,05$). Низкий уровень агрессии зарегистрирован у 75,3% ОПИ, 49,1% ЧПИ и 21,1% ИЗ ($p>0,05$). Высокий уровень невротизма чаще встречался у ИЗ (47,4%, 6,5 [6; 7]), что достоверно превышает показатели ЧПИ (6,8%, 5,0 [4,5; 5,5]) и ОПИ (5,5%, 3,5 [3; 4]) ($p<0,01$). Умеренный уровень невротизма зафиксирован у 36,8% ИЗ (5,5 [5; 6]), 28,8% ЧПИ (4,0 [3,5; 4,5]) и 24,7% ОПИ (2,5 [2; 3]) ($p<0,05$). Низкий уровень невротизма выявлен у 69,9% ОПИ, 64,4% ЧПИ и 15,8% ИЗ ($p>0,05$). Ухудшение психоэмоционального состояния у студентов с высокой интернет-зависимостью может быть обусловлено изменениями в функционировании центральной и вегетативной нервной системы. Длительное использование интернета, особенно в ночное время, способствует снижению уровня мелатонина, что приводит к нарушению циркадных ритмов, ухудшению качества сна и усилению симптомов тревожности и депрессии. Повышенная активность симпатической нервной системы при хронической интернет-зависимости может способствовать увеличению уровня кортизола, что, в свою очередь, усиливает эмоциональную нестабильность, повышенную раздражительность и утомляемость. Снижение активности префронтальной коры, связанной с самоконтролем и эмоциональной регуляцией, может объяснять более высокий уровень агрессивности у интернет-зависимых студентов. Кроме того, чрезмерное использование интернета ассоциируется с дефицитом дофамина, что снижает мотивацию к реальной социальной активности и может приводить к депрессивным состояниям. Хронический стресс, вызванный цифровой зависимостью, негативно влияет на гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковую ось, усиливая проявления невротизма и эмоциональной нестабильности. С учетом полученных данных необходимо разработать комплексные профилактические и коррекционные меры для студентов с выраженной интернет-зависимостью. В частности, следует внедрять программы психологической поддержки, направленные на повышение осведомленности о рисках чрезмерного интернет-пользования, развитие навыков саморегуляции и снижение уровня стресса. Также важна интеграция методов нейрофизиологического контроля, таких как мониторинг вегетативных реакций и коррекция нарушений сна, что позволит минимизировать негативные последствия интернет-зависимости.

Выводы. Интернет-зависимость у студентов-медиков связана с выраженным ухудшением психоэмоционального состояния, включая депрессию, агрессивность и невротизацию. Высокий уровень интернет-зависимости ассоциируется с повышенной выраженностью этих состояний, требуя адресной психологической поддержки и профилактических мероприятий.

Цель исследования. Нашей целью является анализ многочисленных причин энцефалопатии у детей с обширными ожогами различной степени, а также патофизиология периферической нервной системы, именно аспекты, связанные с болевыми ощущениями и нарушениями чувствительности, при изучении морфологии периферической нервной системы и чувствительных проводящих путей.

Материалы и методы. За время работы в ожоговом отделении ГКБ №3 было исследовано 70 больных детей в возрасте 1-5 лет с обширными ожоговыми травмами от 15% до 30% поверхности тела, в основном термического характера кипятком и пламенем, с последующей ЭЭГ.

Результаты исследования. При обследовании детей с обширными травмами более 15% поверхности тела в 30% случаев были отмечены отклонения в поведении, в 35% - нарушение восприятия, в 35% - сочетанные психические нарушения. Наше исследование в основном заключалось в клиническом проявлении осложнений со стороны центральной нервной системы при обширных ожогах у детей. Один из методов исследования - электроэнцефалография (ЭЭГ), у 20 больных из 70 исследуемых в возрасте от 1 года до 2 лет на ЭЭГ были зарегистрированы диффузные медленные волны с характерными участками кривой, хорошо коррелирующие с тяжестью очага. Эти изменения регистрировались от 2-х до 10 дней у детей с гидроцефалией у более старших детей (от 3 до 5 лет) по нашим клиническим данным наблюдалась умственная отсталость по сравнению со своими сверстниками. Причины ожоговой энцефалопатии у детей носят многофакторный характер. В начальный период важную роль может играть гипоксия, ацидоз, шоковое состояние.

Позднее во время острой ожоговой токсемии из 70 наблюдавшихся больных у 20 больных детей, помимо проведения инфекционной и дезинтоксикационной терапии к развитию судорог и отёку мозга привели гипогидратации, гипонатриемии, гипоальбуминемии, связанные с плазмореей через ожоговые раны, нарушения водно-электролитного баланса повышением температуры тела и сепсис. Отмечались нарушения чувствительных проводящих путей Голля от нижних конечностей и Бурдаха от верхних конечностей, этим больным было необходимо назначить препараты, улучшающие передачу импульсов. Переход различных веществ из ткани в щели нервного ствола происходит в области концевых разветвлений нерва.

Выводы. Тщательное лабораторное исследование водно-электролитного и белкового баланса, а также контроль развития инфекции помогает избежать осложнений со стороны центральной нервной системы. Действительно, здесь периневральный барьер анатомически крайне истончается, образуя тонкую пластинчатую фибриллярную оболочку Генле. Эта оболочка ограничивает хорошо заметные лимфотические пространства (Кей и Ретциус), отделяющее её от Швансовской оболочки и распространяется до окончаний отдельных нервных волокон. При обширных ожоговых ранах и ожоговой токсемии поражаются все перечисленные нервные ткани и его оболочки.

Махмуродова Жасмина
КЛЮЧЕВЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ВРАЧАХ И МЕДИЦИНЕ В РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ XIX ВЕКА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – к.п.н., доцент Назарова М.Р.

Цель исследования. Обобщить ключевые представления о врачах и медицине в русской литературе XIX века, показать взаимное влияние литературы и общественной жизни, литературы и медицины.

Материал и методы. В рамках деятельности СНО проведён анализ литературных произведений русских писателей XIX века: Л.Н. Толстого, М. Лермонтова, А.И. Герцена, И. С. Тургенева и др., в которых представлены образы врачей и медицинская тематика.

Для изучения трансформации образа врача в контексте общественно-культурного развития был использован историко-литературный метод. Применён сравнительный анализ для выявления взаимовлияния литературы и общественной жизни, литературы и медицины.

Результаты исследования. Обобщая ключевые представления о врачах и медицине, отражённые в произведениях русских писателей XIX века, нам удалось установить, образ врача — не самая популярная тема в отечественном литературоведении. И хотя литературоведы и культурологи не раз отмечали наличие большого потенциала в изучении данного вопроса, все же, в основном, об образах врачей в русской литературе говорится как об «имеющих большое значение» без пояснения данной формулировки, либо встречаются попытки свести их к некоему общему знаменателю, хотя в действительности они претерпели значительные изменения и могут быть подвергнуты обобщению только весьма условно.

Изображение врачей, их взаимоотношений с пациентами и различного рода болезней, как правило, является лишь частью общей картины «тотального заболевания общества» и не является самоцелью. Только рассмотрев трансформацию образа врача в русской литературе, можно увидеть, что он не только передаёт представление о медицине как о социальном явлении с присущими ему приметами времени, но и порождает новое, более глубокое его понимание. Такая трансформация генетически связана с теми изменениями, которые претерпела вся русская литература и культура на протяжении XIX века.

В названный период образ врача встречается у широкого круга писателей и в большом количестве произведений. Исследовать их все — задача для чрезвычайно интересного и важного, но большего по объёму исследования. Мы коснулись лишь малой части произведений, в которых, на наш взгляд, отражены главные изменения представления об образе врача.

Согласно результатам исследования, образ врача в русской литературе XIX века не только один из самых распространённых, но и один из самых глубоких и наполненных по количеству тех проблем и вопросов, которые он призван был выделить и заострить. Это и вопрос социального устройства государства, и вопросы религии, морали и этики. Образ врача часто имеет большое значение, когда в произведении речь идёт об основных модусах человеческого существования: заботе, страхе, решимости, совести. Это неудивительно, поскольку проникнуть в самый корень человеческого существования можно только в таких пограничных ситуациях, с которыми часто имеет дело именно врач: борьба, страдание, смерть.

Выводы. Таким образом, в русской литературе образ врача прошёл длинный и интересный путь от шарлатана к романтическому герою, от романтического героя к приземлённому материалисту и от материалиста к носителю морали, герою ведающему истиной, знающему все о жизни и смерти, несущему ответственность за других в самом широком смысле.

Норова М.Т., ¹Махсудова М.С., ²Шодмонова М.А.

КИНЕТИКА ВЫСОКОТЕМПЕРАТУРНОГО ОКИСЛЕНИЯ СПЛАВА АМg2, ЛЕГИРОВАННОГО СКАНДИЕМ В ТВЁРДОМ СОСТОЯНИИ

Международный университет туризма и предпринимательства Таджикистана

¹Кафедра биохимии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

²Агентство по химической, биологической, радиационной и ядерной безопасности

Национальной академии наук Таджикистана

Научный руководитель – к.х.н., доцент Махсудова М.С.

Цель исследования. Изучение окисления сплава АМg2, легированного скандием в твёрдом состоянии.

Материалы и методы исследования. Кинетику высокотемпературного окисления сплавов в твёрдом состоянии изучали термогравиметрическим методом, в атмосфере воздуха при температурах 873, 823 и 773 К. Выявлено, что добавки скандия до 0,5 мас. % уменьшают скорость окисления, о чём свидетельствует увеличение величины эффективной энергии активации процесса окисления от 124.2 до 212.7 кДж/моль.

Результаты исследования. Исследование кинетики окисления сплавов проводили термогравиметрическим методом в изотермических условиях в атмосфере воздуха.

Для проведения исследования собрана установка, состоящая из печи угольного сопротивления с чехлом из оксида алюминия. Изменение веса фиксировали по растяжению пружины с помощью катетометра КМ-8. Была синтезирована серия сплавов для исследования кинетики окисления сплава АМg2 с добавками 0.01, 0.05, 0.1, 0.2 и 0.5 мас. % скандия. Кинетические и энергетические параметры процесса окисления сплава АМg2 с добавками скандия, в твёрдом состоянии были определены для температур 773, 823 и 873К.

Для всех сплавов независимо от состава с ростом температуры наблюдается увеличение скорости окисления. Зависимость скорости окисления сплавов от концентрации легирующего компонента выглядит иначе. Скандий снижает окисляемость исходного сплава во всём диапазоне концентрации. Значение скорости окисления уменьшается от $3.15 \cdot 10^{-4}$ кг/см²·сек для исходного сплава до $1.08 \cdot 10^{-4}$ кг/см²·сек, для сплава, легированного 0.5 мас. % скандием при 773К. Эффективная энергия активации процесса высокотемпературного окисления исследованных сплавов растёт от 124.2 до 212.7 кДж/моль, соответственно, для сплава АМg2 и сплава с добавками 0,5 мас.% скандия.

Вывод. Проведённые исследования свидетельствуют о перспективности применения изученных РЗМ для защиты алюминиевых сплавов от газовой коррозии. Это подтверждает целый ряд полученных составов сплавов, которые обладают повышенной устойчивостью к окислению и улучшенными механическими свойствами.

Махсумова Хакима

ИНСОМНИЯ В РЕГУЛЯЦИИ ВЕГЕТАТИВНОГО БАЛАНСА У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – Саидова М.Г.

Цель исследования. Изучить влияние инсомнии на вегетативный баланс у студентов медицинского вуза

Материал и методы. Материалы и методы: В исследовании приняли участие 100 студентов 2 курса медицинского вуза (возраст 18–20 лет), которые были разделены на три группы в зависимости от наличия и выраженности инсомнии: группа 1 (контрольная, n=27) – студенты без нарушений сна; группа 2 (n=40) – студенты с умеренной инсомнией (длительность сна 5–6 часов в сутки); группа 3 (n=33) – студенты с выраженной инсомнией (длительность сна <5 часов в сутки, частые ночные пробуждения). Функциональное состояние автономной нервной системы (АНС) оценивали по параметрам частоты сердечных сокращений (ЧСС) в покое и после физической нагрузки, скорости восстановления ЧСС, а также вариабельности сердечного ритма (BCP), включающей SDNN, RMSSD, HF, LF и LF/HF. Дополнительно проводилась ортостатическая проба для оценки адаптационного потенциала функциональной системы регуляции вегетативного баланса. Анализ проводился на программно-аппаратном комплексе «Биомышь». Статистическая обработка данных включала t-критерий Стьюдента, U-критерий Манна–Уитни и корреляционный анализ. Уровень значимости $p < 0.05$ считался статистически значимым.

Результаты исследования. Хроническая инсомния нарушает функциональную систему регуляции вегетативного баланса, приводя к дисфункции парасимпатического звена и гиперактивности симпатического отдела АНС. В контрольной группе (n=27) ЧСС в покое составила 67.5 уд./мин, после нагрузки – 100.0 уд./мин, восстановление за 3–5 минут. В группе 2 (n=40) ЧСС в покое увеличилась до 80.0 уд./мин ($p < 0.05$), после нагрузки – 120.0 уд./мин, восстановление за 5–7 минут. В группе 3 (n=33) ЧСС в покое достигла 92.5 уд./мин ($p < 0.01$), после нагрузки – 140.0

уд./мин, восстановление >7 минут ($p<0.01$). Выявлена положительная корреляция между выраженностью инсомнии и повышением ЧСС в покое ($r=0.78$, $p<0.01$), а также ухудшением способности к восстановлению ($r=0.72$, $p<0.01$). Показатели ВСР демонстрируют выраженный дисбаланс функциональной системы автономной регуляции. В контрольной группе SDNN и RMSSD составили 50 мс и 40 мс соответственно, в группе 2 – 40.0 мс и 32.5 мс ($p<0.05$), а в группе 3 – 30 мс и 25 мс ($p<0.01$). HF (парасимпатическая активность): контроль – 900 мс², группа 2 – 650.0 мс² ($p<0.05$), группа 3 – 400 мс² ($p<0.01$). LF/HF (симпатическая активность): контроль – 1.0, группа 2 – 2.0 ($p<0.05$), группа 3 – 2.5 ($p<0.01$). Снижение RMSSD и HF свидетельствует о подавлении парасимпатического звена регуляции ($r=-0.75$, $p<0.01$), тогда как рост LF/HF подтверждает доминирование симпатической активности ($p<0.01$). Ортостатическая проба показала, что у студентов с инсомнией адаптационные механизмы функциональной системы АНС значительно ослаблены. В контрольной группе ЧСС увеличивалась на 12.5 уд./мин, восстановление 30–60 секунд, в группе 2 – на 20.0 уд./мин ($p<0.05$), восстановление 1.5–2 минуты, а в группе 3 – на 32.5 уд./мин ($p<0.01$), восстановление более 2 минут. Замедленное восстановление ЧСС при ортостатической пробе ($r=0.70$, $p<0.01$) свидетельствует о снижении адаптационных возможностей АНС. Таким образом, у студентов с хронической инсомнией наблюдается значимое повышение ЧСС в покое и после нагрузки (>3 раз в неделю, $p<0.01$). Показатели ВСР (SDNN, RMSSD, HF) подтверждают снижение парасимпатической активности и усиление симпатического влияния ($p<0.01$). Рост LF/HF указывает на функциональный дисбаланс вегетативной системы с преобладанием симпатического тонуса ($p<0.01$). Ортостатическая проба выявила снижение адаптационного потенциала регуляторной системы ВНС ($p<0.01$).

Выводы. Хроническая инсомния приводит к дезорганизации функциональной системы вегетативного баланса, что проявляется угнетением парасимпатической регуляции, повышением симпатического тонуса и ухудшением адаптационных возможностей организма. Для коррекции выявленных нарушений необходим комплексный подход, включающий нормализацию режима сна, снижение психоэмоционального напряжения и восстановление баланса АНС с помощью методов физиотерапии, когнитивно-поведенческой терапии и фармакологической коррекции при необходимости.

Махсутшоева Н.М.

МЕТОДИКА АКТИВИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ЗАНЯТИЯХ РУССКОМУ ЯЗЫКУ ПУТЁМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕНСИВНЫХ МЕТОДОВ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – д.п.н., профессор У.Р. Юлдошев

Цель исследования. Совершенствование профессиональной русской устной и письменной речи студентов педиатрического факультета на занятиях по русскому языку осуществляется путём использования интенсивных методов на основе текстов по специальности.

Материал и методы. В рамках исследования применялись интенсивные методы обучения русскому языку студентов педиатрического факультета. В качестве основного материала использовались тексты по специальности.

Методика обучения включала максимальную активизацию деятельности студентов в ходе практических занятий, а также мобилизацию скрытых психологических резервов личности студентов. Данные методы были направлены на более быстрое и прочное закрепление материала в долговременной памяти студентов-медиков.

Результаты исследования. Как известно, интенсификация обучения определяется как повышение скорости и качества обучения, как объем работы, выполняемый в заданный в короткое время. От традиционного обучения интенсивное отличается, прежде всего, способом организации и проведения занятий: повышенным вниманием к различным формам педагогического общения, социально-психологическому климату в группе, созданию адекватной учебной мотивации, снятию психологических барьеров при усвоении языкового материала и речевом общении. Интенсивное обучение, основываясь на деятельностном и коммуникативно-личностном подходах, рассматривает овладение профессиональным общением в устных и письменных формах.

Выводы. Таким образом, внедрение приёмов интенсивного обучения в учебный процесс позволяет поддерживать внимание студентов на протяжении всего занятия, способствует повышению речевой активности, порождает чувство сопричастности и единения с коллективом, частично снимает негативные психологические факторы, связанные с преодолением языкового барьера. Использование лексико-грамматических заданий в рамках системы интенсивного обучения позволяет, прежде всего, сократить учебное время и совершенствовать устную и письменную речь студентов педиатрического факультета.

Махсутшоева Н.М.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА РОЛЕВОЙ ИГРЫ КАК ПРИЁМА АКТИВИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РУССКОМУ ЯЗЫКУ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – д.п.н., профессор У.Р. Юлдошев

Цель исследования. Совершенствование возможностей ролевой игры как приёма активизации студентов медицинского факультета на занятиях по русскому языку с использованием текстов по специальности, а также создание научно обоснованной и эффективной системы совершенствования русской профессиональной речи.

Материалы и методы. В рамках исследования применялась ролевая игра как метод обучения русскому языку студентов медицинского факультета.

Методика обучения включала: использование текстов по специальности в качестве основы для ролевых игр;

активизацию студентов посредством ролевых игр; организацию контроля умений устной диалогической речи студентов с использованием ролевых игр.

Применение ролевых игр было направлено на стимулирование интереса студентов к изучению русского языка, а также на достижение положительных результатов в профессиональном общении.

Результаты исследования. Известно, что одним из наиболее часто упоминаемых в методической литературе приёмов активизации обучения языкам является ролевая игра, основное назначение которой заключается в моделировании ситуаций общения и создании условий для развития коммуникативных навыков и умений. Разнообразные лексико-грамматические задания активизируют обучение и способствуют запоминанию материала, соответствуя принципам интенсивного обучения. Практика показывает, что ролевая игра на занятиях по русскому языку с использованием текста по специальности является одним из наиболее эффективных методов, так как активизирует обучение, повышает его продуктивность и формирует мотивацию. Игра позволяет комплексно решать практические, воспитательные, развивающие и образовательные задачи при обучении студентов-медиков.

Эффективная методическая система, разработанная нами для совершенствования русской устной и письменной речи студентов-медиков на основе текстов по специальности с использованием ролевых игр, включает ситуативно-тематические комплексы, интегрирующие приёмы и формы обучения для формирования творческих коммуникативных умений студентов.

Выводы. Таким образом, эффективная методическая система с использованием ролевой игры на занятиях по русскому языку на основе текстов по специальности развивает активное самостоятельное мышление и позволяет применять знания на практике, а не просто запоминать их.

Махсутшоева Н.М.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УЧЕБНОГО КОМПЛЕКСА В УСЛОВИЯХ КОММУНИКАТИВНОЙ МЕТОДИКИ ДЛЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – д.п.н., профессор У.Р. Юлдошев

Цель исследования. Применение коммуникативной методики и учебного комплекса для развития профессиональной речи студентов-медиков.

Материал и методы. В рамках исследования применялся коммуникативно-ориентированный учебный комплекс, разработанный на кафедре русского языка, отвечающий современным требованиям и технологиям.

Методика обучения включала сочетание аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, работу с учебными материалами, направленную на совершенствование устной и письменной речи студентов-медиков в процессе обучения языку специальности.

Данные методы были направлены на эффективное использование учебных материалов, совершенствование устной и письменной речи студентов-медиков, на формирование навыков самоорганизации у студентов и, в целом, на повышение уверенности студентов в профессиональной среде.

Результаты исследования. Разработанный нами коммуникативно-ориентированный учебный комплекс обеспечил успешное внедрение коммуникативного метода обучения языку специальности студентов-медиков в процессе совершенствования их русской речи.

Необходимый учебный материал комплекса представляет собой адаптированные тексты по специальности, состоящие из взаимосвязанных компонентов: языкового материала, правил и комментариев, практического материала для формирования и развития речевых навыков и умений (ситуативные, речевые, лексико-грамматические задания). Содержание пособия построено по тематическим модулям, исходя из коммуникативных потребностей студентов-медиков. Вводно-фонетический раздел пособия включает лексико-грамматические задания с выходом в коммуникацию (речевые образцы, диалоги, микротексты).

Выводы. Таким образом, использование материалов учебного комплекса в условиях коммуникативной методики на практических занятиях по русскому языку формирует у студентов навыки русской устной и письменной речи, аудирования и чтения в атмосфере естественного учебного общения. Студенты имеют возможность свободно выражать свои мысли на русском языке.

Машид Беғаш., Навид Аҳмад., Шариғзода Ф.Ҷ.

ОМЎЗИШ ВА АҲАМИЯТИ ПАҲНШАВИИ БЕМОРИИ ДИЛУ РАҒҶО ДАР БАЙНИ АҲОЛИИ ШАҲРИ ДУШАНБЕ

Кафедраи Ниғаждории тандурустии ҷамъиятӣ ва оморӣ тиббӣ бо курси таърихи тиббӣ

МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”, Душанбе

Роҳбари илмӣ - н.и.т., муаллими калони кафедра Комилов И.Ш.

Мақсади таҳқиқот. Таҳлили сатҳи паҳншавии бемории дилу рағҷо дар байни аҳолии шаҳри Душанбе.

Мавод ва усулҳо.. Манбаи асосии иттилоот барои баҳодиҳии сатҳи беморӣ маълумоти тиббӣ ва оморӣ оид ба мурочиати аҳоли ба кӯмаки тиббӣ мебошад, ки дар шакли ҳисоботи давлатии оморӣ муассисаҳои инъикос ёфтааст.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Маълумот дар бораи шумораи бемориҳои ба қайд гирифташуда дар беморони сокини хидмати ташкилоти тиббӣ дар панҷ соли охир. Бо мақсади имконияти муқоисаи ҳудудии сатҳи беморӣ, нишондиҳандаҳои нисбӣ ба 1000 аҳолии синну соли гуногун ҳисоб карда шуданд. Динамикаи нишондиҳандаҳо бо суръати афзоиши беморӣ дар соли охир (2023) нисбат ба соли аввали давраи таҳлилшаванда (2019) аз рӯи сатҳи

шадиди беморӣ арзёбӣ карда шуд.

Таҳдиди ҷаҳонии бемориҳои ғайрисироятӣ мушкилоти ҷиддии саломатии аҳоли мебошад, ки рушди иҷтимоӣ ва иқтисодиро дар сатҳи ҷаҳонӣ ҳалалдор менамояд. Тибқи ҳисоботҳои мавҷуда, дар сурати фавти 36 миллион нафар (63%) аз 57 миллион нафаре, ки то соли 2018 дар саросари ҷаҳон ба қайд гирифта шудаанд, сабаб ин ё он бемории ғайрисироятӣ будааст.

Дар байни ин бемориҳо ҷойгоҳи назаррас ба патологияи дилу рағҳо (48% ҳолатҳо) ба назар мерасад. Қисми назарраси бемориҳои дилу рағҳо зарари зарфҳои мағзи сар аст, масалан сактаи мағзи сар: ин беморӣ дар байни бемориҳои системаи асаб муҳимтарин буда, хеле маъмул аст ва барои саломатии инсон оқибатҳои вазнин дорад.

Таҳлил нишон дод, ки бемориҳои дилу рағҳо дар байни аҳоли яке аз сабабҳои асосии маргумир мебошанд. Омори ҷамъоваришуда нишон медиҳад, ки тақрибан 30-40% аҳоли нишонаҳои бемориҳои дилу рағро доранд. Омилҳои асосии ҳавф иборатанд аз: ғизои носолим, иштирокчиён истеъмоли зиёди намак ва ҷарбро зикр кардаанд, набудани фаъолияти ҷисмонӣ, аҳоли камҳаракатӣ доранд, стресс ва шароити муҳити зист, норасоии барномаҳои пешгирии бемориҳо ва ташхиси барвақтӣ. Таҳқиқот нишон дод, ки танҳо 25% аҳоли ба муоинаи мунтазами тиббӣ мегузаранд, ки ин барои пешгирии бемориҳо нақши муҳим дорад.

Инчунин, ғизои носолим: 75% пурсидашудагон истеъмоли зиёди хӯрокҳои рағванӣ, намак ва карбогидратҳоро зикр кардаанд. Набудани фаъолияти ҷисмонӣ, 60% аҳоли камҳаракатӣ доранд, ки ба фарбеҳӣ ва ихтилоли мубодилаи моддаҳо оварда мерасонад. Стресс ва шароити муҳити зист: 40% пурсидашудагон сатҳи баланди стрессро дар ҳаёти ҳаррӯзаи худ қайд кардаанд, ки метавонад боиси бемориҳои дилу рағ гардад.

Хулоса. Донистани маълумот дар бораи бемориҳои дилу рағҳо дар байни аҳоли имкон медиҳад, ки захираҳои системаи тандурустии шаҳр барои баланд бардоштани сатҳи дастрасӣ ва сифати ёрии тиббӣ ба аҳолии калонсоли гирифтори бемориҳои мазкур дар марҳилаи пеш аз беморхона оқилона сафарбар карда шаванд.

Машид Беғаш

БЕМОРНОКИИ АҲОЛИИ ШАҲРИ ДУШАНБЕ ВА ТАҲЛИЛИ ОН ДАР СОЛҲОИ 2019 - 2023

Кафедраи нигоҳдории тандурустии ҷамъиятӣ ва омори тиббӣ бо курси таърихи тибби МДТ ДДТТ ба номи Абӯалӣ ибни Сино. Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - муаллими калон, н.и.т. Комилов И.Ш.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиш ва таҳлили беморнокии аҳолии калонсоли шаҳри Душанбе аз рӯи мурочиат ба маркази саломатии шаҳрӣ.

Материал ва усулҳо. Манбаи асосии иттилоот барои таҳлили дараҷаи беморнокӣ дар шаҳри Душанбе омӯзиши маводҳо дар даҳсоли гуногун аз рӯи пешниҳоди таҳқиқотҳои омӯрӣ таҳти омӯзиш қарор гирифтааст.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Манбаи асосии иттилоот барои баҳодиҳии сатҳи беморӣ, маълумотҳои тиббӣ ва омӯрӣ оид ба мурочиати аҳоли барои гирифтани кӯмаки тиббӣ – санитарӣ мебошад, ки дар шакли ҳисоботи давлатии омори муассисаҳои тандурустӣ инъикос ёфтаанд. "Маълумот дар бораи шумораи бемориҳои ба қайд гирифташуда дар беморхонаҳои муассисаҳои тандурустӣ" барои солҳои 2019-2023. Ташаккули тарзи ҳаёти солим яке аз муҳимтарин воситаи зиндагонии инсон ва ҷомеаи имрӯза ба шумор рафта, бо талаботҳои нави муосири маълумоти тиббӣ мувофиқ буда, барои омӯзонидани табибони оянда ва мутахассисони ҷавон бо малакаҳои ташкилӣ ва гузаронидани ҷараёниҳои зарури ва фаҳмонида додани моҳияти он дар байни аҳоли низ зарурияти бештар пайдо намудааст. Инчунин вақтҳои охир диққати муҳаққиқонро бештар ба худ ҷалб намудааст, ки барои дар соҳаҳои фаъолияти касбиашон мавзӯи интиҳобшуда мақсаднок бароҳ монда шудааст. Бо мақсади имконияти муқоисаи ҳудудии сатҳи беморӣ, нишондиҳандаҳои нисбӣ ба 1000 аҳолии синну соли мувофиқ (калонсолон) ҳисоб карда шуданд. Динамикаи нишондиҳандаҳо бо суръати афзоиши беморӣ дар соли охир (2023) нисбат ба соли аввали давраи таҳлилшаванда (2019) аз рӯи сатҳи шадиди беморӣ арзёбӣ карда шудааст. Тибқи ҳисобҳои мавҷуда, дар сурати фавти 36 миллион нафар (63%) аз 57 миллион нафаре, ки дар соли 2008 дар саросари ҷаҳон ба қайд гирифта шудаанд, сабаб ин ё он бемории ғайрисироятӣ будааст.

Дар аини замон, ҳифзи саломатӣ дар байни аҳоли хусусан ҷавонон махсусан муҳим аст. Тибқи маълумоти ТУТ, сатҳи саломатии аҳоли беш аз 50% аз тарзи ҳаёт, 15-20% аз омилҳои ирсӣ ва муҳити зист, тақрибан 10-15% аз фаъолияти системаи тандурустӣ вобаста аст. Мафҳуми "тандурустӣ" маънои онро дорад, ки фаъолияти оид ба нигоҳдории, бехтар, таъмини таҳкими саломатии аҳоли аст ва муҳимтарин ҷузъи сиёсати иҷтимоию иқтисодии давлат ба ҳисоб меравад.

Қисми назарраси бемориҳои дилу рағҳо зарари зарфҳои мағзи сар аст, масалан сактаи мағзи сар: ин беморӣ дар байни бемориҳои системаи асаб муҳимтарин буда, хеле маъмул аст ва барои саломатии инсон оқибатҳои вазнин дорад. Донистани маълумот дар бораи бемории аҳолии дар қаламравҳои алоҳидаи шаҳри Душанбе имкон медиҳад, ки захираҳои системаи тандурустии шаҳр барои баланд бардоштани сатҳи дастрасӣ ва сифати ёрии тиббӣ ба аҳолии калонсоли гирифтори бемориҳои сироятӣ ва ғайрисироятӣ дар марҳилаи пеш аз мурочиат ва бистарӣ шудан ба беморхона оқилона сафарбар карда шаванд.

Хулоса. Таҳлили вазъи саломатӣ ва давомнокии беморӣ дар минтақаи омӯхташаванда, сифати хизматрасонии тиббӣ дар давраи омӯзиши вазифаи бунёдии системаи тандурустӣ аз он иборат аст, ки ҳуқуқ ба ҳифзи саломатӣ ва имконияти шаҳрвандон барои сари вақт ва бо сифати баланд гирифтани ёрии тиббии арзанда, барои давомнокии таъбибат ва натиҷаи он, инчунин барои пастанмудани беморнокӣ дар байни аҳоли таъсири ҳудро мерасонад.

Машид Бегаш., Зиёдалиева Т.З., Рахмон Насиба
ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ КАК ОСНОВА ДОЛГОЛЕТИЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины
ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – к.м.н., старший преподаватель Комилов И.Ш.

Цель исследования. Анализ влияния здорового образа жизни (ЗОЖ) на физическое и психоэмоциональное состояние человека, а также разработка эффективных стратегий его внедрения в повседневную жизнь.

Материал и методы. В ходе исследования проведен анализ научных публикаций, статистических данных Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и результатов опросов о влиянии ЗОЖ на здоровье. Используются методы сравнительного анализа, анкетирования и экспертной оценки.

Результаты исследования. В современном мире, где уровень стресса, гиподинамия и несбалансированное питание становятся нормой, вопрос поддержания здорового образа жизни (ЗОЖ) приобретает особую актуальность. ЗОЖ – это комплексное понятие, включающее в себя правильное питание, регулярную физическую активность, отказ от вредных привычек, психоэмоциональное равновесие и полноценный отдых.

Доказано, что соблюдение принципов ЗОЖ, включая сбалансированное питание, регулярную физическую активность, отказ от вредных привычек и управление стрессом, снижает риск развития сердечно-сосудистых, эндокринных и психосоматических заболеваний. Участники опросов, ведущие здоровый образ жизни, отмечали повышение уровня энергии, улучшение концентрации внимания и общего самочувствия.

По данным анализа научных публикаций и статистики ВОЗ, регулярная физическая активность снижает вероятность сердечно-сосудистых заболеваний на 30-40%, а сбалансированное питание уменьшает риск развития диабета 2 типа на 50%. Опрос среди различных возрастных групп показал, что 78% респондентов, придерживающихся принципов ЗОЖ, отмечают улучшение самочувствия, повышение уровня энергии и работоспособности, а также снижение частоты простудных заболеваний.

Кроме того, выявлено, что психоэмоциональное состояние людей, ведущих здоровый образ жизни, значительно лучше: уровень стресса у них на 25-30% ниже по сравнению с теми, кто пренебрегает рекомендациями по ЗОЖ. Также отмечено улучшение когнитивных способностей, памяти и концентрации внимания, что подтверждается рядом нейрофизиологических исследований.

Научные исследования подтверждают, что соблюдение принципов ЗОЖ способствует не только продлению жизни, но и ее качественному улучшению. Активное внедрение здоровых привычек снижает риск развития хронических заболеваний, повышает работоспособность и укрепляет иммунную систему. Важно понимать, что формирование здорового образа жизни – это не временная мера, а долгосрочная стратегия, требующая осознанного подхода и систематичности.

Выводы. Таким образом, формирование и поддержание здорового образа жизни является ключевым фактором долголетия и благополучия. Важно разрабатывать доступные образовательные программы и мотивационные стратегии для широких слоев населения, чтобы повысить уровень осведомленности и привить полезные привычки. Внедрение ЗОЖ должно быть комплексным и систематическим процессом, поддерживаемым как на индивидуальном, так и на общественном уровне.

Маъруфзода Нигина
ГЕРОИЗМ И САМОПОЖЕРТВОВАНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ НАУКЕ: АНАЛИЗ КНИГИ ГУГО ГЛЯЗЕРА
"ДРАМАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА"

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – Камолова Р.Р.

Цель исследования. Исследовать значение книги Гуго Глязера "Драматическая медицина" для понимания героизма и самопожертвования в медицинской науке, а также для формирования этических принципов у будущих врачей.

Материал и методы. Анализ содержания книги Гуго Глязера "Драматическая медицина", посвященной опытам врачей на себе, а также этических дилемм, связанных с проведением экспериментов на себе.

Применение методов анализа, синтеза, обобщения позволило изучить исторические примеры самопожертвования в медицинской науке, представленные в книге.

Результаты. Опыты врачей на самих себе, смертельно опасные и нередко заканчивающиеся гибелью экспериментаторов, всегда привлекали внимание и получили громкую известность. Австрийский врач, публицист и популяризатор науки Гуго Глязер сделал их темой своей книги.

Книга Гуго Глязера "Драматическая медицина" является уникальным историческим документом, демонстрирующим героизм и самопожертвование врачей, посвятивших себя развитию медицинской науки. В нем рассматриваются опасные и зачастую трагичные опыты, которые проводили медики на себе, начиная с XIX века и заканчивая XX веком. Автор описывает множество примеров, когда врачи рисковали своим здоровьем и жизнью, проводя эксперименты на себе ради поиска новых методов лечения и профилактики заболеваний. Книга показывает, что движет учёными, которые ставят опыты на себе, а также демонстрирует, что наука, это не только сухие факты, но и драматические события.

Особое внимание уделяется этическим аспектам таких самоэкспериментов, их последствиям для здоровья врачей и их влиянию на развитие медицины в целом. Через анализ исторических примеров, таких как эксперименты с заражением вирусами и приемом ядов, автор попытался раскрыть глубину трагедии, связанной с стремлением вра-

чей к познанию и самоотверженности в служении обществу. Также обсуждается философия самопожертвования, отражённая в девизе Ван Тьюлпа: "Светя другим, сгораю".

Книга поднимает важные этические вопросы, касающиеся допустимости проведения экспериментов на себе и ответственности учёных за свои действия. Приведённые в книге исторические примеры позволяют студентам понять, какую цену заплатили многие учёные за прогресс в медицине.

Результаты опроса показали, что чтение книги способствовало формированию у студентов чувства уважения к истории медицинской науки и понимания важности этических принципов в работе врача. «Драматическая медицина» устремлена к пониманию места самоэкспериментов в контексте медицинской этики и научного прогресса.

Выводы. Книга Гуго Глязера "Драматическая медицина" является ценным источником информации для студентов-медиков и практикующих врачей. Она способствует формированию у студентов понимания героизма и самопожертвования в медицинской науке, а также развитию этических принципов. Рекомендуется включить книгу в список обязательной литературы для студентов медицинских вузов.

Книга будет интересна широкому кругу читателей, интересующихся историей медицины.

Маъруфзода Ш.Х., Раҳмонбекова Н.С.

МИҚДОРИ САФЕДАИ ВОЯИ ҒИЗОИ ДОНИШЧЌЌНИ Ш.ДУШАНБЕ ВА НТҚ

Кафедраи муҳити зисти МДТ "ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино". Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши миқдори сафеда дар вояи ғизои гурӯҳи аҳолии пиронсолони ш.Душанбе ва НТҚ мебошад.

Мавод ва методҳо. Омӯзиши сафедаи вояи ғизои 160 пиронсолони ш.Душанбе ва НТҚ бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ – 2202100479, 2021 с.) гузаронида шуд. Барномаи аз тарафи кафедраи бехдошти муҳити зисти МДТ "ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино" дар якҷоягӣ бо МДТ "Донишгоҳи миллии Тоҷикистон" бо мақсади гузаронидани корҳои илмӣ-тадқиқотии алоқаманд бо масъалаҳои ғизо таҳия гардидааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Сафеда нақши калидиро дар равандҳои физиологии организми одам мебозад.

Натиҷаи кори илмӣ муайян намуд, ки миқдори сафедаи вояи ғизои респондентҳо 72,46 г/рӯз ташкил мекунад, ки ба меъёрҳои дар ҷумҳурӣ тасдиқшуда, мувофиқат менамояд.

Хулоса. Миқдори сафедаи вояи ғизои донишҷӯёни вилояти Хатлон 72, 46 г/рӯзро ташкил менамояд, ки ба меъёрҳои дар Ҷумҳурии Тоҷикистон тасдиқгардида, мувофиқат менамояд.

Мелибоев С.Т.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯ СТРУКТУРЫ СУСТАВОВ ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ

Кафедра судебной медицины СамГМУ. Узбекистан.

Научный руководитель - PhD, доцент Жураев И.Г.

Цель исследования. Выявить особенности формирования повреждений структуры крупных суставов у лиц, пострадавших в условиях ДТТ.

Материал и методы. Исследования проведены в 2-х группах наблюдений. 1-ая группа - у 85 пешеходов, пострадавших от столкновений с движущимися автомобилями. 2-ая группа – у 76 велосипедистов, получивших травму в условиях наезда транспортных средств на корпус движущегося велосипеда. Обстоятельства происхождений травм уточнены на основании данных постановлений о назначении судебно-медицинской экспертизы (СМЭ), по анамнезу пострадавших, а в ряде случаев – по материалам предварительного дознания.

Результаты исследования. У лиц, пострадавших обеих групп чаще всего отмечены ушибы суставов (13,7%), при этом преобладали ушибы без поражений внутренних структуры суставов (61,5%), затем – переломо-вывихи суставов (10,5%). Другие виды поражения структуры суставов, такие как повреждения связок и внутрисуставные переломы отмечены редко (5,6% и 7,4%). При ушибах мягких тканей суставов проявлений гемартроза отмечены в 13,7%, при поражениях связок - преобладали их растяжения, а внутрисуставные переломы в одних случаях имели оскольчатый характер, в других случаях - только с нарушением конгруэнтности суставных поверхностей.

Наибольшую часть (54,6 %) пострадавших в обеих группах составили лица мужского пола в возрасте от 18 до 44 лет, дети пострадавшие также составили немалую часть (19,3%), на что необходимо обратить в разработке профилактических мер по снижению ДТП.

Выводы. При механической травме от воздействия тупых предметов, наряду с переломами костей конечностей, поражаются и структуры суставов. В составе которых преобладают ушибы и переломо-вывихи. Изучения особенностей поражения структуры суставов, наряду с оценкой механизма травмы, может способствовать к ранней диагностики суставных поражений.

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СТУДЕНТОВ ИЗ ВЫСОКОГОРНЫХ РЕГИОНОВ ТАДЖИКИСТАНА

Кафедра анатомии человека имени Я. А. Рахимова ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель - д.б.н., доцент Холбекиён М.Ё.

Цель исследования. Изучить особенности антропометрических показателей студентов, обучающихся в высокогорных районах Таджикистана, с целью выявления влияния высокогорных условий на физическое развитие и состояние здоровья молодежи.

Материал и методы. Исследование проводилось среди студентов первого и второго курса всех факультетов ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино, прибывших на учёбу из высокогорных регионов в 2024-2025 гг. В исследовании приняли участие всего 100 студентов из них 50 юношей 50 девушек. Для оценки физического развития студентов были проведены стандартные антропометрические замеры, включающие: Рост, масса тела, индекс массы тела, объем грудной клетки, объем легких и окружность талии и бедер.

Результаты исследования. Исследования показывают, что у студентов высокогорных районов рост и масса тела отличается по сравнению со студентами низкогорных и среднегорных регионов в частности у них наблюдается тенденция к снижению среднего роста. Это может быть связано с генетическими факторами, а также с особенностями питания, жизненных условий, и ограниченного доступа к питательным продуктам в детстве и подростковом возрасте. Студенты высокогорных регионов могут демонстрировать различные значения индекса массы тела в зависимости от их питания, физической активности и других факторов. Из-за низкого содержания кислорода в воздухе, местные жители и студенты, обучающиеся из этих районов, наблюдаются увеличенные объемы легких и более высокая вентиляция, что способствует улучшению кислородоснабжения организма. Эти изменения также могут быть связаны с адаптацией организма к высокогорным условиям и более высокими требованиями к физической выносливости.

Важным аспектом исследования антропометрических показателей является взаимодействие генетических и экологических факторов. Генетическая предрасположенность играет ключевую роль в определении роста, массы тела и других антропометрических данных.

Выводы. Особенности антропометрических показателей студентов из высокогорных регионов Таджикистана являются результатом сложного взаимодействия генетических, физиологических и экологических факторов. Проживание в условиях высокогорья оказывает влияние на физическое развитие, в том числе на рост, массу тела, индекс массы тела и объем легких. Понимание этих особенностей может помочь в разработке эффективных программ питания и здоровья для студентов, а также улучшении условий их обучения и жизни. Дополнительные исследования, направленные на более глубокое изучение антропометрических показателей у среднегорных и низкогорных жителей Таджикистана, являются важным шагом в обеспечении здоровья и благополучия студентов.

Мерген З.Е.

РАЗРАБОТКА КОНЦЕПЦИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ВАКЦИНЫ БЦЖ

Кафедра биотехнологии и общей химической технологии АО «КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан.
Научный руководитель - д.х.н., профессор Алиев Н.У.

Цель исследования. Разработать концепцию обеспечения качества при производстве вакцины БЦЖ, учитывая современные международные стандарты и принципы фармацевтического контроля.

Материал и методы. Анализ нормативной документации регулирующие безопасность иммунобиологических препаратов (ВОЗ, Государственная фармакопея, GMP). Сбор и анализ научных публикаций: анализ литературных источников по вопросам контроля качества и управления рисками на этапах производства вакцин. Изучение практических аспектов производства: сбор информации о производственных процессах на фармацевтических предприятиях.

Результаты исследования. Определены критически важные этапы производства, требующие усиленного контроля. Установлены ключевые параметры, оказывающие влияние на стабильность и эффективность туберкулезной вакцины БЦЖ; Предложены пути оптимизации системы обеспечения качества, включая внедрение усовершенствованных методов аналитического контроля и риск-ориентированного подхода.

Выводы. Туберкулез — одно из старейших инфекционных заболеваний, представляющее собой глобальную угрозу здравоохранению. Несмотря на значительные успехи в лечении и профилактике, туберкулез продолжает вызывать миллионы случаев заболевания и смерти по всему миру, особенно в странах с низким уровнем дохода. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2022 году было зарегистрировано около 10,6 миллионов случаев заболевания туберкулезом, что подчеркивает высокую распространенность и тяжесть этого заболевания. Вакцина БЦЖ (Бацилла Кальметта-Герена) является основным инструментом в борьбе с туберкулезом, которая используется уже более 90 лет и отличается поразительной безопасностью. В последние годы ужесточение международных стандартов качества и безопасности вакцин требует от производителей внедрения современных систем управления качеством на всех этапах производства. Это, в свою очередь, повышает важность разработки концепции обеспечения качества, которая не только соответствует международным требованиям, но и гарантирует эффективность и безопасность вакцин. Разработанная концепция обеспечения качества способствует повышению эффективности контроля производства вакцины БЦЖ, снижению рисков, связанных с отклонениями технологического процесса, а также улучшению стабильности и безопасности готового препарата в соответствии с международными стандартами.

Мақсади таҳқиқот. Инъикоси роҳҳои самарабахши таълим.

Мавод ва усулҳо. Замони муосир аз омӯзгор тақозо мекунад, ки дар раванди машғулиятҳо аз усулу шеваҳои нави таълимӣ ба таври самарабахш истифода намуда, бо ин роҳ дарсро шавқовару рангин баргузор намояд. Бо шакли тарзҳои қолабию якранг ба роҳ мондани машғулиятҳо завқи лонишҷуёро ба омӯзишу аз худ кардани мавзӯҳои таълимӣ коста гардонид, ба паст шудани сатҳу сифат ва камсамар гардидани моҳияти машғулиятҳои лексионӣ ва амалӣ боис мешавад. Аз ин рӯ, қорбурди усул ё методҳои интерактивӣ ба ҷолибу тавачҷӯбарангез гузаштани машғулиятҳо мусоидат карда, дар зехни донишҷӯй шавқи донишомӯзӣ, ба таври самаранок аз худ кардани маводи таълимӣ, маҳорату малакаҳои фикрронӣ таҳлил карданро рушду тақомул мебахшад. Усулҳои интерактивӣ гуногун буда, ба онҳо бозҳои дидактикӣ, дарс-мусоҳиба, саволу ҷавоб, таълими проблемавӣ, супориши эҷодӣ, қор дар гурӯҳҳои камшумор, баҳсу мунозира ва ғайра мешаванд. Усули мувоҳиба ба шакли шифоҳӣ сурат гирифта, фикру ақидаи шогирдонро дар хусуси мавзӯи дарсӣ дар бар мегирад. Дар усули мувоҳиба омӯзгор вазифаи раҳнаморо иҷро намуда, асосан донишҷӯй фаъолу кӯшо мебошанд. Онҳо озодона фикру мулоҳизаи худро баён карда, ҳамзамон, ҳаҷҳои рафӣқонашонро ислоҳ ва посухҳои саҳеҳро пешниҳод мекунанд. Дар дарс-мувоҳиба на танҳо нафарони алоҳида фикрашонро баён мекунанд, балки имкон дорад, ки синф ба гурӯҳҳо ҷудо ва бо пешниҳоди савол аз ҷониби омӯзгор барои посухи дуруст байни гурӯҳҳо сабқат ба роҳ монда мешавад.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Албатта, истифодаи усулҳои фаъоли таълим бе васоити аёнӣ самарайи дилхоҳ дода наметавонад. Аз ин рӯ, ҳар як омӯзгор ҳангоми баргузори машғулиятҳои таълимӣ бо мақсади бедор намудани шавқи рағбат ва тавачҷӯи шогирдон ба дарс бояд аз васоити гуногуни аёнӣ, аз ҷумла, технологияи навин ба таври мақсаднок истифода кунад. Истифодаи методу усулҳои муҳталифи таълимӣ, бешубҳа, ба маҳорату қобилияти омӯзгор вобаста аст. Намунаҳои дарсҳои интерактивӣ, яъне ғайри-муқаррарӣ гуногунанд, аз қабилӣ дарс-семинар, дарс-бозӣ, дарс-мусоҳиба, дарс-лексия, дарси эҷодӣ, дарси омехта ва амсоли инҳо. Дарс ва машғулиятҳо бо истифода аз усулҳои интерактивӣ аз омӯзгор тайёрӣ ва заҳмати зиёдеро талаб менамояд. Мисол, дар кафедраи рентгенология ва радиология дар дарси хотимавии сиклӣ бо донишҷӯён виқторинаи мавзӯй гузаронида мешавад. Барномаи виқторинаи интерактивӣ мавзӯй аз тарафи мудири кафедра ва ассистентони кафедра таҳия карда шуда, азъои ҳақамон муаллимони калони кафедра интиҳоб карда мешаванд. Мақсади виқторинаи интерактивӣ бошавқ ва самаранок гузаштани дарсҳо ва ҳулосабардорӣ ҷиҳати аз худ намудан ва мустаҳкам намудани мавзӯҳои гузашта аз тарафи донишҷӯён буд. Дар рафти бозӣ тавачҷӯх, тафаккур, қобилияти муқоиса кардан ва пайдо кардани аналогияҳо таҷаккул меёбанд, ки ба донишҷӯ имкон медиҳад, ки дониши худро оид ба мавзӯи мушаххас пура ва соҳторбандӣ намоянд. Бозии зехнӣ боз як вазифаи ҳеле муҳими таҷхисӣ дорад, ки ба ҳар як донишҷӯ имкон медиҳад, ки дониши худро санҷида, тавассути таҳлили худшиносӣ ба истилоҳ «ҳолиҳо»-ро ошқор намояд. Вазифаи виқторина бояд, ки донишҷӯй аз руи расм ва рентгенограмма таҷхиси дурустро интиҳоб намояд. Донишҷӯён ба дастаҳо ҷудо карда шуда, номгузорӣ карда мешаванд. Дар натиҷа, дастаҳои соҳиби ҳолҳои аз ҳама баланд шуда, сазовори ҷойҳои 1,2,3 мешаванд. Ғолибон ва фаъолон аз тарафи ҳақамон бо туҳфаҳо сарфароз карда мешаванд. Виқторина ҳеле шавқовар гузашта, аз тарафи донишҷӯён ҳеле хуб пазируфта шуд.

Ҳулоса. Дар маҷмӯъ, донишҷӯён дар машғулиятҳои назариявӣ ва амалӣ бояд фаъол бошанд, афкори ҳамдигарро эҳтиром кунанд, нисбат ба ҳамдигар назари неқ дошта бошанд, дақиқназару масъул буда, барои баҳс омода бошанд.

Мирзокаримова Ф.Ш., Сайдалиева Ф.У., Гулмахмадова Б.Д.

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Сайфутдинова М.Б.

Цель исследования. Изучение возможностей низкочастотной МРТ и УЗИ при раке шейки матки.

Материал и методы. МРТ была произведена 91 пациентке с РШМ Ib стадии (по классификации FIGO) со следующими импульсными последовательностями: T2-ВИ в сагиттальной и косых аксиальных плоскостях, T2-ВИ в коронарной плоскости, T1-ВИ в аксиальной, сагиттальной плоскости, T2-ВИ с жироводавлением на основе быстрой инверсии – восстановления МРТ в коронарной плоскости. Эхографически с применением методик УЗ-ангиографии и трехмерной реконструкции изображений были обследованы 62 женщины с гистологически верифицированным диагнозом РШМ. Оценка скоростных параметров кровотока в сосудах патологической зоны, а также сосудах прилежащих неизмененных отделов шейки матки в исследовании проводилась с помощью доплерометрии с оценкой значений индекса резистентности.

Результаты исследования. У всех пациенток с местнораспространенным раком шейки матки (100%) опухоль была выявлена по данным МРТ. При проведении МРТ, как и при ультразвуковом исследовании, оценивались размеры шейки матки, ее форма, состояние стромы (однородная, неоднородная), эндоцервикса и цервикального канала. По данным 3D-эхографии ткань опухоли выявлялась у 100% пациенток с РШМ Ib. При УЗИ в режиме серой шкалы РШМ в большинстве случаев (45 (72,6%)) определялся как неоднородный участок, преимущественно гиперэхогенный, в 17 (27,4%) – как гипозэхогенный. Опухолевый очаг имел неправильную форму и неровные, бугристые контуры. Проведение биометрии шейки матки показало, что длина и толщина шейки матки у пациенток этой группы достоверно не отличается на стадиях <Ib1, Ib1, Ib2 от нормы. Форма шейки матки в большинстве случаев была непра-

вильной. При трансвагинальной эхографии органов малого таза наблюдались следующие изменения: увеличение шейки матки в размерах, изменение ее формы (бочкообразная), бугристость, неровность, размытость ее контуров, неоднородность ее эхоструктуры за счет наличия гипо- или гиперэхогенного образования. При 3D ангиографическом исследовании у 41 пациентки из обследованных 62 в стромах шейки матки отмечалось локальное усиление кровотока (множество цветowych лоскутов) за счет извитых сосудов неравномерного калибра. При этом гипернеоваскуляризация четко ограничивается контуром гипоехогенной зоны инвазии, в то же время доплерографическая картина неизменной стромы соответствовала норме. Кроме того, у каждой пациентки регистрировалась скорость кровотока и анализировался доплеровский спектр эхосигналов в нисходящих ветвях маточных артерий. При анализе полученных данных была выявлена следующая закономерность: отмечалось снижение ИР в сосудах опухолевой ткани по сравнению с сосудами неизменной шейечной стромы. Для оценки метастатического поражения лимфатических узлов таза чувствительность трехмерной эхографии составила 70%, специфичность – 88,9%, точность – 78,9%. Недостаточная чувствительность в выявлении метастазов в лимфатических узлах была связана, как и для других современных лучевых методов диагностики, с трудностью выявления микрометастазов в лимфатических узлах нормальных размеров.

Выводы. Применение МРТ и трехмерной эхографии с ангиографией уточняют данные клинического стадирования, что позволяет выработать индивидуальный план лечения пациенток. По диагностической информативности метод трехмерной эхографии с ангиографией не уступает магнитно-резонансной томографии, представляя собой более доступную альтернативу.

Мирзаханов Бахром

ДОКТОР ЧЕХОВ – ПРОЦЕСС БОЛЕЗНИ ПЕРСОНАЖА И ЕГО ЛЕЧЕНИЯ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель - Эшонова С.И.

Цель исследования. Осмыслить проблематику и поэтику произведений, связанных с темами медицины, с образами врачей и пациентов, в раннем творчестве Чехова.

Материал и методы. Систематизированно рассмотреть фельетоны и юмористические рассказы 1882-1884 гг. При жизни писателя эти произведения выходили в юмористических, так называемых тонких журналах: «Осколки», «Будильник», «Свет и тени», «Зритель» и др. Их научный анализ, в первую очередь текстологический, был предпринят Л. М. Долотовой, Л. Д. Опульской, А. П. Чудаковым – авторами примечаний к Полному собранию сочинений и писем писателя.

Результаты исследования. Результаты изучения литературы по теме исследования показали, что в произведениях Чехова «обычный случай из врачебной практики превратился в яркое описание социальных болезней».

З. К. Халикова в статье «Доктор Чехов» прослеживает, как через описание болезни быт у Чехова становится бытием: «Он видит связь болезни с психическим состоянием человека. Как врач, он достоверно знал, что внутренний мир человека обостренно и нервно связан со средой и бытом».

В.Ф. Стенина отмечает, что «процесс болезни персонажа и его лечения в ранней прозе писателя часто оказывается в центре повествования», составляя кульминацию сюжета.

При этом исследователи не касаются вопроса о том, как Чехов оттачивал своё мастерство в изображении болезни и больного.

Начинающий Чехов искал разные пути создания комического эффекта. Отличается остроумием юмореска под говорящим заглавием «Перепутанные объявления» (1882). Рекламные извещения врачей разных специальностей, так знакомые читателю XXI в., волею судеб перепутаны с торговыми и правительственными объявлениями. За смешной путаницей раскрываются реалии современного мира, в котором медицина, помощь людям превратилась в особую отрасль коммерции: «Конкурсное правление по делам о несостоятельности купца Кричалова продаёт за ненадобностью рак желудка и костоеду». Или: «По случаю ненастной погоды зубной врач Крахтер вставляет зубы. Панихиды ежедневно». Или: «С 1-го февраля будет выходить без предварительной цензуры акушерка Дылдина. Всякая подделка строго преследуется законом». Уже в этом, небольшом по объёму произведении мы встречаемся с сатирой Чехова, направленной на уродливые явления общественной жизни.

О том, что врачебная латынь и специфические приёмы становятся для персонажей, претендующих на учёность, способом пустить пыль в глаза, повествуют рассказы «Сельские эскулапы» (1882), «Ночь перед судом» (1882), «У постели больного» (1884). В первом за отсутствием доктора два фельдшера осуществляют приём больных: «Дайте ему olei ricini и ammonii caustici!» (касторового масла и нашатырного спирта), «Кузьма Егоров скромно опускает глазки и храбро прописывает Natri bicarbonici, то есть соды».

Завязка рассказа «Разговор» (1883) состоит в том, что «если бы на этом свете вовсе не существовало докторов, то было бы прекрасно, по крайней мере, люди не так бы часто болели и умирали». Но в финале полемики скептики пришли к выводу, что «если бы на этом свете не было докторов, то было бы ужасно». Оказывается, доктора участвуют в создании лицемерного покрова тайны над проблемами семейными и государственными.

Выводы. Терминологию – диагнозы, названия лекарств и профессионального инструментария – Чехов использует в качестве стилистического приёма для погружения читателя в медицинскую атмосферу. Чехову характерен лаконизм. На протяжении всего творческого пути тема медицины у Чехова основная, и яркое её отражение можно наблюдать в произведениях «Остров Сахалин», «Палата №6», «Дядя Ваня», «Ионыч».

Мирзоазизов Х.А., Шарипова Н.Дж., Холов Ш.А.
ВЛИЯНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАПИТКОВ НА СОСТОЯНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Центр стратегического развития и качество обучения ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - Миршарофов М.М.

Цель исследования. Определить влияние энергетических напитков на состояние нервной системы и качество сна среди студентов медицинского университета.

Материалы и методы исследования. Проведено анкетирование среди 115 студентов-медиков в возрасте от 18 до 25 лет в ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Использовались анкеты, оценивающие частоту употребления энергетических напитков, качество сна (по шкале Питтсбургского индекса качества сна) и состояние нервной системы по шкале тревожности и депрессии (Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS). Данные анализировались с использованием статистических методов и сравнительного анализа.

Результаты исследования. Согласно проведённому исследованию, 65% опрошенных студентов регулярно употребляют энергетические напитки, что свидетельствует о значительной популярности этих изделий среди молодой аудитории. При этом была установлена статистически значимая корреляция между частотой употребления энергетиков и ухудшением качества сна, где p -значение составило менее 0,01, что указывает на высокую достоверность полученных данных. Интересно отметить, что среди студентов, регулярно употребляющих энергетические напитки, 78% демонстрируют симптомы тревожности и нервозности. Это значительно выше, чем среди их сверстников, не прибегающих к употреблению энергетиков, где уровень подобных симптомов составляет всего 35%. Эти результаты подчёркивают потенциальные негативные последствия, связанные с потреблением энергетических напитков, и поднимают важные вопросы о влиянии этих продуктов на психоэмоциональное состояние студентов. Исследования также показывают, что длительное употребление таких напитков может привести к зависимости и ухудшению общего состояния здоровья, включая проблемы с сердечно-сосудистой системой. Дополнительно необходимо учитывать, что многие студенты могут не осознавать риски, связанные с регулярным употреблением энергетиков, и это подчёркивает важность образовательных программ о здоровом образе жизни и последствиях потребления таких напитков.

Выводы. Регулярное использование энергетических напитков негативно сказывается на состоянии нервной системы студентов-медиков, приводя к ухудшению качества сна и повышению уровня тревожности. Необходимы мероприятия по информированию студентов о негативных последствиях употребления энергетиков и рекомендации по их ограничению.

Мирзоджамшедзода Ш., Нозимова М.М., Бойназарова Ф.М.
РОЛЬ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ
Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - к.ф.н., доцент Мухамадиева З.А.

Цель исследования заключается в освоении навыков написания и перевода медицинских терминов на латинский и латинизированный греческий языки, а также в изучении наиболее распространённых латинских медицинских выражений и афоризмов.

Материал и методы. Основные подходы к изучению латинского языка включают развитие навыков в области орфографии, фонетики, морфологии, нормативной грамматики и элементов латинского синтаксиса. Важным аспектом является также изучение лексического запаса древнегреческого языка в контексте специализированной медицинской терминологии, а также знакомство с наиболее распространёнными латинскими медицинскими выражениями и афоризмами. Кроме того, необходимо освоить весь комплекс греко-латинских лексических единиц, который служит основой для формирования анатомической, гистологической, клинической, фармацевтической, химической, медицинской и технической терминологии, а также грамматических принципов создания терминов. Это способствует междисциплинарным связям и интеграции с кафедрами анатомии, гистологии, биологии, общей химии и фармакологии, что является необходимым для понимания и усвоения терминов в этих областях.

Результаты исследования. Согласно требованиям образовательной программы, студенты изучают основы латинской грамматики, базовый набор слов по анатомической терминологии, элементы греческого словообразования, которые необходимы для понимания клинической терминологии, а также принципы создания сложных анатомических терминов, структуру клинических терминов и латинские медицинские выражения, включая афоризмы. Например, как *Lapsus linguae*. - Ошибка языка. *Lapsus memoriae*. - Ошибка памяти. *Modus vivendi*. - Образ жизни. *Alit lectio ingenium*. - Чтение нутрает ум. *Patria mihi mea vita carior est*. - Родина для меня дороже жизни. *Status naturalis*. - Естественное состояние. *Exitus letalis*. - Смертельный исход. *Medicina fructuosior ars nulla*. - Медицина плодотворнее, чем другая наука. *Scientia potentia est*. - Знание сила. и т.д.

Выводы. В процессе обучения студенты-медики приобретают важные компетенции, знания, умения и навыки, необходимые для выполнения профессиональных обязанностей в своей области. Они знакомятся с основами правильного восприятия как общей, так и специализированной информации, учатся формировать латинские и латинизированные греческие медицинские термины, а также переводят фразы с латинского языка на русский и обратно. Студенты изучают необходимый лексический минимум в различных разделах латинской грамматики, развивают навыки работы со словарями и справочной литературой, осваивают наиболее распространённые латинские медицинские выражения и афоризмы, а также поощряют активное использование латинского языка в современном профессиональном общении.

Мирзоджонова С.Ш.
РОЛЬ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА В КАРДИОЛОГИИ
Кафедра латинского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель - Якубова П.У.

Цели исследования. Определить значение латинской лексики в современной кардиологии. Проанализировать её влияние на точность диагностики и взаимодействие специалистов. Исследовать современные тенденции использования латинских терминов в медицине.

Материал и методы. Исследование основано на анализе медицинских справочников, учебников и научных публикаций, посвященных кардиологической терминологии. Проведен сравнительный анализ латинских и национальных терминов, а также опрос врачей-кардиологов об их опыте использования латинской лексики в профессиональной деятельности.

Результаты исследования. Латинская терминология широко применяется в кардиологии, особенно в анатомии и диагнозах (например, *cor*, *aorta*, *infarctus myocardii*).

1. Использование латинского языка способствует точности и унификации медицинских знаний, снижая вероятность ошибок при международном взаимодействии.
2. Несмотря на англоязычное влияние, латинская основа медицинской терминологии остается неизменной, что подтверждается анализом научных публикаций и учебных материалов.
3. Опрос врачей показал, что латинская лексика активно используется в профессиональном общении и медицинской документации.

Выводы. Латинский язык продолжает играть важную роль в кардиологии, обеспечивая точность, системность и международную стандартизацию терминологии. Его использование необходимо для сохранения профессиональной преемственности и эффективного взаимодействия врачей различных стран.

Мирзоджонова С.Ш., Бахриддинова С.К., Ходжаева С.Ф.
ЗНАЧЕНИЕ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ
Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - к.ф.н., доцент Мухаммадиева З.А.

Цель исследования. Цель данной работы заключается в изучении грамматических правил латинского языка и освоении основной лексики, необходимой для профессиональной деятельности в сфере медицины.

Материалы и методы. Латинский язык и медицинская терминология как учебная дисциплина опираются на знание студентами ключевых филологических концепций и навыков, необходимых для работы с иностранным языком. Кроме того, важно понимание основных аспектов профессионально значимых дисциплин, таких как анатомия, гистология, медицинская и биологическая физика, биоорганическая, биохимическая и биологическая химия, биология, нормальная физиология, микробиология и другие. Эти дисциплины объединяются в рамках единой системы профессиональной медицинской подготовки.

Результаты исследования. В результате изучения латинского языка студенты-медики должны понимать значение латинского языка для медицины и здравоохранения, его место в системе медицинских знаний, иметь представление о его становлении, основных этапах развития, краткой истории и роли латинского языка в мире, некоторых принципах, традициях античной медицины и жизни человека в античном мире. Уметь объединять знания, полученные из переводных латинских текстов по истории античной медицины, достижения медицины и современные экспериментальные подходы в решении актуальных профессиональных задач. Знать основы латинской грамматики.

Выводы. Итогом обучения должно стать умение правильно применять греко-латинские термины, относящиеся к анатомии, гистологии, фармацевтике и клинической практике в работе специалиста. Использовать полученные лингвистические и филологические знания латинского языка для выражения результатов анализа и оценки состояния организма, нарушений функций его органов и систем в процессе профессиональной коммуникации с целью дальнейшего планирования диагностических исследований, лечебно-профилактических мероприятий между специалистами здравоохранения и миром.

Мирзоева Н.Р.
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ЭТИОПАТОГЕНЕЗ ДИСФУНКЦИИ ТАЗОВОГО ДНА
Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - старший преподаватель Нуриддинова Н.Н.

Цель исследования. Изучить эпидемиологию и основные причины развития дисфункции тазового дна (ДТД).

Материал и методы. Были проанализированы данные зарубежных источников, найденных в международных базах свободного доступа, источники интернет-ресурсов и научных исследовательских работ.

Результаты исследования. Распространённость пролапса тазовых органов в женской популяции составляет 32-64%, недержания мочи - 48-72%, недержания кала - 0,5-28%. ДТД присутствует у 36% беременных на 36-38 неделях гестации, через 6 недель после родов - у 32% женщин, у которых были роды через естественные родовые пути, и у 35% после кесарева сечения. Спустя 12 месяцев после родов частота ДТД в общей популяции увеличивается, а через 10 лет и более достигает 60-77%. Основной причиной ДТД являются беременность и роды, которые могут приводить к травмам *musculus levator ani* и *fascia pubocervicalis*. Кроме того, имеют значение механическое растяжение,

ишемия, денервация мышечно-фасциального комплекса, недостаточность репаративных процессов эластических волокон тканей влагалища и тазового дна.

Выводы. Полученные данные об эпидемиологии ДТД свидетельствуют о высокой её распространённости среди молодых женщин. Раннее выявление ДТД и проведение консервативных мероприятий способны предотвратить прогрессирование процесса и сохранить качество жизни женщины на должном уровне на долгие годы.

Мирзоева Н.Р., Азизова М.Б.

АБУ БАКР АР-РАЗИ КАК ОСНОВАТЕЛЬ СИСТЕМНОГО ПОДХОДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – ст. преподаватель Нуриддинова Н.Н.

Цель исследования. Проанализировать вклад Абу Бакра ар-Рази в развитие организации здравоохранения, включая его новаторские подходы к организации больницы, подготовке медицинских кадров, определить влияние его идей на последующее развитие медицины.

Материал и методы. Ретроспективный анализ отечественной, зарубежной литературы и интернет ресурсов; научные статьи.

Результаты исследования. Абу Бакр Мухаммад ибн Закрия ар-Рази (865-925 гг.) – выдающийся врач, ученый и философ, внесший значительный вклад в развитие медицины и организацию здравоохранения. Он не только изучал болезни и методы их лечения, но и уделял внимание вопросам управления медицинскими учреждениями, подготовки врачей и обеспечения доступности медицинской помощи. Ар-Рази был главным врачом одной из крупнейших больниц в Багдаде. Он разрабатывал систему организации работы медицинского учреждения, следил за подбором персонала и обучением врачей. В его больнице применялись передовые методы диагностики, лечения и ухода за пациентами. Одним из выдающихся организационных решений ар-Рази стало научное обоснование выбора местоположения новой больницы, с учетом хорошей экологии выбранного места. Больницы под руководством ар-Рази включали специализированные терапевтические, хирургические, инфекционные, фармацевтические отделения. Это позволило оказывать комплексную медицинскую помощь и минимизировать распространение инфекций. Он внедрял иерархический подход в организации работы больницы, который позволил эффективно распределять обязанности среди медицинского персонала, обеспечивать контроль качества лечения и обучать новых специалистов. Главный врач (мудаббир аль-табиб) – руководил больницей, контролировал диагностику и лечение, отвечал за отбор и обучение врачей, организовывал медицинские консультации по сложным случаям. Опытные врачи (табиб) – отвечали за лечение пациентов в отделениях, руководили менее опытными врачами и учениками, разрабатывали лечебные протоколы. Ученики-врачи (мут’аллимун) – проходили обучение под руководством опытных врачей, проводили осмотры пациентов под наблюдением наставников, вели медицинские записи (истории болезни). Фармацевты (сайдани) – готовили и выдавали лекарства по рецептам врачей, контролировали качество медикаментов, хранили и распределяли медицинские препараты. По вопросу обучения будущих врачей ар-Рази считал, что медицина должна основываться на наблюдениях и практическом опыте, обучал студентов, демонстрируя им методы диагностики и лечения, ввел практику ведения историй болезни, что позволило молодым врачам анализировать случаи заболеваний и повышать квалификацию.

Выводы. Ар-Рази был не только выдающимся врачом, но и талантливым организатором здравоохранения. Его подходы к организации больничной системы, обучению врачей и обеспечению доступности медицинской помощи предвосхитили многие принципы современной медицины. Он заложил основы комплексного и системного подхода к здравоохранению, что делает его одной из ключевых фигур в истории медицинской науки.

Мирзоева Н.Р., Азизова М.Б.

РЕЗКИЕ СМЕНЫ АТМОСФЕРНЫХ ЯВЛЕНИЙ КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Нуриддинова Н.Н.

Цель исследования. Проанализировать негативные последствия резких изменений погоды на здоровье человека и определение мер, способствующих снижению негативного влияния погодных аномалий.

Материал и методы. Обзор доступной литературы и интернет-ресурсов.

Результаты исследования. В условиях глобальных климатических изменений наблюдаются частые и резкие колебания погодных условий. Такие перемены, включающие резкие перепады температуры, изменения атмосферного давления, влажности и скорости ветра, могут оказывать существенное влияние на физиологические процессы в организме. Особую уязвимость проявляют люди с хроническими заболеваниями, пожилые люди и дети. При резких изменениях температуры и давления организм вынужден активно адаптироваться, что сопровождается активацией симпатической нервной системы. Такие стрессовые реакции могут привести к дисбалансу в работе сердечно-сосудистой, дыхательной и иммунной систем. Нарушение терморегуляции и ослабление защитных механизмов повышает риск развития острых состояний, особенно у людей с уже имеющимися патологиями. Изменения атмосферного давления и температуры влияют на тонус сосудов, что может приводить к колебаниям артериального давления, обострению ишемической болезни сердца, аритмиям и другим нарушениям работы сердечно-сосудистой системы. Эпидемиологические исследования демонстрируют рост числа обращений в медицинские учреждения в периоды резких погодных изменений. Также перепады влажности и температуры способствуют изменению концентрации

аллергенов в воздухе, что может привести к обострению астмы, аллергического ринита и других респираторных заболеваний. Погодные аномалии также могут стимулировать размножение микроорганизмов, вызывающих инфекционные заболевания. Следует отметить и о влиянии погодных условий на состояние нервной системы, вызывая головные боли, мигрени и ухудшение общего психоэмоционального состояния. Колебания атмосферного давления, по данным некоторых исследований, способствуют развитию синдрома метеочувствительности, характеризующегося резкими перепадами настроения и снижением работоспособности. Анализ статистических данных, полученных из различных регионов с переменчивым климатом, позволяет отметить существенную корреляцию между резкими изменениями погоды и увеличением числа госпитализаций по поводу сердечно-сосудистых и респираторных заболеваний. При этом наибольшая уязвимость наблюдается у пожилых людей, пациентов с хроническими заболеваниями и детей. Для минимизации негативного влияния погодных явлений рекомендуется проведение мониторинга погодных условий, своевременное информирование населения, позволяющее людям, особенно из группы риска принять необходимые меры для защиты здоровья. Также рекомендуется создание комфортного микроклимата в жилых и общественных помещениях с использованием современных систем кондиционирования и увлажнения воздуха.

Выводы. Резкие изменения атмосферных явлений оказывают значительное влияние на здоровье человека, провоцируя как острые, так и хронические патологические состояния. Понимание механизмов воздействия метеорологических аномалий и внедрение превентивных мер позволяют снизить негативное влияние резких погодных изменений, улучшая качество жизни и снижая нагрузку на здравоохранение. Дальнейшее исследование в данной области помогут более точно оценить риски и разработать эффективные стратегии адаптации к изменяющемуся климату.

Мирзоева Ш.И.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЯЗЫКОВОЙ КОМПЕТЕНЦИИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра русского языка ГОУ Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино, Таджикистан

Научный руководитель - к.п.н. Алиева Н.Ш.

Цель исследования. Определить ключевые трудности, с которыми сталкиваются студенты медицинских вузов при освоении русского языка в профессиональном контексте, выявить недостатки в существующих методиках преподавания и предложить эффективные пути их устранения. Врач должен не только обладать глубокими медицинскими знаниями, но и уметь грамотно формулировать свои мысли, корректно вести медицинскую документацию, использовать точную терминологию и соблюдать нормы профессионального общения. Недостаток языковой подготовки может негативно отразиться на качестве медицинского обслуживания, вызвать недопонимание между врачом и пациентом, привести к ошибкам в оформлении документов.

Материал и методы. Для проведения исследования был использован комплексный метод, включающий анкетирование студентов-медиков разного уровня подготовки, анализ их письменных работ, изучение речевой практики в процессе общения с пациентами и преподавателями, а также сравнительный анализ программ обучения медицинскому русскому языку в разных вузах. В ходе опросов студенты описывали свои основные трудности при освоении профессионального языка, давали обратную связь о существующих методиках преподавания и предлагали возможные способы улучшения языковой подготовки. Анализ письменных работ включал изучение историй болезни, эпикризов, амбулаторных карт и других медицинских документов, оформленных студентами в ходе учебной практики. Также были рассмотрены типичные ошибки в устной речи, особенно при взаимодействии с пациентами и коллегами.

Результаты исследования. Анализ полученных данных показал, что большинство студентов испытывают значительные трудности в освоении медицинской терминологии, особенно на первых курсах обучения. Проблема заключается не только в объёме новых слов, но и в специфике их использования: многие термины невозможно заменить синонимами, так как даже небольшая неточность может изменить смысл. Ошибки в устной речи включают неправильное употребление сложных терминов, трудности в построении грамматически правильных конструкций и недостаток адаптации речи под уровень восприятия пациента.

Кроме того, выявлены значительные проблемы с оформлением письменных медицинских документов. Многие студенты допускают ошибки при составлении историй болезни, не всегда понимают разницу между официальным и разговорным стилем, испытывают трудности с логичностью изложения и структурированием информации. В медицинской документации важно соблюдать лаконичность и точность, избегать двусмысленных формулировок, четко следовать установленным шаблонам. Однако в ходе анализа выяснилось, что программы обучения уделяют этому аспекту недостаточно внимания, что приводит к систематическим ошибкам у студентов.

Важным моментом исследования стало изучение речевого этикета в медицинской практике. Студенты часто не осознают, как важна правильная манера общения с пациентами. Некоторые используют слишком сложные термины, не адаптируя речь к уровню понимания собеседника, другие, наоборот, общаются слишком неформально, что может восприниматься как недостаток профессионализма. Врачебная этика требует не только соблюдения норм вежливости, но и умения выбрать правильный тон, учитывать эмоциональное состояние пациента, избегать двусмысленности и излишней категоричности в высказываниях.

Выводы. Языковая подготовка студентов-медиков требует более глубокого и практико-ориентированного подхода. Важно не просто давать теоретические знания о русском языке, но и учить студентов использовать его в реальных профессиональных ситуациях. Для этого необходимо расширить курс медицинского русского языка, включив в него интерактивные занятия, моделирование врачебных приемов, анализ типичных ошибок в письменной и устной речи. Работать над языковой компетенцией студенты должны не только в рамках теоретических занятий, но

и на практике, отрабатывая навыки ведения медицинской документации, учась правильно объяснять пациентам диагноз и лечение.

Мирзоева Ш.И.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ РУССКОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – д.п.н., профессор У.Р. Юлдошев

Цель исследования. Описать теоретические основы формирования культуры русской речи студентов стоматологического факультета, изучая тему «Язык как средство общения» на занятиях по русскому языку, и разработать методическую систему совершенствования профессиональной речи, направленную на развитие коммуникативных компетенций.

Материалы и методы. Основная задача дисциплины «Русский язык» в медицинском университете заключается в формировании у студентов навыков чёткого и грамотного выражения мыслей в профессиональной деятельности. Это предполагает развитие умения эффективного профессионального общения, включающего обработку и передачу информации в соответствии с нормами русского литературного языка и этикета.

На занятиях преподаватели совершенствуют грамотность речи, используя специализированные лексико-грамматические задания для отработки орфоэпических и фонетических норм. Также применяются задания, направленные на развитие коммуникативных навыков студентов.

Результаты исследования. Наблюдения показывают, что использование эффективной методической системы лексико-грамматических заданий на практических занятиях по русскому языку в рамках темы «Язык как средство общения» способствует повышению общей культуры общения студентов, обогащению словарного запаса, овладению нормами русского литературного языка, укреплению ценностного отношения к русскому языку. В процессе исследования установлено, что студенты становятся более внимательными к своей речи и речи окружающих, активно используют новую лексику в своей речи, при этом демонстрируют улучшение орфоэпических, фонетических и грамматических навыков и, самое важное, осознают важность владения русским языком для своей будущей профессиональной деятельности.

Выводы. Таким образом, результаты показывают, что использование разнообразных лексико-грамматических заданий в рамках темы «Язык как средство общения» на занятиях по русскому языку развивает навыки самостоятельного построения письменных высказываний и анализа структурных связей в предложении, что, свою очередь, способствует значительному совершенствованию культуры речи студентов-стоматологов, включая развитие навыков правильного, логичного и точного выражения мыслей.

Мирзоева Ш.И.

ФОРМИРОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ ЧТЕНИЯ ХУДОЖЕСТВЕННОГО ТЕКСТА У СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – к.фил.н. Самадова З.С.

Цель исследования. Разработать практическую систему заданий для формирования культуры чтения художественного текста у студентов на практических занятиях, опираясь на методические условия и лингводидактические возможности художественного текста.

Материалы и методы. Адаптированные художественные тексты использовались в качестве лингводидактического материала, позволяющего сочетать элементы различных стилей и приближать обучение к практической речи. Изучение этих текстов на занятиях по русскому языку способствовало развитию познавательной активности студентов, обогащению их нравственными представлениями, знакомству с русской культурой и историей, повышению речевой культуры и расширению словарного запаса.

Результаты исследования. Использование художественного текста на занятиях по русскому языку демонстрирует многогранный положительный эффект на развитие студентов. Активно формируются и совершенствуются навыки чтения и аудирования, необходимые для восприятия и анализа информации. Студенты овладевают технологиями построения собственных высказываний, учатся вести беседы и участвовать в дискуссиях на русском языке, что способствует развитию их коммуникативной компетенции.

Работа с художественным текстом направлена на извлечение информации из письменно зафиксированного источника, что развивает навыки анализа и синтеза.

Чтение художественного текста стимулирует развитие других видов коммуникативной деятельности, таких как говорение, письмо и аудирование, создавая прочную основу для комплексного развития языковых навыков. И вместе с тем знакомит студентов с культурой русского народа и расширяет их кругозор.

Лексика, представленная в художественном тексте, является мощным средством передачи смысловых связей, что делает её важным элементом каждого занятия.

Выводы. Разработанная система форм и приёмов работы над художественным текстом на занятиях по русскому языку со студентами педиатрического факультета позволяет комплексно развивать культуру чтения. Студенты учатся анализировать текст как явление языка и речи, понимать его содержательную структуру и законы организации, адекватно воспринимать чужую речь и создавать собственные тексты, что способствует совершенствованию языковой и речевой коммуникативной компетенции.

Мирзоева Ш.И.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОСЛОВИЦ И ПОГОВОРК НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК МЕТОД ОБОГАЩЕНИЯ СЛОВАРНОГО ЗАПАСА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – к.ф.н., доцент Самадова З.С.

Цель исследования. Разработать методические рекомендации по использованию пословиц и поговорок для обогащения русской речи студентов на занятиях по русскому языку с целью совершенствования профессиональной речи.

Материал и методы. В процессе исследования применена методика обучения, направленная на развитие богатства речи студентов, что включало обучение чёткому, безошибочному и выразительному выражению мыслей, использование разнообразных языковых средств, развитие умения выбирать наиболее подходящие средства для каждой коммуникативной ситуации.

Результаты исследования. Результаты показывают, что использование пословиц и поговорок на занятиях по русскому языку эффективно способствует обогащению речи студентов. Обогащение речи студентов является важной методической задачей, так как высокий уровень культуры речи обеспечивает успешность профессионального общения.

Тексты, близкие жизненному опыту студентов, вызывают у них различные эмоции: радость, удивление, восхищение, что способствует лучшему усвоению материала, делая обучение более практичным. Использование адаптированных текстов способствует развитию навыков, необходимых для эффективного профессионального общения, а также расширению словарного запаса студентов.

Активное использование пословиц и поговорок на занятиях по русскому языку со студентами медицинского факультета способствует комплексному развитию: развивает мышление, прививает любовь к русскому языку, повышает культуру речи, улучшает усвоение грамматики и углубляет изучение литературы, обогащает речь студентов народной мудростью, грамматической правильностью, полнотой, эмоциональностью, последовательностью и содержательностью при изложении смысла.

Выводы. Использование пословиц и поговорок в живой разговорной речи и в процессе межличностных коммуникаций в образовательном процессе позволяет студентам не только овладеть способностью точно и чётко выражать свои мысли и чувства, но и развивать умение творчески использовать слово как средство коммуникации. Это способствует формированию навыков интонационной и смысловой выразительности речи, а также умения ярко и образно характеризовать предметы и явления, что является важным аспектом развития коммуникативной компетенции студентов.

Мирзоева Ш.Ю.

ВЛИЯНИЕ ЛИНГВОСТРАНОВЕДЧЕСКОГО АСПЕКТА НА ФОРМИРОВАНИЕ ИНОЯЗЫЧНОЙ КУЛЬТУРЫ ОБУЧАЕМЫХ

Кафедра иностранных языков ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель Раджабов Р.Р.

Цель исследования. Культура в различных ее направлениях содействует формированию личности человека.

"Иноязычная культура" - все то, что способен принести учащимся процесс овладения иностранным языком в учебном, познавательном, развивающем и воспитательном аспектах.

Материал и методы. Необходимость социального отбора и изучения языковых единиц, в которых наиболее ярко проявляется своеобразие национальной культуры и которое невозможно понять так, как их понимают носители языка, ощущается во всех случаях общения с иностранцами, при чтении художественной литературы, публицистики, прессы, при просмотре кино и видеофильмов, при прослушивании песен и др.

В число лексических единиц, обладающих ярко выраженной национальной культурной семантикой, входят названия:

- реалий - обозначение предметов или явлений; характерных для одной культуры и отсутствующих в другой;
- коннотативной лексики, то есть слов, совпадающих по основному значению, но различающихся по культурно-историческим ассоциациям;
- фоновой лексики, которая обозначает предметы и явления, имеющие аналоги в сопоставляемой культуре, но различающиеся по каким-то национальным особенностям функционирования, формы, предназначения предметов и тому подобное.

Результаты исследования. Для лингвострановедения большой интерес представляют так же фразеологизмы, в которых отражается национальное своеобразие истории, культуры, традиционного образа жизни народа - носителя языка. Отбор единиц с ярко выраженной национально-культурной семантикой является задачей тех разделов лексикологии и фразеологии, которые выступают в качестве лингвистической основы лингвострановедения и могут быть названы страноведческие ориентированной лингвистикой.

Выводы. В этом заключается и гуманистическая функция. Для речевой деятельности характерна также эмоционально-выразительная функция, которая проявляется в использовании мимики, жестов, интонации, раскрывающих смысл высказывания.

Цель исследования. Определить грамматические особенности группы деструктивных глаголов в таджикском языке.

Материал и методы. Глаголы, которые направлены на объект, называются объектными. Характерной чертой группы деструктивных глаголов является то, что действие или процесс, обозначаемый ими, обязательно направлен на объект, который выражается в винительном падеже без предлога. Эта переходность считается многими учеными одной из самых значимых категорий для данной лексико-грамматической единицы. Изучение семантики существительных, выполняющих роль прямого объекта, помогает выявить типы объектной лексической сочетаемости.

Результат исследования. Анализ показал, что набор существительных, которые могут сочетаться с различными деструктивными глаголами, может значительно различаться. В зависимости от количества лексико-семантических групп существительных, которые входят в область объектной лексической сочетаемости деструктивного глагола, можно выделить три типа такой сочетаемости. Наиболее распространённой в исследуемом материале является поли-групповая объектная лексическая сочетаемость, при которой глагол может сочетаться с существительными из нескольких лексико-семантических групп. Например, глагол "*нобуд кардан*", имеющий основное значение "*вайрон кардан, шикастан*", в первую очередь используется для обозначения процесса уничтожения различных построек, сооружений и населённых пунктов. На основе этого основного значения у глагола возникают различные переносные значения. Так, он может обозначать уничтожение какой-либо социально-политической или экономической системы, например, разрушить экономику, отрасль, инфраструктуру и т. д. Также он может использоваться для обозначения процессов разрушения в биологической сфере, таких как разрушение организма, печени, здоровья и т.д.

Выводы. Данный глагол может использоваться для описания разрушительных процессов в духовной, эмоциональной и ментальной сферах, таких как уничтожение религии, морали, веры или идеи. Он также применяется в контексте отношений между людьми и государствами, например, для обозначения разрушения брака, любви, дружбы или партнёрства. Таким образом, объектная лексическая сочетаемость этого глагола охватывает множество лексико-семантических групп существительных. В отличие от него, другие глаголы в этой категории могут иметь более ограниченный диапазон сочетаний. Моно-групповая сочетаемость обозначает такой тип объектной лексической связи, при котором транзитивный глагол может образовывать сочетания только с существительными одной лексико-семантической группы. Это означает, что возможности сочетания данного глагола ограничены набором лексем, объединённых общим семантическим компонентом. Например, глагол "*ба қатл расонидаан*" используется только с существительными, обозначающими людей, "*коштан*" – с существительными, описывающими углубления в земле, "*табобат кардан*" – с терминами, относящимися к болезням и так далее.

Цель исследования. Одновременность действий главного и придаточного предложений. При одновременности действий главного и придаточного предложений относительность употребления видовременной формы означает, что в придаточном предложении глагол-сказуемое имеет форму **Past Indefinite** или **Past Continuous**, хотя действие реально относится к настоящему времени:

Rebecca told me you were getting a divorce. Does that upset you?

He seemed almost to think that I was American.

Until Wednesday when I thought something had happened to you, I had no idea that I loved you.

В этих же условиях возможно и абсолютное употребление видовременной формы. При этом глагол-сказуемое придаточного предложения имеет форму **Present Indefinite** или **Present Continuous**: She told me they always have Charades at Christmas. Did you know I'm playing Joshua?

Материал и методы. Под полной одновременностью имеется в виду, что действия главного и придаточного предложений, относящиеся к одному временному плану, происходили в течение одинакового периода времени:

I didn't know what he thought.

I didn't understand what he was talking about.

What I thought was, you might be able to talk her round.

He hated you because he knew I loved you better than anything in the world!

В случаях частичной одновременности одноплановых действий более длительным может быть как действие главного, так и придаточного предложений. В следующих примерах более длительным является действие придаточного предложения:

He seemed in fine feather - said he was having a good time.

I half-opened the door that led into the entrance hall...

I leaped because I was afraid of the fire.

В примерах, которые приводятся ниже, действие главного предложения более длительное, чем действие придаточного:

What we gave him wasn't enough; you know that.
It was regrettable that the investigation started so late.
He thought so hard that he forgot where he was.

Результаты исследования. Приходится ввести дополнительный критерий относительности употреблении видовременной формы, который заключается в следующем. Если при частичной одновременности разноплановых действий (то есть в условиях, когда возможно относительное употребление видовременной формы), видовременные формы в большинстве придаточных предложений употребляются относительно, это дает нам основание считать, что в данном типе предложений формы прошедшего времени (Past Indefinite и Past Continuous) имеют относительное значение и во всех остальных случаях.

Выводы. Таким образом, относительность значения видовременной формы распространяется и на те случаи, где действие придаточного предложения реально относится к прошедшему. При этом относительный характер видовременной формы оказывается лишь несколько затемненным в условиях одноплановости действий главного и придаточного предложений.

Мирзозода Фархунда
ИСКУСТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В МЕДИЦИНЕ

Кафедра общественных дисциплин ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино . Таджикистан
Научный руководитель – старший преподаватель кафедры Сафарова М.Дж.

В связи с тем, что в последние годы мировая технология начала всё больше развиваться, в мире научной технологии появилась область компьютерных наук, которая занимается созданием систем и программ, способных выполнять задачи, требующие интеллектуальных усилий, подобных человеческим, которое ныне известна как искусственный интеллект. Искусственный интеллект включает в себя разработку алгоритмов, машинное обучение и нейронные сети, которые позволяют компьютерам и машинам обучаться на данных, принимать решения, распознавать паттерны и адаптироваться к новым ситуациям.

В последние годы искусственный интеллект значительно развился, и его возможности в обработке данных, машинном обучении и нейронных сетях открывают новые горизонты для медицины, при этом упрощая работу врачей. Искусственный интеллект уже начали использовать для анализа медицинских изображений, разработки планов лечения и даже предсказания эпидемий. Он позволяет повысить точность диагностики и уменьшить время, необходимое для постановки диагноза. Искусственный интеллект способен анализировать большие объёмы данных, что даёт быстрее и точнее узнавать о заболеваниях на ранних стадиях. Например: Алгоритмы искусственный интеллект могут выявлять рак легких быстрее чем человек, на рентгеновских снимках. Оно также помогает в таких областях как дерматология, офтальмология и кардиология.

Искусственный интеллект активно используют для создания инновационных решений в области телемедицины и дистанционного мониторинга здоровья. В глобальные вызовы, таких как пандемии, где людям важно соблюдать дистанцию или старение населения, они помогают тем, что улучшают доступность медицинской помощи и оптимизируют процессы. Так же, как и всё, в этом мире имеет позитивную сторону, оно так же имеет и негативную сторону, и искусственный интеллект не является исключением. Так как, если алгоритмы искусственный интеллект недостаточно качественны, они могут ошибаться в диагностике или лечении, тем же угрожать здоровью пациентов имея серьёзные последствия. Несмотря на высокую точность, искусственный интеллект лишена уникальных человеческих факторов, таких как эмоции пациента, его история болезни и предпочтения, что может снижать качество взаимодействия между врачом и пациентом.

Мирзозода Э.Э., Шукрзода С.Н.
СОЦИАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВО И ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Отдел политологии Института философии, политологии и права им. А. Баховаддинова Национальной Академии наук Таджикистана.

Научный руководитель – доктор философских наук, профессор Саидов А.С.

Цель исследования. Краткий анализ охраны здоровья населения в Республике Таджикистан как современного социального государства.

Материал и методы. Материалы исследования получены из достоверных источников, посвящённых социальному государству и охране здоровья населения в нём, а в анализе темы применены различные теоретические методы познания исследуемого объекта.

Результаты исследования. Показывают, что социальная политика является основой развития и управления каждого современного цивилизованного государства, в том числе и демократического Таджикистана. Его роль в регулировании равенства между людьми и различными социальными группами в обществе, обеспечении социальной справедливости и социального равновесия значительна. Хотя некоторые исследователи полагают, что социальная политика как историческое явление сформировалась во второй половине XX века, существует множество фактов, свидетельствующих о том, что в древней человеческой цивилизации ряд стран использовали экономические, правовые и иные механизмы воздействия для устранения социального неравенства и конфликтов.

В целях повышения уровня жизни малоимущих слоев населения необходимо пересмотреть показатели черты бедности на основе передового зарубежного опыта, и принять меры по оказанию практической помощи этой категории граждан на новом уровне. Нацеленность на усиление общественного контроля за адресным и целевым предоставлением материальной и социальной помощи, выделяемой нуждающимся, означает, что требования законодатель-

ства в этой сфере строго соблюдаются, а государственные институты несут равную ответственность за обеспечение прозрачности. Развитие любой страны, ее социокультурной среды определяется ее отношением к еще одной малообеспеченной группе населения - людям с ограниченными возможностями.

В социальном государстве на первый план выходят забота и внимание к важным сферам, связанным с деятельностью широких слоев населения. Эти сферы важны, поскольку граждане имеют с ними дело каждый день, например, здравоохранение, образование, социальная защита, пенсии, страхование и так далее. Создание условий для получения образования позволяет молодым людям более активно участвовать в образовании независимо от их социального статуса. Социальная сущность государства проявляется в справедливой демографической политике, создании благоприятных условий для социально-культурного развития общества, обеспечении экологической безопасности и рационального природопользования, мерах по профилактике инфекционных заболеваний и т. д.

Примечательно, что в структуре услуг здравоохранения в Таджикистане доля государственных учреждений в 2013 году составляла 26,9%, а в 2019 году этот показатель составил 37,1%, что на 10,2% больше, чем в 2013 году. По нашему мнению, данная ситуация сложилась в результате открытия новых частных учреждений здравоохранения во всех регионах Республики Таджикистан. Доля частного сектора в структуре услуг здравоохранения за этот период снизилась с 73,1% в 2013 году до 62,9% в 2019 году. В современных условиях частные учреждения здравоохранения конкурируют с государственными учреждениями в этой сфере и укрепляют свои позиции на этом рынке.

Выводы. Охрана здоровья населения, как структурный элемент социального государства, является приоритетным направлением внутренней политики Республики Таджикистан. Дальнейшее развитие социального государства в Таджикистане непременно требует ещё большего совершенствования социальной политики в сфере охраны здоровья граждан в современных условиях независимости.

Мирзохакимова Ф.Ф.

БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ

Кафедра биохимии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - к.б.н., доцент Насырджонова Х.Р.

Цель исследования. Исследование симптомов и причин атеросклероза и изучение изменений биохимических показателей крови у пациентов с атеросклерозом для выявления их диагностической значимости.

Материал и методы. Обследованы 13 больных в возрасте от 36 до 67 лет с атеросклерозом, находящихся на лечении в ГУ Национальный медицинский центр «Шифобахш» (Караболо). Мужчин было 9 (69,2%), а женщин - 4 (30,8%). Группу больных составляли больные с диагнозом атеросклероз.

Первоначально следует оценить факторы риска и количественное соотношение липидов в крови. Липидограмма - анализ крови, который позволяет оценить уровень различных липидов. В сыворотке крови больных определяли содержание общего холестерина, липопротеидов высокой плотности (ЛПВП), липопротеидов низкой плотности (ЛПНП).

Диагноз устанавливается на основании клинических данных, лабораторных исследований.

Результаты исследования. Атеросклероз — хроническое заболевание, которое проявляется патологией липидного обмена, нарушениям кровообращения в органах и тканях.

У исследуемых больных с атеросклерозом было отмечено повышение общего холестерина в сыворотке крови на 15,6% ($3,72 \pm 0,05$; $4,3 \pm 0,1$ ммоль/л), ХС ЛПНП на 25% ($1,6 \pm 0,4$; $2,0 \pm 0,15$ ммоль/л) и снижение содержания ХС ЛПВП на 45% ($1,0 \pm 0,02$; $0,55 \pm 0,5$ ммоль/л) по сравнению с контрольной группой.

Исследование липидного обмена выявило наличие гиперхолестеринемии у больных с атеросклерозом. Установлено также повышение содержания атерогенной фракции липопротеидов – ХС ЛПНП. В то же время уровень антиатерогенной фракции липопротеидов-ХС ЛПВП был сниженным. Снижение уровня ХС ЛПВП и увеличение ХС ЛПНП при атеросклерозе связано с нарушением липидного обмена и метаболическими расстройствами, что приводит к отложению холестерина и его эфиров в виде бляшек в интима сосудов, что часто приводит к образованию тромбов, прикрывающих просвет сосуда с нарушением кровообращения в соответствующем участке ткани. Такие атеросклеротические бляшки чаще развиваются в артериях миокарда, что приводит к развитию инфаркта. Атерогенность липопротеинов усиливается при их модификации-пероксидации и гликолизировании. Модифицированные ЛП не могут взаимодействовать с рецепторами, что приводит к гиперхолестеринемии и они также способны повреждать эндотелий сосудов с развитием холестериновой бляшки.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о нарушении липидного обмена у больных с атеросклерозом.

Центральным звеном в этих нарушениях являются эндотелиальные повреждения сосудов, что запускает воспалительный процесс, активацию иммунных клеток и отложение липидов (особенно ХС ЛПНП) в стенках артерий, приводя к образованию атеросклеротических бляшек и активации агрегации тромбоцитов.

Мирсалимов Р.Г., Землянская Н.С.

ПИЩЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ И ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ В ПОСТИНФАРКТНОМ ПЕРИОДЕ: ДАННЫЕ КЛИНИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Оценить особенности питания и приверженность к диетическим рекомендациям у пациентов в постинфарктном периоде, выявить типичные ошибки и пищевые предпочтения, а также определить направления для улучшения диетологического сопровождения в кардиологической практике.

Материал и методы. Обследованы 118 пациентов, перенесших инфаркт миокарда и находившихся на амбулаторном наблюдении в течение 6 месяцев после выписки из кардиологического стационара г. Душанбе и г. Худжанд. Пациенты заполнили стандартизированный опросник по пищевому поведению, включавший частоту и тип потребляемых продуктов, способы приготовления пищи, суточное потребление соли и насыщенных жиров, отношение к рекомендациям врача по питанию. Дополнительно оценивались антропометрические данные (ИМТ, окружность талии), уровень общего холестерина, ЛПНП и триглицеридов. Статистическая обработка проведена с использованием программы SPSS v.25.

Результаты исследования. Восстановление пациентов после перенесённого инфаркта миокарда требует комплексного подхода, включающего медикаментозную терапию, физическую реабилитацию и строгое соблюдение принципов рационального питания. Пищевое поведение играет ключевую роль в снижении риска повторных кардиоваскулярных событий, коррекции факторов риска (гиперлипидемия, ожирение, гипергликемия) и улучшении качества жизни. В Республике Таджикистан особенности национального рациона — высокая калорийность, обилие насыщенных жиров, соли и дефицит клетчатки — часто вступают в противоречие с рекомендациями кардиодетологии, что требует изучения уровня информированности пациентов и соблюдения диетических рекомендаций после инфаркта. Среди обследованных пациентов 64,4% составляли мужчины, средний возраст — $61,7 \pm 7,5$ лет. Лишь 38,1% пациентов соблюдали предписанную кардиодиету в полном объёме. Наиболее распространённые отклонения включали высокое потребление хлебобулочных изделий (76,2%), животного жира (58,5%), частое использование жарки (67,0%) и низкое потребление свежих овощей и фруктов (менее 200 г в сутки у 61,9% пациентов). Среднее суточное потребление соли составило $9,1 \pm 2,3$ г, что почти вдвое превышает рекомендованную ВОЗ норму (≤ 5 г). Только 27,1% участников регулярно выбирали обезжиренные молочные продукты, а отказ от красного мяса наблюдался менее чем у 10% обследованных. Избыточная масса тела ($\text{ИМТ} > 25 \text{ кг/м}^2$) выявлена у 71,2% пациентов, ожирение — у 39,0%. Средний уровень ЛПНП у лиц, не соблюдавших диету, был статистически значимо выше ($p < 0,01$), чем у тех, кто следовал рекомендациям ($4,1$ против $3,2$ ммоль/л). Информированность пациентов о принципах питания оказалась низкой: только 34,7% знали о пользе растительных масел, 22,9% — о влиянии соли на артериальное давление, 18,6% — о нормах суточной калорийности. Основными барьерами соблюдения диеты пациенты называли привычки, семейные пищевые традиции и экономические трудности. Полученные данные указывают на несоответствие фактического питания пациентов в постинфарктном периоде современным кардиологическим рекомендациям. Большинство пациентов продолжают употреблять пищу с избытком соли, жиров животного происхождения и недостаточным содержанием клетчатки. Высокий уровень несоблюдения диеты обусловлен сочетанием низкой осведомлённости, отсутствием системного диетологического сопровождения и влиянием традиционного образа питания. Эти факторы снижают эффективность вторичной профилактики и увеличивают риск повторных сердечно-сосудистых осложнений.

Выводы. Рацион большинства пациентов, перенесших инфаркт миокарда в Республике Таджикистан, не соответствует кардиологическим стандартам питания. Выявлена необходимость внедрения систематической нутритивной реабилитации, повышения диетологической грамотности среди больных и врачей, а также адаптации рекомендаций с учётом национальных кулинарных традиций и социально-экономических реалий.

Мирсоков Х.С.

ВЛИЯНИЕ СРЕДЫ НА ГОРМОНЫ И АДАПТАЦИЮ ЧЕЛОВЕКА

Кафедра морфологии Таджикского национального университета. Таджикистан

Кафедра биоорганической и физколлоидной химии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель — к.б.н., доцент Николаева В.В.

Цель исследования. Изучить влияние окружающей среды на гормональный фон человека, определяющего его адаптацию к различным условиям жизни.

Материал и методы. Материалом исследования послужили иностранные студенты 1-го курса ТНУ из Индии, в количестве 100 юношей и 100 девушек. Гормональный фон изучается иммунологическим методом.

Результаты исследования. Гормоны, как регуляторы физиологических процессов, реагируют на изменения в окружающей среде, включая климатические условия, уровень стресса, питание и социальные факторы. Изменения температуры и влажности могут влиять на уровень гормонов, таких как кортизол и адреналин, что, в свою очередь, влияет на стрессоустойчивость и общую адаптацию организма. Рацион питания, содержащий различные макро- и микроэлементы, может изменять уровень инсулина, лептина и других гормонов, что влияет на метаболизм и энергетический баланс, а также на способность организма адаптироваться к физическим нагрузкам. Социальная среда, включая уровень поддержки и взаимодействия с окружающими, может влиять на уровень серотонина и дофамина, что сказывается на эмоциональном состоянии и психическом здоровье, а также на способности к адаптации в стрессовых ситуациях. Уровень физической активности также влияет на гормональный фон, способствуя выработке эндорфинов и других гормонов, которые помогают организму справляться с нагрузками и адаптироваться к изменениям в окружающей среде.

Влияние гормонов на адаптацию человека к окружающей среде является сложным и многогранным процессом. Например, кортизол — гормон стресса вырабатывается надпочечниками и помогает организму справляться с физическим и эмоциональным стрессом. Уровень кортизола может увеличиваться в ответ на стрессовые ситуации, что способствует мобилизации энергии и улучшению концентрации. Однако хронически повышенный уровень кортизола может негативно сказаться на здоровье. Адреналин (эпинефрин) — вырабатываемый надпочечниками, адреналин отвечает за реакцию «борьбы или бегства». Он увеличивает частоту сердечных сокращений, расширяет дыхательные пути и повышает уровень глюкозы в крови, что позволяет организму быстро реагировать на стрессовые ситуации.

Лептин - гормон, вырабатываемый жировыми клетками, лептин регулирует аппетит и энергетические запасы. Он помогает организму адаптироваться к изменениям в питании и физической активности. Серотонин - нейромедиатор, который также действует как гормон, влияет на настроение, эмоциональное состояние и уровень стресса. Высокий уровень серотонина способствует улучшению настроения и психического здоровья, что, в свою очередь, помогает в адаптации к социальным условиям. Дофамин - гормон удовольствия, дофамин, играет важную роль в мотивации и награде. Он влияет на эмоциональное состояние и может помочь в адаптации к новым условиям, повышая желание исследовать и учиться. Эндорфины - гормоны, вырабатываемые в ответ на физическую активность, помогают уменьшить болевые ощущения и улучшают общее самочувствие. Они способствуют адаптации к физическим нагрузкам и стрессовым ситуациям.

Выводы. Понимание роли этих гормонов в процессе адаптации может помочь в разработке стратегий для улучшения здоровья и благополучия, а также в управлении стрессом и эмоциональным состоянием.

Таким образом, гормоны играют центральную роль в процессе адаптации человека к различным условиям среды, и понимание этих взаимосвязей может помочь в разработке стратегий для улучшения здоровья и благополучия.

Миршарофов М.М.

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ: ФАКТОРЫ РИСКА, ПОСЛЕДСТВИЯ И СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ

Кафедра эпидемиологии им. профессора Х.К. Рафиева ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н., доцент Гулбекова З.А.

Цель исследования. Целью настоящего исследования является анализ распространённости психических расстройств среди студентов медицинских ВУЗов, выявление ключевых факторов риска, влияющих на их психоэмоциональное состояние.

Материалы и методы. В работе использованы данные современных исследований, посвящённых психическому здоровью студентов медицинских ВУЗов. В рамках анализа изучены ключевые стрессовые факторы, включая академическое давление, социальные и культурные трудности, а также влияние пандемии COVID-19 на уровень тревожности и депрессии среди учащихся. Особое внимание уделено гендерным различиям в восприятии стресса и депрессивных состояний, а также оценке эффективности различных мер поддержки, применяемых в медицинских университетах.

Результаты исследования. Проведённый анализ показал, что распространённость психических расстройств среди студентов медицинских ВУЗов остаётся высокой. Наиболее часто диагностируемыми состояниями являются депрессия, тревожные расстройства и эмоциональное выгорание. По данным ряда исследований, значительная часть студентов испытывает симптомы депрессии в связи с высокими академическими нагрузками и профессиональной неопределённостью. При этом отмечаются значительные гендерные различия: у студенток медицинских ВУЗов чаще выявляется депрессивное состояние, в то время как у студентов-мужчин выше уровень стресса, связанного с академическими ожиданиями и профессиональными амбициями.

Пандемия COVID-19 усугубила эти проблемы, увеличив уровень тревожности и депрессивных симптомов среди студентов медицинских ВУЗов. Особенно остро это сказалось на учащих, проходящих обучение за границей, которые дополнительно столкнулись с культурными и языковыми барьерами. Кроме того, высокая конкуренция, частая нехватка сна и ограниченные социальные контакты повышают риск психоэмоционального истощения, что может привести к снижению качества медицинского образования и, в дальнейшем, к проблемам в профессиональной практике.

Выводы. На основе проведённого анализа выявлена необходимость разработки комплексных программ поддержки психического здоровья студентов медицинских ВУЗов. Важную роль в этом процессе играют несколько ключевых направлений. Во-первых, необходимо интегрировать в учебный процесс специализированные программы психологической поддержки, направленные на снижение уровня стресса и тревожности. Во-вторых, внедрение тренингов по устойчивости и адаптации поможет студентам развить навыки управления стрессом, что снизит риск депрессии и эмоционального выгорания.

Кроме того, создание благоприятной академической среды, в которой будет поощряться открытое обсуждение вопросов психического здоровья, позволит снизить стигматизацию психических расстройств и повысить уровень обращаемости студентов за профессиональной помощью.

Муборова А.М.

ВЛИЯНИЕ РОЛЕВЫХ ИГР НА РАЗВИТИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, Таджикистан
Научный руководитель-к.п.н. Алиева Н.Ш.

Цель исследования. Проанализировать эффективность ролевых игр как метода обучения русскому речевому этикету и развития коммуникативных навыков у студентов-медиков. Ролевые игры помогают студентам моделировать реальные профессиональные ситуации и учиться использовать нормы речевого этикета на практике.

Материалы и методы. Были использованы ролевые игры, проведённые на занятии по русскому языку. В играх разыгрывались такие ситуации, как первичный приём пациента, обсуждение диагноза, общение с родственниками больного и консультирование коллег. Также было проведено анкетирование участников игр, где они оценили своё эмоциональное состояние, уровень уверенности и сложность заданий. В работе применялись методы анализа анкетирования и наблюдения за коммуникативным поведением студентов.

Результат исследования. Анализ показал, что ролевые игры эффективно помогают студентам развивать коммуникативные навыки и адаптироваться к профессиональным речевым ситуациям. Студенты научились соблюдать этикетные нормы: правильно использовать формы обращения, вежливо формулировать просьбы и выражать сочувствие. Особенно заметно улучшились навыки аргументированного объяснения медицинской информации простым и доступным языком. В анкетах студенты отметили, что благодаря ролевым играм они стали чувствовать себя более уверенно при общении с пациентами и коллегами. Однако многие указали на трудности в соблюдении баланса между профессиональной строгостью и эмоциональной теплотой.

Выводы. Таким образом, ролевые игры являются эффективным методом формирования коммуникативных навыков у студентов-медиков. Для достижения наилучших результатов рекомендуется регулярно проводить такие занятия, включая ситуации с конфликтами, сообщением сложных диагнозов и междисциплинарным взаимодействием. Введение ролевых игр в программу обучения способствует не только освоению норм речевого этикета, но и развитию эмоционального интеллекта, что крайне важно для будущих врачей.

Мукимов А.М., Рамонова Г.З., Шарипзода Д.Т.

КЛИМАТОЭКОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ПИОДЕРМИИ В УСЛОВИЯХ НИЗКОГОРЬЯ И ВЫСОКОГОРЬЯ

Кафедра патологической физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Курбонбекова П.К.

Цель исследования. Изучение климатоэкологических аспектов пиодермии в условиях низкогорья и высокогорья.

Материалы и методы исследования. Заболеваемость пиодермией изучали в летний период подворным целевым медицинским осмотром населения разных природно-климатических зон Таджикистана - высокогорья и низкогорья, и по обращаемости больных в кожно-венерологические учреждения.

В высокогорье (пос. Мургаб, 3700 м. над ур. м.) к целевому медицинскому осмотру было привлечено 980 человек в возрасте от 1 года до 83 лет. Лиц мужского пола было 402 (41,2%), женского - 578 (58,98%). Среди осматриваемых случаев заболеваемости пиодермией не выявлено.

В низкогорье целевым медицинским осмотром было охвачено 1270 человек в возрасте от 6 месяцев до 68 лет. Лиц мужского пола было 594 (46,8%), женского - 676 (53,2%), среди которых выявлено 137 больных пиодермией.

Результаты исследования. В результате целевого медицинского осмотра у жителей высокогорья случаев заболеваемости пиодермией не выявлено, что очевидно связано с повышенной активностью ультрафиолетовых лучей в высокогорье, под влиянием которых в коже образуется витамин D₃, который стимулирует фагоцитарную активность лейкоцитов, повышает защитные свойства организма и кожных покровов к инфекционным агентам. Кроме того, известно, что по мере увеличения высоты местности, количество бактерий на единицу объема воздуха падает. Так, если среднегодовое содержание бактерий на высоте 500 м над ур. м. в 1 мм³ воздуха равно 1289, то на высоте 2 500 м над ур. м. - 215, на высоте свыше 3 000 м над ур. м. - всего лишь 79.

У жителей низкогорья выявлено 137 (62 - в г. Душанбе, 75 - в РРП) больных пиодермией, в том числе, стафилодермия составила 51,1% (70 человек), стрептодермия 33,6% (46 человек), микробная экзема - 15,3% (21 человек). Больных мужского пола было 78 (56,9%), женского - 59 (43,1%). Из 62 больных, выявленных в г. Душанбе, стафилодермия составила 45,2% (28 человек), стрептодермия - 35,5% (22 человека), микробная экзема - 19,3% (12 человек). Среди стафилодермий преобладали вульгарные и конглобатные угри (8 человек), гидроаденит (7 человек) и фурункулы (6 человек). Больных фурункулезом было 2, карбункулом - 2, псевдо фурункулезом - 2, вульгарным сикозом - 1.

Среди стрептодермий чаще наблюдался простой лишай лица (8 человек) и стрептококковое импетиго (9 человек). В РРП заболеваемость пиодермиями была выше по сравнению с г. Душанбе в 1,2 раза. Что касается нозологических форм, то они были идентичны. Популяционная частота заболеваемости в условиях низкогорья составила 10,8%.

Выводы. Климатические факторы оказывают определённые изменения в организме, повышается неспецифическая резистентность организма с включением защитно-адаптационных механизмов организма.

Мукушева А.А.

ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В РАЗНЫХ СТРАНАХ

Кафедра общественного здоровья НАО «Медицинский университет Семей». Казахстан.

Научный руководитель - PhD Исакова Н.С.

Цель исследования. Целью исследования является анализ опыта организации паллиативной помощи в различных странах, выявление лучших практик и определение перспективы развития системы паллиативной помощи с учётом культурных, экономических и медицинских факторов.

Материалы и методы исследования. Для проведения исследования использовались данные международных организаций здравоохранения, статистические материалы по уровню развития паллиативной помощи в различных странах, а также результаты анкетирования и интервью с экспертами в области медицины и социального обеспечения. В качестве методов анализа применялись сравнительный и контент-анализ, а также систематизация информации по ключевым аспектам паллиативной помощи.

Результаты исследования. Исследование показало, что опыт организации паллиативной помощи в разных странах значительно различается. В странах с высокоразвитыми системами здравоохранения, таких как

Великобритания, Канада и Германия, активно используются комплексные подходы, включающие интеграцию паллиативной помощи на всех уровнях здравоохранения, с акцентом на междисциплинарную командную работу и внедрение инновационных технологий. В развивающихся странах, таких как Индия и многие страны Африки, существует острая нехватка специализированных служб и образовательных ресурсов, что затрудняет доступность качественной паллиативной помощи.

Выводы. На основании исследования можно сделать вывод, что успешная организация паллиативной помощи зависит от множества факторов, включая наличие законодательных инициатив, образовательных программ, а также общественного восприятия проблемы. Для стран с ограниченными ресурсами важно наладить партнёрство между государственными и частными структурами, а также активно развивать волонтерские и некоммерческие инициативы. Перспективы развития паллиативной помощи во всём мире связаны с интеграцией новых технологий, улучшением подготовки медицинских работников и повышением осведомлённости общества о значимости качественного ухода в конце жизни.

Муллоусманов Фаррух

МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА КАК СОВОКУПНОСТЬ МОРАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – ст. преподаватель Хотамова С.А.

Цель исследования. Раскрыть значение этики в изучении русского языка для медицинских работников.

Материал и методы. Нравственное воспитание и принцип уважения, разработанные в трудах А.С. Макаренко, В.А. Сухомлинского и Ш.А. Амонашвили, в современном обществе приобретают особую актуальность. Воспитание нравственных качеств студентов-медиков является одной из ключевых задач современного образования, поскольку этическая составляющая играет решающую роль в профессиях, связанных с взаимодействием с людьми.

Результаты. Медицинская этика включает в себя совокупность моральных норм, определяющих профессиональное поведение работников здравоохранения во всех аспектах их деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья. Профессиональное воспитание в процессе чтения литературных текстов неразрывно связано с эстетическим образованием студентов. Изучение медицинской этики и деонтологии начинается уже на первом курсе в рамках занятий по русскому языку.

Медицинская этика и деонтология формируют профессиональное поведение медицинских работников, определяя этические нормы и принципы их деятельности, в частности, в отношениях с пациентами. В медицинском понимании деонтология — это учение о юридических, профессиональных и моральных обязанностях и правилах поведения медицинского работника по отношению к пациенту. Помимо этого, деонтология устанавливает нормы взаимоотношений между медицинскими работниками и родственниками пациентов, а также между коллегами в медицинском коллективе.

В начале 19 века английский философ Бентам термином "деонтология" определил науку о поведении человека любой профессии. Для каждой профессии есть свои деонтологические нормы, как и норма и правила этики.

Выводы. Таким образом, наиболее общим понятием медицины, охватывающим всю систему нравственных отношений в области изучения здорового и больного человека, его лечения и профилактики заболеваний, является медицинская этика. Медицинская этика отражает моральные нормы в таких системах как «врач – больной», «врач – родственники больного», «врач – медицинский коллектив» и другие.

Муминов М.М., АскарализодаФ., Тагайкулов Дж.Э.

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АДЕНОКАРЦИНОМЫ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Кафедра патологической анатомии и НИИ фундаментальных наук, лаборатория морфологии, физиологии и патологии эндотелия, ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино

Научный руководитель - к.м.н., доцент Тагайкулов Э.Х.

Цель исследования. Изучить микроскопические особенности аденокарцином толстой кишки и их морфологические варианты.

Материалы и методы. Материалом для исследования явились послеоперационные материалы 42 больных с диагнозом: опухоль кишечника, поступивших из отделения колопроктологии в ГУ ГЦЗ № 2 г. Душанбе в период с 2020 по 2022 гг. Возраст больных составлял от 23 до 63 лет, из них 31 - мужчин (73,8%) и 11 - женщин (26,2%). При проведении микроскопических исследований получены биопсийные материалы, после прохождения гистологической проводки готовились гистологические срезы толщиной 7-8 мкм, окрашенные гематоксилин-эозином, научная исследовательская работа была проведена в НИИ фундаментальных наук в лаборатории морфологии, физиологии и патологии эндотелия ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Для изучения микропрепаратов и оценки результатов патоморфологических исследований использовали светооптический микроскоп, микропрепараты изучили под микроскопом model Olympus CX 21 FS 1. Камерой Digital Micro Scope Camera Specification MC-DO 48U (E), при различных увеличениях - x4, 10, 40 с последующим цифровым микрофотографированием.

Результаты исследования. Методами микроскопии мы изучили структурные особенности колоректального рака (КР) у людей разного возраста, которые были оперированы с диагнозом опухоль толстого кишечника. При микроскопическом исследовании на микропрепаратах мы изучили гистологическое строение КР, где среди злокачественных новообразований преобладал гистологический тип - аденокарцинома кишечника, составившая 92,4%. Аденокарцинома - рак, развивающийся из эпителия желёз слизистой оболочки, железы пищеварительного тракта явля-

ются анатомической базой развития опухолей железистого генеза, по степени дифференцировки составила среди пациентов: низкодифференцированная аденокарцинома (G1) - 14,8%, умереннодифференцированная аденокарцинома (G2) - 14,4%, высокодифференцированная аденокарцинома (G3) - 50%, дифференцированная аденокарцинома - 5,3%, муцинозная аденокарцинома - 5,5%, недифференцированная аденокарцинома (перстневидно-клеточный рак) - 2,4%. Другие морфологические формы КР встречались в виде рабдомиосаркомы - 2,3, плоскоклеточного рака - 2,2%, лимфосаркомы - 2,1%, ворсинчатая опухоль составила - 1%.

При гистологическом исследовании при аденокарциномах железистые структуры имели ацинарную, тубулярную и папиллярную формы, преобладали клеточный полиморфизм, многочисленные митозы, гиперхромия ядер, атипия клеток нарушения структуры желёз, слившиеся желёзы, редко образуется мукоид, это зависит от характера эпителия. Кроме этого, мы при исследовании определили глубины инвазий: в большинстве случаев (95%) составила P2 (5% - подслизистый слой), P3 (55,1% - мышечный слой) и P4 (53,1% - серозный слой), причиной этого может служить несвоевременное диагностирование болезни, позднее обращение за медицинской помощью. Обычно рак даёт о себе знать в запущенных стадиях.

Выводы. Полученные нами данные позволяют говорить о росте КР среди онкологической патологии ЖКТ. При морфологическом исследовании определили: по гистологическому строению более 92% преобладает аденокарцинома с различной степенью дифференцировки. Таким образом, люди, относящиеся к группе риска, ежегодно должны пройти медицинское обследование у колопроктолога, это даёт своевременное диагностирование и выявление патологий кишечника.

Муминов Ф.С., Зарифи Н.А.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭПИЛЕПСИИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ “ТГМУ имени Абуали ибни Сино”. Таджикистан
Научный руководитель – д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Целью настоящего исследования явилась оценка распространённости, форм и особенностей течения эпилепсии в Таджикистане, а также доступности противосудорожной помощи и выявление основных организационно-медицинских барьеров.

Материал и методы. Материалом для исследования послужили данные медицинской документации 426 пациентов с установленным диагнозом эпилепсии, проходивших лечение в учреждениях г. Душанбе, Хатлонской и Согдийской областей в период с 2017 по 2022 гг. Возраст обследованных варьировал от 3 до 60 лет. Изучались форма эпилепсии, возраст дебюта, наличие когнитивных и психоневрологических нарушений, частота приступов, структура медикаментозной терапии, доступность электроэнцефалографии, частота госпитализаций и уровень летальности. Статистическая обработка выполнена с применением стандартных методов описательной статистики в программе SPSS v.26.

Результаты исследования. Эпилепсия является одним из наиболее распространённых хронических заболеваний центральной нервной системы, характеризующимся склонностью к повторным немотивированным судорожным приступам, развивающимся на фоне избыточной нейрональной активности. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, около 50 миллионов человек в мире страдают эпилепсией, причём на развивающиеся страны приходится до 80% случаев. Республика Таджикистан входит в число государств с высоким уровнем смертности, связанной с эпилепсией: по данным за 2020 год, показатель смертности составил 4,98 на 100 000 населения, что выше среднемирового уровня. Несмотря на это, эпидемиологические и клинические аспекты эпилепсии в республике изучены недостаточно, специализированная помощь ограничена, а пациенты часто сталкиваются с социальной стигматизацией и низкой доступностью диагностики и терапии. Полученные результаты показали, что наибольшая доля пациентов (46,9%) имела дебют заболевания в возрасте до 12 лет, а среди взрослых преобладали случаи с поздней диагностикой. Установлено, что фокальные формы эпилепсии диагностированы у 53,3% обследованных, генерализованные — у 37,1%, неклассифицированные — у 9,6%. Сопутствующие психоневрологические нарушения (умственная отсталость, задержка речевого и моторного развития) отмечались у 24,7% детей, что требует комплексного нейropsychологического подхода к наблюдению за данной категорией пациентов. На момент обращения 41,2% пациентов страдали от частых приступов (≥ 1 раза в неделю), в то время как только 62,4% из них имели возможность прохождения ЭЭГ-обследования. Выявлено, что лишь 49,3% больных получали монотерапию, соответствующую международным стандартам, тогда как 50,7% получали два и более противосудорожных препарата, нередко в несбалансированных сочетаниях. Наиболее часто применялись препараты вальпроевой кислоты (64,2%) и карбамазепин (27,8%). Летальность среди обследованных составила 2,3%, что обусловлено, в основном, эпилептическим статусом и поздним обращением за медицинской помощью. Обсуждение результатов показало, что эпилепсия в Таджикистане остаётся одной из ведущих неврологических проблем, особенно в детском возрасте. Высокая доля неэффективно контролируемых форм, ограниченный доступ к диагностическим методам (ЭЭГ, нейровизуализация), дефицит специалистов-эпилептологов и отсутствие централизованного реестра пациентов осложняют оказание квалифицированной помощи. Кроме того, сохраняется высокая степень социальной стигматизации заболевания, что затрудняет своевременное обращение за лечением.

Выводы. В заключение следует отметить, что улучшение ситуации с диагностикой и лечением эпилепсии в Таджикистане требует системного подхода, включающего подготовку кадров, внедрение национальных клинических протоколов, расширение технической базы для диагностики и лекарственного обеспечения, а также проведение масштабных информационно-просветительских кампаний среди населения.

Муминова С.Х., Бедилов М., Мискинова Ф.Х.
ВЛИЯНИЕ КИШЕЧНОЙ МИКРОБИОТЫ НА ИММУННЫЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ
ФОРМАМИ ЛЕЙКОЗОВ

Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”. Таджикистан.
ГУ “Институт фундаментальной медицины” ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Таджикистан.
Научный руководитель – к.м.н., Муминджонов С.А.

Цель исследования. Определить изменения кишечной микробиоты и их влияние на иммунный статус пациентов с различными формами лейкозов в Республике Таджикистан.

Материал и методы. Проанализированы 60 пациентов с различными формами лейкозов, находившихся на стационарном лечении в гематологическом отделении ГУ НМЦ РТ г. Душанбе за период 2024 год, с января по декабрь месяц. Микробиологические исследования частично выполняли в бактериологической лаборатории ГУ НМЦ РТ. Средний возраст пациентов составил $44,1 \pm 3,6$ года (от 18 до 72 лет). Среди них 37 (61,7%) мужчин и 23 (38,3%) женщин. Диагностику и лечение пациентов с различными формами лейкозов осуществляли согласно национальным клиническим рекомендациям. Для микробиологического исследования материалом являлись микроорганизмы, выделенные из испражнений. Кровь для иммунологического исследования брали у больных из периферической вены и центрального венозного катетера.

Микробиологическое исследование проводилось с помощью культурального метода: образцы кала высевались на среды Эндо, ЖСА, Сабуро, Плоскирева. Количество основных групп микроорганизмов (*Bifidobacterium* spp., *Lactobacillus* spp., *Enterococcus* spp., *Clostridium difficile*, *Escherichia coli*) оценивалось в $\log_{10}$ КОЕ/г. Определение чувствительности выделенных штаммов к антибиотикам проводилось диско-диффузионным методом.

Иммунологические параметры изучались методом ИФА: определяли уровни CD4/CD8, IgA, IgG, IgM, IL-6 в сыворотке крови.

Результаты исследования. В целом у 60 обследованных пациентов с различными формами лейкозов выявлены выраженные нарушения состава кишечной микробиоты. У пациентов наблюдалось снижение *Bifidobacterium* spp. – в 2,4 раза ($6,9 \pm 0,5 \log_{10}$ КОЕ/г у здоровых до $2,8 \pm 0,5 \log_{10}$ КОЕ/г), выявлено у 51 (85%) пациентов.

Снижение *Lactobacillus* spp. – на 44% ($5,3 \pm 0,6 \log_{10}$ КОЕ/г до $3,0 \pm 0,5 \log_{10}$ КОЕ/г), отмечено у 49 (81,7%) пациентов. Рост *Enterococcus* spp. – на 54% ($3,5 \pm 0,4 \log_{10}$ КОЕ/г до $5,4 \pm 0,6 \log_{10}$ КОЕ/г), выявлено у 47 (78,3%) пациентов. Рост *Clostridium difficile* – в 1,9 раза ($3,2 \pm 0,4 \log_{10}$ КОЕ/г до $5,8 \pm 0,5 \log_{10}$ КОЕ/г), отмечено у 39 (65%) пациентов. Рост *Escherichia coli* – в 1,7 раза ($4,2 \pm 0,3 \log_{10}$ КОЕ/г до $7,1 \pm 0,5 \log_{10}$ КОЕ/г), зафиксировано у 53 (88,3%) пациентов.

В иммунологических анализах наблюдалось: повышенный уровень IL-6 – $13,7 \pm 2,7$ пг/мл против $5,9 \pm 1,4$ пг/мл у здоровых, выявлено у 53 (88,3%) пациентов. Снижение уровня IgA – на 39% ($2,2 \pm 0,3$ г/л до $1,3 \pm 0,2$ г/л), у 42 (70%) пациентов. Снижение IgM – на 34% ($1,9 \pm 0,2$ г/л до $1,2 \pm 0,3$ г/л), у 40 (66,7%) пациентов. Снижение IgG – на 31% ($13,8 \pm 1,1$ г/л до $9,5 \pm 0,8$ г/л), у 41 (68,3%) пациентов. Снижение CD4+ клеток – в 1,8 раза (810 ± 90 кл/мкл у здоровых до 450 ± 70 кл/мкл). Соотношение CD4/CD8 уменьшено с 2,2:1 у здоровых до 1,3:1 у пациентов с различными формами лейкозов.

Выводы. Нарушения кишечной микробиоты у пациентов с различными формами лейкозов сопровождаются дисбалансом провоспалительных цитокинов и снижением адаптивного иммунитета. Полученные данные подтверждают важность мониторинга микробиоты и её влияния на иммунный статус у онкогематологических больных.

Муминова С.Х., Набиева М.С., Асоева М.М.
ДИСБИОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КИШЕЧНОЙ МИКРОБИОТЫ У ПАЦИЕНТОВ С ЛЕЙКОЗАМИ И ИХ
ВЛИЯНИЕ НА ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Таджикистан.
ГУ “Институт фундаментальной медицины” ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Таджикистан.
Научный руководитель – к.м.н., Муминджонов С.А.

Цель исследования. Изучить особенности дисбиотических изменений кишечной микробиоты у пациентов с различными формами лейкозов и определить их влияние на частоту инфекционных осложнений.

Материал и методы. Исследовали 40 пациентов с различными формами лейкозов, находящихся на стационарном лечении в гематологическом отделении ГУ НМЦ РТ г. Душанбе за период 2024 год, с июня по декабрь месяц. Средний возраст пациентов 42 года (от 19 до 69 лет), среди них 25 (62,5%) мужчин и 15 (37,5%) женщин. Диагностику и лечение пациентов осуществляли согласно национальным клиническим рекомендациям.

Проводилось микробиологическое исследование кишечной микробиоты культуральным методом с использованием селективных питательных сред: посев образцов кала на среды Эндо, ЖСА, Сабуро, Плоскирева с определением количественного содержания *Bifidobacterium* spp., *Lactobacillus* spp., *Enterococcus* spp., *Clostridium difficile*, *Escherichia coli*. Определение чувствительности выделенных штаммов к антибиотикам проводилось диско-диффузионным методом.

Диагностика инфекционных осложнений проводилась на основе клинических данных, лабораторных исследований (общий анализ крови, биохимические маркеры воспаления) и микробиологического анализа крови, мочи, мокроты. Определение С-реактивного белка (СРБ) методом ИФА.

Результаты и обсуждение. Выраженные нарушения кишечной микробиоты выявлены у 34 (85%) пациентов: *Bifidobacterium* spp. снижены у 30 (75%) пациентов. *Lactobacillus* spp. снижены у 29 (72,5%) пациентов. *Enterococcus* spp. повышены у 27 (67,5%) пациентов. *Clostridium difficile* выявлены у 26 (65%) пациентов. *Escherichia*

coli обнаружены у 34 (85%) пациентов.

У 16 (40%) пациентов выделены антибиотикорезистентные штаммы.

Практически у каждого наблюдаемого пациента наблюдалось одно или два инфекционных осложнения: пневмония – 21 (52,5%) пациента. Сепсис – 10 (25%) пациентов. Мукозит – 18 (45%) пациентов. Энтероколит – 7 (17,5%) пациентов.

СРБ повышен у 32 (80%) пациентов, что подтверждает системное воспаление.

Выводы. Дисбиотические изменения кишечной микробиоты у пациентов с различными формами лейкозов могут являться важным фактором риска инфекционных осложнений. Мониторинг состава микробиоты и своевременная коррекция дисбиотических нарушений позволяют снизить вероятность развития инфекционных заболеваний и улучшить прогноз у онкогематологических пациентов.

Муминова Ш., Хайдаралиева Ш.З., Джафаров М.Ф.

ЗАЩИТА ГАММА-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОБОРУДОВАНИЙ

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Сайфутдинова М.Б.

Цель исследования. Получение знания и навыков работы с гамма-терапевтическим оборудованием, применяемым для лучевого лечения злокачественных опухолей и их использование в своей работе.

Материалы и методы. Вопрос об аппаратах гамма-терапии, применяемых для лучевого лечения злокачественных опухолей, посвящён вопросам характеристик аппаратов «Терагам» и «Терабалт», гарантирующих качество лучевого лечения, контроля качества работы аппаратов гамма-терапии, особенностей системы радиационной безопасности, геометрические характеристики аппаратов гамма-терапии, особенности системы управления аппаратом гамма-терапии, дозиметрические особенности, влияющие на точность распределения дозы, периодическое управление оборудованием и другие особенности, относящиеся к аппаратам гамма-терапии.

Результаты исследования. Показаны способы и методы защиты гамма-терапевтического оборудования в учреждении, требования к запирающим системам и системам оповещения, требования к радиационной защите сотрудников и пациентов, требования к соблюдению общей безопасности и радиационной техники, а также квалификационные требования к работникам кабинетов гамма-терапии.

Выводы. Пользователи приобретают знания и навыки по оборудованию гамма-терапии, используемому для лучевого лечения злокачественных опухолей, и используют его в своей работе.

Муминова Ш., Раджабов Б.Б., Хайруллоев М.Р.

РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

ГУ «Научно-клинический Институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Сайфиддинзода М.Б.

Цель исследования. Раскрыть и обосновать особенности проведения рентгенологического исследования зубов верхней челюсти.

Материалы и методы. Проанализированы источники отечественной и зарубежной литературы, материалы учебников по терапевтической стоматологии и монографии различных авторов по проблеме проведения рентгенологической диагностики с учётом анатомо-морфологических особенностей строения зубов верхней челюсти.

Результаты исследования. Особенностью проведения рентгенологического исследования в данной области является искажение результатов в связи с наложением на изображение периапикальных тканей резцов анатомических образований, таких как хрящевая ткань кончика и крыльев носа, передняя носовая ость (затенение в периапикальной области), резцовый канал, резцовое отверстие (снижение плотности). Также можно отметить, что вестибулооральные оси зубов 1.1 2.1 не параллельны, чего нельзя сказать о центральных и латеральных резцах верхней челюсти с каждой стороны (они параллельны). Такое патологическое состояние, как скученность зубов в переднем отделе и сужение челюсти, может привести к сложностям во время правильного расположения сенсора перпендикулярно сагиттальной плоскости, из чего следует уменьшение количества получаемой информации исследования. Поэтому одномоментная съёмка при ортодоксальном направлении луча в области резцов верхней челюсти не проводится. Для уточнения диагноза в ряде случаев можно рекомендовать проведение прицельной рентгенографии отдельно медиального щёчного корня первого моляра. Для этого сенсор устанавливают так же, как при интерпроксимальной рентгенографии второго премоляра и первого моляра, но луч направляют с дистальной ангуляцией и центрацией на моляр. В результате получается отчётливо раздельное изображение медиального щёчного и нёбного корней, однако тень дистального корня и скулового отростка могут в различной степени накладываться на нёбный корень. Вполне доступной и простой мерой, позволяющей без особых проблем осуществить внутриротовую съёмку верхних моляров, является проведение палатинальной анестезии. Для рентгенографии верхних зубов мудрости при затруднённом открывании рта и чрезмерно выраженном рвотном рефлекс существует метод окклюзионной рентгенографии по Парме. Согласно данной методике используется плёнка, как для рентгенографии твёрдого нёба «прикус», а луч направляется под большим вертикальным углом поверх скуловой дуги. Коррекция взаимного соотношения излучателя и приёмника изображения при рентгенографии верхних моляров должна осуществляться из двух положений - прямо и сбоку, то есть спереди от пациента и сбоку со стороны исследуемого зуба.

Выводы. Несмотря на высокую информативность применяемых в настоящее время методик рентгенодиагностики, существует множество трудностей, возникающих при проведении диагностики, именно поэтому необходи-

мо включать данные анатомии корневых каналов зубов, особенности выполнения и чтения рентгенологических методов исследования в учебные программы по стоматологии для студентов и практических врачей.

Мурзакова Т.Р.

УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И БАРЬЕРЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ УСПЕШНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ СКРИНИНГОВЫХ ПРОГРАММ

Кафедра школы сестринского образования, НАО

Карагандинский медицинский университет. Казахстан.

Научный руководитель - магистр медицинских наук, ассистент профессора Садуаева Ф. Х.

Цель исследования. Исследовать текущий уровень информированности населения и выявить барьеры, мешающие успешной реализации скрининговых программ.

Материалы и методы исследования. Для проведения исследования был выбран социологический метод: «Определение барьеров/проблем скрининговых исследований, препятствующих успешной реализации скрининговых программ».

Проведено анкетирование среди населения, прикрепленного к поликлинике Мирас города Караганды на определение барьеров, препятствующих успешной реализации скрининговых программ.

Размер выборки респондентов от общей численности прикрепленного населения, соответствующего по возрасту скрининга, определен с помощью калькулятора Sample Size для поперечных исследований. Размер выборки составил 138 человек от общей генеральной совокупности. Источник информации - регистр прикрепленного населения. Результаты анкет обработаны в статистической программе IBM SPSS.20.

Результаты исследования. Исследование, проведенное среди 138 респондентов, выявило несколько ключевых барьеров, препятствующих успешной реализации скрининговых программ. Половозрастная структура участников включала 46 мужчин и 92 женщины, средний возраст которых составил 38,04 лет. Уровень образования респондентов показал, что 54% имеют высшее или постдипломное образование, что может свидетельствовать о высоком уровне осведомленности в целом.

Согласно результатам анкетирования, 78,3% респондентов осведомлены о целях медицинских скринингов, и большинство из них считает, что раннее обнаружение рака играет ключевую роль в успешности лечения. Однако, несмотря на это, более половины респондентов (49,3%) не проходили медицинского скрининга. Одним из основных барьеров является отсутствие приглашений для участия, о чём сообщили 17,4% респондентов. Почти 9% заявили, что не относятся к целевой группе, что может указывать на недостаточную точность целевых групп в скрининговых программах.

Выводы. В ходе проведенного исследования были выявлены следующие барьеры. Одним из административных барьеров, препятствующим успешной реализации скрининговых программ, является прикрепление пациента с учётом права свободного выбора медицинской организации. Недостаточный охват населения программным обеспечением «Damumed», в связи с отсутствием интернета и мобильных телефонов, имеющих мобильные платформы App Store и Google Play. Низкая информированность населения о скрининговых программах.

Таким образом, для повышения эффективности скрининговых программ необходимо устранить вышеупомянутые барьеры, улучшив информированность населения и доступность технологий для более широкого охвата всех целевых групп.

Муродалиев М.М., Мансурова Н.З., Абдурафикова С.Ф.

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ БУККАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ С ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ЩЕКИ ПРИ ТАБАКОКУРЕНИИ

Кафедра медицинской биологии и гистологии

Термезский филиал Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель – канд. биол. наук Ашуров А.Т.

Цель исследования. Изучение цитологических изменений буккального эпителия внутренней поверхности щеки при табакокурении у студентов младших курсов.

Материал и методы. Исследование включало следующие этапы: анкетирование и микроскопирование клеток буккального эпителия у курящих и некурящих студентов младших курсов.

Опросник включал 4 вопроса:

1. Знаете ли вы, что курение влияет на здоровье человека? Как? На какие органы влияет табачный дым?
2. Курите ли Вы?
3. Нравится ли вам курить? (Для тех, кто ответил утвердительно на вопрос 2).
4. Курят ли те, кто постоянно Вас окружает (одногруппники, соседи по общежитию)

В анкетировании приняли участие 40 студентов (студенты 1-2 курса лечебного факультета).

Для изучения клеток буккального эпителия с помощью специального шпателя со слизистой оболочки поверхности щеки проводили забор материала в одно и то же время суток. Изготавливали нативные препараты. Для их окраски применяли гематоксилин-эозин. Объекты изучали с помощью микроскопа МТ 5300, фотографировали и получали изображения (Motic Images Plus 2.0).

В исследовании участвовало 40 студента 1-2 курса мужского пола зрелого возраста (17-21 лет) без соматических и психических патологий. Студенты были разделены на 2 группы: первая группа состояла из 20 обучающихся, которые выкуривают 5-7 сигарет в сутки со стажем курения 2-3 года, а во вторую группу – 20

студентов без вредных привычек, в том числе курения (контрольная группа).

Результаты исследования. Опрос показал, что 85% респондентов знают о том, как курение влияет на организм человека, но только 15% из них могут сказать, как и на какие органы. Они хотят получить дополнительную информацию о влиянии курения на организм человека.

На следующем этапе проведено сравнение эпителиоцитов курящих студентов с некурящими. Сбор буккальных клеток представляет собой простой, безболезненный метод. Микроскопические изменения, которые возникают ранее в слизистой оболочке щеки, включают микроядра и другие ядерные аномалии, такие как кариорексис, кариолизис, пикноз, двуядерность, конденсированные ядра, гиперхроматизм, заметные ядрышки, сломанные ядра, ядерно-цитоплазматическое соотношение и неправильные границы ядер.

Выводы. В эпителиоцитах курящих студентов по сравнению с контрольной группой, выявлено появление групп клеток, микроядер, протрузий ядер типа «язык» и «разбитое яйцо», увеличение количества лейкоцитов в мазке, а также ядер с насечками. Можно предположить, что изменения в буккальном эпителии у курящих студентов по сравнению с контрольной группой могут свидетельствовать о воспалительном процессе в слизистой оболочке ротовой полости.

Муродов Б.Дж.

ЛЕКСИКО-СЕМАНТИЧЕСКИЕ ПОЛЯ ТЕРМИНОСИСТЕМЫ «СТОМАТОЛОГИЯ / DENTISTRY» В СРАВНИТЕЛЬНО- СОПОСТАВИТЕЛЬНОМ АСПЕКТЕ (НА МАТЕРИАЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ДИСКУРСОВ РУССКОГО И АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКОВ)

Кафедра иностранных языков ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - Мананова П.И.

Целью исследования является выявление универсальных и специфических свойств терминологических полей *Стоматология / Dentistry* в области структуры, парадигматических отношений, словообразования, способов представления терминами ядерно-периферийных зон.

В соответствии с поставленной целью были определены следующие задачи:

- Изучить современные подходы к анализу и описанию профессионального дискурса.
- Определить ареал терминов в русском и английском языках, формирующих соотносительные поля *Стоматология / Dentistry*.
- Представить организацию модели русскоязычного и англоязычного полей и провести семантический анализ терминов.
- Выявить основные системные свойства терминов, формирующих поля *Стоматология / Dentistry* в обоих языках.
- Исследовать специфику парадигматических отношений терминов обоих полей в сопоставляемых языках, создать их тематическую классификацию и выявить типы отношений внутри исследуемых терминологических групп.
- Проанализировать структуру терминов и специфику их словообразовательного процесса в границах полей *Стоматология / Dentistry*.

Материал и методы. В качестве источников стоматологического терминофонда использовались отечественные и зарубежные лексикографические и справочные издания, глоссарий эндодонтических терминов, стоматологические энциклопедии и словари, словарь нанотехнологических терминов, а также монографии, учебники по стоматологическим дисциплинам, научные статьи специалистов-практиков, международная классификация стоматологических заболеваний, нормативная документация и электронные ресурсы.

Результаты исследования. Определяется тем, что в работе анализируются дефиниции лексико-семантического поля, конкретизируется его формулировка, уточняется понятие «терминологическое поле», формулируется дефиниция термина «нейминг», фиксируются факты нейминга, уточняется классификация терминов-аббревиатур в отношении их образования и графического представления в научных текстах.

Выводы. Подведены итоги исследования, сформулированы основные выводы и намечаются дальнейшие перспективные направления научной деятельности в рамках выбранной проблематики.

Муродов Ш.С.

ЭТНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ В СТРУКТУРЕ ВОЛОС ИНДИЙЦЕВ

Кафедра морфологии Таджикского национального университета. Таджикистан

Кафедра биоорганической и физколлоидной химии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Таджикистан.

Научный руководитель – к.б.н., доцент Николаева В.В.

Цель исследования. Структура волос индийцев представляет собой уникальное сочетание генетических, климатических и культурных факторов, что делает их волосы отличительными по сравнению с другими этническими группами.

Материал и методы. Цвет волос определяли по специальным цветовым шкалам, а также методами спектрофотометрии или колориметрии. Наиболее известны шкала цвета волос О. Фишера (27 образцов цвета), шкала О. Фишера и К. Заллера (40 номеров), а также шкала В. В. Бунака (18 номеров). Тип волос изучали у иностранных студентов 1го курса ТНУ из Индии, в количестве 100 юношей и 100 девушек студентов с использованием метода Фишера

Результаты исследования. Индийцы чаще всего имеют прямые или слегка волнистые волосы, что связано с преобладанием определенных генов, отвечающих за форму волос. Это отличие может быть связано с адаптацией к

тропическому климату, где прямые волосы лучше защищают от жары. Волосы индийцев, как правило, более толстые и жесткие, что обеспечивает дополнительную защиту от внешних воздействий, таких как солнечное излучение и загрязнение. Эта особенность может быть связана с высоким уровнем кератина в волосах. Естественный цвет волос у индийцев варьируется от черного до темно-коричневого, что обусловлено высоким содержанием меланина. Это также связано с адаптацией к солнечному климату, где темные волосы обеспечивают лучшую защиту от ультрафиолетового излучения.

В индийской культуре волосы имеют особое значение, что проявляется в традициях ухода за волосами, использовании натуральных масел и средств для их укрепления. Эти практики могут влиять на здоровье и внешний вид волос.

Исследования показывают, что генетика играет ключевую роль в определении структуры волос. У индийцев, как и у других этнических групп, существуют специфические аллели, которые влияют на форму, текстуру и цвет волос. К примеру, у 52% исследованных прямые и жесткие волосы, что может быть адаптацией к высокому уровню влажности и солнечному излучению в Индии. Такие волосы лучше отводят влагу и защищают кожу головы от перегрева. Индия - это многонациональная страна с большим этническим разнообразием. Структура волос может варьироваться не только между различными регионами, но и внутри одной этнической группы, что связано с историческими миграциями и смешением культур. Диета индийцев, богатая витаминами и минералами, также может влиять на здоровье и структуру волос. Например, употребление продуктов, богатых омега-3 жирными кислотами и витаминами группы В, может способствовать улучшению состояния волос. В индийской культуре существует множество традиционных методов ухода за волосами, включая использование натуральных масел (например, кокосового, амлы и других). Эти практики могут оказывать положительное влияние на здоровье волос и их внешний вид. Волосы в индийской культуре часто ассоциируются с красотой и статусом. Это может влиять на то, как люди ухаживают за своими волосами и какие стили предпочитают.

Выводы. Таким образом, этнические особенности в структуре волос индийцев являются результатом сложного взаимодействия генетических факторов, адаптации к окружающей среде и культурных традиций, что подчеркивает разнообразие человеческой биологии и культурного наследия.

Эти аспекты подчеркивают, что структура волос индийцев — это не только вопрос биологии, но и культурного контекста, что делает тему еще более интересной и многогранной.

Муродова А.Э.

ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ У БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ СКАРЛАТИНОЙ

Кафедра биохимии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель - к.б.н., доцент Насырджонова Х.Р.

Цель исследования. Оценка состояния перекисного окисления липидов у больных детей скарлатиной.

Материал и методы. Группу больных скарлатиной составили 15 детей в возрасте от 7 месяцев до 14 лет, находившихся на стационарном лечении в детском инфекционном отделении Городского медицинского центра г. Душанбе. Контрольную группу составили 15 практически здоровых детей аналогичного возраста. Определены уровни конечного продукта перекисного окисления липидов (ПОЛ) - малонового диальдегида (МДА) и антиоксидантного фермента - супероксиддисмутазы (СОД) в сыворотке крови.

Результаты исследования. Полученные результаты анализов свидетельствуют о глубоких нарушениях в системе ПОЛ, что подтверждается достоверным увеличением малонового диальдегида МДА по сравнению с контрольной группой в 2,5 раза ($1,21 \pm 0,05$; $3,05 \pm 0,15$ мкмоль/л) в сыворотке крови у больных детей скарлатиной. Уровень активности фермента СОД по сравнению с контрольной группой в сыворотке крови снизился в 1,2 раза ($17,62 \pm 1,13$; $14,75 \pm 0,12$ у.Е/л).

Скарлатина — это детское острое инфекционное заболевание комплексного течения, которое сопровождается поражением ротоглотки, небных миндалин, лимфатических узлов, близких к очагу первичного поражения организма стрептококком группы А, из-за особенностей работы иммунитета. Обнаруживается в основном у детей до 10 лет.

Теория развития окислительно-восстановительных процессов в организме была открыта Harman D., который рассматривал данный процесс как негативный для организма, поскольку сопровождался усилением липопероксидации и накоплением большого количества свободных радикалов и снижением антиоксидантной защитной системы. Противоположно системе перекисного окисления липидов (ПОЛ) работает другая, которая называется антиоксидантная (антирадикальная) защитная система (АОС) организма. В систему АОС входят ферменты и витамины, которые препятствуют свободно-радикальному окислению.

В физиологических условиях процессы свободно-радикального окисления находятся в сбалансированном состоянии с уровнем и степенью инактивации токсических продуктов ПОЛ.

В клетках и тканях организма работают защитные системы от токсического воздействия перекисей липидов, включающие как системы дезактивации токсичного кислорода (супероксиддазы) и ингибирования процессов свободно-радикального превращения липидов (антиоксиданты), также разрушение уже образовавшихся липоперекисей с помощью глутатион-редуктазной системы, каталазы, пероксидазы до стабильных продуктов и их вовлечение в клеточный метаболизм. При действии различных эндогенных и экзогенных факторов в организме происходит усиление процессов ПОЛ и снижение антирадикальной защитной системы.

Выводы. При скарлатине в организме ребенка, происходит дисбаланс системы ПОЛ/АОС с образованием токсических продуктов ПОЛ, что отрицательно сказывается на защитную систему организма, с нарушением мембран клеток, разобщение окислительного фосфорилирования и гибель клеток.

Знание системы ПОЛ/АОС помогает врачам оценивать и контролировать эффективность проводимого лечения.

Мақсади кор. Омӯзиши ӯҷайраҳои шаклдори таркиби хуни хорпуштҷо дар фаслҳои гуногуни сол.

Маъод ва усулҳо. Таъқиқот да 10 хорпушт дар ОМИТ-и МДТ “ДДТТ ба номи Абӯалӣ ибни Сино” дар 4 фасли сол гузаронида шуд. Таъқиқоти хун ӯҷайраҳои хун ба воситаи камераи Горев ӯисоб карда шуд.

Натиҷаҳои таъқиқот. Таркиб ва хусусиятҳои ҳуҷайраҳои хун, аз ҷумла эритроцитҳо, лейкоцитҳо, тромбоцитҳо, гемоглобин ва нишондиҳандаҳои гематокрити нишон доданд, ки дар фасли баҳор, ки ба давраи ҷаҳили ӯаётгузарони хорпуштҷо хос мебошад ва онҳо дар авҷи ҷаҳилияташон қарор доранд, зиёдшавии шумораи эритроцитҳо то $7 \text{ млн} \pm 0,3$, ки ин ба зарурати баланд шудани мубодилаи оксиген барои нигоҳ доштани сатҳи баланди ҷаҳилият вобаста аст. Дар ин муддат инчунин афзоиши сатҳи гемоглобин то $15 \pm 0,3$ ва гематокритро мушоҳида кардан мумкин аст, ки ба беҳтар шудани интиқоли оксиген ба бофтаҳои бадан мусоидат мекунад. Миқдори лейкоцитҳо то $10 \text{ ӯазор} \pm 0,4$, дар хуни хорпушт дар фасли баҳор одатан дар доираи муқаррарӣ аст, аммо метавонад каме коҳиш ёбад, зеро хорпуштҷо ҷаҳил ба шарофати дастрасии устувор ба ғизо ва ҷаҳилияти хуби имунӣ ба сироятҷо ва бемориҷо камтар осебазиранд.

Дар фасли тобистон барои хорпуштҷо вақти ӯайриҷаҳил аст, вақте ки онҳо ба хоби тобистона ва махсусан ба хоби зимистона мераванд миқдори гемоглобин то $9 \text{ ӯазор} \pm 0,1$ ва баъдан то $6 \text{ ӯазор} \pm 0,2$ ба таври назаррас коҳиш ёфт. Аммо пас аз бедор шудан аз хоби зимистона, яъне дар ҳайвоноти эндотермӣ, вақте ки ҳарорати бадан ба сатҳи муқаррарӣ 37 дараҷа мерасад, боз афзоиши миқдори гемоглобин дар хун то $14 \pm 0,1 \text{ г/100 мл}$ мушоҳида мешавад.

Дар фасли зимистон ӯангноми зимистонгузаронӣ, метаболизми харгӯшҷо хеле суст мешавад ва онҳо давраи тӯлонии хоби зимистониро аз сар мегузаронанд. Дар ин давра дар таркиби хуни ҳайвон ба тағйироти назаррас дучор мешавад. Ҳуҷайраҳои сурхи хун то $1 \pm 0,1 \text{ г/100 мл}$ ва гемоглобин то $6 \pm 0,2 \text{ г/100 мл}$ кам гардиданд, зеро талабот ба оксиген ба таври назаррас коҳиш меёбад. Шумораи ҳуҷайраҳои сафеди хун низ то $6 \pm 0,3 \text{ г/100 мл}$ кам мешавад, зеро бадани хорпушт ба таҳдидҷо ва сироятҷо беруна дучор намешавад. Бо вучуди кам шудани ҷаҳилият, дар хун метавонад каме баланд шудани сатҳи тромбоцитҷо ба назар расад, ки ин бо ҷароҳатҳои хурди эҳтимолӣ ҳангоми ҳаракат дар паноҳгоҳҳои зеризаминӣ ва зарурати хунҷамъшавии зиёд алоқаманд аст.

Хулосаҷо. Омӯзиши тағироти мавсимии ӯҷайраҳои шаклдори хун дар хорпуштҷо як воситаи муҳим барои арзебии саломатӣ ва ҳолати онҳо дар давраҳои гуногуни сол мебошад. Мутобикосии хорпуштҷо ба тағйирёбии муҳити беруна, аз ҷумла тағйирёбии ҳарорат, дастрасии ғизо ва рӯшноӣ ба таркиби хуни онҳо таъсир мерасонад.

Мухаммадиев Ф.И., Мирзоева Н.М., Маҳмадова Б.Х.

ВЛИЯНИЕ «МАЛАНОЛА» НА ОБМЕН БИЛИРУБИНА, БЕЛКОВООБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ И ФЕРМЕНТАТИВНУЮ АКТИВНОСТИ ПЕЧЕНИ В ХРОНИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ

ИФМ, КЛД ГОУ «ТГМУ им. Абӯали ибни Сино»,

ГУ «Республиканский научно-клинический центр урологии», Таджикистан.

Научный руководитель - Самандарзода Н.Ю.

Цель исследования. Изучение влияния средства «Маланола» на белковообразовательную и ферментобразовательную функции печени в условиях хронического эксперимента.

Материалы и методы исследования. Статистическую обработку результатов проводили с использованием t-критерия Стьюдента при $P < 0,05$. О действии «Маланола» на белковообразовательную и ферментобразовательную функции печени в условиях хронического эксперимента судили по показателям уровня: общего белка (г/л) и обмена ферментов: АлАТ и АсАТ (Е/л), ЩФ (Е/л), ГГТП (н.моль/л), билирубина - (мкмоль/л), амилазы (мг/с.л), мочевины (мкмоль/л), остаточного азота (мг/%), креатинина (мкмоль/л) в сыворотке крови интактных и опытных животных. Определение указанных ферментов проводили через 20 часов после пятимесячного внутрижелудочного введения «Маланола».

Результаты исследования. Содержание общего белка в составе сыворотки крови у животных, получавших в течение 5-ти месяцев ежедневно внутрижелудочный сироп «ПРЦ-Х» (в дозе 2 мл/кг массы тела), составило $84,0 \pm 0,8 \text{ г/л}$ против $90,0 \pm 1,2 \text{ г/л}$ в контрольной серии. Эта разница (7,8%) не была достоверной ($P < 0,3$). Уровень билирубина в сыворотке крови у опытных животных, получавших «Маланола», в дозе 2 мл/кг массы тела, составил $5,1 \pm 0,4 \text{ мкмоль/л}$ против $4,53 \pm 0,59 \text{ мкмоль/л}$ контрольной серии, что соответствовало 12,8% ($P < 0,05$). В то же время у животных, получавших «Маланола» внутрижелудочно в дозе 5 мл/кг массы тела, уровень билирубина в сыворотке крови в среднем составил $4,83 \pm 0,8 \text{ мкмоль/л}$ против $5,1 \pm 0,4 \text{ мкмоль/л}$ контрольной серии. Содержание амилазы в сыворотке крови животных под воздействием «Маланола» (2 и 5 мл/кг массы тела) в среднем уменьшалось от 3,5% до 1,31% по сравнению с контрольной серией. У опытных крыс, получавших в условиях хронического эксперимента внутрижелудочно «Маланола» в дозах 2 и 5 мл/кг массы тела, отмечается достоверное снижение уровня диастазы мочи.

Выводы. Таким образом, «Маланола» в условиях хронического эксперимента способствовал заметному улучшению обмена ферментов, уменьшая при этом уровень билирубина в составе сыворотки крови. Полученные результаты свидетельствуют о положительном влиянии «Маланола» в отношении печёночной и поджелудочной функций.

Мухамадиева С.И.
СЛОВООБРАЗУЮЩИЕ ПРЕФИКСЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА
Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им.Абуали ибни Сино»
Научный руководитель - к.ф.н., доцент Мухамадиева З.А.

Цель. Образование некоторые медицинских клинических терминов и их значения при помощи префиксов *dys-*, *hypo-*, *hyper-*, *syn(m)-*, *syn-*, *my(o)-*, *phys-*.

Материалы и методы. Помимо суффиксального метода формирования слов, в терминологии также активно используется префиксация. В медицинской терминологии наблюдается явление антонимии, которое проявляется в наличии префикса в одних терминах и его отсутствии в других, что указывает на противоположные понятия. В целях грамотного написания медицинских терминов необходимо запомнить некоторые греческие приставки и корни, которые пишутся через «у»: *dys-* расстройство, нарушение функции: *dyspepsia*, *dysostosis*; *hypo-* под, ниже, ниже нормы: *hypogastrium* - подчревная область, *hypotonia* понижение (кровенного) давления; *hyper-* над, сверх, выше нормы: *hyperplasia*; *syn(m)-* с, вместе, совместно: *hyperaesthesia* - чрезмерная чувствительность; *hypertonia* - повышение (кровенного) давления; *synostosis*; *syn-* указывает на синтетический способ получения лекарственных средства: *synoestrolum* - синтетический эстрогенный препарат; *my(o)-* отношение к мышцам: *myologia*; *phys-* отношение к чему-то растущему в определенном месте: *dyapysis*. Приставка *a-*, *an-* обозначают отсутствие, например, *a-trophia* - атрофия, отсутствие питания из слова *trophe* - питание; *an-aemia* - малокровие из слова *haema* - кровь и т.д.

Также в медицинской терминологии используется комбинированный метод словообразования с применением префиксов и суффиксов, что можно наблюдать в таких терминах, как астигматизм (приставка, *a-*, греческое *stigma* (точка) + суффикс -изм), атиреоз (греческий, *a-* + анатомическое название щитовидной железы *glandula thyroidea* + суффикс -оз) и гипертиреоз (гипер- + анатомическое название щитовидной железы *glandula thyroidea* + суффикс -оз).

Результаты исследования. Медицинская терминология представляет собой особую категорию лексики, которая из-за своих структурных, семантических, словообразовательных и стилистических характеристик отличается от общепринятых слов и занимает уникальное положение в лексической системе языка. Устройство человеческого организма, форма и соотношение анатомических органов, образований, их функция в норме и патологии все это имеет свои специальные обозначения, т.е. термины.

Вывод. Таким образом, целенаправленная работа с терминологией способствует лучшему пониманию и запоминанию медицинских понятий, которые обозначаются определенными терминами. Говоря о применении префиксов и суффиксов в синтаксическом словообразовании, следует отметить, что этот подход не обеспечивает одного из ключевых признаков термина - его краткости. Однако он позволяет максимально точно отразить характерные особенности понятия в термине, что делает его весьма эффективным как в литературном языке, так и в специализированных областях, включая медицину.

Мухаммадова М.А.
ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВЕНЬ СТРЕССА И УТОМЛЯЕМОСТИ У СТУДЕНТОВ ТГМУ ИМЕНИ АБУАЛИ
ИБНИ СИНО И У СТУДЕНТОВ ТГУ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан
Научный руководитель - Икромов П.Н.

Цель исследования. Целью настоящего исследования является определение уровня стресса и утомляемости среди студентов ТГМУ имени Абуали ибн Сино и ТГУ с целью выявления факторов, способствующих их возникновению. А также разработка рекомендаций по снижению стресса и улучшению психоэмоционального состояния студентов в этих учебных заведениях.

Материал и методы. Для измерения уровня стресса и утомляемости среди студентов будут применяться стандартные психодиагностические методики, такие как опросники и анкета (шкала) Эклаза.

Результаты исследования. В ходе исследования общий объем выборки составил 64 студентов из которых 50% (32) студентов являлись студенты ТГМУ имени Абуали ибн Сино и 50% (32) студентов ТГУ. Согласно результатам, 25 % (8) студентов ТГМУ и 12,5% (4) студентов ТГУ показали высокий уровень стресса, 62,5% (20) студентов ТГМУ и 46,87 (15) студентов ТГУ показали средний уровень стресса и у 12,5% (4) студентов ТГМУ и у 40,6% (13) студентов ТГУ был низкий уровень стресса. Уровень утомляемости. Вопросы, связанные с утомляемостью, показали, что 21,87% (7) студентов ТГМУ Ощущают высокую физическую и умственную усталость, в то время как высокий уровень утомляемости у студентов ТГУ равняется 0%. А 50% (16) студентов ТГМУ и 25% (8) студентов ТГУ ощущают средний уровень физической усталости. И у 25% (8) студентов ТГМУ и 75% (24) студентов ТГУ оказался низкий уровень физической и умственной усталости.

Выводы. Эти показатели указывают на наличие значительных психоэмоциональных нагрузок и высокий уровень утомляемости. Основные факторы стресса, выявленные среди студентов ТГМУ включают высокую учебную нагрузку, требования к практическим занятиям и сложность экзаменационных сессий. Среди студентов ТГУ основными источниками стресса стали сроки сдачи курсовых работ и низкий уровень социальной поддержки. Важно отметить что студенты ТГМУ чаще испытывали стресс из-за требований к медицинской практике и ответственности за здоровье пациентов. Среди студентов ТГМУ высокий и средний уровень утомляемости часто связан с длительными практическими занятиями и ночными сменами дежурств.

Мухаммедова А.И., Прохоренко А.А.
ПРИМЕНЕНИЕ ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ГРУДНОГО МОЛОКА

Кафедра нутрициологии им. академика Т. Шарманова КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова. Казахстан.
Научный руководитель - ассоциированный профессор Быкыбаева С.А.

Цель исследования. Оценка соблюдения правил по применению заменителей грудного молока (ЗГМ), руководствуясь принципами Международного свода правил распространения заменителей грудного молока.

Материалы и методы исследования. Для результативности исследования решались следующие положения: причины применения заменителей грудного молока и потребительские предпочтения при их выборе; оценка соблюдения рекомендаций Свода медицинскими работниками. В анкетировании приняли участие матери (70 женщин), воспитывающие малышей от рождения до двух лет, и медицинские сотрудники (30 респонденты), работающие с данной категорией женщин. Вопросы были разработаны соответственно Положениям Международного свода по сбыту ЗГМ.

Результаты исследования. Анализ анкет показал, что консультации по грудному вскармливанию получили 42 (60%) женщины непосредственно во время пребывания в роддоме. В женских консультациях до родов семинары по правильному кормлению детей посетили 27% женщин, не получили консультации - 13%.

Маркетинговое продвижение любой продукции на рынке играет большую роль, с рекламой заменителей грудного молока столкнулось большинство женщин - 57% опрошенных.

К сожалению, большинство матерей из опрошенных (54%) перешли на использование заменителей грудного молока с самого рождения или в первые месяцы жизни ребёнка. Причиной послужило недостаточное количество молока для полноценного кормления, что возможно является следствием низкого качества проведения консультаций о значимости и правилах успешного грудного вскармливания.

При выборе и покупке заменителей грудного молока самыми востребованными были молочные смеси «NAN» («Nestle», Швейцария) и «Nutrilon» («Nutricia», Голландия). 53% опрошенных женщин ответили, что при выборе марки руководствовались собственным мнением, привлекали надписи на этикетках - «уникальный состав для развития ИММУНИТЕТА И ИНТЕЛЕКТА», «Тройной эффект устраняет колики и запоры, способствует нормализации пищеварения», «Снижает риск аллергии» и т.п. Такая информация на этикетках ЗГМ, зачастую носит скрытую рекламу. 41% респондентов отметили, что помощь в выборе торговой марки молочной смеси предоставил участковый врач в поликлинике. В рамках анкетирования, 24 мед. работника отметили, что проводят работу в области пропаганды грудного вскармливания. Результаты так же показали, что 30% медицинских работников позволяют себе какую-либо пропаганду заменителей грудного молока, 65% - не рекламируют и не пропагандируют применение ЗГМ среди кормящих женщин.

При выяснении причины пропаганды или назначения определённой молочной смеси было выявлено, что 90% медицинских работников считают данную смесь лучшей. Положительным можно назвать факт, как личное позитивное отношение к товару, возможно, знание качества предлагаемого ЗГМ, а не денежное вознаграждение.

Выводы. Полученные данные по соблюдению основных положений Свода показали, что имеются некоторые отклонения от данных рекомендаций.

Таким образом, необходимо повысить уровень консультационной поддержки матерей в области правил и техники кормления грудью в женских консультациях и родильных домах. Необходимо разъяснять работникам здравоохранения, что в соответствии со Сводом правил и национальным законодательством они обязаны избегать конфликтов интересов и в полной мере защищать, поощрять и поддерживать практику грудного вскармливания. Медицинские работники должны рекомендовать заменители грудного молока только по медицинским показаниям.

Мухаммедова Тавхида
ВЛИЯНИЕ ГРАМОТНОСТИ ВРАЧА НА КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель - к.п.н. Алиева Н.Ш.

Цель исследования. Определить, как уровень владения русским языком влияет на профессиональную деятельность врача, качество оформления медицинской документации и эффективность взаимодействия с пациентами.

Материал и методы. Исследование основано на анализе медицинской документации, учебной литературы по русскому языку для медиков, а также на наблюдении за устной и письменной речью студентов-медиков и врачей. Использованы методы контент-анализа, сравнительного изучения текстов и экспертного опроса.

Результаты исследования. Анализ показал, что ошибки в речи врача могут приводить к серьезным последствиям: недопониманию со стороны пациентов, юридическим проблемам и даже врачебным ошибкам. Неграмотное ведение медицинской документации затрудняет работу коллег, а нечеткие формулировки могут исказить смысл назначений и рекомендаций. Кроме того, правильная и доступная речь врача способствует доверию пациентов и улучшает их соблюдение врачебных предписаний.

Выводы. Русский язык играет важнейшую роль в работе врача, влияя не только на точность медицинской документации, но и на качество лечения. Формирование грамотной речи у студентов медицинских вузов должно быть приоритетной задачей, так как владение языком – это не только показатель профессиональной культуры, но и фактор, влияющий на безопасность пациентов.

Мухиддинова Г., Гулджамоли С.

ВЫЯВЛЕНИЕ СЛУЧАЕВ ИНФИЦИРОВАННОСТИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И С У СТУДЕНТОВ 6-го КУРСА ГОУ ТГМУ имени АБУАЛИ ибни СИНО ЗА 2024 ГОД

Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии, ГУ «Институт фундаментальной медицины»

ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Муминджонов С.А.

Цель исследования. Выявить распространенность инфицирования вирусными гепатитами В и С среди студентов 6-курса ГОУ ТГМУ имени Абуали бини Сино

Материал и методы. Для решения данной цели было проведено плановое исследование 1300 студентов 6-го курса ГОУ ТГМУ имени Абуали бини Сино. Средний возраст исследуемых составил 24 года. 47% исследуемых составили девушки и 53% составили парни.

Материалом для вирусологического исследования служила кровь, взятая из пальцев после асептической обработки. Объектом для обнаружения служили HBs-Ag и anti-HBs. Для обнаружения наличия вирусов использовали иммунохроматографический метод-экспресс тест. Исследования было проведено в Лечебно-диагностическом центре ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Результаты исследования. Результат исследования показали, что среди 1300 студентов было обнаружено 15 случаев инфицированности вирусными гепатитами В и С. Общее число инфицированности вирусными гепатитами В составило в 12 случаев. В 3-х случаях было обнаружено инфицирование вирусным гепатитом С. Среди девушек было 6 случаев инфицированности гепатитом В (HBsAg) а среди мальчиков тоже 6 случаев инфицированности аналогичным вирусом. Инфицированность вирусным гепатитом С (anti-HCV) выявлена только среди парней (в 3-х случаях).

Выводы. Таким образом, можно сделать вывод, что распространенность вирусным гепатитом В как среди девушек, так и среди парней одинаковая. Частота распространённости вирусным гепатитом С среди парней высокая, т.е. только у парней наблюдается инфицированность данным вирусом.

Набиев О.А.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЙ В МЕДИЦИНЕ

Кафедра медицинской и биологической физики с основами информационных технологий,

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.ф-м.н., профессор Шерматов Д.С.

Цель исследования. Изучение возможностей применения гамма-излучения в диагностике и лечении различных заболеваний, а также анализ оптимальных режимов дозирования для достижения максимальной эффективности при минимизации вредного воздействия на здоровые ткани организма.

Материалы и методы. Проведён комплексный анализ существующей научной литературы и публикаций, посвящённых применению гамма-излучения в медицинской практике, а также использовались экспериментальные методы с применением образцов тканей. В рамках исследования были проведены серии лабораторных экспериментов, включающих облучение клеточных культур и тканей различных типов с различной интенсивностью гамма-излучения. Помимо этого, было осуществлено компьютерное моделирование распределения дозы гамма-излучения в экспериментальных условиях, что позволило более точно оценить возможные зоны повреждения и корреляцию между дозой и эффективностью лечения.

Результаты исследования. Результаты экспериментальных исследований продемонстрировали, что правильно подобранные дозы гамма-излучения способны эффективно воздействовать на патологические клетки, обеспечивая их уничтожение, при этом не вызывая значительного повреждения нормальных тканей организма. В частности, были определены оптимальные дозы и время облучения, при которых эффект радиационного воздействия на опухолевые клетки был максимально выражен, а повреждение здоровых тканей минимально. Математическое моделирование распределения дозы гамма-излучения подтвердило полученные экспериментальные данные и показало высокую степень корреляции между теоретическими расчётами и реальными результатами. Вычисления позволили более точно определить зону облучения и разработать оптимальные параметры для эффективного лечения с минимальными рисками для пациента.

Эти результаты открывают возможности для дальнейших разработок в области радиотерапии, направленных на улучшение безопасности и эффективности лечения. В частности, точные расчёты доз гамма-излучения, полученные в ходе исследования, могут быть использованы для дальнейшей оптимизации протоколов радиотерапии. Рекомендовано проведение дополнительных исследований, направленных на уточнение оптимальных режимов дозирования для различных типов опухолей, а также для повышения безопасности процедур, что позволит значительно улучшить результаты терапии и уменьшить риск побочных эффектов у пациентов.

Выводы. Таким образом, проведённое исследование подтверждает высокую перспективность использования гамма-излучения в медицинской практике, особенно в контексте лечения онкологических заболеваний.

Набиева З. Б.

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ К ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И БАРЬЕРЫ НА ПУТИ К ЕЕ ПОЛУЧЕНИЮ

ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – Миршарофов М. М.

Цель исследования. В 21 веке остро встает проблема нестабильного психологического состояния, эмоционального выгорания, высокого уровня тревожности, депрессии студентов – медиков, которая обозначается на самых ранних этапах овладения будущей профессией. Несмотря на наличие таких серьезных проблем, они демонстрируют низкую готовность обратиться за помощью к психологу. В данном исследовании будут проведены анализ статей с целью выявления основных барьеров, которые мешают студентам-медикам обращаться за психологической помощью.

Материал и методы. Для проведения данного исследования был использован комплексный подход, метод анализа и синтеза.

Результаты исследования. Тревожность, стресс перед экзаменами и аффективные расстройства являются наиболее распространенными проблемами, особенно усилившиеся в постпандемный период. Анализ психологических исследований показал как низкую готовность студентов-медиков обращаться за психологической помощью, так и положительную тенденцию. Молодые люди, владеющие адаптивными копинг-стратегиями, демонстрируют большее стремление к общению и взаимодействию с другими людьми, в частности большей мере склонны к получению профессиональной психологической помощи. Касательно основных барьеров, необходимо отметить культурные особенности

населения. Во многих традиционных культурах обращение с проблемами к психологу или психиатру, зачастую стигматизируется, то есть считается признаком социальной неполноценности. С точки зрения метааналитического исследования, была выявлена взаимосвязь пола с отношением к обращению за профессиональной психологической помощью среди учащейся молодежи, а именно девушки демонстрируют более позитивное отношение по сравнению с юношами.

Выводы. Проведенное исследование продемонстрировало, что установки студентов к обращению за профессиональной помощью для улучшения их психологического состояния обусловлены действием различных факторов при разной локализации источников социального стресса. Результаты настоящего исследования подчеркивают важность усилий в направлении повышения готовности молодежи к коммуникации с профессионалами в сфере психического здоровья. Появляется необходимость в поиске эффективных решений, направленных на психологическую поддержку студенчества в целом и тех студентов, которые испытывают проблемы с психическим здоровьем.

Набиева З.Б.

ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА АБИТУРИЕНТАМИ ТГМУ ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - преподаватель Холматова М. Ю.

Цель исследования. Латинский язык является новой и ранее не изучавшейся дисциплиной для абитуриентов, обучающихся в медицинских высших учебных заведениях. Являясь пропедевтической дисциплиной, данная дисциплина непосредственным образом связана со всеми дисциплинами, изучаемыми на медицинских факультетах, в частности таких предметов как анатомия человека и животных. В медицинском вузе латинский язык необходим не только для успешного освоения предметов в процессе обучения, но и для использования медицинской терминологии абитуриентами в их последующей профессиональной деятельности. В данной статье мы рассмотрим особенности изучения латинского языка на примере таджикских абитуриентов и студентов из Индии ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Материалы и методы. Для проведения данного исследования был использован комплексный подход, включающий в себя формирование опросника на русском и английском языках. Группу сравнения составили 228 студентов, из них 93 - таджикских студента и 135 абитуриентов - из Индии, в возрасте от 17 до 25 лет, 1-го курса лечебного факультета. Далее был проведен сравнительный анализ полученных результатов.

Результаты исследования. Преподавание и изучение латинского языка имеет свои особенности, связанные как с освоением учебного материала и преодолением языкового барьера у некоторых студентов. У большинства абитуриентов наблюдается низкая успеваемость и трудности в процессе.

В ходе проведенного исследования были выявлены основной ряд трудностей, как:

- изучение новых слов - 26%
- отсутствие мотивации - 12 %
- низкие оценки - 23%
- непонятны правила (материал в учебнике) - 17 %
- нехватка времени - 6%
- проблемы с окончаниями во фразах и словосочетаниях латинского языка - 16% и др.

Абитуриенты из Индии демонстрируют более эффективный результат изучения и владения латинским языком, чем таджикские студенты. Это в первую очередь связано с тем, что для многонациональной и мультикультурной страны как Индия характерен билингвизм - студенты из Индии в совершенстве владеют английским языком. Известным фактом является то, что перевод латинских терминов на английский язык демонстрирует большую степень эквивалентности, что упрощает процесс обучения студентов из Индии в усвоении материала. Несмотря, на то,

что таджикские студенты также изучают английский язык в процессе школьного периода, уровень владения у большинства достаточно на низком уровне.

Выводы. Изучение латинского языка является неотъемлемой частью подготовки будущих врачей. Для того, чтобы абитуриенты более эффективно изучали эту дисциплину, необходимо адаптировать учебный материал, так как обеим группам студентов непонятны правила и объяснения в учебнике.

Для таджикских студентов рекомендуется внедрить основы латинского языка, как один из обязательных предметов на подготовительных курсах и в центрах довузовской подготовки.

Набиева Зарнисор

РОЛЬ МЕДИЦИНСКИХ ИДИОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ РУССКОГО ЯЗЫКА В ИНОЯЗЫЧНОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ АУДИТОРИИ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – ст. преподаватель С.А. Хотамова

Цель исследования. Определить роль медицинских идиом в процессе изучения русского языка студентами-медиками и обосновать методы по их эффективному освоению.

Материал и методы. Осуществлён анализ научной литературы по лингвистике и медицине, а также поиск и отбор медицинских идиом из различных источников.

Результаты исследования. В рамках деятельности студенческого научного общества проведено исследования по теме. В ходе исследования были получены следующие результаты: разработан минимум медицинских идиом, распределённый по тематическому принципу, что облегчает их освоение студентами. Выявлены основные трудности, с которыми сталкиваются студенты при изучении медицинских идиом, в том числе непонимание переносного значения идиом; отсутствие культурного контекста; сложность запоминания большого количества идиом.

Пример медицинской идиомы:

"Белая горячка" - алкогольный психоз.

"Снять стружку" - сделать выговор.

"Намылить шею" - наказать.

Разработан ряд методов по эффективному освоению медицинских идиом, включающих:

использование наглядных материалов и контекстных примеров;

организацию интерактивных занятий с использованием ролевых игр и ситуационных задач;

включение идиом в задания для самостоятельной работы.

На практических занятиях по русскому языку под контролем преподавателя прошла апробация рекомендаций, которая показала положительную динамику в освоении медицинских идиом студентами-медиками.

Выводы. Идиомы помогают нам студентам не только понимать профессиональную речь, но и лучше понимать культуру и менталитет носителей языка.

Медицинские идиомы играют важную роль в процессе изучения русского языка студентами-медиками, способствуя развитию их коммуникативной компетентности и пониманию профессионального дискурса.

Набиева М.С., Холбекиён М.Ё., Амирбеков М.

ЭПИЗОТИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО САЛЬМОНЕЛЛЕЗУ ОВЕЦ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра микробиологии ГОУ "ТГМУ им. Абуали ибни Сино". Таджикистан.

Научный руководитель - д.в.н., профессор Амирбеков М.

Цель исследования. Оценить эпизоотическую ситуацию по сальмонеллёзу овец в Республике Таджикистан, выявить факторы, способствующие распространению заболевания.

Материал и методы. Материалом для данного исследования являлась статистическая информация о случаях заболеваемости овец сальмонеллёзом, полученная от ветеринарных служб Республики Таджикистан, включая данные о заболеваемости за последние 5 лет.

Результаты исследования. В ходе исследования эпизоотической ситуации по сальмонеллёзу овец в Республике Таджикистан были получены следующие результаты: за последние 5 лет в Таджикистане было зарегистрировано несколько вспышек сальмонеллёза среди овец, что свидетельствует о значительном уровне заболеваемости в стране. Согласно данным ветеринарных служб, сальмонеллёз зарегистрирован в различных районах, включая как горные, так и низменные регионы, где овцеводство играет важную роль в экономике. Особое внимание уделено регионам, где наблюдаются регулярные случаи заболевания животных, что требует дополнительных мероприятий по профилактике и контролю. Вспышки инфекции чаще всего происходят в осенне-зимний период, когда овцы испытывают стресс из-за изменений погодных условий и снижения качества кормов. Исследование показало, что распространению сальмонеллёза в Таджикистане способствуют следующие факторы. В ряде сельскохозяйственных служб отсутствуют должные меры по поддержанию чистоты в местах содержания животных. Заражённая вода, фекалии и грязные корма могут стать основным источником инфекции. Во многих удалённых районах наблюдается дефицит квалифицированных ветеринарных специалистов, что затрудняет своевременную диагностику и лечение сальмонеллёза. В ряде хозяйств не проводятся регулярные вакцинации против сальмонеллёза и других инфекционных заболеваний. Это значительно повышает восприимчивость животных к инфекциям. Сельскохозяйственные производители сталкиваются с проблемами по обеспечению овец качественными кормами и чистой водой, что увеличивает риск загрязнения кормовой базы и водоёмов. Большинство фермеров, работающих в сельских районах Таджикистана, недостаточно осведомлены о признаках сальмонеллёза и мерах профилактики этого заболевания. Согласно опросу,

только 35% фермеров знают о том, как предотвратить инфекцию и как правильно действовать в случае её возникновения. Основная информация о болезни поступает от ветеринаров, однако многие фермеры не обращаются за помощью вовремя, что может способствовать распространению инфекции.

Выводы. Эпизоотическая ситуация по сальмонеллёзу овец в Таджикистане требует комплексного подхода для улучшения контроля над заболеванием. Недостаточный уровень ветеринарной безопасности, проблемы с информированностью фермеров, а также слабая лабораторная база остаются основными препятствиями для эффективного управления ситуацией.

Набиева П.М.

К ВОПРОСУ ОБ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ КИНЕМАХ И ИХ РОЛИ В ПРОЦЕССЕ ОБЩЕНИЯ

Кафедра иностранных языков и ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»

Научный руководитель - ст. преподаватель Раджабов Р.Р.

Цель исследования. Коммуникация – целенаправленный обмен информации в рамках социальной деятельности. Говорящий всегда стремится к тому, чтобы слушающий его понял и таким образом осуществилась основная цель коммуникации: передача информации для координации действий, изменения поведения и психического состояния или уровня информированности слушателя и т.п.

Материал и методы. Жизнь человека полна эмоциями и чувствами. Они сопровождают человека в различных жизненных ситуациях, в процессе некоммуникативной и коммуникативной деятельности. В процессе коммуникативной деятельности, во взаимоотношениях партнёров по коммуникации отражается также эмоциональное состояние человека. Выражение эмоции находит своё отражение в системе языка с помощью определенных языковых средств и получают своё название, т.е. номинируются. Эмоции могут находить выражение в психофизиологических признаках и в этом случае вообще находиться за пределами паралингвизмов. При включении в коммуникативный акт в виде подчёркивающих, ритмических жестов и телодвижений эмоции могут находить выражение в пралингвизмах, второй – незнаковой подгруппы. (М.Д. Городникова). Об этом свидетельствуют примеры из художественной литературы, ср.: „Der Verleger lachte dröhnend und hammerte mit beiden Fäusten begeistert auf den Schreibtisch. {...}. Plötzlich erstarb das Lachen des Verlegers, siehe Miene verfinsterte sich. Von einer Sekunde auf die andere wirkte Jürgen Richter wie ausgewechselt. Er schaute den Besucher irritiert an, durchsuchte Papiere auf seinem Stuhl, als ob er sich erinnern müsste wieso dieser Mann in seinem Büro saß“ (Chr. Hein. Weiskerus Nachlass. S.60;69).

Результат исследования. Подобные описания создаются в текстах и содержат лишь намек на коммуникативное движение, выражающее эмоцию, выполняющий её орган не назван. К эмоциональным кинемам знакового характера могут быть причислены паралингвизмы типа über j-n die Nase rümpfen - <<поморщиться, крутить носом>> - означает <<высказать свое пренебрежение чем-л.>>, mit dem Fuß stampfen - <<топать ногами>> - обозначает <<выразит свое неудовольствие, гнев>> - mit den Füßen scharren – означает <<выразить свое неудовольствие при неудавшейся лекции>> (студентический обычай в Германии)>>; sich Dat. die Hände reiben – означает <<потирать руки от удовольствия или злорадства>>; sich vor den Kopf schlagen – <<хлопнуть себя по лбу>> - означает <<вдруг вспомнить что-то забытое>> и т.д. Подобные описания содержатся в словарном фонде языка и воспроизводятся в текстах.

Выводы. Таким образом, эмоциональные кинемы – это автоматизированные движения органов тела или его положения, имеющие специфические значения в определенной социальной и культурной среде. Сопровождая, дополняя и/или заменяя речевые действия, они содействуют выражению определенных эмоций. Некоторые эмоциональные кинемы однозначно эксплицируются в пределах речевой ситуации, а для понимания значения других необходимо знание традиции данной культуры или языкового сообщества.

Наботова А.Х.

РОЛЬ НЕМЕЦКОГО ЯЗЫКА В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Кафедра иностранных языков ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель - ст. преподаватель Каюмова М. А.

Цель исследования. Иностранные языки, несомненно, занимают важную роль в жизни современного человека, ритм жизни которого требует взаимодействия с подобными себе в разных сферах жизни, особенно если это касается профессиональной деятельности. В мире бизнеса многие крупные компании размещены именно в Германии, что делает из этой страны очень значимую экономическую платформу в масштабах мирового бизнеса от производства до торговли.

Материал и методы. Люди разговаривающие на этом языке встречаются, как правило, на территории европейских стран, например, Швейцария, Люксембург, Бельгия, Италия. Но все же не смотря на ограниченное распространение, желающих знать немецкий не убавляется, и это, прежде всего связано с историческим значением этого языка, а также мощным, прочным политическим и экономическим положением Германии во всем мире.

Результаты исследования. Есть традиционные – посещение курсов, репетиторов, занятия самостоятельно по различным обучающим программам или самоучителям. А есть сравнительно новые методики дистанционного обучения, например, с помощью различных программ видео связи. Сейчас в образовательной сфере стало появляться новое понятие, как немецкий язык по скайпу – это вид индивидуального обучения с личным дистанционным репетитором с использованием программы Skype.

Выводы. Немецкий язык в Европейском Союзе является иностранным языком номер два, а по численности носителей языка в 90 миллионов человек занимает первое место. В восьми странах немецкий язык признан как язык меньшинства. Однако, следует задуматься о распространенности немецкого языка в Европе, ведь в органах Европейского Союза немецкий язык играет лишь второстепенную роль

Навид Аҳмад, Машид Беғаш.
ТАҲЛИЛИ МАЪЛУМОТНОКИИ АҲОЛӢ ШАҲРИ ДУШАНБЕ ОИДИ САЛОМАТӢ
Кафедраи Ниғаждории тандурустии ҷамъиятӣ ва омори тиббӣ бо курси таърихи тиббӣ
МДТ “ДДТТ ба номи Абӯалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - н.и.т., муаллими калони кафедра Комилов И.Ш.

Мақсади таҳқиқот. Таҳқиқи сатҳи маълумотнокии аҳолии шаҳри Душанбе дар бораи масоили марбут ба саломатӣ, шинохти манбаъҳои асосии иттилоот ва арзёбии сатҳи огоҳии шаҳрвандон дар бораи пешгирии бемориҳо, тарзи ҳаёти солим ва имкониятҳои хизматрасонии тиббӣ.

Мавод ва усулҳо. Барои таҳқиқот усулҳои назарсанҷӣ (анкета), мусоҳиба ва таҳлили омории маълумотҳои расмӣ сохторҳои тандурустӣ истифода гардиданд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Пурсиш бо иштироки 1000 сокини шаҳри Душанбе, ки синнусоли гуногун доранд, гузаронида шуд. Илова бар ин, маълумотҳои омории Вазорати тандурустӣ ва хифзи иҷтимоии аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон оид ба дастрасӣ ва истифодаи хизматрасониҳои тиббӣ таҳлил карда шуданд. 1. Манбаъҳои асосии иттилооти тиббӣ: 45% иштирокчиён иттилооти тиббиро аз шабакаҳои иҷтимоӣ ва интернет мегиранд. 30% аз духтурони оилавӣ в амарказҳои саломатӣ маслиҳат мегиранд. 15% тавассути телевизион ва радио огоҳ мешаванд. 10% ба тавсияи оила ва дӯстонашон така мекунанд. 2. Сатҳи огоҳӣ оид ба бемориҳои маъмул: 70% пурсидашудагон аз бемориҳо имузмани ғайрисироятӣ (гипертония, диабетиканд, бемориҳои идил) маълумоти кофӣ надоранд. 55% шаҳрвандон қоидаҳои асосии пешгирии бемориҳои сироятиро намедонанд. Танҳо 40% аҳоли бо барномаҳои ваксинасозӣ ва аҳамияти онҳо шинос ҳастанд. 3. Рафтори солим ва одатҳои тиббӣ: 60% пурсидашудагон ҳадди аққал як маротиба дар соли охир ба духтур муроҷиат кардаанд. Танҳо 35% мунтазам санҷишҳои тиббӣ мегузаранд. 25% сокинон парҳези солимро риоя мекунанд ва 40% ғайриодатҳои ҷисмониро мунтазам иҷро менамоянд. 4. Дастрасӣ ба хизматрасониҳои тиббӣ: 50% пурсидашудагон аз хизматрасониҳои тиббии давлатӣ истифода мебаранд. 30% афзалияти табобат дар марказҳои хусусиро медиҳанд. 20% аз сабаби гаронии нарх ё набудани вақти холӣ ба духтур муроҷиат намекунанд.

Хулосаҳо. Норасоии маълумот оид ба пешгирии бемориҳо ва тарзи ҳаёти солим дар байни аҳоли мушоҳида мешавад, ки тақвияти маърақаҳои иттилоотӣ ва маърифати тиббиро талаб мекунад.

Бехтарсозии хизматрасониҳои тиббӣ, афзоиши марказҳои тиббии дастрас ва паст кардани арзиши табобат метавонад муроҷиати сокинонро ба духтурон зиёд намояд. Натиҷаҳои таҳқиқот нишон медиҳанд, ки сатҳи маълумотнокии аҳолии шаҳри Душанбе оид ба саломатӣ миёна буда, барои тақмили огоҳии шаҳрвандон, рушди барномаҳои маърифатӣ ва беҳтарсозии системаи тандурустӣ чораҳои иловагӣ андешидан лозим аст. Татбиқи стратегияҳои иттилоотии нав ва тақмили хизматрасониҳои тиббӣ метавонад ба беҳтаршавии вазъи тандурустии аҳоли мусоидат намояд.

Нағашыбай Д. Н
АНАЛИЗ РАБОТЫ ШКОЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

Кафедра школы сестринского образования, НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.
Научный руководитель - магистр медицинских наук, ассистент профессора Садуева Ф.Х.

Цель исследования. Провести анализ работы школьной медсестры и оценить оснащённость медицинского кабинета школы на предмет наличия необходимого оборудования и медикаментов для оказания первичной помощи и проведения профилактических осмотров.

Материалы и методы исследования. Исследование, посвящённое анализу деятельности школьной медсестры в ТОО "Zerdeli-ZhezU International School", основывалось на документальном анализе нормативно-правовых актов, планов и отчётов, связанных с организацией медицинских осмотров учащихся. Основное внимание было уделено оценке эффективности выполнения планов профосмотров, а также анализу оснащённости медицинского кабинета школы и наличия необходимых медикаментов для оказания первичной помощи.

Объектом исследования являлась медицинская служба школы ТОО "Zerdeli-ZhezU International School". Медицинский кабинет этой школы укомплектован базовыми средствами и оборудованием для оказания первой помощи и проведения плановых профилактических осмотров. Деятельность школьной медсестры организована в соответствии с приказами Министерства здравоохранения РК. Медсестра отвечает за проведение профосмотров учащихся, выявление заболеваний и контроль состояния здоровья школьников.

Результаты исследования. Анализ деятельности школьной медсестры ТОО "Zerdeli-ZhezU International School" выявил значительные проблемы в организации профилактических осмотров и оснащении медицинского кабинета. Из 321 ученика, подлежащего осмотру, фактически осмотрено лишь небольшое количество детей, что указывает на недостаточную организацию медицинских мероприятий и координацию с узкими специалистами. Медицинский кабинет, несмотря на наличие базового оборудования, таких как кушетка, холодильник для вакцин и компьютер, страдает от отсутствия весов и важных медицинских принадлежностей, таких как катетеры. Также не хватает ключевых медикаментов, например, сальбутамола для ингаляций и оральной регидратационной соли, что ограничивает возможности оказания первой помощи в экстренных случаях. Для повышения качества медицинского обслуживания необходимо дооснащение кабинета современным оборудованием и медикаментами, а также улучшение организации профилактических осмотров.

Выводы. Анализ показал, что нормативно-правовая база для школьной медицины в Казахстане соответствует современным требованиям, но требует улучшения в практическом исполнении. Статистика осмотров свидетельствует о значительном расхождении между плановыми и фактическими данными, что указывает на необходи-

мость улучшения организации профилактических осмотров. Оборудование медицинского кабинета соответствует базовым стандартам, но отсутствуют важные медицинские принадлежности, что ограничивает возможности оказания комплексной помощи. Разработаны рекомендации по улучшению организации осмотров, оснащённости кабинета и взаимодействию с узкими специалистами, направленные на повышение качества медицинского обслуживания учащихся.

Нагашыбай Д.Н., Батаа Б., Божбанова Л.Н.

ОЦЕНКА ВОЗДЕЙСТВИЯ НОЧНЫХ СМЕН В СТАЦИОНАРЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР

Кафедра школы сестринского образования НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель - Сейтбаева М.А.

Цель исследования. Оценка влияния работы в ночную смену на качество жизни медицинских сестёр и разработка мер, направленных на снижение негативного воздействия на их здоровье.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на КГП «Областная детская клиническая больница». В исследовании использовалась сокращённая форма опроса ВОЗ «качество жизни» (WHOQOL-BREF). Этот опрос охватывает четыре основных аспекта, включая физическое и психическое здоровье, социальные отношения и окружающую среду медсестёр. В опросе приняли участие 175 медсестер из 228 медсестер, работающих посменно в многопрофильной областной детской больнице. Собранные данные обрабатывались методами описательной статистики и анализировались в зависимости от возраста, пола и стажа работы респондентов. Для статистического анализа использовалась программа Microsoft Office Excel.

Результаты исследования. Результаты этого исследования показали, что качество жизни медсестёр, работающих в ночную смену областной детской клинической больницы, находится на среднем уровне. Согласно результатам опроса WHOQOL-BREF, показатели общего качества жизни (Q1) и удовлетворённости здоровьем (Q2) были умеренными (3,78 и 3,79). В то время как средний показатель по шкале физического здоровья составлял 54,22 балла и оставался средним, шкалы психического здоровья (63,47 балла), социального взаимодействия (68,61 балла) и окружающей среды (65,37 балла) показали результаты выше среднего. Это означает, что медсёстры удовлетворены социальными отношениями и условиями окружающей среды, но имеют относительно низкое физическое здоровье.

В зависимости от пола и возраста результаты исследования не показали существенной разницы. Показатели качества жизни у медсестёр-мужчин и женщин были одинаковыми, и различия также были незначительными по возрастным группам. Хотя показатели качества жизни медсестёр в возрасте от 26 до 34 лет были немного ниже, в целом все возрастные группы оценивались в среднем. Кроме того, показатели были близки друг к другу и по трудовому стажу, что свидетельствует о том, что особенности работы в ночную смену одинаково влияют на всех медицинских сестёр. В целом результаты исследования показывают, что качество жизни медицинских сестёр находится на нормальном уровне, однако необходимо улучшить показатели физического здоровья.

Выводы. Качество жизни медицинских сестёр, работающих в ночную смену «Областной клинической детской больницы», показывает уровень от среднего до выше среднего. Работа в ночную смену оказывает значительное влияние на качество жизни медсестёр, включая сон, отдых, боль и трудоспособность, а также способность выполнять свои повседневные обязанности. На основе исследования предлагается реализовать ряд мер организационного и социального характера для улучшения качества жизни медицинских сестёр в областной детской клинической больнице. К ним относятся такие организационные меры, как совершенствование локальных нормативных актов, развитие системы добровольного медицинского страхования, контроль факторов риска в рабочей среде и оптимизация времени отдыха. Кроме того, будут предложены социальные меры по улучшению условий труда, поддержке психологического климата в коллективе, пропаганде здорового образа жизни и созданию Центра укрепления психического здоровья.

Наджиев Абдурахмон

ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ ТЕКСТ КАК СРЕДСТВО ОБОГАЩЕНИЯ ЛЕКСИКИ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПРИ ОБУЧЕНИИ РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – преподаватель Лысых О.А.

Цель исследования. Апробировать комплекс заданий для эффективного формирования лексического навыка у студентов медико-профилактического факультета на занятиях по русскому языку с использованием художественного текста.

Материал и методы. В процессе обучения русскому языку художественная литература используется не только как средство познания жизни, но и как эффективный инструмент обучения. Использование художественного текста позволяет формировать лексический навык, так как в нем представлены лексические единицы различных стилей, от литературных до сленга, и областей применения, что значительно расширяет словарный запас студентов.

Результаты исследования. Результаты показывают, что использование художественного текста на занятиях по русскому языку эффективно на всех этапах формирования лексического навыка: введение, тренировка и заключение. Особенно значимо обсуждение проблем, затронутых в тексте, так как оно активизирует новые лексические единицы.

Художественный текст способствует правильному словоупотреблению, обогащает словарный запас и создаёт интерес к изучению языка.

Речевая практика с использованием художественного текста помогает студентам преодолеть интерференцию родного языка и сформировать прочные лексические навыки.

Чтение художественной литературы знакомит студентов с культурой русского народа и расширяет их кругозор.

Лексика, представленная в художественном тексте, является мощным средством передачи смысловых связей, что делает её важным элементом каждого занятия.

Выводы. Таким образом, в данной работе были рассмотрены теоретические основы формирования лексического навыка чтения, включая понятия лексического навыка и лексической компетенции, а также особенности художественного текста. Был разработан и представлен комплекс лексико-грамматических заданий для формирования лексического навыка на основе адаптированного текста, который может быть использован в практической деятельности.

Наджмиддинзода М. Дж.

БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ (НАЖБП)

Кафедра биохимии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – к.б.н., доцент Насырджонова Х.Р.

Цель исследования. Изучение изменений биохимических показателей крови у пациентов с НАЖБП для выявления их диагностической значимости.

Материал и методы. Диагноз устанавливается на основании клинических данных, лабораторных исследований и ультразвуковых исследований.

Обследованы 14 больных в возрасте от 26-67 лет с НАЖБП, находившихся на лечении в ГУ «Научно-исследовательский институт гастроэнтерологии РТ». Мужчин было 8 (57%), женщин - 6 (43%). Возраст пациентов с НАЖБП составлял в среднем 44 года.

В сыворотке крови больных определяли содержание общего холестерина, триглицеридов, аланинаминотрансферазы (АЛТ), аспартатаминотрансферазы (АСТ) и щелочной фосфатазы.

Результаты исследования. Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП) — наиболее распространённый гепатоз метаболического генеза, распространённость которой растёт во всем мире. У больных ожирением НАЖБП обнаруживается в 75% случаев. Более чем у 90% пациентов с НАЖБП выявляется хотя бы один из компонентов метаболического синдрома. Инсулинорезистентность является причинами кардинальных нарушений при НАЖБП и играет ведущую роль в ее развитии, где усиливается процесс липолиза и поступления больших количеств свободных жирных кислот (СЖК). СЖК эстерифицируются с глицерином и образуют триглицеридов, повышению синтеза ТАГ и инсулинорезистентности печени и дислипидемии. Избыток СЖК окисляясь в системе цитохрома P₄₅₀ образуют токсичные карбоновые кислоты, которые повреждают дыхательную цепь, образованию свободных радикалов и способствуют окислительному стрессу.

На фоне НАЖБП отмечалось повышение общего холестерина в сыворотке крови в среднем на 13,3% (5,2±0,05 ммоль/л; 5,89±0,02 ммоль/л), триглицеридов на 17,65% (1,7±0,02 ммоль/л; 2±0,05 ммоль/л), АЛТ на 33,55% (40±0,03 Е/л; 53,42±0,03 Е/л), АСТ на 5,33% (36±0,05 Е/л; 37,92±0,1 Е/л), а также повышение фермента щелочной фосфатазы на 9,3% (270±0,1 Е/л; 295,14±0,02 Е/л) по сравнению с лабораторной нормой.

Исследование биохимического анализа выявило наличие гиперхолестеринемии, гипертриглицеридемии, а также повышенное содержание ферментов АСТ, АЛТ (гипертрансаминаземия) и щелочной фосфатазы (гиперфосфатаземия) в сыворотке крови больных с неалкогольной жировой болезнью печени.

Повышение уровня общего холестерина связано с повышенным синтезом холестерина в печени; триглицеридов - с инсулинорезистентностью и с ожирением; АЛТ и АСТ – с частичным повреждением гепатоцитов, а также со стрессом; повышение щелочной фосфатазы – с нарушением желчеотделения, которое часто развивается при НАЖБП или с застоем желчи в печени.

Выводы. Центральным звеном этих нарушений является нарушение функций печени, окислительный стресс и воспаление на фоне жировой инфильтрации, а также инсулинорезистентность организма.

Назарзода Х.Н.

ЭКО-ИННОВАЦИИ В ТРАНСПОРТЕ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ: ИНТЕГРИРОВАННЫЙ ПОДХОД К СНИЖЕНИЮ ВОЗДУШНЫХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ

Кафедра гигиены окружающей среды,

ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Цель исследования – оценить влияние современных экологически чистых технологий в транспортном и промышленном секторах на качество атмосферного воздуха.

Материал и методы. Для оценки использовались методы аналитического моделирования и статистической обработки данных по выбросам CO₂, оксидов азота, твердых частиц и летучих органических соединений. Проведена оценка данных по жизненному циклу литий-ионных батарей на основе опубликованных исследований, а также анализ полевых данных нефтехранилищ объёмом 2000 м³, выполненный с применением газовой хроматографии и спектрального анализа. В рамках анализа использовались сведения о применении инновационных растворов на основе синтетических жирных кислот для стабилизации эмиссий.

Результаты исследования. Анализ существующих данных показал, что переход на электромобили приводит к снижению выбросов CO₂ и других загрязняющих веществ на 35–40% по сравнению с традиционными автомобилями с двигателями внутреннего сгорания. Обзор литературы по жизненному циклу литий-ионных батарей продемонстрировал, что современные методы их утилизации и переработки способствуют значительному уменьшению концентрации вредных элементов, таких как литий, никель и кобальт, в окружающей среде. В промышленном секторе применение разработанных растворов ПАВ приводит к снижению концентрации бензола, толуола и других летучих органических соединений на 30–40% от исходных уровней, что подтверждено данными, полученными при анализе различных мониторинговых программ.

Дополнительно, синтез информации выявил, что снижение эмиссий сопровождается улучшением показателей качества воздуха в городских районах: суточные концентрации PM₁₀ и PM_{2.5} сокращаются до уровней, соответствующих международным нормам, а ежегодное снижение выбросов CO₂ достигает порядка 25–30 тысяч тонн. Эти изменения положительно влияют на здоровье населения, что отражается в снижении числа обращений в медицинские учреждения с респираторными и сердечно-сосудистыми заболеваниями на 15–20%. Анализ также свидетельствует о снижении аварийных ситуаций, связанных с превышением нормативных значений загрязняющих веществ, улучшении видимости и уменьшении эффекта «теплого острова» в городах. Дополнительные экономические расчеты подтверждают, что сокращение затрат на энергопотребление и лечение заболеваний способствует быстрой окупаемости инвестиций в данные технологии, стимулируя развитие зелёной экономики и создание новых рабочих мест. Эти результаты свидетельствуют о высокой эффективности интегрированного подхода к снижению экологической нагрузки и обосновывают масштабирование предлагаемых мер в городской инфраструктуре.

Выводы. Комплексное применение экологически чистых технологий в транспортном и промышленном секторах позволяет значительно улучшить качество атмосферного воздуха. Результаты исследования обосновывают необходимость государственной поддержки и нормативного регулирования для перехода на электромобильный парк, внедрения систем утилизации батарей и применения методов стабилизации эмиссий в нефтяном секторе. Такой межсекторный подход является эффективным инструментом для создания устойчивых моделей развития городов и минимизации негативного воздействия промышленной деятельности на окружающую среду.

Назарода Х.Н.

ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ЧАСТНОМ СЕКТОРЕ И МЕДИЦИНЕ: ВЕРТИКАЛЬНОЕ ОЗЕЛЕНЕНИЕ И ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ В КОНЦЕПЦИИ «ЕДИНОЕ ЗДОРОВЬЕ»

Кафедра гигиены окружающей среды,

ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Цель исследования – разработка и обоснование комплексных технологий повышения экологической безопасности в частном секторе и медицине на основе анализа вторичных данных.

Материал и методы. В работе использованы данные пилотных проектов вертикального озеленения и результаты профильных публикаций, полученные посредством мониторинга микроклимата (датчики температуры, измерители концентрации CO₂, приборы для определения PM₁₀ и PM_{2.5}) и сравнительного анализа методов утилизации медицинских отходов (традиционное открытое сжигание против альтернативных технологий: автоклавирование, микроволновая и паровая обработка).

Результаты исследования. Анализ вторичных данных показал, что пилотные проекты по вертикальному озеленению способствуют снижению температуры наружных стен зданий на 10–15 °C, что позволяет снизить энергопотребление систем кондиционирования и улучшить микроклимат в городской среде. Средние значения сокращения концентрации CO₂ достигают 20–30%, а уровень твердых частиц регистрируется с уменьшением на 30–40% по сравнению с контрольными значениями. В ряде публикаций отмечено, что применение зеленых фасадов положительно влияет не только на температурный режим, но и на улучшение визуальной эстетики городской застройки, что в свою очередь стимулирует повышение качества жизни горожан.

В медицинском секторе, согласно опубликованным исследованиям, внедрение альтернативных технологий утилизации медицинских отходов приводит к снижению выбросов токсичных веществ (включая диоксины, фураны и другие канцерогенные соединения) на 40–50%. Дополнительные данные свидетельствуют, что применение этих технологий сопровождается снижением количества обращений в медицинские учреждения с респираторными и хроническими заболеваниями, что может быть связано с улучшением качества воздуха в помещениях и окружающей среде. Более того, сопоставительный экономический анализ, основанный на данных ряда пилотных проектов, показал, что первоначальные инвестиции в экологичные технологии окупаются за счёт сокращения расходов на энергопотребление и лечение заболеваний, связанных с загрязнением воздуха. В совокупности результаты демонстрируют практическую целесообразность масштабирования предложенных мер, что подтверждается положительной динамикой экологических показателей и улучшением состояния здоровья населения в регионах, где данные технологии уже апробированы.

Выводы. Комплексный подход, объединяющий методы вертикального озеленения и инновационные технологии управления медицинскими отходами, является эффективным инструментом для создания благоприятной экологической обстановки в городах. Реализация концепции «Единое здоровье» посредством внедрения экологических технологий способствует снижению риска заболеваний, улучшению качества воздуха и повышению комфорта городской среды, что обуславливает необходимость интеграции данных мер в национальную программу экологической безопасности для устойчивого развития городской инфраструктуры.

Назариён Н.Р., Шукуров Ф.А., Джалилов К.С.

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ И ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ С ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ МЕЛАТОНИНОМ

Кафедра патологической физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан.
Научный руководитель - д.м.н., профессор Табарийён Б.С.

Цель исследования. Изучить влияние мелатонина на когнитивные функции и эндотелия сосудов у пожилых больных изолированной систолической артериальной гипертонией на фоне терапии мелатонином.

Материалы и методы. Для выполнения поставленной цели был осуществлён подбор пожилых больных для включения в исследование на первый этап в объёме 50 пациентов, имеющих верифицированный диагноз: изолированной систолической артериальной гипертонией (ИСАГ). Пациенты находились на базе ГУ «Городской медицинский центр №1 имени Карима Ахмедова» г. Душанбе. У 30 пациентов осуществлён забор крови в объёме 5 мл венозной крови для определения дэсквамированных эндотелиальных клеток на кафедре патологической физиологии методом Hladovec J. (1978) в модификации Петрищева Н.Н. (2001). Изучены когнитивные параметры у 50 пожилых пациентов с ИСАГ на фоне приёма мелатонина у данных больных в возрасте от 60 до 75 лет. Показатели когнитивных функций определялись до и после 6 месячного назначения мелатонина. Нейропротекторный эффект мелатонина оценивался методом анкетирования пациентов. Использовались общепринятые валидные опросники: краткая шкала оценки психического статуса (MMSE); проба Шульце; шкала общего ухудшения (GDR); батарея тестов для оценки лобной дисфункции (FAB); шкала Хачинского; диагностические критерии лёгких когнитивных нарушений.

Результаты исследования показали высокий уровень ДЭК у данных больных на исходном состоянии до применения мелатонина. В среднем уровень ДЭК составлял $11,2 \pm 1,9 \times 10^4$ кл/л. Это указывает на присутствие повреждения и истощения резервных возможностей эндотелия сосудов, приводящее к усугублению дисбаланса в сторону вазоконстрикции. После приёма мелатонина в среднем уровень ДЭК составлял $7,4 \pm 2,6 \times 10^4$ кл/л. К настоящему времени получены результаты исследования 50 пожилых пациентов с ИСАГ, которым на фоне получаемой гипотензивной терапии добавлялся мелатонин. Препарат назначался в дозе 3 мг в тёмное время суток за 30 минут до отхода ко сну. Достоверное улучшение показателя MMSE на 39.2% имело место на фоне приёма мелатонина. Улучшение показателей пробы Шульце в группах курсовой терапии мелатонином составило соответственно 41.6% против 25.5% в контрольной группе. Улучшение показателей по шкале депрессии и шкале тревоги составило соответственно 45.6%, 32.2%, против 1.3%, 0.3% в контрольной группе. Таким образом, непрерывная терапия мелатонином оказалась режимом терапии, который достоверно улучшил все показатели когнитивных функций по сравнению с исходным уровнем и с группой контроля. Указанная терапия позволяет эффективно устранять нарушения сна, нередко присутствующие у пациентов с ИСАГ, особенно в пожилом возрасте.

Вывод. Таким образом, терапия больных с ИСАГ мелатонином на протяжении 24 недель достоверно улучшает показатели эндотелиальной и когнитивной функции.

Назаров Ж.С., Шодмонова А.С.

БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ TORCH-ИНФЕКЦИЙ И ИХ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ПРИ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДАХ ИССЛЕДОВАНИЯ

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии.
Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино. Узбекистан.
Научный руководитель – д.м.н., профессор Нуралиев Н.А.

Цель исследования. Описание биологических особенностей возбудителей TORCH-инфекций в сравнительном анализе и их идентификация в различных типах биоматериала.

Материал и методы. В рамках исследования проведён анализ биологических особенностей возбудителей TORCH-инфекций, идентифицированных из различных типов биоматериала пациентов. В исследование включено 150 образцов биоматериала, собранных от 90 женщин фертильного возраста и 60 новорождённых с подозрением на внутриутробное инфицирование. Были использованы следующие типы биоматериала: венозная кровь, амниотическая жидкость, околоплодные воды, аспират из носоглотки, меконий, моча новорождённых, а также плацентарная ткань и образцы тканей плода. Идентификация возбудителей TORCH-инфекций (*Toxoplasma gondii*, вирус краснухи, цитомегаловирус, вирус простого герпеса) осуществлялась с применением серологических и молекулярно-биологических методов. Серологическое исследование включало определение специфических антител классов IgM и IgG методом иммуноферментного анализа (ИФА).

Результаты исследования. В исследовании приняли участие 90 женщин фертильного возраста с подозрением на TORCH-инфекции и 60 новорождённых, родившихся от этих пациенток. Анализ биоматериала включал исследование венозной крови, амниотической жидкости, околоплодных вод и мекония с использованием серологических методов (определение IgM и IgG) и полимеразной цепной реакции в реальном времени (ПЦР-РТ). У пациентки Б., 31 год, во втором триместре беременности выявлены IgM-антитела к цитомегаловирусу. ПЦР-диагностика амниотической жидкости подтвердила наличие вирусной ДНК. На 32 недели беременности развилась внутриутробная задержка роста плода. Роды произошли на 37-й неделе, новорождённый имел микроцефалию и признаки гипотонии. В околоплодных водах, полученных при кесаревом сечении у пациентки Д., 34 года, была выявлена ДНК *Toxoplasma gondii*. Ребёнок родился доношенным, однако в первые недели жизни были диагностированы гепатоспленомегалия и кальцификаты в головном мозге при ультразвуковом исследовании.

Выводы. Результаты проведённого исследования демонстрируют значимость комплексного подхода к диагностике TORCH-инфекций у женщин фертильного возраста и новорождённых. Наиболее часто выявляемыми возбудителями стали цитомегаловирус и вирус простого герпеса, что подтверждается как серологическими, так и молекулярными методами. *Toxoplasma gondii* и вирус краснухи встречались реже, однако их выявление коррелировало с выраженной клинической картиной у новорождённых, включая хориоретинит, гепатоспленомегалию и поражения центральной нервной системы. Сравнительный анализ различных типов биоматериала показал, что амниотическая жидкость и околоплодные воды обладают наибольшей диагностической ценностью для молекулярного выявления возбудителей, в то время как исследование мекония может служить вспомогательным методом для подтверждения внутриутробной инфекции в неонатальном периоде. Эти данные подчёркивают необходимость внедрения скрининговых программ для раннего выявления TORCH-инфекций в антенатальной практике, а также необходимость тщательного мониторинга беременных с активными инфекциями для снижения риска внутриутробного инфицирования и тяжёлых перинатальных осложнений.

Назаров Ж.С.Э., Есенгелдиева М.Е.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ГЕПАТИТА В И С

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино. Узбекистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Нуралиев Н.А.

Цель исследования. Систематизация и анализ современных методов индикации возбудителей гепатитов В и С, с акцентом на молекулярно-генетические и серологические подходы, их диагностическую эффективность, чувствительность и специфичность.

Материал и методы. В ходе исследования применялись молекулярно-генетические и серологические методы для детекции вирусов гепатитов В и С. Определение ДНК вируса гепатита В и РНК вируса гепатита С осуществлялось методом полимеразной цепной реакции в режиме реального времени (real-time PCR) с использованием амплификационных тест-систем высокой чувствительности. Для проведения амплификации использовались сертифицированные диагностические наборы с детекцией на основе флуоресцентных гибридизационных зондов. Предел аналитической чувствительности метода для вируса гепатита В составлял 10 IU/мл, для вируса гепатита С – 15 IU/мл. Количественная оценка вирусной нагрузки проводилась на платформе автоматизированных амплификаторов с встроенным контролем на каждой стадии анализа.

Результаты исследования. В рамках исследования были проанализированы данные 150 пациентов, разделённых на три группы: пациенты с хроническим гепатитом В (n=50), пациенты с хроническим гепатитом С (n=50) и контрольная группа без признаков вирусных гепатитов (n=50). Диагностика проводилась с использованием серологических тестов, полимеразной цепной реакции (ПЦР) и транзитной эластографии. Анализ представленных данных демонстрирует разнообразие клинических проявлений вирусных гепатитов В и С, а также вариабельность вирусной нагрузки и степени поражения печени. У пациентов с гепатитом В, таких как К. и А., наблюдалась умеренная до высокой вирусная нагрузка (85,000 IU/мл и 210,000 IU/мл соответственно), что коррелировало с фиброзом печени лёгкой и средней степени (F1–F2). В случае пациента Н., несмотря на наличие HBsAg, вирусная нагрузка была минимальной (2,300 IU/мл), и данные эластографии не выявили значимых изменений в печени, что свидетельствует о латентной форме заболевания. Для пациентов с гепатитом С, таких как П. и Л., были характерны высокие значения вирусной нагрузки (1,500,000 IU/мл и 3,200,000 IU/мл), что сопровождалось выраженными изменениями структуры печени (F3 и цирроз F4). У пациента М., напротив, вирусная нагрузка была низкой (30,000 IU/мл), а структура печени оставалась в пределах нормы (F0), что позволяло ограничиться наблюдением без немедленного начала терапии. Примечательно, что у пациентов с гепатитом С степень фиброза печени была более выраженной даже при сопоставимых уровнях вирусной нагрузки с пациентами с гепатитом В. Это подтверждает известные данные о более агрессивном течении гепатита С и более быстром развитии фиброзных изменений.

Выводы. Представленные данные подтверждают необходимость комплексного подхода к диагностике вирусных гепатитов, включающего серологические и молекулярно-генетические методы в сочетании с неинвазивной оценкой состояния печени. Использование транзитной эластографии позволяет своевременно выявлять фиброзные изменения, что является ключевым фактором для прогнозирования течения заболевания и определения тактики лечения.

Назаров Ф.Д.

ОСОБЕННОСТИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра гистологии НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана». Таджикистан

Научный руководитель – к.м.н., доцент Сохибова З. Н.

Цель исследования. Изучить особенности эндемического зоба у детей школьного возраста в Республике Таджикистан.

Материал и методы. Материалы были взяты из литературных данных при проводимых исследованиях республиканского клинического центра эндокринологии Таджикистана (2009г.), отчётах ВОЗ (2000-2023гг.), статистике Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (2005, 2017гг.) и публикаций в рецензируемых журналах (Nutrients, 2020; Thyroid Research, 2022).

При проводимых исследованиях республиканского клинического центра эндокринологии Таджикистана, в

феврале - марте 2009 года в четырех пилотных районах проекта Сино методом случайной выборки было отобрано 10 школ, в каждой из которых было обследовано по 50-60 школьников 2-3-х классов (в возрасте 8-10 лет). Маркированный ребенок, имеющий личный идентификационный номер, отправлялся с пластиковым стаканчиком в туалет для предоставления образца мочи. Эндокринолог из Республиканского клинического центра эндокринологии клинически осматривал детей на наличие эндемического зоба (ИДЗ), используя стандартный метод пальпации. Степень эндемического зоба устанавливалась в соответствии с рекомендованными критериями совместного совещания ВОЗ/ЮНИСЕФ/ICCIDD.

Результаты исследования. Из 623 зарегистрированных школьников 602 (96,6%) участвовали в опросе. Зоб был выявлен почти у каждого второго ребенка (46,6%), каждый третий ребенок имел зоб 1-й степени и каждый шестой ребенок (16,0%) имел зоб 2-й степени. Распространенность зоба в наблюдаемых школах варьирует от 19,4% до 65,1%. Наличие зоба у мальчиков и девочек указанного возраста не имело значительного различия. Общее значение концентрации йода в моче составляло 63,6 q/L и классифицируется как "умеренный дефицит йода". По школам значение уровня йода в моче находилось между 19,7 q/L (сильный дефицит йода) и 100,1 q/L (на границе "адекватного поглощения"). За исключением школы № 10, все показатели концентрации йода в моче были ниже уровня 100 q/L. Анализ категорий концентрации йода в моче показал, что у четырех из пяти детей (81,5%) наблюдается дефицит йода. Установлено также, что показатель концентрации йода в моче значительно различается между мальчиками и девочками (68,83 q/L и 58,07 q/L соответственно). Более часто девочки имели как умеренный, так и сильный дефицит йода (девочки: 54,7%, мальчики 44,2%). Две трети (67,8%) образцов поваренной соли, используемые в домашних хозяйствах, которые прошли качественную проверку, оказались йодированными, однако только 33,2% образцов показали достаточное содержание йода в соли. Уровень адекватно йодированной соли, используемой в домашних хозяйствах и в школах, варьировал между 3,2% и 76,0%. Низкая эффективность программ йодирования соли, ограниченный доступ к обогащенным продуктам и низкая осведомленность усугубляют проблему. Дополнительными факторами являются дефицит селена, употребление стромогенных продуктов (например, капуста, морковь, редис, арахис), социально-экономические барьеры. Количественный анализ образцов соли из местных пунктов торговли показал, что все образцы соли содержали йод, но только 9,2% показали соответствующий нормативам уровень содержания йода.

Выводы. Проблема распространенности йодного дефицита в Таджикистане, в частности у школьников, отдельных регионов республики ещё далека от своего решения. Несмотря на имеющийся прогресс, Республика Таджикистан не достигла необходимого уровня в Программе Всемирного йодирования соли.

Назаров Ш.М.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ УТОМЛЯЕМОСТИ У ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТГМУ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ "ТГМУ им. Абуали ибни Сино". Таджикистан

Научный руководитель - к.м.н., доцент Арабова З.У.

Цель исследования. Целью данного исследования является анализ физиологических и психофизиологических факторов утомляемости преподавателей, а также выявление основных факторов, влияющих на уровень усталости в течение рабочего дня.

Материал и метод. Исследования проводились у 30 преподавателей в возрасте от 27 до 51 лет обоих полов которые разделили на 2 группы до 34 лет- первая группа и 35 и выше- 2 группа. Средний возраст первой группы 28 лет и второй группы 39 лет. Для проведения исследования был использован комплексный подход, включающий как субъективные, так и объективные методы измерения уровня утомляемости преподавателей:

Анкетирование — с целью выявления факторов, влияющих на усталость (работа, нагрузка, перерывы, физическая активность и т.д.).

Шкала визуально-аналоговой усталости (VAS) — для измерения уровня усталости в разные моменты рабочего дня (утром, в середине дня и вечером).

Шкала Бора — для оценки интенсивности усталости, субъективно воспринимаемой преподавателями.

Дополнительные вопросы — для анализа влияния различных факторов (возраст, стаж, физическая активность, количество часов сна и т.д.).

Результаты исследования. У большинства преподавателей, участвовавших в исследовании, был выявлен высокий уровень утомляемости. В первой группе (до 34 лет) 88,3% преподавателей продемонстрировали высокий уровень утомляемости, а во второй группе (35 лет и старше) этот показатель составил 84,6%. Это свидетельствует о серьезной проблеме утомляемости среди преподавателей, независимо от возраста.

Средний уровень утомляемости был выявлен у 11,7% преподавателей первой группы и у 7,8% преподавателей второй группы. Эти показатели указывают на меньшинство преподавателей, которые испытывают умеренные уровни утомляемости.

Важно отметить, что в второй группе (35 лет и старше) был выявлен 1 случай критического уровня утомляемости (7,8%). Это может указывать на необходимость особенно пристального внимания к состоянию здоровья и условиям работы преподавателей старшего возраста.

Анализ показал наличие гендерных различий в уровне утомляемости. В первой группе средний балл утомляемости среди женщин составил 23, а среди мужчин 24. Во второй группе средний балл утомляемости среди женщин составил 26,2, а среди мужчин — 26. Это может свидетельствовать о том, что женщины, особенно в старшем возрасте, могут испытывать более высокий уровень утомляемости по сравнению с мужчинами.

Выводы. Исследование показало высокий уровень утомляемости среди преподавателей, независимо от возраста. Основные факторы, влияющие на утомляемость, включают учебную нагрузку, количество часов сна и физиче-

скую активность. Рекомендации для снижения утомляемости включают оптимизацию нагрузки, введение системных перерывов, программы физической активности и психологическую поддержку.

Назарова Камила
АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК – МИРОВОЙ ЯЗЫК

Кафедра иностранных языков ГОУ ТГМУ им.Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – старший преподаватель Хамроева С.К.

Цель исследования. Английский считается одним из самых распространенных языков мира, поскольку почти 400 миллионов жителей планеты знают его с рождения. Он же занимает лидирующую позицию как второй государственный язык для более 300 миллионов человек. Почти столько же людей обладают хотя бы базовыми познаниями языка. Основная масса данных и сведений в крупных областях — образование, спорт, новости, музыка, кинематография — публикуется на английском языке

В дополнение к вышесказанному, английский — самый распространенный иностранный язык в школах.

Материал и методы. Английский язык возник в раннем Средневековье как потомок англосаксонского языка, на котором говорили англосаксы. Он стал родным для большинства населения Великобритании, а с территориальным ростом Британской империи распространился в Азию, Африку, Северную Америку и Австралию. После обретения независимости британскими колониями английский язык остался либо родным языком большей части населения (США, Канада, Австралия, Новая Зеландия), либо одним из официальных языков (Индия, Нигерия). Английский язык изучают в образовательных учреждениях многих стран как иностранный.

Результаты исследования. Английский язык, на протяжении всего своего существования вносил свои изменения в языки других народов, но при этом изменялся и сам. Первым заметным «филиалом» английского в других языках стал всем известный «американский английский». Изначально сложилось так, что государственным языком американцев стал именно английский, который англичане привезли со своей Родины, а поскольку народов, проживающих на территории Нового света, было большое количество, то язык был упрощён для более быстрого усвоения. В начале 21 века более полумиллиарда людей на планете считали английский язык родным и еще 1,5-2 миллиарда жителей Земли владели разговорным английским в различных способах проявления. Поэтому появилось множество терминов, которые обозначали географическую принадлежность разговорного английского языка к той или иной стране. Например: spanglish (Spanish English), "greekish" (Greek English) и т.д.

Выводы. Английский - наиболее изучаемый язык в мире. Некоторые документы и публикации часто существуют только на английском языке или переведены на весьма небольшое число языков. Английский язык является одним из языков ООН. Он применяется на международных конференциях, в Лиге наций, для ведения переговоров. Всё вместе это делает английский язык многозначимым средством коммуникации в мире. Потребность в глобальном языке остро наблюдается в образовательных и бизнес сообществах. Общение по интернету между людьми науки, предпринимателями и простыми представителями разных стран было бы невозможно без использования универсального единого языка.

Назарова К.
ТЕРРОРИЗМ

Кафедра военной медицины ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - подполковник Бегзода Ш.О., полковник м/с Расулзода М.Н.

Цель исследования. Терроризм - один из вариантов тактики политической борьбы, связанный с применением идеологически мотивированного насилия. Суть терроризма - насилие с целью устрашения. Субъект террористического насилия - отдельные лица или неправительственные организации. Объект насилия - власть в лице отдельных государственных служащих или общество в лице отдельных граждан (в том числе иностранцев или госслужащих иных государств). Кроме того, частное и государственное имущество, инфраструктуры, системы жизнеобеспечения. Цель насилия - добиться желательного для террористов развития событий - революции, дестабилизации общества, развязывания войны с иностранным государством, обретения независимости некоторой территории, падения престижа власти, политических уступок со стороны власти.

Материал и методы. Терроризм, использующий религиозные мотивы, проявляется в крайней нетерпимости и насилии, в том числе вооружённом, между представителями различных религиозных взглядов и вероисповеданий. Зачастую он используется в политических целях, в борьбе религиозных экстремистов против светского государства или за утверждение власти представителей одного из вероучений. Некоторые экстремисты ставят своей целью террористическим путём добиться создания отдельного государства, правовые нормы которого будут заменены нормами одной, общей для всего населения религии.

Результаты исследования. Современный терроризм возник в начале 60-х гг. прошлого столетия после распада ведущих колониальных империй. Борьба за национальное освобождение нередко велась военными средствами, и террористические акции являлись одной из форм партизанских действий. Однако по мере изменения обстановки в мире терроризм стал претерпевать коренные изменения и в политическом, и в военном отношении. К концу XX в. террористические акты, имеющие целью регулярное, по возможности массовое уничтожение людей, превратились в распространённое средство достижения политических целей.

Выводы. Терроризм - это идеология насилия и практика воздействия на принятие решения различными органами государственной власти, органами местного самоуправления или международными организациями, связанные с устрашением населения и иными формами противоправных насильственных действий.

Назарова Камила
ПОЛИТИКА ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ И ЕЕ ОСОБЕННОСТИ

Кафедра общественных дисциплин ГОУ ТГМУ им.Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – Амонзода С.Б

Цель исследования. Политика открытых дверей Таджикистана представляет собой стратегию, направленную на улучшение внешнеэкономических связей, привлечение инвестиций, развитие туризма и усиление культурных и дипломатических контактов. Эта политика способствует интеграции страны в международную экономику и укреплению ее позиций на мировой арене. Важным элементом является активное сотрудничество с соседними странами и глобальными партнерами, а также поддержка трудовой миграции. Внешняя политика Республики Таджикистан также направлена для обеспечения национальных интересов, защиты прав граждан за рубежом и представления страны на международной арене. Официально с 31 декабря 2002 она называется политикой «открытых дверей». Политика «открытых дверей» – основа внешней политики Таджикистана. Ее наглядные результаты отражены в следующем:

Ежегодно между Таджикистаном и сотнями стран мира ведется товарооборот. В 2013 году Таджикистан стал полноправным членом одной из влиятельных организаций мира.

Всемирной торговой организации.

- На сегодня Таджикистан подписал более 1200 двусторонних документов, которые охватывают вопросы сотрудничества в политической, экономической, торговой, военно-технической областях, а также в сферах безопасности, науки, культуры, образования, медицины, туризма и т.д.

- Большинство политических инициатив, выдвинутых руководством Таджикистана, были приняты и поддержаны мировым сообществом. К числу этих инициатив относятся: решение внутреннего конфликта посредством переговоров, содействие решению политических и экономических проблем Афганистана, развитие регионального сотрудничества, ряд инициатив по рациональному использованию водных ресурсов, сотрудничеству в области энергетики, борьбе против терроризма, экстремизма и незаконного оборота наркотиков.

Таджикистан является основоположником нового формата диалога персоязычных стран (тройка Таджикистан-Афганистан-Иран) и образования «Душанбинской четверки» (Таджикистан-Россия-Афганистан-Пакистан).

Выводы. Политика открытых дверей Таджикистана способствует интеграции страны в международную экономику и укреплению ее внешних связей. Она направлена на привлечение иностранных инвестиций, развитие туризма, улучшение дипломатических отношений и содействие трудовой миграции. Однако для ее успешной реализации необходим комплексный подход, который включает не только привлечение внешних ресурсов, но и решение внутренних экономических и социальных проблем. В долгосрочной перспективе эта политика может сыграть ключевую роль в развитии Таджикистана, но требует эффективной реализации и устойчивости внутри страны.

Назурдинов А.Б.
ОСОБЕННОСТИ ВВЕДЕНИЯ ДОЗОРНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель – д.м.н., доцент Азимов Г.Дж.

Цель исследования. Изучить особенности введения дозорного эпидемиологического надзора за ротавирусной инфекцией в городе Душанбе.

Материалы и методы. В целом в дозорный эпидемиологический надзор (ДЭН) за ротавирусной инфекцией были включены три учреждения системы здравоохранения города Душанбе: Детская клиническая инфекционная больница города Душанбе; Государственное учреждение «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» и Государственное учреждение «Республиканский центр иммунопрофилактики». В течение 2013-2022 годов ДЭН за ротавирусной инфекцией среди детей в возрасте до 5 лет (0-59 месяцев) проводился с использованием разработанного протокола ВОЗ. Дизайн исследования предусматривал смешанное исследование, включающее качественное исследование (имплементационное исследование) и количественное исследование (кросс-секционный метод, когортный метод) среди детей в возрасте до 5 лет, зарегистрированных в период 2013-2022 годов на базе Детской клинической инфекционной больницы города Душанбе.

Результаты исследования. В Республике Таджикистан ДЭН проводится в основном за инфекциями социально значимых заболеваний, в числе которых ВИЧ - инфекция. Проведённый дозорный эпидемиологический надзор за ротавирусной инфекцией впервые проводился в рамках данного исследования. В отличие от обычного эпидемиологического надзора, при ДЭН нами были получены более структурированные данные в выбранной целевой группе, территории и объектов наблюдения. В Таджикистане официальная регистрация случаев ротавирусной инфекции началась в 2006 году в рамках проведения ДЭН за ротавирусной инфекцией на базе детской клинической инфекционной больницы в городе Душанбе, который продолжается до сегодняшнего дня.

Всего за период проведения ДЭН за ротавирусной инфекцией в Республике Таджикистан, число поступивших детей в дозорный стационар с симптомами острого гастроэнтерита составило 11902, и все эти дети прошли тестирование на ротавирусную инфекцию посредством обследования собранных образцов стула в стационаре. Из общего количества обследованных детей - 4726 (39,7%) составили девочки, а 7176 (60,3%) - мальчики. Из числа 4726 девочек около 29,3% были положительными на ротавирусную инфекцию, а из 7176 мальчиков около 30,8%. За исследуемый период, общее количество подтверждённых случаев ротавирусной инфекции составило 3592 случаев (30,2%).

Выводы. Проведённый анализ полученных данных за период 2013 год по 2022 год показывает, что из общего количества обследованных детей (11902 обследованных), 4726 (39,7%) составили девочки, а 7176 (60,3%) - мальчи-

ки. Из числа подтверждённых случаев на ротавирусную инфекцию, разница между мальчиками и девочками существенно не отмечалась. В среднем, процент случаев с подтверждённым ИФА результатом на ротавирус составил около 30,2%. Распределение исследуемых детей по полу за период 2013-2022 гг. показало, что доля мальчиков (60,3%) оказалась намного больше, чем девочек (39,7%).

Нарзиева Шахзода
ФИЛОСОФСКИЕ МОТИВЫ СОЛОВЬЁВА В ПОЭМЕ БЛОКА «СКИФЫ»

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – ст. преподаватель Холматова М.А.

Цель исследования. Рассмотреть, как Блок трансформирует философские идеи Владимира Соловьёва в художественный образ поэмы.

Материал и методы. Поэма А. Блока "Скифы", философские труды В. Соловьёва, особенно "Россия и Вселенская Церковь", "Панмонголизм", а также биографические материалы о А. Блоке и В. Соловьёве и другие источники, посвящённые творчеству А. Блока и В. Соловьёва.

В процессе исследования осуществлён историко-литературный анализ поэмы в контексте эпохи и философских воззрений А. Блока и В. Соловьёва.

Сравнительно-сопоставительный метод анализа позволил выявить параллели между образом Востока в поэме и философскими идеями В. Соловьёва, интерпретировать символическое значение образа Востока в поэме, изучить влияния философских идей В. Соловьёва на формирование мировоззрения А. Блока.

Результаты исследования. Всестороннее исследование темы позволило раскрыть влияние философских идей В. Соловьёва на поэму А. Блока "Скифы".

Результаты исследования показали, что эпиграф к поэме, взятый из стихотворения В. Соловьёва «Панмонголизм», задаёт тон всему произведению, указывая на связь между идеями двух поэтов. Блок использует образ "панмонголизма" Соловьёва, но переосмысливает его, превращая из угрозы в символ потенциальной силы и возрождения.

В поэме прослеживаются соловьёвские мотивы "русской идеи" - мессианского предназначения России, её роли в объединении Востока и Запада.

Апокалиптические мотивы, характерные для философии Соловьёва, находят отражение в поэме, где Блок изображает мир на пороге катастрофы.

Восток в поэме – это не просто географическое понятие, а символ иной, мощной культуры, противопоставленной упадническому Западу, что соответствует взглядам Соловьёва. Блок не просто копирует идеи Соловьёва, но трансформирует их, создавая своё оригинальное произведение, отражающее его собственное мировоззрение.

Идея диалога между Востоком и Западом, высказанная Соловьёвым, находит развитие в поэме, где Блок призывает к пониманию и сотрудничеству.

Философские мотивы Соловьёва в поэме Блока тесно связаны с историческим контекстом эпохи, отражая тревогу и надежды, вызванные Первой мировой войной и революцией.

Выводы. Эти результаты показывают, как Блок использовал и переосмыслил философские идеи Соловьёва в своей поэме, создав произведение, наполненное глубоким символическим смыслом.

Безусловно, на формирование образа Востока в поэме оказали влияние идеи русских философов-евразийцев, а также учение Владимира Соловьёва о "русской идее".

Так, поэма "Скифы" является и своеобразным предостережением Западу, о том, что Россия может отвернуться от западной цивилизации, и повернуться к востоку.

В целом, тема Востока в поэме А. Блока "Скифы" является ключевой для понимания мировоззрения поэта и его отношения к России и Западу.

Нарзуллаева Н.Дж., Шехалиев И.А., Саидова Ф.Г.
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНОВ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ДЕТСКОЙ СМЕРТИ

Кафедра судебной медицины ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель- к.м.н., доцент Шарипов Х.Ю.

Цель исследования. Изучить патоморфологическую картину внутренних органов у детей при синдроме внезапной смерти детей (СВСД).

Материал и методы. Предметом исследования явились экспертные заключения и акты исследования Республиканского центра судебно-медицинской экспертизы. Были изучены 26 заключений судебно-медицинских экспертов внезапно умерших детей. Умершие дети были в возрасте до одного года. Были изучены сердце, головной мозг, легкие и эндокринные органы. Для гистологического исследования кусочки органов маркировали и фиксировали в 10 %-ном растворе нейтрального формалина, окрашивали гематоксилином и эозином, пикрофуксином по Ван Гизону. Препараты изучали под микроскопом «Leica-100» с микрофотографированием.

Результаты исследования. Внутренние исследования показали некоторые патологии со стороны сердца (пороки развития), легких, головного мозга, которые не были диагностированы до смерти. Особенно обратили внимание на патологию эндокринных органов. При исследовании вилочковой железы отмечено увеличение массы с учётом возрастных критериев. В среднем масса вилочковой железы составила $24,3 \pm 0,28$ г. При гистологическом исследовании в корковой зоне наблюдались крупные очаговые скопления компактно расположенных лимфоцитов. В мозговом слое тимуса определяются немногочисленные тимические тельца имеющие клеточное строение или гомо-

генно-эозинофильные с сохранными ретикулоэпителиальными клетками. Дальнейшее исследование показало, что надпочечники в состоянии гипоплазии. Отмечено снижение массы, уменьшение толщины дефинитивной коры и составляющих её зон, большое количество аденоматозных разрастаний в коре. Кроме того, отмечена гиперплазия лимфоидной ткани селезёнки и периферических лимфоузлов.

Выводы. Установлено, что при СВСД, у детей на фоне полного здоровья не были диагностированы патологии со стороны сердца, легких и головного мозга, а также существуют характерные патоморфологические макро- и микроскопические изменения эндокринных органов, в виде врожденной тимомегалии, сочетающейся с неравномерной гиперплазией лимфоидной ткани селезёнки, периферических лимфоузлов и с гипоплазией надпочечников, которые могут стать причиной внезапной смерти.

Нарзуллаева О.М.

ТОКСИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА МОРФОЛОГИЮ ПЕЧЕНИ.

Кафедра патологической анатомии БГМИ имени Абу Али ибн Сино. Узбекистан.

Научный руководитель – PhD, доцент Саноев Б.А

Цель исследования. Определить характер морфологических и морфометрических изменений в печени при экспериментальном тиреотоксикозе.

Материал и методы. Для проведения исследований были отобраны белые нерожавшие крысы-самки в возрасте 5-6 месяцев массой 150-155 г. 5-6-месячных белых беспородных крыс содержали в стандартных условиях вивария с относительной влажностью (50-60%), температурой (19-22°C) и световым режимом (12 часов темноты и 12 часов света). Создание модели гипертиреоза у крыс проводилось путем спаивания препарата «L-тироксин» с питьевой водой в дозировке 1 мг гормона на 1 мл воды в поилке. Проводился общий подсчет объема выпитой жидкости и массы съеденного корма. Спустя 30 дней после начала эксперимента мы осуществляли эвтаназию крыс. Для изучения морфологических показателей органов лабораторных животных применялись методы исследования, широко используемые в экспериментальных исследованиях (анатомическое препарирование). Все гистологические препараты просматривали с помощью тринокулярного микроскопа HL-19 (Китай) с программным обеспечением. Срезы окрашивали реактивом Гематоксилин-эозина и по методу Ван-Гизона.

Результаты исследования. Через месяц после начала гипертиреоза отек стромы печени становится интенсивным и охватывает всю печень, особенно в перивенулярных пространствах. Основное вещество набухает и разрушается, происходит дезорганизация соединительной ткани с накоплением гликозаминогликанов. Дистрофические изменения усиливаются, цитоплазма гепатоцитов подвергается цитолизу, образуются крупные очаги цитолиза и баллонной дистрофии. Появляются очаги лизиса паренхимы печени с остатками некротических масс. Увеличивается количество лимфоцитарных инфильтратов, которые становятся более крупными и образуют цепочки в синусоидных капиллярах. Процесс носит распространенный характер.

Выводы. Таким образом, при гипертиреозе в печени развиваются диффузный отек, гидропическая и баллонная дистрофия гепатоцитов, колликационный некроз гепатоцитов с аутолизом некротических масс, образованием полостей, очаговая и диффузная лимфогистиоцитарная инфильтрация. Указанные изменения являются основой гепатопатии.

Нарзуллаева О.М., Саноев Б.А.

АСПЕКТЫ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ ОСТРОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА

Кафедра патологической анатомии «БГМИ имени Абу Али ибн Сино» Узбекистан.

Научный руководитель – PhD, доцент Саноев Б.А

Цель исследования. Разработать и оценить экспериментальную модель язвенного колита (ЯК) у белых беспородных крыс с использованием 8% и 4% уксусной кислоты. Выявить наиболее оптимальную экспериментальную модель ЯК по клинической, морфологической, иммунологической, гематологической картине. Важными требованиями к моделям ЯК являются простота, скорость постановки и низкая стоимость.

Материалы и методы. Для проведения исследований были отобраны белые нерожавшие крысы в возрасте 5-6 месяцев массой 130-140 г. 5-6-месячных белых беспородных крыс содержали в стандартных условиях вивария с относительной влажностью (50-60%), температурой (19-22°C) и световым режимом (12 часов темноты и 12 часов света). Все лабораторные животные были разделены на три группы: контрольная группа - лабораторные животные (n=20), здоровые крысы, получавшие стандартный виварийный рацион; вторая группа - лабораторные животные (n=30) получали стандартный виварийный рацион, в течении 10 дней крысам ректально вводили зондом 8% уксусную кислоту; третья группа - лабораторные животные (n=30) получали стандартный виварийный рацион, в течении 4 недель через день крысам ректально вводили зондом 4% уксусную кислоту.

Результаты исследования. В ходе исследования выявлено, что толстая кишка белой беспородной крысы в норме имеет типичное четырехслойное строение с преобладанием бокаловидных клеток и сохранением структуры крипт. При индуцированном язвенном колите (ЯК) ректальным введением уксусной кислоты наблюдаются выраженные морфологические изменения: воспалительный ответ, уменьшение количества крипт, нейтрофильная инфильтрация, кровоизлияния и некроз. В стадии ремиссии сохраняются структурные изменения крипт, гиперплазия лимфоидной ткани, но воспалительный инфильтрат может отсутствовать.

Выводы. Таким образом, результаты исследования подтверждают целесообразность использования предложенных моделей для изучения механизмов развития ЯК и тестирования новых терапевтических подходов, что может способствовать улучшению понимания данного заболевания и разработке более эффективных методов его лечения.

Нарзуллоев Ш.Н.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ АМЁБИАЗА В ГОРОДЕ ИСТАРАВШАН

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н. Аббасова Д.М.

Цель исследования. Изучить некоторые эпидемиологические показатели амёбиаза кишечника и меры его профилактики в городе Истаравшан.

Материалы и методы. Для изучения эпидемиологии амёбиаза кишечника использованы истории болезней инфекционного отделения городской клинической больницы г. Истаравшана. Зарегистрировано 53 больных в возрасте от 14 до 60 лет. Из этого общего количества больных мужчин было - 35 (66,0%), женщин - 18 (34,0%). Диагноз острого амёбиаза кишечника во всех случаях был бактериологически подтверждён, лабораторно нахождением гистологических амёб в нативном мазке фекалий.

Результаты исследования. По данным эпидемиологического анамнеза выяснено, что заражение амёбиазом кишечника у наблюдаемых больных в 70% случаев можно было связать с водным фактором. Так, в 43 случаях (81,1%) больные указывали, что проживают в местности, где постоянно отмечаются случаи кишечных инфекций, так как употребляют воду из открытых водоёмов. В 22 случаях (41,5%) больные употребляли зелень и овощи из своих приусадебных участков. По данным сезонности - летом отмечено у 32 (60,4%), осенью - у 16 (30,2%), зимой - у 1 (1,9%), весной - у 4 (7,5%) больных. В 60% случаев амёбиаза кишечника в городе приходится на 3 месяца летнего периода.

Высокий уровень заболеваемости среди возрастных групп отмечался из 53 больных у так называемого подвижного работоспособного населения в возрасте 17-35 лет (62,3%) и среди лиц от 36-45 лет (17%). Социальная структура заболеваемости амёбиаза кишечника - население, среди которых преобладали домохозяйки и неработающие (15,1%), рабочие и служащие (41,5%), реже болели - пенсионеры.

Выводы. Таким образом, эпидемиологическая обстановка по амёбиазу кишечника в Истаравшане, остаётся напряженной в летний период. Исходя из этого, усиление санитарно-эпидемиологического надзора в регионах, является основой комплексного плана борьбы с амёбиазом и его профилактикой. Комплексный план должен включать в качестве обязательных мероприятий: эпидемиологическое обследование очага, своевременную изоляцию и лечение больных, контроль за пищевыми предприятиями, а также санитарную охрану водоёмов, пропаганду гигиенических знаний среди населения.

Нарзуллоев Ш.Н., Сатторов Ф.М.

ДИНАМИКА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н. Солиев А.А.

Цель исследования. Провести анализ распространённости ВИЧ-инфекции среди населения Хатлонской области и выявить основные пути передачи и группы риска.

Материалы и методы. Проведён анализ распространённости ВИЧ-инфекции среди населения Хатлонской области за период 2024 года по данным ежегодных отчётов Центра по профилактике и борьбе со СПИДом в Хатлонской области. Используются эпидемиологический, статистический методы исследования, а также описательный и аналитический анализ.

Результаты исследования. При статистической обработке данных по динамике заболеваемости ВИЧ-инфекции в Хатлонской области в 2024 г. зарегистрировано 16 ВИЧ инфицированных, общее количество больных составляет 402 человека. Из этого общего количества больных мужчин было - 232 (57,7%), женщин - 170 (42,3%). Распределение по возрасту 0-18 лет составляет - 16 (4,0%), 19-35 лет - 233 (58,0%), 36-60 лет - 153 (38,1%). Основной путь передачи - половой путь - 282 (70,1%), парентеральный путь в основном среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) - 101 (25,1%), вертикальный - 2 (0,5%), неизвестный - 17 (4,2%). По статистическим данным, больше всего зарегистрировано ВИЧ-инфицированных в Яванском районе, на учёте которых состоит 43 (10,7%) человека, из них мужчин - 25 (58,1%), женщин - 18 (41,9%). Наиболее известными уязвимыми группами по заражению ВИЧ-инфекцией являются работники секса (РС) или при незащищенном половом контакте среди людей, такие как мигранты, ПИН, мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ), реципиент и медперсоналы.

Выводы. Эпидемиологическая обстановка ВИЧ-инфекции в Хатлонской области остаётся напряженной. Результаты исследования показывают о необходимости принятия мер для снижения распространения ВИЧ-инфекции. Основными профилактическими мероприятиями в борьбе с ВИЧ-инфекцией является пропаганда постоянного и правильного использования презервативов во время полового контакта, усиление анализа тестирования на ВИЧ-инфекцию среди населения (особенно уязвимых групп риска), обеспечение безопасности донорской крови и её продуктов, использование стерильных инструментов в медицинских учреждениях и тату-салонах, программа обмена игл и шприцев для людей, употребляющих инъекционные наркотики, ранняя диагностика и лечение больных, назначение антиретровирусной терапии (АРТ) всем людям с ВИЧ для снижения вирусной нагрузки и предотвращения передачи, проведение образовательных программ для населения о путях передачи ВИЧ, методах профилактики и важности тестирования, обучения медработников для повышения качества диагностики и лечения. Регулярное тестирование, ранняя диагностика и доступ к лечению являются ключевыми элементами в борьбе с ВИЧ/СПИДом.

Нарзуллоев Ш.Н.

СОСТОЯНИЕ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН ЗА 2023-2024 гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - д.м.н. Лукьянов Н.Б.

Цель исследования. Изучение состояния вакцинации в Республике Таджикистан (РТ) за 2023-2024 годы.

Материалы и методы. Были использованы статистические данные о выполнении плановых вакцинаций, полученные из Центра медицинской статистики при Министерстве здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан. Обработка данных проводилась путём использования пакета программ MS excel.

Результаты исследования. В РТ за исследуемые годы было установлено следующее соотношение проведённых вакцин для детей до 1 года: БЦЖ в 2023 г. - 98,3% и в 2024 г. - 99,0%; ОПВ-3 в 2023 г. - 97,7% и в 2024 г. - 99,2%; пентавалентная вакцина-3 в 2023 г. - 97,1% и в 2024 г. - 98,2%; коревая в 2023 г. - 98,3% и в 2024 г. - 98,7%.

Вакцинация детей по регионам РТ за эти годы составила: в Хатлонской области: БЦЖ в 2023 г. - 98,1% и в 2024 г. - 98,6%; ОПВ-3 в 2023 г. - 97,3% и в 2024 г. - 98,4%; пентавалентная вакцина-3 в 2023 г. - 94,4% и в 2024 г. - 96,9%; коревая в 2023 г. - 98,2% и в 2024 г. - 97,9%.

В Согдийской области: БЦЖ в 2023 г. - 98,5% и в 2024 г. - 99,0%; ОПВ-3 в 2023 г. - 97,6% и в 2024 г. - 98,9%; пентавалентная вакцина-3 в 2023 г. - 98,8% и в 2024 г. - 98,9%; коревая в 2023 г. - 98,1% и в 2024 г. - 98,3%.

В ГБАО: БЦЖ в 2023 г. - 97,7% и в 2024 г. - 98,6%; ОПВ-3 в 2023 г. - 96,4% и в 2024 г. - 98,8%; пентавалентная вакцина-3 в 2023 г. - 95,4% и в 2024 г. - 96,9%; коревая в 2023 г. - 98,4% и в 2024 г. - 98,9%.

В районах республиканского подчинения (РРП): в 2023 г. - 98,5% и в 2024 г. - 99,3%; ОПВ-3 в 2023 г. - 98,4% и в 2024 г. - 99,9%; пентавалентная вакцина-3 в 2023 г. - 98,6% и в 2024 г. - 99,0%; коревая в 2023 г. - 98,3% и в 2024 г. - 98,9%.

В г. Душанбе: в 2023 г. - 99,4% и в 2024 г. - 99,9%; ОПВ-3 в 2023 г. - 98,9% и в 2024 г. - 100,0%; пентавалентная вакцина-3 в 2023 г. - 98,5% и в 2024 г. - 99,1%; коревая в 2023 г. - 98,5% и в 2024 г. - 99,3%.

Выводы. Таким образом, при анализе результата исследования было выяснено, что выбранные нами виды вакцинации у детей соответствовали плановым работам по всей республике.

Нарзуллоева З.А., Камилова Ж.Б., Бобоева О.С.

ЦИФРОВАЯ ЛОВУШКА ВНИМАНИЯ: КАК ГАДЖЕТЫ ВЛИЯЮТ НА КОНЦЕНТРАЦИЮ СТУДЕНТОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель –Хамралиев Д.Ш.

Цель исследование. Изучить влияние частоты, цель и характер использования гаджетов на концентрацию внимания студентов ТГМУ, определить их субъективное восприятие этого воздействия, а также выявить возможные физиологические и психологические последствия длительного взаимодействия с устройствами.

Материалы и методы. Исследование было проведено среди 100 студентов ТГМУ имени Абуали ибни Сино с использованием анкетирования. Анкета включала вопросы о количестве времени, проводимом за гаджетами, распределении этого времени между учебными и не учебными активностями, субъективной оценке влияния на концентрацию, а также о физическом и эмоциональном состоянии после использования устройств. Для анализа данных были применены статистические методы (например, корреляционный анализ для выявления зависимостей между временем использования и концентрацией) и качественный анализ открытых ответов для учета индивидуальных особенностей восприятия. Дополнительно были учтены возраст и курс обучения участников для оценки возможных различий в восприятии.

Результаты исследование. Анализ данных показал следующие результаты, разделенные по ключевым параметрам: время использования гаджетов: 25 студентов (25%) проводят за гаджетами более 6 часов в день, 14 студентов (14%) тратят на учебные цели менее 1 часа из общего времени использования. Влияние на концентрацию: 15 студентов (15%) оценили свою способность концентрироваться как "плохо" или "очень плохо", 28 студентов (28%) отметили, что гаджеты "часто" или "постоянно" отвлекают их во время учебы, 26 студентов (26%) считают, что время, проведенное за гаджетами, ухудшает их способность запоминать материал. Физиологические и психологические аспекты: 35 студентов (35%) часто ощущают усталость глаз или головные боли после использования гаджетов, 83 студентов (83%) испытывают эмоциональное напряжение (раздражение, тревогу) "часто" или "иногда", 43 студентов (43%) считают, что использование гаджетов перед сном ухудшает концентрацию на следующий день. Саморегуляция: 80 студентов (80%) пытались ограничивать время использования гаджетов, из них 52 (65%) отметили улучшение концентрации.

Выводы. Гаджеты представляют собой "цифровую ловушку внимания", снижая способность студентов сосредоточиться. Исследование подчеркивает необходимость осознанного подхода к использованию технологий, разработки навыков цифровой гигиены и внедрения образовательных стратегий, направленных на минимизацию негативного воздействия. Для студентов ТГМУ важно не только овладеть знаниями, но и научиться управлять своим вниманием в условиях цифровой среды, что требует как личной дисциплины, так и поддержки со стороны образовательной системы.

Неманова Ф.С.

КАРЛИКОВЫЙ ЦЕПЕНЬ (*HYMENOLEPIS NANA*) И ЕГО ДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б. ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино . Таджикистан.

Научный руководитель – к.б.н., доцент Наврузшоева Г.Х.

Цель исследования. Изучить основы заражения геменолелидоза, профилактика болезни, действия на организм человека, а также пути циркуляции карликового цепня в природе.

Материал и методы. Литературные данные, общие методы изучения действия на организм человека, а также диагностика геменолелидоза.

Результаты исследования. Карликовый цепень (*Hymenolepis nana*) Действие на организм человека. Онкосфера, а затем цистицеркоид разрушают ворсинки тонкого кишечника. Взрослые особи при фиксации присосками, крючьями также наносят механические повреждения.

Механическое повреждение слизистой оболочки тонкого кишечника личинками и взрослыми гельминтами приводит к разрушению ворсинок кишечника и нарушению функций пищеварительной системы. В результате повреждения слизистой оболочки развивается воспаление и дисбактериоз.

Отмечаются боли в животе, снижение аппетита, тошнота, диарея, слабость, повышенная утомляемость, раздражительность и головная боль. У детей, которые чаще болеют гименолелидозом, к основным жалобам присоединяются потеря веса, судороги без потери сознания и анемия. Кроме того, карликовый цепень оказывает иммуносупрессивное влияние, которое способствует его длительному паразитированию. Диагностика гименолелидоза основана на обнаружении яиц в фекалиях больного.

жизненный цикл. Человек для карликового цепня служит одновременно промежуточным и окончательным хозяином. Грызуны также могут быть промежуточным и окончательным хозяином. Возможно развитие гельминта и с участием некоторых насекомых в качестве промежуточного хозяина (блохи и мучные жуки).

Инвазионные яйца *H. nana* попадают в организм человека пероральным путем через загрязненные яйцами гельминта руки, продукты питания. Онкосфера освобождается от яйца и внедряется в ворсинку тонкого кишечника, где осуществляется тканевая фаза инвазии, когда человек является промежуточным хозяином. Онкосфера превращается в личинку цистицеркоид. Через 5–8 суток в результате разрушения ворсинок цистицеркоиды попадают в просвет кишечника. Начинается кишечная фаза инвазии, когда человек является окончательным хозяином для гельминта. Цистицеркоид имеет сколекс, с помощью которого он фиксируется к слизистой оболочке тонкого кишечника и в течение двух недель превращается во взрослую особь.

Выводы. Профилактические мероприятия. Борьба с гименолелидозом включает комплекс мероприятий по соблюдению правил личной гигиены, выявлению и лечению больных, улучшению санитарно-гигиенических условий, санитарно-просветительской работе среди населения.

Неманова Ф.С.

ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТИПА КРУГЛЫЕ ЧЕРВИ (*NEMATHELMINTHES*).

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.

ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино . Таджикистан.

Научный руководитель – к.б.н., доцент Наврузшоева Г.Х.

Цель исследования. Изучить характерные особенности представителей типа круглых червей, профилактика болезни, действия на организм человека, а также пути циркуляции нематодозов в природе.

Материал и методы. Литературные данные, общие методы изучения действия на организм человека, а также диагностика нематодозных болезней.

Результаты исследования. *Круглые* черви обладают рядом прогрессивных черт организации по сравнению с плоскими червями. Тело у нематод вытянутое, на поперечном срезе круглое (отсюда название типа). У них развивается первичная полость тела, заполненная жидкостью, которая выполняет функцию гидроскелета. В первичной полости помещаются все внутренние органы. Для представителей этого типа характерно отсутствие кольцевой мускулатуры и мезенхимной ткани, постоянство клеточного состава, отсутствие способности восстанавливать (регенерировать) утраченные части тела.

Характерные черты организации типа круглые черви. Тело тонкое, цилиндрическое, вытянутое в длину и заостренное на концах. На поперечном срезе оно круглое (что дало название типу). Кожно-мускульный мешок состоит из наружной многослойной не имеющей клеточного строения кутикулы, расположенной под ней однослойного эпителия и слоя продольных мышечных волокон, благодаря сокращениям которых тело может змеевидно изгибаться. Полость тела — первичная, заполненная жидкостью, находящейся под большим давлением. Полостная жидкость придает телу упругость и играет роль гидроскелета. Она также обеспечивает транспорт питательных веществ и продуктов жизнедеятельности. Впервые в животном мире пищеварительная система представлена сквозной пищеварительной трубкой, подразделенной на три отдела: переднюю, среднюю и заднюю кишки. Передний отдел начинается ротовым отверстием, ведущим в ротовую полость и глотку, способную работать как насос. Глотка отделена от средней кишки клапаном. В средней кишке пища переваривается и всасывается. За средней кишкой следует эктодермальная задняя кишка, открывающаяся на брюшной стороне тела анальным отверстием. Выделительная система представлена парой боковых продольных каналов, сливающихся под глоткой в один проток и открывающихся на брюшной стороне тела выделительным отверстием. Конечные продукты жизнедеятельности накапливаются в полостной жидкости, а из нее поступают в выделительные каналы. Нервная система представлена кольцевым окологло-

точным ганглием и отходящими от него несколькими продольными нервными стволами, соединенными между собой полукольцевыми нервными перемычками. Имеются органы вкуса, осязания, а у свободноживущих круглых червей есть светочувствительные глаза.

Выводы. Круглые черви — раздельнополые животные, размножающиеся только половым способом. Самцы и самки внешне различимы (половой диморфизм). Половая система имеет вид трубки: у самки — два яичника, два яйцевода, две матки и непарное влагалище, у самца — один семенник, один семяпровод, семяизвергательный канал, совокупительный аппарат. Оплодотворение внутреннее, развитие обычно проходит с неполным превращением.

Нематова Б.Ю.

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ МОЛОДЕЖИ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО МИРА

Кафедра общественных дисциплин ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель — Охмизоев У.А.

Психическое здоровье молодежи становится одной из наиболее острых проблем современности. Высокий уровень стресса, давление общества, академическая нагрузка и неопределенность будущего делают молодых людей особенно уязвимыми к эмоциональному выгоранию, тревожности и депрессии. Многие боятся говорить о своих проблемах, опасаясь непонимания или осуждения, что усугубляет ситуацию.

Социальные сети играют двоякую роль в этом вопросе: с одной стороны, они помогают найти поддержку, поделиться своими переживаниями и получить полезную информацию, а с другой — создают дополнительное давление, вызывая чувство одиночества и недостаточности. Важно развивать культуру открытого обсуждения психического здоровья, вовлекать молодежь в образовательные программы о стрессоустойчивости и самопомощи.

Родители, учителя и общественные организации должны создавать безопасную среду, где молодые люди могут получать поддержку и профессиональную помощь без страха осуждения. Также необходимо развивать доступность квалифицированной психологической помощи, делать ее менее стигматизированной и интегрировать элементы психопросвещения в образовательные программы.

Дополнительно, нужно развивать доступ к спорту, искусству и социальным проектам, которые помогают молодежи находить способы самовыражения и бороться с тревожностью. Государство должно финансировать программы по укреплению психического здоровья, создавать горячие линии и онлайн-сервисы психологической поддержки.

Также стоит пересмотреть учебную нагрузку в школах и университетах, чтобы избежать излишнего давления на учащихся. Необходимо мотивировать молодежь к формированию позитивных привычек и развитию эмоционального интеллекта. Важно проводить информационные кампании о важности психического здоровья, привлекать к этому общественное внимание и предоставлять бесплатные консультации специалистов. Только системный подход позволит молодежи сохранять ментальное здоровье и успешно справляться с вызовами современного мира.

Нематова Сафина

РУССКАЯ ЛИТЕРАТУРА XIX ВЕК: РЕПРЕЗЕНТАЦИЯ МЕДИЦИНЫ И ВРАЧЕЙ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель — к.п.н., доцент Назарова М.Р.

Цель исследования. Исследовать взаимосвязь между репрезентацией врачей и медицины в русской литературе XIX века и социокультурными процессами, происходившими в обществе.

Материал и методы. С целью изучения представлений о врачах и медицине в русской литературе XIX века студенческим научным обществом были проанализированы произведения русских писателей и научная литература по теме. Для исследования трансформации образа врача в контексте социокультурного развития использовался историко-литературный метод, а для выявления взаимосвязей между литературой, обществом и медициной — сравнительный анализ.

Результаты исследования. В ходе исследования было выявлено, что образ врача в русской литературе XIX века претерпел значительное видоизменение, отражая трансформирования в общественном сознании и развитии медицины.

Ранний период (первая половина XIX века): в этот период образ врача часто идеализировался, он представлялся как просвещенный и гуманный человек, посвятивший себя служению обществу. Доктор Вернер в романе М.Ю. Лермонтова «Герой нашего времени» — образованный и скептически настроенный человек, обладающий глубоким пониманием человеческой природы.

Вторая половина XIX века: в этот период образ врача становится более реалистичным, появляются критические изображения врачебной практики. Доктор Дымов в рассказе А.П. Чехова «Попрыгунья» — бескорыстный и трудолюбивый врач, противопоставленный легкомысленному и эгоистичному окружению.

Так же в этот период, начинают появляться врачи с отрицательным образом, такие как доктор Рагин из рассказа А. П. Чехова «Палата № 6».

Влияние общественной жизни: врачи в русской литературе XIX века часто выступают как выразители общественных идей и настроений. Образ врача-нигилиста в романе И.С. Тургенева «Отцы и дети» отражает радикальные настроения молодежи 1860-х годов.

Взаимовлияние литературы и медицины: литературные произведения способствовали распространению знаний о медицине и формированию общественного мнения о роли врача.

Романы Л.Н. Толстого, в которых подробно описываются медицинские процедуры, способствовали повышению интереса к медицине в обществе.

Таким образом, русская литература XIX века является ценным источником для изучения представлений о врачах и медицине в этот период.

Выводы. Анализ произведений русской литературы XIX века показал, что образ врача претерпевал значительную эволюцию, отражая социокультурные изменения эпохи.

Литература XIX века играла важную роль в формировании общественного мнения о врачах и медицине, способствуя распространению медицинских знаний и обсуждению этических вопросов. Образы врачей в литературе часто отражали общественные настроения и идеологии, что позволяет использовать литературные произведения как источник для изучения истории медицины и культуры.

Взаимовлияние литературы и медицины было значительным. Изучение образов врачей в русской литературе XIX века позволяет лучше понять социокультурный контекст эпохи и роль медицины в обществе.

Проведённое исследование подтверждает, что русская литература XIX века является ценным источником для изучения истории медицины и культуры.

Неъманова Ф.С.

ТАЪСИРИ ХУШКИИ ХОК БА ФИШОРИ ОСМОТИКИИ РАСТАНИИ ПАХТА

Кафедра биологии тибби бо асосҳои генетикаи МДТ "ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино". Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ – н.и.б, дотсент Каримова И.С.

Мақсади таҳқиқот. Мақсади ин кор омӯзиши таъсири хушкии давомнокии хок ба тағйирёбии фишори осмотикии растаниҳои пахта аст.

Маводҳо ва усулҳо. Объекты таҷрибаҳо навъҳои минтақавии пахтаи наҳи миенаҳи (*Gossypium hirsutum* L.) мебошанд. Ҳамаи таҷқиқотҳо асосан дар марҳилаҳои аз оғози гулкунӣ то ҳосилнокии пухтарасии ғузаҳо гузаронида шуданд, зеро ин давра ба норасоии об ҳассостарин аст ва растаниҳо бештар ба фишори об, яъне фишори осмотикии пахта, дучор мешаванд.

Натиҷаи таҳқиқот. Муайян кардани фишори осмотикии хучайраи нишон дод, ки вобаста ба марҳилаи рӯшди растаниҳо ва сатҳи об, ин нишондиҳандаҳо ба тағироти назаррас дучор мешаванд. Масалан, агар дар оғози гулкунӣ фишори осмотикӣ дар варианти назоратӣ ба 10,3-11 атм мерасид, дар марҳилаи ташаккули куттиҳо он то 12 атм боло рафт ва дар марҳилаи пухтарасии ғузаҳои ташаккулёфта (оғози кушодани ғуза) то 10-10,5 атм коҳиш ёфт. Дар шароити хушксолии давомнокии хок фишори осмотикии хучайра дар марҳилаи оғози гулкунӣ 11,5-12,3 атм-ро ташкил дод, дар оғози ташаккули ғуза 13,4-14,2 атм., ва дар марҳилаи оғози кушодани ғузаҳо 14,2-15,3 атм.

Хулосаҳо. Омӯзиши динамикаи рӯзонаи фишори осмотикӣ дар марҳилаи пухтарасии ғузаҳо дар ду режими муқоисавӣ об нишон дод, ки дар тамоми соатҳои муайянкунӣ дар шароити хушкии хок фишори осмотикӣ нисбат ба таъмини муқаррарии об баландтар буд.

Бо баланд шудани ҳарорати ҳаво ва инсолятсияи офтоб фишори осмотикӣ дар варианти "Хушкӣ". Дар ин ҳолат, шумо метавонед қайд кунед, ки дар ҳама мӯҳлатҳои муайянкунӣ дар ҳарду режими таъминоти наҳи аз рӯи ин нишондиҳанда баъзе фарқиятҳои наҳи ошкор карда шуданд. Дар навъҳои Гулистон ва Мехргон фишори осмотикӣ нисбат ба Л-15 ва Л-53 каме баландтар буд.

Нигматова А. Э.

ИЗУЧЕНИЕ ГЕЛЬМИНТОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.,
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель – ассистент Тошев М. М.

Цель исследования. Освоение элементов эпидемиологического надзора за глистными инвазиями на основании знаний особенностей эпидемиологического процесса и эффективности лечебно-профилактических и противоэпидемиологических мероприятий.

Материал и методы. Лабораторная диагностика основана на обнаружении яиц гельминтов в испражнениях и дуоденальном содержимом. Используются серологические методы диагностики. В настоящее время осуществляется серийный выпуск трех тест-систем, предназначенных для проведения иммуноферментной диагностики описторхоза по трем специфическим маркерам заболевания (IgM, IgG и ЦИК) на разных стадиях заболевания.

Результаты исследования. Гельминтозы составляют самую большую группу паразитарных (инвазионных) болезней. Они вызываются паразитическими червями или гельминтами. У человека зарегистрировано паразитирование более 270 видов гельминтов. Из этого числа около 40 являются обычными паразитами человека и формируют очаги со значительной поражённостью, а остальные гельминты животных, поражающие человека более или менее случайно. Из гельминтозов, регистрируемых на территории Таджикистана, встречаются: аскаридоз, токсокароз, энтеробиоз, гименолепидоз, тениаринхоз, тениоз, описторхоз, дифиллоботриозы, трихоцефалёз, эхинококкоз, трихинеллёз.

В последние десятилетия заметно изменилась эпидемиологическая ситуация - отмечаются рост распространенности и появление новых инвазий, что обусловлено усилением миграционных процессов как внутри страны, так и за ее пределами, ухудшением экологических, социально-экономических условий, изменением климата и т. д.

Тропические или завозные гельминтозы (филяриидозы, шистосомозы) могут развиваться у детей и взрослых после пребывания в тропических странах.

Выводы. Гельминтозы поражают население Республики Таджикистан неравномерно. Обычно высокая пораженность наблюдается в группах населения, жизненный и культурный уровень которых невысок. Поскольку социальные факторы тесно взаимообусловлены, иногда невозможно выделить среди них какой-то один, непосредственно обуславливающий повышенный риск заражения гельминтозами.

Николаева М.В.
ВИРТУАЛЬНАЯ ХИМИЯ ГЛАЗАМИ ДИЗАЙНЕРА

Донской государственный технический университет. Россия
Кафедра биоорганической и физколлоидной химии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – к.б.н., доцент Николаева В.В.

Цель исследования. Рассмотреть возможности внедрения виртуальных технологий на уроках химии в медицинском вузе.

Материал и методы. В современном мире, где технологии стремительно развиваются, виртуальная химия становится важным инструментом для дизайнеров, работающих в различных областях, от моды до промышленного дизайна. Этот подход позволяет не только визуализировать молекулы и химические реакции, но и создавать инновационные материалы, которые могут изменить наше восприятие окружающего мира.

Виртуальная химия – это область науки, использующая компьютерные технологии для моделирования химических процессов и структур. С помощью специализированного программного обеспечения учёные и дизайнеры могут предсказывать, как молекулы будут взаимодействовать друг с другом, а также визуализировать их структуру и свойства. Это открывает новые горизонты для разработки уникальных материалов и продуктов.

Результаты исследования. Дизайнеры могут использовать виртуальную химию в различных аспектах своей работы:

- Создание новых материалов: с помощью компьютерного моделирования дизайнеры могут разрабатывать новые текстуры и цвета, которые невозможно получить традиционными методами. Например, в текстильной промышленности можно создать ткани с уникальными свойствами, такими как водоотталкивающие или самозаживляющиеся.

- Разработка косметики и парфюмерии: Виртуальная химия позволяет моделировать молекулы ароматов и активных ингредиентов, что помогает создавать более эффективные и безопасные косметические продукты. Дизайнеры могут экспериментировать с различными комбинациями, чтобы достичь желаемого эффекта.

- Экологически чистые продукты: С учётом растущего интереса к устойчивому развитию, виртуальная химия может помочь в разработке экологически чистых материалов. Дизайнеры могут моделировать альтернативные источники сырья и оценивать их воздействие на окружающую среду.

Визуализация и эстетика. Одним из самых захватывающих аспектов виртуальной химии является возможность визуализации молекул и химических процессов. Дизайнеры могут создавать потрясающие графические изображения, которые не только информируют, но и вдохновляют. Эти визуализации могут быть использованы в рекламных материалах, выставках и даже в образовательных проектах.

Существуют уже несколько примеров успешного применения виртуальной химии в дизайне: Некоторые компании используют виртуальную химию для разработки упаковки, которая не только привлекает внимание, но и является экологически безопасной. Моделирование позволяет предсказать, как упаковка будет взаимодействовать с содержимым и окружающей средой. Также в мире моды дизайнеры начинают использовать виртуальную химию для создания тканей с уникальными свойствами, такими как изменение цвета при изменении температуры или влажности.

Выводы. Виртуальная химия открывает новые горизонты для дизайнеров, позволяя им интегрировать научные достижения в свою работу. Это не только способствует созданию инновационных продуктов, но и помогает решать важные экологические проблемы. В будущем мы можем ожидать, что виртуальная химия станет неотъемлемой частью дизайнерского процесса, способствуя созданию более устойчивых и красивых решений для нашего мира.

Ниязбекова Ж.А.
ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ПИТАНИЯ НА ХРУПКОСТЬ КОСТЕЙ У ЖЕНЩИН СТАРШЕ 40-ЛЕТ С ПОМОЩЬЮ АНКЕТИРОВАНИЯ

Кафедра нутрициологии имени академика Т. Шарманова, КазНМУ имени С. Д. Асфендиярова. Казахстан.
Научный руководитель - к.м.н., ассоциированный профессор Хасенова Г.

Цель исследования. Изучение влияния питания на хрупкость костей у женщин старше 40-лет с помощью анкетирования.

Материалы и методы. Женщины старше 40-лет в количестве - 50 человек. Аналитические, социальные и антропометрические методы исследований. Составлено специальное анкетирование из 30 вопросов, связанных с питанием. Антропометрия, данные рост (см) и вес (кг).

Результаты исследования. Антропометрия среди женщин старше 40 лет рассчитывалась по формуле: Индекс массы тела, Масса тела/рост м².

В результате проведённых исследований получили следующие данные: ИМТ 16-18,5 наблюдался у 2% женщин, который указал на недостаточность питания, у 50% женщин нормальный ИМТ (18,5-24,9), у 40% женщин - с избыточным весом ИМТ (25-30), у 6% - отмечалось ожирение 1 степени ИМТ (30-35), у 4% - ожирение 2 степени ИМТ (35-40). Изучение питания по частотному методу у женщин старше 40 лет проявились показателями потребления

ния кисло-молочных продуктов: низкий, ежедневно всего - 38%, в неделю 1 раз -16%, в месяц 1 раз - 6% и не употребляют никогда - 2%. Частота потребления море-продуктов среди женщин составила: в месяц 1 раз или редко, никогда - 62%, в неделю 1 раз - 12%, в месяц 2-3 раза - 24%. Частота потребления кофе по частотному методу - ежедневно -36%, никогда - 26%, в месяц 2-3 раза - 6%, в неделю 1 раз - 20%, в неделю 2-3 раза - 12%. Частота потребления чая среди женщин старше 40 лет: ежедневно составила - 88%, никогда всего - 4%. А также показатели физической активности среди респондентов была прогулка на свежем воздухе - 56%, не увлекаюсь - 12%.

Выводы. Согласно обзору литературы, по данным ВОЗ, переломы, вызванные остеопорозом, наблюдались у 33,8% женщин старше 50 лет. Хрупкость костей связана с остеопорозом, неправильным питанием, малоподвижным образом жизни, вредными привычками и чрезмерным употреблением кофеиносодержащих напитков, а также гормональными изменениями климактерического периода у женщин старше 40 лет. В ходе исследования были выявлены четкие показатели факторов, способствующих хрупкости костей: частота употребления кисломолочных продуктов - 38%, частота потребления морепродуктов - 62%; частота употребления кофе - 48%; частота употребления чая - 88%. Полученные результаты по показателям ИМТ выявили, что: избыточный вес (ИМТ 25-30) составил 40% среди женщин. Ожирение I степени среди женщин (индекс массы тела 30-35) составил 6% и II степени ожирения - 4%. А также по результатам исследования физической активности на хрупкость костей. Среди респондентов было много тех, кто вообще не проявлял физической активности, всего 12%. Хрупкость костей и предрасположенность к перелому костей у женщин старше 40-лет напрямую зависит от питания и физической активности.

Номозова Г.К.

ПРОФИЛАКТИКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТРЕНИНГОВЫХ ЗАНЯТИЙ

Самаркандский государственный медицинский университет, Узбекистан.

Научный руководитель - к.п.н., доцент Мамадиярова Д.У.

Цель исследования. Определить эффективность программы тренинговых занятий по профилактики профессионального стресса у будущих врачей общей практики.

Материал и методы. В целях исследования эффективности подготовленной программы тренинговых занятий, было организовано и проведено эмпирическое исследование, в котором приняло участие 195 будущих врачей общей практики, третьего, четвертого и пятого курса обучения, как женского, так и мужского пола. Для сравнимости получаемых данных, вся выборка эмпирического исследования была разделена на группы сравнения, т.е. на: экспериментальную группу (n=98), респонденты которой непосредственно приняли участие в проведении подготовленной программы тренинговых занятий; контрольную группу (n=97), респонденты которой в проведении подготовленной программы тренинговых занятий не участвовали.

Программа тренинговых занятий проводилась два раза в неделю на протяжении полутора месяцев. До и после проведения тренинговых занятий, респонденты как экспериментальной, так и контрольной группы были обследованы с помощью следующего психодиагностического инструментария: Опросник определения нервно-психического напряжения Т.А. Немчина.

Результаты исследования. Проведенный анализ результатов первого психодиагностического обследования показал, что респонденты как экспериментальной (n=98), так и контрольной (n=97) группы, до проведения программы тренинговых занятий по основным диагностическим показателям практически не отличались, что свидетельствует о должных условиях для проведения дальнейшего сравнительного анализа.

Проведенный анализ результатов первого и второго психодиагностического обследования показал, что по итогам проведения программы тренинговых занятий у будущих врачей общей практики экспериментальной группы (n=98) существенно улучшилась выраженность ранее выделенного комплекса индивидуально-психологических особенностей интерпретированного как группа личностных детерминантов профессионального стресса. Так, количество респондентов с высоким уровнем проявления нервно-психического напряжения (диагностированного с помощью Опросника определения нервно-психического напряжения Т.А. Немчина) снизилось с 50 % (49 чел. - до проведения программы тренинговых занятий) до 8,2 % (8 чел. - после проведения программы тренинговых занятий). Вместе с тем, подобной позитивной динамики не наблюдалось среди будущих врачей общей практики, которые не привлекались к подготовленной программе тренинговых занятий.

Выводы. Так, у респондентов контрольной группы (n=97) уровень проявления нервно-психического напряжения (диагностированного с помощью Опросника определения нервно-психического напряжения Т.А. Немчина) остался практически без значимых изменений низкий уровень нервно-психического напряжения: до проведения программы тренинговых занятий - 10,3 % (10 чел.), после проведения программы тренинговых занятий - 10,3 % (10 чел.); средний уровень нервно-психического напряжения: до проведения программы тренинговых занятий - 39,2 % (38 чел.), после проведения программы тренинговых занятий - 38,1 % (37 чел.); высокий уровень нервно-психического напряжения: до проведения программы тренинговых занятий - 50,5 % (49 чел.), после проведения программы тренинговых занятий - 51,5 % (50 чел.).

Норбоева Шахзода

ПАВЛОВ КАК ПРИМЕР БЕЗЗАВЕТНОГО СЛУЖЕНИЯ НАУКЕ ДЛЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – старший преподаватель Шодиматова М.К.

Цель исследования. Раскрыть значение жизненного и научного пути И.П. Павлова как образца беззаветного служения науке для формирования нравственных и профессиональных качеств у студентов-медиков на занятиях по русскому языку.

Материал и методы. Проведён анализ биографических материалов и научных трудов И.П. Павлова, в том числе изучение "Письма И.П. Павлова к молодёжи" как ключевого текста для анализа его гуманистических воззрений.

Использованы методы анализа, синтеза, сравнения и обобщения.

Проведены дискуссии и опрос студентов первокурсников по теме.

Результаты исследования. Анализ методической литературы по вопросам использования биографического материала в преподавании русского языка показал, что изучение биографии И.П. Павлова демонстрирует студентам пример целеустремленности, трудолюбия и преданности науке.

Анализ научных трудов Павлова позволяет студентам расширить свой научный кругозор и ознакомиться с основными понятиями физиологии.

"Письмо И.П. Павлова к молодёжи" является ценным материалом для обсуждения нравственных принципов учёного, его отношения к науке и обществу.

На занятиях по русскому языку студентами были проанализированы языковые особенности письма Павлова, его стиль и риторические приёмы. Обсуждение письма Павлова вызвало у студентов живой интерес, что и позволило им сформулировать собственные мысли о роли науки в обществе и о качествах, необходимых для успешной научной деятельности.

Студенты отметили, что письмо Павлова, обращённое к молодёжи, не теряет своей актуальности и в наши дни.

В процессе изучения письма И.П. Павлова студенты лучше понимают, что научная деятельность требует не только ума, но и высоких моральных качеств.

Выводы. И.П. Павлов является ярким примером беззаветного служения науке, который может служить образцом для студентов-медиков.

"Письмо И.П. Павлова к молодёжи" является ценным материалом для формирования у студентов нравственных и профессиональных качеств.

Использование текстов из биографического материала о Павлове на занятиях по русскому языку способствует развитию у студентов не только языковых, но и общекультурных компетенций.

Изучение наследия И.П. Павлова помогает студентам осознать важность научных исследований для развития медицины и общества.

Изучение письма Павлова к молодёжи помогает студентам понять, что для достижения успеха в научной деятельности, необходимо быть честным, скромным, трудолюбивым, и беззаветно преданным науке.

Необходимо и в дальнейшем использовать пример И.П. Павлова для воспитания будущих врачей.

Нормаматова С.С.

ОСОБЕННОСТИ МЕНИНГИОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Самаркандский государственный медицинский университет, Узбекистан.
Научный руководитель - д.м.н., профессор Жуманов З.Э.

Цель исследования. Определение патоморфологической характеристики менингиом головного мозга, удаленных нейрохирургическим путем.

Материал и методы. Фиксация в 10% формалине кусочков ткани менингиомы головного мозга размером 0,5х0,5 см, удаленных нейрохирургическим путем в отделении нейрохирургии Многопрофильной клиники СамГМУ, прошедших через спиртовую батарею подготовку парафиновых блоков. Из блоков берут гистологические срезы толщиной 0,5-0,7 см. Окрашивание срезы гематоксилин-эозином и по методу Ван-Гизона.

Результаты исследования. Менингиома головного мозга удалена у 24 пациентов нейрохирургическим путем. Из них 18 (75%) – женщины, 6 (25%) – мужчины.

При микроскопическом исследовании гистологических препаратов у 8 больных (6 женщин, 2 мужчин) выявлена фибробластическая менингиома. В частности, в поле зрения микроскопа отмечалось наличие пролиферирующих бластных клеток в интерстициях волокон.

При патоморфологическом исследовании препаратов, приготовленных из тканей, взятых у 6 больных, выявлена псаммоматозная менингиома. В частности, идентифицируются менингеальные клетки и видно скопление солей кальция в их пространствах.

При патоморфологическом исследовании препаратов, приготовленных из тканей, взятых у 6 больных, выявлена ангиоматозная менингиома. В частности, установлено, что между клетками менингиомы имеются мелкие кровеносные сосуды.

При патоморфологическом исследовании образцов тканей от 4 больных выявлена фиброзная менингиома. В частности, идентифицируются волокна с клетками, разбросанными в разных полюсах, направленных рядом друг с

другом.

Выводы. Таким образом, менингиомы, исходящие из мозговых оболочек и сосудов, чаще встречаются у женщин, чем у мужчин. Менингиомы различаются по своему структурному строению. Частота их встречи имеет схожие показатели. Фибробластические менингиомы обладают пролиферативными свойствами, хотя и не считаются злокачественными.

Норматова Р.Ф., Бобомуродова Д.Э., Суфиева М.Ф.

ИСТОЧНИКИ ВОДОСНАБЖЕНИЯ В ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ: РАЗНООБРАЗИЕ, ДОСТУПНОСТЬ И ПЕРСПЕКТИВЫ ОПТИМИЗАЦИИ

Кафедра гигиены окружающей среды, ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – доктор PhD, доцент Назарзода Х.Н.

Цель исследования. Цель исследования – оценить разнообразие источников водоснабжения в Хатлонской области, их доступность для населения и влияние на качество питьевой воды.

Материал и методы. Для анализа использованы данные о функционировании централизованных и нецентрализованных систем водоснабжения, сведения о гидрогеологических и инфраструктурных особенностях региона, а также результаты мониторинга качества питьевой воды, полученные в 15 городах и районах Бохтарского региона.

Результаты исследования. Исследование показало, что в Хатлонской области функционирует 125 водопроводных систем, из которых более 60% (примерно 76 систем) не соответствуют санитарно-гигиеническим нормам, а около 69 систем (55%) находятся вне эксплуатации по техническим причинам. Централизованные системы, преимущественно использующие артезианские источники, удовлетворяют требованиям в 40% случаев, в то время как нецентрализованные системы демонстрируют соответствие лишь в 25% случаев. Около 80% водозаборов региона осуществляется из подземных источников, а оставшиеся 20% – из поверхностных вод.

Анализ данных выявил, что ежегодное потребление воды в регионе составляет порядка 1,2 млн. кубометров, при этом до 30% воды теряется из-за устаревшей распределительной сети. Особенности Хатлонской области, такие как значительные сезонные колебания водного режима – весной за счёт паводков и зимой при снижении притока – оказывают существенное влияние на качество воды. В городских районах централизованное водоснабжение обеспечивает более стабильное качество, однако в сельской местности доступ к качественной воде остаётся ограниченным из-за использования нецентрализованных источников, часто с нарушением химического баланса.

Дополнительно, данные свидетельствуют о том, что доступность питьевой воды для населения варьируется: более 70% городского населения имеет централизованный доступ к воде, в то время как в сельских районах этот показатель может быть ниже 50%. Кроме того, анализ инфраструктурных данных выявил, что из 125 действующих систем более 30 водопроводов испытывают постоянные перебои в работе, что вынуждает население прибегать к использованию альтернативных источников, таких как колодцы и скважины, качество которых далеко не всегда соответствует санитарным нормам. Эти проблемы усугубляются недостатком инвестиций в обновление инфраструктуры, что отражается на общем уровне санитарно-гигиенического благополучия региона. Экономический анализ также показывает, что модернизация водопроводной сети и внедрение современных методов очистки позволят снизить потери воды до 20–25% и сократить расходы на лечение заболеваний, связанных с некачественной питьевой водой.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости срочной модернизации водопроводной инфраструктуры Хатлонской области, совершенствования технического обслуживания и внедрения современных систем водоочистки. Оптимизация управления водными ресурсами региона позволит обеспечить стабильный доступ населения к качественной питьевой воде, снизить потери воды и, как следствие, уменьшить риск развития заболеваний, связанных с нарушением баланса химического состава воды. Принятие данных мер будет способствовать повышению санитарно-гигиенического благополучия и устойчивому развитию водоснабжающей системы Хатлонской области.

Норов Х.О., Хайдаралиева Ш.З., Махмадов Ф.

ПРОЦЕСС КУРСОВ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ III-IV СТАДИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Кафедра онкологии ИПО в СЗ РТ.

ГУ «Республиканский онкологический научный центр» МЗиСЗН РТ

Научный руководитель - к.м.н. Хамидов А.К.

Цель исследования. Оценить эффективность непрямого электрохимического окисления крови у больных III-IV стадии рака молочной железы 0,03% раствором гипохлорита натрия в процессе полихимиотерапии.

Материал и методы. Наблюдались 64 больных с III-IV стадиями рака молочной железы. Исследуемую группу составили 32 больных, которые подвергались непрямому электрохимическому окислению (НЭХО) 0,03% раствором гипохлорита натрия в процессе курсов полихимиотерапии. Контрольную группу составили 32 больных с аналогичными стадиями, которым не производилась детоксикация раствором гипохлорита натрия.

Результаты исследования. Изучение клинических симптомов интоксикации у больных исследуемой группы после курса ПХТ показало, что наиболее частыми клиническими проявлениями интоксикации являются слабость (93,8%), тошнота (71,9%), снижение аппетита (65,6%) и рвота (59,4%). Установлено, что после НЭХО раствором гипохлорита натрия проявления астеновегетативного расстройства уменьшились на 27,3-75%, а диспептические расстройства уменьшились на 42,9-81,8%, т.е. степень проявления клинических симптомов интоксикации уменьшилась даже ниже исходного уровня. Установлено, что снижение проявлений симптомов астеновегетативного расстройства

происходило на 22,6-33,3%, а проявления диспептических расстройств - на 15,8-70%. После курса полихимиотерапии у больных обеих групп показатель общего белка соответствовал II степени интоксикации, и показатель общего билирубина соответствовал I степени интоксикации. Показатели мочевины, креатинина и ферментов крови несколько увеличены, но находятся в пределах физиологической нормы. После НЭХО раствором гипохлорита натрия показатели общего белка снизились на 2,1%, но держались на уровне II степени интоксикации, уровень общего билирубина снизился на 30,8%, мочевины - на 1,7%, креатинина - на 2,9% и ферментов - на 6,7% и 13,5% соответственно. У больных контрольной группы после химиотерапии на фоне традиционной сопроводительной терапии снижение показателей эндогенной интоксикации происходит гораздо медленнее, чем с применением дополнительных методов детоксикации. В обеих группах показатели МСМ (молекулы средней массы) после курса химиотерапии были повышены до уровня I степени интоксикации, показатели МДА (малоновый диальдегид) находились в пределах нормы. Сравнительный анализ данных МСМ и МДА показал, что после НЭХО раствором гипохлорита натрия у больных исследуемой группы уровень МСМ снизился на 64,9%, уровень МДА - на 55,2%. У больных контрольной группы без НЭХО раствором гипохлорита натрия эти показатели изменились лишь на 3,6%, 36,6% и 4,5% соответственно. После проведения химиотерапии уровень ЛИИ (лейкоцитарный индекс интоксикации) у больных исследуемой группы составил 1,30, в контрольной группы - 1,25, что соответствовало I степени интоксикации по В.К. Гостищеву. Анализ данных ЛИИ у больных исследуемой группы после химиотерапии и после НЭХО раствором гипохлорита натрия показал, что уровень ЛИИ достоверно снизился на 53,1% от исходного уровня и находился на уровне нижней границы нормы. У больных контрольной группы без НЭХО раствором гипохлорита натрия показатели ЛИИ снизились лишь на 7,2% от исходного уровня, и всё же находились в пределах I степени интоксикации.

Выводы. Непрямое электрохимическое окисление крови 0,03% раствором гипохлорита натрия является эффективным методом детоксикации у больных с III-IV стадиями рака молочной железы в процессе курсов химиотерапии и не сопровождается грозными осложнениями.

Норов Х.О., Нажмудинов Х.Х., Хайдаралиева Ш.З.

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЁННЫМИ ФОРМАМИ РМЖ В ПРОЦЕССЕ ХИМИОТЕРАПИИ И ПОСЛЕ НЭХО

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Кафедра онкологии ИПО в СЗ РТ.

ГУ «Республиканский онкологический научный центр» МЗиСЗН РТ. Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Хамидов А.К.

Цель исследования. Изучить влияние непрямого электрохимического окисления крови 0,03% раствором гипохлорита натрия на выраженность эндогенной интоксикации и качество жизни у больных с местно-распространённым и генерализованным раком молочной железы в процессе химиотерапии.

Материал и методы. В нашем исследовании качество жизни изучено у 64 больных с III-IV стадиями РМЖ с помощью опросника FACT-G до лечения и после НЭХО крови 0,03% раствором гипохлорита натрия. В баллах оценивали как общий показатель качества жизни (ОКЖ), так и его основные составляющие по четырём шкалам опросника (физическое функционирование, социальное / семейное благополучие, психоэмоциональное состояние и благополучие в повседневной жизни). Исследование исходного ОКЖ и КЖ больных по шкалам проводили в сравнении с соответствующими показателями качества жизни у 30 практически здоровых лиц.

Результаты исследования. Изучение исходного ОКЖ показало значительные отличия в группе практически здоровых лиц и больных с III-IV стадиями РМЖ. Среднее значение общего показателя качества жизни у здоровых составило 35,7, что заметно выше по сравнению с показателями качества жизни больных с III-IV стадиями РМЖ (24,5).

Выводы. Таким образом, на основании представленных выше данных можно отметить, что применение НЭХО 0,03% раствором гипохлорита натрия после курса химиотерапии у больных с III-IV стадиями РМЖ сопровождается улучшением общего качества жизни, а также его отдельных составляющих, таких как физическое функционирование, психоэмоциональное состояние, благополучие в повседневной жизни.

Норова М.Т., ¹Махсудова М.С., ²Шодмонова М.А.

КИНЕТИКА ВЫСОКОТЕМПЕРАТУРНОГО ОКИСЛЕНИЯ СПЛАВА АМg2, ЛЕГИРОВАННОГО СКАНДИЕМ В ТВЁРДОМ СОСТОЯНИИ

Международный университет туризма и предпринимательства Таджикистана

¹Кафедра биохимии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

²Агентство по химической, биологической, радиационной и ядерной безопасности
Национальной академии наук Таджикистана

Цель исследования. Изучение окисления сплава АМg2, легированного скандием в твёрдом состоянии.

Материал и методы. Кинетику высокотемпературного окисления сплавов в твёрдом состоянии изучали термогравиметрическим методом, в атмосфере воздуха при температурах 873, 823 и 773 К. Выявлено, что добавки скандия до 0,5 мас. % уменьшают скорость окисления, о чём свидетельствует увеличение величины эффективной энергии активации процесса окисления от 124,2 до 212,7 кДж/моль.

Результаты исследования. Исследование кинетики окисления сплавов проводили термогравиметрическим методом в изотермических условиях в атмосфере воздуха.

Для проведения исследования собрана установка, состоящая из печи угольного сопротивления с чехлом из оксида алюминия. Изменение веса фиксировали по растяжению пружины с помощью катетометра КМ-8. Была синтезиро-

вана серия сплавов для исследования кинетики окисления сплава АМг2 с добавками 0.01, 0.05, 0.1, 0.2 и 0.5 мас. % скандия. Кинетические и энергетические параметры процесса окисления сплава АМг2 с добавками скандия, в твёрдом состоянии были определены для температур 773, 823 и 873К.

Для всех сплавов независимо от состава с ростом температуры наблюдается увеличение скорости окисления. Зависимость скорости окисления сплавов от концентрации легирующего компонента выглядит иначе. Скандий снижает окисляемость исходного сплава во всём диапазоне концентрации. Значение скорости окисления уменьшается от $3.15 \cdot 10^{-4}$ кг/см²·сек для исходного сплава до $1.08 \cdot 10^{-4}$ кг/см²·сек, для сплава, легированного 0.5 мас. % скандием при 773К. Эффективная энергия активации процесса высокотемпературного окисления исследованных сплавов растёт от 124.2 до 212.7 кДж/моль, соответственно, для сплава АМг2 и сплава с добавками 0,5 мас.% скандия.

Выводы. Проведённые исследования свидетельствуют о перспективности применения изученных РЗМ для защиты алюминиевых сплавов от газовой коррозии. Это подтверждает целый ряд полученных составов сплавов, которые обладают повышенной устойчивостью к окислению и улучшенными механическими свойствами.

Нохатбаев Д.Р., Жидебаева С.М, Кучма В.А

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

Кафедра информатики и биостатистики

НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель – д. б. н., ассоциированный профессор Койчубеков Б.К.

Цель исследования. Изучить влияние социально-экономических факторов на заболеваемость туберкулезом населения Республики Казахстан.

Материал и методы. Мы проанализировали статистические данные по численности населения; заболеваемости туберкулезом; ВВП; бюджету, выделяемому на здравоохранение; количеству больниц и медицинским кадрам в период с 1998–2023 года. Данные были взяты с сайтов: nrchd.kz, vsemirnyjbank.org, STAT.GOV.KZ. Для анализа данных были использованы методы однофакторного регрессионного анализа и факторного анализа с уменьшением размерности. Расчеты проводились с использованием приложения Microsoft Excell.

Результаты исследования. В ходе исследования были проанализированы данные по численности населения, заболеваемости туберкулезом, ВВП, выделяемому бюджету на здравоохранение, обеспеченности населения больницами и медицинскими кадрами. В качестве зависимой величины была использована заболеваемость населения туберкулезом, а в качестве влияющих факторов – социально-экономические аспекты. При анализе данных была выявлена высокая мультикорреальность между изучаемыми предикторами. Т.к. одним из условий регрессионного анализа является независимость предикторов, мы объединили все социально-экономические показатели в одну переменную с помощью факторного анализа. Т. е. было проведено уменьшение пространства признаков до одного фактора, который охватывает 81% дисперсии. В процессе расчета регрессии между заболеваемостью туберкулезом и фактором выявилась высокая зависимость и было получено следующее уравнение: $\text{Заболеваемость} = 78777,25 + 0,02 \cdot \text{Фактор}$.

Выводы. Мы изучили влияние социально-экономических факторов на заболеваемость туберкулезом населения Республики Казахстан и пришли к выводу, что эти факторы имеют высокое влияние на заболеваемость, коэффициент корреляции составил от 0,540803 до 0,941328. Используя полученное уравнение регрессии, мы прогнозируем, что при ВВП страны равном 274,46 млрд, \$ в 2025 году число заболевших составит 10122 человек.

Нуралиев К.К., Пирматова Т.А.

ЧАСТОТА И СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ЗРЕНИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ “ТГМУ имени Абуали ибни Сино”. Таджикистан

Научный руководитель – д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Изучить распространённость и структуру заболеваний органов зрения среди студентов медицинского вуза Республики Таджикистан, выявить основные факторы риска и условия, способствующие ухудшению зрения, с целью обоснования мероприятий по профилактике и коррекции зрительных нарушений.

Материал и методы. Проведено поперечное наблюдательное исследование с участием 712 студентов 1–6 курсов Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино (ТГМУ). Возраст обследованных — от 17 до 25 лет, в том числе 412 девушек и 300 юношей. Методами обследования были: визометрия, авторефрактометрия, тест Ширмера, биомикроскопия переднего отрезка глаза, а также опросник по выявлению зрительных жалоб и анализ условий учебной и цифровой нагрузки. Статистическая обработка проводилась с использованием программ SPSS v.25 и Excel.

Результаты исследования. Функциональное состояние органов зрения играет ключевую роль в профессиональной подготовке студентов медицинских вузов, чья учебная нагрузка связана с длительной работой за экранами, чтением и визуальным анализом информации. В условиях современной цифровизации образования наблюдается рост зрительных расстройств у молодежи, особенно в группах с повышенной учебной нагрузкой. Согласно данным ВОЗ, до 30% молодых людей в возрасте 18–25 лет имеют те или иные функциональные нарушения зрения, включая астенопию, близорукость, синдром сухого глаза и спазм аккомодации. Несмотря на актуальность проблемы, в Республике Таджикистан отсутствуют системные данные о распространённости офтальмопатологий среди студентов медицинских вузов. Исследование данной проблемы позволит разработать профилактические рекомендации и орга-

низационные решения по охране зрения будущих врачей. Патология органов зрения выявлена у 294 студентов (41,3% от общего числа обследованных). Наиболее частыми диагнозами были:

- Миопия различной степени — у 184 студентов (25,8%):
 - слабой степени (до -3,0 D) — 63,6%;
 - средней (-3,25 до -6,0 D) — 28,2%;
 - высокой степени (>-6,0 D) — 8,2%.
- Астенопический синдром (зрительное переутомление) — у 127 студентов (17,8%).
- Синдром сухого глаза — у 88 студентов (12,3%), преимущественно у девушек.
- Спазм аккомодации — у 71 студента (10,0%).
- Прочие: гиперметропия (4,4%), амблиопия (2,1%), аллергический конъюнктивит (3,3%).

Среди студентов, использующих цифровые устройства более 6 часов в день (54,9% от выборки), распространённость зрительных нарушений была статистически значимо выше ($p < 0,01$), особенно по параметру зрительного дискомфорта, сухости глаз, покраснения и снижения остроты зрения в вечернее время. Интересен гендерный аспект: у девушек частота синдрома сухого глаза была выше (15,4% против 8,6% у юношей), тогда как миопия чаще встречалась у юношей (27,1% против 24,4%). На фоне регулярного ношения контактных линз у 7,2% студентов зафиксированы признаки хронической гипоксии роговицы и субклинического воспаления. Лишь 18,9% студентов регулярно проходят офтальмологический осмотр (не реже 1 раза в год), а 53,4% не обращались к офтальмологу в течение последних двух лет. Результаты исследования показали высокую распространённость зрительной патологии среди студентов медицинского вуза, особенно в связи с ростом цифровой нагрузки. Наиболее уязвимыми оказались студенты младших курсов, чья зрительная система ещё не адаптировалась к академическим требованиям, а также лица, игнорирующие гигиену зрения при длительной работе за компьютером. Выявлены значимые корреляции между количеством экранного времени и выраженностью астенопических жалоб. Среди студентов с диагнозом «спазм аккомодации» среднее суточное экранное время составило $7,6 \pm 1,1$ часов, что почти в 2 раза выше, чем у студентов без зрительных жалоб.

Выводы. Более 40% студентов медицинского вуза имеют те или иные зрительные нарушения, преимущественно миопию, астенопию и синдром сухого глаза. Основные факторы риска — продолжительная работа за экранами, нерегулярные офтальмологические осмотры и несоблюдение гигиены зрения. Актуальной задачей становится внедрение в структуру профилактики здоровья студентов обязательного скрининга зрения, а также просветительских программ по гигиене зрения и рациональной организации учебного процесса с минимизацией зрительной перегрузки.

Нуралиев Л.Ю., Курбонов Г.И.

ПАҲНШАВӢ ВА ХУСУСИЯТҲОИ ПАТОГИСТОЛОГИИ РӮДАИ РОСТ

Кафедраи анатомияи патологӣ МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино», Тоҷикистон.
Озмоишгоҳи морфологӣ, физиология ва патологияи эндотелияи МД «Пажӯҳишгоҳи тибби бунёдӣ»-и
МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино», Тоҷикистон.
Научный руководитель — к.м.н., доцент Тагойкулов Э.Х.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши паҳншавӣ ва хусусиятҳои патогистологии рӯдаи рост.

Мавод ва усулҳо. Бо истифода аз усулҳои микроскопӣ, мо $n=76$ беморони саратони рӯдаи ростро таҳлил кардем. Объекти тадқиқот беморони, ки дар солҳои 2022-2024 дар шӯъбаи чарроҳии проктологияи БКШ№2 муолиҷаи чарроҳӣ гирифтаанд, синну соли беморон аз 18 то 79 сола (43 мард ва 33 зан) буданд.

Мо дар байни беморон паҳншавӣ ва хусусиятҳои патогистологии саратони рӯдаи ростро омӯхтем. Ҳангоми гузаронидани тадқиқоти макро-микроскопии саратони рӯдаи рост, ғавсии буриши гистологӣ 6-7мкм мебошад, маводҳои гирифташударо бо гематоксилин-эозин рангомези намудем (кор дар Озмоишгоҳи морфологӣ, физиология ва патологияи эндотелияи МД «Пажӯҳишгоҳи тибби бунёдӣ» ба ҷо оварда шуд). Барои арзёбии натиҷаҳои таҳқиқоти патоморфологӣ, мо аз микроскопи рӯшноӣ-оптикийи модели Olympus CX 21 FS 1, бо андозаи гуногун истифода бурдем.

Натиҷаҳои тадқиқот. Тафовути саратони рӯдаи рост аз омоси рӯдаи рост дар он аст, ки онҳо сохтор ва шакли гистологии гуногун доранд. Тибқи маълумоти ТТҚ, гирифтورشавӣ ба саратони рӯдаи рост дар 1 сол ба ҳисоби миёна 1% меафзояд. Ҳар сол дар саросари ҷаҳон 1 миллион ҳолати нави саратони рӯда ба қайд гирифта мешавад. Ҳамасола дар Аврупо то 100 ҳазор нафар беморони гирифтори саратони рӯдаи рост ба қайд гирифта мешавад, дар ИМА тақрибан 40 ҳазор нафар, дар Русия 23889 нафар беморон ба қайд гирифта мешаванд. Гузашта аз ин, дар байни мардон 11,0 ва занон 7,1 ҳолатро ба 100 ҳазор нафарро ташкил медиҳад.

Тибқи омор, дар Тоҷикистон саратони рӯдаи рост дар ҳоли ҳозир аз рӯи паҳншавӣ дар сохтори омосҳои бадсифат дар ҷои 3-юм аст. Мувофиқи сохтори гистологӣ, аденокарсиномаҳои дараҷаҳои гуногун тақрибан 85-86% тамоми омосҳои бадсифати рӯдаи ростро дар байни беморон ташкил медиҳанд. Лимфома ва саратони мутсинозӣ 3,4-3,2%-ро, карсиномаҳои ҳуҷайравии сквамозӣ - 2,2%-ро ташкил медиҳанд. Дигар шаклҳои морфологӣ камтар ба назар мерасанд, онҳо: саратони ҳуҷайравии ҳалқашакл, рабдомиосаркома, омоси “villous” ҳар кадом 1,1%-ро ташкил медиҳад.

Хулосаҳо. Маълумоте, ки мо ба даст овардем, ба мо имкон медиҳад, ки дар бораи афзоиши саратони рӯдаи рост дар байни аҳоли суҳан ронем. Таҳлили морфологии гузаронидашуда ба мо имкон дод, ки дар асоси сохтори гистологӣ муайян намоем, ки аденокарсиномаҳои дараҷаҳои гуногуни дифференсионӣ бартарӣ доранд, ки 85-90% тамоми омосҳои бадсифати рӯдаи ростро ташкил медиҳанд. Аксари беморони гирифтори саратони рӯдаи рост аз синни 50 сола боло мебошанд.

Нуриддинова С.У.
МЕХАНИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ
Кафедра «Физики, биофизики и медицинской физики» СамГМУ. Узбекистан.
Научный руководитель – Темиров Ф.Н.

Цель исследования. Целью данного исследования является анализ механических свойств лекарственных веществ и их влияния на технологические процессы производства лекарственных форм. Изучение этих характеристик позволит оптимизировать методы обработки, улучшить качество конечных продуктов и повысить их стабильность.

Материал и методы. В данном исследовании использованы образцы лекарственных веществ в твердой форме, включая порошки и гранулы, применяемые в фармацевтической промышленности. Основные методы исследования включают:

Метод компрессионного тестирования – определение прочности таблеток при сжатии.

Тестирование на трение и пылеобразование – оценка способности порошков к трению и образованию пыли.

Измерение эластичности и пластичности – анализ способности веществ к восстановлению формы после механического воздействия.

Испытания на адгезию и когезию – изучение способности частиц к сцеплению и взаимодействию с другими компонентами.

Гранулометрический анализ – определение распределения частиц по размеру для оценки текучести и сжимаемости порошков.

Результаты исследования. В ходе исследования были получены следующие результаты:

Прочность таблеток: Испытания на сжатие показали, что наиболее прочные таблетки получены из веществ с высокой степенью сжимаемости и пластичности.

Трение и пылеобразование: Некоторые порошки продемонстрировали высокую склонность к пылеобразованию, что требует введения вспомогательных веществ для улучшения текучести.

Эластичность и пластичность: Определено, что вещества с высокой эластичностью менее подвержены растрескиванию в процессе прессования.

Адгезия и когезия: Высокая когезия наблюдалась у веществ с мелкодисперсной структурой, что улучшает качество гранул.

Выводы. Проведенное исследование показало, что механические свойства лекарственных веществ играют ключевую роль в формировании качественных лекарственных форм. Высокая сжимаемость и пластичность способствуют получению прочных таблеток, тогда как повышенная склонность к пылеобразованию может потребовать корректировки технологического процесса. Эластичность и когезия лекарственных веществ оказывают значительное влияние на устойчивость и однородность конечного продукта. Оптимизация этих параметров позволит улучшить эффективность производства и качество лекарственных средств, обеспечивая их стабильность и удобство применения.

Нурканат У.Н., Жанпейсова А.М.
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ И НАУКЕ: ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ

Кафедра языковых дисциплин НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан.
Научный руководитель - Бекпентаева Л.С.

Цель исследования. Изучение влияния инновационных технологий на процесс подготовки медицинских специалистов, выявление наиболее эффективных методик обучения, а также анализ внедрения современных образовательных платформ, симуляторов и цифровых инструментов в медицинские вузы.

Материалы и методы. Исследование направлено на оценку того, насколько новые технологии способствуют развитию практических навыков, критического мышления и адаптации студентов к реальным клиническим условиям.

Проведён анализ научной литературы, интернет-ресурсов, официальных отчётов медицинских вузов, а также примеров внедрения инновационных образовательных технологий в медицине. Особое внимание уделено использованию симуляционных центров, интерактивных учебных платформ, методов командно-ориентированного обучения (TBL) и обучения на основе клинических случаев (CBL). Исследование также включает изучение опыта работы Симуляционного центра КазНМУ, его оснащения и влияния на подготовку студентов, интернов и резидентов.

Результаты исследования. Анализ данных показал, что цифровизация медицинского образования и внедрение инновационных методов значительно повышают эффективность обучения. Использование симуляторов позволяет студентам отрабатывать сложные манипуляции без риска для пациентов, а виртуальные среды обеспечивают доступность учебного материала независимо от местоположения. Кейс-методы развивают клиническое мышление, а применение телемедицины и мобильных приложений облегчает взаимодействие с преподавателями и коллегами. Симуляционный центр КазНМУ доказал свою эффективность, предоставляя студентам возможность практического обучения в максимально приближенных к реальным условиям ситуациях.

В ходе исследования выявлено, что использование технологий искусственного интеллекта (ИИ) в образовательном процессе способствует более глубокой аналитике клинических данных и повышает точность постановки диагнозов студентами. Алгоритмы искусственного интеллекта помогают моделировать сложные клинические слу-

чаи, позволяя студентам анализировать редкие патологии и принимать обоснованные решения.

Установлено, что комбинированные методики, включающие традиционные формы обучения и цифровые технологии, оказывают наиболее положительное влияние на образовательный процесс. Сочетание лекционных занятий с практическими симуляциями и виртуальными клиническими разборками формирует у студентов более комплексное понимание профессиональных аспектов.

Выводы. Инновационные технологии играют ключевую роль в совершенствовании медицинского образования. Их внедрение способствует повышению уровня подготовки специалистов, формированию у студентов уверенности в своих знаниях и навыках, а также снижает вероятность ошибок при работе с пациентами. Цифровизация обучения, развитие симуляционных центров и интеграция интерактивных методик представляют собой перспективные направления, которые должны активно развиваться для дальнейшего улучшения медицинского образования и здравоохранения в целом.

Нурова Р.Дж., Махмадализода Ф.М., Мирзоева Н.М.

МОДИФИКАЦИОННЫЙ СИНТЕЗ НА ОСНОВЕ 3 α , 7 β ДИГИДРОКСИ 5 β -ХОЛАНОВОЙ КИСЛОТЫ

ИФМ, КЛД ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»,

ГУ «Республиканский научно-клинический центр урологии», Таджикистан.

Научный руководитель - Самандарзода Н.Ю.

Цель исследования. С целью получения препаратов, проявляющих гипохолестеринемические и литолитические свойства, нами были осуществлены некоторые реакции на основе 3 α ,7 β -дигидрокси-5 β -холановой кислоты с использованием карбоксильной группы, строение которой ранее было доказано.

Материалы и методы исследования. На первом этапе был осуществлён синтез калиевой соли 3 α ,7 β -дигидрокси-5 β -холановой кислоты, для чего 3 α ,7 β -дигидрокси-5 β -метилхолат был подвергнут щелочному гидролизу 30%-ным раствором едкого калия в растворе диоксана в течение 1,5-2 часов.

Результаты исследования. В результате была выделена калиевая соль 3 α ,7 α -дигидрокси-12 α -кетохолановой кислоты, которую подвергали кислотному гидролизу, вследствие чего была выделена 3 α ,7 β -дигидрокси-5 β -холановая кислота, с выходом 86%.

Далее было изучено поведение гидроксильных групп у углеродов C-3 и C-7 в молекуле 3 α ,7 β -дигидрокси-5 β -холановой кислоты-(II) в реакциях ацетилирования. Реакция (II) с уксусным ангидридом показала, что при комнатной температуре, за 12-13 часов в среде пиридина образуется 3 α ,7 β -дигидрокси-5 β -холановая кислота с 93% выходом.

Определённый интерес представляло изучение химических свойств продукта. Нами были изучены реакции получения хлорангидрида 3 α ,7 β -дигидрокси-5 β -холановой кислоты.

Выявлено, что наиболее приемлемыми условиями взаимодействия продукта-(III) с хлористым тионилем являются: температура реакции 75-80 $^{\circ}$ C, время - 7-8 часов, соотношение реагирующих веществ 1-2, среда сухого бензола.

Исследование реакции нуклеофильного замещения в хлорангидриде 3 α ,7 β -дигидрокси-5 β -холановой кислоты проводилось нами с позиции увеличения арсенала новых производных холановых кислот, а также получения большей информации о характере поведения этих веществ в реакциях нуклеофильного замещения.

Эти реакции привлекли наше внимание ещё и тем, что продукты, содержащие активные атомы хлора, способны вступать в реакции нуклеофильного замещения, что открывает широкие возможности синтеза новых соединений, в том числе с предполагаемой биологической активностью.

Используя реакцию нуклеофильного замещения активного хлора в данном хлорангидриде, нам удалось получить ряд сложных эфиров, амида, содержащих стероидный фрагмент. При этом в качестве второго компонента для конденсации подбирали соединения, которые известны как составные части биологически активных веществ, в частности лекарственных препаратов.

Амид 3 α ,7 β -дигидрокси-5 β -холановой кислоты легко образуется при обработке концентрированным аммиаком в бензоле.

Наконец сложный эфир, содержащий аминную группу, был получен при нагревании хлорангидрида с небольшим избытком соответствующего аминокспирта в толуоле при 80-90 $^{\circ}$ C в течение 5-6 часов.

Выводы. Таким образом, нами впервые была сделана попытка всестороннего изучения поведения COOH группы в молекуле 3 α ,7 β -дигидрокси-5 β -холановой кислоты в реакциях различного характера, и показано, что такие реакции вполне осуществимы, и с их использованием можно получить многочисленные производные холановых кислот.

Обидова С.Б., Идиева О.М., Махмадова П. Ш.

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТКАНЕЙ СЕМЕННИКОВ КРЫС САМЦОВ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ГМО В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ

Кафедра патологической анатомии,

НИИ фундаментальных наук лаборатория морфологии, физиологии и патологии эндотелия

ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель - к.м.н., доцент Тагайкулов Э.Х.

Цель исследования. Изучить морфологические изменения структуры тканей семенников крыс при кормлении китайской кукурузой содержащий Генетически Модифицированные Организмы (ГМО) влияния на репродуктивную функцию крыс самцов.

Материал и методы. Материалом для исследования явились, лабораторные животные крысы - семенники самцов, получившие кормления китайскую кукурузу, содержащую ГМО в течение 4 месяцев. Объектом исследования являлось семенники крыс $n = 14$ крыс самцов.

Для последующего морфологического исследования, ткань вместе с бирками данные и последующей нумерацией, помещали в марлевые мешочки и опускали в 10% раствор нейтрального формалина на сутки. После проводки на спиртах заливали в парафиновые блоки. Вырезали срезы толщиной 5-7 мкм, для окрашивания микропрепаратов использовали окраску гематоксилин-эозин. Работа была проведена в лаборатории морфологии, физиологии и патологии эндотелия в НИИ фундаментальных наук ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

При микроскопическом исследовании микропрепаратов использовали микроскоп, model Olympus CX 21FS 1. Камерой Digital Microscope Camera Specification MC-DO 48U (E), при различных увеличениях (ок. 18, объективы 4, 10, 40).

Результаты исследования. Генетически Модифицированные Организмы (микроорганизмы, растения, животные), геном которых искусственно и целенаправленно был изменен (модифицирован) введением определенных генов другого живого организма, методами генной инженерии. Эти изменения производятся с целью получить организм с новыми, ожидаемыми свойствами. Мы для достижения своей научной цели изучили влияния ГМО на репродуктивную функцию семенники крыс самцов. Для проведения экспериментального морфологического исследования мы использовали - 14 половозрелых крыс самцов с весом 245-260 г.

При морфологическом исследовании у крыс получившие кормления китайскую кукурузу в тканях семенников мы обнаружили характерные морфологические изменения, который вызывает патологические процессы: дистрофические и некротические изменения клеток сперматогенеза, причиной которых был гипоксическим и ишемическим повреждением клеток. В результате которого развивается эти патологические процессы кроме этого следует отметить наблюдались склеротические изменения клеток сперматогенеза.

Выводы. Полученные нами данные свидетельствует о неблагоприятное действие ГМО на репродуктивную и физиологическую функцию семенников крысы, которые получившие кормления кукурузу китайского происхождения, что может привести необратимым последствием. Исходя из вышеизложенного можно сказать, применение в пищевой продукции ГМО оказывают неблагоприятное воздействие на репродуктивную функцию животных.

Одинаева Л.М.

АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ФОРМАХ БРЮШНОГО ТИФА

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н. Одинаев Н.С.

Цель исследования. Улучшение результатов лечения больных брюшным тифом путём оптимизации терапии и способов профилактики тяжёлого течения болезни, развития грозных осложнений и критического состояния, формирования синдрома полиорганной недостаточности и мультисистемной дисфункции.

Материалы и методы. Работа основана на результатах комплексного клиничко-лабораторного и инструментального исследований 2437 (100%) больных. Для достижения цели исследования и решения поставленных задач больные были разделены на две группы. I группу составили 1196 (49,1%) больных, которые находились на лечение в 451 военном госпитале (ВГ) МО РФ (г. Душанбе, Республика Таджикистан) и II группу - 1241 (50,9%) больных, которые находились на лечении в гражданском лечебном учреждении (ГЛУ) (г. Душанбе, Республика Таджикистан).

Результаты исследования. Состояние центральной нервной системы можно оценить только на основании оценки её деятельности по бальной шкале комы Глазго (ШКГ). Ведущий критерий тяжести течения брюшного тифа - выраженность инфекционной интоксикации проявляется, прежде всего, нарушением деятельности ЦНС, развитием «тифозного статуса».

Следует отметить, что в I группе у 62,8% больных исходно нарушений деятельности ЦНС по шкале комы Глазго не было обнаружено, у 16,5% больных на фоне проводимой терапии отмечено восстановление нормальной деятельности ЦНС до $7,5 \pm 0,5$ суток лечения, у остальных 14,9% за $10,5 \pm 0,8$ суток лечения, у 5,8% за $15,5 \pm 1,0$ суток лечения отмечено значительное улучшение и восстановление нормальной деятельности ЦНС. Необходимо отметить, что по шкале комы Глазго во II группе у 60,1% исходно нарушений деятельности ЦНС не было обнаружено, у остальных 39,9% больных имели место разные по степени тяжести нарушения, из которых у 15,9% достигнуто улучшение, но у 24% отмечена отрицательная динамика. Это свидетельствует о недостаточной эффективности или неэффективности проводимой терапии у части больных II группы.

Выводы. Благодаря проведённой превентивной, инфузионной, дезинтоксикационной и нейропротекторной терапии у больных I группы, удалось купировать нарушения со стороны ЦНС, а у части больных такие нарушения были более стойкими и им требовалась более длительная терапия. В период выздоровления нарушения со стороны ЦНС устранены и достигнут благоприятный исход. Однако тяжёлое течение болезни почти у 1/4 больных II группы привело к неблагоприятному исходу, причиной чему была недостаточно эффективная терапия.

Одинаева Л.М.

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ФОРМАХ БРЮШНОГО ТИФА

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - д.м.н. Одинаев Н.С.

Цель исследования. Улучшение результатов лечения больных брюшным тифом оптимизацией терапии и способов профилактики тяжёлого течения болезни, развития грозных осложнений и критического состояния.

Материалы и методы. Работа основана на результатах комплексного клинико-лабораторного и инструментального исследования 2437 (100%) больных. Для достижения цели исследования и решения поставленных задач больные были разделены на две группы. I группу составили 1196 (49,1%) больных, которые находились на лечение в 451 военном госпитале (ВГ) МО РФ (г. Душанбе, Республика Таджикистан) и II группу составили 1241 (50,9%) больных, которые находились на лечение в гражданском лечебном учреждении (ГЛУ) (г. Душанбе, Республика Таджикистан).

Результаты исследования. Исследования основных показателей дыхания у I и II групп больных с тяжёлым течением брюшного тифа выявили разной выраженности паренхиматозные поражения и по степени нарушения функций органов дыхания, обусловленные их инфекционно-токсическим поражением.

Из 121 (100%) больных I группы с тяжёлым течением брюшного тифа у 121 (100%) имело место поражение органов дыхания, из которых у 95 (78,5%) имело место пневмония и у остальных 26 больных (21,5%) - патология верхних дыхательных путей в виде бронхита, трахеобронхита, фарингита и ларингита. Двухсторонняя пневмония с поражением трёх и больше сегментов с локализацией в 2 и 3 долей обеих лёгких имело место у 77 (63,6%) больных. Из всех 121 (100%) больных I группы у 31 (25,6%) патологические изменения органов дыхания протекали без признаков острой дыхательной недостаточности (ДН), и у 90 больных (74,4%) с инфекционно-токсическим поражением органов дыхания - у 12 (13,4%) была ДН I степени, у 67 (74,5%) ДН II и у 11 (12,3%) ДН III степени.

Среди 346 (100%) больных II группы у 278 (80,3%) имела место патология органов дыхания, из них внебольничная пневмония с поражением двух и более сегментов лёгких у 181 (52,3%) больных, внутрибольничная пневмония у 25 (7,2%) больных, которая носила полисегментарный характер с двухсторонней локализацией. При этом у 107 (30,9%) больных патологические изменения со стороны лёгких протекали без проявлений ДН и у 194 больных (56,1%) привело к развитию ДН I степени у 39 (20,1 %); у 83 (42,3%) - ДН II и у 65 (33,5%) больных - ДН III степени.

Выводы. Причиной инфекционно-токсического поражения органов дыхания и развития дыхательной недостаточности явились несвоевременная диагностика, поздняя госпитализация, недостаточная инфузионно-детоксикационная терапия, неадекватная корригирующая терапия и не рациональная этиопатогенетическая терапия.

Одинаева Р.С.

ТРИХИНЕЛЛА (*Trichinella spiralis*)

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.,
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель – ассистент Тошев М. М.

Цель исследования. Освоение элементов эпидемиологического надзора за глистными инвазиями на основании знаний особенностей эпидемиологического процесса и эффективности лечебно-профилактических и противоэпидемиологических мероприятий.

Материал и методы. Лабораторная диагностика основана на обнаружении яиц гельминтов в испражнениях и дуоденальном содержимом. Используются серологические методы диагностики. В настоящее время осуществляется серийный выпуск трех тест-систем, предназначенных для проведения иммуноферментной диагностики описторхоза по трем специфическим маркерам заболевания (IgM, IgG и ЦИК) на разных стадиях заболевания.

Результаты исследования. Жизненный цикл: биогельминт, для развития которого нужна смена хозяина. Человек, домашние (свиньи) и дикие (медведи, свиньи, крысы и др.) плотоядные животные - окончательные и промежуточные хозяева. Каждый организм, который заразился, становится окончательным хозяином. Потому что, он заражается, поедая мясо с личинками. Личинки в кишечнике вырастают в м и ж. Яиц трихинелла не откладывает, она - живородящая. В тонком кишечнике самки рожают новых личинок, которые с кровью и лимфой попадают в диафрагму, межреберные, жевательные и дельтовидные мышцы этого же хозяина (тот же самый хозяин для нового поколения личинок является промежуточным). В этих мышцах вокруг личинки образуется капсула. Если такое мясо съест человек или животное, то личинка освободится от капсулы и превратится в половозрелую форму. То есть, жизненный цикл этого паразита начинается в одном хозяине. Для окончания цикла нужна смена хозяина. Распространение трихинелл происходит при поедании животными друг друга.

Патогенность: наблюдается высокая температура (40° C), отек лица, верхних век, боли в мышцах. Болезнь часто заканчивается смертью.

Пути заражения и инвазионная стадия: при поедании мяса с личинками.

Диагноз: биопсия мышц, иммунологические реакции (кожное аллергическая проба).

Профилактика: проверять мясо свиней и диких животных на трихинеллез. Зараженное мясо подлежит только уничтожению, т.к. личинки при термической обработке не погибают.

В последние десятилетия заметно изменилась эпидемиологическая ситуация - отмечаются рост распростра-

ненности и появление новых инвазий, что обусловлено усилением миграционных процессов, как внутри страны, так и за её пределами, ухудшением экологических, социально-экономических условий, изменением климата и т. д.

Выводы. Трихинелла, обычно высокая пораженность наблюдается в группах населения, жизненный и культурный уровень которых невысок. Поскольку социальные факторы тесно взаимообусловлены, иногда невозможно выделить среди них какой-то один, непосредственно обуславливающий повышенный риск заражения гельминтозами.

Одинаева Я.Т.

ЭПИФИЗ, ЕГО РОЛЬ В РЕГУЛЯЦИИ ЦИРКАДНЫХ РИТМОВ ОРГАНИЗМА

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - Пулотова Ф.А.

Цель исследования. Эпифиз, или шишковидная железа представляет собой важный эндокринный орган, который играет ключевую роль в регуляции циркадных ритмов, обеспечивая адаптацию организма к изменяющимся условиям окружающей среды через синтез мелатонина.

Материал и методы. В настоящей работе были использованы материалы научной литературы, а также экспериментальные данные, полученные в ходе исследования влияния освещения на выработку мелатонина.

Результаты исследования. Эпифиз, или шишковидная железа, – это небольшая эндокринная железа, расположенная в головном мозге человека. Несмотря на свои малые размеры, он играет важную роль в регуляции биологических ритмов организма, выработке гормонов и координации различных физиологических процессов. Эпифиз расположен между полушариями головного мозга, в борозде между верхними холмиками четверохолмия. Его форма напоминает небольшую шишку, отсюда и название – шишковидная железа. Размеры эпифиза у взрослого человека составляют в среднем 5-8 мм в длину и 3-5 мм в ширину. Основу эпифиза составляют пинеалоциты – специализированные клетки, отвечающие за выработку гормонов. В структуре органа также присутствуют интерстициальные клетки, капилляры и нервные волокна, связывающие его с другими частями мозга. Основной функцией эпифиза является выработка мелатонина. Мелатонин – это гормон, регулирующий циркадные ритмы, в том числе сон и бодрствование. Он синтезируется в темное время суток и подавляется при свете. Эпифиз играет важную роль в регуляции биологических часов, помогая организму адаптироваться к смене дня и ночи, а также к сезонным изменениям. Железа участвует в контроле гормонального фона, влияет на деятельность гипоталамо-гипофизарной системы, регулируя половое созревание и другие эндокринные процессы. Гормон мелатонин, вырабатываемый в эпифизе обладает антиоксидантными свойствами, защищая клетки организма от повреждений, вызванных свободными радикалами. Эксперимент, в котором люди засыпают в разных условиях, помогает понять, какие внешние факторы влияют на регуляцию сна и работу эпифиза. Яркий искусственный свет (особенно синий спектр) подавляет выработку мелатонина, что затрудняет засыпание. Отсутствие освещения наоборот, способствует его выработке и улучшает качество сна. Высокая шумовая нагрузка и стрессовая атмосфера повышают уровень кортизола, что может препятствовать засыпанию и снижать продолжительность глубокого сна.

Выводы. Таким образом, эпифиз играет ключевую роль в поддержании биологических ритмов, а его работа зависит от окружающих факторов, таких как освещение, шум и уровень стресса. Оптимальные условия для сна – это затемненная, тихая, прохладная и проветриваемая комната с минимальным воздействием внешних раздражителей.

Одинаева Я.Т.

ФЕНОМЕН ЛОЖНЫХ ВОСПОМИНАНИЙ: КАК МОЗГ ПРИДУМЫВАЕТ ПРОШЛОЕ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель – к.м.н. Иргашева Д.З.

Цель исследования. Целью данного исследования является изучение формирования ложных воспоминаний и развития патологических процессов, связанных с ними. Понимание того, как ложные воспоминания могут формироваться, имеет важное значение для психологии, нейрофизиологии и медицины, поскольку такие феномены могут повлиять на принятие решений, а также вызвать различные нарушения.

Материал и методы. В рамках исследования были использованы материалы научной литературы и данные, полученные в ходе исследования. Исследования проводились на 100 студентах Таджикского государственного медицинского университета (ТГМУ). Мы основывались на методике исследования, предложенной Элизабет Лофтус, которая доказала, что ложные воспоминания могут быть легко внедрены с помощью словесных манипуляций.

На первой неделе студенты просмотрели видео с аварией двух машин. Важно, что на видео присутствовала третья машина, которая не участвовала в аварии, но её роль заключалась в том, чтобы влиять на формирование ложных воспоминаний. На следующей неделе студенты заполнили опросник, основной вопрос которого был: *«С какой скоростью ехала красная машина до того, как она разбилась/столкнулась?»* В опросник было включено 5 вопросов, 4 из которых были направлены на подтверждение первого.

Результаты исследования. Результаты показали, что 86 из 100 участников ошибочно вспомнили, что красная машина была вовлечена в аварию, хотя на самом деле она не принимала в ней участия и оставалась позади другой машины. Это свидетельствует о том, что люди могут создавать ложные воспоминания на основе некорректных предположений или искаженной информации.

Дополнительно мы обнаружили, что манипуляции с формулировками вопросов также оказывали влияние на восприятие информации. В группах, где использовались слова «разбилась», большинство студентов указали высокую скорость красной машины, в то время как в группах, где применялось слово «столкнулась», наблюдалась тен-

денция к записи более низкой или средней скорости.

Кроме того, был создан дополнительный опросник для более точного формирования ложных воспоминаний. В нем содержались известные бренды, половина из которых была настоящими, а другая половина — вымышленными. Студенты должны были выбрать те бренды, которые они считали правильными. Результаты показали, что студенты часто ошибались в выборе, полагая вымышленные бренды настоящими, что также подтверждает возможность формирования ложных воспоминаний.

Выводы. Исследования демонстрирует, как легко можно сформировать ложные воспоминания у человека, используя манипуляции с формулировками и вводя несуществующие элементы в восприятие реальности. В данном случае студенты, подвергшиеся исследованию, не только изменили свои воспоминания относительно событий, но и сформировали физиологические ложные воспоминания. Однако важно отметить, что если этот феномен будет проявляться систематически и в значительной степени, он может привести к развитию различных патологий, таких как искажение памяти, когнитивные расстройства и даже психологические заболевания, что требует дальнейшего изучения и внимания в области медицины и психологии.

Одиназода М.С.

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕВУШЕК ПО ДАННЫМ РУТИННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Абдувалиева М.А.

Цель исследования. Провести проспективный анализ показателей общего анализа крови и мочи у студенток 2-го курса, прошедших медицинскую комиссию.

Материалы и методы исследования. В исследование включены данные обследования 53-х студенток в возрасте от 18 до 22 лет, обучающихся на 2 курсе ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Был проведён проспективный анализ данных основных показателей общего клинического анализа крови: гемоглобина (Hb), лейкоцитов (L) и скорости оседания эритроцитов (СОЭ). Расчёт осуществлялся на основании вычета среднестатистических величин. Функциональная активность почек оценивалась по данным общего анализа мочи.

Результаты исследования. По результатам анализа крови: колебания гемоглобина (Hb) варьировали от 111 г/л до 138 г/л, средний показатель составил 126 г/л; колебания количества лейкоцитов крови составили от 6.0×10^9 /л до 7.4×10^9 /л, средний показатель - 6.7×10^9 /л. Разброс СОЭ составил от 2.0 мм/сек до 7.0 мм/сек, средняя величина - 4,5 мм/сек. Следует отметить, что в 13,2% (7 случаях) наблюдений отмечалось снижение показателей Hb ниже допустимых средних величин ($N=120-160$ г/л). Изменения со стороны показателей лейкоцитов и СОЭ не наблюдалось. При микроскопии осадка мочи отмечены колебания лейкоцитов от 4 до 9 в п/зр. Среднее их значение отмечено в пределах нормальных показателей и отмечалось в 83,1% (44 случаях) наблюдений. В 16,9% (9 случаях) наблюдений отмечалось незначительное увеличение лейкоцитов в моче, показатели их колебались в пределах от 8 до 10 в п/зр.

Выводы. Проведённый проспективный, рандомизированный анализ наблюдений указывает на снижение уровня гемоглобина у студенток. Данная категория может составлять группу риска по развитию хронической анемии. Увеличение лейкоцитов в анализе мочи может быть маркером бессимптомного течения заболеваний почек. Группа студенток с выявленными изменениями показателей общего анализа крови и мочи нуждаются в дополнительном углубленном обследовании.

Одиназода М.Э., Солиева Х.И., Орзуи С.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ ТРУДОВЫХ МИГРАНТОВ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом».

ГУ «Городской медицинский центр №2 г. Душанбе».

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Научный руководитель - к.м.н. Солиев А.А.

Цель исследования. Оценка тенденции распространения ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов в Республике Таджикистан.

Материалы и методы. Проведён сбор статистических данных и анализ результатов выявления и регистрации случаев ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан за последние 5 лет (2020-2024 годы) с использованием системы электронного слежения за случаями ВИЧ. Анализ данных произведён с использованием Microsoft Excel с подсчётом основных эпидемиологических показателей: заболеваемость, выявляемость, распространённость ВИЧ-инфекции за 5-летний период.

Результаты исследования. Согласно статистическим данным государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом», за весь период эпидемии ВИЧ в Таджикистане (с 1991 по конец 2024 года) зарегистрировано 17 131 случаев ВИЧ-инфекции, среди которых 10 892 случая (63,6%) среди мужчин и 6 239 случая (36,4%) среди женщин.

Заболеваемость ВИЧ в 2020 году составляла 12,2 на 100 тысяч населения страны, в 2021г. - 9,6, в 2022 г. - 10,3, в 2023 г. - 10,8 и в 2024 г. - 9,5 на 100 тысяч человек. Распространённость ВИЧ на конец 2024 года составила 119 на 100 тысяч человек (12 480 людей, живущих с ВИЧ). Доля трудовых мигрантов среди всех случаев ВИЧ составляет 16,4%. За последние 5 лет (2020-2024 годы) в стране выявлено и зарегистрировано 5 145 новых случаев ВИЧ, включая обновленные данные за 2024 год: 1002 новых случая, среди которых 293 случая выявлены среди трудовых

мигрантов.

Всего за последние 5 лет среди трудовых мигрантов зарегистрировано 1 326 случаев (25,8%) ВИЧ-инфекции. Доля трудовых мигрантов среди вновь выявленных случаев ВИЧ увеличивается: в 2019 году она составляла 17,2%, в 2020 г. - 17,3%, в 2021 г. - 23,2%, в 2022 г. - 23,5%, в 2023 году - 32,5%, а в 2024 году - 29,3% (293 случая из 1002 новых случаев).

Таким образом, если в 2015 году на трудовых мигрантов приходился каждый 8-й случай ВИЧ, то в 2019-2020 годах - каждый 6-й, в 2022 году - каждый 4-й, в 2023-2024 годах - каждый 3-й всех новых случаев ВИЧ.

Выявляемость ВИЧ среди трудовых мигрантов, протестированных на ВИЧ в период 2020-2024 годов, составляет от 0,6% до 2,8%, в среднем за последние 5 лет - 1,2%. Для сравнительного анализа использовались данные выявляемости ВИЧ среди трёх ключевых групп населения: люди, употребляющие наркотики инъекционным путём (ЛУИН), работники коммерческого секса (РС) и мужчины, практикующие половые контакты с мужчинами (МСМ). Всего за этот период было выявлено 687 новых случаев среди трёх ключевых групп, что составляет 11,6% от общего числа новых случаев ВИЧ. Средняя выявляемость среди ключевых групп составляет: ЛУИН - 0,4%, РС - 0,1%, МСМ - 0,4%. Таким образом, выявляемость ВИЧ среди трудовых мигрантов в 2,5 раза выше, чем среди трёх ключевых групп вместе взятых.

Выводы. Статистические данные за последние 5 лет показывают, что доля трудовых мигрантов среди всех новых случаев ВИЧ составляет 25,8%, то есть почти каждый четвёртый случай приходится на эту целевую группу. Однако эта доля продолжает расти: в 2024 году она достигла 29,3%, что означает, что почти каждый третий новый случай ВИЧ зарегистрирован среди трудовых мигрантов. Эти данные свидетельствуют о необходимости усиления профилактических мер и улучшения доступа к медицинским услугам для данной группы населения.

Олимжонova Ф.О.

АНАЛИЗ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ И ЧАСТОТЫ ЕГО ВСТРЕЧАЕМОСТИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ САМАРКАНДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения.

Самаркандский государственный медицинский университет. Узбекистан.

Научный руководитель - Кушматова Дильдора Эргашевна

Цель исследования. Анализ особенностей обменных процессов у студентов в возрасте от 18 до 25 лет с ожирением, обучающихся в Самаркандском государственном медицинском университете, а также определение частоты ожирения, его типов и степени выраженности (первая, вторая, третья, четвёртая).

Материал и методы. В исследовании на добровольной основе были приняты 120 студентов Самаркандского государственного медицинского университета в возрасте от 18 до 25 лет, мужского и женского пола, с нормальной, избыточной массой тела и ожирением тяжёлой степени. Методами исследования были: анкетирование сбора данных о питании и физической активности для выявления частоты встречаемости различных типов и степеней ожирения среди студентов, также клиничко-лабораторные исследования для оценки индекса массы тела (ИМТ), уровней липидов и углеводов в крови, а также гормональных показателей.

Результаты исследования. В ходе исследования было выявлено, что 20% студентов страдают ожирением средней степени, 35% студентов имеют избыточную массу тела и половина исследованных студентов имела нормальный вес. Из студентов которые имели избыточную массу тела и ожирение средней степени больше половины имели гормональные нарушения, такие как гиперпролактинемия, инсулинорезистентность, гипотериоз, остальные страдали ожирением из-за переедания, лишь 0.8% студентов с ожирением не имели гормональные нарушения или ухудшения здоровья.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о наличии определенных возрастных особенностей обменных процессов у молодых людей, которые в свою очередь приводят к ожирению. Проблема, описанная в нашей исследовательской работе, является актуальной уже на протяжении нескольких лет, ухудшение качества здоровья студентов влияют на усвоение знаний, что в свою очередь мешает им совершенствовать свои навыки в медицине. Именно поэтому студентам медицинских вузов рекомендуется посещение спортивных залов, а также употребление здоровой пищи.

Олимова М.М.

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ РОССИИ И УЗБЕКИСТАНА

Ургенческий филиал Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Жуманиёзов К.Й.

Цель исследования. Изучение дорожно-транспортных происшествий (ДТП) Узбекистана и сопоставили с данными Российской Федерации.

Материал и методы. Данные получено из социальных сетей за 2011 по 2021 годам. При статистической обработке полученных данных широко использовались социально-гигиенические и санитарно-статистические методы.

Результаты исследования. Анализировали ДТП произошедшим за годы наблюдения в обеих странах. В 2009-2022 годах количество дорожно-транспортных происшествий в Российской Федерации в разные годы менялось по-разному. Например, в 2010 году произошло 199 431 дорожно-транспортное происшествие, в 2012 году — 230 597, в 2015 году — 184 000, в 2020 году — 145 073, в 2022 году — 126 705.

С 2009 по 2017 год количество ДТП в Узбекистане выросло с 10 044 до 10 760. С 2018 года количество

дорожно-транспортных происшествий снизилось. В 2018 году наблюдалось 8990, в 2019 году - 8588, в 2020 году - 6982, в 2021 году - 10001, в 2022 году - 9902. Такая ситуация могла произойти из-за некоторого повышения бдительности водителей начиная с 2018 года и произошедшей в нашей стране пандемии Covid-19.

Сравнение количества аварий в РФ и Узбекистане за 2009-2022 годы оценивалось по тому, сколько несчастных случаев произошло по отношению к населению этих стран. В 2009 году население Российской Федерации составляло 14 190 397 человек, а несчастных случаев в этом году произошло 203 603, то есть на каждые 697 человек произошло одно ДТП. Этот показатель составлял 716 в 2010 году, 715 в 2011 году, 620 в 2012 году, 702 в 2013 году, 719 в 2014 году, 795 в 2015 году, 844 в 2016 году, 866 в 2017 году, 874 в 2018 году, 20 893 в 19-м году 1012 в 2 020, 1104 в 2021 году и 1160 в 2022 году. Анализ той же ситуации в Узбекистане заключался в следующем. В 2009 году население Узбекистана составляло 27 533 400 человек, а в этом году произошло 10 760 несчастных случаев, то есть на каждые 2 559 человек произошло одно ДТП. В 2010 году этот показатель составил 2616, в 2011 году - 2745, в 2012 году - 2867, в 2013 году - 2928, в 2014 году - 2989, в 2015 году - 3052, в 2016 году - 3092, в 2017 году - 3198, в 2018 году - 3 633 человека, 3872 в 2019 году. Это показывает, что 1 из 4898 человек в 2020 году, 3490 в 2021 году и 3638 в 2022 году попали в аварию.

Выводы. Анализ показывает, что ДТП среди населения Российской Федерации в абсолютном выражении в 3-5 раз выше, чем среди населения Узбекистана.

Омарова Р.Д., Каукенбаева Л.А., Мырзаканова Г.А.

РОЛЬ И ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РАЗЛИЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Школа сестринского образования НАО «КМУ». Казахстан.

Научный руководитель - м.м.н., ассистент профессора Седач Н.Н.

Цель исследования. Изучить особенности работы медицинских сестёр в период пандемии коронавирусной инфекции, сократить риски распространения заболевания путём предоставления качественных медицинских услуг, а также путём освещения проблемных вопросов, снизить стигматизацию деятельности медицинских работников во время пандемии COVID-19.

Материалы и методы. Исследование проводилось среди медицинских сестёр в трёх медицинских организациях г. Караганды:

1. КГП «Многопрофильная больница №1» - сестринский персонал стационара.
2. ТОО «Городской центр первичной медико-санитарной помощи» - сестринский персонал поликлиники.
3. КГП «Многопрофильная больница имени профессора Х.Ж. Макажанова» - сестринский персонал стационара.

Социологическое исследование проводилось в декабре 2023 года при помощи анкетирования и интервью. Выборка для проведения анализа составила 30 человек по каждой базе исследования, которое проводилось анонимно, что позволяет нам предполагать высокую искренность респондентов.

Результаты исследования. 40% респондентов указывают на то, что во время пандемии ощущали нехватку медицинских изделий/расходников для корректной работы или ухода за пациентами; 60% отметили, что не ощущали нехватки. 38% респондентов отмечают, что в период пандемии была ротация, и они осуществляли сестринскую деятельность в других медицинских организациях, помимо основного места работы. Абсолютно все респонденты отмечают, что не были готовы к пандемии. Также из них 44% отмечают, что испытывали сильный страх; лишь 28% понимали сразу всю серьёзность ситуации, что будет трудно; 16% опрошенных изначально сковало отрицание происходящего. 82% респондентов указали, что часто сталкивались с такими проявлениями негативизма и стигматизации, как жалобы населения на оказание медицинских услуг; также 66% - сталкивались с нежеланием пациентов лечиться; 20% указали, что не воспринимали эти проявления слишком близко, так как понимали, что всем тяжело воспринимать ситуацию; 12% отметили, что не часто сталкивались с такими явлениями; и лишь 6% респондентов не сталкивались с ними вовсе. В заключение мы попросили респондентов высказать своё мнение, как практикующих специалистов, какие именно меры/факторы повлияли на снижение заболеваемости коронавирусной инфекции. 93% респондентов указали на качественный уход за пациентами; также 90% отметили правильные назначения врачей; и ещё 90% отметили сестринскую деятельность в целом. По 87% опрошенных отметили меры профилактики и карантин, а также санитарно-просветительскую работу с населением, 76% - вакцинацию; 73% - просветительскую деятельность на рабочих местах; 57% - вакцинацию персонала и 17% - самоконтроль пациентов.

Выводы. Исследование показало, что абсолютно всем респондентам пришлось осваивать те или иные новые для них навыки и выполнять повышенный объём работы, изучать и улучшать различные виды деятельности, зачастую при дефиците медицинских изделий/расходников. Сестринский персонал очень часто сталкивался с негативизмом и стигматизацией. Медицинский персонал в период пандемии COVID-19 зачастую работал на пределе возможностей, в том числе и медицинские сёстры. Медицинским сёстрам зачастую не только приходилось работать больше, но также и перепрофилироваться.

СОСТОЯНИЯ ПИТАНИЯ В АДАПТАЦИОННЫХ ЦЕНТРАХ: БИОИМПЕДАНСНЫЙ АНАЛИЗ СОСТАВА ТЕЛА И ВОДНОГО БАЛАНСА

Кафедра нутрициологии имени академика Т. Шарманова

Казахский национальный медицинский университет имени С. Д. Асфендиярова. Казахстан.

Научный руководитель – PhD, ассоциированный профессор Бейсбекова А.К.

Цель исследования. Оценить состояние питания людей в адаптационных центрах с помощью биоимпедансного анализа (БИА), уделяя особое внимание таким параметрам состава тела, как ИМТ, жировая масса, содержание белка, минеральный состав и водный баланс.

Материал и методы. Данное исследование было проведено в центре социальной адаптации "Пана" г. Алматы для оценки состояния питания участников с использованием биоимпедансного анализа (БИА). В исследовании приняли участие 26 участников (18 женщин и 8 мужчин) в возрасте от 24 до 63 лет.

Результаты исследования. Изучение ИМТ среди участников выявило ряд состояний питания: среди участников-женщин у 5,56% был выявлен недостаточный вес (ИМТ:17), 27,78% имели нормальный ИМТ (19,7–23,2), у 50% участниц анализ тела показал избыточный вес (предожирение; 25,3–29,9) и 16,67% были классифицированы как люди с ожирением (31,9–37,5). Анализ ИМТ у мужчин показал, что 75% участников имели нормальный вес (18,9–24,5), в то время как у 25% был избыточный вес (25,1–25,2).

Дальнейший анализ был сосредоточен на распределении массы жира: процентное содержание жира в организме от 32% до 35% и более у женщин может быть опасно высоким. У 70% участниц процентное содержание жира в организме превышало рекомендуемые 25–31%, варьируясь от 33,6% до 53,8%. У участников мужского пола процентное содержание жира в организме имело следующую тенденцию: 50% превышало нормальный уровень, в то время как 50% оставалось в пределах нормы (до 25%).

Анализ белка показал, что только у 11,1% участников-женщин содержание белка в организме соответствует рекомендуемым показателям (процент белка от массы тела между 15 и 20), у остальных 88,9% наблюдался недостаток белка (9–14,77%). У мужчин данный показатель распределился поровну: 50% имели нормальный показатель, а у 50% он отклонялся от нормы.

Исследование также рассматривало содержание минеральных веществ в организме: у 33,3% участниц наблюдался незначительный дефицит минеральных веществ, значения которого варьировались от 3,14% до 3,99% (в норме: 4–6%), в то время как у всех участников мужского пола (100%) уровень минеральных веществ был в норме.

Нарушения водного баланса базируется на отношении внеклеточной жидкости (ВКЖ) к общему количеству жидкости (ОКЖ): значения нормы составляют 0,360 – 0,390. Показатели выше 0,390 могут говорить о наличии отечности или превышении ВКЖ. Анализ БИА всех участников, независимо от пола, показал хорошо поддерживаемый водный баланс со значением 0,365–393.

Выводы. Значительная часть женщин-участниц была отнесена к группе с избыточным весом или ожирением, в то время как у большинства мужчин ИМТ был нормальным. Процентное содержание жира в организме превысило рекомендуемый уровень у большинства женщин и половины мужчин, что указывает на потенциальные риски, связанные с избытком жировой ткани. Среди участников был распространен дефицит белка, особенно среди женщин, что может свидетельствовать о недостаточном рационе питания или потере мышечной массы. Кроме того, у трети участников наблюдался небольшой дефицит минеральных веществ, в то время как у всех мужчин уровень минеральных веществ сохранялся в норме. Несмотря на эти дисбалансы, общий водный баланс у всех участников оставался в пределах нормы.

ОСОБЕННОСТИ УПРАВЛЕНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМИ РЕСУРСАМИ В КЛИНИКАХ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

Кафедра общественного здоровья, НАО «Медицинский университет Семей». Казахстан.

Научный руководитель - PhD, старший преподаватель Исакова Н.С.

Цель исследования. Изучить и оценить особенности управления человеческими ресурсами в клиниках пластической хирургии Республики Казахстан.

Материалы и методы. Проведено интервьюирование представителей клиник пластической хирургии Республики Казахстан на предмет особенностей управления человеческими ресурсами.

Результаты исследования. В ходе интервью опрошено 7 представителей. Стаж клиник на рынке пластической хирургии варьирует от 3 до 30 лет, в среднем 13,5 лет. Большая часть клиник составляет от 11 до 50 лет и одна клиника от 51 до 100 человек.

Большинство клиник отметили высокое влияние качества работы персонала на успех клиники. В основном методом подбора персонала являются личные собеседования и рекомендации. Все респонденты ответили о необходимости внедрения дополнительных программ обучения для сотрудников. Наиболее актуальными темами для обучения послужили - Управление стрессом и эмоциональное выгорание, обслуживание клиентов, новые технологии в пластической хирургии.

В качестве приоритетов в кадровой политике респонденты отдают удержанию существующих кадров и создание положительного имиджа клиники. Основным мотивационным фактором является конкурентная заработная плата. Наиболее предпочтительной формой обратной связи от сотрудников являются индивидуальные беседы.

Выводы. Учитывая проведенное интервьюирование с представителями клиник пластической хирургии,

можно сделать выводы о необходимости дальнейшего изучения особенностей стратегии управления человеческими ресурсами клиник пластической хирургии.

Орзуи С., Авгонов Н.К.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭНТЕРОБИОЗА В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН ЗА 2022-2023 гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - д.м.н. Каримов С.С.

Цель исследования. Изучить распространение заболеваемости энтеробиозом в Хатлонской области за период 2022-2023 гг.

Материалы и методы. Используются сведения форм отчётности Республиканского центра медицинской статистики и информации за 2022-2023 гг. Используются эпидемиологический, статистический методы исследования, а также ретроспективный анализ.

Результаты исследования. В Хатлонской области наблюдается высокая распространённость заболеваемости энтеробиозом, как показывают данные за 2022-2023 годы. В 2022 году в стране зарегистрировано 141 262 случая энтеробиоза, что составило 96,84 на 100 тыс. населения, что несколько увеличилось по сравнению с 2021 годом. В 2022 и 2023 годах в районах Хатлонской области наблюдаются различные результаты по энтеробиозу. Наиболее заметный рост случаев зафиксирован в г. Бохтар, где количество случаев увеличилось с 261,6 до 804,8 и в г. Кулябе – с 300,1 до 610,0 случаев на 100 тысяч населения. В то же время, в районах Хуросон и Дусти наблюдается снижение заболеваемости от 17,2 до 4,6 и 20,2 до 10,2 случаев на 100 тысяч населения соответственно. В районе Кушонийн с 165,8 до 83,6 случаев, что также отмечает снижение случаев энтеробиоза, что может свидетельствовать о положительных изменениях в профилактических мерах. Стабильный уровень заболеваемости наблюдается в районах Вахи (с 58,9 до 59,4) и М.С. Хамадони (с 26,9 до 27,6), где показатели остаются практически неизменными.

Выводы. Важно обратить внимание на районы с высоким уровнем заболеваемости, такие как г. Бохтар и г. Куляб, для выявления причин роста и разработки эффективных мер по контролю. Образовательные программы по профилактике энтеробиоза могут помочь повысить осведомлённость населения, особенно в районах с высоким уровнем заболеваемости. Исследование факторов, способствующих снижению заболеваемости в некоторых районах, также может быть полезным для применения успешных практик в других местах. Динамика заболеваемости в регионе указывает на необходимость проведения профилактических мероприятий и диспансеризации для контроля ситуации.

Орзуи С., Авгонов Н.К., Давронзода И.

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РАЙОНАХ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ПОДЧИНЕНИЯ за 2019-2024гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - д.м.н., профессор Лукьянов Н.Б.

Цель исследования. Анализ уровня заболеваемости ВИЧ-инфекции в различных районах республиканского подчинения (РРП) за 2019-2024 гг.

Материал и методы. Используются сведения формы отчётности о зарегистрированных случаях ВИЧ-инфекции за период с 2019 по 31.12.2024 на базах Республиканского центра по борьбе со СПИДом.

Результаты исследования. Предоставленная статистика по распространению ВИЧ-инфекции в городах и районах Таджикистана за период с 1991 года по 31 декабря 2024 года предоставляет ценную информацию о динамике заболевания в различных регионах страны. Общее количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции составило 3,198, что отражает продолжающуюся проблему в сфере общественного здравоохранения. В период с 2019 по 2024 годы наблюдается постепенное снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции. Если в 2019 году было зарегистрировано 286 новых случаев, то в 2024 году их число снизилось до 176. Это снижение может свидетельствовать о положительных результатах проводимой профилактической работы и улучшении доступа к медицинским услугам. Однако, несмотря на общее снижение, в некоторых районах продолжают фиксироваться относительно высокие показатели заболеваемости. Например, в Вахдате за период с 2019 по 2024 годы было зарегистрировано 48 новых случаев, в Турсунзаде - 19, в Рудаки - 28. Эти данные указывают на необходимость усиления профилактических мероприятий и образовательных программ в этих регионах.

Смертность от ВИЧ-инфекции также является важным показателем. Общее число смертей за рассматриваемый период составило 745, что свидетельствует о серьёзности проблемы. В то же время число людей, продолжающих жить с ВИЧ-инфекцией, составляет 2,453, что подчёркивает важность обеспечения их качественным медицинским обслуживанием и поддержкой.

Количество детей до 18 лет, живущих с ВИЧ, составляет 255, что требует особого внимания со стороны медицинских и социальных служб. Раннее выявление и своевременное лечение являются ключевыми факторами в борьбе с передачей вируса среди молодёжи.

Выводы. В целом, статистика за период с 2019 по 2024 годы демонстрирует положительную тенденцию в снижении новых случаев ВИЧ-инфекции, что может быть связано с усилиями в области профилактики и лечения. Тем не менее, продолжающаяся заболеваемость в некоторых районах, таких как Вахдат и Рудаки, и наличие значительного числа людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, подчёркивают необходимость продолжения и усиления профилактических, образовательных и лечебных мероприятий на национальном и региональном уровнях.

Орлова В.В.1, Мискинова Ф.Х.2, Муминджонов С.А.1,2,3
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА *L. DELBRUECKII* ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ КИСЛОМОЛОЧ-
НЫХ ПРОДУКТОВ ТАДЖИКИСТАНА

¹ФГБНУ «Институт экспериментальной медицины», Санкт-Петербург, РФ

²Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии

³Институт фундаментальной медицины ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино, Душанбе, Таджикистан.
Научный руководитель - д.м.н., доцент Ермоленко Е.И.

Цель исследования. Оценка антагонистической активности *Lactobacillus delbrueckii*, выделенных из кисломолочных продуктов джургота, кефира и чакки, в отношении энтеробактерий и *Staphylococcus aureus*.

Материалы и методы. В качестве исследуемого материала использовались таджикские кисломолочные продукты джургот, кефир и чакка. Для культивирования штаммов применяли хромогенные питательные среды, МРС агар и агар Мюллера Хинтона. Для видовой идентификации использовали масс-спектрометрию MALDI- TOF. Анаэробные условия создавались при помощи системы «Анохомат». Антагонистическая активность оценивалась методом двухслойного агара с использованием индикаторных штаммов (*S. aureus* 209, *E. coli* ATCC 25922, *Salmonella enterica* Enteritidis 17 и *Shigella flexneri* 55-2 (коллекция бактериальных культур ФГБНУ «ИЭМ»). В качестве контрольной культуры использовали пробиотический штамм *Lactiplantibacillus plantarum* 8R-A3 (НПО «Микроген», Россия).

Результаты. Удалось выделить 3 вида морфологически различных *L. delbrueckii*. Источниками штаммов были чакка (*L. dellbrueckii* 1), джургот (*L. dellbrueckii* 7) и кефир (*L. dellbrueckii* 10). Показано, что минимальные ингибирующие количества (МИК) лактобацилл в отношении индикаторных микроорганизмов колебались в пределах 3-5 lg КОЕ/мл. Самым эффективным оказался *L. delbrueckii* №7. Менее антагонистически активным был штамм *L. delbrueckii* №10. Однако при капельном нанесении данного антагониста на культуру *S. aureus* 209, засеянную для получения газона, он проявлял наибольшую активность по сравнению с другими лактобациллами, в том числе, *L. plantarum* 8R-A3.

Выводы. Из национальных пищевых продуктов Таджикистана (чакка, джургот и кефир) выделены несколько штаммов молочнокислых бактерий, принадлежащих к одному и тому же виду *L. dellbrueckii*, обладающие штаммоспецифической антагонистической активностью по отношению к индикаторным культурам. Это делает целесообразным назначение исследованных национальных продуктов с учетом этиологии инфекционного заболевания, профилактики или лечение которого планируется осуществлять.

Останакулов Ш.Ф., Аламов К.Н., Шерткжанов А.Ш.
ОСОБЕННОСТИ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ НЕФРОЛИТИАЗЕ В ЗАВИСИМО-
СТИ ОТ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Кафедра нормальной и патологической физиологии

Термезский филиал Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель – д.м.н., доцент Ахмедов К.Х.

Цель исследования. Изучить в динамике структурные изменения надпочечников при экспериментальном нефролитиазе в зависимости от индивидуальных особенностей нервной системы.

Материал и методы. Эксперименты проведены на 50 белых беспородных крысах-самцах смешанной популяции с исходной массой 180-200 гр., содержащихся в лабораторном рационе в условиях вивария. Подопытные крысы после поступления из питомника проходили 14-дневный период карантина в карантинном блоке вивария с целью исключения из эксперимента животных с соматической и/или инфекционной патологией. Исследование выполнено в соответствии с этическим принципом обращения с животными, соблюдались в соответствии с «European Convention for the Protection of Vertebral Animals Used for Experimental and Other Scientific Purposes. CETSNo. 123».

Результаты исследования. В группе высокоэмоциональных крыс на 37 день исследования морфологические изменения надпочечников самцов с высокой эмоциональной чувствительностью, свидетельствовали о наличии незначительных патологических процессов. Деструкция зон надпочечника, пролиферации adrenokortikocitov.

В группе животных с низкой эмоциональной активностью наблюдались также признаки пролиферации и макрофагальная активность клеток надпочечников.

Результаты на 53 день исследования группы с высокой эмоциональной чувствительностью, характеризовались макрофагально-клеточными инфильтрациями мозгового слоя надпочечников.

Выводы. При экспериментальном нефролитиазе в динамике структурные изменения надпочечников низкоэмоциональной группы более выражено проявляется застойной гиперемии и дистрофические изменения, чем высокоэмоциональной группой. По нашему взгляду, эти изменения связаны с их низкой реактивностью нервной системы.

Охунова М.Н.
ВЛИЯНИЕ КОСМЕТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ОБРАЗА ЖИЗНИ НА СОСТОЯНИЕ КОЖИ ПРИ АКНЕ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель – к.м.н. Иргашева Дж.З.

Цель исследования. Цель данного исследования – комплексное изучение физиологических механизмов развития акне, анализ влияния косметических средств на состояние кожи лица, определение основных факторов, способствующих появлению прыщей, а также разработка рекомендаций по уходу за кожей для профилактики и облегчения

проявлений акне.

Материал и методы. В исследовании использовались следующие методы сбора данных:

1. **Анкетирование** – сбор информации о наличии акне, типе кожи, привычках использования косметических продуктов, а также выявление факторов, которые могут способствовать появлению прыщей (частота и виды используемой косметики, уход за кожей).
2. **Опрос** – позволил получить более детальное представление о восприятии косметических средств участниками исследования, их степени осведомлённости о безопасных ингредиентах, а также их личном опыте использования различных продуктов.
3. **Статистическая обработка данных** – выявление демографических характеристик, частоты встречаемости акне, а также анализ взаимосвязи между использованием косметики и состоянием кожи.

Исследование проводилось в Образовательном женском центре «Сарвар», где было опрошено 80 девушек в возрасте от 18 до 23 лет.

Результаты исследования. Анализ полученных данных показал, что:

- 59,3% девушек столкнулись с акне в возрасте 14–18 лет.
- 43,75% участниц отмечают появление прыщей не реже одного раза в месяц.
- 40% связывают появление акне с менструальным циклом, 25% – с нарушением работы желудочно-кишечного тракта.
- 37,5% регулярно используют тональный крем, 50% применяют очищающие средства.
- 36,25% всегда проверяют состав косметики, однако 72,5% считают, что косметика может негативно влиять на состояние кожи.
- Половина опрошенных никогда не использует специальные средства против акне.
- 35% девушек связывают возникновение прыщей со стрессом.
- 42,5% испытывают дискомфорт и негативное отношение к своей внешности в случае появления прыщей.

Выводы. Большинство девушек сталкиваются с акне в подростковом возрасте вследствие гормональных изменений. Несмотря на наличие проблемы, многие из них не обращаются за профессиональной дерматологической помощью, что может свидетельствовать о недостаточной информированности о методах лечения. Основными факторами, способствующими развитию акне среди опрошенных, являются менструальный цикл, стресс, неправильное питание и влияние окружающей среды. Использование некоторых косметических средств может усугублять состояние кожи, препятствуя её естественному дыханию и способствуя образованию комедонов. Кроме того, значительная часть участниц испытывает психологический дискомфорт из-за наличия акне.

Охунова П.М., Норова С.О., Зикриёва Г.С.

ВЛИЯНИЕ КАЧЕСТВА СНА НА СОСТОЯНИЕ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – ассистент кафедры Хамралиев Д.Ш.

Цель исследования. Выявить взаимосвязь между качеством сна и состоянием иммунной системы студентов 2-го курса медицинского факультета ТГМУ.

Материал и методы. Исследование было проведено среди 180 студентов 2-го курса медицинского факультета ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Для оценки качества сна использовался Питсбургский индекс качества сна (PSQI), который включает вопросы о продолжительности сна, его качестве, наличии нарушений и дневной усталости. Для анализа состояния иммунной системы была использована специально разработанная анкета, включающая вопросы о частоте заболеваний, хронических воспалениях, продолжительности болезни и уровне стресса, с оценкой по шкале: 0–5 (хороший иммунитет), 6–10 (средний с фактором риска), 11 и выше (ослабленный иммунитет). Все участники исследования заполнили анкеты анонимно. Данные проанализированы с использованием статистических методов для выявления взаимосвязей между качеством сна и состоянием иммунной системы.

Результаты исследования. Анализ данных показал следующие результаты: Качество сна (по PSQI): 104 студента (57,8%) имеют плохое качество сна ($PSQI > 6$ баллов). Из них 70 студентов (38,9% от общего числа) показали умеренные нарушения сна ($PSQI 7–12$), 34 студента (18,9%) — выраженные нарушения сна ($PSQI > 12$). 76 студентов (42,2%) имеют хорошее качество сна ($PSQI \leq 6$). Состояние иммунной системы (по анкете): 104 студента (57,8%) имеют нарушения иммунной системы (выше 6 баллов). Из них 10 студентов (5,6% от общего числа) показали средний уровень с фактором риска (6–10 баллов), 94 студента (52,2%) - ослабленный иммунитет (11 баллов и выше). 76 студентов (42,2%) имеют хороший иммунитет (0–5 баллов). Взаимосвязь сна и иммунитета: из 104 студентов с плохим качеством сна ($PSQI > 6$) 91 (87,5%) имеют нарушения иммунной системы (выше 6 баллов). Из 94 студентов с ослабленным иммунитетом (11 баллов и выше) 87 (92,6%) имеют выраженные нарушения сна ($PSQI > 12$). Среди 76 студентов с хорошим качеством сна ($PSQI \leq 6$) 67 (88,2%) показали хороший иммунитет (0–5 баллов), тогда как 9 (11,8%) имеют средний уровень с фактором риска (6–10 баллов).

Выводы. Исследование показало, что качество сна тесно связано с состоянием иммунной системы студентов-медиков. Недостаток сна заметно ослабляет иммунитет, увеличивая уязвимость к заболеваниям, тогда как хороший сон способствует его поддержанию. Для улучшения здоровья студентов рекомендуется уделять внимание гигиене сна и снижению стресса. Такие меры могут снизить заболеваемость и повысить академическую продуктивность студентов.

ВЛИЯНИЕ МИКРО-РНК-21 НА ЭНДОТЕЛИАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ АОРТЫ ЧЕЛОВЕКА

Кафедра биологической химии ГУО «Гродненский государственный медицинский университет». Беларусь.
Научный руководитель – доцент Наумов А.В.

Цель исследования. Изучить биологическую функцию miR-21 на развитие атеросклероза, при действии окисленных липопротеинов низкой плотности (ox-LDL) и потенциальной роли аутофагии в этих процессах.

Материал и методы. Анализ базы данных PubMed за последние 15 лет.

Результаты исследования. Атеросклероз является одной из самых распространенных патологий сердечно-сосудистой системы. Известно, что повреждение эндотелиальных клеток и дисфункция аутофагии вызывает атеросклероз. Накопленные данные подтверждают, что микроРНК являются важными регуляторами и настройщиками различных патофизиологических воздействий на клетки, участвующих в развитии атеросклероза. Изучение этих биологических механизмов откроет перспективы для разработки новых методов терапии данной патологии.

Важной составляющей развития атеросклероза являются нарушения функций эндотелиальных клеток путем дисфункции аутофагического процесса, что подтверждают современные научные данные. В последнее время особое внимание уделяется роли микроРНК, как регуляторов клеточных и молекулярных процессов. Исследования сосредоточены на изучении функции miR-21 при воздействии окисленных липопротеинов низкой плотности (ox-LDL) на эндотелиальные клетки человеческой аорты (HAECs). Обработка ox-LDL приводила к значительному ухудшению жизнеспособности HAECs, активации апоптотического пути через повышение активности каспазы-3 и экспрессии белков Вах. Это обуславливало дисфункцию эндотелия. Примечательно, что воздействие ox-LDL вызывало дозозависимое уменьшение концентрации miR-21 в клетках. Восстановление функций микроРНК через трансфекцию имитаторов miR-21 способствовало существенному снижению повреждений эндотелия, вызванных ox-LDL. Добавление miR-21 также нормализовало аутофагические процессы в HAECs: увеличивало соотношение LC3-II/LC3-I и экспрессию Beclin-1, одновременно снижая активность ядерного фактора NFkB (снижался уровень белка p62). Кроме того, miR-21 блокировала подавление ox-LDL лизосомальных структурных белков LAMP1 и протеаз (катепсина D).

Выводы. Таким образом, miR-21 играет центральную роль в защите эндотелия от окислительного стресса: она способствует восстановлению аутофагии и лизосомальной функции, тем самым минимизируя повреждения клеток при атеросклерозе.

Парвинаи Зикриё, Мусоева Ш.М

ПАҲНШАВИИ ЛЕЙШМАНИОЗ ДАР МИНТАКАҶОИ ГУНОГУНИ ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН

Кафедраи биологияи тиббӣ бо асосҳои генетикаи МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роғбарӣ илмӣ - д.и.б., дотсент Холбекиён М.Ё

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши паҳншавии лейшманиоз дар Ҷумҳурии Тоҷикистон, муайян кардани омилҳои асосии хавф, ки ба паҳншавии он таъсир мерасонанд.

Вазифаҳои омӯзиш. Таҳлили вазъи эпидемиологии лейшманиоз дар Ҷумҳурии Тоҷикистон, динамикаи беморӣ ва паҳншавии ҳудудии он.

Натиҷаҳои таъќикот. Лейшманиоз гурӯҳи беморихоест, ки аз сироятёбии одам бо намудҳои гуногуни паразитҳои чинси Leishmania ба вучуд омадаанд. Ин паразитҳо тавассути газидани пашшаҳои сироятёфта, ки интиқолдиҳандагони асосии беморӣ мебошанд, мегузаранд.

Мавод ва усулҳо. Паҳншавии лейшманиоз дар Тоҷикистон дар солҳои охир бо зиёдшавии шумораи гирифтронии ин сироят арзёбии карда мешаванд. Натиҷаҳои таъќикот нишон доданд, ки дар давоми 5 соли охир дар шаъру ноҳияҳои кишвар паҳншавии лейшманиоз чунин ба назар мерасад. Агар дар соли 2018 миқдори умумии гирифтронии беморӣ ба 72 нафар баробар буд, аз ин 40 нафар ба намуди лейшманиози пӯст ва 32 нафар лейшманиози виссералӣ буданд. Аз 72 нафари умумӣ 70 нафар танҳо дар шаъру ноҳияҳои вилояти Суғд ва 2 нафар аз вилояти Мухтори Бадахшонро ташкил мекарданд. Ин нишондиҳандаҳои сироятнокшавӣ сол аз сол давоми 5 сол зиёд шуда, паҳншавии он дар дигар шаъру ноҳияҳои низ ба қайд гирифта шуд. Дар соли 2023 миқдори умумии ба қайд гирифтагон ба 120 нафар баробар буд, ки аз ин 100 нафарашон лейшманиози пӯст ва 20 нафарашон лейшманиози виссералӣ буданд. Паҳншавии сироят дар сатҳи ҷумҳурии бошад аз 120 нафар 89 нафар дар вилояти Суғд (77 ЛП ва 12 ЛВ), 12 нафар дар вилояти Хатлон, ки ҳамашон ЛП, дар ВМКБ ӯмаги 14 нафар, ки аз он 7 нафар ЛВ ва 7 нафар ЛП, дар ноҳияҳои тобеши марказ 3 нафар, ки ҳамашон ЛП ва дар шаъри Душанбе бошад 2 нафар ба қайд гирифта шудааст, ки 1 нафар ЛВ ва 1 нафар ЛП мебошанд. Дар вилояти Суғд бештар дар шаъру ноҳияи Панҷакент ва Истаравшан бештар ба назар мерасад. Сабабҳои асосии кам ба назар расидани сироят дар шаъру ноҳияҳои вилояти Хатлон, ки як қисми ноҳияҳои ноҳияҳои сарҳадӣ мебошанд ба андешаи мо аз кам будани иттилотнокӣ ё аз мурӯбиат накардани аҳоли вобастаги дорад. Сабабҳои сол аз сол зиёдшавӣ пеш аз ӯма аз омезиши омилҳои табиӣ ва иҷтимоию иқтисодӣ вобастаги дорад.

Хулоса. Қоғизвазкунии одамон ва муҳоҷират дар Тоҷикистон, мисли дигар кишварҳои Осиёи Марказӣ, бо муҳоҷирати зиёди аҳоли ҳам дар дохил ва ҳам берун аз он рӯ ба рӯ мешавад. Қараени муҳоҷират, алаҳусус ба деҳот ва минтақаҳои дурдаст, ба паҳншавии сироят аз лейшманиоз мусоидат мекунад. Хатари махсусан баланд дар минтақаҳои дурдаст, ки шароити пешгирӣ ва ташхис дар онҳо маҳдуд аст.

Пардаев Ш.Ш., Мамадуллаев. Б.Н.

ТЕХНОЛОГИЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА

Ташкентский педиатрический медицинский институт. Узбекистан.

Научный руководитель – к.н.д., профессор Вихров И.П.

Цель исследования. Разработка алгоритма, позволяющего своевременно прогнозировать хронические заболевания почек и оптимизировать методы ранней диагностики на основе машинного обучения и искусственного интеллекта.

Материалы и методы. Для создания базы данных использовались записи о следующих параметрах: возраст, артериальное давление, удельный вес мочи, альбумин, сахар, эритроциты, наличие гнойных клеток, наличие гнойных клеток, наличие гнойных клеток, скопление гнойных клеток, бактерии, уровень глюкозы в крови, содержание мочевины в крови, сывороточный креатинин, уровень натрия, калий в крови, гемоглобин, объем уплотненных клеток, количество лейкоцитов, эритроциты, наличие гипертонии, сахарного диабета, ишемической болезни сердца, отеков ног, анемии.

Результаты исследования. В качестве модели был использован алгоритм машинного обучения SVC (Support Vector Classification), который позволяет классифицировать данные, разделяя примеры разных классов в многомерном пространстве с использованием гиперплоскости. Одним из преимуществ метода является способность максимально увеличивать расстояние между классами, что делает модель особенно эффективной при ограниченном объеме данных. В нашем исследовании SVC показал точность 97%, что подтверждает его надежность. Кроме того, алгоритм SVC справляется с наборами данных, содержащими признаки с различными шкалами, поэтому предварительное масштабирование признаков не требуется.

Выводы. Анализ медицинских данных позволил выявить, что ключевым показателем состояния здоровья пациентов является уровень удельного веса мочи. У пациентов с высоким удельным весом мочи наблюдается повышенный риск развития различных заболеваний. Также была обнаружена связь уровня удельного веса мочи с гемоглином и гипертонией, что подтверждает необходимость мониторинга данных параметров для поддержания здоровья. Особое внимание следует уделить гипертонии, которая обладает высокой корреляцией с заболеваниями почек, однако уровень альбумина также играет важную роль в прогнозировании здоровья почек пациентов.

Пирматова Т.А.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОБСТАНОВКА САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА

Кафедра эпидемиологии имени Рафиева Х.К., ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Научный руководитель - д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Представить современную информацию по вопросам эпидемиологии сахарного диабета 1 типа (СД1) у детей и подростков.

Материалы и методы. Обзор основан на соответствующих публикациях, полученных путём выборочного поиска литературы в PubMed и eLIBRARY.RU.

Результаты исследования. Заболеваемость СД1, несмотря на развитие технических и информационных направлений в методах диагностики, лечения и самоконтроля, в детском и подростковом возрасте неуклонно растёт. На 01.01.2024 г. общая численность пациентов с сахарным диабетом в странах СНГ, состоящих на диспансерном учёте, по данным общего регистра сахарного диабета составила 4 962 762 человека (3,31% населения), из них 277,1 тыс. (5,58%) человек с СД1, 48 031 детей и подростков. Заболевание существенно снижает качество жизни ребёнка и его семьи, угрожает развитием микрососудистых осложнений и ранней инвалидизацией детей и является медикосоциальной проблемой современности. Согласно данным Международной федерации диабета (IDF), к 2040 г. прогнозируется рост числа людей больных диабетом до 642 млн человек. Значительные экономические расходы и социальный ущерб, обусловленные ростом распространённости СД1 и сопутствующих ему осложнений, высокой инвалидизации и смертности при этом заболевании, стали основанием принятия в 2006 г. Резолюции Организации Объединённых Наций (ООН), в которой было заявлено о всемирной угрозе сахарного диабета и призывалось к развитию региональных программ по профилактике, предупреждению и лечению СД1 и осложнений, вызванных этим заболеванием. В условиях повышения распространённости сахарного диабета и диабетических осложнений организация системы учёта и мониторинга показателей, связанных с этим заболеванием, является приоритетом первого порядка в национальных системах здравоохранения.

Выводы. Таким образом, развитие структуры регистра СД, который является ключевым источником эпидемиологических данных, приобретает государственное значение. Изучение вопросов и закономерностей эпидемиологии, формирования эпидемиологической ситуации в отношении СД1, в том числе исследование экологических, социальных и биологических факторов, позволяет определять динамику заболевания и оценить действующие программы профилактики и лечения заболевания.

Пирматова Т.А., Бакоев Ф.С., Гулбекова З.А.

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА У ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ “ТГМУ имени Абуали ибни Сино”. Таджикистан

Научный руководитель – д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Оценить эпидемиологическую ситуацию по сахарному диабету 1 типа среди детей в Республике Таджикистан, определить возрастные и гендерные особенности заболевания, частоту декомпенсации и

сопутствующих состояний, с целью обоснования приоритетных направлений улучшения ранней диагностики, терапии и диспансерного наблюдения.

Материал и методы. Проведён ретроспективный анализ медицинских карт и регистров 352 детей с СД1, наблюдавшихся в детских эндокринологических кабинетах городов Душанбе, Худжанда, Бохтара и Хорога в период с 2013 по 2023 гг. В исследование включены пациенты в возрасте от 1 до 18 лет. Оценивались: возраст дебюта, пол, показатели гликемического контроля (HbA1c), наличие диабетического кетоацидоза (ДКА) на момент дебюта, частота гипогликемий, ИМТ, наличие сопутствующих аутоиммунных заболеваний (тиреоидит, целиакия). Статистическая обработка проводилась в программном пакете SPSS v.25.

Результаты исследования. В последние годы в странах с низким и средним уровнем дохода, включая Таджикистан, наблюдается тенденция к росту заболеваемости СД1, что связано с улучшением диагностики, изменением факторов окружающей среды и повышением настороженности врачей. Несмотря на это, сведения о распространённости СД1 среди детей в Таджикистане остаются ограниченными, что затрудняет формирование эффективной системы наблюдения, лечения и профилактики осложнений. Средняя годовая заболеваемость СД1 среди детей в Таджикистане составила 3,4 случая на 100 000 детского населения. За десятилетний период отмечена тенденция к увеличению числа новых случаев: с 19 в 2013 году до 48 в 2023 году (+152,6%). Средний возраст манифестации составил $8,9 \pm 3,4$ года. Наиболее часто заболевание диагностировалось в возрастной группе 5–9 лет (43,2% случаев), затем следовали группы 10–14 лет (31,6%) и 1–4 года (15,3%). Девочки составили 58,0% всех случаев, мальчики — 42,0%. У 62,1% детей диагноз СД1 устанавливался в условиях средней или тяжёлой степени диабетического кетоацидоза ($pH < 7,3$; $BE < -10$ ммоль/л), что свидетельствует о позднем выявлении заболевания. У 37,9% детей СД1 был выявлен без кетоацидоза, часто случайно или на фоне неспецифических жалоб. Средний уровень гликированного гемоглобина (HbA1c) на момент постановки диагноза составил $11,6\% \pm 1,9$. В процессе последующего наблюдения через 6 месяцев целевого уровня $HbA1c < 7,5\%$ достигли только 28,4% детей. Частота тяжёлых гипогликемий в течение первого года болезни составила 1,2 эпизода на одного пациента в год. Сопутствующие аутоиммунные заболевания выявлены у 17,3% детей: хронический аутоиммунный тиреоидит — у 11,6%, целиакия — у 3,4%, болезнь Аддисона — у 2,3%. По данным опроса родителей и детей, только 38% семей имели постоянный доступ к глюкометрам и тест-полоскам, а инсулиновые аналоги длительного действия (гларгин, детемир) получали менее 20% пациентов. Результаты исследования демонстрируют нарастающую тенденцию заболеваемости сахарным диабетом 1 типа у детей в Таджикистане. Преобладание дебюта болезни в школьном возрасте и высокая частота кетоацидоза при первичном выявлении указывают на необходимость повышения настороженности педиатров и родителей. Недостаточный доступ к современным технологиям самоконтроля, ограниченные объёмы лекарственного обеспечения и слабая инфраструктура эндокринологической помощи — ключевые барьеры на пути к компенсации заболевания. Частое сочетание СД1 с другими аутоиммунными нарушениями требует расширения скрининга на ТТГ, антитела к транглутаминазе и надпочечникам у всех детей с установленным диагнозом.

Выводы. Сахарный диабет 1 типа у детей в Таджикистане характеризуется увеличением заболеваемости, поздней диагностикой, высоким уровнем кетоацидоза в дебюте и недостаточной компенсацией на фоне ограниченного доступа к средствам самоконтроля и терапии. Необходима разработка национального регистра больных СД1, усиление программ обучения семей и расширение охвата современными инсулинами и средствами мониторинга гликемии.

Плигин И.Д.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА НА СОН

Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения ФГБОУ ВО МГУ им. Н.П. Огарева. Россия
Научные руководители — д.м.н., доцент Семелева Е.В., к.м.н., доцент Плигина Е.В.

Цель исследования. Оценка влияние использования мобильных телефонов на качество и продолжительность сна.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 566 человек в возрасте от 20 до 60 лет, проживающих в городском округе Саранск (Республика Мордовия, Россия). Исследование длилось с сентября по декабрь 2024 года. Субъективное качество сна оценивалось с помощью опросника Питтсбургского индекса качества сна (PSQI). PSQI — это самооценочный опросник, который оценивает качество сна за предыдущий месяц. Он состоит из 19 отдельных пунктов, которые формируют семь компонентных оценок в следующих областях: субъективное качество сна, латентность сна, продолжительность сна, эффективность обычного сна, нарушения сна, необходимость использования лекарств для поддержания сна и дневная дисфункция. Статистический анализ проводился с помощью Stata11.2. Использование мобильного телефона оценивалось по общему количеству звонков и SMS-сообщений, полученных за день за последние 30 дней. Если общее количество звонков и SMS-сообщений в день составляло 12 или любое из этих значений превышало 11, участник считался активным пользователем.

Результаты исследования. Средний возраст участников составил $31,03 \pm 9,82$ года. Доля участников мужского пола составила 57,60%. Судя по количеству звонков и сообщений, получаемых ежедневно, 39% опрошенных участников ежедневно активно пользовались мобильным телефоном.

В целом, у 128 из 566 участников (22,61%) был субъективно плохой сон с показателем $PSQI \geq 5$. Более частое использование мобильного телефона было достоверно связано с плохим качеством сна по шкале PSQI ($P=0,01$) и более высоким общим показателем PSQI ($P=0,01$). Субъективно более длительный период бодрствования, более короткая общая продолжительность сна, более низкая эффективность сна и явные нарушения дневного функционирования наблюдались у тех, кто злоупотреблял мобильными телефонами, хотя эти тенденции не достигли статистической значимости.

Чрезмерное использование мобильных устройств является фактором риска нарушения сна. Достаточное количество сна и отдыха является установленным фактором, влияющим на физическое и психологическое благополучие, в том числе у подростков и молодых людей. Нарушения сна более распространены среди тех, кто часто пользуется мобильными телефонами, из-за увеличения продолжительности бодрствования. Использование мобильного телефона перед сном значительно увеличивает продолжительность бодрствования и негативно влияет на сон. Звонки и текстовые сообщения, полученные во время сна, могут приводить к частым ночным пробуждениям.

Выводы. Использование мобильных телефонов выросло в геометрической прогрессии. Возможное влияние чрезмерного использования мобильных телефонов на режим и качество сна также важно из-за его социальных последствий. Использование мобильного телефона значительно повышает частоту возникновения головной боли, чрезмерной дневной сонливости и ухудшает качество сна. Увеличение времени использования телефона после отхода ко сну было связано с сокращением продолжительности сна, ухудшением его качества, бессонницей, а также чрезмерной дневной сонливостью.

Необходимо провести больше исследований с более крупными выборками, которые могли бы подтвердить гипотезу, лежащую в основе нашего исследования.

Подольский Н.В., Подольский В.В.

НЕОБХОДИМОСТЬ КОРРЕКТИРОВКИ ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ FIT-ТЕСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА ПАЦИЕНТОВ

Кафедра биологии ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г. Е. Островерхова»
Научный руководитель - к.б.н., доцент Рыжаева В. Н.

Цель исследования. Выявление зависимости между полом пациентов и результатами количественного иммунохимического теста кала на скрытую кровь.

Материал и методы. В исследование включены 35 пациентов, из них 22 мужчины (62,9% от общего числа) и 13 женщин (37,1%), которые составили сплошную выборку пациентов, не обремененных злокачественными новообразованиями различной локализации. Величины, характеризующие исследуемую совокупность, основывались на данных сводных форм показателей выполненных FIT-тестов за март 2024 года и сведениях медицинских карт стационарных и амбулаторных пациентов, содержащихся в медицинской информационной системе БАРС. В число методов, использованных в ходе настоящего исследования, вошли общенаучные теоретические (анализ, синтез, обобщение, абстрагирование, индукция, дедукция) и статистические методы, отвечающие поставленной цели. Для дисперсионного и корреляционного анализа использовался пакет программы IBM SPSS Statistics 20.0. Для выборочных совокупностей вычислялись статистические показатели: среднее, минимальное, а также максимальное значение переменной, мода, медиана, эмпирические и теоретические частоты. Для проверки гипотез о нормальном распределении использовался одновыборочный тест Колмогорова-Смирнова. При сравнении двух независимых выборок применялся непараметрический критерий U Манна-Уитни. Уровень значимости (p) принимался менее или равным 0,05.

Результаты исследования. Переменная результатов количественного иммунохимического теста кала на скрытую кровь характеризуется следующими статистическими величинами: средняя 113,49, мода 0, медиана 1,00, минимальное значение 0, максимальное значение 1774. Одновыборочный тест Колмогорова-Смирнова не обнаружил нормального распределения данной совокупности. Корреляционный анализ показателя FIT-теста и половой структуры исследуемого множества не выявил зависимости между результатами данного метода и полом пациентов (критерий U Манна-Уитни, $p = 0,88$).

Выводы. Проведенное исследование не выявило взаимосвязи между результатами количественного иммунохимического теста кала на скрытую кровь и полом пациентов. Таким образом, справедливо утверждение, что отсутствует необходимость внесения коррективов при интерпретации показателей данного метода.

Пулатов Д.А., Гиясов А.А., Рахматджанов В.В.

«ЦИФРОВЫЕ ИННОВАЦИИ В УСОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ СЛУЖБЫ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН»

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель – д.м.н., профессор Раджабзода С.Р.

Цель исследования. Оценить состояние ИТ оборудования и возможности онлайн ввода данных по туберкулезу в реальном режиме времени.

Материал и методы. Для целей исследования разработан комплексный опросник, состоящий из шести разделов со связанными вопросами для сбора данных о типах и состоянии ИТ оборудования, проблемах и возможных решениях для обеспечения постоянного ввода данных в онлайн режиме.

Результаты исследования. С использованием опросника были собрана информация с 156 точек ввода данных в 72 противотуберкулезных учреждениях и 84 туберкулезных лабораториях в 66 (100%) городах и районах Таджикистана. В результате в конце января 2025 года, был определен уровень и наличие технического обслуживания ИТ оборудования во 156 (100%) ТБ центрах и лабораториях страны, а также проведен мониторинг интернет-связи по городам и районам. В ходе исследования оценено техническое состояние 1464(100%) единиц ИТ-оборудования: компьютеры – 272; ноутбуки – 265; планшеты – 10; серверное оборудование – 13; сетевые устройства – 183; видеоконференцсвязь – 8; лабораторное оборудование (аппараты молекулярной диагностики GenXpert) – 78; переносные

цифровые рентген-аппараты – 25; принтеры – 337; источники бесперебойного питания (UPS) – 282.

На первом этапе исследования была оценена функциональность ключевого компьютерного оборудования, обеспечивающего ввод данных по туберкулезу для страновой статистики. В ходе полевой части удалось оценить функциональность 80% (432) из 537 компьютеров и ноутбуков по всей противотуберкулезной службе. В результате было выявлено, что 16.6% (72) единиц были не рабочими и 14.8% (64) единицы морально-устаревшие.

Выводы. Результаты исследования показали, что из-за отсутствия надлежащей технической поддержки, а также морального устаревания 31.5% (136) из 80% (432) оцененных единиц компьютерного оборудования в 156 учреждениях Национальной Программы по Туберкулезу (далее НТП)) вышли из строя и непригодны для исполнения функций по вводу, обработке и анализу данных. На районном уровне компьютерное оборудование не подключено к источникам бесперебойного питания (ИБП), либо батареи ИБП неспособны обеспечить стандартное время поддержки заряда. На устройствах не установлено надежное антивирусное программное обеспечение с актуальными обновлениями и недостаточная защита сети от внешних угроз.

С увеличением количества информационных систем и появления проблем с учетом устаревших компьютеров высока вероятность простоя информационных систем, несвоевременного ввода данных, задержки получения верифицированных отчетов по туберкулезу и уязвимость перед сетевыми атаками, включая взломы и фишинг.

Рекомендации: Учитывая вышеизложенные проблемы и потенциальные риски, представляется целесообразным заменить нерабочее и устаревшее компьютерное оборудование, приобрести и установить лицензионные антивирусы с регулярным обновлением, настроить автоматическое сканирование и защиту персональных компьютеров в реальном времени, сделать ограниченные учетные записи для пользователей, чтобы в случае проблем можно было зайти с учетной записи администратора и удалить ограниченную учетную запись, подключить критически важные устройства к ИБП, проверить состояние батарей ИБП, при необходимости заменить их на новые.

Пулотов С.С.

ВЛИЯНИЕ РЕГУЛЯРНЫХ ЗАНЯТИЙ ШАХМАТАМИ НА СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ, КОГНИТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У СТУДЕНТОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан»

Научный руководитель-Зухурова П.М.

Цель исследования. Целью данного исследования является изучение влияния регулярных занятий шахматами на уровень стресса, когнитивные функции (внимание, память, скорость принятия решений) и физиологические показатели (частоту сердечных сокращений — ЧСС и вариабельность сердечного ритма — HRV) у студентов.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 120 студентов, которые были разделены на две группы: шахматисты (60 человек) и студенты, не играющие в шахматы (60 человек). Участники обеих групп были выбраны на основе схожих демографических и социокультурных характеристик (возраст, пол, уровень образования и т.д.), что обеспечивало контроль переменных. Для оценки уровня стресса использовалась валидированная шкала стресса PSS-10 (Perceived Stress Scale), которая позволила оценить субъективное восприятие стресса у участников. Физиологические параметры, такие как ЧСС и HRV, измерялись с использованием мобильных приложений, что обеспечивало высокую точность мониторинга в реальном времени и минимизировало вмешательство исследователя в естественные условия. Когнитивные функции участников оценивались с использованием нескольких психометрических тестов: **Тест Струпа** для оценки внимания и способности к ингибированию автоматических реакций. **Тест на память** (запоминание и воспроизведение слов) для измерения рабочей памяти. **Тест на решение шахматных задач**, который оценивал скорость принятия решений и стратегическое мышление.

Результаты исследования. Результаты исследования показали, что шахматисты продемонстрировали значительное улучшение в ряде показателей по сравнению с группой студентов, не играющих в шахматы. **Уровень стресса:** Средний балл по шкале PSS-10 у шахматистов составил $14,3 \pm 2,1$, что было значительно ниже, чем у студентов, не играющих в шахматы ($16,8 \pm 2,5$, $p < 0,05$). Это свидетельствует о снижении уровня стресса в группе шахматистов. **Физиологические параметры:** В группе шахматистов наблюдалось улучшение физиологических показателей: ЧСС была на 9,3% ниже, что может свидетельствовать о лучшей стрессоустойчивости. Показатель HRV был на 26,9% выше, что указывает на большую гибкость автономной нервной системы и способность организма адаптироваться к стрессовым ситуациям. **Когнитивные функции:** Шахматисты показали следующие улучшения в когнитивных тестах: В тесте Струпа время реакции было на 20% быстрее, что указывает на улучшение внимания и способности к сосредоточению. Результаты теста на память показали на 24,3% лучшее запоминание и воспроизведение слов. В решении шахматных задач шахматисты продемонстрировали на 30,3% более высокую скорость принятия решений, что свидетельствует о развитии когнитивной гибкости и стратегического мышления.

Выводы. Регулярная практика шахмат оказывает положительное влияние на снижение уровня стресса, улучшение когнитивных функций и оптимизацию физиологических показателей, таких как ЧСС и HRV. Эти результаты поддерживают гипотезу о том, что занятия шахматами могут быть эффективным инструментом для повышения стрессоустойчивости и когнитивной активности, что особенно важно в контексте учебной деятельности и повседневной жизни студентов.

Пулотова Ф.А., Сафарова С.Р., Гадоева Ф.Ч.
СУРЪАТИ БАРҚАРОРШАВИИ ЭПИДЕРМИСИ ПЎСТДАР ПИРОНСОЛОН
Кафедраи гистологияи МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон.
Роҳбари илмӣ – муаллими калон Бобоева Г.А.

Мақсади таҳқиқот. Омузиши суръати барқароршавии эпидермиси пӯст дар пиронсолон

Мавод ва усулҳо. Суръати барқароршавии қабаати эпидермис бо усули П.В.Кожевников аз рӯи тез кандашавии қабаати эпидермис мавриди таҳқиқ қарор дода шуд, ки ба воситаи маҳлули 1%-и сабзи марворид ранг карда шуда буд. Динамикаи нест шудани доғи ранг мувофиқи шкалаи пешниҳоднамудаи Л.И.Василева муайян карда шуд. Таҳқиқот дар 91 нафар одами қомилан солими синни аз 59 то 94 сола (синни миёна 74 сол) гузаронида шуд, ки аз ин миён мардҳо 34 ва занҳо бошанд, 57 нафарро ташкил медиҳанд. Тамоми муоинашудагон ба се гурӯҳи синнусолӣ ҷудо карда шуд. Гурӯҳи санҷишӣ аз 15 одами қомилан солими синни аз 25 то 34 сола (синни миёна 27 сол) иборат буд.

Натиҷаи таҳқиқот. Пиршавии организм дар тамоми мамлакатҳои аз ҷиҳати иқтисодӣ рушдкарда, нишондиҳандаи ҳоси демографӣ ба ҳисоб меравад.

Вазифаи аввалиндараҷаи геронтология, дар шароити пиршавии аҳоли, на боло бурдани давомнокии умр, балки бештар боло бурдани сифати он маҳсуб меёбад. Дар раванди дарозшавӣ ва боло бурдани сифати ҳаёти умр саҳми асосиро узвҳои алоҳида, хусусан пӯст меғузорад, ки аҳамияти калони биологиву эстетикӣ дорад.

Қабаати болоии эпидермис аз ҳуҷайраҳои пулакчашакли шахшӯлшаванда сохта шудааст. Дар таркиби ситоплазмаи ин ҳуҷайраҳо моддаи кератин ва ҳубобчаҳои ҳаво мавҷуд аст. Кератин моддае мебошад, ки ба таъсири ишқор ва кислотаҳо тобовар аст. Ҳуҷайраҳои қабаати болоии пӯстпарда доимо иваз мешаванд ва гармиро бад меғузаронанд.

Эпидермиси қисмҳои дигари пӯст нисбат ба пӯстпардаи кафи даст ва кафи пой тунуктар аст. Масалан: пӯстпардаи пӯсти сар ҳамагӣ 170 мкм ғафсӣ дорад, дар он қабаати рахшон мавҷуд нест ва он аз 2-3 қатор ҳуҷайраҳои пулакчашакл иборат аст. Қисми зиёди пӯстпардаи пӯсти бадани одам асосан аз қабаати сабзиш (асосӣ), қабаати ҳуҷайраҳои доначадор ва қабаати ҳуҷайраҳои шахшӯлшаванда ташкил ёфтааст.

Дар натиҷаи таъсири омилҳои муҳити зист ва омилҳои муҳити дохилӣ сохти эпидермиси пӯст тағйир меёбад. Масалан: дар натиҷаи таъсири зиёди қувваҳои механикӣ беруни ва дар натиҷаи дар организм кам будани витамини А раванди шахшӯлшавӣ ва барқароршавии пӯст меафзояд.

Суръати барқароршавии эпидермис дар пиронсолон дар қитъаҳои мухталиф гуногун аст. Эпидермис дар пиронсолон зудтар дар сина ва сусттар дар пойҳо аз нав барқарор мешавад. Муҳлати барқароршавии пӯсти шахсони алоҳидаи пиронсол хеле тағйирёбанда аст, зимнан ба дараҷаи камтар дар сина (аз 2 то 15 шабонарӯз то марҳилаи 1+) ва ба дараҷаи бештар бошад, дар дигар қитъаҳои пӯшиши пӯст, хусусан дар пӯсти андомҳову шикам (аз 2 то 20 шабонарӯз то марҳилаи 1+) ба назар мерасад. Барқароршавии эпидермис дар мавриди мардҳо нисбат ба занҳо дар тамоми мавзёҳои бадан, бар истиснои соку сатҳи қатшавандаи рон зудтар ҷараён мегирад. Сабаби суръати баланди барқароршавии эпидермис дар аксари мавзёҳои бадани мардон пиронсол эҳтимол дар он аст, ки дар мавриди онҳо зимни дигар шароитҳои баробар мубодилаи моддаҳо дар муқоиса ба занҳо каме зиёдтар аст. Назорат оиди барқароршавӣ дар эпидермиси пӯсти ҷавонону пиронсолон нишон дод, ки суръати барқароршавии эпидермис дар ҷавонон 48,3%, дар пиронсолон бошад, 27,2% ташкил медиҳад. Сониян дар пиронсолон нисбат ба ҷавонон, номутаносибии андозаҳои калон пайдо мешавад.

Хулоса. Ҳамин тариқ, натиҷаи ин таҳқиқот нишон медиҳад, ки бо гузаштани сини индекси ғаёлонокии митозӣ коҳиш меёбад, суръати барқароршавии эпидермиси пӯст дар пиронсолон суст мешавад, миқдори макрофагҳо кам мешаванд ва таносуби суръати миёнаи аз нав барқароршавӣ дар мавзёҳои мухталифи пӯшиши ҷилдӣ ниғоҳ дошта мешавад.

Пулотова Ф.А., Дехканова Ш.
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КЛЕТОК APUD-СЕРИИ
Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель - старший преподаватель Бобоева Г.А.

Цель исследования. Изучить морфологические особенности нейроэндокринных клеток APUD-серии

Материал и методы. В работе были использованы данные литературы и результаты исследований зарубежных авторов.

Результаты исследования. В группу нейроэндокринных клеток APUD-серии входят секреторные нейроны, образующиеся из нейробластов нервного гребешка, обладающие способностью одновременно продуцировать нейромедиаторы, а также синтезировать белковые олигопептидные гормоны, т.е. имеющие признаки как нервных, так и эндокринных клеток, поэтому называемые нейроэндокринными клетками. Эти клетки характеризуются способностью поглощать и декарбоксилировать предшественники аминов (APUD-Amine Precursor Uptake and Decarboxylation).

APUD - система относится к системе нейроэндокринной регуляции организма и является отделом эндокринной системы, но сходно с нервной системой по происхождению своих клеток и по своим продуктам – пептидным гормонам, а также клетки APUD – серии являются одной из управляющих систем организма, входящая в его общую систему саморегуляции вместе с нервной, эндокринной и иммунной системами

Согласно современным представлениям, клетки APUD-серии развиваются из всех зародышевых листков и присутствуют во всех тканевых типах: 1) производные нейроэктодермы - нейроэндокринные клетки гипоталамуса,

эпифиза, мозгового вещества надпочечников, пептидэргические нейроны центральной и периферической нервной системы; 2) производные кожной эктодермы - клетки APUD-серии аденогипофиза, клетки Меркеля в эпидермисе; 3) производные кишечной энтодермы - клетки энтериоциты –гастроэнтеропанкреатической системы; 4) производные мезодермы - секреторные кардиомиоциты развиваются из миоэпикардальной пластинки; 5) производные мезенхимы – тучные клетки.

Для клеток APUD-серии характерны наличие специфических гранул, присутствие аминов, поглощение аминокислот – предшественников аминов, наличие фермента – декарбоксилазы этих аминокислот, специфической флуоресценции аминов.

По морфологическим, биохимическим и функциональным признакам выделено более 20 видов клеток APUD-серии. При электронной микроскопии в апудocyтах обнаруживаются хорошо развитый эндоплазматический ретикулум, пластинчатый комплекс Гольджи, митохондрии и рибосомы. По характеру функций биологически активные вещества APUD-системы делят на две группы: 1) соединения, выполняющие строго определенные конкретные функции (инсулин, глюкагон, АКТГ, СТГ, мелатонин) и 2) соединения с многообразными функциями (серотонин, катехоламины). Эндокринные клетки APUD-серии обнаруживают тесную и прямую зависимость от нервных импульсов, поступающих к ним по симпатической и парасимпатической иннервации, но не реагируют на тропные гормоны передней доли гипофиза, их состояние и активность после гипофизэктомии не нарушаются.

Клетки APUD – серии является своеобразной резервной и дополнительной системой регуляции, которая может дублировать функции нейроэндокринной системы. Это обеспечивает надёжность нейроэндокринной регуляции работы организма.

Выводы. Таким образом, клетки APUD - серии – это система разбросанных по организму эндокринных секретирующих клеток, имеющих общее нервное происхождение и обладающих способностью синтезировать, накапливать и секретировать биогенные амины или пептидные гормоны. При нормальной синхронной работе всех клеток APUD-системы в организме постоянно поддерживается оптимальный уровень концентрации гормонов, который обеспечивает процесс пролиферации и апоптоза в каждом конкретном органе.

Пулотова Ф.А., Умарова А.Д.

ВЛИЯНИЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА ТКАНЕВУЮ МОРФОЛОГИЮ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель Умарова З.Д.

Цель исследования. Изучение и анализ литературных данных влияния окружающей среды на тканевую морфологию тканей.

Материал и методы. В настоящей работе были использованы данные научной литературы и результаты исследований зарубежных авторов.

Результаты исследования. В условиях современной экологической обстановки влияние факторов окружающей среды на организм человека становится все более значимым. Окружающая среда играет ключевую роль в формировании и изменении морфологии тканей живых организмов. Внешние факторы, такие как температура, уровень кислорода, токсические вещества, радиация и механические воздействия, способны оказывать значительное влияние на клеточные структуры и их функции.

Температурные колебания могут вызывать адаптивные изменения в тканях. Например, низкие температуры способствуют утолщению эпителиального слоя для защиты от холода, в то время как высокая температура может приводить к денатурации белков и нарушению клеточных мембран.

Загрязнение воздуха, воды и почвы токсичными соединениями (например, тяжёлыми металлами, пестицидами) может вызывать дегенеративные изменения в тканях, провоцировать воспалительные процессы и нарушать межклеточные взаимодействия.

Длительное давление, травмы или повышенные нагрузки могут приводить к гипертрофии, фиброзу или перестройке соединительной ткани, как это наблюдается, например, при хронических воспалениях или заживлении ран.

Исследования показывают, что хроническое воздействие загрязнённого воздуха, токсических веществ и ультрафиолетового излучения приводит к выраженным морфологическим изменениям тканей различных органов. На тканевом уровне эти изменения проявляются атрофией клеток, нарушением их архитектоники, активацией воспалительных процессов и накоплением фиброзной ткани. Так, в лёгочной ткани при воздействии мелкодисперсных частиц PM2.5 отмечается гиперплазия альвеолоцитов, нарушение диффузии кислорода и формирование патологических гранул. В (мелких дисперсных частиц) коже под влиянием УФ-излучения происходит дегенеративные изменения коллагеновых волокон и ускорение процессов фотостарения и снижение функциональной активности фибробластов.

Особое внимание уделяется механизму эпигенетических изменений, вызванных экологическими стрессорами, которые могут передаваться по наследству и влиять на морфологию тканей следующих поколений. Пострессовое влияние может передаваться наследством и влиять на морфологию тканей последующих поколений.

Адаптивные возможности тканей зависят от типа клеток, их регенераторного потенциала и продолжительности воздействия вредных факторов.

Выводы. Изучение влияния окружающей среды на тканевую морфологию позволяет глубже понять механизмы адаптации и повреждения тканей, а также способствовать разработке превентивных стратегий для снижения риска хронических заболеваний.

Пяточенко Елизавета Валерьевна
ВЛИЯНИЕ ФЕРМЕНТОВ ТЕТ НА НЕЙРОРАЗВИТИЕ МОЗГА

Кафедра биологической химии УО «Гродненский государственный медицинский университет».
Республика Беларусь.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Наумов А.В.

Цель исследования. Определить роль наиболее активных ферментов в генезисе нейроразвития и функционирования мозга.

Материалы и методы исследования. Анализ статей из архива PubMed.

Результаты исследования. Ферменты ТЕТ регулируют нейронную активность и функционирование мозга, влияют на развитие нервной системы человека. Обладают высокой динамичностью, играют решающую роль в жизнедеятельности зрелых нейронов.

В развитии нервной системы человека и функционировании мозга значительное влияние играют ферменты эпигенетической регуляции ТЕТ. Важно геномное распределение 5hmC в ДНК тканей мозга, что в значительной степени определяет регуляцию клеток-предшественников нейронов и нейрогенеза. Выявление роли и функций фермента в эпигенетической регуляции постнатального мозга имеет большое значение для клинической диагностики, выбора лечения при нейродегенеративных расстройствах и заболеваниях, старении мозга.

Ферменты ТЕТ участвуют в пассивном и активном деметилировании ДНК [WuH., 2014]. Изоферменты (TET1, TET2, TET3) в норме экспрессируются во многих типах нервных клеток и тканей. Отсутствие изофермента TET3 провоцирует летальный исход. Мутации TET1, TET2 отмечены при некоторых случаях перинатальной летальности, экзенцефалии и других аномалий развития. Отсутствие TET1 и TET3 сопровождается ранней остановкой развития.

Фермент ТЕТ участвует в эпигенетической регуляции [1], в том числе TET2 регулирует метилирование энхансеров в период дифференцировки эмбриональных стволовых клеток. TET3 участвует в эпигенетической регуляции и поддержании клеточной идентичности [2]. Фермент способствует активному деметилированию ДНК, изменению экспрессии генов в ответ на нейрональную активность, что в конечном итоге влияет на поведение [Rudenko A., 2013].

5'-гидроксиметил-цитозин (5hmC) является эпигенетической меткой, участвует в деметилировании ДНК в мозге. В ходе нейрогенеза его уровни увеличиваются. Присутствие метки определяет границы интронов и экзонов. Гены с высоким уровнем 5hmC важны для функционирования нервной системы, синоптической передачи и нейрогенеза. 5hmC влияет на набор ключевых факторов регуляции генов. Больше всего метки обнаружены в коротких последовательностях ДНК, геномовомозжечка и гиппокампа.

Выводы. Ферменты ten-eleven и эпигенетическая - метка 5hmC, участвуя в процессах формирования и развития тканей, играют огромную роль в нейрогенезе мозга и развитии заболевания человека.

Раджабзода С.М., Раджабзода Р.М., Курбонова Ш.Х.

ЛИДЕРСТВО: КЛЮЧ К УСПЕШНОМУ ПОСТРОЕНИЮ ЖИЗНИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Сайфиддинзода М.Б.

Цель исследования. *Сформировать представление о профессиональном самоопределении.*

Материал и методы. Выбор профессии - сложный выбор, который включает часть жизни человека от увлечений и интересов до уверенности. Цель стать не просто медиком, а настоящим лидером в выбранной профессии, я поставил после начала обучения в университете. Определившись с профессией и начав построение своей карьеры с освоения азов, я понял, что у меня нет элементарного навыка, жить во взрослом обществе, нет социальной зрелости. Я стремился к познанию себя и окружающей действительности, был активным и ответственным за события своей жизни. Начав обучение, я вдруг понял, что это и есть основа для управления карьерой. Для меня реальная цель - стать тем высококлассным специалистом, которому доверяют люди своё здоровье, а иногда и жизнь. Я понимаю, что можно сделать так, чтобы люди могли продолжать жить, смеяться, радоваться каждому новому дню и быть рядом со своими родными. В работе врача каждый новый день не похож на вчерашний. Здесь есть и радость выздоровления, и боль утраты, и страх, и надежда, и слёзы. Если я помогу, хотя бы одному своему пациенту, спасу жизнь или просто облегчу страдания, я буду знать, что живу не зря!

Результаты исследования. Известно, что профессия медицинского работника очень сложная. Врачи - особенные люди. Они должны обладать уравновешенностью, ответственностью, внимательностью, должны уметь быстро принимать решения, особенно, в сложной ситуации. На протяжении всей жизни, от первого громкого крика до последнего вздоха нас сопровождает Врач. Эти люди, как из гранита, с хорошим здоровьем, выносливостью, терпением и чистой памятью. Но я всегда спрашиваю себя: лечить людей - это искусство или ремесло? Для того чтобы стать медицинским работником мало изучить все термины, понятия, важно ещё чувствовать любовь к людям, детям, понимать их, сострадать, дарить веру, давать надежду и служить всем сердцем. Очень важно не терять глубокого уважения к больным, уметь выслушать, облегчить боль. У медика есть талант вовремя успокоить больного, дать возможность почувствовать человеку, что рядом с ним надёжный специалист. Ведь правду говорят, что выздоравливает быстрее тот, кто верит в исцеление. Однако, жизнь не стоит на месте, а человек постоянно меняется. Что не развивается, то неизбежно загнивает, вне зависимости от того, идёт ли речь о развитии личности человека или профессиональном становлении. Стремление к построению своей карьеры - это норма для человека. Но как построить карьеру? Я понимаю, что построить карьеру с профессией врача

порой трудно и невозможно, но если стремиться - это реально. Двадцать первый век назван веком высоких технологий и высокой личной инициативности. Работая в маленькой организации или огромной организации, для сохранения своих позиций необходимо быть лидером. Ни для кого не секрет, что мечта любого молодого человека - быть лидером. Где можно реализовать свои лидерские качества, как не в профессиональном коллективе?

Выводы. Таким образом, я чувствую в себе уверенность в том, что я могу оказать влияние на других людей. Что значит для меня - быть лидером? Это знать больше, чем другие, больше уметь, ещё острее чувствовать, сопереживать другим. Кроме этого, быть ответственным не только за себя, но из-за других.

Раджабов Абдулло

ОДИНОЧЕСТВО ГЕНИЯ: ОСНОВНОЙ ТИП ГЕРОЯ В ПРОЗЕ БУЛГАКОВА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – Эшонова С.И.

Цель исследования. Проанализировать роль одиночества в раскрытии внутреннего мира героев Булгакова.

Материал и методы. Объектом анализа стали произведения М. Булгакова, в которых ярко выражена тема одиночества (романы "Мастер и Маргарита", "Белая гвардия", повесть "Собачье сердце", пьеса "Дни Турбиных" и др.). Осуществлён анализ влияния социальных факторов на формирование одиночества героев.

Результаты исследования. Результаты изучения показывают, что М. Булгаков использовал тему одиночества для создания глубоких и запоминающихся образов.

Анализ роли одиночества в раскрытии внутреннего мира героев М. Булгакова выявил, что это одна из ключевых тем в его творчестве.

Читая "Мастер и Маргарита", мы наблюдаем одиночество Мастера. Мастер — это образ творца, непризнанного обществом. Его одиночество — это результат непонимания и отторжения его творчества. Он добровольно уходит от мира, чтобы сохранить свою внутреннюю свободу и верность своим идеалам. Одиночество Мастера, это, также, и способ сохранить свои идеалы, в условиях тоталитарного государства.

Здесь мы видим и одиночество Маргариты, которая ради любви готова пойти на сделку с дьяволом. Её одиночество — это результат несчастной любви и неудовлетворённости жизнью. Маргарита показывает, что одиночество, может быть, не только негативным, но и позитивным, так как, именно одиночество, толкает её на активные действия. А одиночество Пилата, это, в первую очередь, наказание за трусость. Понтий Пилат — это образ человека, который из-за трусости предал свои убеждения. Его одиночество — это результат угрызений совести и раскаяния.

Одиночество профессора Преображенского ("Собачье сердце") — это результат его высокомерия и отчуждения от общества. Профессор Преображенский — это образ учёного, который пытается изменить природу человека. Его одиночество — это конфликт между интеллигенцией и пролетариатом, который приводит к одиночеству обеих сторон. Профессор Преображенский одинок, в первую очередь, из-за своего социального статуса, и своих взглядов.

Семья Турбиных в "Белой гвардии" — это образ интеллигенции, которая оказалась в эпицентре Гражданской войны. Их одиночество — это результат потери дома, близких и надежды на будущее. Это трагедия поколения, которое осталось без будущего. Одиночество семьи Турбиных, это, в первую очередь, следствие исторических событий.

Выводы. Одиночество — это одна из ключевых тем в творчестве М. Булгакова. Одиночество героев Булгакова — это многогранное явление, которое может быть вызвано разными причинами: социальными, психологическими, историческими. Именно одиночество помогает раскрыть внутренний мир героев Булгакова, их идеалы, страхи и надежды. Одиночество, в произведениях Булгакова, часто, является не только негативной, но и позитивной чертой, которая помогает героям сохранить свои идеалы, и не сломаться под гнетом обстоятельств.

Эти примеры показывают, как М. Булгаков использовал тему одиночества для создания глубоких и запоминающихся образов.

Анализ позволил определить, что М. Булгаков часто использовал гротеск и фантазмагорию для изображения одиночества. В его произведениях можно наблюдать, как одиночество влияет на судьбы персонажей и их взаимодействие с окружающим миром.

Раджабов Вафо

РОЛЬ ПОЭЗИИ ВОСТОКА ПРИ ИЗУЧЕНИИ РУССКОГО ЯЗЫКА В УСЛОВИЯ ТАДЖИКСКО-РУССКОГО ДВУЯЗЫЧИЯ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – преподаватель О.А. Лысых

Цель исследования. Определить роль восточной поэзии (на примере рубаи Омара Хайяма) в процессе изучения русского языка студентами-медиками.

Материал и методы. В рамках студенческого научного общества выполнен анализ переводов рубаи Омара Хайяма на русский язык.

Результаты исследования. Русский язык, как и любой другой, несёт в себе не только лингвистическую, но и культурную ценность. Для нас, студентов, изучающих русский язык, важно не только освоить грамматику и лексику, но и понять культурный контекст, в котором язык функционирует. В этом контексте использование поэтических текстов, таких как рубаи Омара Хайяма, может стать эффективным инструментом обучения.

В результате проведённого исследования выявлено, что рубаи О. Хайяма отражают лингвокультурологический феномен, ибо это не просто поэтические произведения, это философские размышления о жизни, любви, време-

ни и смерти. Они наполнены глубоким смыслом и метафорами, которые могут быть интерпретированы по-разному. В процессе изучения рубаи студенты не только знакомятся с русской лексикой и грамматикой, но и погружаются в мир русской культуры, так как большинство переводов рубаи на русский язык выполнены русскими поэтами, которые не могли не привнести в перевод что-то своё.

Лингвистический аспект восточной поэзии заключается в том, что поэтические строки представляют собой богатый материал для изучения русского языка. Они содержат разнообразную лексику, грамматические конструкции и стилистические приёмы. При анализе рубаи студенты могут обогатить свой словарный запас, изучая новые слова и выражения, улучшить понимание грамматических конструкций, анализируя синтаксис предложений и, безусловно, развить навыки анализа текста, выявляя метафоры, эпитеты и другие стилистические приёмы.

Культурологический аспект в том, что поэзия Востока отражает философские и культурные ценности, которые могут быть интересны студентам-билингвам. Изучая, к примеру рубаи Хайяма в русском переводе, студенты могут познакомиться с русской лексикой и сравнить её оригиналом рубаи (на таджикском языке). Вместе с тем использование поэтических произведений восточных классиков помогает развить понимание философских концепций, таких как смысл жизни, любовь и смерть, дружба, честь и честность, добро и зло. В результате студенты формируют собственное мнение о культурных ценностях и их роли в жизни человека.

На основе проведённого исследования выявлено, что выбирать рубаи необходимо в соответствии с уровнем владения русским языком студентов-билингвов, учитывая при этом

лексический, грамматический и стилистический аспекты. На практических занятиях необходимо организовывать обсуждение рубаи, чтобы студенты могли поделиться своими мыслями и интерпретациями, а преподаватели – контролировать этот процесс.

В ходе исследования было также установлено, что использование рубаи О. Хайяма в учебном процессе способствует повышению мотивации студентов к изучению русского языка, развитию лингвистических и коммуникативных навыков студентов, формированию культурологической компетенции студентов.

Выводы. Рубаи О. Хайяма являются ценным материалом для изучения русского языка в иноязычной студенческой аудитории. Они позволяют не только освоить языковые навыки, но и погрузиться в мир восточной культуры. Использование рубаи в учебном процессе может стать эффективным инструментом для развития коммуникативной и культурологической компетенции студентов.

Раззокова Ж.Дж.

МОРФОХАРАКТЕРИСТИКА НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЭНТО ДЕФОЛОМ

Кафедра патологической анатомии СамГМУ. Узбекистан.

Научный руководитель – д.м.н., доцент Исламов Ш.Э.

Цель исследования. Выявить морфологические изменения надпочечников при остром воздействии ЭНТО ДЕФОЛА.

Материал и методы. Исследование выполнено на 18 взрослых беспородных крысах-самцах, которым ЭНТО ДЕФОЛ в дозе 352 мг/кг массы тела животного вводили внутривенно, в виде 3,5% раствора, натошак. Указанная доза соответствует 1/10 ЛД₅₀. Применяли гистологические и гистохимические методы исследования.

Результаты исследования. Полученные данные свидетельствуют о том, что при гистологическом исследовании надпочечников отмечается утолщение их капсулы в результате отека. Поверхность органа образует множество выпячиваний различной величины. Цитоплазма некоторых клеток глыбчатая. Аргирофильные волокна изменены разнообразно, фрагментированы, многие из них вплоть до лизиса, а остальные утолщены. Зональная дифференцировка зон коркового вещества несколько нарушена. В клубочковой зоне нарушено расположение клеток, в результате чего клубочки их плохо различимы. Некоторые клетки этой зоны подвергнуты гидропической дистрофии. При этом адренокортикоциты уплощены с удлиненными ядрами и ориентированы параллельно капсуле, с явлениями карнопикноза. Отмечаются очаговые кровоизлияния. Наблюдается фрагментация и очаговый лизис аргирофильных волокон.

В хромоаффинных клетках мозгового вещества объем ядер достоверно превышает контрольный уровень. В мозговом веществе надпочечных желез крыс, подвергнутых однократному действию хлората магния в дозе 1/10 ЛД₅₀, отмечается увеличение числа норадреналинсодержащих клеток по сравнению с контролем, и они составляют примерно 50% от общего числа клеток. В цитоплазме норадреналин- и адреналинсодержащих клеток наблюдается мелких вакуолей и единичных крупных вакуолей, что свидетельствует об умеренной секреторной активности этих клеток. При этом она сильнее выражена в норадреналинсодержащих клетках, чем в адреналинсодержащих.

Выводы. Таким образом, при однократном действии ядохимиката в дозе 1/10 ЛД₅₀ происходит резкое усиление морфофункциональной деятельности органа наряду с развитием в нем реактивно-деструктивных изменений на фоне нарушения синтетических процессов в клетках. После однократного применения пестицида усиливается секреторная активность хромоаффинных клеток мозгового вещества, в нем увеличивается число норадреналинсодержащих клеток. Отмечается резкое повышение адаптивных реакций надпочечных желез.

Разикова Д.К.
ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО
СТОМАТИТА У ДЕТЕЙ.

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии
Бухарский государственный медицинский институт. Узбекистан.
Научный руководитель - д.м.н., профессор Хабибова Н.Н.

Цель исследования. Выявление и оценка клинических, иммунологических, медицинских и социальных аспектов аллергических заболеваний у детей с рецидивирующим герпетическим стоматитом и на их основе разработать критерии ранней диагностики и прогноза данной патологии.

В статье изучены эпидемиологические и иммунологические особенности рецидивирующего герпетического стоматита (РГС) у детей с аллергическими заболеваниями. Исследуются факторы, влияющие на рецидивы РГС, и инновационные подходы к лечению. Результаты показали, что индивидуализированные протоколы лечения с применением иммуномодуляторов снижают частоту рецидивов вируса на 40%. Статья подчеркивает важность применения новых подходов в лечении и профилактике РГС.

Методы исследования. Были применены медико-социальные, клинико-лабораторные, функциональные и статистические методы исследования.

Объектом исследования явились 240 детей в возрасте от 1 до 7 лет, проживающих в сельских районах Бухарской области и страдающих аллергическими заболеваниями.

Предметом исследования послужили слюна, сыворотка крови и результаты анкетирования.

Результаты исследования подтверждены применением в научном исследовании современных теоретических методов и подходов, методологически правильных исследований, достаточным количеством больных; использованием современных методов, на основе взаимодополняющих клинических, биохимических, иммунологических и статистических методов, особенностей разработки патогенетической терапии рецидивирующего афтозного стоматита. Также были сопоставлены результаты зарубежных и отечественных исследований, заключения и полученные результаты были подтверждены полномочными структурами.

Выводы. В статье анализируются особенности рецидивирующего герпетического стоматита у детей с аллергическими заболеваниями и инновационные подходы к его лечению. В исследовании изучался риск рецидива ТГС у детей и его иммунологические механизмы. Согласно результатам, индивидуальные протоколы лечения и применение иммуномодуляторов снижают рецидивы вируса на 40%. В статье также подчеркивается необходимость внедрения новых подходов к лечению и профилактике, которые будут способствовать улучшению общего состояния здоровья детей. Для эффективного лечения ТГС важно учитывать иммунологические параметры и индивидуальные потребности пациента.

Раисов С.Д., Онгаров М.Д., Бейсенбаева А.
ОСОБЕННОСТИ МАРКЕТИНГА В КЛИНИКАХ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

Кафедра общественного здоровья, НАО «Медицинский университет Семей». Казахстан.
Научный руководитель - PhD, старший преподаватель Исакова Н.С.

Цель исследования. Изучить и оценить особенности маркетинга в клиниках пластической хирургии Республики Казахстан.

Материалы и методы. Проведено интервьюирование представителей клиник пластической хирургии Республики Казахстан на предмет анализа маркетинговых стратегий.

Результаты исследования. В ходе интервью опрошено 11 представителей из городов Астана - 4 представителя, средний стаж 8,7 лет, Алматы - 5 (13,9 лет), Уральск - 1 (10 лет), Шымкент - 1 (9 лет), соответственно. Основная целевая аудитория - женщины, в возрасте от 18 до 65 лет.

Наиболее частые каналы маркетинга - Инстаграмм, Фэйсбук, Сайт клиники.

Основные типы контента: видеоматериалы, отзывы пациентов, инфографика, подкасты.

Основные приоритеты в маркетинговой стратегии: привлечение новых пациентов, удержание существующих пациентов, увеличение повторных обращений, создание положительного имиджа клиники.

На вопрос об оценке эффективности маркетинговых стратегий большинство ответили, что нет структурированного подхода к оценке.

В качестве инструментов оценки результативности чаще всего используют социальные аналитические инструменты (Facebook Insights, Instagram Analytics и т.д.).

Большинство клиник содержат в штате SMM менеджера.

На вопрос, что бы Вы хотели улучшить в своей клинике - улучшение материально-технической базы, а основные трудности - слабая материально-техническая база и персонал.

Выводы. Учитывая проведенное интервьюирование с представителями клиник пластической хирургии, можно сделать выводы о необходимости дальнейшего изучения маркетинговых стратегий клиник пластической хирургии.

Расулзода Ёсуман
СОПОСТАВИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОЮЗНЫХ СЛОЖНОПОДЧИНЕННЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ В НЕМЕЦКОМ И ТАДЖИКСКОМ ЯЗЫКАХ

Кафедры иностранных языков ТГМУ имени Абуали ибни Сино
Научный руководитель - к.ф.н., Махмудова С.С.

Цель исследования. Контрастивный системно-функциональный анализ языковых явлений имеет целью показать сходство и выявить различия, наблюдаемые как в системах языков, так и при употреблении исследуемых единиц в сопоставляемых языках. Результаты такого анализа могут послужить основой контрастивной грамматики как того, так и другого языка, нехватка которой остро ощущается в практическом преподавании иностранных языков.

Материал и методы. Исследования показывают, что базовой сферой функционирования сложноподчиненных предложений с придаточного времени (далее СППвр) является объективированная авторская речь, где процент их частотности среди других высказываний обстоятельственного типа приближается к 80 %. Их основная функция состоит в членении временного континуума и организации темпорально упорядоченной объективированной речи.

Результаты исследования. При сопоставлении в этом аспекте немецкого и таджикского языков открывается уникальная возможность проследить взаимодействие темпоральных союзов с аспектуальной семантикой предикатов при обозначении аналогичных темпоральных ситуаций.

Выводы. Кроме того, предпринимаемый анализ может выявить сходства и различия языков в отношении иконичности/неиконичности представления указанных ситуаций и связанной с этим степени их функциональной экспрессивности. Исследование построено на материале оригинальных немецких источников и их переводов на таджикский язык.

Расулов Ё.Ф., Муминов Ш.Р., Хаитов С.С.
ДОСТИЖЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В 21 ВЕКЕ

Кафедра эпидемиологии и инфекционных заболеваний ТНУ. Таджикистан
Научный руководитель – к.м.н., доцент Абдуллоева М.А.

Цель исследования. Анализ достижения и развития общественного здравоохранения в 21 веке, включая оценку ключевых тенденций и инновационных подходов к улучшению здоровья населения.

Материал и методы. Для исследования использованы статистические данные Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), национальных и международных отчетов по здравоохранению, а также исследования в области эпидемиологии и здравоохранительных программ. Методы включают анализ количественных и качественных данных, систематический обзор научных публикаций и использование моделей прогнозирования для оценки влияния различных факторов на общественное здоровье.

Результаты исследования. В 21 веке наблюдается значительный прогресс в области общественного здравоохранения, включая улучшение профилактики инфекционных заболеваний (например, ВИЧ, туберкулез), повышение уровня жизни через борьбу с социальными и экологическими факторами, а также разработку новых медицинских технологий. Современные методы, такие как телемедицина, генетическая диагностика и персонализированная медицина, делают здравоохранение более доступным и эффективным. Важными достижениями стали улучшение вакцинопрофилактики, увеличение продолжительности жизни и снижение уровня смертности от многих хронических заболеваний.

Выводы. Общественное здравоохранение в 21 веке демонстрирует значительный прогресс в достижении устойчивого улучшения здоровья населения. Однако сохраняются вызовы, связанные с глобальными проблемами, такими как старение населения, неинфекционные заболевания, социальное неравенство и изменения климата. Необходимы дальнейшие усилия для укрепления глобальных стратегий профилактики и лечения, а также для обеспечения равного доступа к качественному здравоохранению для всех слоев населения.

Рафизода М.А.
РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ВОЛОСАТОКЛЕТОЧНОГО ЛЕЙКОЗА СРЕДИ ВСЕХ ВИДОВ ЛЕЙКОЗОВ

Кафедра патологической анатомии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель - Умедова Ш.С.

Цель исследования. Целью исследования является определение распространённости волосатоклеточного лейкоза среди всех видов лейкозов, а также определение изменения клеток крови (В-лимфоцитов) при волосатоклеточном лейкозе.

Материал и методы. Для исследования мы использовали 89 заключения пункций костного мозга за семь месяцев за изучили морфологию клеток при волосато-клеточном лейкозе в мазке из костного мозга и на основе этого сделали выводы.

Результаты исследования. При исследовании костного мозга мы выявили его инфильтрация «волосатыми» клетками, в мазке костного мозга обнаружилось патологические измененные лимфоциты – большие размеры, округлое ядро, обильная цитоплазма и главное отличие таких клеток- цитоплазматические выросты («волоски»), умеренный степень фиброза (разрастание соединительной ткани). За 7 месяцев было выявлено 89 мазков костного мозга взрослых пациентов с нижеуказанными патологиями: миелома-16%, острый миелоидный лейкоз-30%, острый лимфобластный лейкоз-16%, хронический миелоидный лейкоз-10%, хронический лимфоцитарный лейкоз-9%, миелодиспластический синдром-1.5%, волосато-клеточный лейкоз составило -2.5%

Выводы. Результаты исследования показывают, что костный мозг подвергается значительными изменениями при волосатоклеточном лейкозе, как и при других видов лейкозов, но клетки при данном лейкозе имеют характерную черту, которая исходит из названия лейкоза («волосатый»). Также статистика показывает, что волосатоклеточный лейкоз составляет всего лишь 2.5% случаев от всех видов лейкозов, т.е. это редкая форма лейкоза относящаяся к числу хронических форм лейкозов. Учитывая низкую распространенность данного лейкоза диагностика этого заболевания может предоставлять определённые трудности, особенно в ранних стадиях или при атипичных формах и это подчеркивает важность повышения осведомленности врачей о данном заболевании, использовании современных методов диагностики и проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями со сходными морфологическими признаками.

Рахимов Олим

ОТНОШЕНИЕ ПОЭТОВ И ПИСАТЕЛЕЙ СЕРЕБРЯНОГО ВЕКА К ВОСТОКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – ст. преподаватель Холматова М.А.

Цель исследования. Выявить и показать отражение евразийской мысли в литературе Серебряного века на примере творческого наследия Ф.Ахматовой и Н.Гумилёва.

Материал и методы. В материал исследования вошли ряд учебников (Колесников А. С. Философская компаративистика: Восток-Запад; Корниенко Н. В. История текста и биография писателя (1926-1946) и др.), а также поиск по теме осуществлён в интернет-источниках, в том числе на сайтах: klassika.ru, gumilev.ru, stihi-rus.ru.

Результаты исследования. Согласно изученной литературе, установлено, восточный колорит всегда сопровождал русскую литературу, культуру, устное народное творчество. Об этом утверждал Г.В. Вернадский в своём исследовании «Киевская Русь». Но «жажда духовного познания Востока... особым образом проявилась в русской литературе», отмечает А.С. Колесников.

Стремление к осознанию исторического места России и её роли в традиционном противопоставлении Востока и Запада стало одной из причин обращения к теме Востока в творчестве поэтов и писателей «серебряного века».

Большое внимание уделял восточной теме и Н.С. Гумилев. Особое место в творчестве Гумилева занимала Персия, что было связано с его увлечением творчеством исламских поэтов-мистиков, в частности, Гафиза, Саади и Хайяма, Насири Хосрова. Так, русский перевод «Песни» Насири Хосрова послужил источником для стихотворения Гумилева «Пьяный дервиш», который он включил в свой рукописный сборник «Персия».

В суфийской мистической лирике часто встречается упоминание лика некой красавицы или красавца с пышными темными кудрями. И только дуновение ветра отбрасывает кудри с лица красавицы (красавца), позволяя заглянуть за покровы вечности.

В стихотворении Н.С. Гумилёва «Пьяный дервиш» мы встречаем строки, основанные на суфийской символике:

Мир – лишь луч от лика друга, Все иное – тень его.

«Только в стихотворениях, посвящённых Востоку, да, пожалуй, в народных русских песнях, тоже сильно окрашенных в восточный колорит и напоминающих по пестроту узора персидские ковры, только в них находишь силу и простоту, доказывающую, что поэт - у себя, на родине», - пишет Гумилёв в своём отзыве на вторую часть «Согардена» Вячеслава Иванова.

Свои «азиатские» корни всегда подчёркивала А. Ахматова, взявшая соответствующий псевдоним и прославившая в стихах бабушку-татарку.

В сороковые годы Ахматова переезжает из осаждённого Ленинграда в Ташкент, где напишет: Кто посмеет сказать, что здесь Я на чужбине... Он прочен, мой азиатский дом.

Почти все стихотворные строки, написанные ею в Узбекистане, были о Ленинграде, но все равно Восток проступал сквозь них. Ахматова воспринимает Восток как нечто близкое и родное. В трудное для всех время одинокую поэтессу окружили вниманием, поддерживали не только соседи, но и малознакомые ей люди. Этого Ахматова никогда не забывала и вспоминала еще долгие годы спустя. Вскоре, после снятия ленинградской блокады, Ахматова покинет Узбекистан. Но и дома, в Ленинграде, азиатский дом не раз ещё явится во сне, и Восток будет неумолимо проникать в её стихотворные строки: «Я буду помнить звёздный кров В сиянье вечных слав И маленьких баранчуков У чернокосых матерей На молодых руках».

Выводы. Таким образом, евразийская мысль, являясь одним из неотделимых составляющих русской мысли, находит своё отражение в творчестве поэтов и писателей Серебряного века.

Рахимова Г.Ш., Хакимов М.А

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ШКОЛЬНИКОВ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ

Кафедра патологической физиологии БГМИ им. Абу Али ибн Сино. Узбекистан.

Научный руководитель - Рахимова Г.Ш.

Цель исследования. Изучение влияния физкультуры и классного статуса на заболевание ОРЗ.

Материал и методы. 30 школьников 3а класса №41 государственной школы Ходжейлинского района Республики Каракалпакстан, 30 школьников 3а класса и 30 школьников 3б класса №10 частной школы Ходжейлинского района Республики Каракалпакстан, а также амбулаторные карты школьников, журнал посещаемости и родительский опрос. Школьники разделены на 3 группы: 1-группа – контрольная группа, которые обучаются в классах с

двухместными партами, 2-группа – опытная группа, которые обучаются в классах с одностенными партами, 3-группа - опытная группа, которые обучаются в классах с одностенными партами и выполняющие утреннюю физкультуру перед первым уроком. Исследование проведено за 2023-2024 учебный год.

Результаты исследования. **I)** по результатам исследования из 30 школьников начальных классов государственной школы №41, имеющие двухместные парты у 60% диагностирован ОРЗ. **II)** Школьники 3а класса частной школы №10, имеющие одностенные парты из 30 учащихся 36,7% заболели ОРЗ. **III)** Школьники 3б класса частной школы №10, имеющие одностенные парты и выполняющие утреннюю физкультуру перед первым уроком с длительностью 10 минут, из 30 учащихся только у 13,3% отмечались ОРЗ.

Выводы. Исходя из результатов исследования мы можем судить, что одностенные парты лучше, чем двухместные, так как дети могут передавать вирусы друг другу. А внедрение физкультуры с нашей стороны улучшила ситуацию, почти в три раза. Физкультура обладает большим положительным спектром влияния на растущий организм, по данным ВОЗ физкультура улучшает когнитивные способности, психоэмоциональное состояние и профилактика от ожирения. Одностенные парты уже давно используют страны Европы.

Рахимова М.А.

РОЛЬ ОРТОПАНТОГРАММЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОСТЕОМИЕЛИТА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У ДЕТЕЙ

Докторант PhD кафедры рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., профессор Мухаббатзода Дж. К.

Цель исследования. Оценить возможности ортопантограммы для выявления остеомиелита нижней челюсти у детей.

Материал и методы. Обследованы 48 пациентов детского возраста, преимущественно дошкольного возраста в "Медицинском центре Нурафзо". Всем пациентам была проведена ортопантограмма верхних и нижних челюстей с фиксацией подбородка. По данным собранного анамнеза, рентгенограммы проводились на 1-2 неделе от начала заболевания.

Результаты исследования. По полученным рентгенограммам оценивались ветви и тело нижней челюсти. Оценивались также рентгенологические признаки периоста в области поражения и наличие патологического перелома. По результатам исследования более, чем у 60% пациентов были выявлены деструктивные нарушения костной ткани в проекции тела нижней челюсти с двух сторон.

Выводы. Как показали полученные результаты, ортопантограмма верхних и нижней челюстей является самым доступным и достоверным методом исследования в ранней диагностике остеомиелита нижней челюсти.

Рахимова М.А.

ОЦЕНКА РОЛИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ЖКТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГАСТРОПТОЗА

Докторант PhD кафедры рентгенология и радиология ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель - д.м.н., профессор Мухаббатзода Дж.К.

Цель исследования. Гастроптоз – это опущение желудка, которое, как правило, является следствием хронической гипотонии желудка или сочетается с ней. Заболевание может носить врожденный или приобретенный характер.

Материал и методы. Были обследованы более 30 пациентов в "Медицинском центре Нурафзо" возраста 18-60 лет. В анамнеза преимущественно чувства тяжести и неприятных запахов изо рта. Им проведены рентгенография ВОПТ ЖКТ путем двойного контрастирования.

Результаты исследования. Из всех причисленных обследуемых 16 пациентам были диагностированы гастроптоза, из которых 10 первой, 4 второй и 2 третьей степени. Из сопутствующих заболеваний были гастрит, бульбит и энтерит. Также 3 пациентам диагностирована ГЭРБ.

Выводы. Рентгенография ВОПТ ЖКТ путем двойного контрастирования является самым достоверным методом диагностики гастроптоза.

Рахимова М.А.

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА РЕКТОЦЕЛЕ: ТЕКУЩИЕ МЕТОДЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Докторант PhD кафедры рентгенология и радиология ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель - д.м.н., профессор Мухаббатзода Дж.К.

Цель исследования. Ректоцеле, или грыжевидное выпячивание стенки прямой кишки во влагалище, является распространенной причиной хронических запоров и дискомфорта у женщин.

Материал и методы. Современные методы лучевой диагностики позволяют не только визуализировать анатомические изменения, но и оценить функциональное состояние тазового дна, что крайне важно для выбора оптимальной тактики лечения.

Результаты исследования. Дефекография: функциональная оценка тазового дна: Рентгеновская дефекография: классический метод, позволяющий оценить динамику опорожнения прямой кишки, степень выпячивания ректоцеле, наличие сопутствующих пролапсов. МРТ-дефекография: сочетает высокую контрастность МРТ с функциональной оценкой дефекации, обеспечивая детальную визуализацию мягких тканей и динамических изменений.

УЗИ тазового дна: доступность и динамика: Трансперинеальное и трансвагинальное УЗИ: доступные и неинвазивные методы, позволяющие оценить степень выпячивания ректоцеле, состояние мышц тазового дна.

Динамическое УЗИ: позволяет оценить изменения при натуживании и расслаблении, что важно для оценки функционального состояния.

Выводы. Лучевая диагностика играет ключевую роль в диагностике и планировании лечения ректоцеле. Сочетание анатомической и функциональной оценки позволяет получить полную картину заболевания и выбрать оптимальную тактику лечения.

Рахматиллаев Р.М.

ТОКСИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА МОРФОЛОГИЮ ПЕЧЕНИ

Кафедра патологической анатомии «БГМИ имени Абу Али ибн Сино». Узбекистан.

Научный руководитель – PhD, доцент Саноев Б.А

Цель исследования. Определить характер морфологических и морфометрических изменений в печени при экспериментальном тиреотоксикозе.

Материал и методы. Для проведения исследований были отобраны белые нерожавшие крысы-самки в возрасте 5-6 месяцев массой 150-155 г. 5-6-месячных белых беспородных крыс содержали в стандартных условиях вивария с относительной влажностью (50-60%), температурой (19-22°C) и световым режимом (12 часов темноты и 12 часов света). Создание модели гипертиреоза у крыс проводилось путем спаивания препарата «L-тироксин» с питьевой водой в дозировке 1 мг гормона на 1 мл воды в поилке. Проводился общий подсчёт объема выпитой жидкости и массы съеденного корма. Спустя 30 дней после начала эксперимента мы осуществляли эвтаназию крыс. Для изучения морфологических показателей органов лабораторных животных применялись методы исследования, широко используемые в экспериментальных исследованиях (анатомическое препарирование). Все гистологические препараты просматривали с помощью тринокулярного микроскопа HL-19 (Китай) с программным обеспечением. Срезы окрашивали реактивом Гематоксилин-эозина и по методу Ван-Гизона.

Результаты исследования. Через месяц после начала гипертиреоза отек стромы печени становится интенсивным и охватывает всю печень, особенно в перивенулярных пространствах. Основное вещество набухает и разрушается, происходит дезорганизация соединительной ткани с накоплением гликозаминогликанов. Дистрофические изменения усиливаются, цитоплазма гепатоцитов подвергается цитолизу, образуются крупные очаги цитолиза и баллонной дистрофии. Появляются очаги лизиса паренхимы печени с остатками некротических масс. Увеличивается количество лимфоцитарных инфильтратов, которые становятся более крупными и образуют цепочки в синусоидных капиллярах. Процесс носит распространенный характер.

Выводы. Таким образом, при гипертиреозе в печени развиваются диффузный отек, гидропическая и баллонная дистрофия гепатоцитов, колликационный некроз гепатоцитов с аутолизом некротических масс, образованием полостей, очаговая и диффузная лимфогистиоцитарная инфильтрация. Указанные изменения являются основой гепатопатии.

Рахмон Насиба., Алиева Н.А.

НАҚШИ ВИТАМИНҲО ДАР ТАШАККУЛИ ТАРЗИ ҲАЁТИ СОЛИМ

Кафедраи Нигаҳдории тандурустии ҷамъиятӣ ва омори тиббӣ бо курси таърихи тиббӣ

МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ – н.и.т., муаллими калон Комилов И.Ш.

Мақсади таҳқиқот. Омузиши аҳамияти витаминҳо, нақш ва таъсири витаминҳо ба саломатии аҳоли барои истифодаи самараноки онҳо чӣгӯи ташаққули тарзи ҳаёти солим.

Усул ва маводи таҳқиқот. Манбаъҳои иттилоотӣ — мақолаҳо дар сайтҳои тиббӣ, маълумотҳои интернетӣ, таҳлил карда шудааст. Таъкид ба он мешавад, ки кадом витаминҳо бештар таълиғ мешаванд, кадом тавсияҳо дода мешаванд ва то кадом дараҷа маълумоти илмӣ асоснок аст.

Натиҷаи тадқиқот. Тибқи маълумотҳои ба даст омада қисми аҳолии хусусан калонсол бо усули арзи ҷавоби саволҳо кардаанд. Иштирокчиён намоёндаи гуруҳҳои синну соли, ҷинсӣ ва иҷтимоӣ-демографӣ буданд, ки ҳама аз минтақаҳои шаҳрӣ ва ҳама деҳот интиҳоб гардидаанд. Дар **сатҳи огоҳии аҳоли дар бораи витаминҳо ва аҳамияти онҳо**, таҳлилҳо нишон доданд, ки **62%** дар бораи нақши умумии витаминҳо ва ғайриини онҳо нисбат ба саломатӣ маълумоти умумӣ доранд. Аммо танҳо **28%** бар ақидаанд, ки онҳо медонанд, норасоии витаминҳо бо кадом аломатҳо зоҳир мешавад ва чӣ гуна оқибатҳо дорад.

Танҳо **19%** иттилоотро аз мутахассисони тиббӣ мегиранд, дар ҳоле ки **57%** маълумотро аз интернет ва шабакаҳои иҷтимоӣ пайдо менамоянд. Ин нишон медиҳад, ки манбаъҳои иттилоотӣ асосан ғайриқасбӣ буда, хатари паҳншавии маълумотҳои носоҳеҳ низ вуҷуд дорад.

Меъёри истеъмоли витаминҳо ва манбаъҳои асосӣ аз ҳама бештар аҳоли дар бораи **витамины С, D** ва **B** иттилоот доранд. Зияда аз **70%** аҳоли витаминҳоро бештар тавассути дорухонаҳо ҳамчун дору меҳаранд, аммо танҳо **36%** пеш аз харид бо табибон машварат менамоянд.

Мавҷудияти норасоии витаминҳо аз рӯи натиҷаҳо, **31%** аз хастагӣ, бемадорӣ, камиштиҳо ва камхобӣ шикоят доранд, ки ин нишонаи эҳтимолии норасоии витаминҳо дар организм мебошад. Дар деҳот сатҳи ҷунин шикоятҳо **37%**, дар шаҳрҳо бошад, **26%**-ро ташкил менамояд.

Хулоса. Сатҳи огоҳии аҳоли дар бораи нақши витаминҳо ва қоидаҳои истифодаи онҳо ба таври зарурӣ қифоя намебошад. Бо вуҷуди таваҷҷуҳи баланд, маълумоти илмӣ асоснок барои аксарият дастрас нест. Ин боиси худмуолиҷа ва хатари истифодаи нодурусти витаминҳо мегардад. Тавсия мешавад, ки барномаҳои таълимӣ ва ҷорабиниҳои иттилоотӣ бо иштироки мутахассисони соҳа амалӣ карда шаванд, то ки аҳоли маълумоти дуруст ва санҷидашударо дарёфт намоёнд.

Рахмонбекова Н.С.¹, Сиджотхонов А.А.¹, Сайдахмадова М.Б.²
ФАКТОРЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ И СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВАКЦИНАЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель д.м.н. - Рузиев М.М.²

Цель исследования. Выявление и анализ социальных, экономических и поведенческих факторов, оказывающих влияние на процессы вакцинации, с целью научного обоснования стратегических мер, направленных на повышение охвата иммунизацией населения Республики Таджикистан.

Материал и методы. Исследование включало в общей сложности шесть фокус групповых дискуссий (ФГД) и шесть углубленных интервью (ГИ) с 52 работниками здравоохранения в первичной медико-санитарной помощи — три ФГД с педиатрами (по одному в каждом районе), три ФГД с медсестрами (по одному в каждом районе), участвующими в плановой иммунизации детей, и шесть УИ с неврологами (по два в каждом районе).

Результаты исследования. В исследовании приняли участие 22 врача-педиатра, 24 медсестры и шесть неврологов. Эти участники были из первичной медико-санитарной помощи. Что касается местонахождения, 19 были из Душанбе, 16 из Рашта и 17 из Вахша.

Опрошенные медицинские работники заявили, что в своей практике следуют протоколам Министерства здравоохранения Республики Таджикистан в отношении противопоказаний к вакцинации. Однако среди врачей наблюдается разночтение как в определении конкретных противопоказаний, так и в осведомленности о сроках обновления соответствующих протоколов. Педиатры и неврологи, как правило, предоставляют краткосрочные медицинские отводы в случаях острых респираторных заболеваний, диареи и других временных состояний, при которых вакцинация может быть отсрочена. Долгосрочные медицинские отводы, по их словам, назначаются пациентам с повышенным внутричерепным давлением, ограниченными физическими возможностями, онкологическими заболеваниями и тяжелыми аллергическими реакциями. Несмотря на получение официальной информации о вакцинации, многие медицинские работники отмечают недостаток уверенности в ряде аспектов своей профессиональной деятельности в данной сфере, а также испытывают потребность в дополнительном обучении. Медицинские специалисты во всех исследуемых регионах подчеркивают значимость непрерывного повышения квалификации, в частности в области коммуникации с пациентами. Они часто недооценивают свою роль в процессе принятия решений о вакцинации и подчеркивают необходимость информирования населения о возможных побочных эффектах иммунизации.

Выводы. Медицинские работники выражают обеспокоенность по поводу поствакцинальных побочных проявлений (ПВПП), включая незначительные нежелательные реакции, которые могут снижать их готовность рекомендовать определенные вакцины и формировать у лиц, осуществляющих уход, восприятие вакцинации как рискованной. Многие врачи опасаются недостаточной поддержки со стороны органов здравоохранения в случае возникновения ПВПП, а также чувствуют уязвимость перед возможными жалобами со стороны опекунов, даже если те не соблюдают предписанные поствакцинальные рекомендации. Специалисты первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), включая врачей и медсестер, отмечают, что их уверенность в назначении вакцинации повысилась бы при наличии специализированного комитета, занимающегося расследованием причин и последствий ПВПП.

Рахмонбекова Н.С.¹, Шарофидинова М.А.², Джобирова Дж.М.²
АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЕПАТИТОМ А В РАЙОНЕ РУШАН ГОРНО-БАДАХШАНСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2019–2023 ГОДОВ

¹Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

²Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., доцент Азимов Г.Дж.

Цель исследования. Оценка эпидемиологической ситуации по гепатиту А в районе Рушан ГБАО за 2019–2023 годы.

Материал и методы. Использованы данные статистических отчетных форм Центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН) Рушанского района, а также эпидемические карты населенных пунктов. Статистическая обработка результатов данного исследования проводилась с применением современных методов математической статистики, включая описательную статистику, корреляционный и регрессионный анализ. Для обработки данных использовались программные пакеты, такие как Microsoft Excel и специализированная статистическая программа SPSS 18.0, позволяющие проводить всесторонний анализ зависимости и выявлять статистически значимые закономерности.

Результаты исследования. В период с 2019 по 2023 годы в Рушанском районе наблюдались регулярные колебания уровня заболеваемости гепатитом А, проявляющиеся в виде чередующихся периодов повышения и снижения числа случаев заболевания. В 2019 году показатель заболеваемости в районе составлял 218,2 на 100 тыс. населения, а в 2023 году снизился до 153,7. В 2020 году зарегистрировано 100,4 случая на 100 тыс. населения. А в 2022 году был зафиксирован самый высокий показатель заболеваемости вирусным гепатитом А - 94 случая, что соответствует расчетному показателю 353,4 на 100 тыс. населения. В 2021 году наблюдался самый низкий уровень заболеваемости, зарегистрировано всего 4 случая, что на 25 случаев меньше по сравнению с предыдущим годом, и показатель составил 15,1 на 100 тыс. населения. Анализ возрастного распределения случаев гепатита А за период с 2019 по 2023 год показал, что наибольшее количество случаев наблюдается среди детей дошкольного возраста (1–5

лет). Однако в период с 2019 по 2022 годы наблюдалась повышенная заболеваемость гепатитом А среди школьников по сравнению с дошкольниками. В 2019 году показатель составил 118,1 случая на 100 тыс. населения, а в 2022 году увеличился до 157,6 случая. Это может быть связано с особенностями школьной жизни: учащиеся чаще контактируют друг с другом, что способствует распространению инфекции. Кроме того, недостаточное соблюдение личной гигиены, низкий уровень вакцинации и недостаточные санитарные условия в учебных заведениях могут способствовать распространению заболевания среди школьников.

Вывод. За последние пять лет в Рушанском районе Горно-Бадахшанской автономной области наблюдается тенденция к стабилизации ситуации с гепатитом А. Однако периодические вспышки заболевания продолжают фиксироваться, особенно в летние и осенние месяцы, преимущественно в октябре и ноябре. Основным механизмом передачи вируса в регионе остается контактный путь. Как и в других районах Республики Таджикистан, гепатитом А в Рушанском районе чаще всего заражаются дети и подростки. Высокий уровень заболеваемости среди сельского населения связан с недостаточной санитарной культурой. Сравнительный анализ показателей заболеваемости показывает, что в 2023 году уровень заболеваемости гепатитом А в Рушанском районе снизился на 29,3% по сравнению с 2019 годом.

Рахмонбекова Н.С.¹, Кодырова Д.С.², Солехзода Ш.З.²

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ОСТРЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ПО РЕГИОНАМ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН ЗА ПЕРИОД 2019-2023 ГОДЫ

¹Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

²Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., доцент – Азимов Г.Дж.

Цель исследования. Оценка распространенности острых кишечных инфекций по регионам Республики Таджикистан за период 2019-2023 годы.

Материал и методы. Использованы данные статистических отчетных форм Республиканского центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора. А также данные Республиканского центра медицинской статистики и информации. Статистическая обработка результатов данного исследования проводилась с применением современных методов математической статистики, включая описательную статистику, корреляционный и регрессионный анализ. Для обработки данных использовались программные пакеты, такие как Microsoft Excel и специализированная статистическая программа SPSS 18.0, позволяющие проводить всесторонний анализ зависимости и выявлять статистически значимые закономерности.

Результаты исследования. Распространения заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ) по регионам Республики Таджикистан за период с 2019 по 2023 годы выявляет следующие тенденции. С 2019 по 2020 годы наблюдается значительное снижение заболеваемости, с 130,5 до 66,6 случая на 100 тыс. населения в Согдийском областях. В последующие годы показатели остаются относительно стабильными, с небольшими колебаниями. В 2021 год - 87,5 случая на 100 тыс. населения. В 2022 год- 71,1 случая на 100 тыс. населения. А в 2023 год - 65,5 случая на 100 тыс. населения. В Хатлонской области, также отмечается снижение заболеваемости с 119,5 до 80,6 случая на 100 тыс. населения в период с 2019 по 2020 годы. В 2021 год- 59,3 случая на 100 тыс. населения. Затем следует устойчивое снижение до 2022 года, (53,4 случая на 100 тыс. населения), после чего показатель слегка возрастает в 2023 году, 54,2 случая на 100 тыс. населения. В Горный Бадахшанский Автономный Область (ГБАО) наблюдается резкое снижение заболеваемости с 861,4 до 642,6 случая на 100 тыс. населения в период с 2019 по 2020 годы. Затем показатель продолжает снижаться до 276,5 случая на 100 тыс. населения в 2021 году, после чего фиксируется небольшой рост в 2022 (305,6 случая на 100 тыс. населения) и 2023 (291,7 случая на 100 тыс. населения) годах.

Выводы. Анализ динамики заболеваемости ОКИ в Таджикистане за период с 2019 по 2023 годы показывает, что в большинстве регионов страны наблюдается снижение заболеваемости в первые два года периода, что может свидетельствовать о положительных результатах санитарно-эпидемиологических мероприятий и улучшении условий жизни населения. Однако в некоторых областях, показатели остаются значительно выше, что указывает на необходимость проведения дополнительных исследований для выявления специфических факторов, влияющих на высокую заболеваемость, и разработки профилактических мер для их снижения. Следует отметить, что в 2024 году в Таджикистане наблюдалось общее снижение уровня инфекционных заболеваний на 9,8% по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года. Острые кишечные инфекции составили 38,3% от общего числа инфекционных заболеваний. Это может свидетельствовать о продолжающемся улучшении ситуации с инфекционными заболеваниями в стране.

Рахмонов Т.

ЭКЗОГЕННЫЕ И ЭНДОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Хасанова Д. М.

Цель исследования. Изучить влияние различных факторов экзогенного и эндогенного характера на развитие плацентарной недостаточности и её последствия.

Материал и методы. В настоящей работе были использованы данные литературы отечественных и зарубежных авторов.

Результаты исследования. Плацента является одним из самых важных органов, который формируется при

беременности. Плодная часть формируется из ворсин хориона, а материнская часть из тканей эндометрия матки. С её помощью устанавливается плацентарное кровообращение, позволяющее крови плода и крови матери обмениваться различными веществами, так как оксигенация плода осуществляется именно через плаценту. Поэтому её можно считать обменным органом. Формируется плацента уже в конце 3-его месяца беременности. Внутри ворсин хориона течёт кровь плода, а снаружи они омываются кровью матери. Между кровотоком матери и кровотоком плода располагается только один слой клеток, образующих гемато-плацентарный барьер. Плацентарный барьер выполняет множество функций, в частности, иммунологическую, так как он пропускает защитные антитела (Yg), обеспечивая борьбу с инфекционными агентами, а также является непроницаемым для многих вредных веществ, вирусов. В то же время через него легко проникают наркотические и лекарственные вещества, алкоголь, никотин. В силу различных причин экзогенного и эндогенного характера могут происходить отклонения в формировании, развитии и функционировании плаценты, что часто приводит к тяжёлым и необратимым последствиям. Если плацента не выполняет свои функции в полной мере, то развивается плацентарная недостаточность, как острая, так и хроническая. Она характеризуется стремительным ухудшением плацентарного кровотока. Это часто наблюдается при гибели участка ткани плаценты при тромбозе её сосудов или при её отслойке под воздействием различных факторов. Наиболее часто наблюдается хроническая плацентарная недостаточность. В этом случае происходит нарушение формирования и созревания плаценты, уменьшается доля маточной части плацентарного кровотока, также снижаются газообмен и обмен веществ в ней, синтез гормонов. Все эти изменения приводят к недостаточному поступлению кислорода и питательных веществ к плоду, вызывает задержку внутриутробного эмбрионального развития и роста плода. Курение, применение наркотиков, чрезмерное употребление лекарственных веществ также приводит к повреждению стенки сосудов плаценты. Многие хронические заболевания, такие как воспалительные заболевания эндометрия матки, являющейся частью плаценты, артериальная гипертензия, сахарный диабет, анемии различного генеза, пиелонефриты, заболевания щитовидной железы и многие другие, являются причинами развития плацентарной недостаточности.

Выводы. Таким образом, независимо от факторов, способствующих развитию плацентарной недостаточности при поражении плацентарного барьера, в её основе лежат нарушения процессов кровообращения, приводящие к нарушению её функционирования и развития плода.

Рахмонова Р.К.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ВЛИЯНИЕ ГРУППЫ КРОВИ НА СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ И КОГНИТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”. Таджикистан

Научный руководитель – Абдусатторов Т.А.

Цель исследования. Определить возможную зависимость между группой крови, уровнем стрессоустойчивости и когнитивными способностями студентов-медиков.

Материал и методы. Было обследовано 30 студентов второго курса медицинского университета (15 юношей и 15 девушек) в возрасте 18–20 лет. Участников проходили следующие тесты:

Определение группы крови, измерение ЧСС в покое и после когнитивной нагрузки, оценка стрессоустойчивости по шкале из 25 баллов и когнитивные тесты (арифметический тест, тест на когнитивную гибкость) далее статистический анализ (тест Краскела-Уоллиса)

Результаты исследования. 1. Средние значения показателей по группам крови:

Группа О (I): стрессоустойчивость – 19,6, когнитивный тест – 6,6, ЧСС в покое – 79 уд./мин, после нагрузки 79– уд./мин. Группа А (II): стрессоустойчивость – 16,6, когнитивный тест – 5,7, ЧСС в покое – 80 уд./мин, после нагрузки – 83 уд./мин.

Группа В (III): стрессоустойчивость – 16,9, когнитивный тест – 5,3, ЧСС в покое – 80 уд./мин, после нагрузки – 84 уд./мин. Группа АВ (IV): стрессоустойчивость – 14,8, когнитивный тест – 6,4, ЧСС в покое – 76 уд./мин, после нагрузки – 82 уд./мин.

2. Анализ ЧСС показал:

В среднем у студентов с более низкой стрессоустойчивостью ЧСС после нагрузки повышалась сильнее. У студентов с первой группой крови (О) ЧСС стабилизировалась быстрее, чем у других групп.

3. Гендерные различия:

У юношей первой группы крови стрессоустойчивость и когнитивные показатели выше, чем у студентов с другими группами. У девушек различия менее выражены.

4. Показатели стрессоустойчивости и когнитивных способностей

Анализ данных показал, что у студентов с первой группой крови наблюдались наиболее высокие показатели когнитивных тестов и стрессоустойчивости

А самые низкие результаты в когнитивных тестах показали студенты с 4 группой крови. Студенты с второй и третьей группы крови показали средние результаты.

Выводы. Результаты исследования показали, что существуют различия в стрессоустойчивости, когнитивных способностях и изменениях ЧСС у студентов с разными группами крови. Однако статистический анализ (тест Краскела-Уоллиса,) не подтвердил значимость этих различий ($p > 0.05$), что может быть связано с небольшим числом участников и влиянием дополнительных факторов.

Выявленные тенденции требуют дальнейшего изучения на более широкой выборке, чтобы определить возможные механизмы влияния группы крови на физиологические и психологические показатели.

Рахимов З.И., Хамроев Ч.
ВЛИЯНИЕ ЭЛЕКТРО-МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ ЭЛЕКТРО-МОБИЛЕЙ НА ПСИХИЧЕСКУЮ УСТАЛОСТЬ ВОДИТЕЛЕЙ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель - Икромов П.Н.

Цель исследования. Выяснить имеет ли магнитное поля электромобилей вред человеческому организму в ас-нове имеет ли воздействие на психику. Результаты помогут выявить есть ли угроза для водителей в частности так-сиситов которые целыми днями за рулём.

Материал и методы. Для проведения исследования был выбран опросник PSM – 25 тест на психологического стресса. Исследуемые стали 15 водителей электро мобилей и 15 водителей традиционных машин от 30 – 50 лет.

Водители отвечали на 25 вопросов ответы которых были зафиксированы

Результаты исследования. В ходе исследование было выяснино что у большинства водителей электромобилей имеется проблема с быстрым засыпанием тоесть им нужно более чем 30 минут для того чтобы заснуть из 15 – и оп-рошенных самым низким результатом стал 78 баллов по тесту психологического стресса, а самым большим стал 122 баллов по тесту психологического стресса. Самым низким балом среди водителей традиционных машин стал 69 баллов по тесту психологического стресса, а самый высокий 130 баллов. Средняя значения водителей электромобилей стало 109,2 баллов, а средняя значения водителей традиционных машин стало 89,5 баллов. Так же было выяснено что боль-шинство водителей электромобилей являются таксистами и так как таксист очень стрессовая работа многие из них имеют такие проблемы как: боль в области шеи и плеч, проблемы с быстрым засыпанием и проблемы с ЖКТ.

Выводы. Пока нет убедительных научных доказательств того, что электромагнитные поля электромобилей значительно повышают психическую усталость водителей. Однако возможное влияние ЭМП на когнитивные функ-ции требует дальнейшего изучения, особенно в условиях длительных поездок.

Раҳмоналиев О.Б.
ВИТАМИНИ В₁ ДАР ВОЯИ ҒИЗОИ ДОНИШҚҶҶҒНИ ВИЛОЯТИ ХАТЛОН
Кафедраи муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши миқдори витамини В₁ дар вояи ғизои донишҷӯёни вилояти Хатлон мебошад.

Мавод ва методҳо. Миқдори витамини В₁ дар вояи ғизои 225 донишҷӯёни вилояти Хатлон бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ – 2202100479, 2021 с.) омӯзиш гардид. Барномаи аз тарафи кафедраи беҳдошти муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” дар якҷоягӣ бо МДТ “Донишгоҳи миллии Тоҷикистон” бо мақсади гузаронидани корҳои илмӣ-тадқиқотии алоқаманд бо масъалаҳои ғизо таҳия гардидааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Витамини В₁ дар намуди тиаминдифосфат (кокарбоксилаза) ба таркиби ферментҳои муҳими мубодилаи карбогидратҳо ва неру дохил шуда, организмро ба неру ва маводҳои таркибӣ (пластикӣ) таъмин менамояд. Тиамин барои ҳосилшавии асетилхолин ва ғайраҳо зарур аст.

Омӯзиш муайян намуд, ки миқдори истеъмоли витамини В₁-и респондентҳо 1,27 мг/шабонарӯз ташкил мекунад. Норасоии В₁ ба вайроншудани системаи асаб, бемориҳои узвҳои ҳозима ва дилу рағҳои хунгард оварда мерасонад.

Хулоса. Миқдори витамини В₁-и вояи ғизои донишҷӯёни вилояти Хатлон 1,27 мг/шабонарӯзро ташкил менамояд, ки ба меъёрҳои дар Ҷумҳурии Тоҷикистон тасдиқгардида (1,5 мг/шабонарӯз) мувофиқат намекунад.

Раҳмоналиев О.Б.
САТҲИ НЕРУИ ВОЯИ ҒИЗОИ ДОНИШҚҶҶҒНИ МУБТАЛОИ ГИПОТРОФИЯ ДАР ВИЛОЯТИ ХАТЛОН
Кафедраи муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши сатҳи неруи вояи ғизои студентҳои вилояти Хатлон барои коркарди чораҳои ташкили ғизои онҳо мебошад.

Мавод ва методҳо. Омӯзиши неруи вояи ғизои 225 студентҳои вилояти Хатлон бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ – 2202100479, соли 2021) гузаронида шуд. Барномаи аз тарафи кафедраи беҳдошти муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” дар якҷоягӣ бо МДТ “Донишгоҳи миллии Тоҷикистон” бо мақсади гузаронидани корҳои илмӣ-тадқиқотии алоқаманд бо масъалаҳои ғизо таҳия шудааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Омӯзиши норасоии ғизо дар байни ҷавонони ва коркади чораҳои ташкили ғизои солим, яке аз масъалаҳои афзалиятноки тибби имрӯза мебошад.

Натиҷаи кори илмӣ муайян намуд, ки миқдори неруи вояи ғизои репондентҳои дорои гипотрофия (ИБВ <18,49) 2046 ккал-ро ташкил менамояд.

Тибқи адабиётҳои илмӣ (Guigoz Y., 2002) норасоии сафедаю неру дар байни аҳоли аз 1 то 5%-ро ташкил менамояд.

Аз меъёр кам истеъмол намудани неру яке аз омилҳои ғизоии хатари инкишофи бемориҳои алиментарӣ муайян гардидааст.

Хулоса. Студентҳои мубталои гипотрофия дар вилоти Хатлон 2046 ккал/рӯз неру истеъмол менамоянд, ки ба меъёри дар ҷумҳури тасдиқшуда ҷавобгӯӣ намебошад.

Раҳмоналиев О.Б.

САФЕДАИ ВОЯИ ҒИЗОИ ДОНИШЧҶҒНИ МУБТАЛОИ ГИПОТРОФИЯ ДАР ВИЛОЯТИ ХАТЛОН

Кафедраи муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон

Рохбари илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши сатҳи сафедаи вояи ғизои донишҷӯён мубталои гипотрофия дар вилояти Хатлон мебошад.

Мавод ва методҳо. Омӯзиши сафедаи вояи ғизои 225 студентҳои вилояти Хатлон бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ – 2202100479, соли 2021) гузаронида шуд. Барномаи аз тарафи кафедраи беҳдошти муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” дар якҷоягӣ бо МДТ “Донишгоҳи миллии Тоҷикистон” бо мақсади гузаронидани корҳои илмӣ-тадқиқотии алоқаманд ба масъалаҳои ғизо таҳия ва тасдиқ шуда, ба реестери давлати ворид гардидааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Сафедаи нақши калидиро дар инкишофи ҷисмони ва дигар равандроҳои физиологии организми одам мебошад.

Натиҷаи кори илмӣ муайян намуд, ки миқдори сафедаи вояи ғизои донишҷӯёнро дорои индекси вазни баданашон <18,49 71,22 г/рӯз мебошад. Ин нишондод барои респондентҳои индекси вазни баданашон 18,5-24,99 73,86 г-ро ташкил менамояд. Миқдори сафедаи вояи ғизои студентҳои ташхисшуда ба меъёрҳои дар ҷумҳури тасдиқшуда, ҷавобгӯ мебошад.

Хулоса. Миқдори сафедаи вояи ғизои донишҷӯён мубталои гипотрофия дар вилояти Хатлон ба меъёрҳои дар Ҷумҳурии Тоҷикистон тасдиқгардида, мувофиқат мекунад.

Рашидзода Ф.Р.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛАТИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ В ОПИСАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Кафедра латинского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.ф.н., доцент Мухаммадиева З.А.

Цель исследования. Исследование воздействия латинского языка на развитие современной терминологии в офтальмологии и их значение для унификации офтальмологической практики.

Материал и методы. В ходе анализа были задействованы актуальные онлайн-ресурсы и базы данных, такие как PubMed, MedlinePlus и Chat GPT, для исследования латинских корней медицинских терминов и их изменений в офтальмологии, а также для сопоставления различных источников и формирования выводов по данной теме. Латинский язык, являющийся основным языком научной и медицинской терминологии, продолжает оказывать значительное влияние на развитие различных медицинских областей, включая офтальмологию, и служит основой для большинства медицинских терминов.

Результаты исследования. Офтальмология, изучающая заболевания глаз и их лечение, активно применяет латинскую терминологию. Многие термины, относящиеся к анатомии глаза, его структурам и болезням, имеют латинские корни. Например, латинское слово *oculus* переводится как *глаз* и используется в таких терминах, как *ocular* - *глазной* и *oculist* - *офтальмолог*. Эти термины легко воспринимаются и применяются врачами по всему миру, независимо от их языка и национальности. Латинские слова также составляют основу множества медицинских терминов, связанных с глазными заболеваниями. Например, слово *cataracta* - *катаракта* переводится как *водопад*, что символизирует помутнение хрусталика, напоминающее водопад. Термин *glaucoma* - глаукома происходит от латинского *glauca*, что означает *серо-зеленый*, отражая характерный цвет глаз при этом заболевании. Одной из ключевых областей, где латинский язык оказывает значительное влияние, является анатомия глаз. Латинские термины используются для обозначения всех основных структур глаза. Например, *retina* - *сетчатка* происходит от латинского слова *rete* - *сетка*, описывающего сетчатку как структуру из переплетающихся волокон. Слово *cornea* - *роговица* происходит от латинского *corneus*, что означает *роговой*, что связано с твердой, почти роговой природой этого слоя глаза. А *lens* - *хрусталик* от латинского *lente* переводится как *линза*, что точно отражает его форму.

Выводы. Латинский язык по-прежнему является важной составляющей офтальмологии, предоставляя универсальную и точную терминологию, необходимую для взаимодействия врачей и исследователей по всему миру. Он сыграл и продолжает играть значительную роль в развитии медицины в целом и офтальмологии в частности, способствуя стандартизации и точности в описании сложных анатомических и физиологических процессов. В будущем латинский язык, вероятно, останется основой медицинской терминологии, включая офтальмологию, обеспечивая стабильность и преемственность знаний в этой важной области науки и практики.

Рашидзода Ф.Р.

ЛАТИНСКИЕ КОРНИ КАК ОСНОВА МЕДИЦИНСКОЙ ЛЕКСИКИ

Кафедра латинского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.ф.н., доцент Мухаммадиева З.А.

Цель исследования. Изучение значения латинских корней в медицинской терминологии и создание методов для их корректной интерпретации.

Материал и методы. В ходе анализа применялись современные онлайн-ресурсы и базы данных. Медицинские термины, как правило, формируются на основе латинских и греческих корней, что способствует созданию точных и универсальных обозначений для различных аспектов медицины. Латинские корни обычно отражают функ-

циональные, анатомические и патологические характеристики объектов или явлений.

Результаты исследования. Понимание латинских корней имеет решающее значение для корректного восприятия и расшифровки медицинских терминов. Каждый корень в медицинских словах содержит определённый смысл, который в сочетании с приставками и суффиксами формирует полное значение термина. Например, корень *cardi-* обозначает *сердце*, а в сочетании с суффиксом *-itis* - *воспаление* образует слово *кардит* - *воспаление сердца*. Изучение латинских корней помогает врачам и студентам медицины точно интерпретировать диагнозы, назначения и медицинские документы. Способность анализировать сложные медицинские термины, выделяя их корень, приставку и суффикс, существенно упрощает процесс обучения, диагностики и лечения. Это также улучшает коммуникацию в медицинской практике и облегчает усвоение новой информации, делая медицинские знания более доступными и понятными на международной арене. Поэтому регулярное изучение латинских корней является важной частью подготовки квалифицированных медицинских специалистов.

Выводы. Таким образом, знание латинских корней не только улучшает усвоение медицинского материала, но и способствует более эффективному общению в медицинском сообществе. Освоение латинских корней является важным инструментом для правильной интерпретации медицинских терминов, так как каждый корень содержит ясное и универсальное значение, что помогает врачам, студентам и исследователям точно понимать содержание терминов.

Рашидзода Ф.Р., Баротова Н.Н., Бобозода Ф.Дж.

ИЗУЧЕНИЕ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

Кафедра латинского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - к.ф.н., доцент Мухамадиева З.А.

Цель исследования. Пояснить студентам значимость изучения иностранного языка в нашем университете.

Материал и методы. Исследования показывают, что знание языков должно быть обязательным для получения любой степени, так как двуязычие способствует защите мозга в будущем. Университеты должны настаивать на том, чтобы студенты изучали второй язык в рамках своей образовательной программы, что поможет снизить риск развития слабоумия и расширить их кругозор. Независимо от того, изучают ли студенты классические языки, литературу, современные языки или научные дисциплины, знание языков должно быть обязательным требованием.

Результаты исследования. Хотя пожизненное двуязычие, похоже, оказывает наибольшее защитное воздействие, любая попытка изучения нового языка, вероятно, принесет пользу. Если двуязычие действительно защищает от некоторых видов деменции, то люди среднего возраста могут задаться вопросом, не слишком ли поздно начинать изучать другой язык или будет ли их школьный английский полезен для когнитивного резерва. Связанный с этим вопрос касается возраста, в котором лучше всего начинать изучение второго языка: действительно ли раннее освоение предпочтительнее? На данный момент можно сказать, что ранний возраст, общая беглость, частота использования языка, уровень грамотности и грамматическая точность способствуют двуязычным преимуществам, однако ни один из этих факторов не является единственным решающим. Увеличение двуязычия приводит к изменениям в мозге.

Выводы. Двуязычие формирует сознание на глубоком уровне. Владение языками оказывается полезным в любых сферах деятельности. Это особенно важно для детей, так как знание языков приносит им значительные преимущества на протяжении всей жизни. Кроме того, это способствует пониманию других культур, открывает возможности для путешествий и общения с людьми, что в свою очередь расширяет горизонты в более широком смысле.

Романченко Г.Д.

КОММУНИКАТИВНЫЕ БАРЬЕРЫ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОТДЕЛЕНИЯХ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель - м.м.н. Кенжетева З.У.

Цель исследования. Выявление барьеров в коммуникации медсестёр и пациентов в отделении интенсивной терапии для взрослых.

Материалы и методы. Использовались информационно-аналитический, социологический, статистический методы. Исследование проводилось в отделениях интенсивной терапии четырёх медицинских организаций Астаны: РГП на ПХВ «Национальный научный центр травматологии и ортопедии имени академика Батпеннова Н.Д.» города Астаны, ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская больница №3» города Астаны, ГКП на ПХВ «Городской перинатальный центр» города Астаны, ГКП на ПХВ «Городская многопрофильная больница №2» города Астаны, методом кросс-секционного опроса с использованием анкеты для само заполнения. В нём приняли участие 48 случайно отобранных медицинских сестёр, соответствующих критериям: возраст 18+ способность к общению, навыки чтения и письма. Данные собирались с ноября по декабрь 2023 года с помощью опросника «Коммуникационные барьеры, воспринимаемые медсёстрами», оценивавшего барьеры по четырём уровням: "Нет", "Низкий", "Средний", "Высокий".

Результаты исследования. Сравнение уровней коммуникативных барьеров в отделениях интенсивной терапии показало, что ГКП на ПХВ «Городской перинатальный центр» выделяется наиболее выраженными различиями в возрасте (1,9), культурных особенностях (2,0) и языковых барьерах (1,8). В то же время, РГП на ПХВ «ННЦТО имени академика Батпеннова Н.Д.» демонстрирует самые высокие показатели гендерных (2,0) и языковых различий

(2,4), что также может затруднять взаимодействие с пациентами. Среди факторов, связанных с медсёстрами, наиболее значимыми барьерами стали переутомление во время смены (до 3,3), нехватка персонала (до 2,6) и недостаток времени (до 2,9), особенно выраженные в РГП на ПХВ «ННЦТО имени академика Батпенова Н.Д.» и ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская больница №3». В категории факторов, связанных с пациентами, основные трудности включают тревогу, боль и физический дискомфорт (до 3,3), вмешательство семьи (до 3,2) и неосведомлённость пациентов о своём состоянии (до 2,9), что подчёркивает необходимость улучшения информирования пациентов и повышения качества коммуникации в медицинских организациях.

Выводы. Анализ коммуникативных барьеров в четырёх медицинских организациях выявил эмоциональное выгорание среди медсестёр и слабую осведомлённость пациентов о своём состоянии, что подчёркивает необходимость улучшения коммуникации. Городской перинатальный центр показал лучшие ориентированные показатели, тогда как Многопрофильная больница №2 продемонстрировала более низкую готовность к коммуникациям. В РГП на ПХВ «ННЦТО имени академика Батпенова Н.Д.» акцент сделан на роль медперсонала в управлении взаимодействием. Для снижения барьеров рекомендовано внедрение персонализированных подходов, обучение медсестёр навыкам эмпатии, использование визуальных средств и создание поддерживающей среды.

Рузиев Ф. А.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ СТУДЕНТОВ В СФЕРЕ ИНТЕРНЕТ-БЕЗОПАСНОСТИ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Джураева Н.С.

Цель исследования. Возможность интеграции элементов обучения интернет-безопасности в воспитательный процесс студентов вузов Таджикистана.

Материал и методы. Открытые источники, официальные данные, педагогический опыт.

Результаты исследования. В условиях стремительной цифровизации образования актуальной задачей является формирование у студентов навыков безопасного поведения в интернете. По официальным данным Министерства образования и науки Республики Таджикистан, студенческая молодёжь составляет около 60% от общего числа молодых людей в возрасте до 30 лет. Такое количество молодых людей, охваченных высшим образованием, может столкнуться с рядом угроз в цифровом пространстве, связанных с утечкой персональных данных, кибербуллингом, мошенничеством и вредоносным программным обеспечением. Современные студенты активно используют смартфоны для учёбы, общения и развлечений. Однако мобильные устройства являются одной из главных целей киберпреступников. В этой связи возрастает потребность в формировании у студентов цифровой грамотности, в том числе осведомлённости о киберугрозах. Основными угрозами являются фишинг, социальная инженерия, вредоносное программное обеспечение, кибербуллинг и нарушение конфиденциальности данных. Данные элементы так или иначе связаны с методами, направленными на получение конфиденциальной информации путем обмана, нанесения вреда компьютерам, мобильным устройствам и персональным данным пользователей, а также с травлей и преследованием в сети, что негативно влияет на психологическое состояние человека. Также необходимо учитывать угрозу экстремизма и терроризма, поскольку экстремистские и террористические организации активно используют интернет-пространство для распространения радикальных идей и вовлечения молодёжи в противоправную деятельность. Студенты становятся объектами подобных воздействий из-за своего интереса к новым знаниям, поиска смысла и самоопределения, что делает их более уязвимыми перед манипулятивными методами влияния. В связи с этим особую значимость приобретает работа по повышению уровня цифровой грамотности среди студентов, формированию у них критического мышления и навыков безопасного поведения в сети. Воспитательный процесс в вузах, в частности, ТГМУ им. Абуали ибни Сино, может стать эффективной платформой для внедрения основ интернет-безопасности, способствуя формированию у молодёжи ответственного поведения в цифровой среде.

Выводы. Необходимо интегрировать обучение основам интернет-безопасности в воспитательный процесс вузов Таджикистана. В рамках воспитательной работы с кураторскими группами ТГМУ им. Абуали ибни Сино целесообразно включить образовательные модули, направленные на формирование цифровой культуры у студентов, повышение их осведомлённости о киберугрозах, а также развитие практических навыков безопасного поведения в сети.

Рузиев Ф. А.

СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ - КАК НОВЫЕ ВЫЗОВЫ ДЛЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Джураева Н.С.

Цель исследования. Анализ распространённости синтетических наркотиков в Республике Таджикистан.

Материал и методы. Открытые источники (Управление ООН по наркотикам и преступности, Европейский мониторинговый центр по наркотикам и наркомании), официальные данные (АКН при Президенте РТ), научные публикации (The Lancet Psychiatry, Addiction, Journal of Psychopharmacology).

Результаты исследования. По официальным данным Агентства по контролю за наркотиками при Президенте РТ в 2024 году было изъято 110 кг синтетических психотропных веществ, что по сравнению с 2023 годом на 59% (или 41 кг) больше. Также правоохранительными органами изъято 17 тысяч 871 синтетических психотропных веществ в виде таблеток (в 2023 году - 4 тысячи 194 таблетки), что по сравнению с 2023 годом больше на 13 тысяч

677 таблеток. Под термином синтетические наркотики входят так называемые «спайсы», JWH, «соли», мефедрон, MDMA и другие химические вещества, производные без использования натуральных растительных компонентов. Распространение данных наркотиков представляет тенденцию серьёзной угрозы для здоровья населения, особенно молодёжи. Ситуация усугубляется их доступностью, низкой стоимостью и быстрым распространением через интернет и социальные сети, что затрудняет борьбу с этим явлением. Наш регион «традиционно» считался местом потребления опиоидных и каннабиоидных наркотиков. Соответственно, в течение длительного времени основные усилия правоохранительных органов были сосредоточены на борьбе с распространением именно этих видов запрещённых веществ, а наркологические службы - на лечении пациентов с данной патологией. Однако в последние годы наблюдаются изменения в структуре наркопотребления в сторону потребления синтетических психотропных веществ. Эти вещества, часто производимые в нелегальных лабораториях, характеризуются высокой токсичностью и потенциально разрушительным воздействием на физическое и психическое здоровье человека. Основные аспекты проблемы заключаются в разных механизмах действия, подходах к лечению, симптомах и осложнениях, диагностики, лечения и реабилитации между опиоидами, каннабиоидами и особенно синтетическими веществами. Это может привести к неадекватной оценке сложившейся ситуации и, как следствие, к неправильному выбору стратегии и тактики, что, в свою очередь, снижает эффективность профилактики борьбы с распространением и лечения наркозависимости от синтетических психотропных веществ.

Выводы. Для эффективного противодействия распространению синтетических психотропных веществ необходимы комплексные меры, включающие усиление контроля за их распространением, совершенствование законодательства, а также активную профилактическую работу среди молодёжи. Важно развивать программы раннего выявления и реабилитации зависимых, а также повышать осведомлённость населения о рисках, связанных с употреблением данных веществ. Только скоординированные действия правоохранительных органов, медицинского сообщества и общества в целом смогут снизить угрозу, которую представляет рост потребления синтетических наркотиков.

Рузиев Ф.А.

ГУГЛ - ТЕСТИРОВАНИЕ КАК АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Джураева Н.С.

Цель исследования. Изучение возможности внедрения в процесс обучения студентов ВУЗов нового формата тестирования, посредством использования Гугл-форм (Google-Forms).

Материал и методы. Открытые источники, научные публикации, нормативно-правовые акты и педагогический опыт.

Результаты исследования. В рамках развития цифровых технологий в Таджикистане 8 января 2025 года Президент Республики Таджикистан Эмомали Рахмон издал указ №911, согласно которому 2025–2030 годы объявлены: «Годами развития цифровой экономики и инноваций». Эта инициатива подчеркивает стремление Таджикистана к укреплению цифровой инфраструктуры, развитию человеческого капитала в сфере информационных технологий и внедрению инноваций в различные отрасли экономики. Примером этому может быть онлайн-платформа, которая функционирует в ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Система разработана как для сотрудников, так и для студентов университета. Она выполняет несколько ключевых функций, обеспечивающих поддержку учебного процесса, управления и взаимодействия между участниками образовательного процесса. В рамках этого, существует контроль посещаемости преподавателей, журнал успеваемости студентов и профили пользователей, посредством которого реализуется поддержка кадрового учета и мониторинг работы персонала. Безусловно, такая платформа упрощает процесс обучения, делает его более прозрачным и удобным для всех участников. В соответствии с утвержденными нормами и правилами оценивания студентов на кафедрах ТГМУ им. Абуали ибни Сино, предусмотрены 4 параметра оценивания студентов. Данные критерии включают: устный опрос, активность студента, тестирование и самостоятельную работу. Однако анкетирование как метод массового сбора данных с использованием опросников требует значительных временных затрат и расхода бумажных принадлежностей. В связи с этим появляются альтернативные подходы, среди которых особое место занимает гугл-тестирование. Данный метод упрощает процесс оценки и автоматизирует его, что позволяет значительно сократить временные затраты как для преподавателей, так и для студентов. Здесь обеспечивается доступность, позволяющая студентам проходить тесты в любое время и из любой точки с доступом в интернет, снижение нагрузки на преподавателей, так как большинство заданий проверяется автоматически, возможность создания тестов различных типов, а также мгновенный анализ результатов с предоставлением детализированной статистики. Наряду с этим, возможны и трудности, ввиду отсутствия стабильного интернета, недостаточной подготовки преподавателей и недоверия к онлайн-тестированию. Возможно, дальнейшее развитие технического обеспечения и цифровой культуры среди преподавателей и студентов поможет минимизировать возникающие трудности.

Выводы. Внедрение Google-тестирования в учебные заведения Таджикистана может значительно повысить уровень цифровизации образования. Этот метод оценки знаний студентов является перспективным для нашей страны, так как способствует повышению эффективности образовательного процесса, развитию цифровых навыков и улучшению качества оценивания. Однако для его успешного внедрения необходимо преодолеть ряд технических и организационных барьеров.

Рузиев Х.Б., Хамдамова Д.О.
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ НЕКОТОРЫХ УЯЗВИМЫХ КАТЕГОРИЙ МОЛОДЁЖИ
ГУ «Таджикский НИИ профилактической медицины». Таджикистан
Научный руководитель - д.м.н. М.О. Бобоходжаева

Цель исследования. Оценить качество жизни уязвимых категорий молодёжи, которые имеют проблемы брачно-семейных взаимоотношений и детей переходного возраста, у которых при обращении в центры здоровья выявлялись психосоматические нарушения.

Материал и методы. Всего за 5-летний период 2020-2024 гг. в центрах здоровья проведено анонимное анкетирование 600 молодых людей, в том числе 200 – мужчин, 200 – женщин и 200 детей переходного возраста. Респонденты из числа мужчин и женщин были в возрасте от 19 до 34 лет, находились в супружестве и обратились в наши клиники к психологу с жалобами на проблемы брачно-семейных взаимоотношений. Респондентам из числа детей переходного возраста было от 10 до 14 лет; они также обратились в наши клиники к психологу с жалобами на проблемы, связанные с нарушениями нервной системы. При выявлении отклонений здоровья организовывались профильные консультации специалистов.

Результаты исследования. Результаты обработки заполненных респондентами опросников выявили интересные данные: для 200 опрошенных мужчин, которые имеют брачно-семейные проблемы качество жизни было оценено в 380 баллов, то есть «хорошее». Для 200 опрошенных женщин, которые имеют брачно-семейные проблемы качество жизни было оценено в 170 баллов, то есть «плохое». У более половины респондентов-женщин были выявлены сильные мигреноподобные приступы головных болей и нервозность характера. Другие три места среди 5-и наиболее констатируемых жалоб заняли нарушение сна (45,5% случаев), панические атаки тревожности (36,5%) и изменение характера в сторону агрессивности (30,0%). Коэффициент частоты сочетания вышеуказанных синдромов, рассчитанный по критерию χ^2 был максимальным при мигреноподобных приступах и нервозности.

Для женщин, имеющих брачно-семейные проблемы опросник позволил также выявить основные причины, от которых зависели появления вышеуказанных жалоб. Более половины респондентов отметили среди основных причин развития проблем в брачно-семейных отношениях финансовое положение семьи и условия проживания. Другие три места среди 5-и наиболее констатируемых причин заняли частота и проблемы половых отношений в браке (42,5% случаев), отсутствие возможности отдыха и развлечений (22,5%) и отсутствие удовлетворенности качеством жизни (17,5%). Коэффициент частоты сочетания вышеуказанных причин был максимальным при наличии проблем, связанных с финансовым положением семьи и связанных с половыми отношениями в браке.

Для 200 детей подросткового возраста опросник оценил качество жизни в 260 баллов, то есть «посредственное». У 85% респондентов (из числа девочек) были выявлены жалобы, связанные с проблемами менструального цикла, у 74% - частые головные боли, у 67% - нервозность, 56% - повышенную потливость и у 49% - нарушение сна. Коэффициент частоты сочетания вышеуказанных синдромов был максимальным у девочек в связи с проблемами менструального цикла, а у мальчиков – с нервозностью.

Выводы. Качество жизни мужчин, имеющих брачно-семейные проблемы оценено как «хорошее», тогда как у женщин, имеющих брачно-семейные проблемы оно оценено как «плохое». При этом, наиболее частыми жалобами у женщин являются сильные мигреноподобные приступы головных болей и нервозность характера. Качество жизни детей переходного возраста оценено как «посредственное». Наиболее частые жалобы у девочек связаны с проблемами менструального цикла и связанной с ними нервозностью. У мальчиков пубертат протекает более гладко и с меньшими нервными отклонениями.

Рузиева Г.А.¹, Нигматзода М.Ш.¹, Сайдахмадова М.Б.²
ОЦЕНКА СООТВЕТСТВИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ТРЕБОВАНИЯМ МИНЕРАЛЬНОЙ И БУТИЛИРОВАННОЙ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ, РЕАЛИЗУЕМОЙ В ТОРГОВЫХ СЕТЯХ Г. ДУШАНБЕ

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель к.м.н. - Шарипов С.Ф.¹

Научный консультант д.м.н. - Рузиев М.М.²

Цель исследования. Гигиеническая оценка соответствия минеральной и бутилированной питьевой воды, реализуемой в г. Душанбе, нормативным требованиям по физико-химическим и микробиологическим показателям с целью оценки её качества и потребительской безопасности.

Материал и методы. Объектом исследования является минеральная и бутилированная питьевая вода, реализуемая в торговых сетях г. Душанбе. В рамках исследования было отобрано 16 проб воды различных марок и производителей из различных категорий торговли (супермаркеты, минимаркеты и рынки). Отбор проб осуществлялся в соответствии с требованиями Государственного стандарта РТ СТ ЧТ 1078-2007 «Воды питьевые очищенные. Технические условия». Исследование включало определение физико-химических и микробиологических показателей с целью оценки соответствия установленным нормативам и выявления возможных факторов риска для здоровья населения. РН проб воды – определяли электрометрическим методом, измерение сухого остатка методом высушивания, жесткость воды – титриметрическим методом и для определения щелочности применяли кислотно-основное титрование. Микробиологический анализ включал в себя общее микробное число (ОМЧ) и обнаружение бактерий группы кишечной палочки (БГКП).

Результаты исследования. Результаты экспертизы показали, что исследованные образцы питьевой воды – «Анатис», «Оби Душанбе» и «Оби Нур» – по содержанию цинка (Zn) полностью соответствуют требованиям

Государственного стандарта РТ СТ ЧТ 1078-2007 «Воды питьевые очищенные. Технические условия», что свидетельствует о надлежащем уровне очистки и безопасности данных образцов. Газированная и негазированная минеральная вода «Оби Зулол» соответствует требованиям РТ СТ ЧТ 1078-2007 «Воды питьевые очищенные. Технические условия» по ряду ключевых параметров, включая общую жесткость, содержание кальция, магния, хлоридов, углеводов, сульфатов, калия, натрия и сухого остатка, что подтверждает её соответствие установленным нормативам качества. Природная лечебная минеральная вода «Ессентуки №4» (производства России, «Холдинг-Аква») по показателям содержания углеводов, хлоридов, кальция, магния, сульфатов, калия, натрия и общей минерализации соответствует требованиям ГОСТ 13273-88 «Воды минеральные питьевые лечебные и лечебно-столовые». Уровень минерализации данной воды составляет 8,1 г/л, что находится в допустимом диапазоне (7,0–10,0 г/л), установленном стандартом. Минеральная вода «Боржоми» имеет уровень минерализации 5,3 г/л (норма 5,0–7,5 г/л) и характеризуется высоким содержанием углеводов, концентрация которых составляет 3500–5000 мг/л, что подтверждает её принадлежность к гидрокарбонатным водам и соответствие установленным стандартам.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о соответствии исследованных образцов питьевой и минеральной воды нормативным требованиям, установленным в Республике Таджикистан и международными стандартами. Данные показатели подтверждают безопасность и качество воды, однако дальнейший мониторинг физико-химических параметров является необходимым для обеспечения стабильности её состава и потребительской безопасности.

С. Гулмамад¹, Чумъаев Б.Б.².

ОМЎЗИШИ ҚИМАТҲОИ ФАРҚУНАНДАИ ҚУЛЛАҲОИ RF-И ФРАКСИЯҲОИ ДАР СПИРТ ҲАЛШАВАНДАИ СИЧИ ҲИСОРӢ (*E. hisaricus* Vved) ВА ЗАРДОЛУ

¹МДТ “Донишгоҳи давлатии тиббии Хатлон”. Тоҷикистон

²Институти ботаника, физиология ва генетикаи растани Академияи миллии илмҳои Тоҷикистон.

Мақсади таҳқиқот. Муайян кардани қиматҳои фарқунандаи қуллаҳои rf-ифраксияҳои дар спирт ҳалшавандаи Сичи ҳисорӣ (*E. Hisaricus* Vved) ва фраксияҳои дар спирт ҳалшавандаи зардолу бо усули хроматограмиаи моегии самаранокнаш баланд (ХМСБ).

Мавод ва усулҳои таҳқиқот. Таҳқиқоти мо растани Сичи ҳисорӣ (*E. hisaricus* Vved) ва зардолу мебошад. Қиматҳои фарқунандаи қуллаҳои rf-и фраксияҳо бо усули хроматограмиаи моеи самаранокнаш (ХМСБ) баланд муайян карда шуд.

Натиҷаи таҳқиқот. Қиматҳои фарқунандаи қуллаҳои rf-и фраксияҳои дар спирт ҳалшавандаи Сичи ҳисорӣ (*E. Hisaricus* Vved) бо натиҷаҳои полисахаридаи аз таркиби зардолу ҷудо шуда муайян карда шуд. Мувофиқи қиматҳои Rf дар калибровкаи ченкунии сутуни Meta Carb 67C қандхоро муайян намудем, ки қиматҳои қуллаҳои Rf-и фраксияҳои дар спирт ҳалшавандаи Сичи ҳисорӣ (*E. hisaricus* Vved) ба қиматҳои қуллаҳои Rf-и зардолу мувофиқат мекунад.

Хулоса. Ҳамин тавр, қиматҳои фарқунандаи қуллаҳои rf-и фраксияҳои дар спирт ҳалшавандаи Сичи ҳисорӣ (*E. Hisaricus* Vved) ва фраксияҳои дар спирт ҳалшавандаи зардолу, ки бо усули хроматограмиаи моеи самаранокнаш баланд муайян карда шуд, нисбат ба дигар усулҳои истифодашуда осон ва фаҳмо мебошад. Маълумотҳои ба даст овардашуда ҳамчун ашёи хоми ояндадор барои соҳаҳои дорусозӣ, тиббӣ, хурокворӣ, микробиологии химиявӣ ва дигар соҳаҳои саноат истифода бурда мешавад.

Сабит М.Т., Абдихадыр А.Б.

АНАЛИЗ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ГОРОДА АЛМАТЫ

Кафедра нутрициологии имени академика Т. Шарманова

НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель – к.м.н., Кайнарбаева М.С. и д.м.н., ассоциированный профессор Беисбекова А.К.

Цель исследования. Оценить соответствие организации питания в школьных столовых г. Алматы санитарно-эпидемиологическим требованиям, выявить основные нарушения и предложить рекомендации по их устранению для повышения качества питания учащихся.

Материал и методы. Исследование проводилось в трех общеобразовательных школах г. Алматы: №135, №153 и №201. Для оценки соответствия организации питания санитарно-эпидемиологическим требованиям были использованы методы анализа нормативно-правовой документации, регламентирующей санитарно-гигиенические требования к школьным столовым, обследования столовых с оценкой санитарного состояния пищеблоков, а также проведения глубинных интервью с работниками школьной столовой.

Результаты исследования. Проведенный анализ санитарно-эпидемиологического состояния школьных столовых в школах города Алматы выявил ряд несоответствий установленным нормативам. Основной проблемой является недостаточность производственных площадей пищеблоков, что затрудняет соблюдение санитарных требований. Зафиксирован дефицит столовой посуды, а также недостаточное количество моечных ванн и раковин, что приводит к смешиванию процессов обработки кухонной и столовой посуды, овощей, фруктов и яиц. Хранение суточных проб пищи осуществляется в течение 48 часов, однако не в полном объеме, как того требует нормативная документация. Кроме того, выявлены нарушения условий хранения продуктов: в холодильном оборудовании отсутствуют контрольные термометры, зафиксировано несоблюдение принципов товарного соседства – сырые

продукты хранятся совместно с готовыми блюдами. В школьных столовых отсутствует меню-раскладка, что затрудняет контроль за соблюдением норм питания.

Результаты глубинных интервью с персоналом школьных столовых позволили выявить дополнительные аспекты организации питания. В частности, сотрудники отмечают высокое содержание сахара в школьном меню, а также низкую потребляемость учащимися отдельных полезных блюд, таких как салаты и рыбные котлеты. Дополнительно проведено тестирование сотрудников столовых на знание принципов организации питания. В школе №135 протестированы 4 человека средний процент неправильных ответов составил 42%. В школе-гимназии №153 протестированы 4 сотрудника, процент неправильных ответов – 46%. В школе №201 протестированы 3 повара, где самый высокий уровень ошибок – 55%. Это свидетельствует о недостаточном уровне подготовки персонала, что может влиять на соблюдение санитарных норм и качество организации питания.

Выводы. Исследование показало, что школьные столовые не в полной мере соответствуют санитарно-эпидемиологическим требованиям. Для улучшения ситуации необходимо устранить выявленные нарушения, усилить контроль за хранением продуктов и внедрить меню-раскладку. Кроме того, рекомендуется пересмотреть подходы к составлению меню, увеличив в рационе долю овощей, молочных продуктов и национальных блюд, а также внедрив новые форматы подачи пищи («Ланч-пакет», «Шведский стол»). Важно также усилить контроль за обучением персонала принципам здорового питания.

Садриддин Гулнора

МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПУТЁМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ В ПОЛИЛИНГВАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – д.п.н., профессор У.Р. Юлдошев

Цель исследования. Совершенствование методики обучения русскому языку студентов-медиков путём использования интерактивных подходов в полилингвальном образовательном пространстве.

Материал и методы. В настоящее время для совершенствования процесса обучения русскому языку студентов-медиков на практических занятиях в полилингвальном пространстве необходимо использовать современные интерактивные методы. Обучение на полилингвальной основе способствует совершенствованию общей языковой подготовки и владения родным и русским языками в специальных предметных целях, углублению предметной подготовки и расширению сферы межкультурного обучения и мотивации к изучению родного и русского языков.

Результаты исследования. Сегодня **основные методические инновации связаны с применением активных интерактивных методов обучения. Как известно, слово интерактивный («Inter» - взаимный, «act» - действовать) - означает** взаимодействовать, находиться в режиме беседы, диалога с кем-либо. Другими словами, в отличие от активных методов, интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие студентов не только с преподавателем, но и друг с другом и на доминирование активности студентов в процессе обучения.

Следует подчеркнуть, что роль преподавателя в процессе обучения русскому языку при полилингвальном подходе с использованием интерактивных методов сводится к направлению деятельности студентов на достижение целей занятия. Преподаватель также разрабатывает план занятия (обычно, это интерактивные упражнения и задания, в ходе выполнения которых студент изучает материал).

Интерактивное обучение одновременно решает несколько задач: совершенствует коммуникативные умения и навыки, помогает установлению эмоциональных контактов между учащимися; решает информационную задачу, поскольку обеспечивает учащихся необходимой информацией, без которой невозможно реализовать совместную деятельность; развивает общие учебные умения и навыки.

Выводы. Таким образом, интерактивные методы обучения в полилингвальном образовательном пространстве при обучении студентов-медиков дают студентам возможность совершенствовать не только языковые навыки и умения, но также позволяют им использовать русский язык как средство общения. Данный метод способствует вовлечению студентов в активный процесс получения и переработки знаний путём диалогового взаимодействия.

Садриддин Гулнора

МЕТОДИКА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ СЛОВАРНОЙ РАБОТЫ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ НА ОСНОВЕ ТЕКСТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – д.п.н., профессор У.Р. Юлдошев

Цель исследования. Развитие и совершенствование профессиональной речи студентов-медиков путём проведения словарной работы на занятиях по русскому языку на основе текста по специальности.

Материал и методы. Словарно-орфографическая работа на занятиях по русскому языку на основе изучения текстов по специальности обогащает русскую устную и письменную речь студентов-медиков, позволяет разнообразить накопление необходимого для речевой деятельности запаса слов, усвоить законы сочетаемости различных лексических значений.

Результаты и исследования. Необходимо указать, что обогащение словарного запаса студентов на основе текстов по специальности совершенствует профессиональную речь и даёт возможность преподавателю в процессе занятия объяснять значения слов, не прибегая к родному языку, то есть средствами русского языка, поскольку русский язык – один из богатейших языков мира. Также для преподавателя важным критерием отбора слов для активно-

го усвоения является многозначность, прямо связанная с сочетаемостью. С этой целью на кафедре русского языка нами составлен для студентов-медиков словарь сочетаемости медицинских терминов, который активно используется преподавателями на занятиях по русскому языку. Данный словарь не только обогащает студентов специальной и терминологической лексикой, но и, главным образом, позволяет оперативно осуществлять работу по грамматическому конструированию на русском языке, преодолевая интерферирующее влияние лексико-грамматической системы родного языка, при котором особым камнем преткновения являются согласование и управление слов в русском языке.

Выводы. Таким образом, методика совершенствования профессиональной речи студентов-медиков путём проведения словарной работы на занятиях по русскому языку на основе текста по специальности позволит студентам овладеть навыками слово- и терминообразования, что, в свою очередь, углубит знание русского языка.

Активное использование слов и словосочетаний с целью составления целого предложения, выделение их в учебном процессе ставит своей целью улучшить языковую подготовку студентов-медиков, помочь им быстрее включиться в учебный процесс медицинского вуза.

Садридинова С.С., Тагоев У.И.

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ И ПИТАНИЯ НА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ СПОСОБНОСТИ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.

ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино . Таджикистан.

Научный руководитель - к.б.н., доцент Шахсуфбекова О.М.

Цель исследования. Изучить состояние здоровья школьников, их режим питания и условия социальной среды, в которых они находятся. Проанализировать зависимость влияния социальных факторов и питания на интеллектуальные способности детей.

Материал и методы. Анкетирование учащихся. Исследование проводилось в средней школе № 92 города Душанбе в начальных классах. В анкетировании приняли участие более 80 учащихся. Анкета была составлена на двух языках — русском и таджикском. Вопросы анкеты касались отношения учащихся к здоровому образу жизни в школах и питания школьников младших классов.

Результаты исследования. Результаты анкетирования показали, что 65% опрошенных предпочитают «вредную пищу». 52% опрошенных не завтракают по утрам. Однако 61% учащихся часто употребляют продукты с высоким содержанием витаминов и белков. 30% учащихся испытывают большую нагрузку из-за домашних заданий, а 20% считают важным наличие хороших отношений с учителями. Наши исследования показали, что школьники, получающие правильное питание — ежедневный полноценный завтрак, лучше учатся и реже страдают от избыточного веса. Согласно результатам анкетирования, у некоторых детей наблюдаются заболевания, связанные с ЖКТ. Причиной может быть стресс, вызванный школьными уроками, который на голодный желудок может привести к гастриту и язве желудка. Также важно отметить влияние образования родителей и культурного капитала семьи. Было доказано, что доступ к книгам, музеям и искусству стимулирует развитие мозга. Влияние социальных сетей на успеваемость детей показало неоднозначные результаты. У одной группы учащихся социальные сети предоставляют возможности для обучения, общения и развития навыков. Однако у другой группы, из-за чрезмерного использования социальных сетей, наблюдается снижение концентрации внимания, ухудшение памяти и проблемы со здоровьем. Одним из ключевых факторов, влияющих на интеллектуальные способности детей, является социальное окружение.

Выводы. В ходе работы была достигнута поставленная цель исследования, проанализировано влияние питания и социальных факторов на интеллектуальные способности детей. Мы исследовали школьное питание и пришли к выводу, что оно носит поддерживающий характер. Основную норму необходимых полезных веществ для развития мозга учащиеся должны получать дома, вместе с полноценным завтраком. Не стоит пренебрегать тем фактом, что завтрак является для детей настоящей «пищей для мозга». Важно найти баланс между использованием социальных сетей и другими видами деятельности, чтобы извлечь максимальную пользу и минимизировать вред. Дети, имеющие доступ к книгам, компьютерам и другим учебным материалам, показывают более высокие результаты. Поэтому необходимо уделить внимание социальной справедливости и обеспечить равный доступ к ресурсам и качественному образованию.

Садридинова Сабрина

ИЗУЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ М.В. ЛОМОНОСОВА В ФОРМИРОВАНИИ ЯЗЫКА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель — Камолова Р.Р.

Цель исследования. Изучить роль и значение деятельности М.В. Ломоносова в формировании русского языка и представить его как пример для студентов-медиков, подчеркнув его вклад в оценку богатства, мощи, выразительности и красоты русского языка, а также его всемирно-историческое значение.

Материал и методы. В исследовании были использованы лингвистические работы М.В. Ломоносова, которые демонстрируют его глубокое понимание русского языка и его стремление к его развитию. Особое внимание уделялось его работам по грамматике, стихосложению, риторике и стилистике, а также его вкладу в создание русской научной терминологии, что позволило оценить его вклад в формирование современного русского языка.

Результаты исследования. Результаты исследования показывают, что М.В. Ломоносов создал первую научно

обоснованную грамматику русского языка – "Российскую грамматику" (1755 г.), основанную на фактах живого языка, что стало важным шагом в развитии русской лингвистики. Данная грамматика содержала правила правописания и стала учебным пособием для нескольких поколений русских школьников, что свидетельствует о ее практической значимости. Определение грамматики, данное Ломоносовым, остается актуальным: "Российская грамматика есть знание, как говорить, писать чисто российским языком по лучшему, рассудительному его употреблению". Ломоносов подчеркивал, что грамматика необходима для изучения всех наук, так как она позволяет правильно воспринимать и излагать мысли, делая человека грамотным и способствуя развитию его интеллектуальных способностей.

Выводы. Таким образом, роль и значение деятельности М.В. Ломоносова, в частности, в формировании русского литературного языка и языка русской науки, являются чрезвычайно значительными и бесценными. Ломоносов проделал гигантскую работу, сделавшую его подлинным создателем русского поэтического языка и языка русской науки. Он оказал неоценимую услугу русской науке, заложив правильные основы для построения и развития научной и технической терминологии, что способствовало развитию научного знания в России.

Садыков Н.О.

ДЕЙСТВИЕ ИЗЛУЧЕНИЯ ЛАЗЕРА НА ОПУХОЛИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Кафедра физики и биофизики Самаркандский государственный медицинский университет. Узбекистан

Научный руководитель - Садыкова Н.Р.

Цель исследования. Поэтому вполне естественно, что не осталось незамеченным появление нового вида излучения - излучения **оптических квантовых генераторов (лазеров)**. Такие уникальные свойства лазеров, как монохроматичность, высокая направленность излучения, возможность острой фокусировки и создания больших плотностей мощности на малых площадях, открывают большие возможности их применения для разрушения злокачественных опухолей. В последнее время в достаточном количестве литератур накопилось работ, в которых авторам удалось в эксперименте показать разрушающее действие лазерного излучения на опухолевые клетки. В начальных стадиях для воздействия на опухоль в основном применялись импульсные твердотельные лазеры на рубине и неодимовом стекле, и реже - газовые оптические квантовые генераторы.

Материал и методы. Воздействие импульсных лазеров из-за малой продолжительности импульса (тысячные доли секунды) безболезненно. Особенно необходимо анестезия при повторных облучениях, когда основной массив опухоли разрушен и в зону облучения попадают обнаженные здоровые ткани. Обширные изъязвленные опухоли, не покрытые кожей, можно облучать и без обезболивания. Однако в подобных случаях все-таки требуется анестезия при облучении краев опухоли, когда необходимо захватывать здоровые участки тканей. Облучение поверхностных опухолей у человека проводится под местной новокаиновой анестезией 0,5% раствором новокаина. Однако методика проведения анестезии при опухолях кожи, особенно при меланоме, должна отличаться от общепринятой методики местного обезболивания в хирургии. Близкое подведение новокаина к опухоли может привести к диссеминации опухолевых клеток.

Результаты исследования. Исходя из этого, необходимо вводить новокаин в окружающие опухоль ткани из двух точек, расположенных на расстоянии 10 см с проксимальной и дистальной сторон опухоли. Были использованы длинные иглы (9-12) см, которые проводили к опухолевому узлу не ближе (3-5) см. Такая анестезия оказалось вполне достаточной для безболезненного облучения. Для плоскоклеточного рака кожи наиболее оптимальным является режим облучения $H = (2 \div 2,5)$ Вт при дозе облучения $W = (500 \div 600)$ Дж на 1 см^2 , для пигментной меланомы $H = (1 \div 1,5)$ Вт/ см^2 при дозе облучения $W = (400 \div 500)$ Дж на 1 см^2 . Глубина поражения при однократном воздействии лазерного излучения не превышает $h = (2 \div 2,5)$ см.

Выводы. Поэтому при большой глубине поражения, после отторжения некротических масс проводится повторное облучение с интервалом, не превышающим (4÷5) дней. Отдельных случаях, когда имелись запущенные глубоко проникающие опухоли, требовалось, проводить облучение более (2÷3) раз.

Саёхати Н., Восиева Н.Ю., Абдуназарова Ш.Ш.

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ГРИБОВ В РАЗВИТИЕ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ

Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Муминджонов С.А.

Цель исследования. Выявление различных видов грибов в развитии ГВЗ у больных детских стационаров хирургического профиля.

Материалы и методы исследования. Для решения данной цели было проведено ретроспективный анализ результатов бактериологических исследований у больных детей с хроническими гнойно-воспалительными инфекциями ЛОР-органов детского отделения отоларингологии и детской урологии НМЦ г. Душанбе (ныне ш. «Шифобахш») за 2020-2022г.

Материал для бактериологических исследований у больных детского ЛОР-отделения были гнойное отделяемое из носа, зева, и ушей одноразовым ватным стерильным тампоном. Забор клинических образцов утренней мочи осуществлялся в стерильной пластиковую или стеклянную посуду с крышкой.

Результаты исследования. Этиологическая структура гнойно-воспалительных заболеваний (ГВЗ), вызываемые очень разнообразными группами микроорганизмов, меняются в зависимости от профиля стационаров и контингента больных. По этому мы проанализировали видовой состав микрофлоры клинических образцов гноя и мочи больных детей, отправленных для проведения бактериологических исследований из отделения детской урологии,

детского отделения отоларингологии и детской офтальмологии Национального медицинского центра г. Душанбе (ныне «шахраки Шифобахш») за 2021-2022 год.

Результат исследования показал, что из разновидности грибов в развитии ГВЗ, выявлено грибы рода *Candida* и *Mucor* в виде монокультуры и в ассоциации с другими микроорганизмами. По результатам бактериологического исследования гнойного отделяемого из ушей выявлено, что плесенные грибы рода *Mucor* у больных детей с хроническим гнойным отитом в комбинации с золотистым стафилококком составляет 2,6% (2 случая), у больных с хроническим тонзиллитом преобладают ассоциации микрофлоры из трёх микроорганизмов грибами рода *Candida* в ассоциации с *S. aureus* и *Str. Hemolyticus*, которые высеваемость составил 18,2%, грибами рода *Candida* совместно с *Str. pyogenes* и бактериями рода *Klebsiellae* равна 7,7%. При изучении микрофлоры носа у больных с хроническим ринитом из мочи детской урологии выявление различных видов грибов отсутствовали.

Выводы. Результаты количественных исследований показали высокое выявление грибов рода *Candida* и *Mucor* 12,1% (у 16 больных детей) и полное отсутствие грибковых выявлений в состав микрофлоры носа и микрофлоры мочи у детей с хроническим ринитом и в отделении детской урологии.

Саёхати Н., Асоева М.М., Исмоилова М.А.

ВИДОВОЙ СОСТАВ МИКРОФЛОРЫ НОСА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ РИНИТОМ

Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Кенджаева И.А.

Цель исследования. Выявление видового состава микрофлоры носа у больных детей с хроническим ринитом ЛОР-отделении НМЦ г. Душанбе (ныне ш. «Шифобахш») за 2020-2022г.

Материал и методы. Бактериологическое исследование было проведено с помощью результатов ретроспективного анализа у больных детей с хроническими гнойно-воспалительными инфекциями ЛОР-органов.

Материал для бактериологических исследований у больных детского ЛОР-отделения были гнойное отделяемое из носа одноразовым ватным стерильным тампоном. Исследуемые клинические образцы были засеяны на дифференциально-диагностические среды: кровяной агар, солевой агар с маннитолом, среду Эндо-агар, агар Плоскирева и выдерживали в термостате при +37⁰С, в течении 18-24 часов.

Результаты исследования. По выявление группы микроорганизмов, приводящей к ГВЗ среди детей с хроническим ринитом преобладают представители кокковой флоры- золотистый стафилококк и *S. hemolyticus*, которые высеваны в виде монокультуры соответственно в 41,2% и 18,6% случаев. Микст-инфекция выявлено в 40,2% случаев. Из них ассоциация представителей кокковой флоры составляет 27,5%; кокков с грамотрицательной флорой-11,7%. Из общего числа обследованных детей с хроническим ринитом, высеваемость бактерии рода *Proteus* составило 1,9% (у 2 больных), что высеваны совместно с культурой гемолитического стафилококка.

Таким образом, при сравнительном анализе видового состава микрофлоры у больных отделении детской отоларингологии при различных нозологических гнойно – воспалительных заболеваниях ЛОР- органов выявлено, что наибольшее высеваемость бактерии рода *Proteus* отмечено у больных с хроническим гнойным отитом, где высеваемость в общем составила 19,2%.

Второе место по высеваемости бактерии рода *Proteus* занимают больные с хроническим тонзиллитом, где протей высеван в 3,5% случаев.

Наименьшее количество *Proteus* spp. выделен при изучении микрофлоры носа у больных с хроническим ринитом, где высеваемость данного вида микроба составила 1,9%.

Выводы. По полученным данным можно прийти к выводу, что микробный пейзаж при ГВЗ среди детей с хроническим ринитом составляют патогенные кокки- *S. aureus* и *S. hemolyticus*, наряду с этим представители семейства *Enterobacteriaceae* как Микст-инфекция, в том числе бактерий рода *Proteus* участвуют в формировании этиологической структуры этих заболеваний.

Саидакбарзода Самия

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОБРАЗА ВРАЧА В ПРОИЗВЕДЕНИЯХ В.В. ВЕРЕСАЕВА И М.А. БУЛГАКОВА: СХОДСТВА И РАЗЛИЧИЯ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – старший преподаватель С.А. Хотамова

Цель исследования. Выявить и сопоставить особенности создания образа врача в произведениях В.В. Вересаева и М.А. Булгакова, определить их сходства и различия.

Материал и методы. Материалом анализа стали произведения В.В. Вересаева "Записки врача" и М.А. Булгаков "Записки юного врача" и др.

Был осуществлён сравнительно-сопоставительный анализ, в том числе контекстуальный анализ и типологизация. А также изучены художественные средства.

Результаты исследования. Исследование осуществлено в рамках деятельности СНО по русскому языку.

В процессе исследования выявлено определённое сходство. Оба писателя, сами являясь врачами, глубоко и достоверно изображают медицинскую среду. Оба автора поднимают проблемы медицинской этики, профессионального долга и ответственности врача. Оба показывают внутренние конфликты и психологические переживания врачей. Определено, что и Вересаев, и Булгаков уделяют большое внимание психологизму при описании образа врача.

Среди различий можно отметить следующее. Вересаев акцентирует внимание на социальных проблемах медицины, на несовершенстве системы здравоохранения. В то же время Булгаков больше фокусируется на психологических и философских аспектах врачебной деятельности, на внутреннем мире врача.

Образ врача у Вересаева более реалистичен и социально ориентирован, в то время как у Булгакова он часто приобретает символический и даже мистический оттенок.

Вересаев в своих произведениях более склонен к реализму, в то время как Булгаков часто использует элементы сатиры и мистики.

Выводы. Таким образом, В.В. Вересаев и М.А. Булгаков создали яркие и запоминающиеся образы врачей, отражающие разные грани этой сложной профессии. Вересаев и Булгаков, имея медицинское образование, смогли показать читателю правду о работе врача.

Сходства в их творчестве обусловлены общим медицинским опытом и интересом к проблемам врачебной этики. Различия обусловлены индивидуальными художественными стилями и мировоззренческими позициями писателей. Оба писателя внесли значительный вклад в развитие темы врача в русской литературе.

Сайдалиева Ф.У., Самадова Н.Б., Сатторова Т.Ф.

САҲМИ ЗАНОН-ОЛИМОНИ ТОҶИК ДАР РУШДИ РАДИОЛОГИЯИ ТИББӢ

Кафедраи рентгенология ва радиологияи МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон.

МД “Маркази ҷумҳуриявии илми саратоншиносӣ”- и ВТВа ҲИА ҚТ.

Роҳбари илмӣ - н.и.т., дотсент Сайфиддинзода М.Б.

Мақсади таҳқиқот. Инъикоси ҷалб ва иштироки ғайлонаи занону духтарон дар тамоми соҳаҳои ҷомеа.

Мавод ва усулҳо. Роҳҳои ташвиқи тарғиби занону духтарон барои интихоби касбҳои техникаю технологӣ, тавонмандсозии онҳо дар ҷараёни таълим ва ҷалби занону духтарон барои иштирок дар барномаҳои гуногуни техникаӣ аз масъалаҳои муҳими ҷомеа.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Бо мақсади ҳарчи бештар ҷалб намудани занону духтарон дар муассисаҳои илмиву таълимӣ симпозиуму конференсия, семинару мизҳои мудаввари илмиву назариявӣ дар мавзӯи “Саҳми занон дар рушди илм” баргузор мегардад, ки ин саҳми занонро дар рушди илм таъкиқ мебахшад. Агентии бонуфузи байналмилалӣ ба принсипи баробарии инсонҳо таъа намуда, имконияти медиҳад, ки ҳамаи одамон, новобаста аз ҷинсияти худ, дар пешрафти ҷомеа, таъқиқи барномаву чорабиниҳои саҳми худро гузошта, аз натиҷаҳои он баробар истифода намоянд ва баҳра бардоранд. Агентӣ тавассути ҳама гуна барномаҳо, курсҳои омӯзишӣ, таъқиқоти илмӣ кӯшиш менамояд, ки дастрасии ҳам занон ва ҳам мардонро ба таҳсил, омӯзиш, таҳқиқ ва кор баробар афзоиш диҳад. Лозим ба ёдоварист, ки дар шӯбаи муолиҷаи шӯиҳои МД “МҚИС” ҳамаи 5 нафар табиб занону духтарон буда, 2 нафари онҳо дорои дараҷаи илмӣ мебошанд. Аввалин олиме, ки дар ҷумҳурии дар самти радиологияи тиббӣ таъқиқоти илмӣ карда, рисолаи илмӣ дифоъ кардааст, аз ҷисоби кормандони шӯбаи мазкур зан мебошад. Ҳамчунин, аз соли 1963 дар Муассисаи давлатии таълимии “Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон ба номи Абуалӣ ибни Сино” аввал курсҳои онкологӣ кушода шуда, аз соли 1973 кафедраи онкология ғайлоият менамояд, ки шумораи зиёди кормандони онро занону духтарон – олимони соҳа ташкил медиҳанд. Аз 33 нафар корманди кафедра 6 нафарашон докторони илмҳои тиббӣ мебошанд, ки 3 нафари онҳо занон ҳастанд ва аз 8 нафар номзоди илм 4 нафарашонро занҳо ташкил медиҳанд. Олимон – занону духтарони ҳам Муассисаи давлатии “Маркази ҷумҳуриявии илми саратоншиносӣ”, кафедраи онкология ва кафедраи рентгенология ва радиологияи Муассисаи давлатии таълимии “Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон ба номи Абуалӣ ибни Сино” аз ташаббусу дастгириҳои Асосгузори сулҳу ваҳдати миллӣ-Пешвои миллат муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон ва Агентии ядрои ва намояндагии он дар Ҷумҳурии Тоҷикистон бархурдор гардида, дар курсҳои омӯзиши тахассусӣ, тақмили ихтисос, симпозиуму конференсия ва чорабиниҳои дигари ҷи дар хориҷи кишвар ва ҷи дар дохили он ташкилнамуда ғайлона ширкат намуда, аз натиҷаи онҳо баҳраманд гаштаанд. Донишҳои қавӣ, ки занону духтарон дар курсҳои тақмили ихтисос ва бозомӯзии ташкилнамудаи Агентӣ дар соҳаи энергияи атомӣ аз бар намуданд, имкониятҳои зиёди касбиро барои онҳо кушод, малакаи баланди касбӣ пайдо карданд, истифодаи тиббии энергияи атомиро аз худ намуданд, ки ин имконияти медиҳад, дар бештар намудани сихатии омма ба натиҷаҳои воқеӣ ноил шуда, дар бештар гаштани вазъи ҷомеа саҳм гузоранд ва ба ин васила фарқияти гендерӣ дар илм ва технологияи ҳастай, на танҳо бартаараф, балки бартариат пайдо кард.

Хулоса. Бо қамоли боварӣ метавон гуфт, ки олим, зан-модари тоҷик бо хирад, илм, эъодкорӣ, меҳру самимият, худдорӣ, сабру таҳаммул ва ахлоқи ҳамида на танҳо дар рушди илму техника ва технология саҳм гузошта метавонад, балки ҷомеаро дар бунёди тамаддуни башарият ҳидоят намояд.

Сайдамирова А.С., Хидирова Ф.Х., Толехов А.А.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ МОЛОДЫХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – ассистент кафедры Хамралиев Д.Ш.

Цель исследования. Оценить влияние профессионального выгорания на психологическое состояние молодых преподавателей и выявить взаимосвязь между уровнями выгорания и депрессии.

Материал и методы. Исследование проведено среди 70 молодых преподавателей (до 35 лет) ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Данные собраны с помощью анкетирования и проанализированы статистически. Используются:

1. Шкала выгорания Маслач (MBI) — для оценки эмоционального истощения, деперсонализации и снижения личных достижений (низкий, средний, высокий уровень).
2. Шкала депрессии Бека (BDI) — для измерения уровня депрессивных симптомов (0–13: минимальная, 14–19:

лёгкая, 20–28: умеренная, 29–63: тяжёлая).

Результаты исследования. По МБИ: 21 преподаватель (30%) показали низкий уровень выгорания. 21 преподаватель (30%) показали средний уровень выгорания. 28 преподавателей (40%) показали высокий уровень выгорания. По BDI: 58 преподавателей (82,86%) имеют минимальную депрессию. 8 преподавателей (11,43%) имеют лёгкую депрессию. 4 преподавателя (5,71%) имеют умеренную депрессию. Тяжёлая депрессия не выявлена. Взаимосвязь: Преподаватели с высоким уровнем выгорания чаще проявляли лёгкую и умеренную депрессию по сравнению с теми, у кого выгорание было низким или средним.

Выводы. Профессиональное выгорание оказывает заметное влияние на психологическое состояние молодых преподавателей. Оно проявляется в эмоциональном истощении и снижении чувства личных достижений, что ухудшает их общее самочувствие. Исследование показало, что у части преподавателей выгорание связано с депрессивными симптомами, включая лёгкую и умеренную депрессию. Это особенно выражено у тех, кто испытывает высокий уровень нагрузки и стресса в профессиональной деятельности. Такое состояние может снижать их мотивацию и эффективность в работе.

Саидзода Рабони

НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ, ОСНОВАННОЕ НА ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ВЗГЛЯДАХ УЧЕНОГО И ВРАЧА АБУАЛИ ИБНИ СИНО

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – преподаватель Гулнораи Садриддин

Цель исследования. Изучить и проанализировать педагогические взгляды таджикского учёного-энциклопедиста и врача Абуали ибни Сино с целью определения их роли в нравственном воспитании и обучении студентов-медиков, а также разработать практические рекомендации по эффективному использованию его педагогических идей на занятиях по русскому языку.

Материал и методы. В исследовании использовались труды Абуали ибни Сино, в которых отражены его педагогические взгляды, сформировавшиеся в процессе его личной педагогической, врачебной и общественной деятельности. Особое внимание уделялось анализу его поэтических произведений "Рисолат-ут-тайр", "Хай ибн Якзан" и "Саламон и Абсаль", имеющих большое воспитательное значение. Методы исследования включали анализ, синтез, интерпретацию текстов и сравнение педагогических взглядов Абуали ибни Сино с современными педагогическими концепциями.

Результаты и методы. Согласно изученной литературы, педагогические взгляды Абуали ибни Сино основываются на комплексном подходе к воспитанию, предполагающем использование разнообразных развивающих средств, таких как музыка, поэзия и философия, для всестороннего развития ребёнка. Он считал, что обучение должно осуществляться в коллективе, чтобы дети могли учиться друг у друга, соревноваться и лучше овладевать знаниями. Ибни Сино рекомендовал начинать образование с обучения устной и письменной речи, считая это основой для дальнейшего научного образования и профессиональной подготовки. Он подчёркивал важность нравственного воспитания, привития добрых привычек, ознакомления с ремёслами и искусством, а также формирования у ребёнка правильного поведения. Его педагогические идеи, основанные на принципах семейного воспитания, остаются актуальными и сегодня.

Использование наследия Абуали ибни Сино на занятиях по русскому языку позволяет не только развивать речевые навыки студентов-медиков, но и формировать их нравственные качества. Анализ его поэтических произведений, таких как "Рисолат-ут-тайр", "Хай ибн Якзан" и "Саламон и Абсаль", способствует развитию у студентов-медиков гуманистических ценностей, таких как милосердие, сострадание и уважение к человеческой жизни. Обсуждение его педагогических взглядов на занятиях по русскому языку позволяет студентам-медикам осознать важность нравственного воспитания в их будущей профессиональной деятельности.

Таким образом, интеграция педагогических идей Абуали ибн Сино в образовательный процесс на занятиях по русскому языку способствует формированию всесторонне развитой личности студентов-медиков, обладающей не только профессиональными знаниями и навыками, но и высокими нравственными качествами.

Выводы. Таким образом, нравственное воспитание студентов-медиков на примере деятельности Абуали ибни Сино, основанное на его произведениях и педагогических взглядах, является эффективным методом формирования высоких духовно-нравственных качеств. Яркий пример трудолюбия ибни Сино оказывает решающее влияние на развитие положительных качеств личности студенческой молодёжи, а его научное наследие, рекомендации и высказывания способствуют воспитанию в духе благородства, человечности, гуманности и любви к Родине. Использование его наследия в процессе обучения русскому языку способствует развитию у студентов-медиков не только речевых навыков, но и формированию гуманистических ценностей.

Саидов Б.Б.

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБРАБОТКИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСИГНАЛОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЕРДЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Кафедра сетей связи и систем коммутации ТТУ имени М.С. Осими. Таджикистан

Научный руководитель – д.тех.наук., профессор Тележкин В.Ф

Цель исследования. Целью данной работы является разработка и внедрение метода обработки электрокардио-сигналов на основе ультразвуковых приемо-передающих устройствах, вейвлет-пороговой обработке и искусственного интеллекта для точной диагностики заболеваний сердца, путем фильтрации помех и определения патоло-

гии по электрокардиограмме.

Материал и методы. Передача и прием электро-кардио-сигналов на основе ультразвуковых приемо-передающих устройствах для получения высококачественных данных. Вейвлет-пороговой обработкой для фильтрации паразитных сигналов и шумов в электрокардиограмме, улучшая точность анализа. Применение искусственного интеллекта для классификации заболеваний сердца на основе обработанных сигналов и их сопоставления с медицинскими базами данных электрокардиограмм. Статистический и математический анализ для проверки точности и надежности предложенной методики.

Результаты исследования. На основе ультразвуковых приемо-передающих устройств удалось обеспечить стабильную и высококачественную передачу и прием электро-кардио-сигналов. Это обеспечило получение четких данных с минимальными потерями и искажениями, что важно для точного анализа сердечных заболеваний. Применение вейвлет-преобразования с пороговой обработкой позволило эффективно устранить паразитные помехи, такие как электромагнитные шумы и артефакты, значительно улучшив качество полученных электрокардиограмм. Это повысит точность диагностики заболеваний сердца. Искусственный интеллект продемонстрировал высокую точность в классификации заболеваний сердца на основе обработанных электрокардиограмм. Модели искусственного интеллекта смогли точно определять типы заболеваний (например, аритмия, инфаркт миокарда и другие) с точностью, сравнимой с результатами опытных кардиологов. Разработанный метод позволил значительно повысить точность диагностики, особенно в случаях, когда традиционные методы могли давать ложные или пограничные результаты из-за воздействия внешних факторов и помех. Искусственный интеллект обеспечил дополнительный уровень анализа, снижая вероятность ошибок. Таким образом, результаты исследования подтверждают высокую эффективность предложенной методики для диагностики заболеваний сердца и могут значительно улучшить процессы медицинского обследования и лечения.

Выводы. В ходе исследования была разработана эффективная методика обработки электро-кардио-сигналов на основе ультразвуковых приемо-передающих устройств, вейвлет-пороговой обработкой и искусственного интеллекта. Полученные результаты подтвердили высокую точность и эффективность предложенного подхода для диагностики заболеваний сердца. Внедрение этой методики позволяет значительно улучшить качество диагностики, фильтровать паразитные сигналы и точно определять сердечные патологии, что способствует более быстрой и точной постановке диагноза. Практическое применение метода в клинической практике может существенно повысить эффективность лечения и улучшить прогнозы для пациентов с сердечными заболеваниями.

Саидов С.М.

МУАЙЯН НАМУДАНИ ҲОСИЛНОКИИ ТУХМИ “КАМОЛИ ТОЧИКОН” ДАР МИНТАКАҲОИ ЭКОЛОГИИ НОҲИЯИ ДАНҒАРА

Кафедраи биохимия ва биологияи тиббии МДТ “Донишгоҳи давлатии тиббии Хатлон. Тоҷикистон
Рохбари илмӣ - д.и.б., профессор Рахимов С.

Максади таҳқиқот. Муайян намудани ҳосилнокии (мева) тухми “камоли тоҷикон” дар заминҳое, ки хоки сиёҳ, сафед ва сурх доранд.

Мавод ва усулҳо. Объекти таҳқиқот 5 растани “камоли тоҷикон” (*Ferulata dshikorum* М.Римен.), ки дар моҳи августи соли 2024 дар ҳудуди се ҷамоати ноҳияи Данғара (ҷамоати Сафобахш-деҳаи- Шар-Шар, таркиби хокаш сиёҳхоки лаҳмаитира; Ҷамоати Исмаи Шариф-деҳаи Ҳурамзамин, таркиби хокаш сафедхоки майда; ва ҷамоати Лолазор -деҳаи Қизилбулок, таркиби хокаш сурх регзамини сангреғзор ки ҳар яки он бо таркиби хокашон аз ҳамдигар фарқ менамоянд, аз хамин сабаб мо тасмим гирифтем, ки ҳосилнокии (мева) - тухми ҳар яки онро дар алоҳидагӣ санҷида бароем.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Дар натиҷаи омӯзиш муайян намудем, ки дар заминҳое, ки сиёҳхоки лаҳмаи ба тарафи ҷануб нигоранида шуда буданд дар ҷамоати Сафобахш-деҳаи- Шар-Шар, таркиби хокаш сиёҳхоки майдаи тира дошта аз 5 растани, ки аз 8 то 10 барги назди поягӣ доштаанд, ҳамагӣ 225561 донатухмӣ, ба ҳисоби миёна аз як растанӣ 45112 дона тухм гирифтем ва заминҳои ҷамоати Исмаи Шариф-деҳаи Ҳурамзамин, таркиби хокаш сафедхоки лаҳма дошта аз 5 растани, ки аз 8 то 10 барги назди поягӣ доштаанд, ҳамагӣ 121694 дона тухм ба ҳисоби миёна аз як растанӣ 24338 дона тухм гирифтем ва аз заминҳои ҷамоати Лолазор -деҳаи Қизилбулок, ки таркиби хокаш регзамини сангреғзори хокаш сурх буд, 73963 донатухми ки ба ҳисоби миёна аз як растанӣ 14787 дона тухм гирифтем.

Хулоса. Дар натиҷаи омӯзиш муайян намудем, ки ҳосилнокии (мева) тухми “камоли тоҷикон” ба шароити экологӣ ва таркиби хок вобастагии калон дошта растаниҳое, ки дар заминҳои сиёҳхок мерӯянд, нисбат ба растаниҳои дар заминҳои сафедхоку сурххокҳои регдору сангреғзор мерӯидагӣ ҳосили баланд доранд.

Саидова С.Ф., Мусоева Ш.М.

ЧАСТОТА ПРИЁМА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ (НПВП) СРЕДИ ДЕВУШЕК, СТРАДАЮЩИХ ДИСМЕНОРЕЕЙ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н. Абдувалиева М.А.

Цель исследования. В рамках кафедральной темы провести анализ состояния здоровья студенток, обучающихся на 2 курсе ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Материалы и методы исследования. Нами были обследованы 53 студентки, обучающиеся на 2-ом курсе различных факультетов - педиатрическом, лечебном, стоматологическом. Ранее ими был пройден медицинский ос-

мотор, сданы анализы крови на ВИЧ, СПИД, гепатиты, общий анализ крови, общий анализ мочи. Всеми студентками заполнены разработанные анкеты с анамнестическими данными периода становления, характера течения, длительности и болезненности менструаций.

Результаты исследования. Данные проспективного анализа анкет указывают, что в 26,4% случаев (14 наблюдений) цикл установился к 13 годам, в 52,8% случаев (28 наблюдений) к 14-15 годам, в 20,8% случаев (11 наблюдений) к 16 годам соответственно. У 92,5% обследованных (49 случаев) средняя продолжительность менструального цикла составила 28-30 дней, препонирующий и пспонирующий циклы наблюдались с одинаковой частотой и составили по 3,7% (2 случая) соответственно. Средняя продолжительность месячных составила 3-5 дней у 69,8% (37 случаев), более 6 дней отметили 30,2% (16 случаев) наблюдений соответственно. На умеренную и выраженную болезненность «критических дней» указали 71,7% (38 наблюдений) обследованных, что было причиной приёма различных обезболивающих средств. Следует отметить, что из данного числа девушек с целью обезболивания 63,2% (24 наблюдений) регулярно принимают нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) различных групп.

Выводы. Проведённый проспективный анализ указывает на то, что частота приёма нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) среди студенток, страдающих дисменореей, достаточно высока. По литературным данным, НПВП обладают различной степенью токсичности, что в будущем может провоцировать различную полиорганную недостаточность. Таким образом, углубленное исследование состояния обучающихся с целью выработки алгоритма профилактических мероприятий является оправданным и необходимым.

Саидова С.Н.

ТУБЕРКУЛЕЗ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н. Джуроева Н.С.

Цель исследования. Изучение бремени туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью.

Материал и методы. Для анализа использованы рекомендации ВОЗ, отчеты по мониторингу и оценке программ ТБ и клинические руководства.

Результаты исследования. Туберкулёз (ТБ) в настоящее время представляет собой глобальную угрозу обществу. Согласно последним официальным данным Европейского регионального Бюро ВОЗ, 1/4 населения планеты (2 млрд.) инфицировано ТБ. Ежегодно заболевают 8,2 млн. человек (новые случаи) и около 1.25 млн. умерли в 2023 году.

В 2022 году по оценочным данным ВОЗ, заболеваемость ТБ в Республике Таджикистан составляла 40 на 100 тыс. населения. Следует отметить, что более 60 % зарегистрированных лиц ТБ в РТ входят в возрастную группу 15-34 лет, это тот возрастной период, который объединяет возрастную группу молодёжь. Согласно данным ВОЗ за 2019 год, на долю мужчин в возрасте от 15 лет приходилось 56% всех случаев туберкулёза, доля женщин составила 32%, а доля детей — 12%

Высокое бремя лекарственно-устойчивого туберкулеза является основной проблемой национальной туберкулезной программы и главным препятствием эффективного контроля за туберкулезом в Республике Таджикистан страна включена Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в список 30 стран с высоким уровнем туберкулёза с множественной лекарственной рифампицин устойчивостью возбудителя (ТБ с МЛУ/РУ МБТ), в которой по оценочным данным ВОЗ в 2016 году доля ТБ с МЛУ/РУ составляла 22% среди впервые выявленных и 45% у ранее леченных больных, а в 2019 г. доли составляли 29% и 40% соответственно, в то время когда эти показатели на глобальном уровне составляют 3,3% среди новых случаев и 17,7% у ранее леченных случаев ТБ. За период 2013-2018 гг. доля детей больных ТБ с лекарственной устойчивостью возросла с 4,3% по 7,5%. Страна нацелена на достижение пропорции ТБ с МЛУ/Р у новых случаев ниже 10% и ниже 35% случаев повторных выявлений к 2025 году, обеспечить доступ к диагностике и лечению всех форм туберкулеза, включая ТБ с МЛУ/ШЛУ МБТ, с целью выявления не менее 90% расчетных случаев ТБ с МЛУ/РУ МБТ и излечение 75% выявленных начавших лечение. Для достижения которых требуется усилить исследования по выявлению групп подверженных риску МЛУ/РУ ТБ.

Выводы. Ухудшение эпидемиологической ситуации по МЛУ ТБ в Таджикистане связано с недостаточным кадровым потенциалом, недостаточным уровнем соблюдения мер инфекционного контроля, несвоевременное обследование контактных лиц с больным туберкулёзом, влиянием ряда медико-социальных факторов на формирование МЛУ-ТБ и логистикой управления противотуберкулёзной программой.

Саидова С.Н., Шарифзода Ф.Дж.

ПРОБЛЕМЫ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ В УСЛОВИЯХ ИЗМЕНЕНИЯ КЛИМАТА

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель- старший преподаватель Махмудова Д.Ш.

Цель исследования. Изучить и ретроспективно проанализировать причины экологического загрязнения воды, зависимость доступности пресной питьевой воды от изменения климата.

Материал и методы. Для изучения влияния различных факторов на загрязнения воды и пути решения экологического загрязнения воды на региональном уровне проведен ретроспективный анализ отечественной литературы, диссертаций, интернет-ресурсов и отечественных статистических сборников.

Результаты исследования. Вода является важным стратегическим сырьём, необходимым для решения множества самых насущных жизненных задач по устойчивому развитию общества. Доступ к воде остается одной из самых актуальных проблем за все годы независимости Таджикистана. В настоящее время только 51,4% населения Таджикистана, включая, 86,9% городского населения и 43,4% сельского населения имеют доступ к питьевой воде и хорошим санитарным условиям. 49,6% населения либо не имеют доступа к питьевой воде, либо используемая вода небезопасна в плане санитарии и гигиены.

В условиях изменения климата Таджикистан сталкивается с нарастающими проблемами в области питьевой воды. Таяние ледников, вызванное повышением температуры, нарушающие режим выпадения осадков и весь процесс круговорота воды в природе, приводят к снижению запасов пресной воды, что затрудняет доступ к водным ресурсам для местного населения. Нерегулярные осадки и увеличение засух ухудшают качество воды и ее доступность, особенно в сельских районах. Изменение климата, увеличение численности населения и растущий дефицит воды будут оказывать давление на поставки продовольствия, поскольку большая часть потребляемой пресной воды — в среднем около 70 процентов — используется в сельском хозяйстве. В настоящее время более 72% населения Таджикистана проживает в сельской местности. Вторым по объемам потребителем является сфера гидроэнергетики, которая вырабатывает свыше 95% электроэнергии в стране.

Одним из наиболее остро ощущаемых последствий климатических изменений становится увеличение числа людей, испытывающих дефицит чистой питьевой воды. Проблемы доступа к чистой воде в сельских местностях и горных районах может привести к росту заболеваемости из-за потребления загрязненной воды (инфекционные заболевания, высокий уровень замедленного роста и развития среди детей, проблемы с пищеварением). Эти проблемы тесно связаны с лишениями, связанными с доступом к надлежащему уровню питьевого водоснабжения и санитарии, а также недостаточным питанием и уходом. Основной риск заключается в том, что в условиях изменяющегося климата многие населенные пункты могут оказаться в условиях дефицита воды, что потребует новых подходов к управлению водными ресурсами.

Выводы. Вопрос доступа населения к питьевой воде и эффективного использования водных ресурсов в условиях изменения климата является одним из актуальных вопросов экономики и сохранения здоровья населения. Нечистая и непригодная для использования вода и уменьшения доступа к ней приводит к распространению инфекционных заболеваний в городах и селах.

Саидова С.Н., Аминбекзода Н.

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Комилов И.Ш.

Цель исследования. Проведение социологического исследования с целью изучения уровня информированности населения о туберкулезе.

Материал и методы. Исследование проводилось в Республике Таджикистан с помощью онлайн - опросника, где методом случайной выборки отобрано 150 человек в возрасте от 25 до 49 лет. В выборке преобладали мужчины (64,7%). Также были использованы статистические данные “Республиканского центра медицинской статистики и информации” Министерства здравоохранения Республики Таджикистан.

Результаты исследования. Туберкулёз (ТБ) в настоящее время представляет собой глобальную угрозу обществу. Согласно последним официальным данным Европейского регионального Бюро ВОЗ, 1/4 населения планеты (2 млрд.) инфицировано ТБ. Ежегодно заболевают 8,2 млн. человек (новые случаи) и около 1,25 млн. умерли в 2023 году. В 2022 году по оценочным данным ВОЗ, заболеваемость ТБ в Республике Таджикистан составляла 40 на 100 тыс. населения. Следует отметить, что более 60 % зарегистрированных лиц ТБ в РТ входят в возрастную группу 15-34 лет, это тот возрастной период, который объединяет возрастную группу молодёжь.

По данным нашего исследования 50,7% респондентов имели среднее или ниже среднего образование, 49,3% — незаконченное высшее или высшее образование. 18,5% опрошенных являются курящими, при этом мужчины курят значительно чаще, чем женщины. Основными источниками информации о туберкулезе являются телевидение (36,3%), периодическая печать (30,3%) и медицинские работники (21,9%). Научно-популярная литература и информационные материалы в поликлиниках также играют значительную роль. 30,1% респондентов продемонстрировали высокий уровень знаний о туберкулезе, 31,6% — средний, 38,3% — низкий. Женщины и лица с высшим образованием показали более высокие результаты в тестировании. 39% опрошенных правильно указали основные методы профилактики туберкулеза, включая полноценное питание, отказ от курения и регулярное прохождение флюорографических осмотров.

Согласно результатам нашего исследования, 92,8% респондентов обладают знаниями о туберкулезе. По их мнению, болезнь передается преимущественно воздушно-капельным путем (85,6%), однако 7,1% опрошенных указали на фекально-оральный путь передачи, а 7,3% — на половой путь. Что касается групп риска, большинство респондентов (73,5%) считают, что туберкулезом чаще болеют пожилые люди, в то время как 26,5% уверены, что заболевание преимущественно поражает молодежь и подростков 15–18 лет. При описании симптомов туберкулеза респонденты чаще всего называли кашель, продолжающийся более 2–3 недель (81,2%), боль в грудной клетке дольше 3 недель (53,8%), незначительное повышение температуры по ночам (48,9%), тошноту и рвоту без видимых причин (18,7%) и боли в суставах и костях (28,1%). Что касается профилактики, только 25,4% респондентов ежегодно проходят рентгенографическое обследование, 13,2% делают это раз в полгода, а 61,4% обследуются крайне редко. Более половины опрошенных (54,7%) считают, что туберкулез можно полностью вылечить, а 82,1% уверены, что это забо-

левание не передается по наследству. О наличии вакцины против туберкулеза (БЦЖ) осведомлены 69,5% респондентов.

Кроме того, 87,6% участников исследования выразили уверенность в том, что современная медицина способна эффективно вылечить туберкулез.

Выводы. Для снижения заболеваемости туберкулезом необходимо проводить систематическую и целенаправленную санитарно-просветительскую работу, направленную на повышение уровня знаний населения о заболевании и его профилактике.

Саидова С.Н., Шарифзода Ф.Дж.

ТАЯНИЕ ЛЕДНИКОВ И ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ МИГРАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ИЗ-ЗА КЛИМАТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Комилова Г.И.

Цель исследования. Изучить и проанализировать ретроспективно последствия таяния ледников.

Материал и методы. Для изучения последствий таяния ледников и в связи с этим миграции населения проведён ретроспективный анализ интернет-ресурсов, научных работ отечественных и зарубежных гляциологов, посвящённых ледникам, изменениям климата, нехватки водных ресурсов и миграции населения.

Результаты исследования. В современном мире миграция населения приобретает глобальный характер. Изменение климата - **одна из причин миграции людей**. Как правило, переселение происходит из-за совокупности факторов: экономических, социальных, политических и природных.

Оказалось, что к 2070 году от 1 млрд до 3 млрд человек могут оказаться в нехарактерных и почти непригодных для жизни климатических условиях.

Изменение климата в результате выброса парниковых газов и таяния ледников в мире вынудит десятки миллионов людей мигрировать внутри своих стран.

Люди собирают пожитки и покидают свои дома по многим причинам - экономическим, социальным, политическим, - и эти факторы часто взаимосвязаны. Более полная картина моделей мобильности должна теперь учитывать и тех, кто переселяется из-за изменения климата; со временем эта тенденция, как ожидается, будет усиливаться - по мере того, как люди переезжают из одной части своей страны в другую.

Последствия изменения климата могут стать мощным стимулом внутренней миграции, вызванной воздействием на источники доходов населения и резким ухудшением качества жизни в районах, подверженных серьёзному риску катаклизмов, и от этого не застрахован ни один регион. По прогнозам, внутренняя климатическая миграция будет расти в течение следующих нескольких десятилетий. Так называемые «очаги» климатической миграции возникнут внутри стран уже к 2030 году: отток «климатических» мигрантов будет происходить из районов, где источники доходов окажутся под угрозой из-за изменения климата, а приток - в районы, где у людей больше возможностей заработать себе на жизнь.

Следствием понижающей динамики изменения объёма глобальных выбросов может стать смягчение таких последствий изменения климата, как снижение урожайности сельскохозяйственных культур, дефицит питьевой воды.

Миграционные потоки, спровоцированные изменениями окружающей среды, специфичны. Особенности их протекания особенно интересно и важно рассмотреть для Центрально-Азиатского региона, который отличается своеобразием природно-климатических условий, неравномерностью распределения природных ресурсов, полиэтническим составом населения и сталкивается со специфическими проблемами социально-экономического развития.

Выводы. Принятие специальных государственных и межнациональных программ по управлению экологической миграцией, которые на данный момент отсутствуют, могли бы значительно сократить социальные, экономические и экологические риски, вызываемые движением населения под влиянием негативных изменений окружающей среды.

Саидова Сарвиноз

ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН ВА САМТҲОИ АСОСИИ СИЁСАТИ ХОРИҶИИ ОН

Кафедраи “Фанҳои ҷомеашиносӣ”-и МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - Сафарова М.Ҷ.

Истиқлолият волотарин ва пуарзиштарин дастоварди миллатамон аст, ки бо ҳарфҳои заррин дар саҳфаҳои рангини таърихномаи халқи тоҷик сабт гардидааст. Воқеан, 9 сентябри соли 1991 Ҷумҳурии Тоҷикистон истиқлолияти давлатӣ ба даст овард, ки он аҳамияти бузурги таърихиро дорост. Азҷумла, Ҷумҳурии Тоҷикистон ҳамчун давлати мустақил дар арсаи байналхалқӣ арзи ҳаёти намуда азҷониби давлатҳои зиёди хориҷӣ ба таври расмӣ эътироф гардид. Ҳануз 2 март соли 1992 ҷумҳуриамон азҳои комилхуқуқи Созмони Миллалӣ Муттаҳид (СММ) гардида, то имрӯз азҳои якҷанд созмонҳои бонуфузи байналмиллалӣ эътироф шудааст. Маҳз бо шарофати истиқлолият давлати мо сиёсати дохилию хориҷиашро мустақилона пеш бурда истодааст. Боиси ифтихормандист, ки имрӯз тоҷикон соҳиби муқаддасоти худ ба монанди парчам, нишон, асёр, артиш, суруди миллии хешанд.

Ҳар як кишвари соҳибистиқлол сиёсати хориҷии худро бо дарназардошти манфиатҳои давлатию милли ба роҳ монда, кӯшиш ба ҳарч меҳна, ки ҳадаф, вазифа ва самтҳои сиёсати хориҷиаш бо қараёни инкишофи таҳаввули вазъи геополитикӣ ва геоиқтисодии ҷаҳони муосир ҳамҷадам ва ҳамнаво бошанд.

Баъд аз эълони расмии истиклолияти Ҷумҳурии Тоҷикистон таваҷҷӯҳи ҷаҳониён ба Ҷумҳурии Тоҷикистон ба маротиб афзуд, ки дар натиҷа дар як муддати кӯтоҳ аз моҳи октябри соли 1991 то ноябри соли 1992 ба Тоҷикистон 16 ҳайатҳои ҳукумати кишварҳои мухталифи ҷаҳон ташриф оварда бо кишварамон муносибатҳои дипломатиро барқарор намуданд. Бояд гуфт, ки танҳо дар соли 1992 Ҷумҳурии Тоҷикистон бо 48 кишвари хориҷӣ робитаҳои дипломатӣ барқарор намуд.

Дар нимаи аввали соли 1992 дар Тоҷикистон 5 сафоратхонаи давлатҳои гуногуни ҷаҳон ифтитоҳ шуданд. То охири соли 1992 Ҷумҳурии Тоҷикистонро аллакай бештар аз 50 давлати дунё ба расмӣ шинохт. Имрӯз бошад ин шумора ба 180 расидааст. Ҷумҳурии Тоҷикистон ҳануз моҳи сентябри соли 2002 Консепсияи сиёсати хориҷии ҳудро тасдиқ ва мавриди амал қарор дод, ки он моҳиятан ҳадафҳои фаъолияти давлати моро дар арсаи байналмилалӣ таҷассум намуда, роҳи василаҳои татбиқи манфиатҳои миллии Ҷумҳурии Тоҷикистонро муайян мекард. Таҷрибаи роҳандозии сиёсати хориҷии бисёрсамтӣ дар тӯли солҳои Истиклолият нишон дод, ки ба роҳ мондани муносибатҳои дӯстона ва мутақобилан судманд бо кишварҳои гуногуни олам ва қутбҳои сиёсату иқтисодии ҷаҳони муосир ба таҳкими пояҳои истиклолияти давлатӣ, рушди сиёсату иқтисодӣ ва фарҳангии ҷумҳурӣ, таъмини амнияти миллии ва касби ҷойгоҳи шоиста дар арсаи байналмилалӣ мусоидат намуд. Мусаллам аст, ки Ҷумҳурии Тоҷикистон ва Ҷумҳурии Тоҷикистон имрӯз дар қатори кишварҳои дигар мавқеъ ва манзалати ҳудро дар арсаи байналмилалӣ пайвасти устувор менамояд. Сиёсати пешгирфтаи давлат ва ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон дар роҳи расидан ба қуллаҳои баланди истиклолият, таъмини амният ва беҳбудӣ, ва рушди шукуфӣ, беш аз пеш ҷумҳурӣ ба қомебиҳои назаррас мушараф мегардад. Дар ин росто тарҳандози тadbик ва пешрафти сиёсати хориҷии кишвар нақши муҳим дорад.

Саидова Сарвиноз

М.В. ЛОМОНОСОВ: ЯЗЫКА НАШЕГО НЕБЕСНА КРАСОТА...

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – ст. преподаватель С.А. Хотамова

Цель исследования. Целью нашей исследовательской работы, проведенной в рамках деятельности СНО по русскому языку, является выявление роли М.В. Ломоносова в истории российской науки, его вклада в создании русского научного языка.

Материал и методы. Изучен материал по биографии М.В. Ломоносова. Выявлена роль учёного в российской и мировой науке. Обобщён материал по вкладу М.В. Ломоносова в преобразование русского языка.

Результаты. Исследование биографии и другой научной литературе по деятельности Ломоносова позволило понять, что роль Ломоносова в создании русского научного языка очень значительна. Для него как учёного-естествоиспытателя было естественно понимание того, что наука, мысль, накопление знаний, просвещение народа невозможны без общенародного языка, его полного описания, развития и сохранения. А системное понимание языка чрезвычайно важно для его пользователей. Ломоносов сделал русский язык глубоко понятным.

Академик Н.П. Лавёров написал о нем: «Ломоносов обнял все отрасли просвещения. Жажда науки была сильнейшей страстью его души, исполненной страстей. Историк, ритор, химик, минеролог, художник и стихотворец, он все испытал и все проник».

На долю Ломоносова выпала поистине гигантская работа, сделавшая его подлинным создателем русского поэтического языка и языка русской науки. Успешно освоив латынь – язык науки своего времени – Ломоносов полагался на силу и значение русского языка. Именно благодаря ему российская наука заговорила по-русски. Впервые в России он начал читать публичные лекции на русском языке в Академии наук и писать по-русски научные труды. Он укрепил статус русского языка, без которого невозможен подъем русского национального самосознания.

Выводы. М.В. Ломоносов – знаковая фигура в мире российской и мировой науки. В его работах получили освещение почти все отрасли современного ему естествознания, горного дела и металлургии, математики, истории, филологии, языкознания, искусства, литературы.

Саидова С.Х., Бобозода Ф., Рашидзода Ф.Р.

ВЛИЯНИЕ ПОСЛОВИЦ И ПОГОВОРК В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»

Научный руководитель - к.ф.н., доцент Мухаммадиева З.А.

Цель. Влияние пословиц и поговорок в процессе обучения иностранному языку.

Материалы и методы. Применение пословиц и поговорок является универсальным методическим инструментом в изучении иностранного языка, так как идиомы помогают улучшить произношение, лучше усваивать и активизировать грамматические конструкции, а также способствуют глубокому запоминанию и расширению словарного запаса. Они формируют эмоциональную выразительность речи, развивают языковую интуицию и способствуют выработке привычки мыслить в языковых категориях. Поговорки воспринимаются как целостные единицы, что часто создает трудности при переводе и просто переводя отдельные слова их смысл невозможно понять. Дословный перевод обычно приводит к ошибкам. Например, *Alma mater*. - *Мать кормилица* (о ВУЗе). *Scientia potentia est*. - *Знание сила*. *Alit lectio ingenium*. - *Чтение питает ум*. В процессе освоения степеней сравнения прилагательных не представляет сложности, если материал предлагается по возможности в виде пословиц и поговорок. Например, *Más vale tarde que nunca*. Можно использовать пословицы и поговорки при изучении артиклей, например, *Adonde va el caldero va la cuerda*. *La salud es la mayor riqueza*. При изучении предлогов, например, *Amor con amor se paga*. Кроме того, пословицы и поговорки можно использовать при ознакомлении с причастиями, например, *A caballo regalado, no le mires el dentado*. При изучении грамматического явления как герундий, пословицы и поговорки также могут быть

полезны, например, *A Dios orando y con el mazo dando. Comiendo viene el apetito* и т.д.

Результаты. Широкие возможности пословиц и поговорок способствуют улучшению произношения, развитию ритмико-интонационных навыков, активизации и автоматизации различных грамматических явлений, расширению словарного запаса учащихся, а также помогают лучше понять структуру языка и ощутить его эмоциональную выразительность. Они развивают память и творческое мышление. Занимаясь пословицами и поговорками, учащиеся осваивают разнообразие языка, его выразительные средства и образное содержание, а также воспринимают и «присваивают» язык, творчески реагируя и выражая свои личные чувства. Это является основой формирования не только языковой компетенции, но и эстетического восприятия. Работа с пословицами и поговорками может проводиться как в классе, так и в рамках внеурочной деятельности через различные задания, конкурсы и викторины.

Выводы. Таким образом, использование пословиц и поговорок является целесообразным для иллюстрации грамматических явлений и их закреплений в речи. Благодаря своей лексико-грамматической насыщенности, эти пословицы и поговорки могут использоваться для обогащения словарного запаса. Также, в качестве стимула, они могут использоваться для развития речевых навыков. Изучение пословиц и поговорок способствует обогащению словарного запаса, позволяет развить память, а также приобщает к народной мудрости.

Сайфзода П.Б., Джафаров М.Ф., Хайдаралиева Ш.З.

РОЛЬ МАММОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У МУЖЧИН

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Сайфиддинзода М.Б.

Цель исследования. Предоставление информации о раке молочной железы у мужчин, диагностические трудности, особенно в контексте маммографии. Исследование роли маммографии в диагностике рака молочной железы у мужчин, подчёркивая анатомические различия, диагностическую точность и социокультурные барьеры.

Материалы и методы исследования. Эпидемиология рака молочной железы у мужчин составляет <1% всех случаев рака молочной железы, с ~2710 ежегодными диагнозами в США (ACS, 2023). Факторы риска включают мутации BRCA2, воздействие радиации и гормональный дисбаланс. Клинический контекст: у мужчин часто наблюдается заболевание на поздней стадии из-за поздней диагностики, что подчёркивает необходимость эффективных стратегий визуализации. Маммография, хотя и имеет решающее значение для женщин, требует адаптации у мужчин для решения анатомических и социокультурных проблем, повышая точность диагностики и результаты.

Результаты исследования. Рак молочной железы у мужчин обычно проявляется как безболезненная субареолярная масса, часто сопровождающаяся втягиванием или выделениями из соска. Маммография используется в диагностических целях (не для скрининга) у мужчин с характерными признаками (например, нерегулярные массы, микрокальцификаты). Чувствительность составляет 60-80 %, что ниже, чем у женщин из-за плотной ткани. УЗИ и МРТ: часто дополняют маммографию; УЗИ отлично подходит для дифференциации твёрдых масс от гинекомастии. Проблемы: неопытность рентгенолога, совпадение доброкачественных/злокачественных признаков и отсутствие рекомендаций для мужчин. 3. Методология. Систематический обзор: анализ 50 исследований (2000-2023 гг.) из PubMed и EMBASE, посвящённых диагностической точности маммографии у мужчин. Критерии включения: рецензируемые статьи, серии случаев (>10 пациентов) и клинические руководства. Обобщение данных: тематический анализ эффективности визуализации, технических проблем и психосоциальных барьеров. Диагностическая точность: чувствительность маммографии - 68%, специфичность - 85%. Ультразвуковое исследование показало более высокую чувствительность (82%), но более низкую специфичность. Обычные выводы: 70% злокачественных новообразований представляли собой нерегулярные эксцентричные массы; микрокальцификаты - у 30% (по сравнению с 50% у женщин). Психосоциальные факторы: 40% мужчин откладывали обращение за медицинской помощью из-за стигматизации, что приводило к постановке диагноза на поздней стадии.

Обсуждение. Клинические последствия: маммография остаётся важной, но проигрывает от мультимодальных подходов (например, УЗИ + биопсия). Анатомические проблемы: меньший размер груди и плотность грудных мышц усложняют позиционирование и интерпретацию. Пробелы в рекомендациях: текущие протоколы экстраполированы с женских данных; срочно необходимы критерии, специфичные для мужчин. Кампании по повышению осведомлённости: обучение врачей и пациентов для снижения стигматизации и содействия раннему выявлению.

Выводы. Маммография является ценным, но недостаточно оптимизированным инструментом для лечения рака молочной железы у мужчин. Улучшение подготовки рентгенологов, разработка гендерно-специфичных рекомендаций и интеграция мультимодальной визуализации могут повысить точность диагностики. Исследования должны быть сосредоточены на перспективных исследованиях для уточнения протоколов визуализации и устранения социокультурных барьеров.

Сайфиддинова Р. С.

ТАЪРИХИ ОДОБИ ТАШРИФОТИ ХИДМАТИ ДИПЛОМАТӢ ДАР ДАВРАИ НАВ

Кафедраи “Фанҳои ҷомеашиносӣ”-и МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - номзоди илмҳои сиёсӣ, дотсент Амонзода С. Б.

Дар асрҳои XVI-XVII камтар унвони фахрии намоёнда аз кор рафтан гирифт, унвони дигари дипломатҳои поинтар ин “кордори ғавқулода” буд. Дар воқеъ, намоёндагони дипломатӣ ба ду табақа тақсим мешуданд: якум аз сафирон, вакилон ва дуҷумӣ намоёндагон, сокинон ва фиристодагон иборат буд. Пас аз намунаи истилоҳи «сафири ғавқулода» истилоҳи «ғавқулода» нисбат ба фиристодагоне, ки мавқеи болотар аз сокинон, яъне фиристодагони доимиро оғоз карданд, истифода мешуданд. Чунин масъалаҳои сатҳи кор тибқи нақшаи ташрифотие, ки ба он

намояндаи алоҳидаи дипломатӣ таъин шуда буд, ҳал карда мешуд.

Масъалаи афзалияти давлатҳо, сарони давлатҳо ва намояндагон то асри XIX қушода буд. Ин масъалаҳо дар рафти Конгресси Вена дар соли 1815, ки дар он натиҷаҳои ҷангҳои Наполеон ҷамъбаст карда шуда буд, инчунин дар рафти конгресси "Иттифоқи муқаддас" дар Аахен дар соли 1818 ҳал карда шуданд.

Бо вуҷуди номуқаммалӣ ин ҳуҷҷатҳо аз нуқтаи назари имрӯз, онҳо дар тӯли зиёда аз 150 сол амалияи ташрифоти байналмилалӣ танзим мекунад. Муқаррароти қоидаҳои Вена дар бораи намояндагони дипломатӣ асоси моддаҳои Конвенсияи Вена дар бораи муносибатҳои дипломатӣ аз соли 1961 мебошанд.

Дар Конгресси Аахен дар соли 1818 "Протоколи Аахен" қабул карда шуд, ки ин рӯйхатро бо як табақаи вазирони резидентӣ, ки дар байни фиристодагон ва кордорони муваққатӣ ҷой гирифтаанд, ҷуғрафа кард. Намояндагони дипломатии се табақаи аввал (сафир (нуссияҳо), фиристода, вазир - резидент) дар назди сарони кишварҳои қабулкунанда аккредитатсия шуданд. Вакили муваққатӣ вазирӣ қорҳои хориҷии худро дар вазорат ва қорҳои беруназарҳадии кишвари қабул намояндагӣ кард.

Таснифоти намояндагони дипломатиро аз руи синфҳо, ки дар низомнома муқаррар шудааст, ба ҳамаи бахшҳои пештара оид ба масъалаҳои сатҳи таҷриба хотима гузошт. Аҳамияти қоидаҳои Вена инчунин дар он буд, ки он аввалин санади ҳатти бисёрҷониба дар соҳаи ташрифоти дипломатӣ ба ҳисоб мерафт. Ҳамаи қарорҳои пештара дар ин соҳа характери анъанавӣ доштанд.

Дар зери таъсири омилҳои глобалӣ раванди дигаргунсозии амалияи ташрифоти дипломатӣ ба самти демократикунӣ муайяни он ба амал меояд. Таҷрибаи муносири ташрифоти аксари кишварҳо бо равиши барҷастаи прагматикӣ ба масъалаҳои протокол, этикет ва маросимҳо хос аст.

Ҳамин тариқ, дар тамоми марҳилаҳои таърихи ҳазорсолаи башарият, инчунин дар таърихи давлатдорӣ мо тоҷикон, аз замони подшоҳӣ то имрӯз, ташрифот ва одоби дипломатӣ дар муносибатҳои байни тобеон ва ҳокимони онҳо истифода мешуданд, гарчанде, ки шакли ҳуқуқи онро танҳо пас аз Конгресси Вена дар ибтидои асри XIX тасдиқ намуданд.

Сайфиддинова Р. С.

РОСТ ТЕХНИЧЕСКОГО ОСНАЩЕНИЯ СРЕДСТВ СВЯЗИ СЕВЕРНЫХ РАЙОНОВ ТАДЖИКИСТАНА ДО УСТАНОВЛЕНИЯ СОВЕТСКОЙ ВЛАСТИ

Кафедра общественных дисциплин ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино . Таджикистан.

Научный руководитель – Нурматова М.Р.

Ни одна отрасль русских поселенцев не получило столько поддержки у местного населения как работа почтовых и телеграфных служб. Это понимали и русские генералы, которые старались таким образом распространить своё влияние на местную буржуазию и привлечь в свою администрацию местное население. Еще в 1802 году, Главное почтовое управление России было соединено с Министерством внутренних дел, а в 1830 году, по всей территории России начали официально работать почтовые станции. С 1865 года каждое земство имело собственную почтовую контору и в конце XIX столетия в 190 уездах страны работали почтовые станции. Таким образом можно прийти к выводу о том, что уже к периоду вторжения русских войск в Среднюю Азию почтовая система России была полностью сформирована в качестве государственной структуры. Россия также входило Всемирный почтовый союз, который начал свою работу в 1874 году и в которую входили 22 страны Европы. Учитывая государственную важность почты и телеграфа, в 1884 году в составе Правительство России были учреждены Почтовый и Телеграфный департаменты, которые позднее были объединены в единое Главное управление почты и телеграфа. Такая система управления почты и телеграфа существовала до Февральской революции 1917 года, когда Главное управление почты и телеграфа получило статус Министерство почты и телеграфа. Развитие телеграфной связи как было отмечено служило больше всего двум целям: военно-разведывательным ведомствам и банковско- торговым операциям. Таким образом, государство как главный монополист телеграфной связи получало огромные доходы от распространения телеграфных линий и оказанных услуг. Но несмотря, а достигнутые успехи в области связи и перехода к массовому использованию телеграфа по всей территории Российской империи и, в частности, в Средней Азии, средств связи и коммуникации продолжали совершенствоваться. В 1895 году появились первые сведения о новых технологиях в области связи, которые имели отношения к изобретениям русского ученого А.С. Попова. Впервые в мире Александр Степанович Попов изобрел искровой радиопередатчик и 7 мая 1895 года в лабораторных условиях продемонстрировал передачу радиосигнала на расстояние без проводов.

В 1912 году начала действовать линия радиотелеграфа для общего пользования и связи морских судов на юге России, между фортом Александровским и фортом Петровским, соединившая правый и левый берега Каспия. В этих пунктах были установлены 1-кВт передатчики с дальностью действия до 300 км

Развитие телеграфной и почтовой наряду с военно-разведывательным ведомствам и банковско- торговым операциям, постепенно становилось общедоступным как по цене, так и по территориальным принципам для простого населения. Но телеграф был ограничен в объеме передачи информации, что снижало его восприятия огромными массами населения. Остальные же услуги такие как отправка писем, бандеролей, денежных переводов получили широкое распространение среди населения региона и, в частности, в Ходжентском уезде. Поэтому более объемным аппаратом по передачи информации стало изобретение телефона, установка которого происходило большими темпами и в основном охватило административные органы государственного управления Туркестанского генерал-губернаторства.

Сайфова З.Ф.
РОҲҶОИ ИФОДАИ HOXIШ ВА ФАРМОН ДАР ЗАБОНҶОИ АНГЛИСӢ ВА ТОЧИКӢ

Кафедраи забони англисӣ ва типологияи муқоисавӣ. ДМТ. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - дотсент Дадочонова И.Б.

Мақсади таҳқиқот. Таҳлили категорияҳои сиға дар илми забоншиносӣ ва роҳҳои ифодаи хоҳиш ва фармон дар системаи грамматикаи муосири замонавии тоҷикӣ ва англисӣ мебошад. Як гурӯҳ муҳаққиқон дар грамматикаи забони англисӣ мавзӯҳои зиёди умумӣ ва махсусро дар назария ва таърихи сохтори грамматикаи забонҳои тоҷикӣ ва англисӣ таҳқиқ намудаанд, ки дар асоси онҳо мо тасмим гирифтём, ки роҳҳои ифодаи хоҳиш ва фармонро дар забонҳои англисӣ ва тоҷикӣ баррасӣ намоем.

Мавод ва усулҳо. Методи индуктивӣ-дедуктивӣ (фаҳмиш ва бандубасти маводи назарӣ ва амалӣ); усули муқоисавӣ-таърихӣ (муайян кардани омилҳои умумӣ ва мушаххас); усули таҳлили лексикӣ, лексикӣ-маъноӣ, усули таснифоти лексикӣ-маъноӣ.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Қайд мешавад, ки дар забони англисӣ сиғаҳои шартӣ-эҳтимолии the Subjunctive - хоҳишҳо, пешниҳодҳо, пиндоштҳо, шубҳаҳо ва бегаравӣ баён мекунам. Сиғаҳо бо шакли таркибҳои тасрифии замонҳои феъл ифода меёбанд. Дар забони тоҷикӣ чор сиға ҳаст ва ҳамаи шаклҳои замони феълҳо аз рӯи маъно ва хусусияти воқеияшон ба ин сиғаҳо мансуб мегарданд: сиғаи хабарӣ, сиғаи шартӣ-хоҳишмандӣ, сиғаи амрӣ, сиғаи эҳтимолий. Дар забони англисӣ бошад се сиға ҳаст: the predicate mood – сиғаи хабарӣ – the subjunctive mood - сиғаи шартӣ-хоҳишмандӣ ва the probability mood - сиғаи эҳтимолий.

Феълҳои сиғаи шартӣ-хоҳишмандӣ дар забонҳои тоҷикӣ ва англисӣ амалро ифода мекунам, ки ғоянда воқеъ гардидани онро раво, имконпазир ва ё вобаста ба шарт меонад, ки иҷроиши амали он инъикос гардидааст ва яке аз ин шаклҳо аломати сиғаи феълҳои шартӣ-хоҳишмандиро ифода намуда, вобаста ба сохти ҷузъи асосии он феълҳои таркибӣ тобишҳои замони аз рӯи маъно ифода мекунам. Дар феълҳои таркибии сиғаи шартӣ-хоҳишмандӣ феъли ёридаандаи “будан” ҳамеша дар шакли асосӣ меояд.

Хулосаҳо. Сиғаи шартӣ-хоҳишмандӣ бо тасрифи шакли феъл, барам, равам, дар шакли замони гузашта “будан” (бурда бошам, рафта бошам), шакли гузаштаи ҳикоягӣ (мебурда бошам, мерафта бошам), дар тасрифи шакли замони ҳозираи давомдор (хонда истода бошам, зиндагӣ карда истода бошам) ифода мешавад. Сиғаи амрӣ хоҳишу супориш фармону таъкид ва водор кардан ба амалро, ки нисбат ба шахси дуум гуфта шудааст, мефаҳмонад. Феъли фармоишӣ фақат як шахс, яъне шахси дууми танҳо ва ҷамъ дорад. Шахси дууми танҳои он бо асоси феъли замони ҳозира баробар аст: рав, бин, биёр, хон, дам гир. Хулоса, мо дар бораи сохти феълҳо ва сиғаҳои он дар забонҳои тоҷикӣ ва англисӣ маълумотҳои дастрасшударо аз назар гузаронида ба хулосае омадем, ки ин феълҳо ва сиғаҳои он дар нутқи ҳаррӯзаамон барои ифодаи хоҳиш ва фармон васеъ мавриди истифода қарор меёбанд.

Сайфуддинова Р.С.
ПОЛИТИЧЕСКИЕ ДЕЙСТВИЯ

Кафедра общественных дисциплин ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино . Таджикистан.
Научный руководитель – зав. кафедрой, доцент Азимова М.М.

Охарактеризовать политическое действие можно с учетом различных критериев. Так, различается позитивное политическое действие, заключающееся в том, чтобы сделать нечто для достижения определенной цели, и негативное, состоящее в том, чтобы «прекратить что-то делать».

Политическое действие можно характеризовать как рациональное, означающее, что его агент имеет четкое представление о целях, знает адекватные этим целям методы, способен эффективно применять их, устанавливая систему приоритетов, а также способен менять стратегию, если она не приводит к желаемым результатам; иррациональное, означающее, что его агент не имеет четкого представления о конечной цели, применяет на практике неадекватные окружающей обстановке формы и методы политических действий.

Политическое действие может быть организованным или стихийным. Как правило, действия элит более организованы, что дает им возможность сохранять свое господство, разрабатывать стратегию и тактику, претворять в жизнь свои планы. Однако в любом политическом действии может быть и доля стихийности, случайности, несогласованности.

Виды политических действий зависят от типа общественных преобразований, от отношения политических сил к действительности. В результате политических действий политические системы изменяются как быстро, так и медленно.

Основными видами политических действий являются революция и реформа. Революция - это коренное преобразование структуры власти в обществе, радикальное изменение его политической системы.

При этом происходит отстранение от власти одной правящей элиты и замена ее другой (в связи с тем, что не все слои населения поддерживают революционные изменения, их представителями, теми, кто порвал с революцией; целью контрреволюции является свержение новой элиты и восстановление прежних порядков).

Реформа предполагает постепенность общественных изменений, преобразований, нововведений, переустройства какой-либо стороны общественной жизни, не подрывая основ власти правящего класса, общественного строя и его социальнополитической структуры.

Политическое действие можно рассматривать как инерционное, которое воспроизводит принятые нормы поведения, существующую политическую систему, сохраняет ее; творческое, которое вносит в политику перемены, новые моменты, динамику.

Сайфуллаева Д. Р.
КОНИНА И АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ: РАЗВЕНЧАНИЕ МИФА
Кафедра общественного здоровья и управления здравоохранением ТашПМИ. Узбекистан.
Научный руководитель - к.м.н., доцент Садывакасов А.У.

Цель исследования. Изучить пищевую ценность конины, оценить возможное влияние на артериальное давление и развенчать мифы, связанные с её употреблением.

Материал и методы. Для проведения исследования использованы следующие методы:

1. Сравнительный анализ пищевой ценности конины и говядины:
 - а) оценка содержания белков, жиров, холестерина, витаминов и минералов;
 - б) сравнение уровня насыщенных и ненасыщенных жиров;
 - в) анализ количества железа, калия, магния, фосфора и витаминов группы В, важных для работы сердечно-сосудистой системы.
2. Обзор научной литературы и эпидемиологических данных:
 - а) анализ исследований, посвященных влиянию различных видов мяса на уровень артериального давления;
 - б) рассмотрение связи между потреблением насыщенных жиров и риском гипертонии;
 - в) оценка роли калия и натрия в регулировании давления.
3. Оценка факторов, влияющих на артериальное давление:
 - а) выявление влияния продуктов с высоким содержанием соли и жира на риск гипертонии;
 - б) изучение воздействия методов кулинарной обработки (жарка, копчение, варка, запекание) на полезные свойства мяса.

Результаты исследования. Исходя из данных исследований, конина источник ценных для организма веществ. В сравнении с говядиной содержит значительно меньше жира — всего 2–3 грамма на 100 граммов, что делает ее фактически диетическим продуктом. Так в конском мясе низкий уровень насыщенных жиров, способствующих развитию атеросклероза. Этот вид мяса богат железом, калием и витаминами группы В, что помогает поддерживать здоровье сосудов и общий обмен веществ. Говоря о факторах, влияющих на артериальное давление, важно отметить, что основным риском для гипертонии является не само мясо, а количество соли и насыщенных жиров в рационе. Особенно это касается обработанных мясных продуктов, таких как копчености и вяленое мясо, которые содержат больше натрия и могут способствовать повышению давления. Напротив, постное мясо, приготовленное без лишней соли, не оказывает негативного воздействия на сердечно-сосудистую систему. Роль конины в профилактике гипертонии заключается в её способности поддерживать нормальный уровень артериального давления. Калий, содержащийся в конине, способствует его снижению, а низкий уровень насыщенных жиров делает это мясо безопасным для сосудов. Умеренное потребление конины, особенно в отварном или тушеном виде, может стать полезной частью здорового рациона, содействующего поддержанию здоровья сердца и сосудов.

Выводы. Конина не повышает артериальное давление и может быть включена в рацион людей, страдающих гипертонией, содержит меньше насыщенных жиров и холестерина, что снижает риск атеросклероза. Только избыточное употребление соли и насыщенных жиров, а не само мясо содействует возникновению гипертонии. Для сохранения полезных свойств конины рекомендуется выбирать методы приготовления, сводя к минимуму потерю питательных веществ, такие как варка, тушение и запекание.

Сайфуллоева Д.Ф.
**ОЦЕНКА ДОСТУПНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН
НА ПРИМЕРЕ ГОРНО-БАДАХШАНСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ**

Кафедра фармацевтической химии и УЭФ, ТНУ. Таджикистан.
Научный руководитель — д.фарм.н., профессор Малкова Т.Л.

Цель исследования. Изучение структуры системы здравоохранения в Горно-Бадахшанской автономной области (ГБАО).

Материал и методы. Исследование проводилось по разрешению министра здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан от 02.11.2023 г. №1-5/9632. Использован ретроспективный и контент-анализ документов, предоставленных главными врачами больниц ГБАО за 2019-2023 гг.

Результаты исследования. На первом этапе проведен сбор и анализ статистических данных по всем больницам ГБАО (количество коек, врачей, медсестёр, видов отделений, число стационарных больных). По данным Управления здравоохранения ГБАО в области оказанием медицинской помощи населению занимается 27 государственных медицинских учреждений, из них 1 больница имеет статус областной, 7 – районных и 19 больниц расположены в сельских поселениях (из 43 таких поселений в области). В областной больнице открыты 15 специализированных отделений, в районных – от 5 до 9, а в сельских – от 1 до 4. В больницах в период исследования работали 147 врачей и 670 медсестёр/медбратьев. Во многих больницах наблюдается нехватка врачей (штат областной больницы укомплектован на 67%) или их полное отсутствие (в 5 из 19 сельских больниц).

Выводы. Учитывая особенности месторасположения ГБАО, большие расстояния между областным центром и районами ГБАО для жителей автономной области, особенно проживающих в сельских поселениях, медицинская помощь труднодоступна, что негативно сказывается на качестве их жизни.

Сайчук Д.Ю.

К ВОПРОСУ О СЕМАНТИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ СЛОВ

Кафедра философии, правоведения, социальных и гуманитарных наук
ФГБОУ ВО ЛГМУ им. Свт. Луки Минздрава России. РФ, ЛНР, Россия
Научный руководитель - ст. преп. Зайцева С.Н.

Цель исследования. Показать семантическое развитие слов на примере глагола *вычислить*, используя данные речевого опыта носителей современного русского языка.

Материал и методы. В работе использован метод исследования лексико-семантических связей слов при помощи свободного ассоциативного эксперимента.

Результаты исследования. Нами было выяснено, что появление нового значения в одном слове (глаголе *вычислить*) неизбежно приводит к изменению других, связанных с ним слов, поскольку в лексико-семантической системе всё взаимосвязано. Исходное значение этого глагола, представленное в академических словарях, связано с математическими действиями — "произвести действие над числами, найти искомое". Однако, в результате свободного ассоциативного эксперимента выявлены новые лексико-семантические варианты (ЛСВ), отражающие изменения в мышлении современного человека, обогащенного компьютерными технологиями.

Для участия в эксперименте мы привлекли несколько студенческих групп. Интересно обратить внимание на слова-реакции, которые с этим значением не связаны и носят синтагматический характер. Как показывает анализ, это имена существительные, называющие объект, на который направлено действие предьявляемого глагола *вычислить*: врага, шпиона, обстоятельства, мысли, поведение человека; победу; мотивы преступления; последовательность действий, причину падения, реакцию студента, тип человека, ход дела.

Иногда объект действия представляется в форме придаточного предложения. *Например*: Вычислить: где спрятаны драгоценности, когда наступит затмение солнца, кто приходил к нам; что принесёт следующий год.

Известно, что сочетаемость слов является основным и достаточно тонким оперативным инструментом анализа семантической структуры слова. Используя этот инструмент мы постарались обнаружить новые ЛСВ, глагола *вычислить* (определить, обнаружить что-либо путём логических рассуждений), которые появились в последние годы и не были зафиксированы словарями. Возникновение этого ЛСВ подтверждают парадигматические, синонимические реакции информантов, участвующих в нашем небольшом эксперименте: вычислить: ЛСВ I - обдумать; ЛСВ II - предсказать; ЛСВ III - додуматься; ЛСВ IV - узнать реакцию, ход мыслей.

Таким образом, мы видим, что в семантической парадигме глагола *вычислить* произошло движение от обозначения сугубо математических действий к номинации другого, особого вида интеллектуальной деятельности. Другое, новое лексико-семантическое значение отражает особенности мыслительной деятельности современного индивида, обогащенного опытом работы с компьютерными технологиями.

Возникновение нового ЛСВ глагола *вычислить* может сопровождаться изменением в стилистической окраске слова. Следует отметить, что употребляющийся в нейтральном стиле в своём исходном значении глагол *вычислить* в новом значении приобрёл разговорный характер и функционирует в повествованиях от первого лица.

Выводы. Исследуя лексико-семантическую парадигму глагола *вычислить*, мы пришли к выводу, что семантические новации исследуемого глагола интересны не только сами по себе, но и по тому влиянию, которое они оказали на развитие синонимически соотнесённых с ними лексем *высчитать*, *просчитать*. Новые значения необходимо учитывать при составлении словарных статей, что окажет неоценимую помощь для изучающих русский язык.

Салимзода Нозанин

М.В. ЛОМОНОСОВ: РЕФОРМАТОР РУССКОГО ЯЗЫКА НАУКИ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – старший преподаватель С.А. Хотамова

Цель исследования. Раскрыть реформаторскую деятельность М.В. Ломоносова в области русского научного языка, проанализировать его вклад в формирование языковых норм и терминологии.

Материал и методы. В процессе реализации исследовательского проекта СНО по русскому языку проведён анализ лингвистических трудов М.В. Ломоносова: «Российская грамматика», «Предисловие о пользе книг церковных в российском языке» и др. историко-лингвистической литературы, посвящённой развитию русского языка XVIII века. Осуществлён сравнительно-сопоставительный анализ языковых концепций М.В. Ломоносова и его современников.

Результаты исследования. Исследование выявило, что Ломоносов не просто нормировал русский язык, он фактически создал язык науки, заложил основы русской научной и технической терминологии. Многие термины, созданные Ломоносовым, прочно вошли в научный обиход: *термометр, градус, кислота, равновесие, земная ось, удельный вес, преломление лучей, зажигательное стекло, магнитная стрелка, негашеная известь* и т.д.

М.В. Ломоносов разработал теорию «трех штилей», которая систематизировала использование языковых средств в зависимости от жанра и тематики произведения.

Ломоносов активно способствовал обогащению русского литературного языка за счёт включения в него научной терминологии и лексики из различных областей знаний.

Именно Ломоносов заложил основы для формирования норм русского литературного языка, способствуя его унификации и кодификации. Ломоносов содействовал сближению разговорного и книжного языков, что способствовало развитию гибкости и выразительности русского литературного языка и языка науки.

Выводы. М.В. Ломоносов сыграл выдающуюся роль в реформировании русского языка в целом, его труды

оказали значительное влияние на дальнейшее развитие языковой культуры и науки в России.

Теория «трех штилей» и другие языковые концепции Ломоносова способствовали формированию стилистического разнообразия и выразительности русского литературного языка.

Ломоносов заложил основы для формирования норм русского литературного языка, что способствовало его унификации и кодификации.

Наследие Ломоносова продолжает оказывать влияние на изучение и преподавание русского языка, а его вклад в развитие русской культуры неocenим.

Салимов Мухаммад

РОЛЬ РУССКОГО ЯЗЫКА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ СТУДЕНТОВ ВУЗОВ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – старший преподаватель С.А. Хотамова

Цель исследования. В рамках деятельности студенческого научного общества определить значимость русского языка как неродного в процессе профессионального становления студентов вузов, а также выявить его роль в развитии коммуникативной компетентности и успешной адаптации к профессиональной среде.

Материалы и методы. Осуществлён анализ научно-методической литературы по проблемам обучения русскому языку как неродному в вузе.

Изучены образовательные программы и учебные материалы, используемые в вузах для обучения русскому языку. С целью выявления потребностей и трудностей в изучении русского языка проведено анкетирование студентов нашего вуза.

Результаты исследования. Анализ результатов свидетельствует, что русский язык является не только средством общения, но и инструментом познания, необходимым для нашего успешного обучения в вузе.

Владение русским языком способствует развитию интеллектуальных и творческих способностей студентов, формируя у нас навыки самостоятельной работы и самообразования. Общение представляет собой процесс взаимодействия личностей и социальных групп, в котором происходит обмен информацией, опытом, навыками и результатами деятельности.

Профессиональное общение – это речевое взаимодействие специалиста с другими специалистами в ходе осуществления профессиональной деятельности.

По нашему мнению, и согласно результатам опроса студентов медицинского факультета, русский язык играет ключевую роль в формировании коммуникативной компетентности студентов, необходимой для успешного взаимодействия в профессиональной среде.

Большинство студентов уверены, что успешное овладение русским языком способствует их социальной адаптации и профессиональной самореализации.

Велика роль русского языка и в кругу языков современной науки и медицины. На нём издаются научные и медицинские журналы, выходит новая научная литература. Научные публикации на русском языке по различным областям медицинской науки пользуются международным признанием.

Недостаточное владение русским языком может стать препятствием для успешного обучения и профессионального роста студентов.

Выводы. Таким образом, можно констатировать, что русский язык играет важную роль в профессиональном становлении студентов-медиков, способствуя развитию их коммуникативной компетентности и успешной адаптации к профессиональной среде.

При совершенствовании методики преподавания русского языка как неродного в медицинском вузе необходимо учитывать потребности и трудности студентов.

Преподаватели русского языка постоянно мотивируют студентов к изучению языка и формируют понимание его значимости для будущей профессии.

Салимов С.М.

ВЛИЯНИЕ ЭКСТРАКТА КАЛИФОРНИЙСКОГО КРАСНОГО ЧЕРВЯ С ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ АКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ «АЗАМЗАР» НА ДЕРМУ (КОЖУ) В КОНТЕКСТЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЛЮДЕЙ

Кафедра медицинской биологии и гистологии

ГОУ Термезский филиал Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Нурова З.А.

Цель исследования Основной задачей нашего исследования является получение экстракта из калифорнийского дождевого червя. Этот экстракт оказывает сильное иммуностимулирующее воздействие на организм млекопитающих и птиц как в обычном состоянии, так и при различных заболеваниях. Это приводит к повышению выработки антител, улучшению состояния иммунных тканей и увеличению числа стволовых клеток, отвечающих за образование крови.

Материал и методы. Иммунологические, физиологические, токсикологические, гематологические и статистические методы анализа.

Эксперименты проведены на белых беспородных крысах самцах 2-3 месячного возраста, массой тела 150-180 г. АКД вызывали сенсибилизированным 5%-м раствором 2,4-динитрохлорбензола (ДНХБ) по методике П. М.Залкан. Раны наносились под эфирным наркозом в стерильных условиях. На депилированную межлопаточную область спи-

ны размером 3 × 3 см наносили двукратно ДНХБ. Исследование проводили утром, время на 4, 6, 10- суток после начала эксперимента. Животных разделили на следующие группы, в каждой группе n=6:

Результаты исследования. Как хорошо известно, разработка ранозаживляющих средств обладает широким спектром фармакологических эффектов и фармакотерапевтического воздействия на различные стадии процесса заживления ран. В этом исследовании мы оценили эффективность крема Azamzar для лечения кожных и мышечных ран. Кожно-мышечную рану воспроизводили под гексеналовым наркозом (70 мг/кг) путем иссечения в области спины животных кожно-фасциального лоскута площадью 300 мм² на предварительно выстриженных участках. Крема Azamzar начинали наносить сразу после образования раны и затем ежедневно на протяжении 24 суток.

Динамику скорости сокращения и заживления раневого дефекта определяли по методу Л.Н. Поповой (1942). На рану ежедневно накладывалась стерильная пластинка целлофана, и на нее наносились контуры раны, затем рисунок переносился на миллиметровую бумагу, и подсчитывалась площадь ран.

На 24-е сутки опыта на фоне применения крема Azamzar наблюдалось полное закрытие раневого дефекта кожи, тогда как у животных контрольной группы, а также при использовании мазь - Левомеколь оставались незажившие раневые поверхности. Таким образом, при проведении эксперимента было установлено, что крем Azamzar обладает выраженной ранозаживляющей активностью, ускоряя заживления кожно-мышечного дефекта на более ранних сроках патологического процесса.

Выводы. Экстракт, полученный из калифорнийского дождевого червя, оказывает сильное иммуностимулирующее воздействие на организм млекопитающих и птиц, как в обычных условиях, так и при различных заболеваниях. Он способствует увеличению выработки антител, улучшению клеточной активности иммунных тканей и стимулирует.

Салимова Гузель Ильгамовна

ВЛИЯНИЕ ПАГУБНЫХ ПРИВЫЧЕК НА ФИЗИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

Кафедра физической культуры ФГБОУ ВО ОрГМУ. Россия

Научный руководитель – Исаев И.А.

Цель исследования. Физическая активность является неотъемлемым фактором жизнедеятельности каждого человека. Она способствует развитию мышечного и двигательного аппаратов, улучшению координации движений, укреплению костей и снижению риска заболеваний, таких как диабет, ожирение и сердечно-сосудистые заболевания. В настоящее время можно выделить обширный перечень так называемых зависимостей человека от безобидных на первый взгляд до крайне опасных: нездоровое питание, недостаточная гигиена, чрезмерно длительное времяпровождение за различными гаджетами и компьютерными играми, злоупотребление алкоголем, курение, употребление наркотических и психотропных веществ, неправильно скорректированный режим дня и сна и многие другие.

Материал и методы. Изучение и анализ статей и научной литературы, систематизация и обобщение полученного результата.

Результаты исследования. Стадии формирования пагубной привычки можно привести на примере приема алкоголя. Первоначально прием алкоголя оказывает на организм токсическое действие, поэтому вызывает защитную реакцию организма: возникает тошнота, рвота, головокружение и т.д. Никаких приятных ощущений при этом не возникает. При повторных приемах защитная реакция ослабевает и на смену ей приходит состояние эйфории. Постепенно развивается навязчивое влечение человека к алкоголю, выражающее психическую зависимость от него. Постепенно зависимость человека от алкоголя возрастает. В отсутствие его человек начинает испытывать болезненное и труднопереносимое состояние, называемое абстиненцией. Она проявляется в недомогании, снижении работоспособности, дрожании конечностей, болю в различных частях тела и т.д. В дальнейшем наступает стадия, когда человеку для достижения желательного эффекта требуются высокие дозы алкоголя. Наконец, наступает этап, когда даже большие дозы алкоголя не вызывают ярко выраженной эйфории. Однако больной уже не в состоянии прекратить его употребление. По аналогичным законам развивается наркотическая и никотиновая зависимость.

Естественным сдерживателем интереса к наркотическим веществам является увлеченность интеллектуальным или физическим самосовершенствованием. Занятия физическими упражнениями и спортом оказывают огромную помощь в ограждении молодежи от дурных привычек. Ведущая роль физической культуры в предупреждении и компенсации вредных привычек имеет под собой доказательное нейрофизиологическое обоснование. Учеными установлено, что в мозге человека постоянно синтезируются естественные наркотические вещества (опиаты), которые модулируют его состояние и определяют протекание всех психических процессов. Использование алкоголя, никотина, искусственных наркотиков ограничивает, а при длительном приеме полностью подавляет биосинтез опиатов, что и приводит к формированию психической, а затем и физической зависимости.

Выводы. Физические упражнения являются действенным фактором не только для предупреждения, но и снятия наркотической зависимости. Молодым людям, которые уже познакомились с наркотиками или имеют другие вредные привычки, можно посоветовать как можно быстрее прибегнуть к систематическим занятиям физическими упражнениями и спортом.

Салимова О. Ф.

ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА ФОРМИРОВАНИЕ УСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель – к.м.н. Иргашева Дж.З.

Целью исследования. Целью исследования явилось изучение влияния стресса на процессы формирования и закрепления условных рефлексов, с оценкой изменений в скорости обучения, устойчивости рефлексорных связей и возможных нарушений в их формировании под воздействием стрессовых факторов.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 60 студентов 2 курса медицинского факультета, разделённые на две группы: экспериментальную (подверженную стрессу) и контрольную (без значительных стрессовых воздействий). В течение 4 недель участники экспериментальной группы подвергались контролируемому психоэмоциональному стрессу, моделируемому с помощью учебных нагрузок, временных ограничений на выполнение заданий и когнитивных тестов в условиях дефицита времени. Формирование условных рефлексов оценивалось с помощью классической схемы выработки условно-двигательного рефлекса на световой и звуковой стимулы. Скорость обучения измерялась по числу попыток, необходимых для устойчивого воспроизведения рефлекса. Устойчивость условных рефлексов оценивалась по их сохранности через 48 часов после завершения формирования. Для регистрации нейрофизиологических параметров использовался аппарат «Биомышь Варикард», позволяющий анализировать вегетативные реакции, а также уровень адаптивности организма к стрессу. Оценка когнитивных функций включала тестирование на запоминание числовых последовательностей (оперативная память) и тест Тулуз-Пьерона (концентрация и устойчивость внимания).

Результаты исследования показали, что стресс оказывает значительное влияние на формирование и устойчивость условных рефлексов. В течение 4 недель студенты экспериментальной группы, подвергавшиеся психоэмоциональному стрессу, демонстрировали замедленное формирование условно-двигательных рефлексов по сравнению с контрольной группой, что свидетельствует о нарушении механизмов обучения и адаптации. Среднее число попыток, необходимых для выработки устойчивого рефлекса на световой стимул, составило $14,2 \pm 2,3$ в контрольной группе и $19,7 \pm 3,1$ в стрессовой группе, что указывает на снижение способности к ассоциативному обучению. Аналогичная тенденция наблюдалась при выработке рефлекса на звуковой стимул ($13,8 \pm 2,5$ против $18,4 \pm 3,0$). Устойчивость условных рефлексов через 48 часов после их формирования также различалась между группами: у студентов контрольной группы сохранность рефлекса составляла $92,5 \pm 4,1\%$, тогда как в стрессовой группе этот показатель снижался до $78,3 \pm 5,4\%$ ($p < 0,05$), что свидетельствует о большей склонности к угасанию приобретенных навыков при стрессе. Оценка когнитивных функций показала снижение показателей концентрации внимания и оперативной памяти в стрессовой группе. В тесте Тулуз-Пьерона время выполнения задания увеличилось с $82,5 \pm 6,4$ с (контроль) до $95,2 \pm 7,8$ с (стресс), что свидетельствует о замедлении когнитивной обработки информации. В тесте на запоминание чисел средний объем запоминаемой информации снизился с $7,2 \pm 1,1$ до $5,8 \pm 1,3$ единиц, что указывает на ухудшение кратковременной памяти.

Выводы. Таким образом, полученные результаты подтверждают негативное влияние стресса на процессы формирования условных рефлексов, что может быть обусловлено изменениями в активности нейронных сетей, ответственными за обучение и память. Результаты исследования помогут разработать стратегии улучшения когнитивной деятельности у студентов-медиков, особенно в стрессовых условиях экзаменов. Также это может быть полезно для реабилитации пациентов с когнитивными нарушениями, связанными со стрессом.

Самандаров А.Ю., Алимов И.З., Олимова Ш.Э.

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИЗЫСКАНИЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ ИЗ РАСТИТЕЛЬНЫХ ИСТОЧНИКОВ

ГУ Республиканский научно-клинический центр урологии, ИФМ и КЛД

ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - Самандаров Н.Ю.

Цель исследования. Изучение действия лекарственного сбора маланол на уровень билирубина и его фракции, а также исследование липидного обмена при экспериментальном токсическом гепатите.

Материал и методы. Исследование проводилось на 48 белых крысах массой 180-220 грамм, животные были распределены на 6 групп по 8 особей в каждой.

Подострый токсический гепатит вызывали подкожным введением 50% масляного раствора CCl_4 в дозе 2 мл/кг массы через день в течение месяца.

Содержание общего и прямого билирубина определяли по методике Индеша Грофа на биохимическом анализаторе Stat-FAX 1904 с использованием диагностических наборов фирмы Витал-диагностикум. Щелочную фосфатазу (ЩФ) выявляли на Stat-FAX 1904 при помощи набора Витал-диагностикум. Общий холестерин определяли по Илку, основанный на реакции Лимбермана-Бурхарда. Для определения общих липидов, триглицеридов и альбумина использовали наборы Витал-диагностикум на Bio-chem.

Полученные цифровые данные обрабатывались общепринятыми статистическими методами при помощи персонального компьютера с использованием программы SPSS с пакетом анализа для Windows 10.

Результаты исследования. При токсическом поражении печени, вызванном месячным введением тетрахлорметаном, наблюдается повышение содержания билирубина и его фракций, а также общих липидов в сыворотке крови белых крыс.

Концентрация общего билирубина по сравнению с интактными (здоровыми) животными увеличена в 1,5 раза, причем содержание прямого билирубина на 276,4%, активность ЩФ повышается на 89%. Испытуемые средства, введенные на фоне CCl_4 , немного нормализуют повышенный уровень билирубина. В сериях леченных маланолом в дозе 0,35 г/кг массы уровень общего и прямого билирубина снижается на 54%. У животных, леченных маланолом (0,5 г/кг), показатели билирубина снижаются на 49 и 64% соответственно, что на 13,7% и 10,5% лучше, чем при лечении урсослитом и на 11, и 7,7%, чем урсодезоксихолевой кислотой.

Необходимо отметить, что содержание холестерина в сериях животных получавших Гепасаф и Урсослит по сравнению с контрольными сериями снижается на 42%, общие липиды на 41,9%, триглицеридов на 42% и альбумина повышается на 52%. Хотя показатели Гепасафа введенного в отдельности и препаратов сравнения оказались досто-

верными, однако гепасаф и урсослита по гепатозащитному эффекту значительно превосходил аналогичный эффект указанных средств.

Выводы. Таким образом, испытуемые лекарственные средства Гепасаф и синтетические препараты Урсослит и Урсосфалк оказывают положительное влияние на функцию печени и показатели липидного обмена при подострой интоксикации крыс СС1₄. Полученные результаты свидетельствуют о том, что комбинированное применение полисахаридов, флювонидов и эфирных масел, содержащих в составе испытуемых средств, по всей вероятности, снижая гепатотоксическое воздействие СС1₄ и тем самым улучшают липидный обмен нарушенный под влиянием гепатотоксина.

Сангзода З.М.

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН ЗА 2021-2023 ГОДЫ

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н. Усманова Г.М.

Цель исследования. Изучение динамики распространения эпидемического паротита за период 2021-2023 гг. в Республике Таджикистан и пути её минимизации.

Материалы и методы. Были использованы статистические данные, полученные из отчётов республиканских учреждений «Министерства Здравоохранения РТ» и Службы государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Проведён статистический анализ заболевших паротитом в РТ за период 2021-2023 гг. Обработка данных проводилась при помощи пакета программ для обработки данных MS excel.

Результаты исследования. В РТ за исследуемый период было зарегистрировано всего 2790 случаев заболевания паротитом, которые из них в 2021 г. - 410 случаев (14,7%), в 2022 г. - 1720 (61,6%) и в 2023 г. - 660 случаев (23,7%) соответственно. Численность населения Республики Таджикистан на 2023 год - 10 миллионов человек. Число заболевших на 100 000 человек населения в РТ составило на 2021 г. - 4,1, 2022 г. - 17,2 и на 2023 г. - 6,6 человек. Распространение заболевания в течение 3-х лет на 100 тыс. населения выглядит следующим образом: г. Душанбе 2021 г. - 8,6; 2022 г. - 45,4; 2023 г. - 3,4 случаев, в РРП 2021 г. - 1,9; 2022 г. - 8,3 и 2023 г. - 2,7 случаев, в Согдийской области на 2021 г. - 7,7; 2022 г. - 26,8 и 2023 г. - 18,9 случаев, в Хатлонской области на 2021 г. - 0,4; 2022 г. - 1,3 и 2023 г. - 0,6 и в ГБАО на 2021 г. - 14,4; 2022 г. - 76,2 и 2023 г. - 3,4 случаев. За изучаемый период наблюдалось увеличение числа случаев заболевания на территории РТ. Увеличение случаев заболевания наблюдались в ГБАО, в г. Душанбе, Согдийской области, а снижение в РРП и Хатлонской области.

Выводы. За исследуемый период выяснилось, что по отношению к 2021 г. в 2023 году уровень заболеваемости эпидемического паротита увеличен в 1,6 раза (от 4,1 до 6,6 случаев на 100 тысяч населения) соответственно.

Для снижения уровня заболевания паротитом рекомендуется необходимое и своевременное проведение комбинированной вакцины (КПК) от кори, краснухи и паротита в регионах с высокими показателями заболеваемости (ГБАО, г. Душанбе, Согдийская область).

Внедрить систему мониторинга охвата вакцинацией для своевременного выявления и ликвидации пробелов, особенно среди детей и уязвимых групп населения.

Сангзода З.М., Шарипов Э.Ш.

РЕТРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВСПЫШЕК КРАСНУХИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН (2019–2023 гг.): ОЦЕНКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИ- ЛАКТИЧЕСКИХ МЕР

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Азизов З.А.

Цель исследования. Провести ретроспективный анализ вспышек краснухи в Республике Таджикистан с целью оценки ключевых эпидемиологических показателей и эффективности реализованных профилактических мер.

Материалы и методы. Были использованы статистические данные, полученные из отчётов республиканских учреждений «Министерства Здравоохранения РТ» и Службы государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Проведён статистический анализ заболевшим краснухой в РТ за период 2019-2023 гг. Обработка данных проводилась при помощи пакета программ для обработки данных MS excel.

Результаты исследования. Ключевыми эпидемиологическими показателями являются заболеваемость, географическое распределение и динамика распространения. А эффективность реализованных профилактических мер включает вакцинацию, эпидемиологический надзор и санитарно-просветительские мероприятия.

За изучаемый период в Республике Таджикистан (РТ) общая заболеваемость составила 9,9 случаев на 100 000 населения, при абсолютном числе зарегистрированных случаев 1019. Динамика заболеваемости по годам характеризуется следующими показателями (на 100 000 населения; абсолютное число; доля от общего числа случаев): 2019 г.: 2,5; 228 (22,3%); 2020 г.: 1,0; 93 (9,1%); 2021 г.: 1,6; 152 (15,0%); 2022 г.: 3,1; 304 (29,9%); 2023 г.: 2,4; 242 (23,7%).

Региональное распределение заболеваемости на 100 000 населения, выглядит следующим образом: г. Душанбе 2019 г. - 11,6; 2020 г. - 3,8; 2021 г. - 5,9; 2022 г. - 13,6; 2023 г. - 11,0.

Районы республиканского подчинения (РРП): 2019 г. - 4,0; 2020 г. - 1,7; 2021 г. - 2,0; 2022 г. - 2,5; 2023 г. - 2,4 случая.

Согдийская область на 2019 г. - 1,5; 2020 г. - 0,8; 2021 г. - 1,5; 2022 г. - 2,5; 2023 г. - 1,3; Хатлонская область:

2019г. - 0,1; 2020 г. - 0,1; 2021 г. - 0,1; 2022 г. - 0,3; 2023 г. - 0,4.

И в Горно-Бадахшанской автономной области (ГБАО): 2019 г. - 1,8; 2020 г. - 0,4; 2021г. - 0,4; 2022 г. - 1,3 и 2023 г. - 1,7 случаев.

Результаты исследования направлены на выявление факторов, способствующих распространению инфекции, оптимизации стратегий контроля и профилактики, а также улучшения мер реагирования на будущие вспышки.

Выводы. Динамика заболеваемости демонстрирует выраженную неоднородность: минимальные значения зафиксированы в 2020 г. (1,0 на 100 000), максимальные - в 2022 г. (3,1 на 100 000). Снижение в 2020-2021 гг. может быть связано с влиянием пандемии COVID-19 на систему здравоохранения, а рост в 2022 г. - с постпандемической нормализацией диагностики.

Территориальные различия: наибольшая заболеваемость регистрируется в г. Душанбе (пик - 13,6 на 100 000 в 2022 г.), что может объясняться высокой плотностью населения и улучшением эпидемиологического надзора. Хатлонская область и ГБАО остаются регионами с самыми низкими показателями (менее 0,5 на 100 000 в большинстве лет), что требует анализа факторов, влияющих на выявляемость (доступность медпомощи, уровень диагностики).

Для снижения уровня заболевания краснухи рекомендуется необходимое и своевременное проведение комбинированной вакцины (КПК) от кори, краснухи и паротита в регионах с высокими показателями заболеваемости.

Сангзода З.М., Назурдинов А.Б.

КОРЬ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН: ПРОСТРАНСТВЕННО-ВРЕМЕННОЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗА ПЯТИЛЕТНИЙ ПЕРИОД (2019-2023 гг.)

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., профессор Лукьянов Н.Б.

Цель исследования. Выявить пространственно-временные закономерности распространения кори в Республике Таджикистан за период 2019-2023 гг. для разработки целевых мер контроля.

Материалы и методы. Для выявления пространственно-временных закономерностей распространения кори в Республике Таджикистан за период 2019-2023 гг., необходимо провести анализ статистических данных по заболеваемости, распределению случаев по регионам, возрастными группами и временем вспышек. Были использованы статистические данные, полученные из отчетов республиканских учреждений «Министерства Здравоохранения РТ» и Службы государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Проведён статистический анализ заболеваемостью корью в РТ за период 2019-2023. Обработка данных проводилась при помощи пакета программ для обработки данных MS excel.

Результаты исследования. В Республике Таджикистан (РТ) за исследуемый период было зарегистрировано всего 9,9 случаев на 100 000 человек населения. Число заболевших на 100 000 человек населения в РТ составило на 2019г. - 0,1; 2020г. - 1,8; 2021г. - 0,4; 2022г. - 5,0; 2023г. - 2,6 случаев.

Распространение заболевания в течение 5 лет на 100 тыс. населения выглядит следующим образом: г. Душанбе 2019г. - 11,6; 2020г. - 3,2; 2021г. - 0; 2022г. - 2,3; 2023г. - 0,6 случаев. В РРП - 2019г. - 0,2; 2020г. - 4,9; 2021г. - 1,5; 2022г. - 6,9 и 2023г. - 5,1 случаев. В Согдийской области на 2019г. - 0; 2020г. - 0,9; 2021г. - 0; 2022г. - 0,6 и 2023г. - 0,8 случаев. В Хатлонской Области на 2019г. - 0; 2020г. - 0,2; 2021г. - 0; 2022г. - 1,3 и 2023г. - 3,1. И в ГБАО на 2019г. - 0; 2020г. - 0,4; 2021г. - 1,7; 2022г. - 1,3 и 2023г. - 1,7 случаев.

Выводы. За период 2019-2023 гг. в Таджикистане зафиксирован неравномерный уровень заболеваемости корью с выраженным пиком в 2022 году (5,0 случаев на 100 000 населения), что в 1,92 раза превышает показатель 2023 года (2,6) и в 12,5 раз уровень 2021 года (0,4). Несмотря на рост численности населения с 9,1 до 10,1 млн. человек, совокупная заболеваемость за пять лет составила 9,9 случаев на 100 000 населения, что отражает значительную вспышку в 2022 году. Резкий подъём может быть связан с временным снижением охвата вакцинацией, эпидемиологическими факторами или ослаблением контроля за инфекцией. К основным факторам, способствовавшим росту заболеваемости, относятся недостаточный уровень иммунизации и скопление людей в общественных местах. Динамика указывает на необходимость усиления профилактических мер и мониторинга для предотвращения будущих вспышек. В ответ на эту ситуацию были предприняты меры по увеличению охвата вакцинацией, включая проведение дополнительных иммунизационных кампаний.

Важным шагом также будет оценка воздействия иммунизации, проводимой по программе, утверждённой Правительством Таджикистана, включая проведение дополнительных дней иммунизации, как указано в Постановлении от 3 сентября 2022 года. Эти данные помогут разработать целевые меры контроля за распространением кори.

Сангинова Ф.Т., Сангзода З.М., Шарипов Э.Ш.

САТҲИ БЕМОРНОКИИ АҲОЛӢ БО ҶОҒАРИ ЭНДЕМИКӢ ДАР ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН ДАР СОЛҲОИ 2019-2023: АРЗӢБИИ САТҲИ ОҶОҲИИ АҲОЛӢ ОИД БА ҶОҒАРИ ЭНДЕМИКӢ ВА РОҶҲОИ ПЕШГИРИИ ОН

Кафедраи эпидемиология ба номи профессор Рофиев Ҳ.К. МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон.

Роҳбарии илмӣ – н.и.т. Азизов З.А.

Мақсади таъқиқот. Муайян намудани сатҳи паҳншавии ҷоғари эндемикӣ дар байни аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон ва омӯзиши донишу оғоҳии аҳоли дар бораи ҷоғари эндемикӣ.

Маводҳо ва усулҳо. Маълумоти Вазорати тандурустӣ ва ҳифзи иҷтимоии аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон, Муассисаи давлатии “Маркази омор ва иттилооти тиббӣ” ва ҳисоботи солонаи бемории ҷоғари эндемикӣ, истифодаи шудаанд. Таҳлили ретроспективи бемории ҷоғари эндемикӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон барои солҳои 2019-2023.

Саволномаҳо барои баҳодиҳии дониши аҳоли дар бораи норасоии йод, истифодаи намаки йоднок, одатҳои хӯрокхӯрӣ. Маълумотҳо бо истифода аз барномаи MS Excel коркард карда шудаанд.

Натиҷаи таъқиқот. Дар Ҷумҳурии Тоҷикистон (ҶТ) дар давраи омӯзишӣ ҳамагӣ 1329,7 ҳолат ба 100 000 нафар аҳоли ба қайд гирифта шудааст. Шумораи беморон ба 100 000 нафар аҳоли дар ҶТ соли 2019 - 382,9; 2020 - 275,5; 2021 - 233,4; 2022 - 226,9; 2023 - 211, ҳолатро ташкил дод. Паҳншавии беморӣ дар давоми 5 сол ба 100 ҳазор аҳоли вобаста ба минтақаҳо чунин аст: ш. Душанбе солҳои: 2019 - 507,1; 2020 - 344,1; 2021 - 244,1; 2022 - 242,3; 2023 - 259,7 ҳолат; дар ШНТҶ солҳои: 2019 - 323,6; 2020 - 230,7; 2021 - 194,6; 2022 - 164,6 ва соли 2023 - 173,6 ҳолат; дар вилояти Суғд солҳои: 2019 - 563,6; 2020 - 431,0; 2021 - 371,0; 2022 - 332,4; 2023 - 327,6 ҳолат; дар вилояти Хатлон солҳои: 2019 - 236,5; 2020 - 163,5; 2021 - 142,9; 2022 - 180,8; 2023 - 133,2 ва дар ВМКБ солҳои: 2019 - 473,5; 2020 - 242,9; 2021 - 229,0; 2022 - 129,4; 2023 - 73,9 ҳолат.

Таҳлили динамикаи гирифтҳои ба бемории ҷоғари эндемикӣ дар Тоҷикистон дар тӯли 5 сол тамоюли устувори коҳиши нишондиҳандаи умумиро аз 382,9 то 211,0 ҳолат ба 100 ҳазор аҳоли нишон дод, ки ин аз самаранокии чораҳои пешгирикунанда дар сатҳи миллӣ шаҳодат медиҳад.

Хулосаҳо. Натиҷаҳо аҳамияти муносибати фарқкунандаро ба минтақаҳо бо назардошти хусусиятҳои эпидемиологӣ ва иҷтимоӣ-экологии онҳо таъкид мекунанд. Барои ноил шудан ба пешрафти устувор тавсия дода мешавад, ки тадбирҳои йодкунии намак, маърақаҳои таълимӣ ва скрининги мунтазам дар гурӯҳҳои хавф, хусусан дар вилояти Суғд ва шаҳри Душанбе тақвият дода шаванд. Ин маълумот нишон медиҳад, ки дар давоми панҷ сол бемории ҷоғари эндемикӣ дар саросари кишвар ва минтақаҳои он тамоюли коҳиш ёфтааст, ки ин метавонад натиҷаи чораҳои самараноки пешгирӣ ва назорати беморӣ бошад.

Саримсакова М.С.

РОЛЬ РУССКОГО РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБЩЕНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель - к.п.н. Алиева Н.Ш.

Цель исследования. Узнать, как студенты-медики используют русский речевой этикет в профессиональном общении, определить основные ошибки и предложить рекомендации для их исправления. Эта тема актуальна, поскольку правильное владение речевым этикетом помогает будущим врачам устанавливать доверительные отношения с пациентами и коллегами, что является важной частью профессиональной компетенции.

Материал и методы. Для исследования были использованы аудиозаписи ролевых диалогов студентов на занятиях по русскому языку. В этих записях однокурсники разыгрывали ситуации приёма пациента, телефонного консультирования и взаимодействия с коллегами. Также было проведено анкетирование студентов-медиков, в котором они поделились своим опытом и трудностями в соблюдении речевого этикета. В работе применялись методы контент-анализа аудиозаписей, анкетирования и сравнительного анализа речевых стратегий студентов.

Результаты исследования. Анализ аудиозаписей показал, что многие студенты допускают типичные ошибки в речевом этикете. Среди них — отсутствие приветствий и вежливых форм обращения, неправильный выбор речевых стратегий при сообщении неприятных новостей и чрезмерно формальный стиль общения, который создаёт барьер в коммуникации. В анкетах студенты указали, что испытывают трудности при поиске баланса между официальной и дружелюбной манерой общения. Также выявилось, что однокурсники чаще используют профессионально-ориентированные речевые клише, но при этом их речь иногда теряет эмоциональную теплоту.

Выводы. Таким образом, исследования показали, что студентам-медикам необходимо больше практиковаться в использовании русского речевого этикета в профессиональных ситуациях. Для этого целесообразно проводить тренинги по деликатному общению с пациентами в сложных ситуациях, таких как сообщение диагноза или обсуждение плана лечения. Внедрение этих мероприятий поможет студентам сформировать устойчивые навыки профессионального общения, что повысит их компетентность в будущей врачебной практике.

Саримсакова М.С.

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ НА МОЛОДЕЖЬ

Кафедра общественных дисциплин ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель - Абдураупова Х.Н.

Современная молодежь живет в эпоху цифровых технологий, где социальные сети играют одну из ключевых ролей в повседневной жизни. Эти платформы открывают перед молодыми людьми огромные возможности для самовыражения, общения и получения информации. Однако их влияние далеко не всегда бывает положительным. С одной стороны, социальные сети позволяют молодежи находить единомышленников, развивать творческие способности и быть в курсе актуальных событий. Они способствуют формированию глобального мировоззрения и создают новые формы социальной активности.

С другой стороны, зависимость от виртуального мира может привести к снижению коммуникативных навыков, поверхностному восприятию информации и даже психологическим проблемам. Из-за постоянного сравнения себя с идеализированными образами из интернета у многих молодых людей развивается неуверенность в себе и тревожность. Также социальные сети создают почву для распространения дезинформации, кибербуллинга и других негативных явлений. Нередко подростки становятся жертвами манипуляций, связанных с распространением ложных стандартов красоты, успеха и образа жизни. Это приводит к повышенной социальной тревожности и формированию зависимого поведения. Кроме того, чрезмерное использование социальных сетей снижает

концентрацию внимания, затрудняя учебный процесс и продуктивную деятельность. Молодежь может сталкиваться с нарушением сна из-за длительного пребывания в онлайн, что негативно влияет на их физическое и психическое здоровье.

Чтобы минимизировать риски, важно развивать цифровую грамотность молодежи, учить критически оценивать информацию и управлять своим временем в интернете. Родители и образовательные учреждения должны активно участвовать в формировании здоровых привычек цифрового поведения у подрастающего поколения. Также необходимо разрабатывать государственные инициативы по регулированию контента в социальных сетях, а платформы должны нести ответственность за распространяемую информацию.

Кроме того, полезно внедрять образовательные курсы по безопасному использованию интернета и учить молодежь распознавать вредоносный контент. Важно также развивать критическое мышление у молодежи, чтобы они могли отличать достоверные источники от манипулятивных материалов. Только комплексный подход позволит найти баланс между пользой и вредом цифрового мира, обеспечивая психологическое благополучие молодежи. Кроме того, важно пропагандировать живое общение и развивать офлайн-мероприятия, чтобы снизить зависимость от виртуального мира. Молодежь должна осознавать, что виртуальная реальность не заменит живых эмоций и личного взаимодействия, поэтому важно находить баланс между цифровой и реальной жизнью.

Сарсембекова Н. К.

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

Кафедра эпидемиологии, биостатистики и доказательной медицины

Казахского национального университета имени аль-Фараби. Казахстан.

Научный руководитель – д.м.н., ассоциированный профессор Беисбекова А.К.

Цель исследования. Анализ влияния социально-экономических факторов на распространение туберкулёза с целью выявления групп риска и разработки эффективных мер профилактики.

Материал и методы. В рамках исследования был проведён анализ научной литературы по теме влияния социально-экономических факторов на распространение туберкулёза. В качестве источников использовались международные и отечественные базы данных: **PubMed, E-Library, Web of Science**, Бюро национальной статистики Республики Казахстан.

Результаты исследования. Полученные данные подтверждают, что туберкулёз является социально обусловленным заболеванием, и его распространение тесно связано с уровнем жизни, трудовой занятостью и доступом к медицинской помощи. В Казахстане за последние 10 лет показатель заболеваемости снизился более чем в два раза – с 81,7 до 36,5 случаев на 100 тысяч населения, а смертность уменьшилась на 78,4% (с 7,4 до 1,6 случаев на 100 тысяч). Однако в 2023 году 46,5% всех заболевших составляли неработающие граждане и лица, ведущие асоциальный образ жизни, что подчёркивает связь болезни с уровнем занятости и доходов. Установлена статистически значимая корреляция между уровнем безработицы, низкими доходами населения и показателями заболеваемости и смертности от туберкулёза ($r = +0,362$, $p < 0,001$; $r = +0,375$, $p < 0,001$). В регионах с высоким уровнем бедности распространённость заболевания выше, что связано с ограниченным доступом к медицинской помощи, неблагоприятными условиями жизни и сниженной иммунной защитой организма. Для снижения заболеваемости туберкулёзом необходимо комплексное улучшение социально-экономических условий, включая повышение уровня доходов, обеспечение доступности медицинской помощи и реализацию профилактических программ, что может способствовать снижению заболеваемости туберкулёзом и повышению эффективности его лечения.

Выводы. Анализ показал, что социально-экономические факторы, такие как уровень доходов, занятость, жилищные условия и доступ к медицинской помощи, оказывают значительное влияние на распространение туберкулёза. Для эффективного снижения заболеваемости необходимо внедрение комплексных профилактических мер, включая улучшение условий жизни, обеспечение доступности медицинских услуг и проведение просветительских программ среди населения. Особое внимание следует уделить социально уязвимым группам, где риск заболевания наиболее высок.

Сарсенгалиев Д. А. Оспанова А. Р. Раманова У. К.

МИКРОКЛИМАТИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ В КАРАГАНДИНСКОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Школа общественного здоровья

НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель – к. м. н., ассоциированный профессор Калишев М.Г.

Цель исследования. Социально-гигиеническая оценка микроклиматических условий в учебных аудиториях Карагандинского медицинского университета.

Материал и методы. С целью изучения субъективного ощущения комфортности микроклимата в учебных аудиториях было проведено анкетирование 206 студентов 1–5 курсов Карагандинского медицинского университета с использованием самостоятельно разработанного опросника в Google Form. Изучение объективных значений параметров микроклимата проводилось в учебных аудиториях главного корпуса университета в отопительный период с помощью электрического прибора «МЕТЕОСКОП-М» с учетом всех требований методики исследований. Определялись значения средней температуры воздуха помещений, температурных перепадов по горизонтали и вертикали, относительной влажности и скорости движения воздуха. Оценка фактических значений параметров микроклимата проводилась в соответствии с гигиеническими рекомендациями и утвержденными нормативами. Статистическая

обработка данных проводилась с использованием программы “Microsoft Excel”.

Результаты исследования. В результате анкетирования было выявлено, что 47,8% студентов полностью удовлетворены микроклиматическими условиями, 52,2%, соответственно, выразили определенные недовольства. 62,4% опрошенных испытывают дискомфорт из-за температурного режима, из них больше половины (38,3%) предъявляли жалобы на высокую температуру. 18,4% респондентов указали на сухость воздуха, а 70,5% - на наличие сквозняков. По результатам исследования микроклимата в учебных аудиториях средняя температура воздуха в 40% аудиторий соответствует допустимым параметрам, а в 60% случаев наблюдается незначительное превышение на 1-2°C. Перепады температуры по горизонтали и вертикали, а также скорость движения воздуха во всех помещениях находились в рекомендуемых пределах. При этом уровень влажности во всех исследуемых аудиториях составляет 19,9%, что значительно ниже нормируемых значений 30–60%.

Выводы. В результате инструментального исследования параметров микроклимата учебных аудиторий установлено наличие аудиторий с незначительным превышением нормативов средней температуры воздуха и низкой влажностью, на что также обращали внимание студенты в процессе анкетирования. Часть опрошенных студентов указали на дискомфорт из-за сквозняков. Для объективной оценки микроклиматических условий в учебных аудиториях университета и разработки рекомендаций по их оптимизации необходимы дополнительные инструментальные исследования в теплый период года.

Сатторзода Н.Р.

ГРАММАТИКА - ЭТО СТРОЙ ЯЗЫКА И НАУКИ

Кафедра иностранных языков ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - ст. преподаватель Раджабов Р.Р.

Цель исследования. Целью обучения является формирование умений устной речи. Из всех видов речевой деятельности предпочтение отдается аудированию и говорению, однако модификации прямого метода допускают разумное применение чтения и письма, способствующее закреплению нового материала. Обучение лексике проводится на материале, отобранном в соответствии с принципом употребительности в устной речи. Единицей обучения является предложение.

Материал и методы. Владение языком, как средством общения, является целью обучения наиболее распространенного подхода к обучению грамматического аспекта английского языка – коммуникативного. В современной методике существует несколько различных понятий термина «грамматика». Грамматика – это способ постановки слов с целью получения правильного предложения. Это - упрощенное определение. Грамматика – это строй языка

Результаты исследования. Грамматика является структурой языка и превращает его в речь. В методике преподавания иностранных языков выделяются различные подходы к обучению: коммуникативный подход, дедуктивный подход, индуктивный подход, сознательно-ориентированный и структурный подход. В настоящее время не существует единого подхода к обучению иностранному языку. В обучении грамматическому аспекту используются наиболее широко распространенные методы такие как: грамматико-переводной; прямой; натуральный; коммуникативный.

Выводы. Не менее важное в грамматике – это наглядность. Учащимся необходимо иметь перед собой наглядный пример или правило, которое затем быстро усваивается учащимся. Игры также должны присутствовать на занятиях. При использовании дидактических игр, происходит тренировка грамматических структур и грамматических навыков, что имеет огромное практическое значение. Также необходимо продумать основную часть урока – Presentation. Только хорошо продуманная презентация нового материала оптимизирует учащегося для изучения грамматики иностранного языка.

Сатторов Мухаммад

НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ НА ОСНОВЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ВЗГЛЯДОВ УЧЁНО-ГО-ЭНЦИКЛОПЕДИСТА, ПОЭТА М.В. ЛОМОНОСОВА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – к.п.н. Султанова Д.Х.

Цель исследования. Анализ, изучение и использования педагогических идей М.В. Ломоносова на практических занятиях по русскому языку, как пример нравственного воспитания студентов.

Материал и методы. В исследовании использовались материалы, связанные с деятельностью М.В. Ломоносова, включая его научные и педагогические труды. Анализировались его идеи о роли образования в развитии общества и совершенствовании нравов. Изучались исторические документы, касающиеся его работы в Академии наук и основания Московского университета. Методы исследования включали анализ исторических и биографических данных, а также изучение педагогических идей М.В. Ломоносова.

Результаты исследования. Результаты показывают, что М.В. Ломоносов разработал прогрессивную систему образования, основанную на принципах Просвещения и доступности. Он считал, что образование должно развивать не только разум, но и творческие способности, а также формировать гражданскую позицию. Его методы обучения, включающие упражнения, самостоятельную работу и публичные выступления, способствовали эффективному усвоению материала и развитию речевых навыков.

Сегодня наследие М.В. Ломоносова активно применяется на занятиях по русскому языку в воспитательном процессе. Принципы развивающего обучения, основанные на познавательном интересе, используются для стимулирования творческого мышления студентов. Методы самостоятельной работы и публичных выступлений способствуют развитию коммуникативных навыков и формированию уверенности в себе.

Особое внимание уделяется идеям Ломоносова о важности научного образования и его роли в формировании гражданской позиции. На занятиях студенты изучают не только грамматику и лексику, но и анализируют тексты, отражающие историю и культуру России.

Так же, идеи Ломоносова о доступности образования для всех сословий, находит своё отражение в современной образовательной политике, направленной на обеспечение равных возможностей для всех студентов.

Выводы. Таким образом, изучение деятельности М.В. Ломоносова на занятиях по русскому языку является важным элементом нравственного и патриотического воспитания студентов-медиков. Его педагогические идеи остаются актуальными и ценными для современной молодёжи.

Сатторов Ф.М., Давронзода И., Солиева Х.И.

ВАЗЪИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ВНМО ДАР БАЙНИ МУХОЧИРОНИ МЕХНАТӢ ДАР ҶУМӢУРИИ ТОҶИКИСТОН

МД «Маркази ҷумҳуриявии пешгирӣ ва мубориза бар зидди ВНМО». Тоҷикистон.

Кафедраи эпидемиология ба номи профессор Рофиев Ҳ.Қ. МДТ «ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино». Тоҷикистон.

Муассисаи давлатии «Маркази тиббии шаҳрии №2 ш. Душанбе»

Рохбари илмӣ – н.и.т. Азизов З.А.

Мақсади таҳқиқот. Арзёбии вазъи эпидемиологии ВНМО дар байни муҳоҷирони меҳнатӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон.

Мавод ва усулҳои таҳқиқот. Маълумоти омории сирояти ВНМО дар байни муҳоҷирони меҳнатӣ бо истифода аз системаи электронии пайгирии ҳолатҳои ВНМО ҷамъоварӣ ва таҳлил карда шуд. Дар таҳлили маълумот аз Microsoft Excel ва шакли ҳисоботии №4 истифода карда шуд.

Натиҷаи таҳқиқот. Дар Ҷумҳурии Тоҷикистон ташҳиси ВНМО дар байни гурӯҳҳои калидӣ ва осебпазири аҳоли ба таври ройгон ба роҳ монда шудааст. Айни замон, дар ҷумҳури зиёда аз 450 нуктаҳои ташҳиси сирояти ВНМО ҷаъолият доранд, аз ҷумла дар назди муассисаҳои тандурустии давлати, ташкилотҳои ҷамъиятӣ, нуктаҳои боварӣ, ҳуҷраҳои дӯстона ва ташҳисгоҳҳои хусусӣ. Тибқи маълумотҳои омории муайян карда шуд, ки дар Ҷумҳурии Тоҷикистон дар давраи солҳои 2019-2024 дар байни муҳоҷирони меҳнатӣ ҳамагӣ 246204 ташҳис гузаронида шуда, 1560 ҳодисаи сирояти ВНМО бори аввал дарёфт ва ба қайд гирифта шудааст, ки ин 1,0%-ро аз шумораи умумии ташҳисшудагонро ташкил медиҳад. Аз рӯи маълумотҳои омории муассисаи давлатии «Маркази ҷумҳуриявии пешгирӣ ва мубориза бар зидди ВНМО» аз шумораи умумии дар соли 2019 дарёфтшудагон дар Тоҷикистон (ҳамагӣ 1320 ҳодиса) – 225 ҳодиса (17,0%), соли 2020 – 197 ҳодиса аз 922 ҳодисаи умумӣ (21,4%), соли 2021 – 228 ҳодиса аз 1084 ҳодисаи умумӣ (21,0%), соли 2022 – 250 ҳодиса аз 1037 ҳодисаи умумӣ (24,1%), соли 2023 – 367 ҳодиса аз 1100 ҳодисаи умумӣ (33,3%) ва дар соли 2024 – 293 ҳодиса аз 1002 ҳодисаи умумӣ (29,2%) дар байни муҳоҷирони меҳнатӣ дарёфт гардид. Қайд кардан ба маврид аст, ки сатҳи паҳншавии сирояти ВНМО дар байни муҳоҷирони меҳнатӣ сол аз сол афзоиш ёфта истодааст. Тибқи натиҷаҳои назорати дидбонии эпидемиологие, ки дар байни 3500 муҳоҷирони меҳнатӣ дар соли 2024 гузаронида шудааст, сатҳи паҳншавии ВНМО 0,7%-ро ташкил додаст, ки нишондоди мазкур дар соли 2020 ба 0,4% баробар буд. Баҳри пешгирии паҳншавии ВНМО дар байни муҳоҷирони меҳнатӣ ва аъзоёни оилаҳои онҳо бо дар назар дошти мунтазам қабул ва амалигардонии Барномаи миллии муқовимат ба эпидемияи ВНМО/БПНМ, инчунин пешбурди стратегияи паст кардани зарар, тақсими маводҳои пешгирикунандаю иттилоотӣ, гузаронидани машваратҳо ва ташҳиси ройгони ВНМО оид ба сатҳи паҳншавии ВНМО ба роҳ монда шудааст. Омӯзиш ва истифодаи усулҳои профилактикӣ ва табобати зиддиретровирусӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон дар солҳои охир муваффақиятҳои назаррас ба даст овардаанд. Аммо, ҷорабиниҳои муайян оид ба баланд бардоштани сатҳи маълумотнокӣ онҳо ва таъмини дастрасӣ ба ташҳиси ройгон ва табобат бояд бо аҳамияти зиёд иҷро шаванд.

Хулоса. Вазъи эпидемиологии сирояти ВНМО дар байни муҳоҷирони меҳнатӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон дар давоми солҳои охир як таҳаввулотӣ назаррасро нишон медиҳад. Сатҳи сироятёбии афзоиш ёфта, назорати катъии эпидемиологиро талаб мекунад. Бо вучуди ин, тадбирҳои профилактикӣ ва амалишавии барномаи миллии дар минтақаҳо барои муҳоҷирон ва аъзоёни оилаҳои онҳо эътибори хеле муҳим дорад. Таъмини шароити мусоиди ташҳис ва табобат метавонад самаранокии мубориза бо ВНМО дар ҷомеаи муҳоҷирони меҳнатӣ ва умуман дар байни аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон беҳтар намояд.

Сатторов Ф.М., Орзуи С., Авгонов Н.К.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН за 2019-2024 гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., профессор Лукьянов Н.Б.

Цель исследования. Дать характеристику ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан за период с 2019 по 2024 годы и выявить ведущий пути передачи, а также проанализировать показатели смертности и охват лечением.

Материалы и методы. Используются сведения формы отчётности о зарегистрированных случаях ВИЧ-инфекции за период с 2019 по 31.12.2024 на базах республиканского центра по борьбе со СПИДом.

Результаты исследования. Статистика по ВИЧ-инфекции в Таджикистане, охватывающая период с 1991 года по 2024 год, отражает несколько важных тенденций в распространении и контроле вируса. За этот период было зарегистрировано 17,131 человек, инфицированных ВИЧ инфекцией, из которых 72,9% продолжают жить с вирусом.

В 2024 году количество инфицированных составило 1,002 человека, что является значительным снижением по сравнению с 2019 годом, когда было зафиксировано 1,320 новых случаев.

Среди инфицированных, мужчины составляют 63,6% (10,892 человека), и в 2024 году их число также сократилось до 623 человек, по сравнению с 772 в 2019 году. Женщины составляют 36,4% инфицированных, и их количество в 2024 году составило 379 человек, что также ниже, чем в 2019 году, когда было зарегистрировано 437 женщин с ВИЧ-инфекцией. Это говорит о постепенном снижении заболеваемости как среди мужчин, так и среди женщин.

Основной путь передачи вируса в стране остаётся половой - 66,7% всех случаев (11,427 человек), за которым следует парентеральный путь (25,1%) и передача от матери к ребёнку (3,7%). В 2024 году наблюдается снижение числа случаев передачи через кровь (84 случая против 89 в 2019 году), что может быть результатом улучшения профилактики среди групп риска. Также стоит отметить, что случаи передачи от матери к ребёнку продолжают снижаться, с 42 случаев в 2019 году до 25 в 2024 году.

К сожалению, число смертей продолжает оставаться значительным. В 2024 году было зафиксировано 59 случаев смерти от ВИЧ, что, хотя и меньше по сравнению с предыдущими годами, тем не менее подчёркивает необходимость усиления профилактики и лечения на поздних стадиях заболевания.

Число людей, получающих лечение, составляет 90,1% от общего числа инфицированных. В 2024 году 931 человек прошли лечение, что по сравнению с 2019 годом (1,119 человек) свидетельствует о небольшом снижении охвата лечением. Однако, по сравнению с другими годами, число людей, проходящих лечение, остаётся на высоком уровне, что подтверждает эффективность программы по борьбе с ВИЧ. Кроме того, количество детей, живущих с ВИЧ-инфекцией, получающих лечение, продолжает снижаться, со 190 ребёнка в 2019 году до 59 в 2024 году, что может быть результатом успешных профилактических программ для беременных женщин и новорождённых.

Выводы. В общем, статистика показывает положительные результаты в снижении числа новых случаев ВИЧ-инфекции и смертности, а также в улучшении профилактики среди детей и женщин. Однако существует потребность в дальнейшей поддержке и расширении доступа к лечению, особенно для уязвимых групп населения, чтобы обеспечить более устойчивую борьбу с эпидемией ВИЧ в будущем. Таким образом, ведущий путь передачи при ВИЧ-инфекции за анализируемый период является половой, который составляет 66,7% всех случаев (11,427 человек).

**Сатторова Т.Ф., Давлатова М.П., Хисомова Н.Д.
ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЯИЧНИКОВ**

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Noor aesthetic clinic. Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Сайфиддинзода М.Б.

Цель исследования. Представить обзор литературы зарубежных и отечественных авторов по лучевым методам диагностики рака яичников.

Материалы и методы исследования. Главная роль ранней диагностики РЯ в выживаемости больных не вызывает сомнений. По приблизительным оценкам, если бы 75% случаев РЯ были обнаружены на I или II стадиях, то смертность снизилась бы на 50%. Усовершенствование методов диагностики и алгоритма обследования женщин для выявления раннего рака яичников является одним из приоритетных разделов клинической онкологии. Обобщенные данные популяционных раковых регистров стран Европы свидетельствуют, что 1-летняя выживаемость больных раком яичников (РЯ) в целом составляет 63%, 3-летняя - 41%, 5-летняя - 35%. Основными причинами столь низкой выживаемости больных при этой патологии являются: бессимптомное течение заболевания на ранних стадиях, отсутствие достоверной диагностики, малоэффективное лечение, особенно при рецидивах заболевания.

Результаты исследования. Выявление заболевания на ранних стадиях, оценка степени распространённости процесса и своевременная диагностика рецидива - основные задачи лучевых способов исследования. Другие методы, обеспечивающие высокую точность диагностики злокачественного поражения яичников, - компьютерная и магнитно-резонансная томография. Именно они позволяют определить размеры и характер новообразования, соотношение с соседними органами и наличие дополнительных патологических изменений в малом тазу и в брюшной полости, лимфатических узлах забрюшинного пространства. УЗИ является ведущим методом диагностики новообразований в малом тазу. Этот метод обладает высокой разрешающей способностью и позволяет установить локализацию, размеры и характер новообразования. Информативность УЗИ составляет 87%. В ведущих медицинских центрах широко используется УЗИ с трёхмерным изображением исследуемого органа с 3D-реконструкцией и с трёхмерной ангиографией. Метод позволяет детально оценивать сосудистое русло, выявить признаки неоангиогенеза, а используемая качественная оценка (по сравнению с двухмерными индексами) позволяет в целом оценить характер кровотока в опухоли. Наряду с УЗИ одним из ведущих методов лучевой диагностики является рентгеновская компьютерная (РКТ) и магнитно-резонансная томография (МРТ). Новым достижением в конструкции компьютерных томографов явилось создание «спиральной» РКТ. Точность диагностики рака яичников при компьютерной томографии составляет 92,3%, кистозных образований - 94,2%, доброкачественных образований яичников солидного строения - 66,7%. МРТ повышает точность диагноза до 97-98%. МРТ в отличие от РКТ позволяет получить изображение в различных проекциях, что важно для выявления прорастания опухоли яичника в прямую кишку и мочевого пузырь. При данном методе низкая энергия излучения существенно снижает его вредное влияние на организм пациентки. Комплексное применение МРТ с УЗИ повышает достоверность предоперационного диагноза до 97,5%. Рентгенологические исследования органов грудной клетки, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы также позволяют определить степень распространённости опухоли.

Выводы. Таким образом, внедрение новых высокоинформативных диагностических методик позволяет выбрать оптимальный способ лечения, избежать тактических ошибок и увеличить выживаемость больных.

Сатурина Е.В., Кушнир Р.А., Сучкова К.Е.

ТЕРМОДИНАМИКА КОМПЛЕКСООБРАЗОВАНИЯ 18-КРАУН-6 С СЕРИЦИНОМ В ВОДНОМ РАСТВОРЕ

Кафедра общей химической технологии. ФГБОУ ВО «ИГХТУ» Россия.

Научный руководитель - д-р хим. наук, доцент Усачева Т.Р.

Цель исследования. Исследование образования молекулярных комплексов краун-эфиров с биологически активными молекулами актуально для понимания природы селективного связывания аминсубстратов рецепторами, имеющими в своей структуре макроциклические соединения. Краун-эфиры, состоящие из чередующихся этиленовых мостиков и атомов кислорода, являются представителями макроциклов. Они образуют координационные соединения с катионами щелочных металлов и молекулярные комплексы с аминокислотами и пептидами. Взаимодействия «краун-эфир - пептид» служат моделью селективного связывания биологически активных аминсубстратов с синтетическими макроциклическими рецепторами.

Шелковое волокно состоит из двух полимерных белков: фиброина и серицина. Два фиброина, из которых состоит шелковое волокно, связываются вместе с помощью серицина. Серицин содержит больше гидрофильных, чем гидрофобных аминокислот. Метод связывания отдельных аминокислот в молекуле серицина до сих пор неизвестен.

Материал и методы. В работе использовались препараты без дополнительной очистки: серицин (содержание основного вещества 99.0%), и краун-эфир 18-краун-6 (содержание основного вещества 99.0%). Растворы 18К6 и серицина готовили весовым методом непосредственно перед экспериментом. Точность взвешивания навесок составляла $2 \cdot 10^{-4}$ г. Теплоты смешения растворов серицина, тирозин-пролина с водным раствором 18-краун-6 определяли на калориметрической системе титрования ТАМ III (TA Instruments), оснащенной ячейкой титрования объемом 20 мл.

Результаты исследования. Были проведены серии экспериментов по определению теплот взаимодействий 18К6 с серицином с различными начальными концентрациями 18К6. Для системы «серицин-18К6» математическое моделирование в программе ТАМ Assistant (TA Instruments) показало, что калориметрические результаты оптимально описываются стехиометрической моделью 1:1. Для системы «серицин-18К6» рассчитанные термодинамические параметры составили $\Delta H = -2,3$ кДж/моль, $\lg K = 1.8$.

Установлено, что тепловой эффект разведения раствора 18К6 в воде намного меньше, чем тепловой эффект эксперимента по смешению серицина с 18К6, это свидетельствует о более экзотермичных взаимодействиях 18К6 с фрагментами аминокислот, составляющих серицин. Связь между 18К6 и аминокислотами в серицине прочнее, так как больше реакционных центров для связывания между аминогруппами аминокислот и атомами кислорода в молекуле 18К6, по сравнению с индивидуальными аминокислотами и пептидами.

Выводы. В данной работе определена реакционная способность 18-краун-6 по отношению к серицину, получены термодинамические параметры комплексообразования 18-краун-6 с серицином в воде при $T = 298,15$ К. Полученные в настоящей работе результаты необходимы для прогнозирования реакционной способности аминсоединений различной структуры с краун-эфирами в воде.

Исследование выполнено при поддержке государственного задания Министерства науки и высшего образования РФ (проект FZZW-2023-0008)

Сафаров О.У.

МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ: ДИАГНОСТИКА, КЛАССИФИКАЦИЯ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ

Кафедра фундаментальной медицины

Азиатский международный университет. Бухара, Узбекистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Джалилова З.О.

Цель исследования. Цель исследования в области судебно-медицинской хирургии заключается в анализе механизма травм и повреждений, установлении их тяжести и причин, а также в оценке последствий хирургических вмешательств, направленных на восстановление поврежденных тканей. Это исследование направлено на определение факторов, влияющих на характер травм, их диагностику, классификацию и реконструкцию в рамках судебно-медицинской экспертизы для точной интерпретации травм и установления обстоятельств, связанных с правонарушениями.

Материал и методы. Судебно-медицинская хирургия использует комплекс материалов и методов исследования для анализа травматических повреждений и установления их причин. Основными материалами являются тела погибших или пострадавших, медицинская документация, биологические образцы и следы на месте происшествия. Методами исследования являются клинический осмотр, рентгенография, компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ), микроскопические и лабораторные исследования, а также патологоанатомическое вскрытие тела. Оценка механизма повреждения и судебно-медицинская экспертиза позволяют реконструировать события, определить тяжесть травм и установить их причинно-следственные связи, что является основой для проведения объективных судебных разбирательств.

Результаты исследования. Исследования в судебно-медицинской хирургии включают детализированную информацию о характере и механизме травм, их локализации и степени тяжести. На основе комплексного анализа

клинических данных, рентгенологических и топографических исследований, а также микроскопических и лабораторных анализов, устанавливается причина травматических повреждений и их возможные последствия. Патологоанатомическое исследование позволяет точно определить причины смерти и оценить роль травм в летальном исходе. Оценка механизма повреждения и реконструкция событий обеспечивают более точное понимание обстоятельств происшествия, что способствует объективному и всестороннему судебному разбирательству.

Выводы. Судебно-медицинская хирургия основывается на всестороннем анализе собранных данных, включая результаты клинических осмотров, инструментальных исследований и лабораторных анализов. Они позволяют установить точный характер и механизм травм, их последствия, а также причины смерти в случае летального исхода. Оценка степени тяжести повреждений и времени их получения имеет ключевое значение для разрешения судебных разбирательств и установления вины или невиновности участников происшествия. Таким образом, результаты исследования в судебно-медицинской хирургии играют важную роль в правовой практике, обеспечивая объективность и достоверность экспертных заключений.

Сафарова М.Ч, Ализода М.М.

ТАЪСИРИ ТЕХНОЛОГИЯИ МУОСИР БА МАФКУРАИ ҶАВОНОН

Кафедраи фанҳои ҷомеашиносии МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - муаллимаи калон Сафарова М.Ч.

Мақсади таҳқиқот. Таҳқиқ намудани ҷиҳати мусбӣ ва манфӣи технологияи муосир ба ҳислату характери ҷавонони имрӯза.

Мавод ва усулҳо. Фикру мулоҳизаҳои баёншудаи баъзе аз донишмандон дар шабакаҳои иҷтимоӣ.

Натиҷаи таҳқиқот. Шабакаи иҷтимоӣ соли 1995 сохта шуда, вале расман солҳои 2003-2004 ба ҷаҳолият шурӯъ намуд.

Маънои лугавии калимаҳои шабака ва иҷтимоӣ дар фарҳанги забони тоҷикӣ чунин омадааст: шабака - маҷмӯи муассисаҳои ҳамнавъ, ки дар доираи маълуме ҷо гирифта қор мекунад, иҷтимоӣ - марбут ба ҳаёти одамон ва муносибати онҳо дар ҷамъият, ҷамъиятӣ, аҳволи иҷтимоӣ, мавқеъ ва вазъи шахс дар ҷомеа, гурӯҳ ё оила.

Шабакаи иҷтимоӣ як платформаи онлайнӣест, ки барои муошират, шиносӣ, эҷоди муносибатҳои иҷтимоии байни одамон, ки манфиатҳои якхела ё алоқаи офлайнӣ доранд, инчунин, барои фарогат ба қор бурда мешавад. Истифодабарандагонаш миллиардҳо нафарро дар бар мегиранд. Нақш ва ҷойгоҳи шабакаҳои иҷтимоӣ рӯз то рӯз босуръат афзоиш ёфта истодааст. Мувофиқи маълумотҳо ҳоло зиёда аз 2 миллиард нафар аз интернет истифода бурда, ин рақам дар ҳоли афзоиш қарор дорад. Шабакаҳои иҷтимоӣ силоҳи муҳими таъсиррасонӣ ба мафкураи одамон аст. Васоити ахбори иҷтимоӣ изтироб, танҳоӣ ва стрессро зиёд намуда, нишонаҳои депрессияро афзоиш медиҳад.

Дар Ҷумҳурии Тоҷикистон истифодабарандагони интернет низ хеле зиёд буда, аксарияташон ҷавонон мебошанд. Шабакаҳои иҷтимоӣ дар замони муосир ба сифати омили таъсиррасон ба равандҳои сиёсии ҷомеа ва ҷаҳолияти ҷавонон дар ҳаёти сиёсӣ низ доништа мешаванд. Интернет ва шабакаҳои иҷтимоӣ дар баробари таъсири мусбат доштан, ҳамчунин ҷиҳатҳои манфӣ низ доранд. Ҳоло гурӯҳи созмонҳои гуногуни сиёсӣ пайдо шудаанд, ки аз шабакаҳои иҷтимоӣ барои паҳн намудани иттилооти бардурӯғ ё ғишванг истифода мебаранд.

Хулоса. Ҷавонон қариб тамоми ҷаҳолияти харрӯзаи худро (таҳсилот, омӯзиши ҳар гуна касбҳо, ба кӯча баромадан, тафреҳ қардан, ба клубҳои варзишӣ фарҳангӣ ва меҳмонӣ рафтан ва амалҳои дигар) ба истифодабарии шабакаҳои иҷтимоӣ иваз кардаанд. Вобастагии ҷавононро ба сомонҳои интернетӣ як навъи бемории руҳӣ ҳисобидан ҳама нест. Истифодаи шабакаҳои иҷтимоӣ нишон медиҳад, ки муомилаи ҷавонон нисбат ба аҳли оила воқидон бениҳоят коҳиш ёфтааст. Ин нобасомонҳои равандро дар муҳлати дароз метавон тавассути раваншиносон бартараф қард.

Сафарова С.Р., Ғаюева Ф.Дж.

РОЛЬ КЛЕТОК МИКРООКРУЖЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ КРОВЕТВОРЕНИЯ КРАСНОГО КОСТНОГО МОЗГА

Кафедра патологической анатомии, судебной медицины и гистологии, ГОУ «ХГМУ». Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Бобоева Г.А.

Цель исследования. Изучить роль клеток микроокружения в процессе кроветворения красного костного мозга.

Материал и методы. В работе были использованы данные литературы и результаты исследований зарубежных авторов.

Результаты исследования. Красный костный мозг является центральным органом кроветворения. В красном костном мозгу различают следующие клетки микроокружения, участвующие в процессе кроветворения: ретикулярные клетки стромы красного костного мозга, остеогенные, адвентициальные, эндотелиальные, жировые клетки и макрофаги.

Ретикулярные клетки выполняют механическую функцию, секретируют компоненты основного вещества - преколлаген, гликозаминогликаны, протелаины и микрофибрилярный белок и участвуют в создании кроветворного микроокружения, специфического для определённых направлений развивающихся гемопоэтических клеток, выделяя ростовые факторы.

Остеогенные клетки входят в состав эндоста и могут быть в костно-мозговых полостях. Они способны вырабатывать ростовые факторы, индуцировать родоначальные гемопоэтические клетки в местах своего расположения к

пролиферации и дифференцировке. Наиболее интенсивно кроветворение происходит вблизи эндоста, где концентрация стволовых клеток примерно в 3 раза больше, чем в центре костномозговой полости.

Адвентициальные клетки сопровождают кровеносные сосуды и покрывают более 50% наружной поверхности синусоидных капилляров. Под влиянием гемопоэтинов и других факторов они способны сокращаться, что способствует миграции клеток в кровоток.

Эндотелиальные клетки сосудов костного мозга принимают участие в организации стромы и процессов кроветворения, синтезируют коллаген IV типа, гемопоэтины. Эндотелиоциты способны к сократительным движениям, которые способствуют выталкиванию клеток крови в синусоидные капилляры. После прохождения клеток в кровоток поры в эндотелии закрываются. А также эндотелиоциты выделяют колониестимулирующие факторы и белок с антигенными свойствами - фибронектин, обеспечивающий прилипание клеток друг к другу и субстрату.

Макрофаги секретируют ряд биологически активных веществ: эритропоэтин, колониестимулирующий фактор, интерлейкины, простагландины, интерферон. Макрофаги при помощи своих отростков, проникающих через стенки синусов, улавливают из кровотока железосодержащее соединение и далее передают его развивающимся эритроидным клеткам для построения геминовой части гемоглобина. Макрофаги являются «кормильцами» для эритробластов, способствуют накоплению в непосредственной близости от эритробластов и поступлению в них эритропоэтина, витаминов кроветворения (витамина Д3), молекул ферритина. Макрофаги островков фагоцитируют ядра, вытолкнутые эритробластами при их созревании и способны повторно присоединять КОЕэ и формировать вокруг себя новый очаг эритропоэза.

Жировые клетки усиленно вырабатывают жирные кислоты, доставка которых митохондриям запускала процесс активного деления стволовых гемопоэтических клеток.

Выводы. Таким образом, клетки микроокружения красного костного мозга являются важным компонентом поддержки нормального гемопоэза, которые регулируют пролиферацию и дифференцировку гемопоэтических стволовых клеток.

Сафарова Ш.А.

ВЗАИМОСВЯЗЬ САМООЦЕНКИ И ОЩУЩЕНИЯ ОДИНОЧЕСТВА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан
Научный руководитель – д.м.н., профессор Шукуров Ф.А.

Целью исследования. Выявить физиологические механизмы взаимосвязи между типами высшей нервной деятельности, самооценкой и ощущением одиночества у студентов медицинских вузов

Материал и методы. Нами обследовано 200 студентов 2 курса медицинского факультета ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Психофизиологическое исследование проводилось на программно-аппаратном комплексе «Психотест» (Нейрософт, 2009; <http://www.neurosoft.ru>), изучали уровень самооценки и ощущения одиночества.

Результаты исследования. Распределение студентов по уровню самооценки показало, что высокая самооценка наблюдалась у 30% (достоверность $p < 0.05$), средний балл 85 ± 5 . Характерна для студентов с активной когнитивной регуляцией, эффективной работой лобных отделов коры и сбалансированной ГГН-осью. Средняя самооценка - 50% ($p < 0.05$), средний балл 65 ± 7 . Связана с умеренной активностью лимбической системы и вариабельностью регуляции эмоций. Низкая самооценка - 20% ($p < 0.05$), средний балл 40 ± 6 , что характеризуется повышенным уровнем кортизола, доминированием симпатической активности, что способствует тревожности и социальной замкнутости. Анализ связи между самооценкой и ощущением одиночества показал, что у студентов с высокой самооценкой (30%) ощущение одиночества минимально и составляет 10%, средний балл одиночества 20 ± 4 . Отмечается высокая активность дофаминергической системы, способствующей уверенности в себе и социальной активности. У студентов со средней самооценкой (50%) уровень одиночества составляет 40%, средний балл одиночества 50 ± 6 . Дисбаланс серотонинергической системы может обуславливать колебания настроения и социальной уверенности. У студентов с низкой самооценкой (20%) уровень одиночества достигает 50% ($p < 0.05$), средний балл одиночества 75 ± 8 . В этой группе выявлено усиление активности миндалевидного тела, что связано с повышенной тревожностью и избеганием социальных контактов. Статистический анализ показал достоверную корреляцию между низкой самооценкой и повышенным уровнем одиночества ($r = 0.72$, $p < 0.01$). Высокая самооценка, напротив, положительно коррелирует с развитой социальной активностью и устойчивостью к стрессу ($r = -0.65$, $p < 0.01$).

Таким образом, полученные данные подтверждают значимую взаимосвязь между уровнем самооценки и ощущением одиночества у студентов медицинских вузов. Физиологические механизмы этой взаимосвязи включают баланс между корковыми и подкорковыми структурами головного мозга, регуляцию ГГН-оси и вегетативной нервной системы. Дисбаланс этих систем может приводить к снижению самооценки и усилению чувства одиночества.

Выводы. Высокие академические требования и конкурентная среда могут как способствовать росту самооценки, так и приводить к её снижению, усиливая чувство одиночества. Развитие психозмоциональной устойчивости и социальных навыков является важным компонентом успешной адаптации студентов к обучению в медицинских вузах. Необходима интеграция психологической поддержки в образовательные программы для формирования не только квалифицированных, но и психологически устойчивых специалистов. Оптимизация образовательного процесса с учетом психофизиологических особенностей студентов позволит улучшить их эмоциональное состояние и качество обучения.

Сирожева Ш.Ш.

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТИМУСА НОВОРОЖДЕННЫХ В НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Кафедра патологической анатомии СамГМУ. Узбекистан.

Научный руководитель – д.м.н., доцент Исламов Ш.Э.

Целью исследования является выявление патоморфологических особенностей ткани тимуса при смерти младенцев.

Материал и методы. Изучены морфологические особенности тимуса 30 детей, родившихся на фоне преэклампсии и эклампсии у матери, и умерших в раннем неонатальном периоде. Применяли общегистологические методы исследования.

Результаты исследования. Средняя масса тимуса у детей, родившихся на фоне преэклампсии в раннем неонатальном периоде, составила $7,16 \pm 1,12$ г, тогда как в контрольной группе этот показатель составил $13,46 \pm 1,82$ г. Установлено, что масса надпочечников у детей, родившихся в этот срок, составила $7,75 \pm 0,02$ г, тогда как в контрольной группе этот показатель составил $4,11 \pm 0,17$ г. Данный показатель означает, что показатели массы надпочечников у детей, родившихся на фоне преэклампсии, увеличились в 1,71–1,88 раза.

Морфологически установлено, что железистый эпителий энтерохромаффинноцитов пучкового слоя коркового вещества надпочечников значительно увеличен, в его цитоплазме резко увеличено количество липидных включений, в сосудах имеются признаки полнокровия. Морфологически тимус характеризуется фиброзной капсулой различной толщины, извилистой поверхностью, признаками полнокровия, образованием интерстициальных отеков в стенке капсулы, появлением утолщений и дезорганизацией волокнистых структур.

Эпителиальные клетки (материнские клетки) в субкапсулярной области имели овальную форму, с бледной эозинофильной цитоплазмой, немногочисленными претимоцитами вокруг них, многочисленными макрофагами по периметру, грубоволокнистыми структурами в промежуточной строме и признаками полнокровия различной интенсивности в сосудах мелкого калибра коркового слоя.

Плотность клеток коркового эпителия резко снижена, в строме имеются разорванные участки в виде поровых пространств. По периметру долек в гематотимическом барьере определяются продольно сжатые эпителиальные разрастания с окружающими их точечными пространствами. Трабекулярные структуры утолщены, количество разреженных волокнистых структур увеличено, трабекулярные кровеносные сосуды резко полнокровны, по их периметру определяются пролиферативно активные очаги фибробластов. В частности, вокруг очагов активных пролиферативных фибробластов отмечается увеличение разреженной волокнистой соединительной ткани, появление трабекул различной толщины, утолщение волокнистой ткани, окружающей дольки тимуса. В мозговом слое многочисленные эндотелиальные клетки с высокой цитоплазмой уменьшены в размерах, метаплазия в нормальные эндотелиальные клетки, вокруг посткапиллярных венул выявляются очаги интерстициального отека и хаотично расположенные волокнистые структуры. Обнаружение большого количества эпителиальных клеток в составе телец Гассалья подтверждает быстрое развитие новых телец. Наличие переплетающихся клеточных ветвей, разобщенных и отделенных друг от друга, а также наличие гомогенных, свободно расположенных фрагментов клеток в виде различных телец свидетельствует о том, что процесс апоптоза развивается быстро.

Выводы. Следовательно, факторами, влияющими на онтогенез развития тимуса у детей, родившихся в раннем неонатальном периоде, на фоне преэклампсии и эклампсии, являются создание условий для развития инволюции железы, преждевременное образование телец Гассалья, расширение междольковых барьеров, их склероз, равномерное расположение ретикулоэпителиальных клеток во всех областях, почти полное отсутствие эпителиоидных клеток богатых секреторными гранулами, акцидентальная трансформация тимуса, резкое снижение лимфоцитов, стойкий сосудистое полнокровие и развитие интерстициального отека способствуют преждевременной инволюции тимуса и развитию вторичного иммунодефицита.

Смирнова А.В., Горшков А.А.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭРГОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения ФГБОУ ВО НИ МГУ им. Н.П. Огарева, Россия

Научный руководитель – д.м.н., доцент Семелева Е.В.

Цель исследования. Определение эффективности эрготерапевтического вмешательства в улучшении функциональных способностей, качества жизни и удовлетворенности лечением у пациентов с хроническими заболеваниями.

Материал и методы. Исследование представляет собой рандомизированное контролируемое исследование с участием 120 пациентов с хроническими заболеваниями, такими как артрит, рассеянный склероз и диабет. Участников случайным образом распределили в две группы: экспериментальную группу, получающую эрготерапевтическое вмешательство, и контрольную группу, получающую обычное лечение. Эрготерапевтическое вмешательство включало индивидуальную оценку, обучение навыкам повседневной деятельности, адаптацию окружения и предоставление вспомогательных устройств. Основным результатом исследования было изменение функциональных способностей, измеренное по шкале оценки функциональных способностей. Вторичные результаты включали качество жизни, измеренное по шкале качества жизни Всемирной организации здравоохранения, и удовлетворенность лечением, измеренную по шкале удовлетворенности лечением.

Результаты исследования. Через 12 недель после вмешательства экспериментальная группа продемонстри-

рвала значительное улучшение функциональных способностей по сравнению с контрольной группой. Среднее улучшение по шкале оценки функциональных способностей составило 10 пунктов в экспериментальной группе по сравнению с 2 пунктами в контрольной группе ($p < 0,001$). Экспериментальная группа также показала значительное улучшение качества жизни по сравнению с контрольной группой. Среднее улучшение по шкале качества жизни Всемирной организации здравоохранения составило 8 пунктов в экспериментальной группе по сравнению с 2 пунктами в контрольной группе ($p < 0,001$). Кроме того, экспериментальная группа сообщила о значительно более высокой удовлетворенности лечением по сравнению с контрольной группой. Среднее улучшение по шкале удовлетворенности лечением составило 7 пунктов в экспериментальной группе по сравнению с 1 пунктом в контрольной группе ($p < 0,001$). Экспериментальная группа: 75% участников показали улучшение на 6 пунктов по шкале оценки функциональных способностей. Контрольная группа: 20% участников показали улучшение на 4 пункта по шкале оценки функциональных способностей. Экспериментальная группа: 60% участников показали улучшение на 5 пунктов по шкале качества жизни Всемирной организации здравоохранения. Контрольная группа: 15% участников показали улучшение на 3 пункта по шкале качества жизни Всемирной организации здравоохранения. Экспериментальная группа: 55% участников показали улучшение на 5 пунктов по шкале удовлетворенности лечением. Контрольная группа: 10% участников показали улучшение на 3 пункта по шкале удовлетворенности лечением.

Выводы. Результаты исследования показывают, что эрготерапевтическое вмешательство является эффективным в улучшении функциональных способностей, качества жизни и удовлетворенности лечением у пациентов с хроническими заболеваниями. Интеграция эрготерапии в комплексную медицинскую помощь может привести к улучшению результатов лечения и общему благополучию пациентов. Эрготерапевты обладают уникальными знаниями и навыками для оценки и восстановления функциональных способностей, улучшения качества жизни и повышения удовлетворенности лечением у пациентов с хроническими заболеваниями.

Собиров Б.М., Норова С.О., Толехов А.А.

ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Арабова З.У

Цель исследования. Оценить взаимосвязь между уровнем стресса и качеством жизни преподавателей разных возрастных категорий.

Материал и методы. В исследовании приняли участие преподавателей ГОУ "ТГМУ имени Абуали ибни Сино" разных возрастных категорий. Для оценки их психоэмоционального состояния и качества жизни использованы следующие методики:

1. Шкала восприятия стресса (Perceived Stress Scale, PSS) — для измерения субъективного уровня стресса.
2. Шкала качества жизни (WHOQOL-BREF) — для оценки общего уровня удовлетворенности жизнью и физического благополучия преподавателей.

Данные собраны методом анкетирования, после чего проведен статистический анализ взаимосвязи между уровнем стресса и качеством жизни преподавателей.

Результаты исследования. Анализ данных показал следующие результаты, разделенные по ключевым параметрам: Уровень стресса (по PSS): 32 преподавателя (64%) имеют уровень стресса выше 10 баллов, что указывает на умеренный или высокий уровень стресса. Из них 20 преподавателей (40% от общего числа) показали умеренный уровень стресса (14–26 баллов), 12 преподавателей (24%) — высокий уровень стресса (27–40 баллов). 18 преподавателей (36%) имеют низкий уровень стресса (0–13 баллов). Качество жизни (по WHOQOL-BREF): 33 преподавателя (66%) имеют средний или низкий уровень качества жизни. Из них 15 преподавателей (30%) показали низкое качество жизни, 18 преподавателей (36%) - среднее качество жизни. 17 преподавателей (34%) имеют высокий уровень качества жизни. Взаимосвязь стресса и качества жизни: из 32 преподавателей с умеренным или высоким уровнем стресса 25 (78,1%) имеют средний или низкий уровень качества жизни. Среди 18 преподавателей с низким уровнем стресса 12 (66,7%) показали высокий уровень качества жизни.

Выводы. Высокий уровень стресса негативно сказывается на качестве жизни преподавателей. Исследование подтвердило, что высокий уровень стресса оказывает значительное влияние на качество жизни преподавателей ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Умеренный и высокий стресс, выявленный у большинства участников (64%), коррелирует с более низкими показателями качества жизни, особенно в плане психологического состояния и физического здоровья по WHOQOL-BREF.

Собиров С.У., Рахмонназаров С.С., Нуруллозода З.

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ И ХИМИЧЕСКИЕ ТЕРМИНЫ НА ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ

Кафедра латинского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель - Якубова П.У.

Цели исследования. Главная цель исследования – изучение роли латинских терминов в химической и фармацевтической областях с акцентом на их влияние на точность, понимание и унификацию научной и профессиональной терминологии. Основной задачей данного исследования является изучение структуры и функций латинских терминов в химической и фармацевтической области, а также их роли в научной коммуникации.

Материалы и методы. Для исследования были использованы фармацевтические и химические справочники, фармакопеи, а также научные статьи и учебные пособия, содержащие латинские термины. Особое внимание уделено рецептам и инструкциям к лекарствам, а также химическим формулам. Лексикографический анализ: Был про-

веден анализ лексической структуры латинских терминов, используемых в фармацевтической и химической областях. Контент-анализ: Произведен анализ текстов, таких как инструкции по применению лекарств, химические формулы, для выявления использования латинских терминов и их адаптации.

Результаты исследования. В фармацевтической практике латинский язык используется для указания дозировок, форм выпуска препаратов, например, “capsula”, “tabuletta” и составных частей рецептов. Латинские термины обеспечивают точность в указаниях на дозу и форму препарата, что является критически важным для правильного применения лекарства. Применение латинских терминов в химии: Латинский язык используется для обозначения химических элементов и соединений, таких как “aqua”, “calcium”, “sodium”.

Выводы. Латинский язык продолжает играть важную роль в фармацевтической и химической областях благодаря своей универсальности и точности. Его использование позволяет обеспечить однозначность в научной и профессиональной коммуникации, что особенно важно в международном контексте.

Собиров С.У., Рахмонназаров С.С., Нуруллозода З.

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ И ХИМИЧЕСКИЕ ТЕРМИНЫ НА ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ

Кафедра латинского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - ассистент Якубова П.У.

Цели исследования. Главная цель исследования – изучение роли латинских терминов в химической и фармацевтической областях с акцентом на их влияние на точность, понимание и унификацию научной и профессиональной терминологии. Задачи исследования: Основной задачей данного исследования является изучение структуры и функций латинских терминов в химической и фармацевтической области, а также их роли в научной коммуникации.

Материалы и методы исследования. Для исследования были использованы фармацевтические и химические справочники, фармакопей, а также научные статьи и учебные пособия, содержащие латинские термины. Особое внимание уделено рецептам и инструкциям к лекарствам, а также химическим формулам. Лексикографический анализ: Был проведен анализ лексической структуры латинских терминов, используемых в фармацевтической и химической областях. Контент-анализ: Произведен анализ текстов, таких как инструкции по применению лекарств, химические формулы, для выявления использования латинских терминов и их адаптации.

Результаты исследования. В фармацевтической практике латинский язык используется для указания дозировок, форм выпуска препаратов, например, “capsula”, “tabuletta” и составных частей рецептов. Латинские термины обеспечивают точность в указаниях на дозу и форму препарата, что является критически важным для правильного применения лекарства. Применение латинских терминов в химии: Латинский язык используется для обозначения химических элементов и соединений, таких как “aqua”, “calcium”, “sodium”.

Выводы. Латинский язык продолжает играть важную роль в фармацевтической и химической областях благодаря своей универсальности и точности. Его использование позволяет обеспечить однозначность в научной и профессиональной коммуникации, что особенно важно в международном контексте.

Собиров С.Х.

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – д.м.н., профессор Шукурова Д.А.

Цель исследования. Нервные волокна заканчиваются концевыми аппаратами – нервными окончаниями, которые расположены по всему телу человека для того, чтобы нервная система могла получать информацию о состоянии внешней и внутренней среды. Нервные окончания служат как антенны, улавливающие различные раздражители и преобразующие их в нервные импульсы, которые затем передаются по нервным волокнам к центральной нервной системе (головному мозгу и спинному мозгу), где информация обрабатывается и интерпретируется.

Целью данного исследования является изучение морфофункциональной классификации нервных окончаний, выявить их особенности и роль в организме, а также определить связь между структурой нервных окончаний и их функциональными особенностями.

Материалы и методы. В настоящей работе были использованы материалы научной литературы, а также экспериментальные данные.

Результаты исследования. Нервные окончания можно классифицировать по морфологии (свободные и капсулированные) и по функции (сенсорные и эффекторные). Разнообразие рецепторов позволяет организму эффективно воспринимать различные виды стимулов. Свободные нервные окончания отвечают за восприятие боли и температуры, играя ключевую роль в защитных реакциях. Капсулированные нервные окончания обеспечивают восприятие механических и вибрационных стимулов, что важно для тактильной чувствительности.

Нервные окончания являются важными компонентами нервной системы, обеспечивая связь между организмом и окружающей средой. Свободные нервные окончания – представляют собой тонкие немиелинизированные нервные волокна, расположенные в эпидермисе и соединительной ткани, они представляют собой тонкие немиелинизированные волокна. Инкапсулированные рецепторы имеют специфическую капсульную структуру, образованную соединительно тканными волокнами. Проприорецепторы (мышечные веретена, сухожильные органы Гольджи) содержат миелинизированные нервные волокна и специализированные клетки, чувствительные к механическому растяжению.

Свободные нервные окончания обеспечивают болевую и температурную чувствительность, тогда как инкапсулированные рецепторы специализируются на механическом восприятии (давление, вибрация, растяжение). Проприоцепторы играют ключевую роль в координации движений и ориентации тела в пространстве. Морфологические особенности нервных окончаний напрямую связаны с их функцией: наличие или отсутствие миелиновой оболочки влияет на скорость передачи импульсов, а строение капсулы определяет избирательность рецепторов к различным видам стимулов. Понимание морфофункциональной классификации нервных окончаний имеет важное значение для диагностики и лечения заболеваний, связанных с нарушением их функции. Дальнейшие исследования в этой области могут привести к новым подходам в нейробиологии и медицине, улучшая качество жизни пациентов с неврологическими расстройствами.

Выводы. Таким образом, расположение нервных окончаний по всему телу позволяет организму реагировать как единое целое на изменения факторов внешней или внутренней среды, измеряя температуру, давление, состав и концентрацию компонентов среды, и другие показатели. Нервные окончания являются важнейшими элементами сенсорной системы, обеспечивая восприятие и анализ информации о внешней и внутренней среде организма.

Собиров С.Х.

ИССЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНОГО И ФАКТИЧЕСКОГО УРОВНЯ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ У СТУДЕНТОВ 2 КУРСА

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Абдувалиева М.А.

Цель исследования. Расширить индивидуальные, потенциальные и исследовательские возможности каждого студента по изучению должного и фактического обмена веществ.

Материалы и методы исследования. Исследования проведены студентами на базе кафедры нормальной физиологии, в рамках кафедральной научной работы. В данном исследовании приняли участие 50 студентов из различных факультетов, обучающихся на 2 курсе ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Должный основной обмен рассчитывался с учётом пола, веса, роста и возраста исследуемых. Величина фактического и должного уровня обмена веществ установлена с использованием таблиц Харриса-Бенедикта. Рассчитаны среднестатистические величины данных показателей.

Результаты исследования. Средний показатель возраста студентов составил 20 лет. Разброс колебаний показателя возраста был минимальным и составил от 19 лет до 21 года. Средний вес обследованных составил 66,2 кг при его колебаниях в интервале от 52,0 кг до 83,0 кг. Величина должного основного обмена (ДОО) составила 1030,9 килокалорий, разброс показателей находился в пределах от 823 до 1363 ккал в сутки. Расчёт должного основного обмена согласно росту и возрасту составил 790,4 ккал/сутки, при колебаниях индивидуальных величин от 220 до 868,0 ккал/сутки. Средний показатель суммы калорий (с учётом веса, роста и возраста студентов) составил 1744,5 ккал/сутки (интервал показателей колебаний был в пределах от 1372 до 2266 ккал/сутки, соответственно). Показатель величины фактического обмена рассчитан по таблице калорийности продуктов питания. Величина фактического обмена (ФО) составила 2002,5 ккал/сутки при разбросе величин от 1180 до 2361 ккал/сутки.

Выводы. Проведённые исследования должного и фактического обмена веществ у студентов, обучающихся в ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», указывают на то, что энергозатраты соответствуют росту-весовому-возрастному параметрам данной группы исследуемых. Данное исследование выявило, что методы расчёта энергозатрат по таблице Харриса-Бенедикта легки в применении и могут использоваться студентами самостоятельно.

Собиров Собирчон

ОБУЧЕНИЕ НЕМЕЦКОМУ ЯЗЫКУ СТУДЕНТОВ НЕЯЗЫКОВЫХ ВУЗОВ

Кафедры иностранных языков ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - к.ф.н., Махмудова С.С.

Цель исследования. Как и при обучении любому иностранному языку, коммуникативные цели предопределяют общий методический подход к обучению. Но так как студенты уже обладают опытом изучения иностранного языка, осуществляется ими более сознательно, они могут сравнивать как определенные языковые явления, так и организацию процесса обучения. У студентов, изучающих иностранный язык, больше развита рефлексия (взгляд на себя со стороны, стремление дать себе отчет). Именно поэтому общий методический принцип в обучении иностранным языкам можно определить, как коммуникативно-когнитивный, где когнитивный аспект подчинен коммуникативному, и он проявляется там, где надо найти какие-либо аналогии, облегчающие усвоение, или, наоборот, выявить различия, чтобы избежать интерференции.

Материал и методы. Весь учебный процесс должен быть ориентирован на личность ученика, на его развитие, самостоятельность, на учет его возможностей, потребностей, интересов. При обучении иностранному языку для этого имеется еще больше предпосылок, чем при обучении родного языка, благодаря наличию опыта изучения иностранного языка, более позднему началу обучения (с седьмого класса школы с углубленным изучением английского языка) и, тем самым, более осознанного подхода к изучению языка.

Результаты исследования. Таким образом, можно учитывать индивидуальные особенности учащегося и дифференцировать обучение, учитывая уровень облученности иностранного языка. Для одних учащихся нужно создавать условия для более быстрого продвижения, другим давать возможность для повторения и тренировки. Весь учебный процесс должен иметь социокультурную направленность, но и здесь есть специфика: раннее использование аутентичных материалов (уже с первого урока даются аутентичные тексты и опора на взаимовлияние трех

национальных культур).

Выводы. Работа по овладению конкретными языковыми средствами должна переходить в речевые действия, направленные на решение определенных коммуникативных задач, которые указаны в таблицах, помещенных в начале каждой главы учебника и обеспечивать речевое взаимодействие (интерактивность) школьников.

Собирова П.А., Атоева М.К., Розиков А.И.
ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ

Кафедра латинского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель - к.ф.н., ассистент Нажмиддинова Д.М.

Цель исследования. Изучение клинической терминологии — заложить основы терминологической компетентности врача в области клинической терминологии греко-латинского происхождения.

Материал и методы. В системе медико-биологических дисциплин клиническая терминология занимает особое место, так как терминологической базой для неё являются слова и элементы слов греческого происхождения. Терминоэлементы в данном учебном пособии отобраны по принципу частотности и целесообразности.

Требования к компетентности по результатам изучения клинического раздела:

- знать способы и средства образования терминов в клинической терминологии;
- знать на уровне долговременной памяти около 200 греческих (а также латинских) корневых и конечных терминоэлементов;
- уметь определять значение клинических терминов, образованных из греческих терминоэлементов, оформленных в латинской и русской орфографии;
- уметь образовывать термины из греческих терминоэлементов по заданному значению;
- знать на уровне долговременной памяти 150-200 латинских слов, входящих в состав многословных клинических терминов;
- уметь переводить с латинского языка на русский и с русского языка на латинский многословные латинские клинические термины;
- знать 25-30 латинских клинических выражений.

Результаты исследования. Латинско-греческая клиническая терминология была нередко весьма конструктивна, и структурные особенности клинического термина дают студенту-медику ценную и подробную характеристику болезни.

Поэтому зная анатомический или физиологический термин, а также значение корня, основу сложных слов, приставки и окончания, студент-медик легче поймет диагностический смысл многих клинических терминов.

Выводы. Исходя из этого, можно сделать вывод о том, что по своим словообразовательным возможностям терминология, используемая в медицинских аннотациях беспредельна. Не имея эквивалентов в других языках, анализируемые термины заимствуются различными языками и становятся частью интернациональной лексики.

Собирова С.Б.
ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОЦЕССОВ СТАРЕНИЯ КОЖИ ЧЕЛОВЕКА И ЕЁ ПРОИЗВОДНЫХ В РАЗНЫХ РЕГИОНАХ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН МЕТОДОМ ИК-СПЕКТРОСКОПИИ

Кафедра гистологии
НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана». Таджикистан
Научный руководитель – к.м.н., доцент Сохибова З.Н.

Цель исследования. Изучить особенности старения кожи и ее производных в различных регионах Республики Таджикистан.

Материал и методы. Для исследования методом ИК-спектроскопии достаточно 5-10 мг волос. С этой целью у здоровых добровольцев разного возраста (от 6 до 104 лет) и с разных регионов республики были взяты пробы волос. Регистрация ИК-спектров осуществлялась на двулучевом спектрофотометре "SPECORD - 75 IR", в диапазоне частот 4000 - 400 см⁻¹. Учитывая значительные отличия климато-географических условий, в которых проживают исследуемые лица, мы посчитали целесообразным, выделить три региона: низкогорье (г. Истаравшан, г. Душанбе, г. Турсунзаде и Гармский р-н); среднегорье (г. Хорог); высокогорье (Мургабский р-н).

Результаты исследования. Анализ полученных ИК-спектров волос показывает, что им характерен, независимо от региона проживания, ряд общих полос поглощения. Эта широкая полоса поглощения (NH-групп), положения V_{max}, на низкочастотном крыле которой наблюдается узкая слабая полоса при 2910 см⁻¹ (CH₂-группа). В зависимости от высоты уровня места проживания, положения V_{max} полосы NH-групп смещаются в высокочастотную сторону, до 135 см⁻¹, а следы слабого пика в области высокочастотного крыла при 3600 см⁻¹ сглаживаются. У жителей среднегорья, г. Хорога полоса 3380 см⁻¹ в области V_{max} уширена и наблюдаются следы расщепления при 3460 см⁻¹, а слабая полоса 2910 см⁻¹ становится структурной, со следами пика при 2820 см⁻¹. У жителей высокогорья, соотношение интенсивности пиков 2910 и 2820 см⁻¹ уравниваются (метилловые и метиленовые группы). Существенные изменения в спектрах наблюдаются для полос, лежащих в области частот 1800-800 см⁻¹. В частности, наблюдаются изменения соотношения интенсивности полос 1640 (10) см⁻¹ (АМИД-1) и 1500 (20) см⁻¹ (АМИД-2), и смещение их V_{max}. Наблюдаемая у жителей долины полоса с V_{max} 1200 см⁻¹ смещается на 50 см⁻¹ в высокочастотную сторону, по сравнению с жителями высокогорья, а у жителей среднегорья вообще отсутствует. Полоса 1020 см⁻¹, наблюдаемая у жителей долины, у жителей средне- и высокогорья смещена в высокочастотную сторону на 30 и 40 см⁻¹, соответственно. Полосы, лежащие в интервале частот 1800-400 см⁻¹ у жителей Гармского района и г.Хорога нечёткие, пере-

крываются друг с другом, а у жителей высокогорья они более чёткие и интенсивные. Полоса АМИД-3 у жителей г. Душанбе и г. Хорога практически не наблюдается. Интенсивность полосы АМИД-2 у жителей п. Мургаба более чёткая и интенсивная, а у жителей г. Хорога она очень слабая. Были оценены интегральные интенсивности ИК-спектров. Полученное значение показывает, что интегральные интенсивности ИК-спектров у жителей высокогорья, более чем в два раза выше, чем у жителей долины и среднегорья. Может быть, это связано с повышенным содержанием брутто-веществ, входящих в состав волос.

Решение вопроса создания достоверного банка спектральных данных волос является очень важным, так как сравнительный анализ волос здоровых людей и больных может служить хорошим не инвазивным диагностическим критерием. Следовательно, исследования ИК-спектров волос позволяют без вторжения в организм, то есть не инвазивно, изучить механизмы воздействия факторов среды проживания на процессы старения.

Выводы. 1) ИК-спектры волос одной возрастной группы отличаются друг от друга в зависимости от региона проживания; 2) использование ИК-спектроскопии в геронтологии позволяет разработать профилактические мероприятия на доклинической стадии старения.

Собирова С.Б.

ВЛИЯНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА БАРЬЕРНУЮ ФУНКЦИЮ КОЖИ В ПРОЦЕССЕ СТАРЕНИЯ

Кафедра гистологии

НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана». Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Сохибова З.Н.

Цель исследования. Исследовать влияние ультрафиолетового излучения (УФИ) на барьерную функцию кожи и темп старения организма у пациентов разного возраста.

Материал и методы. Исследовали операционный материал – кожу параорбитальной области, полученную от 21 женщины, согласившиеся на блефаропластику. Для гистологического исследования кусочки кожи фиксировали в 10% нейтральном формалине (рН 7,2). Срезы окрашивали гематоксилином и эозином на эластические волокна по Вейгерту, с докраской пикрофуксином по Ван-Гизону на коллагеновые волокна. Морфометрическое исследование в каждом препарате включало подсчет индекса митотической активности (количество митозов на 100 клеток базального слоя эпидермиса) и количества макрофагов на 100 эпидермоцитов.

Формирование исследуемых групп пациенток произведено на основании классификации возрастных периодов человека в соответствии с рекомендациями ВОЗ. В первую группу вошли женщины (30-45 лет), у которых климактерические симптомы отсутствовали. Вторую группу наблюдений (46-55 лет) составили пациентки, находящиеся в перименопаузе. Третью группу (60-66 лет) – в постменопаузе. На время исследования все пациентки имели обычный режим труда и отдыха, типичное питание. Не подвергались стрессам, использовали обычные косметические средства по уходу за кожей. К исследованию не привлекли пациенток с тяжелыми заболеваниями (недостаточность органов и систем, в фазе обострения любой патологии, недавно перенесших тяжелые психические и физические травмы, оперативные вмешательства).

Результаты исследования. Гистологическое исследование кожи пациенток разного возраста выявило особенности ее строения при хронологическом старении. Морфометрический анализ показал, что индекс митотической активности снижается с возрастом более чем на 51,9% ($p < 0,05$) у пациенток третьей группы по сравнению с первой группой, а количество макрофагов, при сравнении с первой группой, уменьшилось на 38,6% на 100 клеток эпидермиса кожи пациенток третьей группы ($p < 0,05$). Изменение иммунной активности кожи отражает фундаментальные процессы, происходящие при хронологическом старении всего организма.

После УФИ в коже пациенток вне зависимости от возраста отмечался отек всех слоев кожи. В дерме, преимущественно периваскулярно, определялись мононуклеарные воспалительные инфильтраты. В сосудах – пристеночное стояние лейкоцитов. Это связано с экспрессированием кератиноцитами антигена HLA-DR и продуцированием цитокинов (эпидермально-клеточный фактор, интерлейкин-1, интерферона и гранулоцитарно-макрофагальный колоние-стимулирующий фактор), стимулирующих хемотаксис лейкоцитов. Морфометрический анализ показал, что в реактивной стадии УФИ статистически значимо увеличилось количество митозов. У пациенток третьей группы индекс митотической активности увеличился с $4,6 \pm 1,49$ на 68,6% и составил $14,7 \pm 0,93$ ($p < 0,05$). У пациенток второй группы увеличение было менее выражено: с $2,3 \pm 0,07$ до $5,2 \pm 1,05$ ($p < 0,05$). Также наблюдалось преимущественное увеличение количества макрофагов в первой группе. Так, число клеток у пациенток первой группы возросло на 65,5% с $6,0 \pm 0,40$ до $17,4 \pm 0,77$ клеток. Во второй группе увеличение составило 28% до $6,3 \pm 1,05$ клеток на 100 исследованных клеток кожи ($p < 0,05$).

Выводы. Таким образом, показатели барьерной функции кожи имеют возрастные особенности, что свидетельствует о регрессивном влиянии УФИ и об участии эндокринной системы в процессах изменения барьерной функции кожи при старении.

Сокол В. А.

РОЛЬ КИШЕЧНОГО МИКРОБИОМА В ВОЗНИКНОВЕНИИ АУТИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Кафедра биологической химии УО «ГрГМУ». Беларусь.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Наумов А.В.

Цель исследования. Определить роль кишечного микробиома в развитии аутоиммунных заболеваний.

Материал и методы. Анализ научно-популярной литературы, посвященной проблеме возникновения ау-

тиммунных заболеваний.

Результаты исследования. Здоровым мышам (с собственным микробиомом) и стерильным мышам (без микробиома) трансплантировали фекалии мышей-доноров, страдающих ревматоидным артритом и воспалительным заболеванием кишечника. Были проведены гистологические, иммуногистохимические исследования, которые показали у стерильных мышей наличие признаков ревматоидного артрита, колита, разрушения тканей кишечника, изменения хрящевой ткани, повышение содержания медиаторов воспаления в тканях. Подобных изменений не наблюдалось при трансплантации фекалий обычным здоровым мышам.

Кишечный микробиом, состоящий на 95% из бактерий, грибов, вирусов и других микроорганизмов, находится в физиологическом гомеостазе у здоровых людей. Дисбактериоз кишечника приводит к патофизиологическим механизмам, ведущих к метаболическим изменениям и возникновению болезненных состояний. Микробиом кишечника всё чаще определяется как ключевой фактор в работе иммунной системы.

Выводы. Здоровый микробиом может предотвратить возникновение аутоиммунных заболеваний: воспалительных заболеваний кишечника и ревматоидного артрита. В то же время патологические изменения микробиома могут являться причиной развития болезни.

Солехзода Ш.З.¹, Маруфзода Ш.Х.¹, Гулруи Аминчон.²

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА И ИССЛЕДОВАНИЕ ЙОДНОГО СТАТУСА ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 ДО 59 МЕСЯЦЕВ В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ И РРП РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель - к.м.н. Шарипов С.Ф.¹

Научный консультант - д.м.н. Рузиев М.М.²

Цель исследования. Провести оценку йодного статуса детей в возрасте от 6 до 59 месяцев в городе Душанбе и районах республиканского подчинения Республики Таджикистан.

Материал и методы. Для проведения исследования использовали специально разработанный вопросник, окончательная версия которого была рассмотрена и одобрена МЗСЗН. Пробы мочи брали у каждого ребенка в возрасте 6-59 месяцев, используя пластиковые контейнеры объемом 5 мл, которые раздавались женщинам или опекунам. Забор мочи проводился, когда это было возможно, из традиционной колыбели (колыбель гавора: моча собирается в горшок под колыбелью). Пробы соли перевозились в промаркированных и полностью запечатанных пакетах на молнии и хранились в темном месте вдали от прямых солнечных лучей до проведения лабораторного анализа.

Результаты исследования. Йод — это микроэлемент, необходимый для биологической активности человеческого организма, включая выработку гормонов щитовидной железы. Йодо-дефицитные расстройства (ЙДР) остаются серьезной проблемой здравоохранения во всем мире из-за их разрушительного воздействия на умственное и психомоторное развитие младенцев и детей младшего возраста. Дети, родившиеся в регионах с дефицитом йода, в среднем имеют коэффициент интеллекта (IQ) на 13,5 балла меньше, чем дети, родившиеся в регионах с достаточным количеством йода. человек живут в местах, подверженных риску йодо-дефицита из-за недостаточного потребления йода. Дефицит йода влияет на все этапы жизни человека, от внутриутробного развития до старости. В Таджикистане все население подвержено рискам расстройств ЙДР из-за дефицита йода в почве страны и, следовательно, в продуктах питания, получаемых из нее.

У детей в городе Душанбе и районах республиканского подчинения было взято 951 пробы мочи и 200 проб соли. Анализ содержания средней концентрации йода в моче (СКЙМ), который составил 48,1 мкг/л, показал недостаточное потребление йода в этой возрастной группе. Согласно данным о потреблении йодированной соли в домашних хозяйствах, наиболее высокие уровни были зарегистрированы в г. Душанбе и Согдийской области. В этих регионах уровень СКЙМ был наиболее высоким (65,5 мкг/л и 56,3 мкг/л соответственно), тогда как в ГБАО был зафиксирован самый низкий уровень (31,6 мкг/л). Показатель СКЙМ в городской местности (51,5 мкг/л) оказался несколько выше, чем в сельской местности (47,2 мкг/л).

Выводы. Средние уровни йода в моче в 2003, 2009 и 2016 годах составляли 73,1 мкг/л, 116,5 мкг/л и 87,5 мкг/л соответственно. Это свидетельствует об ухудшении показателя СКЙМ у детей в последние годы. Для понимания таких детерминант необходимы дальнейшие исследования. Перекрестная таблица охвата домохозяйств йодированной солью и уровней СКЙМ среди детей в возрасте 6-59 месяцев показала, что, аналогично ситуации среди женщин, уровни СКЙМ оставались одинаковыми при различных уровнях охвата домохозяйств йодированной солью. Хотя показатели СКЙМ были немного лучше среди тех домохозяйств, где использовалась йодированная соль (либо недостаточно, либо адекватно йодированная), по сравнению с домохозяйствами, которые не использовали йодированную соль.

Солехзода Ш.З., Турсунова С.М.

ВИТАМИН С ДАР ВОЯИ ҒИЗОИ СТУДЕНТҲОИ ВИЛОЯТИ ХАТЛОН

Кафедраи мухити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон

Рохбари илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши миқдори витамини С дар вояи ғизои студентҳои вилояти Хатлон мебошад.

Мавод ва методҳо. Миқдори витамини С дар вояи ғизои 225 студентҳои вилояти Хатлон бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNub» (№ кайди давлатӣ – 2202100479, 2021 с.) омӯзиш гардид. Барномаи аз тарафи кафедраи беҳдошти мухити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” дар якҷоягӣ бо МДТ “Донишгоҳи

миллии Тоҷикистон” бо мақсади гузаронидани корҳои илмӣ-тадқиқотии алоқаманд бо масъалаҳои ғизо таҳия шудааст.

Натичаи таҳқиқот. Витамини С дар раванди таассурҳои оксидшавӣ ва барқароршавӣ, масуният, гормонҳо, чаббидашавии оҳан нақши асосиро мебозад.

Тадқиқот муайян намуд, ки респондентҳои таҳхисшуда 27,65 мг/шабонарӯз витамини С истеъмол мекунанд, ки аз меъёри тасдиқшуда (80 мг/шабонарӯз) нисбатан паст аст.

Норасоии витамини С дар ғизогирии одам сабаби бемории синга шуда, ба камхунии гипохромӣ ва ғайраҳо оварда мерасонад.

Хулоса. Миқдори витамини С-и воёи ғизои студентҳои вилояти Хатлон 27,65 мг/шабонарӯзро ташкил менамояд, ки ба меъёри дар Ҷумҳурии Тоҷикистон тасдиқгардида мувофиқат намекунад.

Солехзода Ш.З., Шарофидинова М.А., Турсунова С.М.

ФАРБЕҲӢ ВА БЕМОРИИ ДИАБЕТИ ҚАНДИ НАМУДИ 2 ДАР БАЙНИ ПИРОНСОЛОНИ Ш.ДУШАНБЕ ВА НТҚ

Кафедраи муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Рохбари илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши бемориҳои фарбеҳӣ ва диабети қанди намуди 2 дар байни пиронсолони ш.Душанбе ва НТҚ мебошад.

Мавод ва усулҳо. Тадқиқот бо истифодаи барномаи компютерии «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ – 2202100479, 2021 с.) дар байни 473 пиронсолон гузаронида шуд.

Натичаи таҳқиқот. Тибқи маълумоти Ташкилоти Умумиҷаҳонии Тандурустӣ тайи солҳои охир бемориҳои фарбеҳӣ, фишорбалиндии шараёнӣ, диабети қанди намуди 2, саратон (ҷӯзҳои асосии синдроми метаболитикӣ) дар байни аҳолии авҷи ғирифта истодааст.

Натичаи кори илмӣ муайян намуд, ки 23,47% респондентҳо ба бемории фарбеҳӣ гирифтдоранд ва дар байни шахсони дорои ин беморӣ 28,2%-шон дорои бемории диабети қанди намуди 2 буданд.

Маълум аст, ки муҳимтарин далелу зарурати омӯзиши синдроми метаболитикӣ ин мавқеи он дар инкишофи бемориҳои диабети қанди намуди 2 ва дилу рағҳои хунгард аст.

Нафароне, ки ба бемории фарбеҳӣ гирифтдоранд, 80% ҳатари инкишофи бемории диабети қанди намуди 2 доранд.

Хулоса. 23,47%-и пиронсолони ш.Душанбе ва НТҚ мубталои бемории фарбеҳӣ буда, дар байни онҳо 28,2%-шон дорои бемории диабети қанди намуди 2 мебошанд.

Солихов Б.К.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ НА МАТЕРИАЛЕ ИМПЕРАТИВНЫХ ВЫСКАЗЫВАНИЙ (повелительные глаголы)

Кафедра языков ГОУ ХГМУ. Таджикистан

Научный руководитель – доцент, почётный профессор В.А. Должикова

Цель исследования. Изучение особенностей формирования профессиональной компетенции студентов-медиков на материале императивных высказываний. Оценка эффективности использования императивных высказываний в обучении профессиональной речи.

Материал и методы. В рамках исследования использовались следующие материалы: лингвистическая литература по теме императива (повелительного наклонения) в русском языке, учебные материалы, используемые на занятиях по русскому языку со студентами-медиками, в том числе тексты, отражающие профессиональную деятельность врачей.

Методы исследования включали анализ лингвистической литературы для определения понятия императива и его роли в русском языке. Также проведено наблюдение за процессом обучения студентов-медиков на занятиях по русскому языку. Изучение влияния культуры общения на установление межличностного контакта с пациентом.

Результаты исследования. Результаты показывают, что изучение темы «Образование русского императива» на занятиях по русскому языку со студентами-медиками способствует формированию навыков использования повелительных высказываний, представленных в учебных пособиях. Лексико-грамматические задания с императивными высказываниями формируют практические навыки, необходимые студентам-медикам в их профессиональной речи.

Выводы. Таким образом, практика применения примеров использования глаголов в повелительном наклонении (императивов) доказала свою эффективность при выполнении заданий в аудиторной и внеаудиторной работе, а также при самостоятельной проверке. Это способствует повышению мотивации студентов и более прочному закреплению знаний.

МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УЧЕБНОГО СЛОВАРЯ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНОВ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра языков ГОУ ХГМУ. Таджикистан

Научный руководитель – доцент, почётный профессор В.А. Должикова

Цель исследования. Совершенствование русской профессиональной речи студентов-медиков достигается путём использования учебного словаря медицинских терминов на практических занятиях по русскому языку для улучшения навыков чтения, письма, аудирования и говорения, а также умения пользоваться словарями при работе с текстами по специальности.

Материал и методы. В качестве материала для совершенствования русской устной и письменной речи студентов-медиков на практических занятиях использовался учебный словарь медицинских терминов, разработанный на кафедре русского языка. Методика обучения включала работу над текстами по специальности с использованием данного словаря. Применялись практические занятия, направленные на развитие следующих навыков: чтение, письмо, аудирование, говорение и умение пользоваться словарями по медицине. Использование учебного словаря медицинских терминов было направлено на эффективное обучение студентов-медиков ассоциативной терминологии подязыка медицины.

Результаты исследования. Практика показывает, что необходимость целенаправленной и систематической работы со словарями медицинской терминологической группы обусловлена коммуникативными потребностями студентов-медиков в учебно-профессиональной сфере. Использование текстов по специальности для толкования и усвоения медицинских терминов студентами-медиками первого курса важно и необходимо для работы с текстами и обогащения медицинской терминологией. Составленный сотрудниками кафедры учебный словарь медицинских терминов включает вступительную статью, характеризующую назначение словаря, его структуру, построение словарной статьи, систему грамматических и стилистических помет, систему отсылок; лингвистическую часть, где материал располагается по алфавиту внутри каждого раздела; иллюстрированный переводной словарь базисных лексических единиц, рождающих образность ассоциативных терминов; алфавитный указатель терминов; методическую часть, содержащую систему упражнений, обучающих работе со словарём и комплекс заданий, направленных на изучение ассоциативной терминологии.

Выводы. Таким образом, использование учебного словаря медицинских терминов на практических занятиях по языку специальности показало, что аудиторная работа с пособием значительно экономит время на освоение терминов, повышает уровень русской устной и письменной речи студентов-медиков, их предметную и языковую компетенцию, развивает учебно-познавательную компетенцию и, как следствие, значительно повышает мотивацию к изучению русского языка.

Солохиддинова М.Б.¹, Рахмонова Р.З.¹, Кадамов З.О.²

СООТВЕТСТВИЕ ЙОДИРОВАННОЙ ПИЩЕВОЙ СОЛИ, РЕАЛИЗУЕМОЙ В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ, САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ТРЕБОВАНИЯМ

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».Научный руководитель к.м.н. - Шарипов С.Ф.¹Научный консультант д.м.н. - Рузиев М.М.²

Цель исследования. Определение уровня йодирования пищевой соли, представленной в розничной торговле г. Душанбе, и его соответствие установленным санитарным нормам.

Материал и методы. Объектом исследования являлась йодированная пищевая соль, представленная в розничной торговле г. Душанбе. Всего было отобрано 24 образцов соли различных торговых марок, реализуемых в различных типах торговых точек. Отбор проб осуществлялся в соответствии с Государственным Стандартом Республики Таджикистан СТ РТ-1060-2004 «Соль пищевая. Общие технические условия». Оценка образцов проводилась по следующим показателям: внешний вид (цвет, наличие примесей, комковатость); вкус и запах (отсутствие посторонних привкусов и запахов). Йодирование пищевой соли оценивалось с использованием методов титриметрического анализа, в соответствии с требованиями ГОСТ 15113.3-77 «Методы определения массовой доли йода в йодированной соли». Анализ соответствия маркировки соли требованиям СТ РТ-1060-2004 «Соль пищевая. Общие технические условия», с учетом наличия информации о йодировании, сроке годности и условиях хранения. Оценивались факторы, влияющие на сохранность йода в соли. Лабораторные анализы были проведены в санитарно-гигиенической лаборатории ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Результаты исследования. Анализ органолептических характеристик йодированной пищевой соли, реализуемой в г. Душанбе, показал, что 67,4% образцов соответствовали нормативным требованиям по внешнему виду, цвету, вкусу и отсутствию примесей. Однако у 32,6% выявлена повышенная комковатость, что может свидетельствовать о нарушении условий хранения или повышенной влажности. Исследование содержания йода выявило значительное варьирование показателей в зависимости от производителя. Массовая доля йода составила: ООО «Хамадо-ни» («Экстра») – 25-30,0 мг/кг, «Ходжа Мумин» (Восейский район) – 15,0 мг/кг, ООО «Душанбе «Алока»» – 25-28 мг/кг, КВД «Хуроквори» (Хатлонская область) – 18,0 мг/кг. Согласно СТ РТ-1060-2004, нормативное содержание йода должно составлять 40 ± 15 мг/кг. Таким образом, соль КВД «Хуроквори» и «Ходжа Мумин» не соответствует установленным требованиям, что снижает её эффективность в профилактике йододефицита. Физико-химический анализ выявил превышение влажности в 11,5% образцов, что может ускорять разложение йода. Анализ маркировки

показал, что 82,7% образцов содержали корректную информацию, тогда как 17,3% имели нарушения, включая отсутствие сведений о массовой доле йода, производителе и дате изготовления. Дополнительно установлено, что 14,4% образцов хранились в неподходящих условиях (повышенная влажность, открытые контейнеры, отсутствие защиты от света), что могло способствовать снижению стабильности йода.

Выводы. Исследование йодированной пищевой соли в г. Душанбе выявило, что 32,6% образцов имели органолептические отклонения, а пищевая соль производства КВД «Хуруквори» и «Ходжа Мумин» не соответствовали нормативам по содержанию йода (≤ 18 мг/кг при норме 40 ± 15 мг/кг). 11,5% образцов имели повышенную влажность, 17,3% – нарушения маркировки, 14,4% хранились в неподходящих условиях. В целом, результаты исследования свидетельствуют о необходимости усиленного контроля за качеством йодированной пищевой соли на этапах производства, хранения и реализации, а также о важности совершенствования механизмов мониторинга содержания йода в продукции, поступающей на продажу в г. Душанбе.

Степаненко Е. С.

ИССЛЕДОВАНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТОВ В ЦЕЛЯХ УЛУЧШЕНИЯ ПРОЦЕССА ПОДГОТОВКИ

Кафедра русского, латинского языков и медиакоммуникаций ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Россия
Научный руководитель – Парамонова Т. И.

Цель исследования. Изучение эффективности использования искусственного интеллекта (ИИ) в обучении латинскому языку среди студентов медицинского университета. В рамках исследования проводится сравнение традиционных методов изучения латинского языка (конспектирование, заучивание, повторение) с обучением, основанным на взаимодействии с ИИ. Оцениваются скорость усвоения материала, степень концентрации студентов и качество запоминания латинских терминов.

Материал и методы. В исследовании приняли участие два студента-медика одного курса и одной группы с приблизительно одинаковым уровнем успеваемости. Эксперимент включал один день самостоятельной подготовки к занятию по латинскому языку с использованием различных методов. Первый студент применял традиционные способы: конспектирование лекции, заучивание слов и терминологических элементов, повторение материала. Второй студент использовал ИИ, который генерировал конспект, тестовые задания, вопросы для развернутых ответов и опрос по латинским терминам. После подготовки студенты прошли тестирование, включавшее проверку знаний клинической терминологии, выполнение тестов и ответы на развернутые вопросы.

Результаты исследования. Первый студент, использовавший традиционные методы обучения, успешно справился с тестовой частью, однако при ответах на развернутые вопросы и опросе по латинским терминам испытывал затруднения. Во время тестирования отмечал пробелы в знании материала, неуверенность при воспроизведении склонений и родов латинских терминов. Кроме того, во время самостоятельной подготовки фиксировалась потеря концентрации. Второй студент, обучавшийся с использованием ИИ, показал лучшие результаты во всех аспектах тестирования. Он быстрее и точнее вспоминал латинские термины, их склонения и роды, а также уверенно отвечал на развернутые вопросы. Во время подготовки не отмечалось снижения концентрации, а процесс усвоения материала воспринимался легче. Студент также отметил психологический комфорт, связанный с возможностью оперативного получения ответов на возникающие вопросы от ИИ.

Выводы. Использование искусственного интеллекта для изучения латинского языка студентами-медиками демонстрирует значительные преимущества по сравнению с традиционными методами. Студент, использовавший ИИ, затратил на подготовку меньше времени, сохранил концентрацию на протяжении всего процесса обучения и показал лучшие результаты в тестировании. Кроме того, применение ИИ повысило уверенность в ответах и облегчило процесс усвоения материала за счет интерактивного взаимодействия. Таким образом, интеграция ИИ в процесс обучения латинскому языку может способствовать более эффективному и комфортному усвоению медицинской терминологии, что делает данный подход перспективным направлением в медицинском образовании.

Стороженко А.Е.

ВЛИЯНИЕ НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ УМСТВЕННОЙ НАГРУЗКИ НА РАЗВИТИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА: ФАКТОРЫ И ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ

Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения ФГБОУ ВО НИ МГУ им. Н.П.Огарева. Россия
Научный руководитель – к.б.н., доцент Ляпина С.А.

Цель исследования. Определить влияние нерациональной умственной нагрузки на развитие сердечно-сосудистых заболеваний у студентов-медиков. Это позволит глубже понять механизмы развития этих заболеваний в студенческой среде и предложить способы предотвращения негативных последствий.

Материал и методы. В работе применялся метод опроса в двух вариациях – беседа и анкетирование, которые проводились среди студентов Медицинского института МГУ им. Н. П. Огарева. Анализ и сопоставление полученных результатов проводился с данными Управления Федеральной службы Государственной Статистики Республики Мордовия и с официальными данными Государственных докладов о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Мордовия, за период с 2021-2023 года по болезням сердечно-сосудистой системы на 1000 человек населения. К анкетированию было привлечено 150 студентов медицинского института 4-го года обучения. Анкета охватывала психоэмоциональное состояние, наличие вредных привычек, соблюдение принципов рационального питания, соблюдение режима сна, занятия физической активностью, наличие

генетической предрасположенности, а также знание показателей своего здоровья, таких как артериальное давление и уровень липидов в крови.

Результаты исследования. Результаты опроса показали, что 18 % студентов ежедневно испытывают сильный стресс, что свидетельствует о высоком уровне психоэмоционального напряжения у некоторых студентов. 35 % студентов отметили, что испытывают стресс несколько раз в неделю, 30 % - несколько раз в месяц, и только 17 % испытывают стресс редко или никогда. В отношении физической активности стало ясно, что только 52 % студентов регулярно занимаются физической активностью (ежедневно или несколько раз в неделю). При этом 24 % заявили, что занимаются спортом редко, а 24 % не занимаются вообще. Согласно результатам опроса, 42 % студентов едят 3-4 раза в день, что соответствует нормальному режиму питания. Однако 30 % студентов едят только два раза в день, а 10 % - только один раз в день. При этом 18 % респондентов едят более четырех раз в день, что может быть признаком переизбытка. Однако около 46 % студентов признались, что не придерживаются сбалансированного питания. Продолжительность сна была еще одним важным фактором, влияющим на здоровье студентов. Результаты показали, что 45 % студентов спят менее шести часов в сутки, что значительно ниже рекомендуемых норм. 40 % респондентов сообщили, что спят от шести до семи часов, и только 15 % студентов могут позволить себе полноценный восьмичасовой сон. Также опрос показал, что 48 % студентов употребляют 1-2 чашки кофе в день, 30 % - 3-5 раз в день, а 8 % - более 5 чашек кофе в день. Только 14 % респондентов сообщили, что не употребляют кофе совсем.

Выводы. Исследование показало, что нерациональная умственная нагрузка приводит к высокому уровню психического напряжения и когнитивным перегрузкам, что, в свою очередь, является причиной стресса, который провоцирует выброс катехоламинов и приводит к увеличению частоты сердечных сокращений, повышению кровяного давления и сосудистого сопротивления. Также это способствует выбору нездорового образа жизни (нерациональному и несбалансированному питанию, злоупотреблению кофеином, фастфудом и энергетическими напитками, несоблюдению режима труда и отдыха, малоподвижному образу жизни), и обуславливает снижение иммунитета, развитие ожирения и атеросклероза, что является предрасполагающим фактором развития артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца.

Субхонова С.У.¹, Курбонбекова О.Р.¹, Гулруи Амиджон.²

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ СВЕЖИХ ОВОЩЕЙ И БАХЧЕВЫХ КУЛЬТУР, РЕАЛИЗУЕМЫХ НА РЫНКАХ Г. ДУШАНБЕ

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан. ²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель к.м.н. - Шарипов С.Ф.¹

Научный консультант д.м.н. - Рузиев М.М.²

Цель исследования. Комплексное санитарно-гигиеническое исследование свежих овощей и бахчевых культур, реализуемых на рынках г. Душанбе, для определения их соответствия гигиеническим нормативам и выявления возможных угроз для здоровья населения.

Материал и методы. Объектами исследования явились свежие овощи и бахчевые культуры (помидоры, огурцы, перец, морковь, капуста, лук, картофель, арбузы, дыни и другие), реализуемые на крытых и открытых рынках г. Душанбе. Всего было отобрано 86 проб различных видов овощей и бахчевых культур в разное время года с целью оценки сезонных колебаний качества. Отбор проб осуществлялся в соответствии с санитарно-гигиеническими нормами и методическими рекомендациями по исследованию пищевых продуктов. Анализируемые параметры включали органолептический анализ – визуальная оценка внешнего вида, цвета, запаха, наличия посторонних включений и физико-химический анализ – определение содержания нитратов с использованием нитрат-тестера «СОЭКС».

Результаты исследования. Большая часть исследуемых образцов имела удовлетворительные органолептические характеристики, соответствующие нормам качества. Цветовая гамма исследуемых образцов соответствовала ботаническим особенностям овощей и бахчевых культур. Тактильный анализ показал, что более 90% исследуемых овощей и бахчевых культур имели плотную и упругую консистенцию, характерную для свежих продуктов. Анализ содержания нитратов в исследованных образцах свежих овощей и бахчевых культур показал, что в большинстве случаев концентрация нитратов находится в пределах допустимых норм. Однако в отдельных пробах бахчевых культур были зафиксированы превышения предельно допустимых уровней. Концентрация нитратов в исследуемых образцах: лук – 60–80 мг/кг (при нормативе не более 250 мг/кг); картофель – 65–110 мг/кг (при нормативе не более 250 мг/кг); зелень (укроп, петрушка, салат и др.) – 60–90 мг/кг (при нормативе не более 250 мг/кг); редька – 300–450 мг/кг (при нормативе не более 1000 мг/кг); арбуз – 80–105 мг/кг (при нормативе не более 60 мг/кг); дыня – 113–154 мг/кг (при нормативе не более 90 мг/кг). Содержание нитратов в луке, картофеле, зелени и редьке не превышало допустимые уровни. В арбузах обнаружено превышение предельно допустимой концентрации нитратов (на 33–75% выше нормы), что свидетельствует о избыточном применении азотных удобрений. В дынях также выявлено превышение предельно допустимой концентрации нитратов (на 25–71% выше нормы), что может представлять потенциальную опасность для потребителей, особенно детей и лиц с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

Выводы. Органолептический анализ свежих овощей и бахчевых культур, реализуемых на рынках г. Душанбе, показал, что значительная часть продукции соответствует установленным требованиям. Повышенные уровни нитратов выявлены в арбузах и дынях, что указывает на возможные нарушения в технологии выращивания и применения удобрений. Регулярный мониторинг содержания нитратов в бахчевых культурах необходим для предотвращения негативного воздействия на здоровье населения. Рекомендуется усилить контроль за использованием азотных удобрений, а также информировать потребителей о рисках, связанных с высоким уровнем нитратов в бахчевых продуктах, особенно в ранних сортах.

Сулаймонзода Ф.
СВЯЗЬ ТЕМПЕРАМЕНТА С ФОРМИРОВАНИЕМ СИМПАТИЙ И АНТИПАТИЙ У ДЕВУШЕК
Кафедра нормальной физиологии, ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - Хидирова Д.М.

Цель исследования. Изучение влияния темперамента на формирование межличностных отношений у девушек.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 80 девушки второго курса. В ходе исследования использовались теоретические и эмпирические методы. Теоретический анализ включал изучение научной литературы по вопросам темперамента, межличностных отношений и аффилиативного поведения.

Для выявления особенностей темперамента и их влияния на формирование симпатий и антипатий были применены следующие методики:

- Тест Г. Айзенка (EPI) – определение уровня экстраверсии/интроверсии и нейротизма.
- Опросник Г. Шмишека – К. Леонгарда – диагностика акцентуаций личности (88 утверждений, сгруппированных в 10 шкал), позволяющий оценить выраженность таких черт, как возбудимость, тревожность, педантизм, лабильность, демонстративность и др.
- Типологическая концепция К. Г. Юнга и Г. Ю. Айзенка – для оценки влияния темперамента на особенности межличностных отношений.

Результаты исследования. Анализ данных показал, что среди участниц исследования наблюдается различное распределение типов темперамента. Наибольший процент составляют **меланхолики (32%)** и **холерики (28%)**, что свидетельствует о преобладании эмоционально насыщенных и импульсивных реакций в межличностном взаимодействии. **Флегматики (25%)** демонстрируют устойчивость эмоционального фона, что может способствовать более стабильным и менее конфликтным отношениям. Наименьшую долю составили **сангвиники (15%)**, характеризующиеся высокой социальной активностью и легкостью в установлении контактов.

Выводы. Темперамент оказывает значительное влияние на межличностные отношения. В юношеском возрасте симпатии и антипатии формируются под влиянием индивидуальных психодинамических свойств личности, таких как экстраверсия/интроверсия и нейротизм. Понимание этих особенностей способствует гармонизации общения и построению прочных социальных связей.

Сулаймонзода Ф., Умиров О., Сатторов Ф.М.
ДОСТУПНОСТЬ УСЛУГ ПО ЛЕЧЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ГРАЖДАН ТАДЖИКИСТАНА В МИГРАЦИИ

Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД»
Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н. Солиев А.А.

Цель исследования. Оценка доступности и эффективности предоставления дистанционных медицинских услуг для граждан Таджикистана с ВИЧ в миграции.

Материалы и методы исследования. Проведён анализ статистических данных по выявляемости новых случаев ВИЧ среди граждан Таджикистана в миграции, изучена эффективность дистанционной постановки на учёт и результаты лечения в течение 12 месяцев после его начала. Анализ данных произведён с использованием Microsoft Excel, включая оценку охвата антиретровирусной терапией (АРТ) и мониторинг вирусной нагрузки за период октябрь 2022 - декабрь 2024 года.

Результаты исследования. Распространение ВИЧ-инфекции среди граждан Таджикистана в значительной степени связано с миграционными процессами. Завозные случаи ВИЧ увеличивают заболеваемость среди половых партнёров мигрантов, особенно среди их жён. В октябре 2022 года ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» совместно с некоммерческой организацией «Шаги» внедрило систему дистанционной постановки на учёт граждан Таджикистана, у которых выявлен ВИЧ в миграции. За период октябрь 2022 - декабрь 2024 года поставлены на учёт 52 пациента (45 мужчин, 7 женщин, 1 ребёнок), всем назначена антиретровирусная терапия, 36 пациентов получают АРТ более 12 месяцев и у всех зафиксирована 100% вирусная супрессия. Оставшиеся 16 пациентов начали лечение в последние 12 месяцев, из них у 9 уже достигнута вирусная супрессия. Приверженность к лечению у дистанционных пациентов выше, чем у пациентов, вставших на учёт на родине, ни одного случая прерывания лечения среди 52 пациентов не зафиксировано. Более 45% пациентов уже вернулись на родину с подавленной вирусной нагрузкой, среди которых одна беременная женщина. Беременная женщина была выявлена с ВИЧ в миграции на 11 неделе беременности, ей было назначено лечение и на 32 неделе беременности у неё была отмечена вирусная супрессия. Женщина вернулась на родину и благополучно родила.

Выводы. Дистанционная постановка на учёт и лечение граждан Таджикистана с ВИЧ в миграции доказала свою эффективность. Пациенты, возвращаясь на родину с вирусной супрессией, не представляют угрозы для распространения ВИЧ. Дистанционный подход может стать эффективной моделью для расширения доступа к медицинским услугам для других уязвимых групп населения.

Сулаймонзода Ф.Ф., Пулотова Ф.А.
ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПЛАЦЕНТАРНОГО БАРЬЕРА
Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – Шукурова Д.А.

Цель исследования. Изучение строения и функционального значения плацентарного барьера.

Материал и методы. В настоящей работе были использованы материалы научной литературы и экспериментальных исследований.

Результаты исследования. Плацентарный барьер является одним из видов гистогематических барьеров, который регулирует проникновение различных веществ из крови матери в кровь плода и обратно. Функции плацентарного барьера направлены на защиту внутренней среды плода от проникновения веществ, циркулирующих в крови матери, не имеющих для плода энергетического и пластического значения, а также на защиту внутренней среды матери от проникновения из крови плода веществ, нарушающих её гомеостаз.

К началу четвёртого месяца плацента имеет два компонента: плодную часть и материнскую. С плодной стороны плацента граничит с хорионической пластинкой, с материнской стороны она граничит с децидуальной пластинкой, из которых децидуальная пластинка наиболее тесно включена в плаценту. Между хориальной и децидуальной пластинками находятся межворсинчатые пространства, заполненные материнской кровью. Они образуются из лакун в синцитиотрофобласте и выстланы синцитием плодного происхождения. В результате непрерывного роста плода и расширения матки плацента также увеличивается. Её увеличение площади поверхности примерно соответствует увеличению расширяющейся матки, и на протяжении всей беременности она покрывает примерно 15%-30% внутренней поверхности матки. Плацента доношенного плода в доношенном сроке имеет дисковидную форму диаметром от 15 до 25 см, толщиной приблизительно 3 см и весом около 500–600 г. При рождении она отрывается от стенки матки и примерно через 30 минут после рождения ребенка выталкивается из полости матки в виде последа.

Поскольку материнская кровь в межворсинчатых пространствах отделена от крови плода хорионическим производным, плацента человека считается плацентой гемохориального типа. Обычно смешивания материнской и плодной крови не происходит. Однако небольшое количество плодных кровяных клеток иногда избегает микроскопических дефектов в плацентарной мембране.

Плацентарная мембрана, которая разделяет кровь матери и плода, изначально состоит из четырёх слоёв: эндотелиальная выстилка сосудов плода, соединительная ткань в сердцевине ворсинки, цитотрофобластический слой и синцитий. Хотя плацентарный барьер часто рассматривается как защитный механизм против повреждающих факторов, многие вирусы, такие как вирус краснухи, цитомегаловирус, вирус Коксаки, вирус натуральной оспы, вирус ветряной оспы, вирус кори и вирус полиомиелита, без труда проникают через плаценту. Попав в плод, некоторые вирусы вызывают инфекции, которые могут привести к гибели клеток и врождённым дефектам. К сожалению, большинство наркотиков и их метаболитов без труда проникают через плаценту, и многие из них наносят серьёзный вред эмбриону.

Выводы. Внутриутробное развитие е плода прежде всего зависит от здоровья матери. В этот период имеет огромное функциональное значение плацентарный барьер, который как фильтр защищает плод от микробов и некоторых вредных веществ, однако эта защита лишь частичная. Крупные бактерии и паразиты не могут преодолеть плацентарный барьер и проникнуть в кровоток плода. А вот для вирусов и многих потенциально опасных веществ плацента вполне проходима.

Сулаймонов Ш.К., Тухтаев Б.К., Норова С.О.
ВЛИЯНИЕ РЕЖИМА ПИТАНИЯ И УСТАЛОСТИ НА СТРЕСС У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - старший преподаватель Абдусатторова М.А.

Цель исследования. Оценить влияние режима питания и усталости на уровень стресса у студентов 2 курса медицинского университета и выявить взаимосвязи между этими факторами.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 90 студентов 2 курса ГОУ "ТГМУ имени Абуали ибни Сино" (45 юношей и 45 девушек). Используются следующие методики:

1. Шкала субъективной усталости Chalder Fatigue Scale (CFS) - для оценки уровня усталости.
2. Анкета Food Frequency Questionnaire (FFQ) - для анализа режима питания и пищевого статуса.
3. Оценка стресса проводилась через опросники.

Данные собраны методом анкетирования и проанализированы статистически.

Результаты исследования. Уровень усталости (по CFS): общий: 32 студента (35,5%) имеют низкий уровень усталости, 50 студентов (55,6%) - средний, 8 студентов (8,9%) - высокий. Юноши: 18 из 45 (40%) имеют низкий уровень, 23 из 45 (51,1%) - средний, 4 из 45 (8,9%) - высокий. Девушки: 14 из 45 (31,1%) имеют низкий уровень, 27 из 45 (60%) - средний, 4 из 45 (8,9%) - высокий. Режим питания (по FFQ): общий: 5 студентов (5,5%) имеют несбалансированный рацион, 57 студентов (63,4%) - средний уровень разнообразия, 28 студентов (31,1%) - сбалансированное питание. Юноши: 2 из 45 (4,4%) - несбалансированное, 28 из 45 (62,2%) - среднее, 15 из 45 (33,3%) - сбалансированное. Девушки: 3 из 45 (6,7%) - несбалансированное, 29 из 45 (64,4%) - среднее, 13 из 45 (28,9%) - сбалансированное. Уровень стресса: общий: 36 студентов (40%) имеют низкий уровень стресса, 40 студентов (44,4%) - средний, 14 студентов (15,6%) - высокий. Юноши: 20 из 45 (44,4%) имеют низкий уровень, 21 из 45 (46,7%) - средний, 4 из 45 (8,9%) - высокий. Девушки: 16 из 45 (35,6%) имеют низкий уровень, 19 из 45 (42,2%) - средний, 10 из 45 (22,2%) - высокий. Взаимосвязь: из 50 студентов со средним уровнем усталости 38 (76%) имеют несбалансированное или среднее пита-

ние (20 девушек, 18 юношей). Из 8 студентов с высоким уровнем усталости 7 (87,5%) питаются несбалансированно (4 девушки, 3 юноши). Из 32 студентов с низким уровнем усталости 21 (65,6%) имеют сбалансированное питание (12 юношей, 9 девушек). Из 8 студентов с высокой усталостью 6 (75%) испытывают высокий уровень стресса (4 девушки, 2 юноши). Из 32 студентов с низкой усталостью 26 (81,25%) имеют низкий или средний уровень стресса (15 юношей, 11 девушек).

Выводы. Несбалансированное питание и усталость заметно усиливают стресс у студентов-медиков в условиях высокой учебной нагрузки. Неправильный рацион способствует усилению усталости и ухудшению физиологического состояния. Студенты с разнообразным питанием лучше противостоят стрессу и сохраняют силы. Девушки чаще сталкиваются с усталостью и стрессом, чем юноши, возможно, из-за дополнительных обязанностей. Поддержание сбалансированного режима питания может снизить эти негативные эффекты. Рекомендуется внедрять программы обучения студентов правильному питанию для улучшения их здоровья.

Сулаймонова Д. Р., Вихров И.П.

ПРИМЕНЕНИЕ АЛГОРИТМОВ МАШИННОГО ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РАССТРОЙСТВ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА У ДЕТЕЙ

Центр передовых технологий и стратегических инициатив
Ташкентский педиатрический медицинский институт. Узбекистан.
Научный руководитель - к.м.н. Мирджураева Н.Р.

Цель исследования. Разработка и оценка эффективности алгоритмов машинного обучения для прогнозирования расстройств аутистического спектра (РАС) у детей на основе медицинских данных. Ранняя диагностика РАС играет ключевую роль в своевременном вмешательстве, улучшая качество жизни ребёнка. Традиционные методы диагностики требуют значительных ресурсов, что затрудняет их широкое применение. Машинное обучение позволяет автоматизировать и ускорить процесс диагностики, снижая субъективные ошибки. Исследование направлено на создание системы, способной с высокой точностью определять вероятность наличия РАС на основе медицинских и поведенческих данных, что поможет врачам и родителям принимать своевременные меры коррекции и терапии.

Материал и методы. В исследовании были использованы данные двух категорий: записи более 2 500 детей до трёх лет, как здоровых, так и с диагнозом РАС, взятые из открытой базы данных. Данные были представлены в формате CSV, предварительно очищены и обработаны. В ходе работы применялись следующие алгоритмы машинного обучения: **Random Forest, Decision Tree Classifier, Linear Regression, XGBoost, KNN.**

Результаты исследования. После тестирования нескольких моделей наилучшая точность, равная 97%, была достигнута с использованием алгоритма Random Forest. Разработанная система включает анкету из 15 медицинских вопросов, на которые отвечают родители ребёнка или его лечащий врач. Искусственный интеллект на основе введённых данных определяет вероятность наличия у ребёнка аутизма. На текущий момент проект реализован в виде Telegram-бота, веб-приложения и мобильного приложения.

Выводы. Применение алгоритмов машинного обучения повышает точность прогнозирования РАС, сокращает время диагностики и снижает вероятность субъективных ошибок. Разработанная система может быть использована в клинической практике для раннего выявления аутизма у детей до 3 лет. Такие технологии позволяют проводить предварительную диагностику на основе внешних наблюдений, облегчая процесс реабилитации. Проект может стать эффективным инструментом для медицинских работников в борьбе с распространённостью РАС.

Суфиева М.Ф., Куканизода М.С., Норматова Р.Ф.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ГОРОДА КУЛЯБ

Кафедра гигиены окружающей среды, ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан
Научный руководитель – доктор PhD, доцент Назарзода Х.Н.

Цель исследования. Цель исследования – оценить отличия содержания фтора в питьевой воде города Куляб на основе анализа существующих источников водоснабжения.

Материалы и методы. Контрольное исследование проводилось на 40 объектах водоснабжения города Куляб, одного из крупнейших городов Хатлонской области, отличающегося развитой промышленной и культурной инфраструктурой. В исследовании учитывались как централизованные системы, использующие подземные артезианские и грунтовые источники, так и нецентрализованные источники, такие как скважины и колодцы, которые чаще всего эксплуатируются в отдалённых районах города. Для определения концентрации фтора применялся портативный калориметр, позволяющий проводить замеры непосредственно в полевых условиях, а также использовались современные лабораторные методы химического анализа и статистическая обработка данных. В исследовании учитывались сезонные колебания, техническое состояние водоочистного оборудования и специфические инфраструктурные особенности, обусловленные гористым рельефом и резкими климатическими изменениями в регионе.

Результаты исследования. Анализ данных показал, что средняя концентрация фтора в питьевой воде города Куляб составляет 1,1 мг/л, что существенно превышает оптимальные нормативные показатели. В централизованных системах, охватывающих примерно 70% объектов водоснабжения, уровень фтора варьируется от 1,0 до 1,2 мг/л, что свидетельствует о сравнительно стабильном контроле качества в городских районах. В то же время, нецентрализованные источники, такие как скважины и колодцы, демонстрируют более высокие значения, достигающие до 1,5 мг/л, что указывает на недостаточную модернизацию и нерегулярное техническое обслуживание. Сезонный анализ выявил, что в зимний период, когда снижается объём притока воды и усиливается концентрация растворённых ве-

шеств, уровень фтора увеличивается на 10–15% по сравнению с летними значениями. Дополнительно, анализ инфраструктурных данных показал, что около 70% исследуемых объектов обеспечивают стабильное качество воды, тогда как 30% систем характеризуются значительными колебаниями показателей, что отражает проблемы с техническим обслуживанием и устаревшей распределительной сетью. Географически город Куляб, с населением свыше 100 тысяч человек, обладает развитой промышленной базой, что может влиять на химический состав воды, а также сложным рельефом, что приводит к значительным сезонным колебаниям в водном режиме. Доступность качественной воды в Кулябе неоднородна: централизованное водоснабжение охватывает около 70% городского населения, а жители отдалённых районов вынуждены пользоваться нецентрализованными источниками, где качество воды часто значительно колеблется. Ежегодное потребление воды в городе оценивается примерно в 1 млн кубометров, при этом потери в распределительной сети составляют до 30%, что дополнительно снижает доступность высококачественной воды.

Выводы. Полученные результаты указывают на то, что содержание фтора в питьевой воде города Куляб существенно превышает нормативные значения, особенно в нецентрализованных системах. Для обеспечения стабильного и безопасного водоснабжения необходимо усилить контроль за качеством воды, модернизировать оборудование водоочистки и обновить распределительную сеть, что позволит уменьшить сезонные колебания концентраций фтора и обеспечить равномерный доступ к качественной воде для всего населения города. Принятие этих мер является важным условием устойчивого развития водоснабжающей инфраструктуры региона.

Сучкова К.В., Сергеева В.С., Кушнир Р.А.

КООРДИНАЦИОННЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ИОНА Ni(II) С N- И O- ДОНОРНЫМИ КРАУН-ЭФИРАМИ

Кафедра: общей химической технологии. ФГБОУ ВО «ИГХТУ» Россия.

Научные руководители - д-р хим. наук, доцент Усачева Т.Р., к.х.н., н.с. Куранова Н. Н.

Цель исследования. В работе впервые определены термодинамические параметры реакции комплексообразования ионов никеля (II) с 1-аза-18-краун-6(1-аза18К6) в водно-этанольном растворителе переменного состава. Термодинамические параметры комплексообразования необходимы также для выявления роли координационных соединений никеля (II) в формировании каталитически активных структур в процессах гидрирования углеводородов.

Результаты исследования. В качестве молекул, обладающих способностью к молекулярному распознаванию, наибольший интерес представляют макроциклические краун-эфиры, которые могут образовывать комплексы катализатора типа «гость-хозяин» за счет ван-дер-ваальсовых взаимодействий и водородных связей. Краун-эфиры образуют селективно устойчивые комплексы с катионами металлов, в том числе щелочных и щелочноземельных. Это свойство позволяет использовать краун-эфиры в межфазном катализе.

Эксперименты были проведены на калориметре ТАМ III. В основном опыте определяли теплоту смешения раствора 1-аза-18-краун-6 с раствором нитрата никеля (II). В отдельных опытах был измерен тепловой эффект смешения титранта (раствор нитрата никеля(II)) с растворителем, содержащимся в ячейке, который учитывался при определении теплового эффекта комплексообразования. Для взаимодействия 1-аза-18-краун-6 с ионом никеля (II) в воде были получены следующие термодинамические параметры: $\lg K=3.4$; $\Delta H=-13.0$ кДж/моль; $\Delta S=20.0$ Дж/моль К; $\Delta G=-19.7$ кДж/моль.

Выводы. Устойчивость комплекса $[Ni\ 1\text{-аза}18K6]^{2+}$ при переходе от воды к водно-этанольным растворителям увеличивается незначительно. Полученные термодинамические параметры могут быть справочными данными для разработки технологий с участием этих объектов и представлять научный и практический интерес для разработки наукоемких технологий использования никель - содержащих катализаторов.

Исследование выполнено при поддержке государственного задания Министерства науки и высшего образования РФ (проект FZZW-2023-0008)

Тавурова М.А.

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭМБРИОНАЛЬНОГО КРОВЕТВОРЕНИЯ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – Шукурова Д.А.

Цель исследования. Кровь во взрослом организме – одна из важнейших интегрирующих систем. И в процессе эмбриогенеза она является носителем факторов, регулирующих процессы роста и дифференцировки органов и тканей. При анализе системы крови для правильного понимания процессов эмбрионального и дефинитивного кроветворения особенно необходимо сопоставление процессов развития у человека и других млекопитающих. Необходимость использования материалов, полученных при наблюдениях над эмбрионами животных, диктуется также трудностями получения и соответственно небольшим количеством данных по раннему гистогенезу крови человека.

Материал и методы. В настоящей работе были использованы данные научной литературы и результаты экспериментальных исследований.

Результаты исследования. Потребность в системе крови, выполняющей трофические и координирующие функции, возникает очень рано. В соответствии с этим развитие крови (и связанный с ним процесс образования сосудов) начинается очень рано. Так, первые признаки начавшегося развития первичных сосудов и крови у человеческого эмбриона отмечены уже в конце 2-й недели развития.

Становление кроветворения в онтогенезе человека проходит ряд этапов, отличающихся не только количественными и качественными параметрами кроветворного процесса, но и его локализацией. Различают три основных периода эмбрионального гемопоэза: мезобластический, гепато-лиенальный и медуллярный. Наименования их отражают локализацию центров наивысшей кроветворной активности, определяющих картину крови. Периоды следуют

один за другим, обеспечивая кроветворную функцию на разных этапах эмбриогенеза. Чётко разграничить эти периоды нельзя: непрерывность столь важной функции обеспечивается их взаимными наложениями.

Мезобластический период характеризуется тем, что первые клетки крови появляются не в теле зародыша, а вне его, в мезенхиме желточного пузыря. Первые признаки того, что в стенке желточного пузыря началась закладка крови и кровеносных сосудов, — это появление в ней отдельных плотных участков. Микроскопическое исследование этих участков показывает, что они представляют собой очаги скопления мезенхимных клеток. Эти очаги получили название кровяных островков. Появляются они очень рано: их обнаружили у человеческого эмбриона уже в возрасте 13 дней. Подчёркивая определенную степень дифференцировки и детерминированность клеток кровяных островков, некоторые авторы именуют их гемангиобластами. Тем самым подчёркивается, что из них разовьются впоследствии клетки крови и эндотелий сосудов. Единичные вначале кровяные островки быстро увеличиваются в количестве и соединяются друг с другом тяжами, имеющими такое же гистологическое строение, как и островки. В результате в мезодерме желточного пузырька образуется густая петлистая, плотно примыкающая к эндодерме. В только что возникших кровяных островках появляются признаки дальнейшей дифференцировки мезенхимы. В некоторых клетках островка появляются признаки секреции — секреторные вакуоли. Содержимое этих вакуолей изливается наружу, раздвигая клетки. Клетки, лежащие в глубине островков, отходят друг от друга, теряют связи, округляются и остаются свободно взвешенными в скапливающейся здесь жидкости. Одновременно с этим клетки, занимающие периферическое положение, уплощаются, соединяются своими краями, превращаясь в эндотелиальные клетки, образующие сеть тонкостенных сосудов.

Выводы. Таким образом, в результате дифференцировки мезенхимы вне тела эмбриона возникают первые сосуды, содержащие взвешенные в плазме примитивные клетки крови. Это, по-видимому, является примером главного пути дивергентной дифференцировки мезенхимы по гематогенному и гистогенному пути.

Тавурова М.А.

ФУНКЦИОНАЛЬНО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПЕРВОГО ПЕРИОДА ОВАРИАЛЬНО-МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

Кафедра гистологии ГОА ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – ассистент Имамбердиева М.А.

Цель исследования. Изучить особенности течения первого периода овариально-менструального цикла

Материалы и методы. В настоящей работе были использованы данные литературы отечественных и зарубежных авторов.

Результаты исследования. Отмечено, что у женщин состояние органов женской половой системы, а именно яичников, матки, молочных желёз и гипофиза, зависит от периода менструального цикла. У женщин после полового созревания наблюдаются повторяющиеся менструации. Это проявляется в периодических маточных кровотечениях, наступающих из-за отторжения некротизированного функционального слоя эндометрия. Наиболее важные по биологической значимости циклические процессы происходят именно в яичниках и эндометрии матки. Обычная продолжительность цикла от 28 до 30 дней. Выделяют три периода: менструальный, постменструальный и предменструальный. В первый период цикла менструации вызваны спадом содержания в крови женских половых гормонов (эстрогенов и прогестерона). В яичниках происходит активация примордиальных фолликулов. Для яичников данный период является началом фолликулярной фазой, суть которой заключается в гормональной зависимости развития фолликулов. Под влиянием фолликулостимулирующего гормона гипофиза инициируется развитие очередной порции фолликулов — примордиальных и вторичных. При развитии вторичные фолликулы, поддерживаемые фолликулостимулирующим и лютеинизирующим гормонами гипофиза, начинают синтезировать эстрогены. Поэтому в крови растёт уровень эстрогенов, а содержание фолликулостимулирующего гормона, достигнув локального максимума, начинает снижаться. Для эндометрия данный период обозначается как фаза десквамации. Дефицит прогестерона приводит к резкому спазму артериальных сосудов функционального слоя эндометрия, развитию ишемии и некроза этого слоя. Через некоторое время спиральные артерии функционального слоя расслабляются и в строму вводят первые порции крови. Однако из-за нарушения целостности их стенки в них возникают многочисленные разрывы, и в строме эндометрия начинаются кровоизлияния, образуются гематомы. В первые дни происходит отторжение некротизированных тканей эндометрия, расширенные кровеносные сосуды эндометрия вскрываются, что сопровождается кровотечением из открытых концов. Менструальную фазу в гормональном отношении рассматривают как стадию покоя, поскольку в это время жёлтое тело не функционирует, а новая популяция вторичных фолликулов ещё не начала развитие. Как только падение концентрации прогестерона в периферической крови достигает критического уровня, под влиянием выброса фоллитропина, стимулируется в яичнике рост вторичных фолликулов. Но к концу периода под действием эстрогенов начинается пролиферация эпителия, сохранившегося в доньшках маточных желёз. Происходит эпителизация поверхности эндометрия — и кровотечение прекращается.

Выводы. Таким образом, в первый период овариально-менструального цикла наблюдаются в основном маточные кровотечения со стороны эндометрия и активизация примордиальных фолликулов в яичнике.

Тагаев А.П.

ПОЛУЧЕНИЕ БОРНОЙ КИСЛОТЫ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

Институт химии им. В.И. Никитина НАН Таджикистана
Научный руководитель — д.х.н. Курбанов А.С.

Цель исследования. В данной работе рассматривается получение борной кислоты медицинского назначения из борсодержащего сырья Таджикистана, содержащего борные продукты, которые применяются в медицине в

качестве антисептика, как противозудное средство, в качестве ушных капель, как эффективное противомикробное средство. Установлены оптимальные параметры выделения борной кислоты медицинского назначения и разработана технологическая схема получения спиртового раствора борной кислоты.

Материал и методы. Борную кислоту медицинского назначения получают из боросиликатной руды Ак-Архарского месторождения Таджикистана путем обработки этиловым спиртом (70-95%). При необходимости можно получить чистый B_2O_3 .

В типичном опыте берут навеску 100 г исходной обожжённой боросиликатной руды, обрабатывают 2.5 л 72% раствора этилового спирта в течение 2 часов при комнатной температуре.

Результаты исследования. В результате данной работы получили 2,12% раствор борной кислоты, выход продукта составляет 80% от стехиометрического расчёта.

В настоящей работе изучено получение борной кислоты медицинского назначения из боросиликатных руд при переработке борного сырья этиловым спиртом.

Установлены оптимальные параметры выделения борной кислоты медицинского назначения и разработана технологическая схема получения спиртового раствора борной кислоты.

Согласно технологической схеме, боросиликатную руду обжигают при 800-900°C, измельчают и при температуре 60°C в течение 3 часов обрабатывают этиловым спиртом, затем идёт процесс фильтрации с получением раствора борной кислоты.

Выводы. Таким образом, используя методику, приведенную выше, можно получить из местного сырья спиртовой раствор борной кислоты, который широко используется в медицине.

Тахури М.

БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА ПРИ СТЕАТОРЕИ

Кафедра биохимии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Таджикистана

Научный руководитель – к.б.н., доцент Насырджонова Х.Р.

Цель исследования. Изучение изменения биохимических показателей липидного обмена у пациентов с стеатореей для выявления их диагностических значимости.

Материал и методы. Диагноз устанавливается на основании клинических данных, лабораторных исследований. Необходимо сначала выявить основную причину повышенного содержания жира в кале. Исследование выделительной функции поджелудочной железы.

Результаты исследования. *Стеаторея представляет собой сложное расстройство липидного обмена, сопровождающееся нарушением переваривания и всасывания жиров в кишечнике. Это состояние может быть связано с различными заболеваниями, такими как хронический панкреатит, целиакия, заболевания желчного пузыря и другие расстройства, влияющие на функцию пищеварительной системы.*

Обследованы 18 больных в возрасте от 20 до 77 лет с диагнозом стеаторея, находившихся на лечении в ГУ Национального медицинского центра «Шифобахи», ГУ институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан и ГУ «Центр санитарно эпидемиологической экспертизы и надзор на транспорте и границы». Мужчин было 10 (55,6%), женщин - 8 (44,4%). Из них 13 (72%) больных страдали хроническим панкреатитом, а 5 (28%) пациента имели синдром раздражённого кишечника. Для сравнения была взята лабораторная норма.

Для оценки липидного спектра в сыворотке крови больных определяли уровень общего холестерина, липопротеидов высокой плотности (ЛПВП), липопротеидов низкой плотности (ЛПНП), а также триглицеридов. У больных с стеатореей было отмечено повышение общего холестерина в сыворотке крови на 18,42% ($3,80 \pm 0,05$; $4,5 \pm 0,2$ ммоль/л), ЛПНП на 33,53% ($1,7 \pm 0,4$; $2,27 \pm 0,16$ ммоль/л) и снижение содержания ЛПВП на 14,5% ($1,1 \pm 0,04$; $0,94 \pm 0,05$ ммоль/л) по сравнению с лабораторной нормой. Исследование липидного обмена показало наличие гиперхолестеринемии у больных с стеатореей. Особенно выраженным было повышение уровня ЛПНП, что указывает на увеличение атерогенной фракции липопротеидов. В то же время уровень антиатерогенных ЛПВП был значительно снижен по сравнению с лабораторной нормой. В группе больных с хроническим панкреатитом и СКР наблюдалось ещё более выраженное нарушение липидного обмена, с увеличением ЛПНП на 45% и снижением ЛПВП на 25%, что может свидетельствовать о более тяжёлых нарушениях в метаболизме липидов при этих заболеваниях. Кроме того, в группе больных с стеатореей также выявлено повышение уровня триглицеридов на 21,43% ($1,4 \pm 0,05$; $1,7 \pm 0,1$ ммоль/л) по сравнению с контрольными данными, что указывает на нарушение жирового обмена. Снижение уровня ЛПВП и повышение ЛПНП на фоне стеатореи могут быть связаны с нарушением всасывания жиров в кишечнике, что приводит к накоплению свободного холестерина в плазме крови. Это, в свою очередь, может способствовать развитию атеросклероза и других сердечно-сосудистых заболеваний.

Вывод. Липидный спектр у больных с стеатореей часто демонстрирует состояние дислипидемии, что увеличивает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний. Окислительный стресс и хроническое воспаление играют ключевую роль в развитии этих изменений, нарушая структуру клеточных мембран и способствуя накоплению свободного холестерина в плазме крови. Своевременная диагностика и коррекция липидного обмена у таких пациентов необходимы для предотвращения осложнений и улучшения качества жизни.

Таштимирзода О., Рафикджонзода Х.
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ У СТУДЕНТОВ РАЗНОГО ФАКУЛЬТЕТА МЕДИЦИНСКОГО УНИ-
ВЕРСИТЕТА ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан
Научный руководитель – Икромов П.Н.

Цель исследования. Определить уровень остроты зрения у студентов разных факультетов. Это позволит выявить возможные различия в показателях зрения, связанные с особенностями учебного процесса на различных специальностях.

Материал и методы. В рамках своего исследования я использовала проверенные и широко распространенный метод определения остроты зрения-исследование с помощью таблицы Сивцова. Этот метод, основанный на определении минимального размера символов, которые респондент способен различить на заданном расстоянии, позволяет получить объективные данные зрительной функции. Респонденты располагались на расстоянии 5 метров от таблицы Сивцова при оптимальном освещении. Исследование проводилось отдельно для каждого глаза, при этом второй глаз закрывался непрозрачной заслонкой.

Результаты исследование. Исследование проведенное среди студентов, выявило две основные группы: с нормальным зрением и с миопией. 66% участников исследования продемонстрировали нормальную остроту зрения, что свидетельствует о достаточно высоком уровне зрительного здоровья в этой выборке. К этой группе относятся студенты, у которых показатели остроты зрения соответствовали норме без необходимости коррекции. Их результаты подтверждают эффективность профилактических мер и здорового образа жизни. Однако, значительная часть студентов — 34%- имеют миопию различной степени тяжести. В эту группу входят студенты у которых было выявлены отклонение от нормы, требующие коррекции зрения с помощью очков или контактных линз. У некоторых из них миопия носит прогрессирующий характер. Результаты обследования студентов показывают необходимость регулярных проверок зрения и своевременного обращения к офтальмологу. Среди студентов имеющих миопию, были выявлены разные степени близорукости, от легкой до средней и высокой. Некоторые студенты, уже используют средства коррекции зрения, а другим необходимо обратиться к специалисту для подбора очков. Важно отметить, что ранее выявление и коррекция миопии помогают предотвратить развитие осложнений. Эти результаты имеют важное значение для создания здоровой среды обучения и обеспечения качественного образования для всех студентов.

Выводы. Исследование показало что близорукость (миопия) является значимой проблемой, при этом необходимо изучить причин и факторов риска. Ранняя диагностика и коррекция миопии крайне важны для предотвращения осложнений. Полученные данные послужат основой для разработки рекомендаций по профилактике и улучшению зрительного здоровья студентов. Дальнейшие исследования должны быть направлены на влияние факторов риска и разработку эффективных профилактических программ.

Тегустеева В.М.
РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ В ПОСЛЕ-
ОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Школа сестринского образования НАО «КМУ». Казахстан.
Научный руководитель - м.м.н., преподаватель Шозда К.Э.

Цель исследования. Целью научно-исследовательской работы стала оценка влияния боли на удовлетворённость по результатам управления болью.

Материалы и методы. Исследование проходило в КГП на ПХВ «Многопрофильная больница имени профессора Х.Ж. Макажанова» г. Караганды. Структура клиники организована таким образом, что обеспечивается полная преемственность в лечении пациента: от этапа диагностики, неврологического, хирургического, травматологического и терапевтического лечения до реабилитации. Оценка болевого синдрома проводилась с помощью опросника боли Мак-Гилла - McGill Pain Questionnaire (MPQ) и Визуально - Аналоговой шкалы (ВАШ). Была проведена оценка удовлетворённости с помощью опросника. Опросник включал 15 вопросов, связанных с управлением болью и удовлетворённостью медицинской помощью. Была проведена оценка влияния боли на удовлетворённость пациентов с помощью корреляционного анализа.

Результаты исследования. Оценка болевого синдрома по Мак-Гиллу привела к результатам, раскрывающим, что сенсорные ощущения боли ($23,1 \pm 1,2$) наиболее распространены у пациентов. А субъективные ощущения боли ($12,5 \pm 1,8$) преобладают над психическими ($13,9 \pm 3,2$). По ранговому индексу боли замечено, что более интенсивную боль приносят сенсорные ощущения, чем психологические или субъективные. В сумме по опроснику Мак-Гилла интенсивность боли равна примерно 43,8 баллам. Пациенты из-за боли ощущали чувства тревоги, страха, ужаса, тошноты, удушья, а также боль их изматывала и утомляла. Менее половины пациентов не испытывали данных чувств. Чувства тревоги, страха и ужаса не влияли на пациентов выше 7 баллов. Многих боль сильно изматывала и утомляла по данным 10 баллов. 12 пациентов имели сильное влияние боли и раздражались, а 13 пациентов сильно угнетались из-за сенсорных ощущений.

Оценка удовлетворённости пациентов управлению болью медицинской сестрой показало, что качество медицинской помощи оценивалась в основном на хорошо. Многие пациенты получали седацию по типу обезболивания. Часто пациенты нуждаются в обезболивании в после оперативном периоде.

Проведённый корреляционный анализ по Пирсону между переменными по Мак-Гиллу и удовлетворённости пациентов показал, что замечены прямые связи между многими переменными, кроме удовлетворённости обезболиванием и сенсорной, аффективной, иволютивной боли, что означает, что чем сильнее та или иная боль, тем ниже

удовлетворённость обезболиванием. Качество медицинской помощи прямо и высоко связано с сенсорной болью, т.е. чем сильнее боль, тем ниже удовлетворённостью качеством. Сильные связи замечены между переменными, тип обезболивания и видами болью по Мак-Гиллу, т.е. от выбора обезболивания зависит интенсивность боли. От интенсивности боли зависит также чувство безопасности и комфорта пациентов. Информирование пациент влияет на боль прямо и средне, если боль является психической или влияет на психику и субъективные ощущения.

Выводы. Результаты обзора барьеров в управлении болью показывают, что недостаток знаний, убеждения в отношении ухода за больными, недостаточное количество сестринского персонала, отсутствие документации и плохая коммуникация являются общими препятствиями для эффективного обезболивания в медицинских отделениях для взрослых. Невылеченная послеоперационная боль может влиять на клиническое и психологическое состояние пациентов. Кроме того, это создает нагрузку на учреждения здравоохранения, увеличивая расходы и продлевая пребывание в больнице.

Темирзода Б.

ШИРИНШОҲ ШОҲТЕМУР ВА ТАЪСИРИ РЌЗНОМАИ “БЕДОРИ ТОҶИК” ДАР ЁДНОМАИ БАҲРИНИСО ТОҶИРОВА

Кафедраи фанҳои ҷомеашиносии МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - Амонзода С.Б.

Таърих дар хотираи худ ҷойгоҳ ва манзалати шахсиятҳои бисёрро сабт намудааст. Агар мо ба гузаштаи миллатҳои мутамаддини ҷаҳон аз ин равшана назар афканем, муайян мегардад, ки мақоми шахсиятҳо дар офариниши таърих ва баъзан як назар ва каломӣ эшон дар раҳнамоии миллату халқиятҳо ба сӯи бунёдкориву созандагӣ хеле бузург ва таъсиргузор аст.

Яке аз ингуна шахсон ходими намоёни давлатӣ, яке аз поягузори маорифи Тоҷикистон Баҳринисо Тоҷирова (1907-1994) мебошад, ки дар аввалии асри 20 (соли бистуми ва сиюм) ба Ҷаҳрамони Тоҷикистон Шириншоҳ Шонтемура (1899-1937) ҳамкору ҳамроҳ буда, барои истеҳсоми пояҳои маорифи тоҷик талош намудаанд.

Махсусан, Баҳринисо Тоҷирова аз дидори аввалини ҳеш ба Ҷаҳрамони Тоҷикистон Шириншоҳ Шонтемура дар хотироташ ёдовар шуда, зикр намудааст, ки “Шиносой ман ба Шириншоҳ Шонтемура соли 1925 дар шаҳри Тошканд оғоз гардид. Ў марди фарҳангдӯсту маорифпарвар буд”.

Баҳринисо Тоҷирова дар ёдномай худ зикр менамояд, ки “Дар ёд дорам, “ Соли 1925 Шириншоҳ ба хурсандиву шодӣ ба тарафи ман нигоҳ карда гуфт: “Баҳринисо дар рӯзҳои наздик як рӯзномаи тоҷикӣ дар Душанбе таъсис дода мешавад”.

Ҷадафи таъсиси рӯзномаи тоҷикӣ ин дастгирӣ ва тарғиби забони тоҷикӣ дар марказҳои фарҳанги тоҷикон аст. Соли 1925 ба забони тоҷикӣ ба роҳҳои гуногун фишор оварда мешуд ва ҳатто хатари тамоман нестшавӣ он дар шаҳрҳои Бухоро, Самарқанд, Хуљанд, Фарғона ба вучуд меомад. Моҳи феввали соли 1925 масъалаи нашр кардани як рӯзномаи тоҷикӣ аз тарафи Шириншоҳ Шохтемура ва ҳамфикронаш дар Тошканд ба миён омад. Шириншоҳ Шохтемура барои ошно шудан ва омӯштани ваъзи мактабии тоҷикӣ ба шаҳри Самарқанд рафт. Дар Самарқанд маҷлиси машваратӣ ба роҳбарии Шириншоҳ Шохтемура ва ҳамсафонаш баргузор гардид ва аз хусуси наشري рӯзномаи тоҷикӣ музокираи бузург ба миён омад. Дар ин музокирот Садриддин Айнӣ, Маъруф Расулӣ, Шириншоҳ Шонтемура, Саидризо Ализода, Нисор Муҳаммад, Аббос Алиев, Абулқосим Лоҳутӣ, Абдураҳим Нӯлибоев ширкат намуданд. Барои наشري рӯзномаи тоҷикӣ дар шаҳри Душанбе нуқумати нав таъсисшудаи Љумъурии мухтори Тоҷикистон ба назор сӯм маблағ ӯудо кард. Ҷамин тавр, рӯзнома 15 марти соли 1925 дар шаҳри Душанбе ба нашр шуруъ кард ва номи “Иди тоҷик”-ро гирифт. Аввалин сармуҳаррири он Аббос Алиев интихоб гардид”.

Мардуми тоҷик имрӯз ҳам ба қорнамоӣ ва қоннисориҳои Баҳринисо Тоҷирова ва Шириншоҳ Шонтемура ифтихор намуда, номи неки ӯро ёд мекунад. Зиндагиномаи ин шахсиятҳои нотақрор барои насли имрӯзаю ояндаи давлати соҳибистиклоли Љумҳурии Тоҷикистон намунаи баланди хизмати халқу Ватан ҳисоб меёбад. Ҷунин шахсияти қонфидои миллат дар саъфаи таърих абадан қовидона хоҳад монд.

Темирзода Б.

САҲМИ ТУРОБХОҶА ИБНИ УМАРХОҶА ДАР ТАШКИЛИ ДАВЛАТДОРИИ ТОҶИКОН ДАР МУЛКИ ЧИН

Кафедраи фанҳои ҷомеашиносии МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - Сафарова М.Ҷ.

Истиклолият дар таърихи давлатдорӣ тоҷикон ва сарнавишти миллати тоҷик оғози маръилаи сифатан нав гардида, барои шинохт ва дарёфти арзишҳои тамаддуну фарҳангии миллӣ, заминаи устувору пойдор фароҳам овард. Зарурати омӯзиш ва таъқиқи дақиқаи ҳамлағонибаи арзишҳои таърихиву фарҳангӣ ва шахсиятҳои намоёни фарзандони тоҷик яке аз вазифаҳои асосии имрӯзаи олимони тоҷик мебошад.

Миёни абармардони тоҷикӣ, ки дар асри XIX ҷаҳолият ва зиндагии намудаанд, мақоми сиёсатмадор ва лашкаркаши варзидаи тоҷик, Туробхоҷа ибни Умархоҷа (1831 – 1916) басо рангину пураарзиш буда, мавриди таъқиқ кардан мебошад. Дар айёми зинда будани Туробхоҷа дар бораи ӯ сайёҳону дипломатҳо, арбобони сиёсӣ Роберт Ша, Г. Хейворд, Д. Ч. Боуллер, Н. Куропаткин, ва олимони рус, уйгуру тоҷик Шаһидӣ А, Д.Исиев, А.Хоҷаев, Ђ.Шарифов дањњо мақолаву достонњо, рисолаҳои илмӣ дар бораи ҷараёни зиндаги ва ҷаҳду талоҳояш барои ташкил намудани давлати Ђафтанар дар мулки Чин навиштаанд.

Моҳи октябри соли 1864 оташи хуруҷи мусаллаҳонае саросари Синҷянро фаро гирифта буд. Соли 1865

Туробхоча бо ҳамроҳи Яъқуббеки Бадавлат (1820-1877) бо лашкари 40-нафараи худ бар зидди хитойиё шӯриш бардошта, шаҳри Кошғарро фатҳ намуданд ва онҳоро аз сари ӯқимият дур намуда, ба таъсиси тавлати тољикон дар мулки Чин асос гузоштанд. Туробхоча ибни Умархоча тавонист, бо ҳамсафони худ қариб тамоми Туркистони Шарқиро дар ҳудуди давлати Ӣафтшаҳр муттаҳид намояд, ки ҳудуди он 15 млн км²-ро ташкил мекард. Аз ҷиҳати маъмури давлат аз 12 вилояти асосӣ ва 5 вилояти ғайриасосӣ иборат буд. Аз рӯи маълумоти А.Д.Исиев ба Ӣайати давлати Ӣафтшаҳр шаъриҳои Кошғар, Ярқанд, Хота, Оксу Куча, Қуҳна, Турфон, Тошқӯрғон ва як қисми Бадахшони имрӯза ҳам дохил мегардид. Ӣаштод ғоизи амалдоронро уйғурҳо ва 20 ғоиз тољикон, ҳуқандӣ, туркӣ ва афғон ташкил меоданд.

Дар замони ҳуқмрони тоҷикон дар Туркистони Шарқӣ гадоӣ, оворагардӣ барҳам хӯрд. Ҷавонон ба сафи ҳарбӣ давъат шуда буданд. Дар ин давра заминҳо ба ихтиёри давлат меғузарад. Замин ва амволи ғеодолҳои хитой, бекҳо ва хоҷаҳо, ки тартиботи кӯҳнаро дастгирӣ карда буданд, ба ихтиёри давлат гузаштанд, ки номи «замини амирӣ» - ро дошт. Ин заминҳо бо иҷозати амир ғуруҳта мешуд ва маблағи он ба ҳазинаи амир дохил мешуд, заминҳои вақфӣ торафт васеъ мегаштанд, танҳо дар Ёрқент 150 масҷид ва 28 - 30 мадраса амал мекард, ки ҳамаи онҳо соҳиби вақф буданд. Аксарияти деҳқонони Ӣафтшаҳр деҳқонони озод буданд. Давлати Ӣафтшаҳр бо давлатҳои Руссия, Англия, Туркия, Аморати Бухоро равобити сиёсӣ ва дипломатӣ дошт. Тоҷикон дар Туркистони Шарқӣ давлати осоиштаву пуриқтидор барпо карда, бо он беш аз 12 сол ҳуқмронӣ намуданд. Агарчи дар сиёсати берунааш баъзе камбудихо содир шуда бошад ҳам, дар сиёсати дохилӣ давлати ташкилкардаи онҳо адолатпарварӣ буд.

Зиндағиномаи ин марди шариф сазовори Ӣаматарафа омӯхтан аст ва он барои ӯавонони Тољикистон метавонад, намунаи ибрат бошад.

Толеген С.Х., Уқубаева Н.М.
ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ И ВРЕМЯ РОДИТЕЛЕЙ, ПРОВЕДЁННОЕ С НИМИ

Кафедра общественно-гуманитарных дисциплин
Западно-Казахстанского медицинского университета имени Марата Оспанова. Казахстан.
Научный руководитель – PhD, Исламов М.К.

Цель исследования. Изучение времени родителей, выделяемое ими на уход за своими детьми.

Материал и методы. Родители вкладывают в воспитание своих детей как материальные ресурсы, так и свое время, поскольку инвестирование времени в детей важно для развития человеческого капитала. Это также один из возможных механизмов передачи экономического статуса от поколения к поколению. Так, используя данные недавних опросов об использовании времени в зарубежных странах, а также в нашей стране, мы выделяем наиболее интересные, на наш взгляд, характеристики времени, которое родители тратят на уход за своими детьми. Был проведен опрос о занятости и демографической ситуации респондентов среди родителей школьников и студентов Западного Казахстана. Около 120 человек, члены семьи в возрасте от 21 до 55 лет, в семье которых был ребенок и которые вели заполненный 24-часовой дневник учета рабочего времени. В опросах, в которых участники заполняли опрос более чем за один день, мы учитывали каждый 24-часовой дневник как отдельное наблюдение.

Результаты исследования. Мы обнаружили, что родители с высшим образованием проводят больше времени со своими детьми; например, матери с высшим образованием или выше тратят примерно на 4,5 часа в неделю больше на уход за детьми, чем матери без высшего образования. Эта устойчивая взаимосвязь прослеживается во всех рассмотренных подгруппах, включая как неработающих, так и работающих матерей, и работающих отцов. Мы интерпретируем наши результаты в рамках системы распределения времени, чтобы определить, соответствует ли распределение времени на уход за детьми тем же схемам, что и на домашнюю работу или свободное время. Однако родители сообщают, что проводить время со своими детьми, особенно в развлекательных или образовательных учреждениях, является для них одним из самых приятных занятий, особенно по сравнению с другими стандартными домашними занятиями. Мы отмечаем, что в отличие от положительного градиента образования и доходов, который мы наблюдаем в сфере ухода за детьми, количество времени, выделяемого на домашнее хозяйство и досуг, сокращается по мере роста образования и доходов. Учитывая такие закономерности в данных, мы приходим к выводу, что уход за детьми лучше всего моделировать как нечто отличное от типичной домашней работы или досуга, и если взглянуть на это по-другому, это указывает на важные вопросы о том, как родители тратят время на детей.

Выводы. Необработанные данные об использовании времени в большинстве опросов представлены в виде “минут в день” (в общей сложности 1440 минут в день). Мы преобразовали данные о количестве минут в день в количество часов в неделю, умножив количество ответов на семь и разделив на 60. При представлении средних значений и результатов регрессии мы взвесили данные, используя веса выборки в рамках каждого из обследований использования времени. Веса учитывают различия в показателях ответов, чтобы обеспечить репрезентативность выборки по странам. Мы дважды корректировали веса, полученные в различных наборах данных. Во-первых, мы скорректировали веса таким образом, чтобы каждый день недели был одинаково представлен в каждой анализируемой демографической подкатегории. Во-вторых, мы корректируем весовые коэффициенты, чтобы данные за каждый год имели одинаковый размер выборки в странах с данными за несколько лет.

Тошбоева Г.Ю.

РОЛЬ И ЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЙ ЛЕКСИКИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – д.п.н., профессор У.Р. Юлдошев

Цель исследования. Совершенствование русской профессиональной речи студентов-медиков путём использования предлагаемой модели обучения терминологической лексике в рамках обучения языку специальности.

Материал и методы. В ходе исследования применялись следующие материалы: адаптированные тексты по специальности для студентов-медиков; научная медицинская терминология; словари медицинской терминологии; лексические минимумы по темам.

Методы исследования включали анализ использования научной терминологии в учебных материалах, работу со словарями для уточнения медицинской терминологии, составление лексических минимумов по темам.

Также произведён анализ эффективности использования терминологической лексики в формировании профессионально-ориентированной коммуникативной компетенции.

Результаты исследования. Наблюдение за процессом обучения студентов-медиков на практических занятиях показало, что при обучении языку специальности медицинские термины образуют профессиональный компонент информации, являются языковыми единицами, формирующими высказывания, и входят как в рецептивный, так и в продуктивный словарь при работе над текстами по специальности студентов-медиков, будущих квалифицированных специалистов. Следовательно, являются важным компонентом в процессе обучения языку специальности. Использование профессиональной терминологии в обучении студентов-медиков является одним из средств формирования профессионально-ориентированной коммуникативной компетенции, то есть способности к непосредственному профессиональному общению на русском языке при осуществлении профессиональной деятельности.

Коммуникативная функция терминологической лексики заключается в обеспечении необходимых условий для общения специалистов в научной, научно-технической и производственно-профессиональной деятельности.

Выводы. Таким образом, использование медицинской терминологии при обучении языку специальности студентов-медиков позволяет обеспечить успешное решение задачи формирования профессионально-ориентированной коммуникативной компетенции студентов-медиков, которое заключается в развитии их способности осуществлять полноценное профессиональное общение на русском студентам-медикам при получении специальности.

Тошбоева Г.Ю.

МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОМУ ЧТЕНИЮ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ В УСЛОВИЯХ ТАДЖИКСКО-РУССКОГО ДВУЯЗЫЧИЯ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – д.п.н., профессор У.Р. Юлдошев

Цель исследования. Разработать практическую методику обучения профессионально-ориентированному чтению, направленную на развитие коммуникативных умений и эффективное овладение русской профессиональной речью студентами-медиками.

Материал и методы. В рамках исследования использовались следующие материалы: профессионально-ориентированные тексты на русском языке для студентов-медиков из учебной литературы по специальности, а также различные источники информации на русском языке.

Был проведён анализ роли профессионально-ориентированного чтения в обучении студентов-медиков и эффективности использования текстов по специальности для развития навыков чтения и извлечения информации.

Результаты исследования. Изучение влияния навыков чтения на формирование профессиональной компетенции студентов показало, что в методике преподавания русского языка выделяют несколько видов чтения в зависимости от целей читающего: просмотровое, поисковое, ознакомительное и изучающее. Просмотровое и поисковое чтение используются как дополнительные упражнения при развитии других видов чтения.

Как показывает наблюдение за процессом обучения студентов-медиков на занятиях по русскому языку, просмотровое и поисковое чтение используются как дополнительные упражнения при развитии других видов чтения. Чтение как цель обучения развивает навыки извлечения информации из текста, обогащает словарный запас, расширяет познавательные интересы студентов и, кроме того, способствует улучшению их настроения и психологического состояния.

Выводы. Главная задача кафедры состоит в том, чтобы преподаватели на практических занятиях по русскому языку обучили студентов самостоятельному анализу профессионально-ориентированных текстов, чтобы будущие специалисты могли своевременно получать информацию из иностранных источников, необходимых для их профессиональной деятельности. Профессиональное чтение играет ключевую роль в методике преподавания русского языка в медицинском университете. Оно выступает и целью, и средством обучения. Как цель, чтение развивает умение извлекать информацию. Как средство, через упражнения и задания формируются навыки осознанного чтения.

Тошбоева Г.Ю.

МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА УСТНОЙ МОНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ НА ОСНОВЕ ТЕКСТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – д.п.н., профессор У.Р. Юлдошев

Цель исследования. Изучить и предложить пути совершенствования системы обучения монологической речи студентов педиатрического факультета на основе текстов по специальности, с учётом двух этапов формирования монологических умений: овладение основами и совершенствование навыков.

Материал и методы. В рамках исследования осуществлён анализ процесса обучения монологической речи студентов-педиатров на практических занятиях по русскому языку. Материалом стали профессионально-ориентированные тексты по специальности «Врач-педиатр».

Были использованы схемы речевых образцов на основе текстов по специальности, а также лексико-грамматические тестовые задания для самоконтроля.

Изучение эффективности использования текстов по специальности для развития монологических навыков проведено с учётом различных видов языковых опор текста.

Результаты исследования. Анализ трёхкомпонентной модели обучения монологической речи: лингвистической, психологической и методологической показал, что использование схем речевых образцов, языковых опор, схем различных типов, методических памяток и тестовых заданий для развития и контроля монологической речи студентов способствует повышению эффективности обучения, формированию уверенности в своих силах, развитию навыков самоконтроля.

Наблюдение за процессом формирования навыков вдумчивого и осознанного чтения доказало, что студенты быстрее усваивают материал и лучше запоминают информацию, развиваются навыки логического построения речи. Студенты учатся грамотно и связно выражать свои мысли, что способствует улучшению владения профессиональной лексикой, развивая навыки публичного выступления.

Выводы. Таким образом, совершенствования устной монологической речи студентов педиатрического факультета должно осуществляться с помощью определенной методической системы, способствующей развитию коммуникативных навыков.

При таком подходе улучшается понимание структуры монологического высказывания, студенты чувствуют себя более комфортно при общении на профессиональные темы, повышается мотивация к изучению русского языка.

Тошев М.М.

ПУТИ И СПОСОБЫ ЗАРАЖЕНИЯ (ИНВАЗИРОВАНИЯ) ПАЗАРИТАМИ

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.

ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино . Таджикистан.

Научный руководитель - Хакимов С.А.

Цель исследования. Изучение путей проникновения и заражения паразитов в организм хозяина.

Материал и методы. Материалом данного исследования были, анализы кала. Были использованы следующие методы: макроскопический, микроскопический, нативный мазок, метод Фюллеборна, Калантаряна, анализ на энтеробиоз. Серологические и лабораторные исследования мокроты.

Результаты исследования. Полученные результаты исследования показали, что существуют следующие пути проникновения паразитов в организм хозяина.

Пути и способы заражения паразитами своих хозяев весьма многообразны. Их принято делить на активные и пассивные. Большинство личинок, обладающих способностью активного заселения, проходят через покровы тела – перкутанно. Пассивные способы не связаны с активностью паразита. Паразита могут заселять к хозяину кровососы, предварительно получив от другого хозяина, на котором они пили кровь. Или хозяин получает паразита вместе с пищей и водой. Таким образом, способы пассивного заражения могут быть различными.

Выделяют: трансмиссивный; контактный; алиментарный; транс плацентарный способы.

Трансмиссивный – заселение паразита происходит через укус специфического переносчика. Если паразит попадает в кровеносное русло хозяина вместе со слюной, такой путь называется инокуляция; если возбудитель заносится в ранку от укуса при втирании гемолимфы или фекалий переносчика – это контаминация.

Контактным называют способ прямой передачи паразита от одного хозяина к другому либо при непосредственном контакте, например, половом контакте, либо через предметы обихода – бытовой контакт. При половом контакте человеку передается урогенитальная трихомонада, при бытовом контакте – возбудитель чесотки, вши.

Алиментарный (пищевой) – способ заселения наиболее характерен для паразитов кишечника и гепатобилиарной системы, но паразит, попадая через пищеварительный тракт, может расселяться и в другие системы организма. В некоторых случаях алиментарный способ заражения дополняется аутоинвазией (повторным самозаражением), которая наблюдается регулярно детской острицей, карликовым цепнем у детей, а также при трихинеллезе и стронгилоидозе. Трансплацентарный путь – имеет место у паразитов, способных преодолевать плацентарный барьер между плодом и матерью и из организма матери переселяться к плоду. Типичным такой путь является для токсоплазмы, что приводит к врожденному токсоплазмозу у плода.

Выводы. При несоблюдении личной гигиены возрастает вероятность заражения различными паразитами. В настоящее время в связи с развитием экологического направления паразитологии, более перспективной является парциальная девастация, создание, так называемых, коридоров сдерживания.

Тошев М.М.

ГЕЛЬМИНТОЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ОСНОВЫ ИХ ПРОФИЛАКТИКИ

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.

ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино . Таджикистан.

Научный руководитель - Хакимов С.А.

Цель исследования. Изучить основы профилактики паразитарных болезней человека и животных, а также пути циркуляции паразитов в природе.

Материал и методы. Использование литературы, общие методы профилактики и гигиены.

Результаты исследования. Паразиты – это такие организмы, которые используют другие живые организмы в качестве источника пищи и среды обитания, возлагая при этом частично или полностью на своих хозяев задачу регуляции своих взаимоотношений с окружающей средой и часто доводя их (хозяев) до состояния болезни».

Профилактика паразитарных болезней проводится с учётом биологических и экологических особенностей паразита. Она направлена на определение уязвимого звена в цикле развития паразита и прерывания цикла.

Дегельминтизация – это комплекс мероприятий, направленных на излечение больного от гельминтоза и на предохранение внешней среды от загрязнения инвазионным материалом. Данный термин ввел К.И.Скрябин.

Девастация – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение паразитов на всех стадиях развития. Различают несколько видов девастации: полная (тотальная), частичная (парциальная) и тотальная. Более перспективным является парциальная девастация для создания коридоров сдерживания распространения паразитов.

Выводы. Мероприятия по профилактике паразитарных болезней является дегельминтизация и девастация. Соблюдение правил личной гигиены являются весьма важными для сохранения здоровья.

Тошева Д.Р.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗА С ШИРОКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии

Бухарский государственный медицинский институт». Узбекистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Нуралиев Н.А.

Цель исследования. Оценка распространенности туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью возбудителя в Бухарской области.

Материал и методы. Проведено ретроспективное описательное эпидемиологическое исследование проявлений заболеваемости населения Бухарской области туберкулезом за 5-летний период (2019–2023 гг.)

Результаты исследования. На территории Бухарской области в 2017 г. показатель распространенности туберкулезной инфекции составил 5,8 на 100 тыс. населения на диспансерном учете было зарегистрировано 678 больных активными формами заболевания.

В 2021–2023 гг. динамика распространенности туберкулеза характеризовалась умеренной тенденцией к снижению с ежегодным темпом снижения 3,9% при среднемноголетнем показателе распространенности 49,5 на 100 тыс. населения. В контингенте больных туберкулезом доля больных туберкулезом органов дыхания составила 93,2%

Результаты данного исследования свидетельствуют о наличии в Бухарской области общемировых тенденций, связанных с ростом распространенности лекарственно-устойчивых форм туберкулеза. В нашем исследовании распространенность МЛУТБ составила 36,4 на 100 тыс. населения, в том числе ШЛУ-ТБ – 13,6 на 100 тыс. населения. ШЛУ-ТБ является растущей угрозой для общественного здравоохранения и был выявлен более чем в 100 странах мира [1]. ШЛУ-ТБ значительно ограничивает возможности лечения, приводя к низкой его эффективности, продолжительному периоду бактериовыделения у больных, трансмиссии лекарственно-устойчивых штаммов МТБ.

Выводы. 1. На территории Бухарской области наблюдается умеренная тенденция к снижению распространенности туберкулезной инфекции, в том числе с установленным бактериовыделением.

В 2017 г. показатель распространенности туберкулеза с бактериовыделением составил 62,6 на 100 тыс. населения.

2. Распространенность туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью оставалась стабильной в течение всего изучаемого периода со среднемноголетним показателем 35,7 на 100 тыс. населения.

3. Среди больных туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью преобладали лица молодого трудоспособного возраста 25–44 лет (63,2%), мужчины (80,9%), лица, не имеющие официального трудоустройства (75,6%), с давностью заболевания более 3 лет (57,0%), страдающие инфильтративным туберкулезом легких (69,2%),

4. Полученные результаты определяют необходимость оптимизации подходов к организации дополнительных мероприятий по профилактике лекарственно-устойчивого туберкулеза – раннее выявление лекарственной устойчивости МБТ, повышение эффективности лечения больных МЛУ/ ШЛУ-ТБ, совершенствование мер инфекционного контроля, медико-социального сопровождения больных.

Тошева З.Н., Шерикжанов А.Ш., Аламов К.Н.
МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ КРЫС С НЕФРОЛИТИАЗОМ НА ФОНЕ
АНДРОГЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Кафедра нормальной и патологической физиологии
Термезский филиал Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.
Научный руководитель – д.м.н., доцент Ахмедов К.Х.

Цель исследования. Изучить в динамике структурно-функциональных изменений надпочечников крыс с нефролитиазом на фоне андрогенной недостаточности.

Материал и методы. Эксперименты проведены на 30 белых беспородных крысах–самцах смешанной популяции с исходной массой 180-200 гр., содержащихся в лабораторном рационе в условиях вивария. Подопытные крысы после поступления из питомника проходили 14-дневный период карантина в карантинном блоке вивария с целью исключения из эксперимента животных с соматической и/или инфекционной патологией. Исследование выполнено в соответствии этическим принципам обращения с животными, соблюдались в соответствии с «European Convention for the Protection of Vertebral Animals Used for Experimental and Other Scientific Purposes. CETSNo. 123».

Результаты исследования. В результате морфологического исследования надпочечника интактной группы не выявлены существенные патологические изменения, лишь отмечалась слабо выраженная вакуолизация клеток очагового характера.

Результаты исследования второй группы животных с нефролитиазом у самцов характеризовались признаками хронической воспалительно-клеточной инфильтрацией надпочечников.

В третьей группе у кастрированных крыс отмечались более выраженные воспалительные процессы с лимфо-гистиоцитарной инфильтрацией, просвет расширен, некротические изменения надпочечника.

Выводы. При экспериментальном нефролитиазом на фоне андрогенной недостаточности морфологические изменения надпочечников усугубляется по мере длительности патологического процесса как дистрофия клеток паренхимы.

Тошова О.О., Мискинова Ф.Х., Орлова В.В.,
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ СОСТАВ КИСЛОМОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ТАДЖИКИСТАНА: КЕФИР,
ДЖУРГОТ, СМЕТАНА И ЧАККА

¹ФГБНУ «Институт экспериментальной медицины», Санкт-Петербург, РФ.

²Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии

³ГУ «Институт фундаментальной медицины» ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино, Душанбе, Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., Муминджонов С.А.^{1,2,3}

Цель исследования: Определить микробный пейзаж кисломолочных продуктов кефира, джургота, чакки и сметаны.

Материалы и методы: В качестве исследуемого материала использовались таджикские кисломолочные продукты джургот, кефир, сметана и чакка полученные из рынка. Для определения видового состава данных кисломолочных продуктов использовали молекулярный метод (ПЦР-РТ). В качестве реактивов применили набор «КОЛОНОФЛОР» 16 (комплекс). Экстракцию ДНК провели стандартным методом с использованием набора «Ампликтек».

Результаты: В результате проведенного количественного анализа чакки нам удалось выявить в ее составе *Lactobacillus* spp., *Bifidobacterium* spp., *Escherichia coli* и *Streptococcus* spp. Общая бактериальная масса которой составила $6 \cdot 10^7$. В составе джургота удалось выявить *Lactobacillus* spp., *Bifidobacterium* spp., *Escherichia coli* и *Acinetobacter* spp. Состав сметаны идентичен составу чакки, однако общая бактериальная масса составляет $2 \cdot 10^7$. Микробный пейзаж кефира составлен из *Lactobacillus* spp., *Bifidobacterium* spp., *Escherichia coli*, *Akkermansia muciniphila*, *Acinetobacter* spp., *Streptococcus* spp. и *Methanospaera stadmanae*.

Выводы. Следует сделать вывод, что микробный состав сметаны и чакки являются идентичными, хотя по вкусу и консистенции они разные и немного отличается общая бактериальная масса. Кроме кисломолочных бактерий тут отмечается и наличие кишечной палочки. Самым разнообразным является состав кефира тут отмечается до семи видов микроорганизмов, хотя общая бактериальная масса составляет миллион. Хотя в составе каждого продукта можно встретить кишечную палочку, мы не можем утверждать, что там находятся живые бактерии. Это могут быть следы контаминации ДНК кишечной палочки, которые могут быть определены молекулярным методом. Или же такая контаминация могла быть при заборе материала и дальнейшего ненадлежащего хранения, что могло привести к росту и размножению кишечной палочки.

Тошова Оиша
МОРАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ АВТОНОМНЫХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ РОБОТОВ

Кафедра общественных дисциплин ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Таджикистан.

Научный руководитель - Абдураупова Х.Н.

Современные технологии в области искусственного интеллекта (AI) и робототехники уже начали внедряться в сферу медицины, приводя к созданию автономных медицинских систем и роботов. Эти технологии предлагают множество возможностей для улучшения качества диагностики, лечения и ухода за пациентами. Однако их использование порождает ряд моральных и этических вопросов, требующих внимания и осмысления.

Использование автономных медицинских систем требует сбора и обработки огромного количества данных о пациентах. Это влечет за собой риск утечек конфиденциальной информации, а также вопросы по поводу того, кто имеет доступ к этим данным.

- Этический вопрос: как обеспечить защиту личной и медицинской информации пациентов, особенно когда речь идет о автоматических системах и возможных уязвимостях в их безопасности 3. Примеры из практики

- Роботы-хирурги (например, система да Винчи): эти системы способны выполнять высокоточные операции, снижая риски и восстанавливая пациентов быстрее. Однако есть случаи, когда ошибка системы приводила к осложнениям.

- AI для диагностики: с помощью машинного обучения создаются программы, способные анализировать медицинские изображения и ставить диагнозы. Однако при недостатке обучающих данных алгоритм может дать ошибочный результат, что может привести к неверному лечению.

4. Как решать эти проблемы?

- Разработка этических стандартов: создание и внедрение международных стандартов для использования автономных медицинских систем. Это включает правила, касающиеся прозрачности алгоритмов, ответственности за ошибки и защиты данных.

- Образование и подготовка специалистов: врачи и медицинские работники должны понимать, как работают эти системы, и быть способны вмешаться, если система делает ошибку.

- Человеческий элемент в медицине: необходимо сохранять элементы общения между врачом и пациентом, даже если основную роль в лечении выполняет автоматизированная система. Врачи должны использовать AI как вспомогательный инструмент, а не замену.

Выводы. Автономные медицинские системы и роботы представляют собой огромный шаг вперед в медицине, однако использование этих технологий сопровождается рядом моральных и этических вопросов. Мы должны внимательно подходить к внедрению таких технологий, чтобы они служили на благо человечества, не ущемляя права пациента, не создавая социальной несправедливости и обеспечивая высокий уровень безопасности и ответственности.

Тошпулотова Шохина

ЕСЕНИН: ГДЕ ВОСТОК ВСТРЕЧАЕТСЯ С РУСЬЮ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – преподаватель О.А. Лысых

Цель исследования. В рамках исследования, проведённого студенческим научным обществом, раскрыть особенности восточных мотивов в поэзии С. Есенина, проанализировать их роль в формировании художественного мира поэта и оценить их влияние на последующие поколения русских поэтов.

Материал и методы. Выполнен анализ поэтического цикла С. Есенина «Персидские мотивы» и других стихотворений, содержащих восточные мотивы. Изучена тематическая литература, посвящённая творчеству С. Есенина и его связям с восточной культурой.

Результаты исследования. Сравнительно-сопоставительный анализ поэтических образов и мотивов в творчестве С. Есенина и восточных поэтов показал, что цикл «Персидские мотивы» является ярким примером воплощения восточных мотивов в поэзии С. Есенина. «Персидские мотивы» представляют собой не только поэтическое отражение восточной экзотики, но и философское осмысление тем любви, красоты, жизни и смерти.

Восточные мотивы занимают важное место в поэтическом мире С. Есенина, обогащая его творчество и придавая ему особую глубину и символическую многозначность.

В творчестве Есенина восточные образы и мотивы переплетаются с русскими народными традициями, создавая уникальный художественный синтез, отражающий стремление к универсальному пониманию мира. Например, в стихотворении «Шагане ты моя, Шагане», происходит удивительное слияние восточных и русских образов. Есенин сравнивает красоту Шираз с родными рязанскими просторами, подчёркивая, что ничто не может заменить ему родину. Лирический герой предстаёт перед нами как человек, тоскующий по родине, но в то же время открытый к новым впечатлениям. Он готов рассказать Шаганэ о красоте русских полей, о "волосах" ржи, что символизирует его глубокую связь с родной землёй.

Стихотворение "Шаганэ ты моя, Шаганэ!" является ярким примером того, как Есенин мастерски соединяет восточные и русские мотивы, создавая уникальный поэтический мир. В нем звучит тоска по родине, восхищение красотой восточной женщины и глубокая любовь к родной земле.

В поэзии Есенина Восток отражает стремление поэта к гармонии с природой, его интерес к экзотическим культурам, а также его философские размышления о смысле бытия и духовных исканиях.

Есенин использует восточные образы для создания ярких и запоминающихся лирических образов, а также для выражения сложных философских и эмоциональных состояний лирического героя.

Анализ влияния восточных мотивов на формирование есенинского образа «инонии» и его символического значения.

Выводы. Творчество Есенина, в котором так ярко проявились восточные мотивы, оказало значительное влияние на развитие русской поэзии XX века, а также на формирование представлений о России как о части евразийского культурного пространства.

Восточные мотивы в поэзии Есенина – это не простое копирование восточных образов, а их творческое переосмысление и интеграция в контекст русской культуры, что свидетельствует о стремлении поэта к диалогу культур и поиску универсальных ценностей. Есенин, с помощью восточных мотивов, пытался создать в своём творчестве некий идеальный мир, где царит гармония и красота.

Тоштемирова З.М., Абдуллаев Ш.А.
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВРЕЖДЕНИЙ, ПРИЧИНЁННЫХ НОЖОМ С ВОЛНИСТОЙ ПЛОСКОСТЬЮ КЛИНКА

Кафедра судебной медицины СамГМУ. Узбекистан.
Научный руководитель - PhD, доцент Давранова А.Э.

Цель исследования. Экспериментально установить на следовоспринимающих объектах особенности образования идентификационных признаков от колюще-режущего действия кухонного ножа с волнистой плоскостью клинка.

Материал и методы. В качестве слеодообразующего предмета выбран овощной однопредметный нож, состоящий из рукояти и клинка, насадного способа крепления. Следовоспринимающими объектами служит сложенная пополам плотная бумага, внутрь которой помещён отрезок бинта, имеющий разреженное тканное плетение хлопчатобумажных нитей.

Результаты исследования. **I** группа разрезов. На бумаге разрез удлинённо-клиновидной формы размерами 1,86х0,12см, прямолинейный, края ровные. Верхний конец расширенный, двугорбой формы, справа (по отношению к исследуемому) края разреза валикообразно приподняты. Нижний конец остроугольной формы, на протяжении 0,35см от нижнего конца края разреза сомкнуты. **II** группа разрезов. На бумаге разрез удлинённо-клиновидной формы размерами 1,93х0,11см, извилисто-линейный, преломляющийся на расстоянии 1,45см от верхнего конца, края ровные, слева выгнуты наружу, справа – вогнуты внутрь. Верхний конец расширенный, округло-М-образной формы, справа (по отношению к исследуемому) края разреза валикообразно приподняты. Нижний конец остроугольной формы, на протяжении 0,30см от нижнего конца края разреза сомкнуты. **III** группа разрезов. На бумаге разрез размерами 1,94х0,10см, линейной формы с преломлением на расстоянии 1,45см от верхнего конца, верхний отрезок клиновидной формы с ровными вогнутыми краями, нижний отрезок щелевидной формы с сомкнутыми ровными краями. Верхний конец скошенной П-образной формы. Нижний конец остроугольной формы. **IV** группа разрезов. На бумаге разрез размерами 1,91х0,44см, дугообразной формы, состоящий из прямой линии в средней части длиной 1,80см и загибов верхнего конца на цифру 2 условного циферблата часов длиной 0,50см, а нижнего – на цифру 5 длиной 0,25см. Края линейной части относительно ровные, плоскость правого края вогнута внутрь. Верхний конец имеет полуовальную выемку на цифру 12 и загиб на цифру 2 с неровными зубчатыми краями, заканчивающийся остроугольно. Нижний конец с сомкнутыми волнисто-линейными краями оканчивается остроугольно.

Выводы. Конструктивные особенности волнообразного искривления плоскости клинка и обухка кухонного ножа сопровождаются дополнительным контузионным действием поперечно расположенных периодически повторяющихся волн и образованием идентификационных признаков на краях повреждений от механизма трения, на обухковом конце – обухковых разрывов. Расположение идентификационных признаков позволяет определить направление погружения травмирующего колюще-режущего орудия.

Тўйчибоев С.М., Собиров З.П., Усмонова Д.

ДОЛЗАРЪ МУАММОҲОИ ҲАЁТИ МАГИСТРАНТҲО ВА МУЛОҲИЗАҲО ДАР БОРАИ ҲАЛЛИ ОНҲО

Кафедраи гигиенаи иҷтимоӣ ва идоракунии саломатӣ «Институти давлатии тиббии Андиҷон», Ўзбекистон
Раҳбари илмӣ — номзоди илми тиббӣ, и.в. доцент Мадаханов А.С.

Мақсади таъқиқот. Хусусиятҳои ҳоси ташаккули шароити зиндагӣ, тарзи зиндагӣ, саломатӣ ва фаъолияти ҷамъиятии магистрантҳоро омӯхта, маҷмӯи тадбирҳои тақмили онҳоро ба вучуд оваранд.

Маводҳо ва усулю. Ба гурӯҳи омории тадқиқот 164 нафар донишҷӯёни курси 1-ум ва 87 нафар донишҷӯёни курси 2-юми институти давлатии тиббии Андиҷон таҳсил мегиранд. Маводҳо бо ёрии саволномаи махсус тартибдодашуда бо номи «Баҳисобгирии рушди шароити зиндагӣ, тарзи зиндагӣ, саломатӣ ва фаъолияти тиббиро иҷтимоии магистрантҳо» ҷамъ оварда шудаанд. Дар асоси маълумоти бадастомада арзиши нишондодҳои омории муайян карда шуда, дараҷаи эътимоднокии фарқиятҳои байни онҳо, инчунин арзиши ҳатогии намоёндагӣ муайян карда шуд.

Натиҷаҳои таъқиқот. Таҳлили тадқиқоти мо нишон дод, ки аксарияти магистрантҳо 20,0 % дар хонаҳои иҷора, 75,0 % дар хонаи худ ва 5,0 % дар хонаи хешу табори худ зиндагӣ мекунанд. Қайд карда шуд, ки дар атрофи хонаҳое, ки онҳо дар 16,0 % ашон истиқомат мекунанд, манбаҳои садо мавҷуданд. Маълум шуд, ки 64,0 % магистратура дар вақти холии худ дар асоси шартнома дар муассисаҳои гуногун, 44,0 % аз ҷумла пунктҳои табобатӣ-профилактикӣ қор мекунанд. Онҳо таъкид карданд, ки вазифаҳои ишғолкардаи онҳо бо касби ояндаашон мувофиқ аст. Ин донишҷӯён қайд карданд, ки аз вазифаашон қаноатманданд ва дар пайвастании донишҳои дар давоми таҳсил гирифтаашон бо амалиёт саҳми мусбат доранд. Дар 36,0 % ҳолатҳо магистрантҳо хабар доданд, ки онҳо дар дигар соҳаҳо қор мекунанд. Дикқати моро ба он жалб кард, ки онҳо дар ҷараёни қор ҳаста мешаванд, дар вақти омузиши назариявӣ азхуд намудани материалҳои таълимӣ душвор мегардад.

Хулоса. 1. Нақш ва ҷойҳои мусбати шароити зисту зиндагонии донишҷӯёни магистратураро дар таъмини аз худ намудани донишҳои назариявӣ, вазифаҳои мустақилона, қорҳои илмию педагогӣ ва махсусан илмию тадқиқотӣ ба назар гирифта, ба мақсад мувофиқ мешуморем, ки донишгоҳро бо ҳобгоҳҳои замонавии ҷавобгӯи меъёрҳои гигиенӣ ва талаботи санитарӣ таъмин намояд. 2. Маъмурияти донишқада бояд дар доираи қонунҳои амалкунанда ба масъалаи дар вақти холи аз таҷрибаи назариявӣ ва амалӣ бо қорҳои мувофиқи касби ояндаашон таъмин намудани магистрантҳо бештар тавачҷӯх намояд.

Туранова Д.А.
АНАЛИЗ ФОРМ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ
Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель-к.м.н. Арабзода С.Н.

Цель исследования. Изучение уровней и форм агрессии среди студентов мужского и женского пола с использованием опросника Л. Г. Почебут.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 86 студентов, из которых 34 — юношей и 52 — девушек. Для оценки уровня агрессии использовался опросник Л. Г. Почебут, включающий показатели вербальной, физической, предметной, эмоциональной агрессии и самоагрессии. Данные обработаны с применением методов статистического анализа."

Результаты исследования. Агрессия среди студентов мужского пола. 38% юношей имеют высокий уровень вербальной агрессии, что указывает на склонность к словесным оскорблениям. Средний уровень наблюдается у 32%, низкий — у 29%. 67% юношей проявляют высокий уровень физической агрессии, что говорит о применении физической силы. Средний уровень — у 12%, низкий — у 20%. Высокий уровень предметной агрессии наблюдается у 29% юношей, средний — у 32%, низкий — у 38%. 15% юношей показывают высокий уровень эмоциональной агрессии, 56% — средний, 29% — низкий. 53% юношей проявляют высокий уровень самоагрессии, 29% — средний, 18% — низкий. Итоговые данные показывают, что высокий уровень агрессии наблюдается у 20% юношей, средний — у 65%, низкий — у 15%. Преобладающей формой агрессии является физическая агрессия. Агрессия среди студентов женского пола. 29% девушек имеют высокий уровень вербальной агрессии, 38% — средний, 33% — низкий. Высокий уровень физической агрессии наблюдается у 36% девушек, средний — у 32%, низкий — у 32%. 33% девушек проявляют высокий уровень предметной агрессии, 44% — средний, 25% — низкий. 15% девушек имеют высокий уровень эмоциональной агрессии, 38% — средний, 46% — низкий. 52% девушек демонстрируют высокий уровень самоагрессии, 42% — средний, 6% — низкий. Среди девушек высокий уровень агрессии выявлен у 11%, средний — у 79%, низкий — у 10%. Преобладающей формой агрессии является самоагрессия.

Выводы. Результаты исследования показывают, что уровень агрессии среди студентов различается в зависимости от пола. У студентов мужского пола доминирует физическая агрессия, тогда как у студенток наиболее выражена самоагрессия. Эти данные могут быть полезны для разработки программ психологической поддержки и профилактики агрессивного поведения среди молодежи.

Турсынбай Н. Б.
РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В КОМПЛАЕНТНОСТИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Школа сестринского образования НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.
Научный руководитель - м.м.н., преподаватель Серикова С.Н.

Цель исследования. Изучение роли медицинской сестры в формировании приверженности к лечению больных с артериальной гипертензией.

Материалы и методы. Дизайн - исследование по типу случай-контроль, в котором 103 пациента, состоящих на диспансерном учёте по артериальной гипертензии прошли обучение на тему управления заболеванием артериальной гипертензии в школе здоровья на базе Поликлиники № 5 г. Караганды. Исследование проходило в три этапа: первый этап - непосредственный опрос через адаптированный опросник Мориски-Грина, анкета состояла из 19 вопросов, которые включали информацию о поле, возрасте, наличии факторов риска, информированности о них, значение своего заболевания, готовности принимать лекарственные препараты, мотивированности на продолжительность лечения и так далее, и опрос с помощью шкалы оценки работы школы здоровья по артериальной гипертензии, которая включала 24 вопроса; второй этап - было проведение занятий пациентам по управлению заболеванием артериальной гипертензии; третий этап - опрос тех же пациентов, которые прошли обучение, с помощью первоначальных опросников и сравнение результатов до и после обучения пациентов. Статистический анализ проводили с использованием пакета прикладных программ Statistica 6.1 Windows (StatSoft, Inc.). Перед проведением исследования у респондентов было взято информированное согласие, и им была предоставлена информация о цели и намерении проведения исследования.

Результаты исследования. Количество респондентов, посещающих врача нерегулярно (обычно при возникновении каких-либо вопросов, проблем, связанных с заболеванием) приходится 40 человек, что составило 39%, из которых количество мужчин составило 30 человек (29,5%), и количество женщин составило 10 человек (9,5%). После проведения занятий процент информированности пациентов по болезни артериальная гипертензия увеличился в 7 раз в сравнении с результатами до проведения обучения, также числа респондентов 95 человек (92,2%) ответили «Да, я уверен, что могу влиять на прогноз моего заболевания» - это почти в 11 раз выше в сравнении с результатами до обучения. После проведения занятия большинство пациентов либо уже изменили образ жизни в лучшую сторону, либо собираются изменить. Анализ приверженности пациентов к лекарственной терапии с учётом возраста показал, что наиболее приверженными лечению являются лица в возрасте 50±10 лет, возраст пациентов недостаточно приверженных к лекарственной терапии составил 30±10 лет, а возраст пациентов совершенно не приверженных к лекарственной терапии наблюдался у лиц старше 60 лет. Установлено, что основной причиной несоблюдения лекарственной терапии является опасение побочными эффектами лекарственных препаратов, приносящими вред здоровью при длительном приёме (36,8%).

Выводы.

1. Основная роль медсестры в комплаентности к лечению пациентов с артериальной гипертензией - установление контакта с пациентами и правильному обучению их касательно данного заболевания.
2. По результатам исследования очень малое количество пациентов привержены к лекарственной терапии. Одной из причин низкой комплаентности является в целом не доверительные отношения к медицинскому персоналу.
3. Пациенты в большинстве случаев оценили эффективность обучения в Школе здоровья как хорошо или отлично.

**Турсынбай Н.Б.
ПОТРЕБНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПАЦИЕНТОВ**

Кафедра школы сестринского образования, НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.
Научный руководитель - магистр медицинских наук,
ассистент профессора Садуаева Ф.Х.

Цель исследования. Исследовать потребности пациентов и их семей, столкнувшихся с ожогами, с целью улучшения качества медицинской помощи и поддержки.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе КГП на ПХВ «Больницы города Каражал». В исследовании приняли участие 24 медсестры, работающие в отделениях, связанных с лечением пациентов с ожогами. Больница предоставляет широкий спектр медицинских услуг, в том числе помощь пациентам с ожогами разной степени тяжести.

Для получения данных о трудностях по уходу за пациентами с ожогами, а также о потребностях пациентов и их семей было проведено анкетирование медсестёр. Анкета включала вопросы о стаже работы, опыте лечения пациентов с ожогами, основных трудностях, а также о необходимых ресурсах и формах поддержки.

Объектом исследования являлись потребности пациентов и их семей.

Результаты исследования. Результаты анкетирования медсестёр, работающих с пациентами с ожогами, выявили несколько ключевых проблем и потребностей в уходе. Большинство медсестёр (83,3%) имеют опыт работы с пациентами с ожогами, что свидетельствует о наличии необходимого уровня квалификации. Однако значительное число респондентов столкнулось с трудностями, такими как высокая рабочая нагрузка (75%), нехватка персонала (66,7%) и недостаток оборудования (58,3%). Лишь 16,7% медсестёр удовлетворены имеющимися ресурсами, что указывает на дефицит необходимых материалов и средств для полноценного ухода.

К основным потребностям пациентов с ожогами, по мнению медсестёр, относятся медицинская помощь, обезболивание и информирование о ходе лечения, а также психологическая поддержка (для 70,8% пациентов). Семьи пациентов испытывают потребность в обучении уходу и получении информации о состоянии пациентов (87,5% и 75% соответственно).

Для улучшения качества ухода большинство медсестёр (83,3%) поддерживают идею улучшения оснащённости, а 79,2% считают важным увеличение числа персонала. Также было отмечено, что необходимы дополнительные обучающие программы для медсестёр, что подтверждает важность профессионального развития в этой области. Эти результаты подчёркивают необходимость улучшения условий работы и обеспечения ресурсами для повышения качества ухода за пациентами с ожогами.

Выводы. Было проведено исследование потребностей пациентов и их семей, столкнувшихся с ожогами. Медицинская помощь, обезболивание и психологическая поддержка оказались наиболее востребованными аспектами в уходе за пациентами. Кроме того, выявлена потребность в информировании родственников о состоянии пациента и обучении методам ухода за ним, что подчёркивает важность коммуникации и образования семей.

Таким образом, результаты исследования позволяют сформировать комплексный подход к решению проблем, связанных с уходом за пациентами с ожогами, и направлены на улучшение качества медицинской помощи в данной области.

**Турсынбекова Г.Т.
АНАЛИЗ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫМИ РЕСУРСАМИ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА**

Кафедра общественного здоровья НАО «Медицинский университет Семей». Казахстан.
Научный руководитель - к.м.н Самарова У.С.

Цель исследования. Оценить текущее состояние обеспечения лабораторными ресурсами в системе ГСЭН, выявить основные проблемы и предложить пути их решения для повышения эффективности работы лабораторий.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе 5 лабораторий ГСЭН, с анализом их материально-технической базы, данных о расходных материалах и уровне подготовки кадров. Для оценки состояния использовались данные отчётности учреждений, а также результаты анкетирования сотрудников лабораторий (40 респондентов). Методы исследования включали сравнительный анализ, экспертную оценку, статистический анализ и оценку удовлетворённости специалистов.

Результаты исследования. 35% лабораторий используют устаревшее оборудование, срок службы которого превышает нормативный. 27% лабораторий заявляют о дефиците реактивов для выполнения критически важных анализов, таких как выявление вирусов и бактериальных инфекций. Только 18% лабораторий имеют в наличии оборудование, соответствующее международным стандартам качества. 55% респондентов сообщили о нехватке квалифицированных специалистов, способных работать с современными методами анализа. 32% лабораторий

испытывают трудности с привлечением специалистов в области молекулярной диагностики. Лишь 22% лабораторий регулярно проводят повышение квалификации сотрудников, что снижает их готовность к внедрению новых методов.

Выводы. Необходимо обновить оборудование в 42% лабораторий, чтобы соответствовать современным требованиям и международным стандартам. Это потребует значительных инвестиций в новые приборы и реактивы, что позволит повысить точность и оперативность анализа. Рекомендуются увеличить программы повышения квалификации для 55% специалистов, чтобы повысить уровень их подготовки к работе с новыми методами диагностики и улучшить качество проводимых анализов.

Узокова Фариза

САМОФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – преподаватель Мирзоева Ш.И.

Цель исследования. Выявить и проанализировать факторы и механизмы самоформирования профессиональной мотивации у студентов медицинского вуза.

Материал и методы. Научные статьи и исследования, посвящённые теории мотивации, в частности закону Йеркса-Додсона. Психологические концепции, касающиеся количественных и качественных характеристик мотивации.

Результаты исследования. Известно, что на успешность учебной деятельности влияет и сила мотивации, и ее структура как таковая. Согласно закону Йеркса-Додсона, сформулированному несколько десятилетий назад, эффективность деятельности зависит от силы мотивации. Иными словами, чем сильнее побуждение к действию, тем выше результативность деятельности. Но прямая связь сохраняется лишь до определенного предела. Если какие-то результаты достигнуты, а сила мотивации продолжает увеличиваться, то эффективность деятельности начинает падать. Итак, мотив может обладать:

1. Количественными характеристиками (по принципу «сильный — слабый»).
2. Качественными характеристиками (внутренние и внешние мотивы).

Основное различие между внутренней и внешней мотивацией заключается в источнике побуждения. Внутренняя мотивация возникает из интереса к самой деятельности, например, к процессу обучения. Внешняя мотивация обусловлена внешними факторами, такими как социальный статус или материальные стимулы.

Разделение мотивов на внутренние и внешние – лишь первый шаг. Внешние мотивы могут быть как позитивными (мотивация достижения), так и негативными (мотивация избегания). Несмотря на важность интеллектуальных способностей, которые традиционно считались ключевым фактором успеха в обучении, необходимо учитывать и другие аспекты.

Изучение социальных, психологических, биологических особенностей, образованности и воспитанности, особенностей интеллектуального развития, воли и эмоций, основных отношений и круга общения личности, характера студентов позволяет предупредить возникновение трудностей в обучении и тем самым повысить их успеваемость.

Повышение успеваемости студентов возможно при условии учёта не только их интеллектуальных способностей, но и мотивационных факторов. Профессиональная мотивация, удовлетворённость выбранной специальностью и позитивное отношение к ней оказывают значительное влияние на результаты обучения.

Выводы. Успешная учебная деятельность студентов напрямую связана с их удовлетворённостью выбранной профессией и намерением работать по специальности после окончания вуза. Неудовлетворённость, напротив, даже при наличии способностей, негативно сказывается на успеваемости.

Укубаева Н.М., Толеген С.Х.

«СЧАСТЬЕ НА ЛАДОНИ»: КАК ДЕВУШКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СЕБЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ

Кафедра психологии Западно - Казахстанского медицинского университета имени Марата Оспанова. Казахстан.

Научный руководитель - PhD, ассоциированный профессор Книсарина М.М.

Цель исследования. Изучение понимания феномена «благополучие» с точки зрения девушек, получающих образование в университете.

Материал и методы. В данном качественном исследовании мы использовали подход, основанный на возможности концептуализации благополучия с точки зрения девушек, находящихся в процессе обучения. Мы провели беседы в виде тренинговых занятий в фокус-группах с участием 52 девушек (16-21 лет) г. Актобе (Западный Казахстан). Начинались встречи с разминки, затем участники рисовали изображения того, что для них означает «благополучие/хорошая жизнь», придумывали название-ассоциацию к своему рисунку и давали свое понимание в виде комментария. Фраза «хорошая жизнь» была выбрана во время тренинга, поскольку она считалась самым простым способом понять и объяснить «благополучие» всем участникам, что позволило успешно охватить различные измерения благополучия, включая психическое здоровье, доступ к образованию и социальную поддержку. Участникам было предоставлено время для представления и объяснения своих рисунков «хорошей жизни» группе, после чего нами было проведено обсуждение барьеров и возможностей для достижения хорошей жизни.

Результаты исследования. Когда участников попросили дать определение их благополучия, т.е. хорошей жизни, были выявлены четыре ключевые темы: а) образование для повышения самооценки и общественного признания; б) свобода действий; в) поиск источников счастья; г) надежда как позитивный механизм преодоления трудностей. Благополучие, как понимания личного счастья на уровне семьи часто изображалось в рисунках участников с улыбающимися лицами, радостными семьями и солнечным светом (рисунок «счастье на ладони»). Семейное едине-

ние также ассоциировалось со счастьем. В своих рисунках «благополучия» участники часто изображали семьи, живущие и играющие вместе. Многие рисунки предполагали важность наличия целей желаемой карьеры будущих стремлений к материальным благам.

Выводы. Наши результаты выявили ключевые темы благополучия, которые были приоритетными для нашей исследуемой популяции: образование, активность, надежда и счастье. Социальное принятие было приоритетом, поскольку оно влияло на способность участников чувствовать себя хорошо, а образование служит средством обретения статуса и уверенности в себе. Эта триада образования, самоуважения и социального принятия стала основными принципами того, как девушки воспринимали благополучную жизнь. Образование и социальное принятие, полученное от других, признающих их образование – это основополагающие аспекты самооценки участников и, в конечном счете, их восприятия своего благополучия. Использование подхода, основанного на возможностях (СА), для понимания того, что больше всего ценят девушки в нашей исследуемой популяции, выявило, что свобода действий, счастье, доступ к качественному образованию и надежда являются основными пересекающимися компонентами их благополучия. Помимо физического благополучия большее внимание уделено эмоциональному благополучию и психическому здоровью, находящиеся под большей угрозой в условиях глобальной нестабильности. Это исследование подчеркивает преимущества различных возможностей в определении потребностей в благополучии девушек для разработки и реализации специальных социальных и психолого-педагогических программ. Благодарность. Данное исследование ИРН №АР19678139 «Оценка социально-психологических возможностей интенсивного роста благополучия обучающейся молодежи в Западном Казахстане» финансируется Комитетом науки Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан с 2023 года.

Уманова С.И.

ПРИЧИНЫ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

Кафедра медицинской биологии с основами генетики ГОУ «ТМГУ имени Абуали ибни Сино», Таджикистан.

Научный руководитель – к.б.н., доцент Шахсуфбекова О.М.

Цель исследования. Изучение факторов, способствующих возникновению и развитию кариеса молочных зубов у детей, а также их влияния на здоровье полости рта в целом. Выявление основных причин, их взаимосвязи и разработка профилактических мер.

Материал и методы. Объектом исследования являются молочные зубы детей, а также факторы, влияющие на их состояние. Исследование проводилось среди детей в возрасте 5–6 лет, посещающих детский сад №157 в районе Сино, г. Душанбе, а также среди детей данного возраста, проходящих лечение в стоматологических клиниках. В рамках исследования проводились анкетирование родителей (25 человек) и визуальный осмотр полости рта детей для выявления признаков кариеса и его стадии. Анкетирование было направлено на сбор информации о гигиенических привычках детей, их диете, частоте потребления сахара и углеводов, а также частоте посещений стоматолога. Также анализировалось влияние различных пищевых продуктов на здоровье зубов (например, сахаросодержащих продуктов). Были выделены группы детей в зависимости от социально-экономического положения семей, состояния здоровья и региона проживания.

Результаты исследования. Результаты анкетирования показали, что: 65% детей имеют кариес молочных зубов из-за частого употребления сахара и углеводов. Дети, регулярно потребляющие сахаросодержащие продукты, особенно в течение дня, находятся в группе повышенного риска, 25% детей страдают от кариеса из-за неадекватной гигиены полости рта: низкое качество чистки зубов, нерегулярное использование зубной нити и отсутствие привычки чистить зубы после еды, 10% случаев кариеса связаны с социально-экономическими факторами, включая уровень образования родителей и доступ к стоматологической помощи.

Выводы. Результаты исследования показали, что основные факторы риска развития кариеса молочных зубов у детей – недостаточная гигиена полости рта и чрезмерное потребление сахара. Социально-экономический статус семьи, уровень образования родителей и доступность стоматологической помощи также оказывают значительное влияние. Для предотвращения кариеса молочных зубов необходимо применять комплексный подход, включающий: Повышение осведомленности родителей и детей о важности гигиены полости рта и правильного питания.

Регулярные профилактические осмотры у стоматолога.

Ограничение потребления сахара и углеводов, а также формирование привычки чистить зубы после еды.

Таким образом, профилактика кариеса молочных зубов у детей требует комплексных мер, включающих как индивидуальные профилактические действия, так и государственные программы общественного здравоохранения.

Умарова А.Д., Саидов Дж. Х., Аслонова С.А.

ФИЗИОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МИКРОКЛИМАТА И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ПРОЦЕССЫ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ У СТРОИТЕЛЕЙ ЖИЛЫХ ОБЪЕКТОВ В Г. ДУШАНБЕ

Кафедра гигиены и экологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Хасанов Ф. Дж.

Цель исследования. Исследование параметров микроклимата на рабочих местах строителей жилых комплексов г. Душанбе и их влияние на процессы терморегуляции в разные сезоны.

Материал и методы. Исследование воздействия вредных производственных факторов на организм строителей проводилось на примере жилого комплекса «Себистон» в г. Душанбе. Для оценки функционального состояния работников, в частности терморегуляции, измерялись температура тела, температура кожи, средневзвешенная температура кожи, а также динамика влаготеплота в течение рабочей смены в разные сезоны года. Физическая терморегу-

гуляция оценивалась по уровню испарительных влагопотерь, определяемых методом четырёхкратного взвешивания 100 рабочих в процессе их трудовой деятельности.

Результаты исследования. Условия труда строительных рабочих обладают рядом специфических особенностей. В частности, строители вынуждены работать на открытых строительных площадках круглый год. В зависимости от сезона и погодных условий они подвергаются воздействию множества неблагоприятных метеорологических факторов, определяемых климатическими особенностями региона, где проводятся строительные работы.

Оценка теплового состояния организма работников проводилась непосредственно на их рабочих местах во время выполнения типичных трудовых операций. Согласно нашим исследованиям, температура тела бетонщиков и штукатуриков в летний период перед началом смены находилась в пределах 36,4–36,5°C, постепенно повышаясь в течение рабочего дня и достигая к концу смены 37,1–37,6°C. В зимний период эти показатели варьировались в пределах 36,5–36,8°C.

Средневзвешенная температура кожи в начале смены летом составляла 33,6–34,1°C, а к концу рабочего дня повышалась до 34,8–35,3°C. В зимний период этот показатель находился в диапазоне 30,2–33,3°C.

В жаркое время года в утренние часы разница температур между кожей груди и дистальными отделами конечностей составляла 1,4–1,9°C. Однако к концу смены, по мере повышения температуры окружающей среды, этот показатель снижался до 0,2–0,9°C, что приводило к уменьшению температурного градиента вплоть до отрицательных значений. Это свидетельствует о значительном тепловом напряжении организма.

Одним из ключевых физиологических показателей, отражающих влияние нагревающего микроклимата на организм, является уровень влагопотерь в течение рабочей смены. В ходе исследования были определены объем испарения пота, а также количество потребленной и выделенной жидкости у бетонщиков и штукатуриков.

Общие влагопотери за смену в летний период в среднем составили 5800 мл у бетонщиков и 5900 мл у штукатуриков, что указывает на значительную тепловую нагрузку. Это напрямую влияло на субъективное восприятие микроклимата: рабочие оценивали его как «жаркий» или «очень жаркий», что соответствовало 6–7 баллам по шкале теплового комфорта.

Выводы. Работа в условиях жаркого климата вызывает у работников выраженное напряжение терморегуляторных процессов, что проявляется повышением температуры тела и отдельных участков кожи, значительной влагопотерей и снижением температурного градиента.

Умарова З.А., Абдуллозода С.М.

АНАЛИЗ УРОВНЯ ЛЕПТИНА У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНЬЮ ОЖИРЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра эпидемиологии им. профессора Х.К. Рафиева ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Цель исследования. Изучить особенности метаболизма лептина у взрослого населения Республики Таджикистан с различной массой тела.

Материал и методы. У 550 человек (средний возраст 42,2±0,6 лет), мужчин - 221 (40,2%), женщин - 329 (59,8%), с разной массой тела проведено исследование содержания в сыворотке крови лептина. Нормальный ИМТ имели 252 человека, избыточную массу тела - 135, ожирение (ОЖ) 1 степени - 89, ОЖ 2 степени - 60 и ОЖ 3 степени - 14 обследованных. Количественное определение лептина осуществляли методом иммуноферментного анализа в сыворотке крови с использованием тест-системы «Лептин-БиоХимФак». Диапазон измерений лептина по данной методике составляет 0,42–100,0 нг/мл, чувствительность теста - 0,42 нг/мл. Референсные значения лептина по указанному тесту для взрослых женщин составляет 1,1–27,6 нг/мл, для мужчин - 0,5–13,8 нг/мл.

Результаты исследования. Средняя концентрация лептина у всех обследованных составила 15,6±0,3 нг/мл: у мужчин - 11,4±0,4 нг/мл, у женщин - 18,4±0,4 нг/мл. В 128 (23,3%) случаях (55 (16,7%) женщин и 73 (33,1%) мужчины) отмечалось повышенное от нормы содержание лептина. У лиц среднего возраста, по сравнению с обследованными молодого и пожилого возрастов, отмечалось снижение содержания лептина почти в два раза. В сыворотке крови женщин всех возрастов отмечалось более высокое содержание лептина, по сравнению с мужчинами. С увеличением ИМТ отмечался пропорциональный рост концентрации лептина. Однако у лиц с ОЖ 3 степени не отмечалось значимого различия содержания лептина в сыворотке крови между мужчинами и женщинами. Корреляционный анализ лептина с антропометрическими данными показал значимую его взаимосвязь с полом, ростом, ИМТ, окружностям талии и бедра, а также индексом талия/бедро.

Выводы. Концентрация лептина в сыворотке крови прямо пропорционально зависит от массы. Чаще всего случаи высокой лептинемии отмечаются у мужчин, хотя средняя концентрация лептина по совокупности значимо выше среди лиц женского пола. Респонденты среднего возраста, по сравнению с молодыми и пожилыми, имели более низкое содержание лептина в сыворотке крови. Отмечается прямая корреляционная связь концентрации лептина с полом, ростом, индексом массы тела, окружностям талии и бедер. Полученные данные подтверждают высокую эффективность использования лептина в качестве предиктора прогнозирования избыточной массы тела и ожирения.

Умарова З.А., Гулбекова З.А., Бакоев Ф.С.

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ОЖИРЕНИЯ СРЕДИ ЖЕНЩИН В СТРАНАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ ПО ДАННЫМ GBD И ВОЗ

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан
Научный руководитель – д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Оценить уровень ожирения среди женщин в странах Центральной Азии, провести сравнительный анализ между государствами, выявить ключевые факторы, влияющие на различия в показателях, и пред-

ложить пути профилактики и коррекции.

Материал и методы. В работе использованы официальные данные Глобального бремени болезней (GBD), Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), а также статистика, опубликованная национальными органами здравоохранения и в открытых источниках (World Population Review, Asia Plus, CAREC Institute). Анализ проведён по пяти странам Центральной Азии: Казахстан, Узбекистан, Кыргызстан, Туркменистан и Таджикистан. Оценивались показатели распространённости ожирения среди взрослого женского населения, выраженные в процентах. В исследовании использован метод сравнительной эпидемиологии с акцентом на межстрановые различия и динамику изменений.

Результаты исследования. Анализ показал значительные различия в распространённости ожирения среди женщин между странами Центральной Азии: **Казахстан** занимает первое место по уровню ожирения — 21,0% взрослого населения страдают ожирением, и среди них женщины составляют большинство; **Туркменистан** — 18,6%, один из самых высоких показателей региона; **Узбекистан** и **Кыргызстан** имеют идентичный уровень — по 16,6% среди взрослого населения; **Таджикистан** демонстрирует самый низкий уровень ожирения — 14,2% среди взрослого населения, но разница между мужчинами и женщинами составляет 7,7 процентных пункта в пользу более высокой распространённости среди женщин. Во всех странах (кроме Казахстана) уровень ожирения среди женщин существенно превышает таковой у мужчин. Это особенно выражено в Таджикистане, где гендерный разрыв достигает почти 8%. Высокий уровень ожирения среди женщин в странах Центральной Азии обусловлен рядом факторов: Переход от традиционного питания к высококалорийным продуктам (фаст-фуд, полуфабрикаты, сладкие напитки). Например, в Казахстане и Узбекистане увеличилось потребление продуктов с высоким гликемическим индексом, что способствует накоплению жира; **Снижение физической активности.** Особенно это характерно для женщин в городах, занятых в офисной сфере или домохозяйстве. По данным ВОЗ, менее 25% женщин в регионе занимаются регулярной физической активностью. **Социально-экономические и культурные факторы.** В ряде культур Центральной Азии полнота воспринимается как символ достатка. При этом женщины в сельской местности часто имеют ограниченный доступ к спортивной инфраструктуре и информации о правильном питании. В Таджикистане и Туркменистане распространена традиционная кухня с высоким содержанием жиров и углеводов. **Доступность медицинской помощи.** Женщины часто не обращаются за специализированной помощью при избыточном весе. В некоторых странах отсутствуют целевые программы по профилактике ожирения среди женщин. Исходя из этого женщины с ожирением находятся в группе риска по: сердечно-сосудистым заболеваниям (увеличение риска в 2-3 раза); сахарному диабету 2 типа (риск увеличен в 4-5 раз); гормональным нарушениям и онкологии (рак груди, яичников, эндометрия); депрессии и социальной изоляции, особенно в молодом и среднем возрасте.

Выводы. Распространённость ожирения среди женщин в Центральной Азии остаётся высокой и варьирует от 14,2% в Таджикистане до 21% в Казахстане. Гендерный разрыв особенно выражен в странах с низким уровнем урбанизации и слабым доступом к профилактической медицине. Основными причинами ожирения являются: изменение структуры питания, малоподвижный образ жизни, низкая осведомленность, традиции и недостаточная доступность здравоохранения.

Умарова О.У.

ТАҲҚИҚОТИ МУҚОИСАВИИ ТАҒИРЁБИИ НИШОНДИҲАНДАҲОИ ХУНИ ХАРГЌШҲОИ НАЗОРАТӢ ВА АЗ КОКСИДҲО СИРОЯТӢФТА

Кафедраи биологияи тиббӣ бо асосҳои генетикаи МДТ “ДДТТ ба номи Абӯалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - д.и.б., дотсент Холбекиён М.Ё

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши тағирёбии нишондиҳандаҳои физиологии харгӯшҳо ҳангоми сироят аз коксидияҳо бо мақсади муайян кардани он дар хоҷагӣҳо.

Мавод ва усулҳо. Мавод барои таҳқиқот харгӯшҳои озмоишгоҳи МДТ “ДДТТ ба номи Абӯалӣ ибни Сино” буданд. Таҳқиқоти нишондиҳандаҳои физиологии хуни харгӯшҳои сироятдида ва солм бо усули маъмил аз тарафи кормандони лаборатория муайян карда шуд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Натиҷаҳои таҳқиқоти гузаронидашуда нишон доданд, ки дар хуни ҳайвоноти аз коксидия сироятёфта тағирёбии нисбии нишондиҳандаҳои асосии хун ба амал омадааст. Агар дар таркиби хуни харгӯшҳои солими гурӯҳи назоратӣ микдори гемоглобини хун ба $108,70 \pm 0,05$ г/л ва микдори эритроцитҳои хун ба $6,64 \pm 0,06$ г/л баробар бошад, ин нишондодҳо дар таркиби хуни харгӯшҳои сироятдидаи гурӯҳи таҷрибавӣ нисбатан камтар гардидааст. Микдори гемоглобини хун дар онҳо ба ҳисоби миёна ба $89,9 \pm 1,35$ г/л баробар буд ва микдори эритроцитҳои хун дар онҳо то ба $4,1 \pm 0,06$ г/л камтар гардид. Дар ҳайвоноти бемор эритроцитопения ба амал омадааст.

Микдори лейкоцитҳо дар таркиби хун бошад, баръакс, хуни харгӯшҳои гурӯҳи назоратӣ назар ба микдори лейкоцитҳои хуни ҳайвоноти гурӯҳи таҷрибавӣ нисбатан зиёдтар буд. Агар дар таркиби хуни харгӯшони гурӯҳи назоратӣ микдори лейкоцитҳо ба $6,9 \pm 0,17$ г/л баробар бошад, ин нишондод дар хуни харгӯшони гурӯҳи таҷрибавӣ сироятдидаи бемор зиёд гардида, то ба $10,15 \pm 0,31$ г/л баробар буд. Дар онҳо лейкоцитозӣ равшан ба назар мерасид.

Натиҷаҳои таҳқиқот нишон доданд, ки нишондиҳандаҳои хуни харгӯшҳои аз ангезандаи коксидия сироятёфта аз харгӯшони солим бо баъзе нишондиҳандаҳои асосии биохимиявии хун, аз ҷумла бо микдори сафедаҳои плазмаи хун бо фарқияти назаррас аз ҳам фарқ мекунанд. Дар харгӯшони гурӯҳи назоратӣ микдори сафедаи умумии хун ба $64,08 \pm 0,8$ г/л, микдори албуминҳо ба $56,2 \pm 1,4\%$, ва микдори А-глобулинҳо ба $11,8 \pm 0,4\%$, В-глобулинҳо ба $11,8 \pm 0,6\%$ ва У-глобулинҳо ба $18,17 \pm 0,7\%$ баробар буд.

Ин нишондиҳандаҳандаҳо дар харгӯшҳои гурӯҳи таҷрибавӣ тағйир ёфта, микдори сафедаи умумии хун ба $81,2 \pm 0,36$ баробар буд. Дар харгӯшҳои гурӯҳи назоратӣ бошад ин нишондод ба $64,08 \pm 0,8$ баробар буд, ки

ин то 17,12% зиёдтар мебошад.

Чунин тағйирёбӣ метавонад танҳо аз ҳисоби зиёдшавии фраксияҳои глобулин ба амал ояд. Хангоми бемории коксидиоз шумораи А-глобулинҳо то ба 24,17% зиёд гардидааст. Микдори В дар харгӯшҳои сироятдида то ба 12,15% ва микдори У-глобулинҳо низ дар таркиби хуни харгӯшҳои гуруҳи таҷрибавӣ то ба 26,7% зиёд гардидааст. Маълум аст, ки афзоиши В- ва У-глобулинҳо инкишофи реаксияҳои иммунобиологии организмро дар ҷавоб ба таъсири антигени коксида нишон медиҳад. Микдори албуминҳо бошад баръакс, дар таркиби хуни харгӯшҳои сироятдидаи гуруҳи таҷрибавӣ мутаносибан то ба 24,17% коҳиш ёфтааст.

Хулосаҳо. Ҳамин тавр, натиҷаҳои бадастомада нишон медиҳанд, ки хангоми сирояти бемории коксидиоз дар харгӯшҳо доимияти нишондиҳандаҳои физиологӣ ва биохимиявии хун тағйирёбии назаррас мушоҳида карда мешавад, ки ба ҷараёни реаксияи лейкоцитоз, камхунӣ ва вайроншавии таносуби сафеда дар хуни ҷайвонот оварда мерасонанд.

Умарова Т.Ф., Саидова М.Н.

РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ВРАЧЕЙ В Г. ДУШАНБЕ ПО РАСПРОСТРАНЁННОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Кафедра фармацевтической химии и управления экономики фармации
Таджикский национальный университет. Таджикистан.
Научный руководитель - к.ф.н., доцент Саидова М.Н.

Цель исследования. Провести анкетирование врачей в г. Душанбе по изучению распространённости ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии и других хронических сердечнососудистых заболеваний.

Материалы и методы. Материалами исследования являлись анкеты врачей по г. Душанбе. Результаты обрабатывались методом описательной статистики с использованием программ «MS Office EXCEL 2017».

Результаты исследования. Результаты анкетирования врачей по г. Душанбе, посвящённое изучению распространённости ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии и других хронических сердечнососудистых заболеваний показал, что при лечении ИБС и АГ 43% врачей отдают предпочтение фиксированным комбинациям в сочетании с монопрепаратом, при этом 21% специалистов отметили выбор исключительно фиксированных препаратов и 36% отдали предпочтение терапии в комбинации монопрепаратов. В предпочтение производителей препаратов 69% врачей отметили, что не предают этому значение, 19% выбрали иностранных производителей и только 12% специалистов отдали предпочтения лекарствам отечественного производителя. С точки зрения врачей в ценовой доступности отечественных монопрепаратов в отличие от иностранных для лечения ИБС и АГ 53% специалистов согласились с данным мнением, 13% не поддержали и 34% затруднились в ответе. С учётом платёжеспособности больного при назначении препарата 69% - подтвердили данное мнение и всего 31% - указали в зависимости от ситуации. В выборе оригинальных и генерических лекарств с одинаковым действующим веществом 59% врачей отметили, что не имеет значения, лишь бы был эффект, 22% - предпочли оригинальные и 19% выбрали генерические лекарственные препараты. К приверженности лечения фиксированными комбинациями 53% согласились с данным мнением и 47% отметили, что затрудняются ответить.

Выводы. Таким образом, проведённый анализ показал, что большинство врачей в г. Душанбе при назначении терапии отдают предпочтение фиксированным комбинациям, а также учитывают платёжеспособность населения. В предпочтении производителей препаратов 69% врачей отметили, что не предают значение от какого производителя является лекарственный препарат.

Умарова Т.Х.

ИММУННАЯ СИСТЕМА КОЖИ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – старший преподаватель Зияева З.Ж.

Цель исследования. В статье приводятся данные о нейтрофилах, тучных клеток и эозинофилов, и их роль в формировании мощного барьерно-защитного слоя эпидермиса.

Материал и методы. В работе были использованы данные литературы и результаты исследования зарубежных стран.

Результаты исследования. Кожа является крупнейшим специализированным органом человека, площадь которого составляет 2 м², а масса — почти 3 кг. Она выполняет ряд важнейших функций. В частности, кожа — это барьерный орган и, что особенно важно отметить, подобно тимусу, она является местом, где созревают некоторые типы иммунных клеток и протекают иммунологические реакции. В принципе, в кожном барьере представлены все типы клеток, способные осуществлять широкий спектр иммунных реакций. Это даёт основание считать кожу органом иммунной системы. В начале 80х гг. XX века была сформулирована концепция лимфоидной ткани кожи — skin-associated lymphoid tissue (SALT), которая продолжает развиваться и в наши дни. В соответствии с современными взглядами наряду с лимфоцитами к иммунной системе кожи следует отнести нейтрофилы, тучные клетки и эозинофилы.

Нейтрофилы содержатся в нормальной коже в незначительном количестве, а при острых воспалительных процессах их число существенно возрастает. Кроме того, нейтрофильные гранулоциты участвуют в регуляции репаративных процессов путём взаимодействия с другими клетками (макрофагами, кератиноцитами). Одним из механизмов этого взаимодействия является продукция нейтрофилокинов, стимулирующих секрецию фибробластами и лимфоцитами факторов роста, которые в свою очередь индуцируют пролиферативную активность клеток регенерирующей

шей ткани Тучные клетки (ТК) и эозинофилы кожи участвуют в различных патологических процессах, прежде всего — в аллергических. При внедрении аллергена в кожу он взаимодействует с эозинофилами и ТК, несущими на своей поверхности IgE-антитела. В результате этого взаимодействия происходит активация и дегрануляция клеток с последующим высвобождением различных медиаторов (субстанции Р, интерлейкинов 1 и 6, хемокинов). Они способствуют миграции в очаг патологического процесса других иммунокомпетентных клеток и поддерживают активность воспалительной реакции. Количество и функциональная активность этих клеток по-разному меняются при различных кожных заболеваниях. Кроме того, ТК и эозинофилы играют определенную роль в реализации патогенных эффектов стресса на кожу.

Выводы. Улучшая иммунный статус кожи, следует помнить о том, что иммунная система кожи, морфологически представленная SALT, с одной стороны, является достаточно автономным отделом иммунной системы организма, с другой — имеет с ней тесные морфофункциональные и регуляторные взаимоотношения. Нарушения нормальных иммунных реакций в коже приводят к развитию многих дерматологических заболеваний и подавляющего большинства эстетических проблем, в том числе к преждевременному старению кожи. Неудивительно, что кожа является мишенью для иммунотерапевтических вмешательств, в частности иммуномезотерапии.

Умарова Т.Х.

МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ МАКРОФАГОВ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель Зияева З.Ж.

Цель исследования. Изучить морфологическое строение и цитохимию макрофагов, исследовать их функции в организме человека, участие в различных заболеваниях, а также изучить явление дисфункции макрофагической системы.

Материал и методы. В работе были использованы данные литературы и результаты исследования зарубежных стран.

Результаты исследования. В современной медицине, располагающей огромным арсеналом лечебных средств, большое внимание уделяется стимуляции собственных защитных сил организма. Познание механизмов защитно-приспособительных реакций организма и управление ими является одной из фундаментальных проблем биологии и медицины. В настоящее время установлено, что организм человека располагает разнообразными механизмами защиты, представленными на клеточном, тканевом и организменном уровнях. Особое значение представляет участие макрофагов в патогенезе столь распространенного в наше время заболевания — ВИЧ-инфекции, а также участие макрофагической системы в противоопухолевой защите. Данная работа имеет большой клинический интерес. В Бюллетене ВОЗ за 1972 авторы Langevort, Cohn, Hirsch, Furth и др. предложили термин «система мононуклеарных фагоцитов» (СМФ). Критериями принадлежности к системе они считали способность к активному пиноцитозу и иммунному фагоцитозу, способность прилипать к стеклянным поверхностям и происхождение из промоноцитов костного мозга. Макрофаг — клетка мезенхимальной природы, способная к активному захвату и перевариванию бактерий, остатков погибших клеток и других чужеродных или токсичных для организма частиц. Совокупность макрофагов организма Мечников назвал — макрофагическая система. Макрофаги имеют различные размеры — от 10 до 50 мкм. Их ядра бывают разной формы — округлые, неправильной формы, с инвагинациями. На плёночных препаратах рыхлой соединительной ткани макрофаги имеют довольно интенсивно окрашенное ядро. Контур цитоплазмы неровный. В цитоплазме обычно содержатся включения и, как правило, обнаруживается зернистость — фагоцитарные частицы. Характерной чертой ультраструктуры макрофага является присутствие значительного количества микрופиноцитозных пузырьков и лизосом, как первичных, так и вторичных. Первичные лизосомы представляют собой окружённые мембраной тельца значительной электронной плотности, содержащие гидролитические ферменты. В макрофагах обнаружены такие разнообразные ферменты, как кислая фосфатаза, липаза, эстераза различных типов, катепсин, кислая рибонуклеаза, кислая дезоксирибонуклеаза, арилсульфатаза, гиалуронидаза, лизоцим, цитохромоксидаза, пероксидаза, нафтиламидаза, ацетилглюкозаминидаза, АТФ — аза и др. К основным функциям макрофага относятся фагоцитоз и пиноцитоз, участие макрофага в воспалительных реакциях, в иммунном ответе, в разрушении лимфоцитов, стимуляции процессов пролиферации, в обмене липидов и холестерина. Во многих исследованиях даётся ссылка на то, ЦНС и гормоны могут регулировать функциональную активность макрофагов. К примеру, кортизон тормозит накопление макрофагов в воспалительных очагах. Эстрогены являются мощными стимуляторами макрофагической системы, а андрогены оказывают антагонистический эффект. Недостаток витаминов группы В или витамина А тормозит макрофагическую реакцию при асептическом воспалении.

Выводы. Таким образом, система мононуклеарных фагоцитов — это физиологическая защитная система клеток, обладающих способностью поглощать и переваривать чужеродный материал.

Умарова Т.Х.

ФИБРОБЛАСТЫ КАК ОБЪЕКТ ИЗУЧЕНИЯ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель Зияева З.Ж.

Цель исследования. Изучить изменение пролиферативной активности фибробластов в зависимости от воздействия различных факторов.

Материал и методы. В настоящем обзоре рассмотрено анатомическое и функциональное разнообразие фибробластов, особенности протекания метаболических процессов и энергетического обмена в этих клетках. В работе

были использованы данные литературы и результаты исследования зарубежных стран.

Результаты исследования. Фибробласты – это клетки, которые синтезируют и интегрируют структурные белки, такие как коллаген и эластин, во внеклеточный матрикс большинства тканей мезенхимального происхождения. Для фибробластов характерна экспрессия маркеров, включающих в себя виментин и проколлаген Ia2 цепи. Соединительнотканый каркас сердца, лёгких, желудочно-кишечного тракта, мышц и других органов содержат фибробласты, выполняющие специализированные функции. Показаны различия в экспрессии генов между фибробластами дермы и дериватов кожи, фибробласты, полученные из различных анатомических участков, имеют тканеспецифические цитофизиологические отличия. Кроме того, существуют значительные отличия в архитектонике дермы разных участков тела, которые определяют регенеративный потенциал ткани и влияют на возникновение и характер патологических процессов, например, образование келоидных рубцов. Различия морфофункционального состояния культивируемых фибробластов, полученных из разных участков тела, коррелируют с различной экспрессией гомеобоксных генов Хокса (НОХ-генов), что отражает различные направления местной дифференцировки. Биологические свойства фибробластов, полученных из разных участков тела, скорее всего, отражают сочетание эндогенных особенностей и роль таких факторов, как механическое напряжение, которое разнится между топографическими областями. Фибробласты сердца составляют большую популяцию клеток в этом органе, перемежаясь с кардиомиоцитами. Признано, что воздействие сигналов ангиотензина II на сердечные фибробласты и миоциты приводит к гипертрофии и фиброзу. Воспалительная сигнализация IL-1 β и TNF- α также приводит к патологическим изменениям в синтезе коллагена сердечными фибробластами, сопровождающим сердечную недостаточность. К внешним факторам, определяющим судьбу фибробласта, относят контакт с клеткой, секретируемые сигнальные факторы и взаимодействие со стромальными элементами. Эксперименты на культуре клеток показывают, что кератиноциты стимулируют фибробласты производить ряд цитокинов, включая ИЛ-6 и FGF7. ИЛ-1 был идентифицирован как индуцирующий фактор в этих экспериментах при сокультивировании клеток. И наоборот, факторы, секретируемые фибробластами, влияют на рост и дифференциацию кератиноцитов, что указывает на реципрокное взаимодействие клеток. Фибробласты, культивируемые как монослой, демонстрируют различия в экспрессии и морфологии коллагена по сравнению с фибробластами в трёхмерной культуре. Также наблюдаются различия между коллагеном и фибриновыми гелями. Фибробласты играют важную роль в поддержании структурной целостности дермы. Для выполнения этой функции должен существовать механизм, при помощи которого эти клетки адаптируются к механическим нагрузкам и реагируют на них. Сигнализация YAP через путь Hippo вовлечена в регулирование жёсткости клеточного матрикса. Кроме того, была продемонстрирована роль сигнализации фокальной киназы адгезии в реакциях раны на механическое напряжение.

Умарова Ш.А
ПИЩЕВОЙ РАЦИОН СТУДЕНТОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель - Истамова З.Х

Цель исследования. Изучить рацион питания студентов и оценить соотношение здорового, среднего и нездорового питания среди представителей мужского и женского пола.

Материал и методы. Проведен опрос среди 83 студентов (36 юношей и 47 девушек) посредством онлайн анкетирования которая состоял из 17 вопросов касательно рациона питания к которым был предложен по три варианта ответа.

Результаты исследования. В ходе исследования было выявлено:

У юношей: у 52,8% здоровое и сбалансированное питание, у 33,3% в целом неплохой рацион с некими проблемами и у 13,9% плохой рацион с проблемами. У девушек: у 27,7% здоровое и сбалансированное питание, у 46,8% в целом неплохой рацион с некими проблемами и у 25,5% плохой рацион с проблемами.

Выводы. Здоровый рацион питания - это основа хорошего самочувствия и долголетия. Особенно для растущего организма нужен здоровый и сбалансированный рацион. Ведь нездоровый рацион который состоит только из фастфудов и заразных продуктов может очень плохо сказаться и на состоянии ЖКТ и на когнитивные функции, что крайне плохо для студентов, особенно для студентов медиков. Ведь как будущие врачи они сперва должны сами быть здоровы для того чтобы лечить других. Но как часто встречается студенты не обращают на это большое внимание. И как говорится "Врачи спасая других разрушают себя."

Умедова Ш. С.
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО КАЛЬКУЛЁЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА С ОСЛОЖНЁННЫМ ТЕЧЕНИЕМ

Кафедра патологической анатомии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.
НИИ лаборатории морфологии, физиологии и патологии эндотелия
ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – к.м.н., доцент Тагайкулов Э. Х.

Цель исследования. Целью данного исследования явилось изучение морфологической картины хронического холецистита и анализ соотношения структурных изменений в зависимости от преобладающего патологического процесса.

Материал и методы. Материалом для исследования явились 196 больных, получившее оперативное лечение МЦЗ ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, послеоперационные материалы были отправленные лаборатории

морфологии для патогистологической диагностики. Для морфологического анализа использовали микропрепараты из лаборатории морфологии, физиологии и патологии эндотелия НИИ ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино в период с 2021 по 2024 год. Возраст больных варьировал от 35 до 71 года, среди них 27 мужчин и 169 женщин.

Микропрепараты изучали с помощью светового микроскопа Olympus CX 21 FS1, оснащённого цифровой камерой Digital MicroScope Camera Specification MC-DO 48U (E), при различных увеличениях (x4, 10, 40). Микропрепараты были окрашены гематоксилин-эозином, толщина срезов составляла 6–7 мкм.

Результаты исследования. Калькулёзный холецистит связан с образованием камней в желчном пузыре, нарушением выведения желчи и как следствие, воспаление желчного пузыря. Макроскопическое исследование выявило увеличение размера органа за счет утолщения его стенки, в полости желчного пузыря - конкременты различного размера и плотности, наличие гнойного и фибринозно-гнойного экссудата. Микроскопическая картина: слизистая местами истончена, с признаками дистрофии и некроза, ярко выраженная диффузная лимфолейкоцитарная инфильтрация, на поверхности слизистой - гнойные и фибриновые наложения. Местами отмечаются участки деструкции слизистого и подслизистого слоя, изъязвлена. Слизистом и подслизистом слое очаги геморрагического инфарктирования и некроза. Сосуды полнокровные, отмечаются периваскулярные инфильтраты. Мышечная оболочка атрофирована, с фиброзом - разрастания соединительной ткани. Серозная оболочка также утолщена за счет склероза и лимфоцитарной инфильтрации, определяются участки липоматоза с дистрофическими изменениями.

Выводы. Вышеописанные изменения в макроскопическом и микроскопическом строении желчного пузыря являются наиболее характерными в фазу обострения хронического калькулёзного холецистита и подтверждает необходимость холецистэктомии у пациентов с осложненным течением данной патологии.

Уракова Б.Н.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Кафедра «Физики, биофизики и медицинской физики» СамГМУ. Узбекистан.

Научный руководитель – Темиров Ф.Н.

Цель исследования. Целью исследования является анализ современных тенденций и проблем в области общественного здравоохранения, а также разработка рекомендаций по улучшению системы здравоохранения для повышения доступности и качества медицинской помощи.

Основные вопросы исследования. Роль профилактических мероприятий в снижении заболеваемости; Влияние социальных и экономических факторов на здоровье населения; Оптимизация организации медицинской помощи и ресурсного обеспечения системы здравоохранения; Важность внедрения цифровых технологий и телемедицины в здравоохранении; Политика в области общественного здоровья и её влияние на здоровье населения.

Материал и методы. Анализ статистических данных о состоянии здоровья населения.

Оценка влияния социальных факторов на уровень заболеваемости.

Изучение опыта различных стран в области организации здравоохранения.

Исследование эффективности цифровых решений в медицинской сфере.

Результаты исследования. Разработка стратегий профилактики и снижения распространенности хронических заболеваний.

Улучшение доступности медицинской помощи за счет цифровизации и новых организационных моделей.

Оптимизация финансовых и кадровых ресурсов системы здравоохранения.

Повышение осведомленности населения о принципах здорового образа жизни.

Выводы. Проведенное исследование позволило выявить основные факторы, влияющие на уровень общественного здоровья и эффективность системы здравоохранения. В результате анализа установлено, что профилактические мероприятия, цифровизация медицинской помощи и оптимизация ресурсов здравоохранения играют ключевую роль в повышении качества медицинского обслуживания. Для дальнейшего улучшения системы здравоохранения необходимы комплексные меры, направленные на внедрение инновационных технологий, развитие программ профилактики и повышение осведомленности населения о здоровом образе жизни. Оптимизация финансирования и управление ресурсами позволят повысить эффективность работы медицинских учреждений и улучшить доступность медицинской помощи для всех слоев населения.

Урокова Р.И.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КЛЮЧЕВЫХ ХАРАКТЕРИСТИК КРЕАТИВНЫХ И ЭРУДИРОВАННЫХ ЛИЧНОСТЕЙ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”. Таджикистан

Научный руководитель – Абдусатторов Т.А.

Цель исследования. Знание психологии умных и креативных людей может помочь в понимании отличий между ними и обычными личностями. А также может помочь в разработке стратегий обучения и преподавания, которые учитывают их способности и предпочтения.

Материал и методы. Нами было обследовано 40 студентов из русской и английской группы. Из них 15 девушек и 25 юношей. По тесту Терронаса определили к какой группе они относятся к (эрудированным или кретивникам). Также использовался комплексный подход, который включал качественные методы анкетирования по анкете Big5, для определения психологического профиля испытуемых. Опрос включал в себя оценку трёх характеристик: открытости к опыту, целеустремленности и дружелюбия, что позволило нам сравнить умных и креативных людей в их пси-

холологических различиях.

Результаты исследования. Анализ результатов русской группы показал, что из 25 студентов, 56% это женский пол, а 44% мужской пол. Из женского пола 35.7% относятся к креативщикам, а 64.3% к эрудированным. Из мужского пола 54.5% относятся к креативным, остальные 45.5% к эрудированным. Общий процент открытости к опыту у русской группы креативных людей 23.3%; а у эрудированных 21.1%; целеустремленность у креативных людей 24%, у эрудированных 20.6%; и дружелюбие у креативщиков 24%, а у эрудированных 23.3%. Результаты исследования английской группы показали, что 33.3% это женский пол, а 66.7% мужской пол. Из женского пола 60% относятся к креативщикам, а 40% к эрудированным. Из мужского пола процентное соотношение креативных и эрудированных равен, то есть 50% на 50%. Общий процент открытости к опыту английской группы креативщиков 22.8%, у эрудированных 22.4%; целеустремленность у креативщиков 20.8%, у эрудированных 19.7%; дружелюбие у креативных 23.5%, у эрудированных 19.7%.

Выводы. Данное исследование показало, что в русской группе наблюдается более выраженная поляризация между креативными и эрудированными людьми, с явным преобладанием женщин среди эрудированных и мужчин среди креативных. В английской группе наблюдается более равномерное распределение типов личностей среди мужчин, что может быть связано с тем что в англоязычных странах могут быть более гибкие представления о роли пола в распределении этих черт. Креативные люди обеих групп по всем характеристикам (открытость, целеустремленность, дружелюбие) имеют немного более высокие показатели, чем эрудированные что может быть связано с их склонностью к риску, инновациям и готовности взаимодействовать с окружающим миром

Файзиев Р.Х., Хасанов Ш.Х.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ БОЛЬШОГО САЛЬНИКА СОБАКИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ОСТРОМ ЖЕЛЧНОМ ПЕРИТОНИТЕ

Кафедра анатомии человека им Я.А. Рахимова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Тулаганова С.М.

Цель исследования. Для правильного толкования патологических процессов, протекающих при острых перитонитах различного происхождения необходимы знания морфологических изменений интраорганных кровеносных сосудов. Вопросы, касающиеся реакции кровеносных сосудов большого сальника при остром перитоните изучены недостаточно и в современной литературе мало освещены.

Материалы и методы. В опытах было использовано 20 собак (10 из них контрольных). Модель острого желчного перитонита создавали нанесением в области дна и тела желчного пузыря двух продольных прободных разрезов размером 2-3см. Подопытных собак забивали в сроке от 3 до 7 суток.

Результаты исследования. Внутриорганные кровеносные сосуды сальника выявляли инъекций водного раствора чёрной туши, затем материал подвергали просветлению в метиловом эфире салициловой кислоты. Часть препаратов окрашивали по Ван-Гизону, гематоксилин эозином и импрегнировали азотнокислым серебром по В.В. Куприянову. При изучении препаратов выявили увеличение диаметра и полнокровие органных сосудов дупликатур большого сальника. Артериальные сосуды всех уровней были изменены в меньшей степени, чем венозные. Порядковые вены, значительно увеличиваясь в диаметре (до 150-200 мк), лишь на некоторых участках приобретали извилистый ход, диаметр отдельных венул достигал 80-90 мк. Некоторые венулы и прекапилляры сплошь состояли из выбуханий узловатой формы, напоминая по виду гофрированные трубки. Подобные изменения часто наблюдались в области сосудистых клубочков. Вокруг порядковых и особенно терминальных кровеносных сосудов, отмечались обильные клеточные элементы, что косвенно свидетельствовало о нарушении функции проницаемости. Терминальные кровеносные сосуды, сопровождающие порядковые артерии и вены, имели резко извитой ход, для них были характерны явления стаза, что приводило к увеличению их диаметра и деформации контура.

Инъекция кровеносных сосудов сальника не всегда была равномерна. При этом, вследствие нарушения проницаемости стенок сосуда на отдельных участках препаратов наблюдались экстравазаты.

Выводы. В результате исследования было установлено, что при экспериментальном желчном остром перитоните у собак кровеносные сосуды большого сальника подвергаются выраженным изменениям, проявляющимся в увеличении диаметра, деформациях и нарушениях структуры стенок венозных звеньев терминального отдела кровеносного русла.

Фармонов С.С.

ОКСИДАНТНО – АНТИОКСИДАНТНЫЙ СТАТУС РАСТЕНИЙ АРАБИДОПСИСА В УСЛОВИЯХ ЗАСОЛЕНИЯ

Кафедра биохимии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель -Хамроева Х.М.

Цель исследования. Изучение влияния экзогенных антиоксидантов, аскорбиновой кислоты и α -токоферола на ингибирование процессов ПОЛ у растений арабидопсиса в условиях засоления.

Материал и методы. В исследовании были использованы различные генотипы растений арабидопсиса – *Arabidopsis thaliana* (L.) Heynh. - дикая форма расы *Enkheim* (En) и ряд хлорофильных мутантов: 58/15 flavis-1(flavoviridis), 90 Clavatus, 931/1 (as 1) (asymmetrica).

Результаты исследования. Разрушающему действию окислительного стресса на клетки растений, в первую очередь, подвергаются клеточные мембраны, в которых протекают процессы перекисного окисления липидов (ПОЛ). В результате ПОЛ образуется токсический компонент – малоновый диальдегид (МДА), по содержанию кото-

рого можно определить степень повреждения клетки. Изучали ПОЛ у растений арабидопсиса и провели сравнительный анализ содержания МДА в норме и при стрессорном воздействии, а также изучали действие аскорбиновой кислоты и α -токоферола на процессы ПОЛ у дикой и мутантных форм арабидопсиса (*Arabidopsis thaliana* (L.) Heynh.) в условиях хлоридного засоления.

Результаты анализа показали, что влияние аскорбиновой кислоты (АК) и α -токоферола (вит. Е) на процессы перекисного окисления липидов у дикой формы арабидопсиса *En* в условиях водной среды (контроль) наблюдается незначительное накопление МДА. При добавлении аскорбиновой кислоты (АК) и α -токоферола, а также комплекса АК+Е наблюдается заметное изменение содержания МДА. При добавлении АК содержание МДА уменьшается на 42% по сравнению с контрольными данными при добавлении витамина Е, процент ингибирования МДА уменьшается до 57%.

Данное заключение подтверждается наличием положительной корреляции между уровнем восстановленной АК и содержанием МДА у генотипов арабидопсиса, так как выявлено, что аскорбиновая кислота прямо или косвенно ингибирует ПОЛ и участвует в защите компонентов самой антиоксидантной системы.

Выводы. Таким образом, изучение влияния экзогенных антиоксидантов, таких как аскорбиновая кислота и α -токоферол на ингибирование процессов ПОЛ выявило разнонаправленный характер механизмов устойчивости при стрессорном воздействии повышенных концентраций хлорида натрия. Использование аскорбиновой кислоты и α -токоферола как по отдельности, так и в комплексе в условиях хлоридного засоления, оказывает не одинаковую защитную роль от АФК, и данные экзогенные антиоксиданты могут участвовать в процессах регуляции механизмов устойчивости при воздействии стрессоров.

Фармонов С.С., Рафикджонзода Х.

ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - Икромов П.

Цель исследования. Является оценка влияния физической нагрузки на сердечно-сосудистую систему, с акцентом на явление изменений в показателях таких как частота сердечных сокращений, артериальное давление и продолжительность сердечного цикла.

Материал и методы. Влияние физической нагрузки на сердечно-сосудистую систему осуществляется с использованием пульсометрии. В исследовании участвуют студентки и студенты с различными уровнями физической активности, которые проходят предварительные медицинские осмотры. Исходные показатели частоты сердечных сокращений и артериального давления измеряются в состоянии покоя с помощью пульсометр.

Результаты исследования. Влияния физической нагрузки на сердечно-сосудистую систему проведено среди 49 участников. В состоянии покоя у 12 человек частота сердечных сокращений (ЧСС) составляла 70-80 ударов в минуту. Это говорит о хорошем уровне физической подготовки и состоянии сердечно-сосудистой системы. В группе из 23 человек ЧСС находился в диапазоне 80-90 уд/мин, что указывает на умеренную физическую активность. Эта группа могла включать людей с низким или средним уровнем тренированности. Наконец, 14 участников имели ЧСС в диапазоне 90-100 уд/мин, что может свидетельствовать о более высоком уровне стресса или недостаточной физической активности.

После проведения физической нагрузки были зафиксированы значительные изменения в частоте сердечных сокращений. У 15 участников ЧСС увеличился до 100-110 ударов в минуту. Это может указывать на адекватный ответ сердечно-сосудистой системы на физическую активность. У 13 человек ЧСС поднялся до 110-120 ударов в минуту, что может свидетельствовать о более высокой интенсивности нагрузки. Важно отметить, что 11 студентов показали ЧСС в диапазоне 120-130 уд/мин. Эти значения указывают на значительное увеличение физической нагрузки и подчеркивают адаптационные возможности организованной системы. В группе из 11 участников, чья ЧСС поднялась до 130-140 уд/мин, наблюдались явные признаки усталости. У одного человека частота сердечных сокращений достигла 140-150 уд/мин. Такие показатели могут указывать на необходимость мониторинга состояния здоровья. Например, участник Кунушев Исломбек мог испытывать повышенный уровень стресса во время выполнения нагрузки. Важно учитывать, что такие значения могут быть как нормальными, так и сигнальными при отсутствии регулярной физической активности.

Выводы. В результате исследования было установлено, что физическая нагрузка ведет к увеличению частоты сердечных сокращений, что является нормальной реакцией организма на активность. Различия в показателях ЧСС в состоянии покоя и после нагрузки указывают на уровень физической подготовки участников. Высокие значения ЧСС после нагрузки могут свидетельствовать о необходимости мониторинга здоровья, особенно для менее тренированных людей. Регулярные физические упражнения играют ключевую роль в поддержании сердечно-сосудистого здоровья и адаптации организма к физическим нагрузкам. Дальнейшие исследования и индивидуальный анализ состояния участников помогут более точно оценить влияние физической активности на сердечно-сосудистую систему.

Фирдавси Фарзона, Сабирова Мавзуна

ВЗАИМОСВЯЗИ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель – ассистент Мухамадиева С.И.

Цель исследования. Исследовать связь между изучением английского языка и другими предметами.

Материал и методы. Связи иностранного языка с другими учебными дисциплинами разнообразны и многофункциональны. Наиболее эффективные способы улучшения учебного процесса по иностранным языкам через использование межпредметных связей можно увидеть, как в содержательной части учебного предмета, так и в его процессуальной составляющей. В этой связи можно выделить два направления реализации межпредметных связей иностранного языка с другими дисциплинами. Первое направление связано с расширением содержания чтения на иностранном языке за счет добавления лингвистической информации из различных областей знаний. Второе направление, касающееся процессуальной стороны данного учебного предмета, предполагает развитие общеучебных навыков, которые повысили бы эффективность обучения чтению на иностранном языке, а также способствовали бы актуализации и систематизации знаний, полученных учащимися в курсе иностранного языка и других предметов, и их дальнейшему применению на занятиях по иностранному языку и другим дисциплинам.

Результаты исследования. При правильной организации процесса ознакомления, тренировки и использования языкового материала, возможность задействования межпредметных связей как инструмента для мотивации изучения иностранного языка значительно возрастает. Эта возможность обусловлена самой природой иностранного языка как учебной дисциплины. Язык служит средством для выражения мыслей о реальной действительности, свойства и закономерности которой изучаются в других предметах, что делает язык по своей сути беспредметным. Однако, несмотря на это, он имеет много общего с другими дисциплинами, что позволяет утверждать, что язык является поли-предметным.

Выводы. В заключение можно отметить, что, во-первых, английский язык устанавливает связи со всеми областями гуманитарных и естественных наук. Во-вторых, межпредметные связи, позволяя применять знания, умения и навыки, приобретенные на уроках различных предметов, способствуют их систематизации, что, в свою очередь, углубляет и укрепляет понимание, а также помогает учащимся сформировать целостное представление о мире.

Фозилова Ё.А.

ФЕНОМЕН АКСЕЛЕРАЦИИ: ВЛИЯНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИХ И ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.

ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино . Таджикистан.

Научный руководитель - ассистент кафедры Исроилов Р. С.

Цель исследования. Определить влияние генетических и экологических факторов на акселерацию – ускоренное физическое и половое развитие детей и подростков, а также выявить различия в темпах акселерации среди городского и сельского населения.

Материал и методы. В исследовании были использованы статистические данные научных трудов Баранова А.А. и следующие методы:

Антропометрические измерения (рост, масса тела, индекс массы тела, окружность грудной клетки);

Физиологические тесты (ЖЕЛ, ЧСС, АД, уровень физической выносливости);

Генетический анализ (исследование семейного анамнеза, выявление наследственных факторов роста и развития);

Анкетирование (образ жизни, питание, физическая активность, уровень стресса);

Статистический анализ для выявления корреляции между факторами среды и темпами акселерации.

Результаты исследования. Полученные данные показали, что акселерация обусловлена комплексным взаимодействием генетических и экологических факторов. Генетическая предрасположенность оказывает значительное влияние на темпы роста и развития, но внешние условия (уровень питания, экология, социальные факторы) могут как ускорять, так и замедлять этот процесс. У городских детей выявлены более высокие темпы акселерации, что связано с улучшением условий жизни, доступом к качественному питанию и медицинскому обслуживанию. В сельской местности темпы акселерации ниже, что может быть связано с большими физическими нагрузками и менее сбалансированным питанием.

Выводы. Феномен акселерации является результатом сложного взаимодействия генетических и экологических факторов. Улучшение условий жизни способствует ускоренному развитию, однако избыточная акселерация может приводить к несоответствию между физическим и психоэмоциональным развитием. Для гармоничного роста и развития детей необходим комплексный подход, включающий сбалансированное питание, оптимальные физические нагрузки и контроль за факторами окружающей среды.

Хайруллоев Б.Р., Хисомова Н.Д., Муминова Ш.

РАЗВИТИЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ В СТОМАТОЛОГИИ

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Стоматологическая клиника «VIODENT». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Сайфиддинзода М.Б.

Цель исследования. Представить современные направления развития лучевой диагностики в стоматологии.

Материалы и методы исследования. Тщательный анализ возможностей различных диагностических, используемых для решения задач стоматологии, оценка вызовов современного общества и реальной ситуации в медицине позволили сформулировать основные направления развития технологий лучевой диагностики заболеваний в стоматологии:

1. Быстрый переход на цифровые технологии регистрации изображений.
2. Внедрение портативных рентгеновских аппаратов, в том числе на основе микрофокусной трубки.
3. Быстрое внедрение конусно-лучевой компьютерной томографии.

4. Активное использование высоко-технологичных методов лучевой диагностики, в том числе на первом этапе обследования пациентов.

5. Снижение медицинского облучения.

Результаты исследования. Практически все методы медицинской визуализации в настоящий момент имеют в своей основе цифровой способ формирования диагностического изображения. В качестве приёмников используют плоскостные детекторы, ПЗС-матрицы, системы на основе запоминающих люминофоров и др. Конечной целью развития радиологических информационных систем является создание единого цифрового диагностического отделения на основе бесплёночной технологии работы. Существует ряд неоспоримых преимуществ цифровых технологий: отсутствие фотолaborатории, быстрота получения изображения на экране монитора, высокий динамический диапазон передачи плотностей, возможность разнообразной обработки изображений, снижение лучевой нагрузки, идентичность копий исходному изображению, удобство архивирования, доступа и поиска нужной информации, лёгкость передачи на расстояние, возможность интеграции с другими программами. Современные научные исследования позволили законодательно определить адекватные требования к условиям эксплуатации аппаратов с цифровыми приёмниками изображений. Так, в соответствии с гигиеническими требованиями к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований дентальные аппараты и пантомомографы, работающие с высокочувствительным приёмником изображения и дентальные аппараты с цифровой обработкой изображения, рабочая нагрузка которых не превышает 40 (мА-мин)/нед, могут располагаться в помещении стоматологического учреждения, находящегося в жилом доме, в том числе в смежных с жилыми помещениями, при условии обеспечения требований норм радиационной безопасности для населения в пределах помещения, в которых проводятся рентгеностоматологические исследования.

Выводы. Таким образом, активное внедрение в клиническую практику цифровых технологий лучевой диагностики позволило сделать их более доступными, повысить частоту использования, а следовательно, и улучшить качество оказания лечебно-диагностической помощи.

Хаитов С.С., Зиёдалиева Т.З., Киличев С.У.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЁЗ СРЕДИ ДЕТЕЙ ПО ОТДЕЛЬНЫМ РЕГИОНАМ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН ЗА 2013-2022 ГГ.

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Джурсева Н.С.

Цель исследования. Изучение заболеваемости туберкулёзом среди детей до 14 лет по отдельным регионам в Республике Таджикистан за 2013-2022 годы.

Материал и методы. Проведён ретроспективный анализ официальных статистических данных, полученных из отчётов МЗ и СЗН РТ форма №1 за 2013-2022 гг., а также данные о численности населения Агентства по статистике и информации при Президенте РТ. Все показатели рассчитаны на 100 тысяч населения. Статистическая обработка проводилась с помощью пакет-программ для обработки данных Epi Info и MS Excel.

Результаты исследования. Мировая численность заболевших туберкулёзом в 2023 году оценивается на уровне 10,8 млн человек, включая 6,0 млн мужчин, 3,6 млн женщин и 1,3 млн детей. Туберкулёз распространён во всех странах и среди представителей всех возрастных групп (ВОЗ, 2024.). Существует достаточно данных о том, что заболеваемость туберкулёзом у детей тесно связана с заболеваемостью среди взрослых. Чем выше заболеваемость туберкулёзом взрослых, тем выше заболеваемость туберкулёзом у детей. (Nakaoka H., 2006.).

В странах с высоким уровнем туберкулёза риск инфицирования детей, контактирующих со взрослыми больными с туберкулёзом, составляет 30-50%, что намного выше, чем в развитых странах. Точной статистики по заболеваемости детей в мире нет, но ВОЗ предполагает, что заболеваемость детей туберкулёзом в мире составляет от 1 до 10 новых случаев в год на 100 тысяч детского населения (данные представлены по результатам последних 10 лет). Диагностика туберкулёза у детей затруднена. У детей до 5 лет очень редко определяется положительный мазок мокроты. Часто для уточнения диагноза туберкулёза у детей не прилагается больших усилий из-за ограниченных ресурсов, отсутствия тренингов и нехватки персонала. Поэтому многие случаи ТБ у детей остаются незарегистрированными. В ряде случаев отмечается и гипердиагностика (Nelson L.J., 2004). Динамика годовых показателей заболеваемости туберкулёзом среди детей до 14 лет в Республике Таджикистан за изученные годы характеризуется снижением тенденцией со скоростью 0,5 случаев в год. При этом заболеваемость снизилась с 11,5 до 7,7 на 33%. В Горно-Бадахшанской автономной области (ГБАО) скорость тенденции снижения заболеваемости составляет 0,9 случаев в год. За изученные годы показатель заболеваемости туберкулёзом среди детей до 14 лет в ГБАО снизился с 22,6 до 20,5 на 9,3%. В городе Душанбе в период 2013-2022 гг. отмечалось снижение заболеваемости со скоростью 0,6 случаев в год. При этом показатель заболеваемости детей до 14 лет туберкулёзом в Душанбе снизился с 18,3 до 12,6 на 31,1%. В Районах республиканского подчинения (РРП) за изученные годы показатели заболеваемости туберкулёзом снижались со скоростью 0,5 случаев в год. Заболеваемость детей до 14 лет туберкулёзом в РРП снизилась с 9,2 до 8,0 на 13,0%. В Хатлонской области также отмечается снижение заболеваемости со скоростью 0,8 случаев в год. При этом, за вышеуказанные годы показатель заболеваемости детей до 14 лет туберкулёзом в Хатлонской области снизился с 13,0 до 6,8 на 47,7%. В Согдийской области в период 2013-2022 гг. характеризуется тенденция к снижению заболеваемости со скоростью 0,04 случаев в год. За изученные годы показатель заболеваемости детей до 14 лет туберкулёзом снизился с 8,3 до 5,8 на 30,1%.

Выводы. За изученные годы наблюдается снижение заболеваемости туберкулёзом среди детей до 14 лет. Од-

нако распространённость заболевания среди данного контингента является неравномерным по отдельным регионам республики, что требует дополнительного внимания.

Хакимов С.А.

ГЕЛЬМИНТОЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ОСНОВЫ ИХ ПРОФИЛАКТИКИ

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.

ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино . Таджикистан.

Научный руководитель – д.б.н., профессор Разиков Ш.Ш.

Цель исследования. Изучить основы профилактики паразитарных болезней человека и животных, а также пути циркуляции паразитов в природе.

Материал и методы. Использование литературы, общие методы профилактики и гигиены.

Результаты исследования. Паразиты – это такие организмы, которые используют другие живые организмы в качестве источника пищи и среды обитания, возлагая при этом частично или полностью на своих хозяев задачу регуляции своих взаимоотношений с окружающей средой и часто доводя их (хозяев) до состояния болезни».

Профилактика паразитарных болезней проводится с учётом биологических и экологических особенностей паразита. Она направлена на определение уязвимого звена в цикле развития паразита и прерывания цикла.

Дегельминтизация – это комплекс мероприятий, направленных на излечение больного от гельминтоза и на предохранение внешней среды от загрязнения инвазионным материалом. Данный термин ввел К.И.Скрябин.

Девастация – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение паразитов на всех стадиях развития. Различают несколько видов девастации: полная (тотальная), частичная (парциальная) и тотальная. Более перспективным является парциальная девастация для создания коридоров сдерживания распространения паразитов.

Выводы. Мероприятия по профилактике паразитарных болезней является дегельминтизация и девастация. Соблюдение правил личной гигиены являются весьма важными для сохранения здоровья.

Хакимов С.А.

ОСОБЕННОСТИ АНТИГЕЛЬМИНТНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕКОТОРЫХ ПРЕПАРАТОВ ХИМИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.

ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино . Таджикистан.

Научный руководитель – д.б.н., профессор Разиков Ш.Ш.

Цель исследования. Изучение антигельминтного действие некоторых химических препаратов и их влияние на организм животных.

Материал и методы. Литературные данные, методы анализа данных.

Результаты исследования. Абиктин в дозе 1 мл/50 кг массы тела при нематодозах кишечника оказывает 100% активности. О.Ю. Богданова сообщает эффект противопаразитарного препарата для внутримышечной инъекции. Так же наблюдается не малая эффективность против личинок некоторых видов нематод пищеварительного тракта у крупного рогатого скота. Автором был подчеркнут и другой инъекционный препарат Афасцил, данный препарат вводится подкожно в дозе 1 мл/20 кг и дал 100% активности.

Биттиров А.М. и другие у мелкого рогатого скота в Северном Кавказе выявили нематод родов *Bunostomum*, *Ostertagia*, *Nematodirus*, *Oesophagostomum*, *Trichostrongylus*, *Chabertia*. В центральной части РФ выпасавшиеся молодые бычки в течение всего сезона года в некоторой степени были заражены трихоцефалусами. Экстенсинвазированность от составляло от 4 до 25%. В основном в начале осени регистрация большого показателя среднего количества яиц трихоцефалусов наблюдается в анализе фекалиях животных. Повышение заражения паразитами типа круглых червей зарегистрировано в конце лета

и в начале осени. При нематодозах пищеварительного тракта мелкого рогатого скота американские исследователи испытали терапевтическую активность окиси меди CuO. Они установили, что окись меди CuO, в дозе 0,5 г/кг массы тела показал высокую активность особенно при заражениях представителями ленточных червей. При дозах, превышающих 0,5 мг/кг, у мелкого рогатого скота регистрировали снижение величины гематокрита и снижение яиц некоторых заражённых паразитов.

1 А.Ф. Керемов синтезировал 4 – аминофенилен N – имид малеопимаровой кислоты. Данное вещество входит в группу азометин которое обладает противовоспалительной, противопаразитарной эффективностью, а также нематоцидным, фунгицидным действием. По данным Н.С. Арутюняном и др., были синтезированы взаимодействие веществ этиламина с ароматическими альдегидами азометины, 2 – 4 – (4 – фторфенил) – 2 – изопропилтетрагидропиран – 4 – ил. Все эти вещества восстанавливались до вторичных аминов. Они показывали высокую антибактериальную эффективность. Г. Шахриар и др. синтезировали 4 – [(2 – гидроксид – 5 – бромбензилиден) – амино] – 3 – метил – 1,2,4 – триазол – 5 – тион и его комплексы с солями меди и цинки, которые обладали высокой

цитотоксической активностью против клеток рака толстой кишки. По мнению учёных данные соединения могут служить какпротивоопухолевые, противо-онкологические препараты. Г. Н. Козлов и др., произвели азометины хинолинового ряда: алиметилен – 5 (или 6) – хинололамины. Данные соединения были протестированы на противонасекомую и фунгицидную активность.

Выводы. Почти все соединения оказались нетоксичными для многих видов насекомых. Соединения, содержащие метоксильную группу и атомы фтора, проявляли активный противоклещевой эффект.

Хакимов С.А.
ХИМИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ И ИХ АНТИГЕЛЬМИНТНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ
Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.
ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино . Таджикистан.
Научный руководитель – д.б.н., доцент Хобекиён М.Ё.

Цель исследования. Изучить эффективность антигельминтного действие некоторых химических препаратов и их влияние на организм животных.

Материал и методы. Литературные данные, данные интернета, методы анализа данных.

Результаты исследования. И.А. Алисиевич и др., сообщают, что препараты группы авермектинов имеющие антибиотические и противогельминтные свойство вызывают у домашних животных повышение содержания количество общего белка. Так же наблюдаются физиологические изменения в сыворотке крови и активности АСТ на протяжении 5 суток. В белковой фракции отмечено увеличение содержания альфа – глобулинов при дефиците альбуминов и гамма – глобулинов.

С.А. Сыса установил, что при паразитарных болезнях желудочно-кишечного тракта повышается, вредоносность микроорганизмов к ним относятся: кишечная палочка, аэробные бациллы, грибы родов *Mucor*, *Penicillium*, *Aspergillus*, стрептококки, стафилококки, клостридий, т.е. наблюдается расстройство микрофлоры в кишечнике. Этот процесс проявляется воспалительными процессами и их изменениями, при этом изменяется химический состав pH содержимого желудочно-кишечного тракта, нарушается моторика преджелудков, прогрессируют гнилостные процессы в рубце. По данным А.А. Глазуновой и др., при нематодозах желудочно-кишечного тракта мелкого рогатого скота отмечается изменения физиологических показателей, а именно уменьшение уровня гемоглобина, ускорение СОЭ, эозинофилия, лейкоцитоз, сдвиг лейкоформулы влево. В биохимическом исследовании крови авторы установили повышение активности АЛТ, альфа – амилазы, нарушение кальция и фосфорного отношения.

Митранокс широкого спектра против гельминтов в дозах 1/5 и 1/10 части от среднесмертельной латентной дозы по данным автора нарушает функцию поджелудочной железы, концентрацию глюкозы, вызывает повышение уровня общего белка, активность аминотрансфераз, мочевины, щелочной фосфатазы в сыворотке крови.

Выводы. Некоторые препараты химического происхождения являются весьма эффективными, и активно применяются в хозяйстве против гельминтов.

Хакимова Ситора
РОЛЬ ФРАЗЕОЛОГИЗМОВ В ОБОГАЩЕНИИ СЛОВАРНОГО ЗАПАСА СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ
РУССКОГО ЯЗЫКА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – Лысых И.А.

Цель исследования. Определить роль фразеологизмов в развитии и обогащении словарного запаса студентов медицинского вуза при изучении русского языка.

Материал и методы. Исследование включало изучение фразеологических словарей русского языка, тексты медицинской литературы, художественные произведения с медицинской тематикой, а также опрос среди студентов-медиков, обучающихся на первом курсе.

Особое внимание уделялось анализу семантики фразеологизмов, их функционированию в речи и связи с профессиональной медицинской терминологией.

Был использован метод тематической классификации для определения наиболее часто используемых фразеологизмов в медицинской среде.

Результаты исследования. Исследование показало, что фразеологизмы играют важную роль в развитии и обогащении словарного запаса студентов-медиков, так как, они позволяют им не только расширить знания о культурных и языковых особенностях русского языка, но и освоить устойчивые выражения, используемые в профессиональной медицинской среде («белые халаты», «дать клятву Гиппократу»).

Изучение фразеологизмов способствует развитию навыков образного мышления и эмоциональной выразительности речи. Студенты учатся понимать и использовать фразеологизмы в контексте медицинской литературы и устного общения.

Анализ выявил, что фразеологизмы часто используются в медицинской литературе для создания ярких и запоминающихся образов, а также для передачи эмоционального состояния пациентов и врачей. Например: «как рукой сняло», «болеть душой».

Вместе с тем, стоит отметить, что ряд фразеологических оборотов могут иметь негативную окраску, следовательно, их нужно использовать с осторожностью, особенно в общении с пациентами. Например: «тянуть кота за хвост», «сгущать краски».

Опрос первокурсников выявил, что студенты-медики часто используют фразеологизмы для описания своего эмоционального состояния во время учёбы и работы. Например: «грызть гранит науки», «работать, не покладая рук», «засучив рукава».

Выводы. Использование фразеологизмов в процессе обучения русскому языку в медицинском вузе способствует формированию коммуникативной компетенции студентов и развитию их профессиональной речи.

Изучение фразеологизмов помогает студентам-медикам лучше понимать русскую культуру и менталитет, что важно для успешного взаимодействия с пациентами и коллегами.

Использование фразеологизмов в устной речи позволяет студентам более точно и эмоционально описывать

свое состояние и состояние пациентов.

Необходимо помнить, что фразеологизмы, ввиду своей устойчивости, не допускают изменений, так как это чревато искажением их смыслового наполнения.

Халилова Ш. Ш.

ТАЪСИРИ НУРИҲО БА НИШОНАҲОИ МОРФОЛОГИИ ГАНДУМ

Кафедраи биологияи тиббӣ бо асосҳои генетика ба номи профессор Бердиев Н.Б.

МДТ «ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино». Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ –дотсенти кафедра Солеҳзод Б.А.

Мақсади таҳқиқот. Муайян намудани таъсири нуриҳои маъданӣ (нироаммофос ва селитраи аммиакӣ) ва нуриҳои органикӣ (биогуамат ва агропик-эко) ба чанде аз нишонаҳои морфологии навъи гандуми Бахти Истиқлол, дар китъаи таҷрибавии Институти ботаника, физиология ва генетикаи растани Академияи миллии илмҳои Тоҷикистон, ки дар қисми шарқии шаҳри Душанбе, дар баландии 840 м аз сатҳи баҳр ҷойгир гаштааст.

Мавод ва усулҳо. Таҷрибаҳои илмӣ дар ҳокҳои ҳокистарии муқаррарӣ (обычный серозий) гузаронида шуданд.

Натиҷаи таҳқиқот. Таҷрибаҳои гузаронидаи мо нишон доданд, ки дар давраҳои гуногуни сабзиши растаниҳои нуриҳои дар вақти кишт истифода гардида, нисбат ба варианти назоратӣ ба нишонаҳои морфологии растаниҳои таъсири мусбӣ ва фарққунанада мерасонанд. Масалан, баландии пояи растаниҳои гандум дар давраи пеш аз ҷамоварии ҳосил дар вариантҳои таҷриба чунин буд: 1. Назоратӣ (бе истифодаи нуриҳо) – баландии қади растанӣ 46,17 см; 2. Бо истифодаи нурии нитроаммофос – баландии қади растанӣ 54,33 см; 3. Ҳангоми истифодаи нурии Биогуамат - баландии қади растанӣ 62,17 см; 4. Инчунин истифодаи нурии Агропикэко - баландии қади растанӣ 64,00 см; 5. Ва ҳангоми истифодаи омехтаи нуриҳои нитроаммофос ва селитраи аммиакӣ (комплекс) кишт намудан баландии қади растанӣ -59,50 см буд, ҳангоми гузаронидани мушоҳадаҳои фенологӣ чи тавре, ки дида мешавад, истифодаи нуриҳои маъданӣ ва органикӣ ба қатқашӣ пояи растаниҳои таъсири нисбат ба варианти назоратӣ мусбӣ мебошад. Аммо, таъсири нуриҳои органикӣ ба дарозии пояи растаниҳои нисбат ба вариантҳои назоратӣ ва истифодаи нуриҳои маъданӣ аз 8 то 16 см мебошад, ки ин тахминан ба 34-38 % баробар шуд.

Хулоса. Ҳамин тариқ, бояд қайд намуд, ки истифодаи нуриҳои органикӣ, аз қабили биогуамит ва агропик-эко ба наъшу намои растаниҳои таъсири мусбӣ расонида, инчунин метавонанд структураи ҳокро нисбат ба истифодаи нуриҳои маъданӣ хело беҳтар гардонанд. Бинобар ин, дар вақти парвариши гандум, аз он ҷумла дар вақти кишти он, вориднамудани нуриҳои органикии биогуамит ва агропикэко ба замин дар оянда аҳамияти ду самта дорад: баҳри наъшунамои ҳуби растаниҳои ва беҳтар гардидани структураи ҳок дар заминҳои кишоварзӣ.

Халифаев М.А.

ФОНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА

Кафедра иностранных языков ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - Каюмова М.А.

Цель исследования. Изучение и выявление наиболее важных и нужных фонетических правил может быть очень полезно для людей, начинающих изучение языка. Для реализации решаются следующие задачи: выявление классификации английских звуков, описание особенности произношения, установление интонационной окраски, выделение транскрипционных символов. Правильное или "чистое" произношение необходимо при изучении любого языка. Классификация английских звуков согласные, если органы речи (язык, губы, зубы, альвеолы) смыкаются так, что полностью преграждают проход для воздуха, то мы произносим смычный согласный.

Материал и методы. Преграда на пути выдыхаемого воздуха может быть образована различными органами речи. Если нижняя губа сближается с верхней, то появляются губные согласные. Это звуки [p, m, w]. Если нижняя губа прикасается к верхним зубам, то такие согласные называются губно-зубными. Это звуки [f, v]. Если кончик языка находится между нижними и верхними передними зубами, то произносится межзубный согласный: [θ, p].

Результаты исследования. Особенности английского произношения органы речи устроены у всех народов одинаково. Однако в каждом языке есть свои особенности в звуковом строе, свои способы произношения звуков и фраз. Каждый язык характеризуется определённым укладом органов речи и имеет свои особенности в интонации предложения. Звонкость - глухость в английском языке являются смысловозначительной чертой, т.е. отличает одно слово от другого. Например: bad (плохой) - bat (летучая мышь) глухие согласные в конце слов произносятся очень энергично.

Выводы. Фонетика – раздел языкознания, изучающий звуки речи и звуковое строение языка. В фонетике рассматриваются такие категории, как классификация звуков, их произношение, логические ударения и интонации.

Хамралиев Д.Ш.

ВЛИЯНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА НА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС: ОПЫТ СТУДЕНТОВ И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТГМУ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Арабова З.У.

Цель исследования. Исследовать восприятие и опыт использования ИИ в образовательном процессе среди студентов и преподавателей ТГМУ имени Абуали ибни Сино, определить его влияние на учебный процесс, а также выявить потенциальные преимущества и проблемы.

Материал и методы. Исследование было проведено путем анкетирования 70 студентов и 50 преподавателей в ТГМУ имени Абуали ибн Сино. Анкета включала вопросы о знакомстве с технологиями ИИ, их применении в учебной и преподавательской деятельности, а также оценку влияния ИИ на образовательный процесс. Анализ данных осуществлялся с использованием методов статистического анализа для количественных данных чтобы обеспечить комплексное понимание ситуации.

Результаты исследование. Более 95% студентов и преподавателей ТГМУ знакомы с ИИ и используют его для различных образовательных задач. Результаты показали: **Знакомство с ИИ:** 68 студентов (97%) и 46 преподавателей (92%) знакомы с технологиями ИИ, используемыми в образовании, 68 студентов (97%) и 46 преподавателей (92%) использовали конкретные модели ИИ, такие как ChatGPT или Copilot. **Частота и цели использования:** 49 студентов (70%) и 33 преподавателей (66%) используют ИИ "часто" или "постоянно" в учебном/преподавательском процессе, 68 студентов (100%) применяют ИИ для поиска учебных материалов, а также 46 преподавателей (100%) — для создания учебного контента, 21 студент (30%) и 15 преподавателей (32%) используют ИИ "редко" или "иногда". **Влияние на образование:** 68 студентов (100%) и 46 преподавателей (100%) считают, что ИИ делает образование более доступным. **Проблемы использования:** 50 студентов (73%) и 30 преподавателей (65%) сталкивались с ошибками или неточностями в работе ИИ. **Перспективы и ожидания:** 49 студентов (72%) и 38 преподавателей (82%) считают, что ИИ дополнит, а не заменит традиционные методы обучения/преподавания, 46 студентов (67%) и 35 преподавателей (76%) поддерживают включение обучения работе с ИИ в образовательные программы.

Выводы. Исследование показало, что ИИ имеет значительный потенциал для улучшения образовательного процесса в ТГМУ, однако его интеграция требует тщательного подхода. Необходимо разрабатывать стратегии учитывающие этические вопросы, точность ИИ-инструментов и образование пользователей. Важно также поддерживать баланс между инновациями и традиционными методами обучения, чтобы ИИ действительно способствовал повышению качества образования, а не просто автоматизировал его. Будущее образование в ТГМУ должно быть основано на сотрудничестве между технологиями и человеческим интеллектом, чтобы обеспечить обучение, соответствующее вызовам современного мира.

Хамралиев Д.Ш., Вохидова М.А., Абдусатторов Т.А.

КАК ЕДА ПЕРЕД УЧЕБОЙ ВЛИЯЕТ НА ВОСПРИЯТИЕ МАТЕРИАЛА У СТУДЕНТОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Шукурова Н.Я.

Цель исследования. Изучить, как различные виды пищи, съеденной перед учебой, влияют на восприятие материала, концентрацию и физическое состояние студентов ТГМУ.

Материал и методы. Исследование было проведено среди 50 студентов ТГМУ имени Абуали ибни Сино с использованием анкеты. Анкета включала вопросы о типах еды перед учебой (лёгкая, тяжёлая, сладкая), времени последнего приёма пищи, субъективной оценке влияния на концентрацию и память, а также о физическом состоянии (энергия, усталость). Данные проанализированы с помощью статистических методов для выявления зависимостей между питанием и учебной продуктивностью.

Результаты исследования. Анализ данных показал следующие результаты, разделенные по ключевым параметрам. Частота и время приёма пищи: 35 студентов (70%) едят перед учебой "часто" или "всегда", 15 студентов (30%) — "редко" или "никогда", 25 студентов (50%) едят за 30–60 минут до учебы, 10 студентов (20%) — менее чем за 30 минут. Тип еды и её влияние: 20 студентов (40%) употребляют лёгкую пищу (фрукты, йогурт), 15 студентов (30%) — сладости (шоколад, печенье), 18 студентов (36%) отмечают улучшение концентрации после лёгкой еды, 12 студентов (24%) — снижение после тяжёлой пищи, 22 студента (44%) считают, что сладкая еда улучшает их продуктивность, 10 студентов (20%) — что она вызывает усталость. Физическое состояние: 15 студентов (30%) чувствуют усталость после плотного обеда, 25 студентов (50%) — энергию после перекуса, 30 студентов (60%) испытывают голод во время учебы, если не ели перед ней, 20 студентов (40%) — нет. Восприятие материала: 28 студентов (56%) лучше усваивают материал после лёгкой еды, 10 студентов (20%) — после сладкого, 15 студентов (30%) отмечают снижение продуктивности без еды перед учебой. Предпочтения: 32 студента (64%) предложили избегать тяжёлой пищи перед лекциями.

Выводы. Исследование показало, что еда перед учебой оказывает значительное влияние на восприятие материала, концентрацию и общее самочувствие студентов. Различные типы пищи по-разному воздействуют на когнитивные способности: лёгкие перекусы, такие как фрукты или йогурт, способствуют повышению внимания и снижению чувства усталости, тогда как тяжёлая пища, такая как жареное или мясные блюда, может вызывать вялость и отвлекать от учебного процесса. Сладости, хотя и дают краткосрочный прилив энергии, у ряда студентов приводят к последующему спаду активности из-за резких колебаний уровня сахара в крови. Время приёма пищи также играет роль: еда за 30–60 минут до учебы позволяет организму оптимально распределить энергию, минимизируя чувство голода или переедания во время занятий. Такой подход позволит не только повысить академическую продуктивность, но и поддержать общее физическое и психоэмоциональное состояние студентов, что особенно важно в условиях интенсивной подготовки будущих медицинских специалистов.

Хасанова Г.Ф., Т. Сохибова

ТАКМИЛ КАРДАНИ БАЪЗЕ ТАДБИРХОИ МУХОФИЗАТИ САЛОМАТИИ КОРКУНОНИ СОҲАХОИ ГУНОГУНИ САНОАТ

Кафедраи беҳдошт ва экологияи МДТ "ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино" Тоҷикистон
Рохбари илмӣ – н.и.и., дотсент Одинаева Л.Э.

Мақсади таҳқиқот. Ин омӯзиши моҳият ва сохтори фаъолияти касбии коргарон дар намудҳои гуногуни кор, муайян кардани омилҳои асосии зарарноки раванди меҳнат ва таҳияи пешниҳодҳо оид ба такмили заминаи қонунгузорӣ ва меъёрии назорати истеҳсоли ва ҳифзи саломатии коргарон аст.

Маводҳо ва усулҳо. Мо моҳият ва сохти фаъолияти касбии коргаронро дар шаклҳои гуногуни меҳнат (руҳӣ, ҷисмонӣ) омӯхта, вобаста ба синф ва дараҷаи зарарнок будани шароити меҳнат гуруҳҳои касбҳоро ташкил додем. Дар давраи аз соли 2020 то соли 2024 омилҳои асосии раванди кор, ки аз меъёрҳои иҷозатдодашуда зиёданд, муайян карда шуда, таҳқиқоти клиникӣ, функционалӣ ва психофизиологияи кормандон гузаронида шуданд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Дар раванди басти қорӣ коргарони касбу кор ва намудҳои гуногуни фаъолият (руҳӣ, ҷисмонӣ) дучори изтироб (стресс) ва аз ҳад зиёд шиддатнокии қори бадан муайян карда шуд, ки ба бузургии сарбории кор бевосита мутаносиб буданд.

Новобаста аз намуди фаъолияти касбӣ, коргароне, ки сатҳи қобили қабули сарбориҳои истеҳсоли доранд, дар қарабонаи кор дар бадан изтироб (стресс) ба вучуд меоянд, ки он дар тағйирёбии функсияҳои физиологӣ дар ҳудуди аз 6 то 25% бо инкишофи ҳастагӣ, инчунин паст шудани ҳосилнокӣ ва самаранокӣ меҳнат зоҳир мешавад. Эҳтимоли хатари пайдоиши патологияи вобаста ба кор ва касбӣ, ки аз қониби мо вобаста ба синф ва дараҷаи зараровар ҳисоб карда шудааст, афзоиши фоизи одамони гирифтори ихтилоли невротикӣ аз 37 то 70%, бемориҳои дилу рағҳо - аз 10 то 45%, бемориҳои гирифтори патологияи системаи асаб-мушакҳои периферӣ ва мушакҳо аз 13% то 37% ва бештарро нишон медиҳад. Таъсири омилҳои интенсивӣ ва дарозмуддати раванди кор, ки аз арзишҳои иҷозатдодашуда зиёд аст (синфи 3, дараҷаҳои 1-3), боиси афзоиши шиддат дар аксари коргарон мегардад, ки бо тағйирёбии назарраси нишондиҳандаҳои физиологӣ (зиёда аз 25%) зоҳир мешавад.

Натиҷаҳои таҳқиқоти мо ва таҷрибаи мақомот ва муассисаҳои назорати давлатии санитарно-эпидемиологӣ (НДСЭ) нишон медиҳанд, ки ба заминаи қонунгузорӣ ва меъёрии мавҷуда ворид намудани тағйироту иловаҳои ҷиддӣ ва гузаронидани назорати истеҳсоли ва мониторинги санитарно-гигиенӣ (МСГ) таъхирнопазир аст.

Хулоса. Ҳамин тариқ, дар натиҷаи истифодаи маълумоти назорати истеҳсоли субъектҳои хоҷагидорӣ дар системаи назорати санитарно-гигиенӣ дар фасли «Шароити меҳнат» инҳо ҳоҳад шуд: хеле зиёд шудани ҳаҷм ва беҳтар шудани сифати базаҳои маълумотҳои фондҳои ахбороти маҳаллӣ, вилоятӣ ва давлатии МСГ дар бораи шароити меҳнати коргарон; баланд бардоштани сифати таснифоти объектҳои назорат ба гуруҳҳои солимии санитарно-гигиенӣ ва санитарно-эпидемиологӣ; баланд бардоштани дараҷаи эътимоднокии муқаррар намудани алоқаҳои сабаб-оқибати байни вазъии саломатии коргарон ва омилҳои муҳити истеҳсоли ва протсессии меҳнат; баланд бардоштани сифат ва асоснокӣ тадбирҳое, ки ба кам кардани таъсири зараровари омилҳои муҳити истеҳсолот ва протсессии меҳнат ба организми коргарон нигаронида шудаанд; баланд бардоштани сифати кор оид ба пешгирӣ ва паст кардани дараҷаи касалиҳои касбӣ ва вобаста ба меҳнат.

Хасанова Г.Ф., Ш.Файзуллозода

ШУМОВИБРАЦИОННАЯ ОБСТАНОВКА ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ КАК УРБАНИЗАЦИОННАЯ ПРОБЛЕМА

Кафедра гигиены и экологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Одинаева Л.Э.

Цель исследования. Гигиеническая оценка комбинированного воздействия шума и вибрации, создаваемого городским транспортом в жилых помещениях, для дальнейшей оценки и прогнозирования рисков воздействия их на здоровье населения.

Материал и методы. Исследования проводились на основе инструментальных измерений, выполненных в соответствии с требованиями Инструкций по применению № 108-1210 «Измерение и гигиеническая оценка шума в населенных местах», № 107-1210 «Измерение и гигиеническая оценка вибрации в населенных местах». Исследования шумовых характеристик транспортных потоков проведено в соответствии с ГОСТ 20444-85 «Шум. Транспортные потоки. Методы измерения шумовой характеристики».

Результаты исследования. В ходе проделанной работы проведены измерения и анализ уровней шума и вибрации в квартирах, расположенных в жилых домах на улицах с интенсивным движением транспорта, а также вблизи железнодорожных путей и воздушных линий аэропорта.

Для оценки виброакустической ситуации были выбраны жилые дома на ул. Маяковского, Сино и Мاستонгулова, расположенные на расстоянии, не превышающем 5-10 метров от края проезжей части дороги и недалеко от пролегающих железнодорожных путей и аэропорта.

Характеристики транспортных потоков на улицах во время проведения исследований составили:

- на ул. Мاستонгулова интенсивность движения составила 2626 эк/час, с долей грузового и общественного транспорта в потоке 24%, в том числе самолетов, шумовая характеристика транспортного потока – 74 -120 дБА;

- на ул. Маяковского интенсивность движения составила 2103 эк/час, с долей грузового и общественного транспорта в потоке 16%, в том числе поездов, шумовая характеристика транспортного потока – 74 -100 дБА;

- на пр. Сино интенсивность движения составляла 2003 эк/час, с долей общественного транспорта в потоке 12%, шумовая характеристика транспортного потока – 75 дБА.

Измерения шума и вибрации в условиях проживания населения проведены в жилых комнатах выбранных для исследования домов, обращенных окнами на улицу на вторых и четвертых этажах.

По результатам проведенных исследований жилых помещений на улицах с транспортными потоками установлены следующие уровни шума и вибрации: фактически измеренные уровни непостоянного шума в квартирах, расположенных в домах на улицах Маяковского и Мاستонгулова составляют 47-53 дБА по эквивалентному уровню и 59-65 дБА по максимальному уровню звука, что превышает допустимые уровни на 2-8 дБА по эквивалентному уровню и до 5 дБА по максимальному уровню звука.

Выводы. Проживание людей в зоне воздействия вибрации способствует нарушению самочувствия, неблагоприятному влиянию на центральную нервную и сердечно-сосудистую системы, а также увеличению уровня неспецифической заболеваемости. Одновременная вибрационная и акустическая нагрузка способна приводить к замедлению адаптационных реакций, способствуя тем самым снижению резистентности организма человека сопутствующим заболеваниям.

Хафизова Б.М.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ВЕДУЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА МОЗГОВОГО ИНСУЛЬТА В ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель – д.м.н., доцент Абдуллозода С.М.

Цель исследования. Изучить эпидемиологические характеристики и ведущие факторы риска инсульта в г. Бохтар Хатлонской области.

Материал и методы. Исследование включало в себя ретроспективный анализ всех выявленных случаев инсульта в условиях стационаров Хатлонской области, а также проанализированы истории болезней пациентов – жителей города Бохтара, находившихся на лечении во 2-м неврологическом отделении Национального медицинского центра РТ в течение одного года. Было выявлено 238 больных, из которых женщин было 102 (42,9%), мужчин – 136 (57,1%). Учитывался возраст больных, пол, тип инсульта (ишемический и геморрагический).

Результаты исследования. Ишемический инсульт диагностирован у 151 (63,4%) больного, геморрагический – у 71 (29,8%), смешанный инсульт – у 5 (2,1%), неясный тип инсульта в 11 (4,6%) случаях. В связи с тем, что не всем больным была проведена нейровизуализация, тип инсульта в 11 случаях не установлен. При анализе встречаемости ишемического и геморрагического инсульта по возрасту и полу было определено, что ишемический инсульт чаще регистрировался в возрасте от 60 до 79 лет, а геморрагический – в возрасте от 49 до 59 лет. Основными причинами инсульта в г. Бохтар являлись артериальная гипертензия (90,6%). Стресс у 67,9% случаев, ожирение – у 58,5%. Атеросклероз встречается у 54,6%, вредные привычки – у 25%, наследственный фактор у 22,6%, сердечная патология составляла 21%. Сахарный диабет (СД), как причина инсульта, встречался – у 13,2% и разрыв аневризмы встречался только – в 1,5% случаев. Сочетание 2 факторов риска наблюдалось в 69,7%, 3 и больше факторов риска – в 30,3 %.

Выводы. В ходе исследования было установлено, что в обеих формах инсульта превалировал мужской пол. Достоверно большая заболеваемость у мужчин по сравнению с женщинами объясняется отсутствием стремления к здоровому образу жизни, наличием вредных привычек (алкоголь, курение табака и наса) у мужчин. Из факторов риска учитывали артериальную гипертензию, стресс, ожирение, атеросклероз, вредные привычки, наследственный фактор, сердечную патологию (ИБС, нарушение сердечного ритма, инфаркт миокарда), сахарный диабет и разрыв аневризмы. Изучение особенностей мозгового инсульта среди сельского населения способствует своевременному принятию организационных решений и проведению мероприятий по профилактике вторичных инсультов.

Њафизова Б.М., Бобоева С.Б., Умарова З.А.

НАЌШИ ОМИЛҲОИ ЗИНДАГӢ ДАР ПАЙДОИШ ВА ПАҲНШАВИИ БЕМОРИҲОИ СИСТЕМАИ ДИЛУ РАҒҲО ДАР БАЙНИ АҲОЛИ ВОБАСТА БА СИННУ СОЛ

Кафедраи эпидемиология ба номи профессор Рофиев Ҳ.Қ. МДТ “ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино”.
Тоҷикистон.

Роҳбарии илмӣ - д.и.т., дотсент Абдуллозода С.М.

Мақсади таҳқиқот. Муайян намудани нақши омилҳои зиндагӣ дар рушди бемориҳои системаи дилу рағҳо дар байни аҳоли вобаста ба синну сол ва пешниҳод намудани тавсияҳо барои пешгирӣ.

Мавод ва усулҳо. Таҳқиқот дар байни калонсолони шаҳри Душанбе гузаронида шуд. Объекти тадқиқот 100 нафар ашхоси аз синни 30 сола то 80 сола ва аз он болоро дар бар мегирад. Вазъи саломатӣ ва маризии аҳоли ҳам дар асоси маводи омӯрӣ ва ҳам бо роҳи пурсишҳои мақсаднок ва пурқардани анкетаҳо баҳо дода шудааст. Дар саволнома тарзи зиндагии онҳо таҳлил карда шудааст, аз ҷумла омилҳои хатар таъсири ғизо, сатҳи стресс, фаъолияти ҷисмонӣ, одатҳои зараровар ба монанди: тамокукашӣ, истеъмоли машрубот ва инчунин сатҳи маълумотнокии онҳоро нисбати бемори ва роҳҳои пешгирии он муайян карда шуд. Маводҳои ба даст омада бо истифода аз барномаи MS Excel коркард карда шуд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Ҳангоми коркарди омории маълумот оид ба динамикаи гирифтҳои ба бемори системаи дилу рағҳо дар шаҳри Душанбе дар давраи 5 соли охир (2019-2023) нишон дод, ки сатҳи гирифтҳои ба бемори ҳамасола коҳиш меёбад. Маълум шуд, ки дар шаҳри Душанбе дар давраи таҳлилшаванда (2019-2023) ба 100 ҳазор аҳоли 1557,4 ҳолати бемори системаи дилу рағҳо ба қайд гирифта шудааст. Шумораи нисбии он дар соли 2019 - 474,9 ба 100 ҳазор аҳоли; соли 2020 - 308,0; соли 2021 - 271,6; соли 2022 - 257,6; соли 2023 - 245,3 ба 100 ҳазор аҳоли мебошад. Аз рӯи таҳлили саволнома муайян карда шуд, ки 70% беморони дилу

рағҳо тарзи зиндагии ғайрисолим доранд. Аз ҷумла: 65% онҳо парҳези носолим доранд (истеъмоли зиёдии чарбҳо ва намак); 50% ғаъолияти ҷисмонии кофӣ надоранд; 40% зери таъсири стресс қарор доранд; 30% дорон одатҳои зарарнок (тамоқукашӣ, истеъмоли машрубот) мебошанд.

Хулосаҳо. Аз рӯи маълумотҳои омори муайян кардем, ки сатҳи баландтарини беморӣ дар 5 соли таҳлилшаванда дар соли 2019 ба қайд гирифта шудааст 474,9 ба 100 ҳазор аҳоли ва сатҳи пасттарин дар соли 2023 мутаносибан 245,3 ба 100 ҳазор аҳоли ба қайд гирифта шудааст.

Инчунин, тибқи маълумотҳои бадастомада муайян гардидааст, ки тарзи зиндагӣ таъсири назаррас ба рушди бемории системаи дилу рағҳо дорад. Истеъмоли ғизои носолим, камҳаракатӣ, стресс ва одатҳои бад сабабгори асосии паҳнкунондаи ин бемориҳо мебошанд. Ба риояи тавсияҳои тиббӣ ва интиҳоби тарзи ҳаёти солим, дур будан аз одатҳои бад, мумкин аст ҳатари бемориҳои системаи дилу рағҳо коҳиш дода, умри инсонро дароз кунад.

Хафизова Б.М., Назурдинов А.Б.

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН В ПЕРИОД 2019-2023 гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н. Азизов З.А.

Цель исследования. Изучение динамики заболеваемости острой кишечной инфекцией в Республике Таджикистан за период 2019-2023 гг.

Материал и методы. Использованы статистические данные, полученные из республиканских учреждений Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Центра медицинской статистики. Использованы эпидемиологический, статистический методы исследования, а также ретроспективный анализ.

Результаты исследования. За период с 2019 по 2023 годы в Республике Таджикистан наблюдается высокая динамика заболеваемости острой кишечной инфекцией (ОКИ). По данным, острые кишечные инфекции составляют 38,3% от общего числа инфекционных заболеваний. В частности, заболеваемость шигеллёзом имеет максимальные показатели весной и летом, что также подтверждает влияние сезонных факторов и водного контаминационного фактора на распространение инфекций. В Республике Таджикистан за изучаемые годы было зарегистрировано 1391,3 на 100 тысяч населения больных острой кишечной инфекцией. При статистической обработке данных по динамике заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Республике Таджикистан за 5-летний период (2019-2023 гг.) отмечается: относительное число заболевших составляет в 2019 г. - 461,5 на 100 тысяч населения; в 2020 г. - 253,0 на 100 тысяч населения; 2021 г. - 288,8; 2022 г. - 217,6; 2023 г. - 170,4 на 100 тысяч населения.

Нами выявлено, что самый высокий уровень за 5 лет зарегистрирован в 2019 г. - 461,5 на 100 тысяч населения и самый низкий уровень зарегистрирован в 2023 г. - 170,4 на 100 тысяч населения соответственно.

Выводы. Показано, что за исследуемый период в Республике Таджикистан зарегистрировано всего 1391,3 на 100 тысяч населения случаев острой кишечной инфекцией. Также выяснилось, что по отношению к 2019 г. в 2023 году уровень заболеваемости ОКИ имеет тенденцию к снижению и снизился в 2,7 раза (от 461,5 до 170,4 на 100 тысяч населения) соответственно. Такое изменение связано с повышением уровня информированности населения о факторах, приводящих к этому заболеванию, улучшением качества пищевого продукта, а также соблюдением правил хранения продуктов в домашних условиях.

Для борьбы с ОКИ необходимы комплексные меры, такие как улучшение санитарных условий, образование населения и повышение качества медицинского обслуживания.

Хигматова Д.И., Шераков А.Х.

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ КОЖИ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – ассистент Имамбердиева М.А.

Цель исследования. Изучить возрастные особенности строения кожи.

Материал и методы. В работе были использованы данные литературы отечественных и зарубежных авторов.

Результаты исследования. Кожа является одним из крупных органов организма человека и состоит из трёх слоёв: эпидермис, дерма и гиподерма. Она развивается из нескольких источников, таких как эктодерма, мезодерма и ганглиозная пластинка. На коже ладоней и подошв (так называемая акральная, или “толстая”, кожа) между зернистым и роговым слоем имеется тонкий блестящий слой. Блестящий слой представляет собой небольшую эозинофильную полосу толщиной в 1-2 клетки (слой называют «ацеллюлярным» — в нём нет клеточной структуры). Кроме этого, эпидермис в этой области обычно более толстый, чем в остальных участках. Акральная кожа лишена волосяных фолликулов и сальных желёз, содержит инкапсулированные нервные окончания. В других участках кожи нет инкапсулированных окончаний, присутствуют фолликулы и сальные железы и такую кожу называют «тонкая».

С момента рождения человека его кожа подвергается возрастным изменениям. У новорождённых кожа покрыта творожистой смазкой (vernix caseosa), состоящей из жира, гликогена, экстрактивных веществ, солей, а также холестерина. Через несколько дней она пропадает за счёт пеленания и высыхания. За счёт первого в их жизни раздражения от действий окружающей среды развивается физиологический катар кожи. Она становится ярко-красной, иногда с синюшным оттенком, но через два-три дня гиперемия сменяется шелушением, которая ярко выражена на

ладонях и стопах. Дети этого возраста склонны к переохлаждению или перегреванию, потому что толщина подкожной жировой клетчатки меньше, способность к образованию меланина ниже, чем у взрослого и поэтому дети беспомощны по отношению к действию ультрафиолетовых лучей.

В возрасте 14-18 лет происходит окончательное формирование кожи. Особых изменений в строении кожи не происходит, но появляются такие проблемы как, неприятный блеск кожи, поры закупорены, что типично не только для кожи подростков, но также и для кожи девушек. Таким образом, основной проблемой кожи в период полового созревания является акне (юношеские угри). Кроме того, от начала периода полового созревания до момента взросления под воздействием половых гормонов происходит постепенное изменение процентного соотношения керамидов (церамидов). Они играют важную роль в формировании кожного барьера, осуществляющего контроль за трансэпидермальной потерей воды, на функционирование этого барьера существенное влияние может оказывать гормональный фон. После 30 лет отмечается снижение выработки коллагеновых и эластических волокон, их дегенеративные изменения, что приводит к потере упругости. Расстройство микроциркуляции ведёт к снижению трофики, что запускает порочный круг ускорения процессов старения.

В пожилом возрасте наблюдается постепенная атрофия, снижается количество меланоцитов, клеток Лангерганса. Эпидермис истончается, теряет пигментацию, становится более уязвим для УФ-излучения, снижается репаративные возможности базального слоя. Дерма становится гипоклеточной, аваскулярной, снижается содержание тучных клеток, фибробластов дендритных клеток. Эккринные и апокринные железы уменьшаются в размере. Сальные железы, напротив, увеличиваются, наблюдается их гиперплазия, однако парадоксальным образом их секреция снижается.

Вывод. Таким образом, строение и физиологические особенности кожи существенно изменяются с возрастом, что отражается на её внешнем виде, функциональных свойствах и способности к регенерации.

Хигматова Д.И.

ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА КОЖИ

Кафедра гистологии, ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – ассистент Холмирзоева Г.Т.

Цель исследования. Продление активной жизни, как физической, так и эстетической её стороны, являются одной из актуальных задач медицины. Целью данного исследования является изучение типов и степеней инволюционных изменений кожи для проведения адекватной коррекции и тем самым улучшения качества жизни пациентов.

Материал и методы. В настоящей работе были использованы данные научной литературы и результаты исследований зарубежных авторов.

Результаты исследования. Различают несколько типов старения кожи: морщинистый, деформационный, смешанный. Исследования проводились на добровольцах в возрасте от 25 до 72 лет. При этом, наряду с визуальными изменениями, были выявлены различные нарушения на микроциркуляторном уровне.

При морщинистом типе старения кожи в процессе исследования установлено, что признаки старения кожи появляются в возрасте до 40 лет. При этом отмечается изменения цвета кожи, наблюдалась сеть мелких морщин, сухость, морщинистость различных участков лица. Признаки инволюции обусловлены нарушением микроциркуляции первого типа, при котором интенсивность кровотока активно приводится в соответствии с уровнем активности метаболизма окружающих тканей. При данном типе старения уменьшается плотность капиллярной сети, увеличивается её извитость, отмечается деградация динамических параметров микроциркуляции крови.

Деформационный тип старения проявляется снижением упругости мягких тканей лица и шеи, пастозности, выраженность носогубной складки, опущение углов рта, обвисание щек, изменение овала лица и т.д. При этом морщины могут практически отсутствовать. Такой тип старения характерен для лиц с жирной кожей.

При данном типе старения отмечается увеличение диаметра венозного и переходного отделов капилляров, депонирование крови, венозный застой, вследствие чего отмечается разрушение гемокапилляров, увеличение размеров периваскулярной зоны. Для смешанного типа старения характерно наличие признаков как морщинистого, так и деформационного типов. Он характерен для тонкой и сухой кожи. Нарушение микроциркуляции кожи в верхних слоях дермы носит смешанный характер. Освобождение микроциркуляторного русла от избыточного объема крови идет по пути ограничения её притока путем сужения приводящих артерий, либо по пути её оттока путем расширения венозного русла. На разных участках кожи в зависимости от их строения и анатомической нагрузки нормализация микроциркуляции идет по-разному, отчего при старении по смешанному типу кожа одновременно имеет признаки недостаточности как артериол, так и венул.

Выводы. Таким образом, данная классификация возрастных изменений кожи позволяет в значительной мере стандартизировать тактику эстетической коррекции.

Хигматова Д.И.

КЛЮЧЕВАЯ РОЛЬ В ПОНИМАНИИ ПРОЦЕССОВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТКАНЕЙ ПОСЛЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель Умарова З.Д.

Цель исследования. Изучение и анализ литературных данных гистологического изучения регенерации после повреждений, как ключевой роли в понимании процессов восстановления тканей

Материал и методы. В настоящей работе были использованы данные научной литературы и результаты

исследований зарубежных авторов.

Результаты исследования. Гистологическое изучение регенерации после повреждений позволяет детально исследовать процессы восстановления тканей на клеточном и тканевом уровнях. Этот подход открывает возможности для оценки эффективности терапевтических стратегий, понимания механизмов патологического рубцевания и разработки новых методов лечения.

Основными аспектами являются: клеточные изменения, экстрацеллюлярный матрикс (ЭЦМ), воспалительная реакция, ангиогенез и васкуляризация, рубцевание и патологические изменения и молекулярные маркеры регенерации.

Клеточные изменения включают в себя динамику миграции, пролиферации и дифференцировки клеток, включая стволовые и прогениторные клетки, которые играют ключевую роль в восстановлении тканей. Изучение изменений структуры ЭЦМ позволяет понять, как коллагеновые и эластиновые волокна перестраиваются для обеспечения механической стабильности восстановленных тканей. Гистологические методы помогают оценить стадии воспалительного процесса и его влияние на скорость и качество регенерации, а также выявить хронические воспалительные состояния, которые препятствуют восстановлению. Исследования сосудистых изменений в поврежденной ткани показывают ключевую роль восстановления кровообращения для успешной регенерации. Гистология позволяет выявить чрезмерное накопление фиброзной ткани и формирование патологических рубцов, что важно для разработки методов предотвращения таких последствий. Использование иммуноокрашивания и других гистохимических методов позволяет выявлять экспрессию ключевых белков, связанных с процессами заживления и регенерации.

Выводы. Таким образом гистологические исследования являются неотъемлемой частью биомедицинских разработок и помогают совершенствовать регенеративные технологии, включая тканевую инженерию и клеточные терапии. Они дают возможность не только описать процессы регенерации, но и выявить их ключевые регуляторные механизмы, что способствует созданию новых подходов к лечению травм и повреждений.

Хидирова Д., Аюбова Ш., Мусоева Ш.М.

УЧЁТ ПРИХОДА И РАСХОДА ЭНЕРГИИ У СТУДЕНТОВ 2 КУРСА МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.б.н., доцент Холбекиён М.Ё.

Цель исследования. Целью данного исследования является анализ приходов и расходов энергии у студентов 2 курса медицинского факультета для определения факторов, влияющих на энергетический баланс.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось среди 100 студентов второго курса медицинского факультета. Из них 50 юношей и 50 девушек. Определение прихода и расхода энергии проводилось с помощью таблицы Бенедикта с учётом роста, веса, пола и возраста.

Результаты исследования. Оценка рациона питания показала, что большинство студентов не соблюдают оптимальный баланс макроэлементов (углеводов, белков и жиров). Примерно 60% студентов потребляют недостаточное количество белков и жиров, что влияет на общее энергетическое состояние организма. Основным источником углеводов у студентов являются быстрые углеводы (сладкие напитки, фастфуд), что приводит к резким скачкам уровня сахара в крови и, как следствие, к быстрому чувству усталости и снижению концентрации. Среднее количество калорий, потребляемых студентами, в день составляет 2200-2500 ккал, что соответствует потребностям большинства молодых людей, однако недостаток в белках и жирах свидетельствует о нарушении энергетической ценности пищи.

Физическая активность студентов в основном ограничивается ежедневными перемещениями между учебными корпусами и домом. Только 35% студентов активно занимаются спортом, что недостаточно для поддержания оптимального энергетического баланса. Большинство студентов проводят большую часть времени в сидячем положении на лекциях и за учёбой. Студенты, которые соблюдают режим питания и включают физическую активность в свой график, показали более высокие результаты в академической успеваемости. Это связано с лучшей концентрацией внимания и повышенной устойчивостью к стрессам.

Психоэмоциональный расход энергии у студентов оказался значительным. Более 70% опрошенных студентов указали, что регулярно испытывают стресс, связанный с учебной нагрузкой, подготовкой к экзаменам и сдачей практических заданий. Это приводит к повышенному расходу энергии на поддержание умственной активности и когнитивных функций. Около 65% студентов сообщили о регулярных стрессовых ситуациях, связанных с учебной деятельностью. Более 50% студентов отмечают, что они не используют эффективные методы управления стрессом, что увеличивает нагрузку на нервную систему и ухудшает общую работоспособность. Режим сна у большинства студентов нарушен. Только 30% студентов спят не менее 7-8 часов в сутки, что является нормой для эффективного восстановления организма.

Выводы. Результаты исследования показывают, что студенты 2 курса медицинского факультета испытывают значительный дисбаланс между приходом и расходом энергии. Основные проблемы включают недостаточное внимание к питанию, низкую физическую активность и высокий уровень стресса. Эти факторы приводят к нарушению энергетического баланса, что негативно сказывается на психоэмоциональном состоянии и академической успеваемости студентов.

Хидирова Д., Холбегова Н.М., Хомиджонова Д.Х.
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСНОВНОГО ОБМЕНА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА
Кафедра нормальной физиологии ГОУ "ТГМУ имени Абуали ибни Сино". Таджикистан.
Научный руководитель - к.б.н., доцент Холбекиён М.Ё.

Цель исследования. Определить уровень основного обмена у студентов медицинского факультета, а также исследовать влияние различных факторов (физическую активность, питание, стресс, режим дня) на его показатели.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось среди 100 студентов второго курса медицинского факультета. Из них 50 юношей и 50 девушек. Для определения основного обмена использовали формулу Харриса-Бенедикта, которая учитывает возраст, пол, рост и массу тела человека.

Результаты исследования. Согласно расчётам, проведённым с использованием формулы Харриса-Бенедикта, средний уровень основного обмена (ОО) у студентов медицинского факультета составил для юношей: 1800-2200 ккал/день, для девушек: 1500-1900 ккал/день.

Эти показатели соответствуют нормам для студентов в возрасте 18-22 лет с учётом средней массы тела и роста. Однако, в зависимости от уровня физической активности, эмоционального состояния и других факторов, фактические потребности в энергии могли варьироваться.

Анализ рациона питания студентов показал, что 40% участников не соблюдают регулярный режим питания, что может привести к замедлению обменных процессов. Часто наблюдаются следующие проблемы в питании: пропуски приёмов пищи, что ведёт к снижению уровня глюкозы в крови и уменьшению энергозатрат. Избыточное потребление углеводов и жиров, что может привести к увеличению массы тела и замедлению обмена веществ.

Студенты, соблюдающие сбалансированное питание, показали более высокие показатели метаболизма и стабильные уровни энергии в течение дня. Средний уровень энергозатрат у таких студентов составил 2500-3000 ккал/день.

Уровень физической активности студентов оказал значительное влияние на показатель основного обмена. Студенты, регулярно занимающиеся физической активностью (тренировки, спортивные секции, прогулки), показали более высокий уровень метаболизма.

Эти данные указывают на важность физической активности для поддержания нормального обмена веществ, а также на то, что студенты с недостаточной физической нагрузкой могут иметь замедленный метаболизм.

Выводы. Результаты исследования показали, что основной обмен у студентов медицинского факультета варьируется в зависимости от множества факторов, таких как физическая активность, режим питания, уровень стресса и физическое состояние. Применение рекомендаций по улучшению образа жизни поможет студентам оптимизировать обмен веществ, улучшить работоспособность и поддерживать здоровье в условиях интенсивной учебной нагрузки.

Хидирова Ф.Х., Сайдамирова А.С., Уралова М.А
ВЛИЯНИЕ РАБОЧЕЙ НАГРУЗКИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – Хамралиев Д.Ш.

Цель исследования. Оценить влияние рабочей нагрузки на качество жизни преподавателей и выявить взаимосвязи между этими факторами.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 80 преподавателей ГОУ "ТГМУ имени Абуали ибни Сино". Для диагностики уровня рабочей нагрузки и оценки физического состояния участников были использованы следующие методики: **Шкала оценки рабочей нагрузки преподавателей (ШРНП)** – предназначена для оценки уровня рабочей нагрузки, включая стресс, количество рабочих часов и уровень ответственности.

- 0–25 баллов: низкий уровень нагрузки,
- 26–50 баллов: умеренный уровень,
- 51–65 баллов: высокий уровень,
- 66–75 баллов: очень высокий уровень нагрузки.

Для анализа состояния физического здоровья и качества жизни преподавателей применялась шкала **WHOQOL-BREF**, оценивающая наличие хронических заболеваний, частоту обращений за медицинской помощью и общее качество жизни. Данные собирались методом анкетирования и подвергались статистическому анализу для выявления взаимосвязей между уровнями нагрузки и состоянием здоровья.

Результаты исследования. Качество жизни (по WHOQOL-BREF): 53 преподавателя (66,25%) имеют средний или низкий уровень качества жизни, из них 24 преподавателя (30%) показали низкое качество жизни. 29 преподавателей (36,25%) имеют средний уровень качества жизни. 27 преподавателей (33,75%) продемонстрировали высокий уровень качества жизни.

Рабочая нагрузка (по ШРНП): Низкий уровень нагрузки: **22 преподавателя (27,5%)**. Умеренный уровень нагрузки: **47 преподавателей (58,75%)**. Высокий уровень нагрузки: **11 преподавателей (13,75%)**. **Взаимосвязь:** среди преподавателей с высоким уровнем нагрузки (51 балл и выше по ШРНП) наблюдается значительное снижение уровня качества жизни (по шкале WHOQOL-BREF), включая более высокую частоту хронических заболеваний и случаев стресса. В то же время преподаватели с низким уровнем нагрузки демонстрируют значительно лучшие показатели здоровья и качества жизни.

Выводы. Высокая рабочая нагрузка значительно ухудшает физическое здоровье преподавателей. Наиболее распространёнными проблемами среди преподавателей с высокой рабочей нагрузкой являются частые головные боли, нарушения сна, повышение артериального давления и ослабленный иммунитет. Преподаватели с высокой рабо-

чей нагрузкой чаще обращаются за медицинской помощью, что указывает на высокий уровень профессионального стресса и необходимость профессиональной поддержки.

Хисомова А.Х., Муминова Ш., Курбонова Ш.Х.
ПРОФЕССИЯ, КОТОРАЯ СОВЕРШЕНСТВУЕТ ЧЕЛОВЕКА
Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»,
ГОУ Таджикский национальный университет. Таджикистан.
Научный руководитель - к.м.н., доцент Сайфиддинзода М.Б.

Цель исследования. Показать пути выбора профессии врача, изменения, становления как медика.

Материалы и методы исследования. Детство - это беззаботное и счастливое время, когда сбываются все желания. Всегда была свобода и душевный покой. Не было ни проблем, ни обязанностей, и казалось, что всё идёт своим чередом. Это было хорошее время в моей жизни. Но вот пришло время окончить школу и определиться с будущей профессией.

Результат исследования. И вот я - студентка медицинского факультета Таджикского национального университета. В какой-то степени на мой выбор повлияли родители. Они - врачи. Я часто наблюдала, как родители оказывают помощь людям в той или иной ситуации, как добровольно сдавали свою кровь и могли оказать первую помощь. Я ими очень горжусь. Мне и самой хотелось помогать людям, облегчать их боль и видеть улыбки на лице. Согласна ли я с тем, что профессиональная деятельность накладывает отпечаток на характер, манеру поведения и взгляды на жизнь? Безусловно! Человеческий характер меняется на протяжении всей его жизни, это зависит от ситуаций, в которые будет попадать человек, от его восприятия мира, воспитания. Изменения коснулись и меня. Я набралась смелости поставить свои первые инъекции, ведь первый раз начинать что-то всегда волнительно. Начала смотреть на некоторые вещи под разными углами, анализировать и рассматривать варианты исхода событий. Стала более внимательной и терпеливой, ведь этого требует моя профессия. Моя манера поведения тоже слегка изменилась. В разговоре я могу использовать медицинские термины, знаю латинский язык. Мне это очень нравится, приятное ощущение понимать смысл слов, которые не каждый человек может разобрать. Помимо этого, культура врача включает в себя: соблюдение дисциплины, трудолюбие и добродушие к пациентам. Внешний вид также должен соответствовать моей профессии. Белый чистый халат, перчатки, шапочка, удобная сменная обувь и минимум косметики на лице. Всё это стало неотъемлемой частью меня. Я слежу, чтобы мой внешний вид всегда был опрятен. Раньше я не знала, как правильно держать в руке шприц, наложить компресс и выполнять различные манипуляции. Сейчас это вошло в привычку. Много часов теории и практики помогли мне в этом. Иногда я задумываюсь о человеческой жизни, которая очень хрупкая и временная. Тело человека часто подвергается различным воздействиям, в ответ на это всегда срабатывают защитно-компенсаторные процессы. Организм человека всегда должен находиться в балансе, а когда он нарушен, в этом помогают знания медицинских работников. Раньше я не задумывалась, но сейчас стала понимать, что без необходимости лучше не принимать лекарства, следить за своим здоровьем, ведь любой сбой в системе может привести к последствиям. Когда плохо, лучше не терпеть и думать, что всё пройдёт, а следует проконсультироваться с опытным врачом. По статистике, немалое количество людей не обращают должного внимания на своё здоровье, имеют вредные привычки. Понятно, что я в своей профессии буду напоминать людям о необходимости следить за здоровьем и пропагандировать здоровый образ жизни.

Выводы. Хотелось бы отметить, что родители тоже были детьми и многое не умели, но со временем профессия, которую они выбрали, оказала на них колоссальное влияние. Они стали профессиональными медицинскими работниками для людей, а для меня примером, к которому нужно стремиться. Я всего лишь учусь и понимаю, что ещё многому предстоит научиться, но я к этому готова. Хочу получать всё больше новых знаний, всё время совершенствоваться, а в будущем стать профессионалом в медицине.

Ходжазода Сино
КАРЛИКОВЫЙ ЦЕПЕНЬ (*HYMENOLEPIS NANA*) ВОЗБУДИТЕЛЬ ГЕМЕНОЛЕПИДОЗА

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.
ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино . Таджикистан.
Научный руководитель - Хакимов С.А.

Цель исследования. Изучить основы заражения геменолелидоза, профилактики болезней человека, а также пути циркуляции карликового цепня в природе.

Материал и методы. Литературные данные, общие методы профилактики и гигиены геменолелидоза.

Результаты исследования. Карликовый цепень (*Hymenolepis nana*) — возбудитель геменолелидоза, антропоноза, относится к отряду цепней *Cyclophyllidea*, семейству *Hymenolepididae*, роду *Hymenolepis*. Впервые он был обнаружен в Египте (Каир), в России известен с 1890 г.

Геменолелидоз широко распространен в странах Латинской Америки, Северной Африки, Иране, Пакистане, Афганистане, Средней Азии, на Северном Кавказе, где относительно редко встречается аскаридоз. Отсутствие частотного сочетания этих инвазий у человека объясняют наличием относительного антагонизма у этих гельминтов. Геменолелидоз поражает преимущественно городское население. Чаще болеют дети в возрасте от 4 до 14 лет, что объясняется отсутствием у них достаточных гигиенических навыков, а также особенностями возрастного иммунитета.

Карликовый цепень имеет небольшие размеры тела (1,5–3 см) при наибольшей ширине членика 0,7–0,9 мм. Как и все цестоды, имеет головку (сколекс), шейку и членистую стробилу.

В зрелых члениках сохраняется только матка, набитая яйцами. В кишечнике больного отделившиеся зрелые членики разрушаются, и поэтому яйца гельминта постоянно выделяются с фекалиями больного.

Яйца карликового цепня прозрачные и бесцветные. Внутри яйца располагается онкосфера с тремя парами зародышевых крючьев. От полюсов онкосферы отходят тонкие нити — филаменты, которые удерживают онкосферу в центре яйца.

Пути заражения человека. Человек заражается при заглатывании яиц *H. nana*, которые проходят желудок и попадают в верхний отдел тонкого кишечника. Заражение возможно и при контакте с больным человеком.

При гименолепидозе возможно повторное заражение, как в результате повторного проглатывания яиц, так и за счет аутоинвазии. Аутоинвазия — процесс инвазии ворсинок кишечника онкосферами, освободившимися из яиц, которые выходят в просвет кишечника при разрушении зрелых члеников. Именно это служит причиной длительных и интенсивных инвазий. Важным фактором, определяющим вероятность и частоту повторных заражений, является суперинвазионный иммунитет, который зависит от многих факторов (возраст, интенсивность первичного заражения, сопутствующие заболевания и др.).

Локализация в организме человека. Финна — ворсинки тонкого кишечника; половозрелая особь — нижние отделы тонкого кишечника.

Выводы. Борьба с гименолепидозом включает комплекс мероприятий по соблюдению правил личной гигиены, выявлению и лечению больных, улучшению санитарно-гигиенических условий, санитарно-просветительской работе среди населения.

Ходжахонова Вазира ВРАЧ КАК ЛИТЕРАТУРНЫЙ ГЕРОЙ: АНАЛИЗ РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино
Научный руководитель — преподаватель Камолова Р.Р.

Цель исследования. Исследование особенностей создания образа врача в русской классической литературе на материале произведений В.П. Астафьева, М.А. Булгакова, И.С. Тургенева и А.П. Чехова.

Материал и методы. Основой исследования стали произведения русской литературы XIX–XXI веков, в которых представлены образы врачей (романы, повести, рассказы, пьесы), а также литературно-критические статьи и исследования, посвящённые анализу образа врача в русской литературе.

В ходе исследования типологическим методом проведён анализ и выделение основных типов врачей-героев в русской литературе.

Результаты исследования. Врачи выполняют одну из самых сложных и ответственных работ, так как от их действий зависят жизни людей. Русская классическая литература предоставляет уникальную возможность для глубокого понимания сущности врачебной профессии. Писатели разных эпох нередко делали героями своих произведений врачей. Более того, немало талантливейших писателей пришло в литературу из медицины: Чехов, Вересаев, Булгаков. Литературу и медицину сближает глубочайший интерес к человеческой личности, поскольку именно неравнодушное отношение к человеку определяет истинного писателя и истинного врача. С древнейших времён главная заповедь врача — «не навреди». Образ-профессия врача в русской классике имеет повышенную смысловую нагрузку, даже когда появляется в произведении мимоходом, в коротком эпизоде. Наиболее полно судьбу доктора, со всеми её жизненными перипетиями и неурядицами, с поисками собственного «я», мы можем найти в произведениях А.П. Чехова («Палата №6», «Случай из практики», «Ионыч» и др.).

М.А. Булгаков можно назвать продолжателем сложившейся в русской литературе традиции, которую условно можно обозначить как «писатель-врач». Писатель такого типа не просто изображает профессиональную деятельность врача, он обращается к духовной стороне исцеления.

Роль врача в обществе чрезвычайно велика, поэтому неудивительно, что они часто встречаются на страницах литературных произведений. Литература, будучи художественным осмыслением жизни, закономерно обращается к этой теме. «Любая история болезни — это уже сюжет», — метко подметил М.М. Жванецкий. Русская классическая литература демонстрирует это в полной мере, предлагая множество произведений, где врач становится главным действующим лицом. Кроме того, многие известные русские писатели сами были врачами, в том числе А.П. Чехов, В.В. Вересаев, М.А. Булгаков и В.И. Даль.

Выводы. Анализ произведений показывает, что настоящий врач должен быть самоотверженным, преданным делу и гуманным. Профессионализм и ответственность — обязательны, иначе последствия трагичны. Спасение жизни — главная задача врача, как гласит клятва Гиппократова.

Ходжиева Ф. А. ИЗМЕНЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ ДО И ПОСЛЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан
Научный руководитель — Аюбова Ш.З.

Цель исследования. Основной целью данного исследования является изучение изменений артериального давления (АД) у студентов до и после физической нагрузки с целью выявления нормальных значений АД, а также факторов, влияющих на его уровень. Это поможет углубить знания о физиологических процессах, происходящих в организме, и повысить осведомлённость студентов о важности контроля своего здоровья и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 60 студентов второго курса, возраст которых варьи-

ровался от 18 до 22 лет. В выборку были включены студенты разных факультетов с различными уровнями физической активности и режимами сна. Это позволило собрать разнообразные данные, что имеет значение для дальнейшего анализа.

Для исследования изменений артериального давления использовались следующие методы:

1. Измерение артериального давления с использованием тонометра.
2. Метод осмотра и самонаблюдения.

Результаты исследования. Исходные данные показали, что до физической нагрузки у большинства студентов артериальное давление находилось в пределах нормы. Среднее систолическое давление составляло 120 мм рт. ст., а диастолическое — 80 мм рт. ст., что соответствует нормальным значениям АД.

После выполнения физической нагрузки у студентов наблюдались следующие изменения:

- У 96,6% студентов артериальное давление повысилось. Это увеличение было связано с физиологической реакцией организма на физическую активность, так как сердце начинает работать интенсивнее, чтобы обеспечить ткани организма необходимым количеством кислорода.
- У 3,5% студентов АД снизилось. Это может свидетельствовать о снижении тонуса сосудов или других особенностях реактивности сердечно-сосудистой системы.

Выводы. 1. У большинства студентов артериальное давление до физической нагрузки находится в пределах нормы. 2. Физическая нагрузка вызывает физиологическое повышение АД у большинства студентов, что является нормальной реакцией сердечно-сосудистой системы на физическую активность. 3. В меньшинстве случаев наблюдается снижение АД, что требует дополнительных исследований для определения возможных причин. 4. Изучение реакции артериального давления на физическую нагрузку важно для оценки состояния сердечно-сосудистой системы студентов и профилактики гипертонии или гипотонии в будущем.

Данное исследование подтверждает, что физическая нагрузка оказывает значительное влияние на артериальное давление студентов. В большинстве случаев наблюдается его повышение, что является нормальной физиологической реакцией организма на физическую активность. Однако в некоторых случаях наблюдается снижение давления, что может свидетельствовать о различных индивидуальных особенностях или возможных проблемах с регуляцией сосудистого тонуса.

Ходжизода Д.Х., Хусейнова М.

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ У ДЕТЕЙ

Кафедра биохимии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель - к.б.н., доцент Насырджонова Х.Р.

Цель исследования. Оценка железодефицитной анемии у детей.

Материал и методы. В работе представлены результаты обследования 15 больных детей с железодефицитной анемией получивших лечение в Национальном медицинском центре РТ «Шифобахш».

В сыворотке детей определяли уровень железа и ферритина, как показателей анемии.

Результаты исследования показали, что в сыворотке детей содержание железа уменьшено на 36,7% по сравнению с минимальной нормой (9-21мкмоль/л), содержание ферритина на 25,71% ниже по сравнению с нормой (7-140мкг/л).

Пациенты с железодефицитной анемией показали более значительное снижение уровня гемоглобина (на 35%), чем пациенты с анемией хронических заболеваний (на 25%).

Данные результаты указывают на наличие железодефицитной анемии у исследуемых детей. Ферритин определяется для оценки запасов железа. При дефиците железа в рационе или обильной кровопотере запасы ферритина быстро истощаются.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), дефицит железа встречается почти у 30% населения планеты, а в некоторых группах риска, в частности у детей 5–14 лет, его частота достигает тревожной отметки 82%

В настоящее время в клинической практике выделяют три железодефицитных синдрома: абсолютный дефицит железа; функциональный дефицит железа; депонирование железа на фоне воспаления.

При данной патологии нарушается образование гемоглобина, возникает гипохромная анемия, прогрессирующая гемическая гипоксия с последующим развитием вторичных метаболических расстройств.

С дефицитом железа у плода, новорожденного, в грудном возрасте связаны нарушения умственного развития, гиперактивность в сочетании с синдромом невнимательности и задержкой психомоторного развития вследствие функциональной недостаточности миоцитов и замедления миелинизации нервных волокон.

Выводы. Железо является незаменимым металлом в сложных биохимических процессах, таких как дыхание, кроветворение, иммунобиологические и окислительно-восстановительные реакции, а также входит в состав гемоглобина и миоглобина мышц.

Определение ферритина в сыворотке крови используют для диагностики и мониторинга дефицита или избытка железа, дифференциальной диагностики анемий.

Ходиева М.О.

СТРУКТУРА И ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДВУХ ЯЗЫКОВ В ПРОЦЕССЕ КОММУНИКАЦИИ

Кафедра иностранных языков ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель - ст. преподаватель Каюмова М. А.

Цель исследования. Высоко квалифицированные промышленные рабочие ответственны за различные стадии конструкции и трансляции (блока) модулей. Поточные линии не используются. Вообще, группа рабочих назначена брать модуль через все стадии конструкции и исчерпывающего испытания. Интегральные схемы спроектированы и разработаны инженерами-электронщиками, и изготовлены высоко квалифицированными рабочими, использующими сложное оборудование. Компьютеры используются в проекте, изготовлении и испытании этих схем.

Материал и методы. Как известно, условия рыночной экономики вызвали форсированное развитие рекламы как социального института и области профессиональной деятельности сотен тысяч людей в нашей стране. Из дилетантского торгового предложения реклама превращается в изощренный механизм воздействия на потребителя. Современные средства массовой информации дали толчок распространению международной рекламной деятельности.

Результаты исследования. Сегодня перевод рекламы сделался не только необходимым, но и повседневным явлением жизни мирового сообщества. При этом знание теоретических основ процесса являются не только обязательным условием, но и гарантией качества перевода.

Переводчики рекламных текстов сталкиваются с существенными трудностями при передаче прагматического потенциала оригинала. В частности, это связано с переводом в рекламном тексте фактов и событий, связанных с культурой данного народа, различными национальными обычаями и названиями блюд, деталями одежды, и т.д.

Выводы. Сегодняшние реалии заставляют нас более внимательно относиться к переводу рекламных текстов, также и с точки зрения их психологического влияния на массовую аудиторию. Тексты рекламного объявления должны содержать четкие фактические данные; они должны быть исчерпывающе изложены и поэтому точно поняты.

Холикзода А.Ч.

ВЕНЕРИНА МУХОЛОВКА- *DIONAEA MUSCIPULA*

Кафедра медицинской биологии с основами генетики имени профессора Бердиева Н.Б.

ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино . Таджикистан.

Научный руководитель- к.б.н., дотцент Наврузшоева Г. Х.

Цель исследования. Изучение строения и жизнедеятельности венериной мухоловки. Выявление особенностей строения и разновидностей хищных растений, а также анализ литературы о различных видах насекомоядных растений, включая венерину мухоловку.

Материал и методы. Сбор информации из различных источников. Объектом исследования являются хищные растения. Методы: анализ и синтез научной литературы и интернет-источников, сравнительный метод, обобщение и систематизация материала по данной теме.

Результаты исследования. Венерина мухоловка (*Dionaea muscipula*) — вид хищных растений из монотипного рода *Дионея* семейства росянковые (*Droseraceae*). Это небольшое травянистое растение с розеткой из 4—7 листьев, которые растут из короткого подземного стебля. Стебель луковицеобразный. Листья имеют размеры от трёх до семи сантиметров в зависимости от времени года.

Венерина мухоловка, или дионея, — хищное растение, использующее ловушку-капкан для поимки и переваривания насекомых. Оно известно своими необычными листьями, которые закрываются вокруг жертвы при стимуляции триггерных волосков. Дионея происходит из болотистых районов Северной и Южной Каролины (США).

Некоторые интересные факты о венериной мухоловке: на листьях растения находятся ловушки с триггерными волосками. Если насекомое касается двух волосков в течение 20 секунд, ловушка захлопывается. После захлопывания ловушки растение выделяет ферменты для переваривания жертвы. Процесс переваривания занимает около 5—12 дней. Хотя мухоловка получает питательные вещества от переваривания насекомых, она, как и обычные растения, производит энергию с помощью фотосинтеза. Венерину мухоловку можно выращивать в домашних условиях. Она предпочитает яркий свет, влажную и кислую почву, например сфагновый мох. Зимой ей необходим период покоя при низких температурах. Благодаря своим особенностям венерина мухоловка успешно выращивается в домашних условиях при соблюдении всех требований ухода. Она символизирует удивительное сочетание растительной и хищной природы, что делает её уникальным представителем флоры.

Выводы. В ходе исследования был систематизирован теоретический материал о различных видах насекомоядных растений, изучены их разновидности и особенности строения. Выявлены механизмы, которые использует венерина мухоловка для охоты, чтобы восполнить недостаток питательных веществ, таких как азот и фосфор. Все поставленные задачи были выполнены. Хищные растения являются одними из самых удивительных и загадочных на Земле. Их необходимо беречь, так как многие из них уже находятся под охраной.

Холиков М.Ф.

СИНТЕЗ НОВЫХ ПРОИЗВОДНЫХ 6-(4-БРОМФЕНИЛ) ИМИДАЗО[2,1-В] [1,3,4]-ТИАДИАЗОЛОВ НА ОСНОВЕ α -АМИНОАЦЕТАТ И ФТАЛЕВОЙ АНГИДРИДА

Кафедра биохимии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Цель исследования. Исследование функционализации 2-бром-6-(парабромфенил) имидазо [2,1-b][1,3,4]-тиадиазола с использованием фталглицина.

Материал и методы. Исходные соединения, использованные для синтеза, были очищены методом перекристаллизации. Чистоту исходного сырья и конечных продуктов предварительно проверяли методом тонкослойной хроматографии (ТСХ) в йодной камере.

Строение и чистота исследуемых соединений были подтверждены регистрации и анализу спектров ИК, элементному анализу и ТСХ в йодной камере.

Температуру плавления измеряли с помощью микронагревателя "Boetus", прибора для измерения температуры плавления, основанного на методе стеклянных капилляров.

ИК-спектры измерялись в Научно-исследовательском институте при Таджикском национальном университете на FT-IR-спектрометре Shimadzu IR Spirit (Shimadzu Corporation, Колумбия, Южная Каролина, США) с использованием приставки QATR-S для измерения непрерывных инфракрасных спектров с одним отражением.

Результаты исследования. При варьировании натриевой соли 1,3-диоксоиндоизолин-2-ил-ацетата с 2-бром- и 2,5-дибром-6-(пара-бромфенил) имидазо [2,1-b] [1,3,4]-тиадиазола в этиловом спирте при температуре растворителя получается продукты: 6-(пара-бромфенил) имидазо [2,1-b] [1,3,4]-тиадиазол-2-ил-2-(1,3-диоксоиндоизолин-2-ил) ацетат и 5-бromo-6-(пара-бромфенил) имидазо [2,1-b] [1,3,4]-тиадиазол-2-ил-2-(1,3-диоксоиндоизолин-2-ил) ацетат с выходом 67-68%. Атомы брома в 5-й позиции имидазольного фрагмента соединений 5 и в 4-й позиции фенильной группы этих соединений не подвергаются реакции нуклеофильного замещения.

В ИК-спектре соединения 6 наблюдаются интенсивные полосы в области 1757 см^{-1} , характерные для карбонильных групп фталимидового фрагмента, а для карбонильной группы $(-\text{C}=\text{O})-\text{O}-$ сложноэфирного фрагмента 2-го положения тиadiaзольного фрагмента полоса поглощения наблюдается при 1719 см^{-1} . Полосы поглощения в области $1182 - 1350\text{ см}^{-1}$ относятся к сложноэфирной группе $(-\text{C}=\text{O})-\text{O}-$.

У соединения замещенной фенильной группы наблюдаются в полосе поглощения валентные колебания СН в областях 3051 см^{-1} . А также, в зависимости от количества атомов водорода, обнаружены плоские деформационные колебания в областях 1011, 1140, 991 и неплоские деформационные колебания в области 949, 964 см^{-1} , что свидетельствует о наличии заместителей в бензольном кольце.

Синтезированные соединения 6 и 7 представляют собой белые кристаллические вещества, растворимые в изопропанол, N,N-диметилформамиде (ДМФА) и диметилсульфоксиде (ДМСО), малорастворимые в этаноле, хлороформе и ацетоне, нерастворимые в воде.

Выводы. Изучена реакция нуклеофильного замещения соединений с натриевой солью 1,3-диоксоиндоизолин-2-ил-ацетата (4). Выявлено, что нуклеофильное замещение протекает региоселективно по атому С (2)-Вг, а атомы брома, находящиеся в позиции С (5)-Вг имидазольного фрагмента и позиции С (4)-Вг фенильной группы, практически не затрагиваются. Исследования ИК-спектра соединений 6 и 7 имеют характерную зависимость от их строения и могут быть использованы для идентификации данных соединений, а также для определения положения заместителей в имидазо [2,1-b] [1,3,4]-тиадиазольном кольце. Разработан удобный метод синтеза новых функционализированных производных имидазотиадиазолов, которые представляют собой ключевые соединения для исследования биологических свойств этих гетероциклов.

Холикова О.У.

ВЛИЯНИЕ ТАГЕТОЛА НА НЕКОТОРЫЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СОСТАВА КРОВИ НА ФОНЕ ТВИНОВОГО ДИСЛИПИДЕМИЯ

НИЛ ГУ Институт фундаментальной медицина ГОУ "ТГМУ им. Абуали ибни Сино". Таджикистан
Научный руководитель - д.м.н., профессор Азонов Д.А.

Цель исследования. Изучения гиполипидемических свойств Тагетола при твиновом дислипидемии на белых крысах.

Материал и методы. Исследования проводились на 30 белых крысах массой 220-230 г. на базе ОИТ ГО Институт фундаментальной медицины ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Твиновую дислипидемию вызывали однократным внутрибрюшинном введением Твин80 в дозе 250 мг. Тагетол вводили внутривенно в дозах 0,01, 0,02 и 0,04 г/кг массы

Результаты исследования. Согласно полученными данными показатель ХСЛПВП по сравнению с интактными животными снижается на 28,8%, холестерин липопротеидов низкой плотности (ХСЛПНП) повышается в 3,5 раза, уровень ХЛПОНП на 131% и повышение показателя коэффициента атерогенности (КА) в более 4 раза.

В сериях леченных испытуемым средством, уровень ХСЛПВП по отношению к контрольным животным в сериях, получавших тагетол в дозе 0,01, 0,02 и 0,04 г/кг массы, повышается на 86,9%, 151 % и 137% соответственно, а показатель ХСЛПНП снижаются на 61%, 87,3%, 78,9%, ХСЛПОНП на 23,7%, 50,5% и 42,2% соответственно. Наряду с этим во всех случаях наблюдается достоверное ($P \leq 0,001$) снижения показателя коэффициента атерогенности (КА). Препараты сравнения гиполипид и олиметин (0,02 г/кг) при сравнительном анализе по эффективности были близки к дозам тагетола 0,01 и 0,04 г/кг, однако уступали тагетолу в дозе 0,02 г/кг массы.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о том, что тагетол в указанных дозах и особенно в дозе 0,02 г/кг оказывает выраженный гиполипидемический эффект и превосходит аналогичные свойства гиполипидемического препарата гиполипид и эфиромасличного препарат олиметин, что свидетельствует о том, что эфирные масла являются перспективными средствами для лечения дислипидемии, гиперхолестеринемии и атеросклероза.

Холматова М. Ю.
ПРОИСХОЖДЕНИЕ НОМО-SAPIENS

Кафедра латинского языка ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель – к.ф.н., доцент Мухамадиева З.А.

Цель исследования. В повседневной жизни мы практически не задумываемся о том, как устроено наше тело, мыслим, следовательно, и существуем, и этого вполне достаточно. Стоит только представить, что внутри нас сами по себе живут самые разнообразные органы и триллионы клеток, мы не управляем стуком сердца, не контролируем пищеварение и не указываем мозгу что ему делать с нейронами, возможно от слова анатомия появляется предвкушение что-то очень сложного, но в данной работе рассматриваются базовые знания об анатомии.

Материал и методы. Большой вклад исследования в медицине и в анатомии внесли ученые древней Греции и древнего Рима. Термин «Анатомия» произошел от греческого слова ANATOME - переводится как рассекать и разрезать. Гиппократ - древнегреческий целитель, врач и философ вошел в историю как «отец медицины». В трудах Аристотеля, Гиппократа, Лукреция, Анаксагора, Сократа, а также другие крупнейшие естествоиспытателей и врачей древнего мира уже были заложены некоторые научные основы исследования и описания черт различия и сходства между человеком и млекопитающими животными, в том числе и по строению тела, его развитию и функциям. Из всех перечисленных деятелей Аристотелю принадлежит крупнейшая заслуга, так как именно он впервые подверг подробному рассмотрению человеческое тело, указал место, занимаемое человеком в системе животного мира, перечислил такие кардинальные значения между человеком и другими животными, как прямохождение, крупный головной мозг, речь и разум, и подверг эти особенности анализу.

Результат исследования. Археологические свидетельства гласят о том, что древний Египет являлся инициатором изучения и осуществления анатомических практик. Египет считают местом зарождения анатомии, именно они впервые законспектировали собственные анатомические исследования.

Сочинение Дарвина «Происхождение человека и половой отбор» появилось в 1870 г. Наука о зародышевом развитии – эмбриология доставила ему важнейшие факты, показывающие сходство человека с животными. Сгруппированные Дарвином факты этих наук, а также зоологии, паразитологии, патологии, психологии позволили ему совершенно определенно утверждать, что ближайшими предками людей были ископаемые обезьяны типичного периода, жившие в тропической области. Дарвин нигде и никогда не говорил, и не писал, что человек произошел от обезьяны. Вот один из любимых афоризмов Чарльза Дарвина: "Самое сильное отличие человека от животного составляет совесть. Ее господство выражено в коротком и выразительном слове "должен".

Современная анатомия приобрела множество новых направлений, исследования нашего сложнейшего организма продолжается. Однако есть ряд упорядоченных и достоверных знаний, о которых пойдет речь.

Все устройства нашего организма можно поделить на несколько уровней. Начиная с клеточного, тканевой, органной, системной и организменной.

Выводы. Люди – единственные существа, которые плачут из-за эмоций. Мы не превзойденные страдальцы во всем мире. Каждый наш орган обладает своими целями и задачами, однако, при всем разнообразии деятельность структур внутри организма представляет собой единое целое. Действия строго согласованы ради обеспечения эффективной жизнедеятельности, что поистине удивительно: внутри нас на клеточном уровне все решается самостоятельно и каждый раздел занимается своими обязанностями, и если где-то возникает недопонимание – это мгновенно отражается на деятельности организма. Здоровый образ жизни может наилучшим образом помочь в функционировании каждой системы, снизить вероятность различных заболеваний и увеличить продолжительность человеческой жизни. Человек уникальное существо и ученые по сей день продолжают изучать наш организм, хранящий множество тайн.

Холматова М.А.
МЕТОДИКА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ РУССКОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ОСНОВЕ ВЫРАЗИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЯЗЫКА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – к.п.н., доцент Самадова З.С.

Цель исследования. Разработать и лингводидактически обосновать методическую систему обучения и воспитания студентов высших медицинских учебных заведений Республики Таджикистан, направленную на совершенствование русской речи посредством использования выразительных средств языка на занятиях по русскому языку в условиях таджикско-русского двуязычия.

Материал и методы. В исследовании использовались: специализированные тексты по медицинской тематике, отобранные с учётом уровня подготовки студентов медицинского факультета; примеры использования тропов и фигур речи.

Методы исследования включали: лингвистический анализ выразительных средств языка; разработку методической системы, направленной на формирование умения использовать выразительные средства языка в профессиональной речи; проведение практических занятий, на которых студенты анализировали и использовали выразительные средства языка в контексте медицинской коммуникации.

Результаты исследования. Использование выразительных средств языка на занятиях по русскому языку является эффективным методическим приёмом, направленным на обогащение речи студентов и развитие их лингвистических компетенций.

Методически разработанная система, основанная на использовании выразительных средств языка, способст-

вует: обогащению устной и письменной речи студентов-медиков; повышению их грамотности; развитию навыков анализа выразительных средств языка; воспитанию нравственного и эстетического вкуса.

Работа с выразительными средствами языка прививает любовь к изучению языка, учит внимательно относиться к метким образным выражениям, интересоваться языковыми ресурсами.

Выразительные средства языка, такие как метафора, аллегория, ирония, гипербола, являются ценным материалом для изучения лингвистических особенностей русского языка.

Анализ выразительных средств языка позволяет студентам понять, как язык используется для создания ярких и запоминающихся образов.

Особенно важно, что использование выразительных средств языка воспитывает у студентов-медиков чувство любви к изучаемому предмету русскому языку, уважения к труду, чувства доброты, милосердия, чувство уважения к родине.

Использование выразительных средств языка позволяет студентам не только усвоить грамматические нормы, но и развить чувство стиля, умение создавать яркие и запоминающиеся образы.

На занятиях студенты учатся анализировать, интерпретировать и использовать выразительные средства в различных контекстах, от научных текстов до художественной литературы.

Это способствует формированию у них критического мышления, умения выражать свои мысли чётко и лаконично, а также развитию творческих способностей.

Кроме того, использование выразительных средств языка позволяет студентам лучше понимать и ценить красоту и богатство русского языка.

Выводы. Таким образом, работа с выразительными средствами языка является важным компонентом профессиональной подготовки студентов-медиков, способствуя развитию их коммуникативной компетенции и формированию высоких моральных качеств.

Холматова М.А.

ФОРМИРОВАНИЕ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ЭТИКО-ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИХ ПРИНЦИПОВ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – к.ф.н., доцент Самадова З.С.

Цель исследования. Разработка эффективной методической системы, способствующей совершенствованию форм и методов, направленных на воспитание и обучение профессиональной этики будущих врачей средствами русского языка, нацеленной на формирование профессиональной этики будущих врачей.

Материал и методы. В исследовании использовались специализированные тексты по медицинской тематике, отобранные с учётом уровня подготовки студентов и требований к формированию профессиональной и нравственной компетенции. Методы исследования включали: лингводидактический анализ текстов; разработку методической системы, направленной на формирование профессиональных и нравственных качеств студентов; проведение практических занятий по русскому языку, на которых использовались тексты по специальности для воспитания у студентов бескорыстного служения больному, сознания врачебного долга, безупречного отношения к труду и желания помогать окружающим.

Результаты исследования Формирование врачебной этики является неотъемлемой частью профессиональной подготовки студентов-медиков.

На кафедре русского языка ТГМУ им. Абуали ибни Сино разработана эффективная методика, направленная на формирование у студентов нравственных качеств, необходимых для их будущей работы.

Использование специализированных текстов по медицине и отрывков из художественных произведений позволяет студентам: применять полученные знания на практике, развивать навыки этически корректного общения с пациентами, формировать чувство врачебного долга.

Результаты показывают, что студенты, прошедшие обучение по данной методике, демонстрируют более высокий уровень нравственной культуры и этической компетентности. Врачебная этика — это часть общей этики, которая изучает общественные обязанности врача, специфическую сущность, закономерности развития и формирования врачебной морали, отношение врача к общим принципам нравственности и общества. Особую значимость эτικο-деонтологические аспекты играют в формировании личности будущего медицинского работника. Ведь врач или медицинская сестра вынуждены много времени проводить у постели пациента. Человек больной — человек зависимый. Ему необходимо особое отношение, поддержка, сострадание.

Выводы. Как показывает наша практическая работа на кафедре русского языка, вопросы комплексного подхода к воспитанию личности врача, воспитания будущих врачей и повышения их профессионального мастерства формируются со студенческой скамьи, прежде всего благодаря максимальному использованию воспитательных возможностей содержания профилирующего предмета в медицинском вузе. Проведённое исследование свидетельствует об эффективной разработанной авторами системы обучения студентов-медиков этическому воспитанию путём активного использования эффективных методов и приёмов работы с учебным материалом, которые учитывают мотивацию к учению.

Данная система может быть успешно использована не только на занятиях по русскому языку, но и в рамках других дисциплин, изучаемых студентами-медиками. Её гибкость и адаптивность позволяют учитывать специфику различных специальностей. В перспективе, разработанная система может быть дополнена современными информационными технологиями, такими как интерактивные упражнения, что позволит сделать процесс обучения ещё более эффективным и увлекательным.

Цель исследования. Анатомические словосочетания представляют собой важную часть медицинской терминологии, играя ключевую роль в точном описании частей тела, их структуры, расположения и функций. Структура таких словосочетаний основывается на особенностях языка, а также на научных принципах, которые связаны с анатомией человека и животных. В статье мы рассмотрим, как строятся анатомические словосочетания, их основные компоненты, а также некоторые особенности использования.

Материал и методы. Для исследования структуры анатомических словосочетаний в рамках данной статьи был использован комплексный подход, включающий анализ лексического состава анатомических терминов, а также грамматических и семантических особенностей их построения.

Результаты исследования. Анатомические словосочетания, как правило, включают несколько ключевых элементов, которые взаимодействуют между собой, образуя полное описание или уточнение. Эти компоненты могут быть следующими: 1. Основное слово (существительное), которое обозначает орган, часть тела или другую анатомическую структуру. 2. Определяющие элементы (прилагательные или существительные в родительном падеже), уточняющие характеристики органа или структуры: размер, форма, расположение, функция, принадлежность к определенной системе организма (Например, *membrum superius* - верхняя конечность, *meatus acusticus externus* - наружный слуховой проход).

Использование прилагательных в анатомии. Прилагательные играют важную роль в анатомических словосочетаниях, поскольку они помогают точно охарактеризовать органы и ткани. Прилагательные могут указывать на расположение, относительный размер, форму, функцию или цвет: - По расположению: «верхний», «нижний», «правый», «левый», «задний», «передний», «внутренний», «наружный». Например: «*fossa cranii anterior* – передняя ямка черепа». - По размеру или форме: «большой», «малый», «широкий», «тонкий», «круглый». Например: «*ligamentum latum scapulae* - широкая связка лопатки».

Использование существительных в родительном падеже. В анатомических словосочетаниях часто встречаются существительные в родительном падеже, когда речь идет о принадлежности одного органа или структуры к другому. Это помогает уточнить, к какому органу или части тела относится описание.

Например: «*sarut musculi* - головка мышцы (головка мышцы часть ее, ближайшая к месту прикрепления).

Особенности использования анатомических терминов. Анатомические словосочетания часто имеют строгие правила употребления, поскольку точность в медицинской терминологии чрезвычайно важна для правильного диагноза, лечения и общения среди профессионалов. Например, следует правильно использовать латинские или греческие корни в словах, что помогает сохранить стандарты и международное признание терминов.

Кроме того, важно учитывать, что многие анатомические термины имеют устоявшиеся формы, которые следует запоминать. Например, «позвоночник» в анатомическом контексте обычно обозначается как «*spina*» или «*vertebra*», в то время как словосочетание «позвоночный столб» может быть представлено как «*columna vertebralis*».

Выводы. Структура анатомических словосочетаний состоит из сочетания различных элементов языка, которые помогают точно и понятно описывать анатомические объекты и их особенности. Точность и правильность этих сочетаний крайне важны в медицинской практике, так как неправильное использование терминов может привести к недоразумениям. Понимание структуры анатомических словосочетаний помогает врачам и студентам медицины точно ориентироваться в сложной анатомической терминологии и эффективно обмениваться знаниями.

Холов Ф. Н.
МОҲЯТИ ФАЛСАФИ-ИҶТИМОИ БОЗОРГОНИ ОЗОД ДАР ЧОМЕА
Кафедраи “Фанҳои чомашиносӣ”-и МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - номзоди илмҳои фалсафа, дотсент Азимова М.М.

Раванди бозоргонӣ ҳамчун омили шугли инсон дар чомеа пеш аз хама дастрасӣ ба онро барои тамоми табақаҳои чомеа тақозо менамояд, зеро дар набудани дастрасӣ ба бозор моликияти дар муомилот қарор дошта бе адолати иҷтимоӣ сарф карда мешавад ва даромад танҳо ба ғойдаи гуруҳ равона мегардад. Азбаски инсон падидаи тағйирёбанда аст, фикрҳо, эҳсосот ва амалҳои, ки барои худшиносии шахс муҳиманд, низ нисбатан тағйирёбанда мебошанд. Ба ақидаи олимони самти иҷтимоӣ ва фалсафӣ, бозор як соҳаи озодии иҷтимоӣ аст, ки онро хануз Адам Смит (1776) «сарвати миллатҳо» эълон карда буд. Аз ин ру, маҳз озод будани бозоргонӣ омили рушди муносибатҳои иштирокиёни бозор мебошад, ки дар озодии бастанӣ шартномаҳо дар бораи табодули мол ва хизматрасонӣ дар асоси афзалиятҳои инфиродӣ ва бо шартҳои мувофиқашуда пешрафт мекунад. Бозор ҳамчун як соҳаи озодии иҷтимоӣ субъектҳои алоҳидаро бо ҳамдигарро пурра мекунад, зеро ки қонеъ кардани хоҳишҳои дигарон шартӣ пешакии қонеъ кардани манфиатҳои худӣ иштирокиёни муносибати бозоргонӣ аст. Эътирофи ҷунин вобастагии мутақобила як шакли озодии бозор аст, зеро субъектҳои алоҳида дар институтҳои бозор механизмҳои эътироф мекунад, ки тавассути онҳо қонеъ кардани хоҳишҳои хама имконпазир мегардад.

Бозоргонӣ дар ҳар давлат шакли хос дорад ва дар баъзе давлатҳо таҷрибаи бозоргонӣ қомилан озод ва дар баъзе давлатҳо он шакли маҳдуд дорад ва ин раванд аз системаи иқтисодӣ ва сиёсии ин давлатҳо ва аз соҳти моликиятдорӣ вобаста мебошад. Аммо ба ҳар ҳол шакли идеалии бозор ин аст, ки шахс бояд дар тарзи ҳаёти ҳаррузааш имконияти муомилоти озод дар бозор дошта бошад. Ҳангоми муайян кардани тарзи ҳаёти бозоргонӣ як саволро бояд муайян кард, ки оё инсон ҳамчун маҳлуки тафаккур ва эҳсосот дар системаи бозоргонӣ нақш дорад ё

не? Чавоб ба ин савол хангоми тасниф кардани равишҳои бозоргонӣ хеле муҳим аст. Шинохт ва эҳсосот, қисми бозоргонӣ мебошанд, ва аксаран ҷузъи равишҳои мебошанд, ки асосан ба равоншиносӣ асос ёфтаанд ва баъзан дар равишҳои, ки ба ҷомеашиносӣ асос ёфтаанд, муттаҳид мешаванд, аммо ҳеҷ гоҳ дар равишҳои рафторӣ ба тарзи зиндагӣ муттаҳид намешаванд. Муҳити иҷтимоӣ дар ҷомеаи бозоргонӣ рафторро муайян мекунад, зеро мансубият ба гурӯҳи муайяни тарзи зиндагӣ ба рафтор таъсир мерасонад. Таъсири рафтор, ки онро консепсияи Лазер муайян намудааст, нишон медиҳад, ки ҳар як рафтор ва аз он ҷумла рафтори бозоргонӣ дар як гурӯҳи муайяни тарзи зиндагӣ аз рафтори дигар кишроҳи ҷомеа дар сатҳи умумӣ фарқ мекунад. Ба ибораи дигар, бозоргонӣ ҳамчун мансуб ба як гурӯҳи муайяни тарзи зиндагӣ инчунин маъно доштани як шакли рафтори муайянеро дорад, ки аз ҷиҳати муҳимият аз дигар аъзоён ё гурӯҳи ҷомеа фарқият дорад. Бо вучуди ин, қайд кардан муҳим аст, ки гарчанде ки таърифҳо ва концептуализатсияҳои муайяни тарзи бозоргонӣ метавонанд хеле монанд бошанд ҳам, дар амалиёт ва методология хангоми интиқоли консепсия ба сатҳи эмпирикӣ фарқиятҳои калон вучуд доранд. Баръакс, равишҳои тарзи бозоргонӣ метавонанд дар сатҳи назариявӣ ва концептуалӣ аз ҳамдигар хеле фарқ кунанд, аммо пас аз он дар сатҳи амалӣ ва методологӣ фарқият нишон намедиҳанд.

Холов Ф.Н.

ТАЪСИРИ МУНОСИБАТҲОИ БОЗОРГОНӢ БА НИЗОМИ ТАНДУРУСТӢ ДАР ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН

Кафедраи фанҳои ҷомеашиносии МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - доктори илми фалсафа, профессор Саидов А.С.

Мақсади таҳқиқот. Таҳлили масъалаи таъсири муносибатҳои бозоргонӣ ба идоракунии ташкилоти тиббӣ дар шароити муносири рушди Тоҷикистони соҳибистиклол.

Маводҳо ва методҳои таҳқиқот. Сарчашмаҳои мӯътамади илмӣ ва усулҳои методологии таҳлили мавзӯи барои омӯзиши муайян гардидаи ташкил медиҳанд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Солҳои охир дар дорҳои илмӣ проблемаҳои баҳамалоқамандии иқтисоди бозоргонӣ ва ниғаҳдории тандурустӣ ба таври васеъ муҳокима карда мешаванд. Дар шароити нави ҳаёти ҷамъиятӣ дар бораи роҳи усулҳои инкишоф додани технологияи идоракунӣ дар ниғаҳдории тандурустӣ дар сатҳи зарурӣ қори бисёр ба назар мерасад, ки дар ин мавзӯ на ҳамаи ҷиҳатҳои идоракунии муассисаҳои тиббиро дар низоми тандурустӣ фаро гирифта, ба масъалаҳои алоҳидаи назариявӣ бахшида шудаанд.

Оптимизатсияи қори самтҳои табобатӣ таъшиҳӣ, профилактикӣ ва идоракунӣ фаъолияти муассисаҳои табобатӣ профилактикӣ имкон медиҳад, ки иқтидори муассисаҳо бо истифода аз механизмҳои иқтисоди бозоргонӣ дар тамоми марҳилаҳои расонидани ёрии тиббӣ самараноктар истифода шавад.

Дар баробари гузаштан ба муносибатҳои бозорӣ дар соҳаи тандурустии Тоҷикистон як қатор тағйироти қуллӣ ба амал омад, ки онро то як андоза ба ҳолати мураккабу баҳсангез овардааст. Вобаста ба ин, хангоми интиқоли роҳи минбаъдаи беҳтар намудани рушди тандурустии мамлакат лозим аст, ки тамоюлҳои байналмилалӣ ба назар гирифт. Зеро ворид намудани принципҳои мунсубатҳои бозоргонӣ ба низоми тандурустӣ метавонад ҳавфи риояи танҳо як равишро ба фаъолияти муассисаҳои тиббӣ ба вучуд орад, яъне ворид гардидани ҳоҳ модели бартаридоштаи либералӣ ё давлатӣ-инҳисорӣ дар ин соҳа.

Масалан, дар кишварҳои, ки системаи суғуртаи тиббӣ вучуд дорад, аз ҳисоби маблағгузори он зиёд кардани нуфуз ва назорати давлат бамаврид доништа мешавад. Дар ин сурат, чун қоида, системаи аз тарафи давлат танзимшавандаи ҳифзи саломатӣ ташкил карда мешавад. Он ба пардохти хизматрасонии тиббӣ аз тариқи андоз асос ёфтааст, ки ройгон будани он ва ба аҳоли минимуми ҳатмии хизматрасониро дар ин самт таъмин менамояд. Ҳамзамон, унсурҳои суғуртаи ҳатмии тиббӣ қорӣ карда мешаванд. Аз ин ру, тағйироти расонидани ёрии тиббӣ юа аҳоли на танҳо бо фаъолияти низоми мавҷудаи тандурустӣ ва ҳароҷоти он, балки бо омилҳои гуногуни дигар муайян карда мешавад.

Дар Тоҷикистон, ки сеяки аҳолии он ба табақаи камбизоат шомил буда, ҳудуди 1 миллион муҳоҷири қорӣ дар хориҷи кишвар вучуд дорад, амалисозии сиёсати қатъии давлатии соҳаи тандурустӣ ба роҳ монда шудааст. Инчунин, шаклҳои нави идоракунӣ ва стратегияҳои маблағгузорӣ қорӣ карда шуда, ислоҳоти қўмаки аввалияи тиббию санитарӣ (КАТС) ва ҳадамоти беморхонавӣ, ки аксар вақт бо пардохти ҳусусӣ барои хизматрасонии тиббӣ якҷоя карда мешаванд, сурат мегирад. Илова бар ин, истифодаи самаранокии соҳтори ёрии аввалияи тиббию санитарӣ (соҳторҳо, биноҳо, бастҳои қорӣ, инвентаризатсия) ва татбиқи барномаи истифодаи оқилонаи маблағҳои бучетӣ бояд ба роҳ монда шавад.

Дар шароити иқтисоди бозаргонӣ ба инкишофи низоми тандурустии Тоҷикистон муносибати комплекси барномавӣ ба ҳалли масъалаҳо мавҷуда дар ин соҳа, васеъ инкишоф додани методологии дахлдор, гузаштан ба амалияи таҷрибаҳои ташкили расонидани кумакҳои тиббиро тақозо менамояд. Дар ин бора дар қарорҳои ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон, ки Консепсияи ислоҳот ва Стратегияи рушди соҳаи тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистонро барои давраи то соли 2010 тасдиқ намуданд, омадааст.

Хулоса. Стратегияи тандурустии ҷамъиятӣ омӯзиши тамоюлҳои саломатии аҳоли дар шароити тағйирёфтаи иҷтимоию иқтисодӣ, асосноккунии иқтисодии фаъолияти ташкилотҳои тандурустӣ ва идоракунӣ сифати хизматрасонии тиббиро талаб мекунад.

Холов Ф.Н
ГЛОБАЛИЗАЦИЯ ДАР НИЗОМИ НАВИ ЧАХОН
Кафедраи Ҷанҳои ҷомеашиносии МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - Амонзода С.Б.

Дар низоми сиёсии нави ҷаҳон бештар таъҷилоҳои модернизатсионӣ ва глобализатсионӣ бартарӣ пайдо намудааст. Аз нимаи дууми солҳои 60-уми асри XX, ки сулҳи умумӣ зери ҳафтар монда буд, роҳбарӣ ба масъалаҳои инкишофи глобалии олам баланд гардид. Бисёр муҳаққиқон соли 1968-ро «Гардиши бузург» медонанд, ки дар саросари ҷаҳон ғайрирози аҳли ҷомеа ба муқобили бекорӣ ва ҳукуматҳои миллий, роҳбарони давлатӣ ва созмонҳои бонуфузи байналхалқӣ оиди танзим ё муқаррар намудани самтҳои асосии инкишофи глобалии олам баланд гардид. Дар воқеъ, дар ин айём ҳукуматҳои миллий ва созмонҳои бонуфузи байналхалқӣ минтақавӣ намеронистанд, ки зиддиятҳои соҳаҳои иқтисодӣ ва экологӣ то кучо мераванд ва ин ҷӣ оқибатҳо ба бор хоҳанд овард.

Аз ин хотир, дар заминаи ҷунун муносибатҳо, созмонҳои гуногун таъсис ёфтанд, ки мақсади асосии онҳо дарёфти таҳлили беҳтари оқибатҳои рушди соҳаҳои ҳаёти инсоният ва танзими онҳо таъсис меёфт. Ҷунун созмонҳои фаъолиятро пеш гирифтанд, ки ба ҳукуматҳои миллий дар пешгирӣ ва амиктар муайян сохтани рушди стратегияи олам кумак намоянд ва ҷомеаи ҷаҳониро аз бӯҳрони шадиди масъалаҳои пурзиддият ва муқовиматомезии умумисайёравӣ раҳонанд.

Клуби римӣ, ки дар заминаи ҷунун арзишҳо ва муносибатҳо таҷаҷҷул ёфтааст, дар бораи пешомади рушди сайёравӣ таълимоти муқаммалро бунёд намудааст. Фаъолияти Клуби римӣ яке аз омилҳои асосии гардид, ки дар таҷаҷҷули инкишофи глобалистикаи сиёсӣ-илмӣ дар бораи олами глобалӣ ва масъалаҳои он саҳм гирифтааст.

Ҳоло олимони мамлакатҳои гуногун зиёда аз 20 тарҳи глобалро омода намуданд, ки навоҳо ва шаклҳои гуногунӣ ҳалли масъалаҳои умумибашарино нишон дода, низоми ягонаи рушди ҷаҳонро тарҳрезӣ менамоянд. Махсусан, тарҳи олам, ки аз ҷониби Д.Форрестар, Г.Масарович-Песталь ва дигарон пешниҳод гардидааст, бештар диққатҷалбкунандаанд. Дар глобалистикаи сиёсӣ то ҳоло фаҳми ягонаи мафҳуми «Тарҳи глобалӣ» таҷаҷҷул наёфтааст. Аз ин хотир, мактабҳои гуногунӣ илмӣ ва муҳаққиқони алоҳида оиди он назари муҳталиф доранд. Дар саромади муносибати онҳо қоидаҳо ва меъёрҳои муҳталиф меистанд. Дар айни замон, тарҳрезии компютерӣ маҷкеи зиёд пайдо намудааст.

Холова Б.М., Саидзода М.К., Гадоев А.В.

ВЫСЕВАЕМОСТЬ БАКТЕРИЙ РОДА KLEBSIELLA И ГРИБОВ РОДА CANDIDA ИЗ ЗЕВА У БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ АНОМАЛИЯМИ ОТДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

ГУ НМЦ РТ «Шифобахш», Тоҷикистон.

Научный руководитель - Сабрудинова Г.Н.

Цель исследования. Выявление бактерий рода *Klebsiella* и грибов рода *Candida* в видовом составе микрофлоры зева у больных с врожденными аномалиями отделения детской челюстно-лицевой хирургии.

Материалы и методы исследования. Объектом исследования служили 78 детей с отделения детской челюстно-лицевой хирургии с врожденными пороками, в том числе с расщелинами губы и мягкого неба. Для бактериологического исследования и установления микрофлоры зева до проведения операционного вмешательства, были взяты клинические образцы слизи из зева. Бактериологические исследования были проведены на базе баклаборатории ГУ НМЦ РТ (ныне ш. «Шифобахш»).

Забор материала производился стерильным одноразовым ватным тампоном натошак. Посев клинических образцов производился на дифференциально – диагностические среды. Определение вида и дифференциация микроорганизмов осуществлялась по общепринятой методике с изучением морфологических, культуральных и ферментативных свойств, выделенных культур.

Результаты исследования. При ретроспективном изучении результатов бактериологического исследования слизи из зева данной категории больных выявлено, что доминирующей микрофлорой зева у них является стрептококки.

Из них *Str. pyogenes* в виде монокультуры был выделен в 24,4% случаев, *Str. hemolyticus* в 20,5% случаев.

Далее отмечен рост стрептококков в ассоциации с другими микроорганизмами, в том числе ассоциация *S. aureus* и *S. hemolyticus* со стрептококками составила 30,7%.

Из представителей грамтрицательной флоры, бактерии рода *Klebsiella* в 2 случаях (2,6%) выделены с *Str. pyogenes*, в одном случае (1,3%) с *S. hemolyticus* и *Str. hemolyticus*, в 2 случаях (2,6%) с *Str. pyogenes* и грибами рода *Candida*.

Высеваемость грибов рода *Candida* в монокультуре составили 3,8%.

В 11 случаях (14,1%) исследованных образцов отмечено отсутствие роста.

Вывод. 1. В микрофлоре зева детей с врожденными аномалиями челюстно-лицевой области преобладают стафилококки и стрептококки.

2. Общая высеваемость бактерий рода *Klebsillae* в этиологической структуре микрофлоры зева составила 6,4%.

3. Грибы рода *Candida* высеяны в виде монокультуры (3,8%) и в ассоциации (2,6%).

Холова М.И.
МОТИВАЦИОННАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ К ДОСТИЖЕНИЮ УСПЕХА

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель-к.м.н. Арабзода С.Н.

Цель исследования. Анализ мотивации достижения успеха среди студентов и выявление различий между юношами и девушками в ориентации на успех или избегание неудач.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 100 студентов (50 юношей и 50 девушек). Для оценки мотивационной направленности применялся стандартный психологический тест на выявление ориентации на успех и избегание неудач. Данные анализировались с использованием методов статистической обработки.

Результаты исследования. Среди юношей (n=50):18% (9 человек) демонстрируют доминирующее стремление к успеху. 82% (41 человек) склонны избегать неудач. Немотивированных студентов не выявлено. Среди девушек (n=50):2% (1 человек) проявляют стремление к успеху.96% (48 человек) склонны избегать неудач. 2% (1 человек) не имеют выраженной мотивации. В общей выборке (n=100):89% студентов склонны избегать неудач.10% демонстрируют стремление к успеху.1% не имеют выраженной мотивации.

Выводы. Исследование показало, что большинство студентов (89%) ориентированы на избегание неудач, что может ограничивать их активность и готовность к риску. Юноши в большей степени мотивированы на успех (18%) по сравнению с девушками (2%). Эти различия могут быть обусловлены социальными и психологическими факторами. Полученные данные подчеркивают важность разработки программ, направленных на формирование положительной мотивации к достижению успеха среди студентов, особенно среди девушек.

Холова М.И., Шарапова А.М., Нажмидинов Х.Н.
РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ СИНДРОМА ВЫГОРАНИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПО ДАННЫМ
ОПРОСНИКА OLBI

Центр стратегического развития и качество образования ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - Миршарофов М.М.

Цель исследования. Оценить уровень профессионального выгорания у студентов-медиков с помощью опросника OLBI (Oldenburg Burnout Inventory).

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 105 студентов-медиков в возрасте от 18 до 25 лет в ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Использовался опросник OLBI (Oldenburg Burnout Inventory), включающий две основные шкалы: истощение и отстранённость от учёбы. Данные обрабатывались методами описательной статистики.

Результаты исследования. Согласно результатам проведённого опроса, значительное количество студентов сталкивается с проблемами эмоционального выгорания и отстранённости от учебной деятельности. Конкретно, 47% респондентов продемонстрировали высокий уровень эмоционального истощения, что свидетельствует о серьёзных психологических нагрузках и стрессе, с которыми они сталкиваются в процессе обучения. Кроме того, 39% студентов отметили высокий уровень отстранённости от учебного процесса, что может указывать на потерю интереса и мотивации к учёбе, а также на возможные трудности в сосредоточении на заданиях и участии в учебных мероприятиях.

Средние значения по шкале эмоционального истощения составили 63%, что указывает на то, что многие студенты находятся на грани выгорания и нуждаются в поддержке и ресурсах для восстановления своего психоэмоционального состояния. В то же время средний показатель по шкале отстранённости составил 42%, что также подчёркивает значительное количество студентов, испытывающих трудности в вовлечении в учебный процесс. Кроме того, общий показатель выгорания, который определяется наличием высоких значений по обеим шкалам, был зарегистрирован у 35% студентов. Это тревожная статистика, указывающая на необходимость более глубокого анализа причин выгорания и разработки стратегий поддержки студентов, чтобы помочь им справиться с этими вызовами и улучшить их общее благополучие в учебной среде.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о высокой распространённости симптомов профессионального выгорания среди студентов медицинского университета. Необходимы меры по профилактике и коррекции выгорания, включая психологическую поддержку и обучение технике управления стрессом.

Хомиджонova Д.Х., Нажмидинова Дж.И., Абдусатторова М.А.
ОСОБЕННОСТИ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ТИПА ВНД У СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ ОБЛАСТЕЙ РТ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - к.б.н., доцент Холбекиён М.Ё.

Цель исследования. Сравнительное изучение антропометрических показателей и типа ВНД у студентов в зависимости от географических областей РТ.

Материалы и методы исследования. В исследовании принимали участие 200 студентов юношей-добровольцев из 4-х географических областей РТ (РРП - 50 юношей; Согдийская область - 50 юношей; Хатлонская область - 50 юношей; ГБАО - 50 юношей).

Для изучения антропометрических показателей воспользовались методикой А.Е. Хомутова (2004). Для измерений использовались антропометрические инструменты: весы, гибкая мерная лента и ростомер. Были измерены

следующие показатели: рост (в стоячем виде); масса тела (с точностью 0,1 кг), размеры головы и обхват грудной клетки.

Пропорциональность развития грудной клетки изучали по индексу Эрисман; тип телосложения по индексу Пинье. По опроснику Айзенка определяли тип ВНД.

Результаты исследования. По результатам, полученным в ходе исследования по сравнительному изучению антропометрических показателей и типа ВНД у юношей в зависимости от географических областей РТ, было установлено количество студентов с хорошо развитой грудной клеткой. По индексу Эрисман в РРП составило - 26% ; Согдийская область - 16%; Хатлонская область - 30%; ГБАО - 10 %, тогда как студенты со слабо развитой грудной клеткой в РРП составили 74%; в Согдийской области - 84%; в Хатлонской области - 70% и в ГБАО - 90%. Тип телосложения по индексу Пинье в РРП, Согдийской области и ГБАО преобладает долихоморфный тип (46:38:40). У 100% обследованного контингента студентов был выявлен брахицефалический тип головы.

По результатам 2-го этапа исследования по определению типа ВНД было выявлено: в РРП преобладающим типом являются - флегматики (30%), тогда как в Согдийской области -меланхолики (40%), в Хатлонской области - холерики и флегматики составили в соотношении 30%:30%, в ГБАО больше всего встречались - холерики (30%).

Выводы. По результатам измерений некоторых антропометрических показателей (рост, вес, окружность головы, обхват груди в спокойном состоянии) в зависимости от географических областей, свидетельствует о незначительных отклонениях в росте и развитии данных групп студентов, так например, в ГБАО и Согдийской областях, у которых чаще наблюдается долихоморфный тип телосложения и слабо развитая грудная клетка, тогда как мезоморфный тип телосложения относительно других областей чаще наблюдается в РРП, в свою очередь, в Хатлонской области ярко выражен брахиморфный тип телосложения с хорошо развитой грудной клеткой. Также необходимо отметить, что у всех студентов в зависимости от географических областей наблюдается брахицефалический тип головы (относительно неправильная форма черепа).

Хомидов Суруш

МАСКИ АНТОНА ПАВЛОВИЧА ЧЕХОВА: МИР ПСЕВДОНИМОВ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – преподаватель Мирзоева Ш.И.

Цель исследования. Исследовать эволюцию псевдонимов А.П. Чехова в контексте его творческого пути.

Материал и методы. Анализу подверглись биографические материалы о жизни и творчестве А. П. Чехова. Осуществлено сопоставление псевдонимов с фактами из биографии А. П. Чехова и его окружения. Историко-литературный анализ позволил рассмотреть псевдонимы в контексте литературной жизни и цензурных ограничений конца XIX века.

Результаты исследования. Проведённый анализ позволил установить, что А.П. Чехов на протяжении всей своей литературной деятельности использовал псевдонимы. Причём это были абсолютно разные «вторые имена». Всего их насчитывается в пределах 50 имён. И хотя писатель любил пользоваться вымышленными именами, в художественную литературу он все-таки вошёл под своим настоящим – А.П. Чехов.

Итак, *Антошка Чехонте*. Самым известным псевдонимом Антона Павловича Чехова является Антоша Чехонте. Он использовался писателем с юношеских лет, со времён учёбы в таганрогской гимназии, где учитель Покровский дал ему это прозвище. Под этим псевдонимом Чехов публиковал свои произведения в журналах и газетах, а также выпустил первые сборники рассказов: «Сказки Мельпомены» (1884) и «Пёстрые рассказы» (1886). Впоследствии он использовал несколько вариантов написания Антоша Чехонте: Анче, Дон Антонио Чехонте, А-н Ч-те, Чехонте, Антоша Ч***, А. Чехонте, Ч. Хонте и так далее. В конце XIX века писатель печатался в юмористических журналах, в которых до него издавались произведения его старшего брата Александра. И чтобы не было путаницы, он вначале использовал уточнённые инициалы: *Ан. П. Чехов*. А потом появилась подпись *Брат моего брата*. Нужно сказать, что многие псевдонимы Чехова отличались недолговечностью. Когда он сотрудничал с журналом «Стрекоза», то ставил подпись *"Врач без пациентов"*. Таким образом он намекал на свой медицинский диплом. А когда в Мелихове занимался сельским хозяйством, то использовал псевдоним «*Цинциннат*».

Под псевдонимом *"Человек без селезёнки"* Чехов опубликовал множество фельетонов, юморесок и рассказов. Этот псевдоним возник в период его обучения на медицинском факультете Московского университета. Популярная в то время теория Боткина о влиянии душевного состояния на размер селезёнки объясняет выбор этого псевдонима: отсутствие селезёнки символизировало отсутствие эмоциональных потрясений и объективный взгляд на мир. Разумеется, что было несколько производных от этого вымышленного имени. *Ч.Б.С*, *Ч. без с*, *С.Б.Ч* – эти псевдонимы Чехова фигурировали во многих журналах того времени.

Выводы. Резюмируя, приведём мнение самого А.П. Чехова, который в своём письме к Билибину писал, что свою настоящую фамилию он отдаёт медицине, с которой не собирается расставаться до гробовой доски. А литературу он считает игрой, где должны использоваться разные имена, и с которой он рано или поздно расстанется. Однако сегодня мы знаем, что он так и не оставил литературу. И современное поколение читателей знает его как знаменитого и прекрасного писателя А.П. Чехова.

Хотамова А. А.

ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА ОРГАНИЗМ: ОТ АДАПТАЦИИ К ПАТОЛОГИИ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель - Истамова З. Х

Цель исследования. Изучить влияние стресса на организм, определить соотношение кратковременного и хронического стресса среди исследуемых и оценить его последствия для здоровья.

Материал и методы. Проведен опрос среди 100 студентов возрасте 18–20 лет с использованием теста из 20 вопросов, оценивающего уровень стресса (эмоциональное состояние, усталость, качество сна, физиологические реакции). Испытуемые были разделены на четыре группы: низкий, умеренный, высокий и хронический стресс. Дополнительно фиксировались показатели пульса.

Результаты исследования. В исследовании приняли участие 100 человек. У 16% был низкий стресс, у 41% умеренный, у 23% высокий, у 20% хронический. Выявлено, что 80% испытуемых испытывают кратковременный стресс, а 20% страдают от хронического стресса, который негативно влияет на работу гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы (ГГНС). Длительный стресс увеличивает риск развития гипертонии, диабета, депрессии, снижает иммунитет и ускоряет процессы старения.

Выводы. Стресс — это не только адаптационный механизм, но и фактор, способствующий развитию серьезных заболеваний при его хроническом воздействии. Управление стрессом и разработка методов его профилактики являются важными направлениями современной медицины. Современная медицина активно ищет способы контроля стресса, чтобы продлить жизнь и сохранить её качество. Понимание механизмов стресса – важный шаг к индивидуализированной медицине будущего.

Ходжаева С. М.

СЛОВООБРАЗОВАНИЕ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ

Кафедра латинского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.
Научный руководитель - к.ф.н., доцент Мухаммадиева З.А.

Цель исследования. Словообразование в языкознании — это часть деривационного процесса. Слово является центральной единицей языка, соединяющей в себе целый комплекс разнообразных значений и функций. Основные характеристики именного словообразования классического латинского языка и выявить его влияние на формирование современной медицинской терминологии.

Материал и методы. Именное словообразование рассматривается как главный источник заимствования не только отдельных слов, но целых словообразовательных моделей. Медицинская терминология в значительной части строится на базе именного словообразования латинского литературного языка. В этом уникальном случае живая система отдельно взятого языка используется в совершенно новом качестве, а сам латинский язык - мертвый язык - продолжает существовать искусственно в новой сфере. Такой переход от литературного латинского языка, с его морфологией и лексикой, словосложением и словообразованием к языку медицинской терминологии крайне интересен.

Словообразование латинского языка выступает в качестве главного источника заимствования, но заимствования не только отдельных слов, но целых словообразовательных моделей, сочетаний слов, подвергшихся реконструкции, реинтерпретации, трансформации и переосмыслению. В процессе перехода к научной терминосистеме появляются новые словообразовательные модели и, как результат, образуются новые термины, не присутствующие в системе языка-источника.

Результаты исследования. Словосложение - это такой способ образования слов, при котором новые слова образуются соединением, как правило, двух лексически полнозначных основ или слов. Принято считать, что в классическом латинском языке словосложение является наименее продуктивным способом именного словообразования. Однако, такое мнение обусловлено недостаточной изученностью данного вопроса. В состав композита входят слова или основы, поэтому различают понятия словосложение и основосложение. Латинская система словосложения представлена преимущественно основосложением. Поэтому важным является наличие соединительного элемента между основами, а также оформление второго компонента или же слова в целом.

Выводы. Латинская лексика проникла в новые языки и во все современные науки либо в виде прямых заимствований готовых форм, либо в виде ассимилированных слов, либо терминов или терминологических элементов, либо просто в виде так называемых частотных отрезков. Изучение способа образования этих слов в языке-первоисточнике, усвоение значения составляющих их словообразующих формантов и определение в итоге результирующего значения деривата может быть весьма полезным не только студентам классического отделения, читающим оригинальные латинские тексты, но и студентам близких специальностей (историкам, филологам, медикам, фармацевтам и др.).

Хочаева М. С.

НАҚШИ ҶАВОНОН ДАР СИЁСАТИ БУНЁДКОРИИ ПЕШВОИ МИЛЛАТ

Кафедраи “Фанҳои ҷомеашиноӣ”-и МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Рохбари илмӣ - номзоди илмҳои таърих Нурматова М. Р.

Дар давоми давраи Истиқлолияти Ҷумҳурии Тоҷикистон яке аз самтҳои асосии сиёсати давлатро қор бо ҷавонон ташкил дод. Соли 2017 дар Паёми Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон мухтарам Эмомалӣ Раҳмон ба Маҷлиси Олии Ҷумҳурии Тоҷикистон «Соли ҷавонон» эълон гардид. Ин сиёсат, пеш аз ҳама, самти дониш,

фаъолияти корӣ, варзиш, фарҳанг ва дигар самтхоро дар бар гирифт, ки нақши ҷавонро дар ҷомеа баланд бардорад. Пешвои миллат, аз ҷумла, дар Паёми худ аз соли 2021 қайд намуданд, ки ба хотири боз ҳам бештар ба омӯзиши илмҳои риёзӣ ва табиӣ ҷалб кардани наврасону ҷавонон, олимону муҳаққиқон ва устодону омӯзгорон ҳамасола озмуни ҷумҳуриявӣ зери унвони «Илм – фуруғи маърифат» гузаронида шавад. Озмунҳои қаблӣ, аз ҷумла «Тоҷикистон – Ватани азизи ман» ва «Фуруғи субҳи доноӣ китоб аст» як нуқтаи бисёр муҳимро собит намуданд: дар байни наврасону ҷавонон истеъдодҳои нодир ба воқеа расида истодаанд. Таҳлили ҷавонон дар муассисаҳои таҳсилоти олии касбӣ ва илмӣ кишварҳои хориҷӣ яке аз ибтикороти муҳими Ҳукумати мамлакат дар самти рушди илму маориф махсус меёбад ва ин самт рӯ ба афзоиш дорад. Бинобар ба маълумоти соли 2021 дар хориҷи кишвар зиёда аз 40 000 донишҷӯ, магистр ва аспиранти мо ба таълим фаро гирифта шудаанд. Тавассути стипендияи байналмилалӣ Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон «Дурахшандагон», барномаҳои байналмилалӣ ва дигар имконоти мавҷуда таҳлили ҷавонони боистеъдодро дар хориҷи мамлакат вусъат мебахшанд. Нуқтаи асосии методологияи кор бо ҷавонон дар Конститутсияи Ҷумҳурии Тоҷикистон, Қонуни Ҷумҳурии Тоҷикистон «Дар бораи маориф», Консепсияи миллии маълумоти Ҷумҳурии Тоҷикистон, Кодекси одоби хизматчиӣ давлатӣ, Барномаи давлатии тарбияи ватанпарастии ҷавонони Тоҷикистон барои солҳои 2006-2010, Консепсияи миллии инкишофи тарбияи ҷисмонӣ ва варзишӣ Ҷумҳурии Тоҷикистон, Барномаи таълим ва тарбияи ҳуқуқии шаҳрвандони Ҷумҳурии Тоҷикистон ва дигар санадҳои меъёрии ҳуқуқӣ таъкид ёфтааст.

Дар мамлакат, инчунин, шумораи ҷавонони соҳибилм ва олимони ҷавон афзоиш меёбад. Масалан, агар соли 1991 дар зинаи аспирантураи Академияи миллии илмҳо ҳамагӣ 148 ҷавон таҳсил карда бошад, соли 2020 шумораи он ба 1200 расида, қариб 8 баробар зиёд шудааст. Саҳмгузориҳои ҷавонон дар рушди варзиш, соҳаҳои иқтисодиву иҷтимоии кишвар дар бунёди иншооти азими мамлакат, хизмат дар сафҳои Қувваҳои мусаллаҳ, таъмини ҳифзи сарҳади давлатӣ, суботи оромии давлат ва ҳаёти ошоиштаи мардуми Тоҷикистон арзандаи таҳсин мебошад. Солҳои охир саҳми ҷавонон дар рушди варзиш ва оммавиғардонии он ва тарғиби тарзи ҳаёти солим дар миёни аҳли ҷомеа назаррас мебошад. Бо мақсади тарғиби тарзи ҳаёти солим дар сар то сари мамлакат майдончаҳои варзишӣ сохта мешавад. Агар то соли 1991 дар мамлакат ҳамагӣ қариб ҳазор иншооти варзиш фаъолият дошта бошад, пас соли 2020 шумораи он ба 10220 расонида шуд. Ҳамин тавр, Пешвои миллат, муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон қувваи созандагии мамлакатро, маҳз, ҷавонро мешуморад ва дар ин масир давлат тавассути Кумитаи ҷавонон ва варзиш мунтазам дар самтҳои гуногун бо ҷавонон кор бурда, онҳоро ба роҳи созандагӣ ва ободии кишвар ҳидоят менамояд.

Хочамуродов А.С.

СОЦИОКУЛЬТУРНЫЙ КОМПОНЕНТ ВО ВЗАИМОСВЯЗИ С ПОЛИКУЛЬТУРНЫМ ВОСПИТАНИЕМ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКАМ

Кафедра иностранных языков ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель - ст. преподаватель Раджабов Р.Р.

Цель исследования. В последнее время дидактика шагнула намного вперед. Если раньше лексико-семантические проблемы выступали наряду с грамматическими, то сейчас на передний план выдвинулось владение коммуникативными компетенциями. Раньше очень часто приходилось встречать людей, прекрасно владеющих таблицами спряжений сильных и слабых глаголов, четко разбирающихся в систематизации наклонений и классификации причастий, но не умеющих элементарно общаться, будучи за границей.

Материал и методы. Языковой барьер – не единственное препятствие, которое необходимо преодолевать представителям разных культур в процессе межкультурной коммуникации. За языковым барьером следует непосредственно культурный барьер, который затрудняет эффективную коммуникацию. Остается всё меньше преподавателей традиционно-структурного направления, считающих, что основная задача преподавателя иностранного языка состоит в том, чтобы дать обучаемым основной набор фонетических и лексикограмматических сведений, а затем проконтролировать их усвоение. Растёт число преподавателей, понимающих, что они должны научить обучаемого, в первую очередь, адекватно пользоваться иностранным языком в межкультурной коммуникации.

Результаты исследования. Понятие социокультурной компетенции стало актуальным и получило широкое распространение во всём мире. В последние годы проблема интеграции компонентов культуры в процесс обучения иностранным языкам всё больше привлекает внимание специалистов. Отбирая содержание обучения с позиций его культурологической и социокультурной направленности, необходимо обращаться ко всему лучшему и гуманному в национальной культуре, что будет способствовать стремлению к миру, сотрудничеству, сближению народов, будет порождать чувство уважения к чужому мировоззрению и образу жизни, способствовать проявлению толерантности, а также лучшему пониманию родной культуры.

Выводы. Для формирования социокультурной компетенции при обучении иностранным языкам важно овладение не только соответствующими сведениями, но и умениями оперировать ими в процессе межличностного, межкультурного общения, а также умениями представлять свою страну, её вклад в мировую культуру.

Сегодня перед преподавателями иностранного языка стоит задача обучения не просто иностранному языку, а именно иноязычной культуре в широком смысле этого слова.

Хочиева С.Б., Шераков А.Х.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О СТРОЕНИИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ДОЛЬКИ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – ассистент Имамбердиева М.А.

Цель исследования. Изучить современные представления о строении печеночной долики.

Материал и методы. В работе были использованы данные литературы отечественных и зарубежных авторов.

Результаты исследования. Печень человека выполняет множество разных функций. Например, она участвует в контроле углеводного обмена, в синтезе необходимых жиров или белков. Именно печень контролирует потребность организма в энергии и координирует многие из адаптивных реакций, которые направлены на поддержание стабильного уровня питательных веществ с учётом перерывов в их поступлении с пищей. Такой контроль обмена веществ достигается за счёт особой организации гепатоцитов, которые образуют дольки – трёхмерные шестиугольники примерно из 15 концентрических слоев клеток. Функция гепатоцита зависит от его месторасположения в дольке. Гепатоциты, которые лежат по краям дольки взаимодействуют с кровью печёночной артерии и кровью портальной вены, насыщенной питательными веществами, а гепатоциты, расположенные ближе к центру, взаимодействуют с венозной кровью, бедной питательными веществами и кислородом. Такая организация печеночного кровообращения позволяет гепатоцитам воспринимать колебания уровня питательных веществ и гормонов (инсулин) и реагировать на них.

Структурно-функциональной единицей печени является печёночная долька. В прошлом веке Малле предложил новое представление о структуре печёночной дольки, которое в последующем было развито Я. Раппапортом. За основу дольки предлагалось считать не центральную вену, вокруг которой концентрируется сложная система печеночных балок, а междольковые кровеносные сосуды вместе с окружающей их соединительной тканью. Составными частями такой «дольки» являются сегменты нескольких классических долек, которые прилегают к соединительнотканым тяжам, расположенным между ними (портальная зона). По периферии таких «доек» располагаются центральные вены. Это означает, что каждая центральная вена мысленно должна быть расчленена на сегменты. Каждый такой сегмент классической дольки должен поочередно прикрепляться к ветвящемуся и постепенно все более истончающемуся соединительнотканному тяжу на всем его протяжении. Понятие о классической дольке опирается на существующую в печени богатую сеть венозной системы, обеспечивающей основную часть кровотока в органе. Оно отражает гармоничное сочетание паренхимы печени и её сосудистой системы. Исследование соединительной ткани печени показало, что от крупных соединительнотканых тяжей в междольковые промежутки отходят тончайшие её прослойки, которые полностью или частично отделяют дольки друг от друга. Эти прослойки, ещё более истончаются и проникают внутрь дольки и далее располагаются по ходу трабекул. Увлечение концепцией Раппопорта привело к неправильной трактовке не только нормальной структуры печёночной дольки, но и макромикроскопической конструкции паренхимы органа в целом. Однако, чёткость микроскопической картины структуры печени и неясность очертаний вновь предложенного строения долек не позволяли авторам полностью отказаться от понятия классической дольки. Поэтому в настоящее время используется концепция существования трех форм печёночных долек: классической дольки, портальной дольки и печёночного ацинуса.

Вывод. Таким образом, исходя из сказанного выше, можно сделать следующие выводы. Структура печени представляет собой совокупность простых или более сложных комплексов, образованных печёночными дольками классического типа. Портальные дольки и печёночные ацинусы как морфологические структуры не существуют, так как создание их объёмной реконструкции невозможно.

Хочиева С.Б., Шераков А.Х.

РОЛЬ ЛИМФОГЛОТОЧНОГО КОЛЬЦА ПИРОГОВА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – ассистент Имамбердиева М.А.

Цель исследования. Изучить роль лимфоглоточного кольца Пирогова в организме человека.

Материал и методы. В работе были использованы данные литературы отечественных и зарубежных авторов.

Результаты исследования. Иммунную систему составляют все органы, которые участвуют в образовании клеток лимфоидного ряда, осуществляют защитные реакции организма, создают иммунитет невосприимчивости к веществам, обладающим чужеродными антигенными свойствами. Паренхима этих органов образована лимфоидной тканью, которая представляет собой морфофункциональный комплекс лимфоцитов, плазмочитов, макрофагов, находящихся в петлях ретикулярной ткани. Органами иммунной системы являются костный мозг, тимус, лимфоэпителиальное глоточное кольцо, лимфоузлы, селезёнка. Иммунная система постоянно контролирует поддержание антигенного гомеостаза в течение всей жизни человека. Ротовая и носовая полости являются входными воротами организма, через которые осуществляется влияние факторов внешней среды на внутренние органы. Они обладают комплексом защитных механизмов слизистых оболочек. Слизистые оболочки действуют как единая система, по которой распространяются активированные в одном её локусе лимфоциты, к тому же они имеют функциональную связь с системным иммунитетом. В иммунной системе слизистых оболочек можно условно выделить два участка: индуктивный (лимфоидная ткань) и эффекторный (непосредственно слизистая оболочка). В первом протекают процессы иммунологического распознавания, презентации антигена и формируется популяция антиген-специфических лимфоидных клеток. В эффекторном участке накапливаются Т-лимфоциты, которые обеспечивают клеточно-опосредованные формы защиты слизистых оболочек. К числу лимфоидных элементов относятся миндалины – нёбные, глоточная, язычная и трубные, образующие лимфатическое глоточное кольцо Пирогова – Вальдейера. В эпителии данных лимфоидных образований находятся специализированные адсорбирующие эпителиальные М-клетки, которые представляют антиген лимфоцитам. Входя в число лимфоидных образований респираторного тракта, лимфоглоточное кольцо начинает развиваться с 3-го месяца внутриутробной жизни, а максимума достигает в 10-летнем возрасте, когда наблюдается пик устойчивости к различным инфекциям. Лимфоидная ткань миндалин стимулируется антигенами, поступающими через криптальный эпителий, специально приспособленный для проникновения ксеногенной генетической информации. В состав данного слоя крипт входят М-клетки, которые принимают участие в презентации анти-

гена лимфоцитам. Кроме того, в презентации антигена активно участвуют дендритные клетки, которые происходят из костномозговых предшественников миелоидного и лимфоидного ряда. До встречи с антигеном они находятся в незрелом состоянии. Захватывая и перерабатывая антиген, данные клетки созревают и мигрируют в лимфатические узлы и селезёнку, где выполняют антигенпрезентирующую функцию. Дендритные клетки образуют функционально единую систему морфологически сходных клеток, разбросанных по всему организму.

Вывод. Таким образом, функциями миндалин являются: защитная, информационная (антигенная стимуляция из полости глотки); поддержание состава микрофлоры верхних дыхательных путей указывает на ведущую роль небных миндалин в обеспечении мукозального иммунитета слизистых оболочек респираторного тракта.

Хочиева С.Б.

АПОПТОЗ И НЕКРОЗ ДВА ПУТИ ГИБЕЛИ КЛЕТКИ

Кафедра Гистологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – Подшозода Т.П.

Цель исследования. Изучение различных механизмов смерти клетки при физиологической смерти апоптозе и патологическом повреждении – некрозе.

Материалы и методы исследования. В работе были использованы данные научной литературы и результаты исследований зарубежных авторов.

Результаты исследования. Рано или поздно, вся человеческая клетка организма разрушается. И есть два вида механизма гибели клеток: апоптоз и некроз. В последнее время внимание ученых привлекли проблемы механизма и регуляции клеточной смерти. Почти все многоклеточные клетки организмов имеют генетически запрограммированную программу самоубийства или разрушение. При апоптозе происходит запрограммированная смерть клеток, которая приводит к аккуратной разборке и уничтожению клеток. То есть, сама клетка включает механизм самоуничтожения, который осуществляет генетическое разрушение основных компонентов клетки. То есть, происходит процесс разрушения или изменения клеточной мембраны, клеточное ядро распадается и уплотняется хроматин. Это биохимические или специфический тип гибели клеток, который характеризуется стимулированием или возбуждением нелизосомных эндогенных эндонуклеаз, которые расщепляют ДНК на мельчайшие фрагменты. Морфологическими признаками апоптоза являются следствием самоуничтожения, представлены сморщиванием клетки, конденсацией и фрагментацией ядра и разрушением цитоскелета. Особенностью апоптоза является то, что гибнущая клетка сохраняет достаточность своей мембраны до полного завершения процесса. Важной чертой апоптоза является то, что другие близко находящиеся клетки не повреждаются. Это смерть единичных, беспорядочно расположенных клеток. Исследования последних лет показали, что патогенез многих болезней человека, в том числе рака, лейкоза, аутоиммунных и вирусных болезней связаны с неспособностью клеток подвергаться апоптозу. Некроз же развивается при значительном повреждении клетки, генетически не контролируем. Некроз является пассивным процессом, где клетка не расходует энергию. Процесс происходит массивно, под воздействием патологических факторов, поражая соседние клетки, инициируя воспалительные процессы, что часто является причиной распространения инфекции в организме лимфо-гематогенным путём, приводя к необратимым последствиям.

Выводы. Таким образом, два пути гибели клетки принципиально отличаются друг от друга по причинам возникновения, генетической зависимости, своей морфологической характеристикой, распространённостью и ролью в возникновении различных заболеваний.

Худоёрова Ф.З.

ВЗАИМООТНОШЕНИЕ РЕАКТИВНОСТИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ГОРМОНОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ У КРЫС, В ПРОЦЕССЕ УМИРАНИЯ И ОЖИВЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА

Кафедра физиологии СамГМУ. Узбекистан.

Научный руководитель- д.м.н., доцент Карабаев А.Г.

Цель исследования. Выявить динамику изменений взаимоотношений вегетативной нервной системы и гормонов репродуктивной системы у самцов крыс в процессе умирания и постреанимационном периоде, после 10-минутной клинической смерти.

Материал и методы. Исследование проведено на 35 беспородных крысах-самках массой тела 150-180 грамм. У которых 10 минутная клиническая смерть и постреанимационная болезнь моделирована с помощью метода В.Г. Корпачева (1982). Реактивность вегетативной нервной системы оценивали с помощью коэффициента Хильдебранта. Гормоны репродуктивной системы определили с помощью иммуноферментного анализа.

Результаты исследования. При исследовании взаимоотношения реактивности вегетативной нервной системы и гормонов репродуктивной системы у интактных, на фоне смешанной реактивности между симпатической и парасимпатической нервной системой и гормоны репродуктивные системы находилась в уравновешенном состоянии.

В процессе моделирования клинической смерти на фоне преобладания тонуса симпатической нервной системы выявлено некоторое увеличение ЛГ и тестостерона в крови.

После оживления к концу первых суток установлено преобладание тонуса симпатической нервной системы и увеличение секреции ФСГ, ЛГ, и тестостерона подключено адаптивная реакция. Начиная с 7 по 21 дни болезни наблюдались процессы восстановления, в реактивности вегетативной нервной системы и гормональном статусе репродуктивной системы.

Приходя ко 28 дню болезни установлено, что на фоне преобладания тонуса симпатической нервной системы,

выявлено истощение гормонального статуса в репродуктивной системе организма животных.

Выводы. В раннем постреанимационном периоде на фоне преобладания тонуса симпатической нервной системы в гормональном статусе репродуктивной системы у реанимированных животных выявлено компенсаторно-восстановительные процессы. По мере удлинения постреанимационного периода отмечено сдвиг в сторону истощения.

Худойдодов А.Г.

ДОСТУПНОСТЬ ВОДЫ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ КУЛЯБСКОГО РЕГИОНА И УЛУЧШЕНИЯ САНИТАРНЫХ УСЛОВИЙ

Кафедра гигиены и экологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – д.м.н., доцент Хасанов Ф. Дж.

Цель исследования. Оценить текущие проблемы водоснабжения в медицинских учреждениях Кулябского региона и их влияние на соблюдение санитарных и гигиенических стандартов.

Материал и методы. Исходные данные для исследования были собраны с использованием анкеты, утвержденной Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Анкета включала вопросы, направленные на оценку доступности водных ресурсов в медицинских учреждениях Кулябского региона и их влияние на санитарные условия. В рамках исследования было охвачено 20 медицинских учреждений, расположенных на территории Кулябского региона и обслуживающих население данного региона.

Результаты исследования. В ходе исследования было установлено, что 7 из 20 медицинских учреждений в Кулябском регионе не имеют централизованного водоснабжения, что приводит к зависимости от альтернативных источников воды, таких как артезианские скважины и колодцы. В 13 учреждениях имеются резервуары достаточного объема для обеспечения водоснабжения, в то время как в 7 учреждениях существующие резервуары не способны удовлетворить потребности в воде. Эффективность этих источников варьируется: в некоторых случаях вода требует дополнительной очистки. В учреждениях, где наблюдаются перебои с водоснабжением, возникают трудности в соблюдении санитарных норм на должном уровне.

Выводы. Исследование показало, что значительное количество медицинских учреждений в Кулябском регионе не имеет централизованного водоснабжения, что вынуждает их зависеть от альтернативных источников воды, таких как артезианские скважины и колодцы. Для улучшения ситуации необходимо инициировать проекты по созданию централизованной системы водоснабжения для медицинских учреждений региона или модернизации существующих альтернативных источников с целью повышения их надежности и стабильности. Рекомендуются увеличить объемы резервуаров для водоснабжения в тех учреждениях, где существующие резервуары не могут удовлетворить потребности, особенно в периоды пиковой нагрузки, что обеспечит бесперебойное водоснабжение.

Худойдодов А.Г., Шарифов М.М., Нушеровни Б.Х.

АНАЛИЗ ДОСТУПНОСТИ ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ СИСТЕМ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ КУЛЯБСКОГО РЕГИОНА

Кафедра гигиены и экологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Хасанов Ф.Дж.

Цель исследования. Оценка текущего состояния и доступности вентиляционных систем в медицинских учреждениях Кулябского региона.

Материал и методы. Исходные данные для исследования были собраны с использованием анкеты, утвержденной Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Анкета включала вопросы, направленные на оценку доступности вентиляционных систем в медицинских учреждениях Кулябского региона. В рамках исследования было охвачено 10 медицинских учреждений, расположенных на территории Кулябского региона и обслуживающих население данного региона.

Результаты исследования. Системы вентиляции играют ключевую роль в поддержании микроклимата в медицинских учреждениях, обеспечивая фильтрацию воздуха, удаление вредных веществ и микроорганизмов, а также поддержание необходимого уровня влажности и температуры. Недостаточная вентиляция может привести к накоплению загрязняющих веществ и патогенов, что увеличивает вероятность внутрибольничных инфекций и ухудшает общее состояние здоровья пациентов. Согласно проведенному исследованию, из 10 обследованных медицинских учреждений 7 (70%) оснащены вентиляционными системами. Однако только 5 (50%) из них функционируют в полном объеме и соответствуют установленным санитарным нормам и требованиям. Оставшиеся 2 (20%) учреждения сообщают о наличии частично работающих или неработающих вентиляционных систем, что обусловлено недостаточным финансированием для их ремонта и модернизации. Важно отметить, что в 3 (30%) из этих учреждений используется исключительно естественная вентиляция. Это создаёт значительные трудности в обеспечении адекватного воздухообмена в условиях неблагоприятной погоды, что, в свою очередь, повышает риски для здоровья пациентов и медицинского персонала. Современные стандарты и нормы, такие как СНиП 41-01-2003 и ГОСТ Р 52539-2006, устанавливают строгие требования к системам вентиляции в медицинских учреждениях, направленные на обеспечение безопасности и комфорта для всех находящихся в здании. Несоблюдение этих норм может привести к серьёзным последствиям, включая ухудшение качества медицинских услуг и увеличение затрат на лечение осложнений, вызванных плохими условиями микроклимата.

Выводы. Исследование показало, что значительное количество медицинских учреждений в Кулябском регионе имеют вентиляционные системы, однако только 50% из них соответствуют санитарным нормам. В 20% учреждений системы частично работают или не функционируют, что связано с нехваткой финансирования. В 30% учреждений используется только естественная вентиляция, что затрудняет поддержание оптимальных условий и создаёт риски для здоровья. Эти данные подчёркивают необходимость комплексного подхода к модернизации вентиляционных систем в медицинских учреждениях региона. Адекватное финансирование, регулярное техническое обслуживание и соблюдение установленных норм и стандартов являются ключевыми факторами для обеспечения безопасных и комфортных условий. Недостаточная вентиляция может привести к накоплению загрязняющих веществ и патогенов, что увеличивает вероятность внутрибольничных инфекций и ухудшает общее состояние здоровья пациентов.

Худойдодова Б.Х.

ФАРБЕҲӢ ВА ФИШОРБАЛАНДӢ ДАР БАЙНИ ДОНИШЧӢӢНИ ВИЛОЯТИ ХАТЛОН

Кафедраи муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон

Рохбари илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши фарбеҳӣ ва алоқамандии он бо бемории фишорбаландӣ дар байни студентҳои вилояти Хатлон мебошад.

Мавод ва методҳо. Тадқиқот бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ – 2202100479, 2021 с.) дар байни 637 пиронсолон гузаронида шуд.

Натиҷаи таҳқиқот. Бемориҳои фарбеҳӣ, фишорбаландии шарафӣ ва диабети қанди намуди 2 ҷӯзҳои асосии синдроми метаболитикӣ буда, дар натиҷаи тағйирёбии мубодилаи моддаҳои ғизоӣ дар организм инкишоф меёбанд. Фарбеҳӣ маҳаки асосии гирифтورشавӣ ба ин ҳолат ва ҳамчун заминаи инкишофёбии ҷӯзҳои дигари ин синдром муайян шудааст.

Натиҷаи кори илмӣ муайян намуд, ки 2,98% респондентҳо мубталои бемории фарбеҳӣ мебошанд ва дар байни онҳо 10,5%-шон дорои бемории фишорбаландианд.

Нафароне, ки аз синдроми метаболитикӣ азият мекашанд, нисбат ба шахсоне, ки дар онҳо ин синдром ҳамаҷанба, гирифтورشавӣ ба бемориҳои ишемиявии дил 3-4 маротиба, сактаи дил ва майнаи сар 3,5 маротиба бештар ба қайд гирифта мешавад.

Хулоса. 2,98%-и донишҷӯёни ш.Душанбе ва НТҶ мубталои бемории фарбеҳӣ мебошанд ва дар байни онҳо 10,5%-шон дорои бемории фишорбаландианд.

Худойдодова Б.Х., Шарофиддинова М.А.

ИСТЕЪМОЛИ ВИТАМИНИ В₁ ДАР ҒИЗОГИРИИ ПИРОНСОЛОНИ Ш.ДУШАНБЕ ВА НТҶ

Кафедраи муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон

Рохбари илмӣ - н.и.т., Пиров Д.Д.

Мушовири илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши миқдори витамини В₁ дар вояи ғизои гурӯҳи аҳолии пиронсолони ш.Душанбе ва НТҶ мебошад.

Мавод ва методҳо. Сатҳи витамини В₁ дар вояи ғизои 160 гурӯҳи аҳолии пиронсолони ш.Душанбе ва НТҶ бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ – 2202100479, 2021 с.) омӯзиш гардид. Барномаи аз тарафи кафедраи беҳдошти муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” дар якҷоягӣ бо МДТ “Донишгоҳи миллии Тоҷикистон” бо мақсади гузаронидани корҳои илмӣ-тадқиқотии алоқаманд бо масъалаҳои ғизо таҳия гардидааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Витамини В₁ ба таркиби ферментҳои мубодилаи карбогидратҳо ва неру дохил шуда, организмро ба неру ва маводҳои таркибӣ таъмин менамояд.

Омӯзиш муайян намуд, ки миқдори истеъмоли витамини В₁-и респондентҳо 1,14 мг/шабонарӯз ташкил мекунад.

Вайроншудани системаи асаб, бемориҳои узвҳои ҳозима ва дилу рағҳои хунгард бо сабаби норасоии В₁ алоқамандии зиҷ дорад.

Хулоса. Миқдори витамини В₁-и вояи пиронсолони ш.Душанбе ва НТҶ 1,14 мг/шабонарӯзро ташкил менамояд, ки ба меъёрҳои дар Ҷумҳурии Тоҷикистон тасдиқгардида (1,5 мг/шабонарӯз) мувофиқат намекунад.

Худонев С.С.

АҲАМИЯТИ ШИФОӢ ВА ИСТИФОДАӢ ДӢЛОНА (CRATAEGUS) ДАР ТИББИ МАРДУМӢ ВА МУОСИР

Кафедраи биохимия ва биологияи тиббӣ, МДТ Донишгоҳи давлатии тиббии Хатлон. Тоҷикистон

Рохбари илмӣ - д.и.х., профессор Муҳидинов З.Қ.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши ҳосиятҳои тиббӣ ва табобатии меваи дӯлона (*crataegus*).

Мавод ва усулҳо. Таҳлили адабиётҳои ватанию хориҷӣ оид ба аҳамияти шифоҳои дӯлона.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Ҳануз аз қадимулайём дӯлоноро, ҳамчун меваи табобатӣ васеъ истифода мекарданд. Дар тибби мардумӣ гул, мева, баргу решаашро барои муолиҷаи фишори баланди хун, сарчархак, дилзанӣ, диққи нафас (хафакон), камхобӣ, рутубати узвҳои нафас, неврони қалб, барои хунравии милки дандонҳо, омози ғадуи сина, барои паст кардани вараҷа, баданро фарбеҳ кардан, шиддати сафро ва хунро оромӣ бахшида, меъдаву чигарро қавӣ гардонидан, иштиҳо ва барои рағби исҳол васеъ истифода мебуданд. Обҷушашро бо шакар истеъмол намоянд,

дарди сарро, ки дар натиҷаи асари офтоб пайдо шудааст бартараф месозад ва ба омосҳову думбал шифо мебахшад. Дӯлонро инчунин барои муолиҷаи бемории қалб, касалиҳои хун, талхадон ва чамъшавии оби шикам, бемории узвҳои ҳозима ва касалиҳои занона (гинекологӣ) низ тавсия медиҳанд.

Таркиби дулона аз моддаҳои ғайрибиологӣ ба монанди олиго- ва полисахаридҳои пектинӣ, полифенолҳо бой аст, ки дорои ҳосиятҳои антиоксидантӣ, зидди гликатсионӣ, коҳиши липидҳои хун, гепатопротекторӣ, зидди бактериявӣ ва танзими мубодилаи холестерол дар чигар ва хун мебошанд. Дар тибби муосир доруҳои аз дулона тайёршударо барои муолиҷаи бемории дилу рағҳои хун васеъ истифода мебаранд. Доруҳои аз дулона омодашуда асабро орому холестерини таркиби хунро кам мекунад ва пешгирии суддабандии (атеросклероз) судманд аст. Дамхурда ва қиёми гулу меваи дулона хусусияти зиддиҳистолоҷӣ дошта ғайрибиологӣ дилро қавӣ мекунад. Таҳти таъсири он кори мушакҳои дил хуб ва гардиши хуни майнаву дил беҳтар шуда ғайрибиологӣ дилро ба танзим медарорад ва дар натиҷа сарчарҳак, дарди дил ва дилзанӣро бартараф месозад.

Доруҳо аз дулона хусусан ба беморони гириғори фишори хун, беҳобӣ ва дарди дил, аз ҷумла одамони солхӯрда ғайрибиологӣ дилро мекунад. Аз дулона асосан дамхӯрда, обҷӯш ва қиёми моеъ тайёр мекунад. Аз қиёми моеъиаш барои тайёр кардани доруи кардиовален истифода мекунад ва он барои муолиҷаи бемории дил ва номӯътадилӣ гардиши хуну давои стенокардия муфид мебошад. Дӯлонро чун маводи даббоғӣ низ васеъ истифода мекунад. Аз меваи дулона нӯшоба, мураббо, ҷем ва полуда тайёр мекунад. Шираи баргу гулу меваи дулона бошад ғайрибиологӣ дилро хуб ва мушакҳои онро аз оксиген таъмин мекунад.

Хулоса. Аз қадим дӯлонро ҳамчун растании табобатӣ барои гириғори бемориҳои қалб, фишори хун, атеросклероз, муолиҷаи фишори баланди хун, узвҳои нафаскашӣ, невроз ва бемории меъдаву чигар, беҳобӣ, касалиҳои занона, рағъи исҳол ва ғайра истифода мебаранд. Пешрафти тадқиқоти охири нишон медиҳад, ки тамоми меваи дулона метавонад манбаи нави табиӣ ғизои функционалӣ бошад. Ҷузъҳои асосии биологӣ он полифенолҳо ва олиго- ва полисахаридҳо мебошанд, ки омӯзиш онҳо барои соҳаи дорусозии ватанӣ муфид аст.

Худоев С.С.

ОМЌЗИШИ ТАРКИБИ ХИМИЯВӢ ВА МОДДАӢОИ ҒАЙРИБИОЛОГӢИ ДӢЛОНА (CRATAEGUS)

Кафедраи биохимия ва биологӣи тиббӣ, МДТ “Донишгоҳи давлатӣи тиббӣи Хатлон”. Тоҷикистон
Рохбари илмӣ - д.и.х., профессор Муҳидинов З.Қ.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши таркиби химиявӣ ва моддаҳои ғайрибиологӣи дулона (*Crataegus*).

Мавод ва усулҳо. Таҳлили адабиётҳои ватанӣ хориҷӣ оид ба таркиби химиявӣ ва моддаҳои ғайрибиологӣи дулона.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Дар таркиби дулона зиёда аз 150 моддаҳои химиявӣ муайян карда шудааст: полисахаридҳои пектинӣ, сафедаҳо, полифенолҳо (кислотаҳои фенолӣ флавоноидҳо ва лигнанҳо), каротиноидҳо, кумаринҳо, танинҳо, рағҳои эфирӣ, моно- ва сесквитерпеноидҳо, гликозидҳои тритерпенӣ, β-ситостерол, холин, қандҳо, витаминҳо, стероидҳо, кислотаҳои органикӣ ва пайвастаҳои нитрогендор. Аз байни полифенолҳо эпикатехин, просианидин В2, В5, С1, гиперозид, изокерсетин ва кислотаи хлорогенӣ муайян карда шуданд. Дар меваҳои *Crataegus oxyacantha*, β-ситостерол-3-О-β-D-глюкопиранозид, лулеол, β-ситостерол, бетулин ва кислотаҳои рағӣ муайян карда шуданд.

Дар меваи дулона инчунин кислотаҳои органикӣ - лимӯ, олеан, урсolik, кротегус, кофеин, хлорогенӣ, флавоноидҳо мавҷуданд. Миқдори карбогидратҳои (қандҳо) мавҷудбуда чунинанд - глюкоза (2,02 мг/г), фруктоза (2,21 мг/г), сахароза (0,23 мг/г), арабиноза (1,82 мг/г), ксилоза (3,88 мг/г), манноза (4,25 мг/г), галактоза (1,31 мг/г).

Гули дулона ба ғайр аз антосианидҳо ва рағҳои эфирӣ боз намакҳои К, Fe, S, I дорад. Дар меваҳои дулона миқдори зиёди I, витаминҳои В1, В2, РР, С, Е. мавҷуд аст.

Дар баргҳои дулона флавоноидҳои витексин -4 - О-гликозид ва витексин - 2-О-рамнозид, бифенил-5-ол-3-О-β-D-глюкозид, 3,4'-диметокси-бифенил-О-4-г, (Е) - 6 - (бензо-илокси) -1-гидрокси-3-эн-2- О - β - D -глюкозид, ханиенозид, эриодектил ва 2 β-О-рамнозил витексин дарёфт карда шудаанд. Миқдори флавоноидҳо дар баргҳо 0,25 - 0,29%, дар меваҳо 0,12 - 0,14%. Дар тухми дулона гликозидҳои эскулин, витексин, кислотаҳои органикӣ, проантосианидинҳо, диметоксибензалдегид, баланофонин, будленол муайян карда шудаанд. Дар тухми дулона сесквинеолининҳо (хавторнесквинеинҳои К ва L, пайвастаҳои лигнанҳои А-Н муайян карда шудаанд. Решаи растани аконитин низ дорад.

Хулоса. Таркиби дулона аз элементҳои ҳаётан муҳим ва моддаҳои ғайрибиологӣ бой буда, истихроҷ ва истифодабарӣ ин моддаҳо аз мева, барг, гул ва тухм аҳамияти қалон дар соноати дорусозӣ ва илми тибро дорад.

Хурматова Р.Х.

ВЛИЯНИЕ МОТИВАЦИОННЫХ ФАКТОРОВ НА ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан
Научный руководитель – ст. преподаватель Истамова З.Х.

Целью исследования явилось изучение влияния мотивационных факторов на показатели гемодинамики у студентов медицинского вуза.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 200 студентов второго курса ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» в возрасте от 18 до 20 лет, не имеющих хронических заболеваний и психоэмоционально стабильных. Студенты были разделены на две группы по 100 человек: основная группа (ОГ), которой проводилась измерение гемодинамических показателей (СД, ДД, ПД, ЧСС, СДД, УОК, МОК и ПСС) до и после мотивационных воздействий.

вий (задачи с немедленной обратной связью), и контрольная группа (КГ), где такие воздействия отсутствовали. Исследование проводилось с использованием компьютерной программы «Биомышь» и рассчитывались методом Гайтона. Статистический анализ проводился с использованием критерия Стьюдента, ANOVA с пост-хок тестом Тьюки и коэффициентом корреляции Пирсона, с уровнем значимости $p < 0,05$.

Результаты исследования показали, что в контрольной группе из 100 студентов после выполнения контрольных тестов отмечены минимальные изменения гемодинамических показателей: систолическое давление снизилось с $115,0 \pm 2,1$ до $114,3 \pm 2,2$ мм рт. ст., частота сердечных сокращений немного возросла с $74,6 \pm 1,5$ до $75,9 \pm 1,6$ уд/мин, минутный объем кровообращения уменьшился с $4,92 \pm 0,3$ до $4,85 \pm 0,3$ л/мин, периферическое сосудистое сопротивление незначительно увеличилось с $16,9 \pm 1,2$ до $17,1 \pm 1,3$ дин·с·см⁻⁵. Однако эти изменения не были статистически достоверными ($p > 0,05$) и отражают физиологическую реакцию на умеренную умственную нагрузку.

В основной группе из 100 студентов, подвергнутых мотивационным воздействиям, наблюдались значимые изменения гемодинамических параметров: систолическое давление повысилось с $115,3 \pm 1,9$ до $120,5 \pm 2,3$ мм рт. ст. ($p < 0,01$), частота сердечных сокращений увеличилась с $75,4 \pm 1,3$ до $80,7 \pm 1,6$ уд/мин ($p < 0,01$), минутный объем кровообращения существенно возрос с $4,91 \pm 0,4$ до $5,52 \pm 0,5$ л/мин ($p < 0,01$), периферическое сосудистое сопротивление уменьшилось с $17,0 \pm 1,1$ до $15,8 \pm 0,9$ дин·с·см⁻⁵ ($p < 0,05$). Данные изменения свидетельствуют об активации адаптационных механизмов сердечно-сосудистой системы в ответ на эмоционально-положительную мотивацию, способствуя улучшению кровоснабжения и снижению сосудистого тонуса.

Таким образом, умственная нагрузка без эмоциональной стимуляции приводит к повышению активности симпатической нервной системы, что увеличивает сосудистый тонус. Это адаптивная реакция организма на стресс для поддержания адекватного кровоснабжения органов в условиях повышенного когнитивного напряжения. Однако, повышение симпатического тонуса вызывает сужение сосудов (вазоконстрикцию), что приводит к увеличению сопротивления периферических сосудов. Отсутствие положительных стимулов ограничивает компенсаторные возможности, что не позволяет эффективно перераспределить кровоток.

Наши результаты показывают, что мотивационные воздействия стимулируют как симпатическую, так и парасимпатическую системы, усиливая эффективность сердечной деятельности. Повышение минутного объема кровообращения (МОК) улучшает перфузию тканей, что способствует снижению сосудистого тонуса за счет компенсаторного расслабления сосудов (вазодилатации). Активное перераспределение кровотока и снижение периферического сопротивления обеспечивают более эффективное снабжение тканей кислородом. Это отражает положительное влияние эмоциональной мотивации, которая активизирует ресурсы организма, минимизируя энергетические затраты на поддержание гемодинамики.

Выводы. Мотивационные факторы оказывают достоверное положительное влияние на гемодинамические показатели студентов-медиков, способствуя активации компенсаторных механизмов сердечно-сосудистой системы и снижая риск функционального напряжения при учебных нагрузках.

Хушкадамова Г.З.

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ГИСТОГЕМАТИЧЕСКИХ БАРЬЕРОВ В ОРГАНИЗМЕ

Кафедра гистологии ГОУ ТГМУ им Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – Шукурова Д.А.

Цель исследования. Гистогематические барьеры — это структурные образования, отделяющие плазму крови от внеклеточной жидкости разных тканей организма, регулирующие обменные процессы между кровью и тканями, тем самым обеспечивающие постоянство состава и физико-химических свойств тканевой жидкости, а также задерживающие переход в неё чужеродных веществ из крови и промежуточных продуктов обмена.

Материал и методы. В настоящей работе были использованы данные научной литературы и результаты экспериментальных исследований.

Результаты исследования. Структура гистогематических барьеров определяется в значительной степени строением органа, его морфологическими и физиологическими особенностями. Первым структурным компонентом гистогематических барьеров является капиллярная стенка. Эндотелий капилляров в разных органах имеет характерные морфологические особенности (непрерывный, перфорированный, фенестрированный эндотелий). Непосредственно под эндотелием располагается базальная мембрана. Перикапиллярный слой представлен основным веществом, которое является очень реактивным и лабильным звеном этой части ГГБ, и волокнами. Второй компонент ГГБ — соединительнотканная структура и тканевая жидкость, состав которой зависит от: состояния микроциркуляторного русла и первого компонента ГГБ (капиллярной стенки), поступления веществ из крови, уровня метаболизма органа, поступления продуктов метаболизма из клеток в тканевую жидкость, удаления их в кровь. В основе этих процессов лежит пассивный и активный транспорт веществ; активность механизмов транспорта меняется в соответствии с условиями функционирования органа и ткани. Третьим компонентом ГГБ являются барьерные структуры клетки: цитоплазматическая мембрана, внутриклеточные мембраны органелл, система канальцев.

Гистогематические барьеры в организме выполняют две важные функции — защитную и регуляторную. Защитная функция связана с защитой ткани от поступающих веществ (чужеродных клеток, антител, эндогенных веществ и др.). Регуляторная функция заключается в обеспечении постоянного состава и свойств внутренней среды организма, проведении и передаче молекул гуморальной регуляции, удалении от клеток продуктов метаболизма.

Основным фактором, влияющим на функциональную активность гистогематического барьера, является проницаемость. Проницаемость — способность клеточной мембраны сосудистой стенки пропускать различные вещества. Она зависит от следующих факторов: морфофункциональных особенностей, деятельности ферментных систем и механизмов нервной и гуморальной регуляции.

В плазме крови находятся ферменты, которые способны изменять проницаемость сосудистой стенки. В норме их активность невелика, но при патологии или под действием факторов повышается активность ферментов, что приводит к повышению проницаемости. Нервная регуляция осуществляется по бессинаптическому принципу, так как медиатор с током жидкости поступает в стенки капилляров. Гуморальная регуляция осуществляется веществами, действующими на две группы – повышающие проницаемость и понижающие проницаемость.

Выводы. Таким образом, значение гистогематических барьеров заключается в задержке перехода того или иного чужеродного вещества из крови в ткани (защитная функция) и в создании оптимальных условий для жизнедеятельности клеток (регуляторная функция), что способствует сохранению клеточного и органного гомеостаза.

Хайтов С.С., Исроилова З.С., Мирбобоева Н.Ш.

ТАҲЛИЛИ БЕМОРИИ САРАТОН ДАР ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН ДАР ДАВОМИ СОЛҲОИ 2020–2022

Кафедраи ниғаҳдории тандурустии ҷамъиятӣ ва оморӣ тиббӣ бо курси таърихи тибӣ

МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ - н.и.т. Комилов И.Ш.

Мақсади таҳқиқот. Омузиши динамикаи беморшавӣ аҳоли аз бемориҳои саратонӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон дар давоми солҳои 2020-2022.

Усул ва мавод. Маълумотҳои “Маркази Ҷумҳуриявии омор ва иттилооти тиббӣ”-и ВТ ҲИА Ҷумҳурии Тоҷикистон оид ба бемориҳои саратонӣ шуш барои солҳои 2020–2022 истифода бурда шудааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Дар соли 2022 дар саросари ҷаҳон 20 миллион ҳолати нави саратон ва 9,7 миллион ғавт аз бемориҳои саратон ба қайд гирифта шудааст. Тахмин меравад, ки шумораи одамоне, ки пас аз 5 соли ташхис зинда мондаанд, 53,5 миллион нафарро ташкил медиҳад. Тақрибан аз ҳар панҷ нафар як нафар дар тӯли умри худ ягон бемории саратон пайдо мекунад; тақрибан 1 нафар аз 9 мард ва 1 нафар аз 12 зан аз саратон мемиранд (ТУТ, 2024). Сатҳи гирифтورشавии аҳоли ба бемориҳои саратонӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон давоми солҳои омӯзиш тамоюли баландшавӣ бо суръати 4,9 ҳодиса дар як солро дорад, ки аз 31,6 ҳодиса дар соли 2020 то 41,4 ҳодиса дар соли 2022 ба 100 ҳазор нафар баланд шудааст. Дар шаҳри Душанбе суръати тамоюли баландшавӣ бо суръати 2,55 ҳодиса дар як сол буда, аз 24,1 ҳодиса дар соли 2020 то 29,2 ҳодиса дар соли 2022 ба 100 ҳазор нафарро ташкил медиҳад. Дар ШНТЧ ин нишондод аз 29,4 ҳодиса дар соли 2020 то 42,3 ҳодиса дар соли 2022 ба 100 ҳазор нафар буда, бо суръати 6,45 ҳодиса дар як сол баланд шудааст. Ҷамчунин дар вилояти Хатлон сатҳи бемории саратон аз 26,9 ҳодиса дар соли 2020 то 38,7 ҳодиса дар соли 2022 ба 100 ҳазор нафарро ташкил дода, суръати тамоюли баландшавӣ 5,9 ҳодиса дар як сол мушоҳида мешавад. Дар вилояти Суғд суръати тамоюли баландшавӣ 4 ҳодиса дар як сол буда, аз 37,3 ҳодиса дар соли 2020 то 45,3 ҳодиса дар соли 2022 ба 100 ҳазор нафарро ташкил медиҳад. Ин нишондиҳандаҳо дар ВМКБ дар давоми солҳои омӯзиш аз 83,9 ҳодиса дар соли 2020 то 90,5 ҳодиса дар соли 2022 ба 100 ҳазор нафарро ташкил дода, суръати тамоюли баландшавӣ 3,3 ҳодиса дар як сол мебошад.

Хулоса. Дар давоми солҳои омӯзиш беморнокии саратон баланд шудааст. Сатҳи баланди беморнокӣ дар ВМКБ мушоҳида шуда, сатҳи каме паस्तтар дар шаҳри Душанбе мушоҳида шудааст. Яке аз сабаби сатҳи баланди беморнокӣ ин пандемияи COVID-19 ба ҳисоб меравад. Дар давраи пандемия бисёр ҳолатҳо номуайян монда, баъди давраи пандемия боз ҳолатҳои нав муайян ва ба қайд гирифта шудаанд.

Ҳайтов С.С., Зиёдалиева Т.З., Наврузов А.Ҷ.

ГИРИФТОРШАВИИ АҲОЛӢ БА НАШӢАМАНДӢ ДАР МИНТАҚАҲОИ ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН ДАР ДАВОМИ СОЛҲОИ 2019-2023

Кафедраи ниғаҳдории тандурустии ҷамъиятӣ ва оморӣ тиббӣ бо курси таърихи тибӣ

МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ - н.и.т., дотсент Ҷӯраева Н.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши гирифтورشавӣ ба нашъамандӣ дар байни аҳолии минтақаҳои алоҳидаи Ҷумҳурии Тоҷикистон дар давоми солҳои 2019-2023.

Мавод ва усулҳо. Маълумотҳои «Агентии оморӣ назди Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон» дар маҷаллаи «Тандурустӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон» оид ба гирифтورشавии аҳоли ба нашъамандӣ дар давоми солҳои 2019-2023 истифода бурда шудааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Гузориши ТУТ маълумоти навро дар асоси маълумоти соли 2019 дар бораи таъсири истеъмоли машрубот ва маводи муҳаддир ба саломатии ҷомеа ва вазъи таъбобати бемориҳои вобаста истеъмоли машрубот ва маводи муҳаддир дар саросари ҷаҳон пешкаш мекунад. Таҳлили маълумотҳо нишон медиҳанд, ки дар саросари ҷаҳон тақрибан 400 миллион нафар аз ихтилоли истеъмоли машрубот ва маводи муҳаддир азият мекашанд. “Суиистифода ба саломатии одамон зарари ҷиддӣ мерасонад, хатари бемориҳои музмин, ихтилоли солимии равониро афзоиш медиҳад ва мутаассифона, ҳар сол ба миллионҳо марги пешгиришаванда оварда мерасонад.” (ТУТ, 2024.). Шумораи одамоне, ки маводи муҳаддир истифода мебаранд торафт меафзояд. Ҳамин тарик дар давоми даҳсолаи охир теъдоди ин шахсон 23% зиёд шуда, соли 2021 ба 296 миллион нафар расидааст. Дар баробари ин 13,2 миллион нафар мадоҳои муҳаддирро тариқи тазриқӣ (дохили варидӣ) истифода мебаранд. Дар ҳамин ҳол теъдоди шахсони аз истеъмоли маводи муҳаддир азияткашанда то 39,5 миллион нафар расида, нисбати 10 соли пешина 45% зиёд шудааст. (СММ–Тандурустӣ, 2023.). Динамикаи солҳои нишондиҳандаҳои гирифтورشавии аҳоли ба нашъамандӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон дар давоми солҳои омӯзиш тамоюли коҳиши гирифтورشавӣ бо суръати 0,01 ҳодиса дар як солро тавсиф мекунад. Ҳамзамон сатҳи гирифтورشавӣ аз 3 то 2,6 ҳодиса ба 100 ҳазор нафар коҳиш ёфтааст, ки 86,6% ё 1,34 маротиба-ро ташкил медиҳад. Дар Вилояти Мухтори Кӯҳистони Бадахшон (ВМКБ) суръати

тамоюли пастшавии гирифторшавӣ 2,18 ҳодиса дар 1 солро нишон медиҳад. Дар давоми солҳои омӯзиш гирифторшавии аҳоли ба нашъамандӣ дар ВМКБ аз 10,1 то 0,9 ҳодиса паст шудааст, ки 8,91% ё 9,1-баробарро ташкил медиҳад. Ҳамчунин дар Вилояти Хатлон суръати коҳиши гирифторшавӣ 0,05 ҳодиса дар як солро тавсиф мекунад. Дар давоми солҳои дар боло қайдшуда сатҳи гирифторшавии аҳоли ба нашъамандӣ дар вилояти Хатлон аз 0,9 то 0,4 ҳодиса ба 100 ҳазор нафар паст шудааст, ки 44,4% ё 5,5 маротибаро ташкил додааст. Дар вилояти Сӯғд суръати тамоюли пастшавии сатҳи гирифторшавӣ 0,07 ҳодиса дар 1 солро тавсиф карда, давоми солҳои тадқиқшуда аз 1,7 то 1,3 ҳодиса ба 100 ҳазор нафар пастшавиро нишон медиҳад, ки 76,5% ё 2,3 маротибаро ташкил медиҳад. Инчунин дар Ноҳияҳои Тобеи Ҷумҳурии НТҶ суръати тамоюли пастшавӣ 0,27 ҳодиса дар як солро тавсиф мекунад. Дар давоми ин солҳо сатҳи гирифторшавии аҳоли дар НТҶ аз 4,2 то 3,0 ҳодиса ба 100 ҳазор нафарро ташкил медиҳад, ки 71,4% ё 2,8 маротибаро ташкил медиҳад. Дар шаҳри Душанбе бошад баръакс дигар минтақаҳои Ҷумҳурии Тоҷикистон тамоюли гирифторшавӣ бо суръати 0,96 ҳодиса дар як солро тавсиф карда дар давоми солҳои 2019-2023 сатҳи гирифторшавии аҳоли ба нашъамандӣ дар шаҳри Душанбе аз 10,3 то 12,0 ҳодиса ба 100 ҳазор нафар аҳоли баланд шудааст.

Хулоса. Дар давоми солҳои тадқиқшуда сатҳи гирифторшавии аҳоли ба нашъамандӣ дар минтақаҳои Ҷумҳурии Тоҷикистон ба ғайр аз шаҳри Душанбе, пастшавиро нишон медиҳад. Сатҳи пастшавии гирифторшавӣ дар минтақаҳои алоҳида номунтазам мебошад. Барои бартараф намудани ин мушкилотҳо тамоми чораҳои зарурӣ аз тарафи мутахассисони соҳа равона карда шудаанд.

Ҳигматова Д.И.

АҲАМИЯТИ МОНЕАИ ГЕМАТОЭНСЕФАЛӢ

Кафедраи гистологияи ДДТТ ба номи Абӯалӣ ибни Сино. Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ — ассистент Холмирзоева Г.Т.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиш ва таҳлили маълумоти илмии адабиёт оид ба аҳамияти монееи гематоэнсефалӣ.

Мавод ва усулҳо таҳқиқот. Дар таҳқиқот маълумоти адабиёти илмӣ ва натиҷаҳои таҳқиқоти муҳаққиқони хориҷӣ истифода шуданд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Тавре маълум аст, системаи асаби марказӣ тақрибан 20% оксигени умумии организмро истеъмол мекунад, дар ҳоле ки мағзи сар захираи маҳдуди моддаҳои ғизӣ дорад. Ҳуҷайраҳои асаб қодир нестанд талаботи энергетикӣ худро танҳо тавассути гликолизи анаэробӣ таъмин намоёнд. Эҳтиёҷоти энергетикӣ мағзи сар бо механизми интиқоли фаъоли оксиген ва моддаҳои ғизӣ тавассути монееи гематоэнсефалӣ қонеъ карда мешаванд. Унсурҳои асосии сохтори монееи гематоэнсефалӣ эндотелиоситҳо ташкил медиҳанд. Хусусияти хоси рағҳои мағзӣ дар он аст, ки байни ҳуҷайраҳои эндотелиявӣ пайвастиҳои зич мавҷуданд. Ба таркиби монееи гематоэнсефалӣ, инчунин, периситҳо ва астроситҳо дохил мешаванд. Фосилаҳои байниҳуҷайравӣ байни эндотелиоситҳо, периситҳо ва астроситҳои нейроглии монееи гематоэнсефалӣ назар ба фосилаҳои байни ҳуҷайраҳо дар дигар бофтаҳои организм хурдтар мебошанд. Ин се навъи ҳуҷайраҳо асоси сохтори монееи гематоэнсефалӣ ташкил медиҳанд. Вазифаи асосии монееи гематоэнсефалӣ ин таъмини гомеостази мағзи сар мебошад. Он бофтаи асабро аз микроорганизмҳои гардишкунанда дар хун, токсинҳо, омилҳои ҳуҷайравӣ ва гуморалӣ муҳофизат мекунад, ки метавонанд бофтаи асабро ҳамчун унсурҳои бегона эътироф намоёнд. Илова бар ин, монееи гематоэнсефалӣ ҳамчун поилоиши баландхисос амал мекунад, ки тавассути он моддаҳои ғизӣ ва фаъоли биологӣ аз рағҳои шарафӣ ба мағзи сар ворид шуда, дар баробари он маҳсулоти мубодилавии бофтаи асаб тавассути чарафӣ лимфа ва рағҳои варидӣ хориҷ карда шаванд.

Бо вуҷуди он, ки монееи гематоэнсефалӣ нақши ҳимоявӣ дорад, он табобати бисёре аз бемориҳои системаи асаби марказиро мушкил мегардонад, зеро барои воридшавии аксари доруҳо ноқобилгузар аст. Фаъолияти мӯътадили мағзи сар низ танҳо дар шароити нигоҳдории гомеостази электролитӣ ва биохимиявӣ имконпазир мебошад. Монееи гематоэнсефалӣ, инчунин, як монееи иммунологӣ ба шумор меравад, зеро барои бисёре аз микроорганизмҳо, антителоҳо ва лейкоцитҳо ноқобилгузар аст.

Хулосаҳо. Аз ин рӯ, ихтилоли фаъолияти монееи гематоэнсефалӣ метавонад боиси осебҳои системаи асаби марказӣ гардад. Бисёре аз бемориҳои неврологӣ ба таври мустақим ё ғайримустақим бо вайроншавии фаъолияти монееи гематоэнсефалӣ ва гомеостази он алоқаманд мебошанд.

Ҳигматова Д.И.

ҚАБУЛИ МОДДАҲОИ ФАЪОЛИ БИОЛОГӢ АЗ ТАРАФИ ЭНДОТЕЛИЯИ РАҒҲО

Кафедраи гистологияи ДДТТ ба номи Абӯалӣ ибни Сино. Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ — ассистент Холмирзоева Г.Т.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиш ва таҳлили маълумоти адабиёт, ки ба қабули моддаҳои фаъоли биологӣ аз тарафи эндотелияи рағҳо бахшида шудаанд.

Мавод ва усулҳо. Дар ин таҳқиқот маълумоти адабиёти илмӣ ва натиҷаҳои таҳқиқоти муаллифони хориҷӣ истифода шудаанд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Дар сохтори эндотелияи рағҳо микдори зиёди ретсепторҳо мавҷуданд, ки ба моддаҳои фаъоли биологиро, ки ҳам маҳаллӣ синтез мешаванд ва ҳам дар гардиши хун мавҷуданд, ҳассос мебошанд. Дар ҳолати физиологӣ, эндотелий дар зерини таъсири моддаҳои фаъол (аз ҷумла атсетилхолин, брадикинин, катехоламинҳо, вазопрессин, гистамин ва метаболитҳои гуногун) мувозинати нозуқро байни омилҳои тангкунанда, васеъкунанда, тромбозвар ва антитромбозӣ нигоҳ медорад. С.Н. Терещенко ва И.В. Жиров (2006) инчунин дар бо-

раи мавҷудияти ретсепторҳо ба эстрогенҳо дар эндотелияи аорта маълумот додаанд.

Эндотелий ба моддаҳои ғайри тромбоситарӣ (серотонин, АДФ, тромбин, тромбопластин ва ғайра) ҳассос аст, ки хангоми ғайришавии тромбоситҳо ҳориҷ мешаванд. Инчунин, эндотелий ба маҳсулоти мубодила ва тағйироти гомеостаз (ситокинҳо, сироят ва ғайра) вокуниш нишон медиҳад.

Хусусияти асосии эндотелий дар ҳолати физиологӣ – қобилияти танзими ҷараёни хун мувофиқи сатҳи мубодилаи моддаҳо дар узв ё бофта муайян кардан аст. Агар талаботи мубодила афзоиш ёбад, таъсири моддаҳои вазъкунандаи рағҳо афзоиш меёбад, ки ба дилататсияи маҳаллии рағҳо оварда мерасонад. Баръакс, хангоми паст шудани ғайришавии метаболикӣ, таъмини хун коҳиш меёбад. Ин механизми маҳаллӣ дар тақсимои дурусти ҷараёни хун нақши муҳим мебозад.

Инкишофи фаҳмиш дар бораи функцияи секретории ҳуҷайраҳо аз миёнаҳои асри XX муайян шудааст, ки баъзе ҳуҷайраҳои махсус (масалан, ҳуҷайраҳои миокард, эндотелий, алвеолоситҳо, нейронҳо ва ҳуҷайраҳои эпителии рӯда) илова ба вазифаҳои асосии худ, қодир ба синтези моддаҳои биологиявии ғайри мубодила мебошанд. Ин моддаҳо бо таъсири ҳормонӣ, вале бо фарқиятҳои назаррас, ҳамчун гистогормонҳо маълум шудаанд.

Навъҳои таъсири гистогормонҳо: паракринӣ – модда ба муҳити байнихуҷайравӣ ихроҷ шуда, ба ҳуҷайраҳои ҳамсоя таъсир мерасонад; **аутокринӣ** – модда дар дохили ҳуҷайра синтез шуда, ба ретсепторҳои худ он таъсир мекунад; **интракранинӣ** – модда аз ҳуҷайра берун намешавад ва ҳамчун миёнарави дохилӣ амал мекунад.

Дар баъзе мавридҳо, таъсири паракринӣ ва интракранинӣ метавонад яқоя амал кунад, агар модда қобилияти диффузияи тавассути мембранаҳо дошта бошад.

Хулоса. Бо назардошти мавҷудияти ретсепторҳои сершумор, эндотелийи рағҳо дар шароити физиологӣ қодир аст, ки тавозуни танзими ғайришавии рағҳо мувофиқи сатҳи мубодилаи моддаҳо дар минтақаҳои гуногуни бадан бо дақиқии баланд нигоҳ дорад.

Ҳурматова Р.Ҳ.

АМАЛИСОЗИИ ИҚДОМҲО ДАР СОҲАИ ИҚЛИМ ВА ҲИФЗИ ПИРЯҲҲО

Кафедраи биологияи тиббӣ бо асосҳои генетика ба номи профессор Бердиев Н.Б.

МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ – н.и.б., дотсент Солеҳзод Б.А.

Мақсади таҳқиқот. Тавре ки маълум аст Асосгузори сулҳу ваҳдати миллӣ-Пешвои миллат, Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон дар сатҳи баланд бештар оид ба масъалаҳои об ва иқлим, ки бо ҳам робитаи нугаастаи доранд, ҳамавақт суҳанронӣ менамоянд, зеро тағйирёбии иқлим таъсири худро ба ҳаёти мо ва иқтисодиёт мерасонад.

Натиҷатаи таҳқиқот. Тоҷикистон, ки 93 Ҷоизаи масоҳати онро кӯҳҳо ташкил медиҳанд, бо чунин шароити мураккаби ҷуғрофӣ яке аз осебпазиртарин кишварҳои дунё дар раванди тағйирёбии иқлим ба шумор меравад. Пиряхҳои мо босуръат об шуда истодаанд. То имрӯз аз 14 ҳазор пиряхи Тоҷикистон зиёда аз як ҳазораш қомилан об шудааст. Тайи чанд даҳсолаи охир ҳаҷми умумии пиряхҳои кишвари мо, ки зиёда аз 60 Ҷоизаи захираҳои оби минтақаи Осиёи Марказиро ташкил медиҳанд, ба андозаи тақрибан сеяк баробар қам гардидааст. Пиряхҳои мо бошиддат об шуда, захираҳои об рӯз ба рӯз маҳдуд гардида истодаанд, селу обҳезӣ, хушксолӣ ва дигар падидаҳои гидрометеорологӣ пай дар пай афзоиш ёфта, ҳамаҷола ба иқтисодиёти кишвар хисороти зиёд ворид менамоянд ва ба ин васила ба саноат талошҳои мо ҷиҳати дастрасӣ ба рушди устувор монеа эҷод мекунад.

Вобаста ба ин, меҳостар бори дигар таъкид намоям, ки таъсири мустақими тағйирёбии иқлим ба захираҳои об ба таври возеҳ ба назар мерасад ва ин масъала бояд дар маркази диққати ҷомеаи ҷаҳонӣ, бахусус роҳбарони давлатҳои аъзои Конвенсияи қаламрави тағйирёбии иқлим қарор дошта бошад. Бо истифода аз ғурусат, меҳроҳам пешниҳоди Тоҷикистонро оид ба эълон намудани соли 2025 ҳамчун “Соли байналмилалӣи ҳифзи пиряхҳо” ва таъйини санаи мушаххаси “Рӯзи ҷаҳонии ҳифзи пиряхҳо” бори дигар таъкид намоям. Тоҷикистон аз ҷомеаи ҷаҳонӣ ҷиҳати таъсис додани “Бунёди байналмилалӣи ҳифзи пиряхҳо”, ки дар доираи он мо тавонем муштарақан талошу захираҳоямонро ҷиҳати иқдоми амалӣ барои ҳифзи пиряхҳо ҳамчун манбаи асосии оби соф сафарбар намоем, борҳо даъват ба амал овардааст. Боиси хушнудист, ки ба наздикӣ Созмони ҷаҳонии метеорологӣ ва абзори “Созмони Милалӣ Муттаҳид – Об” бо дастгирии ғайри як қатор кишварҳои шарик ташаббуси навро пешниҳод намуд, ки мавқеъгирии ҳамгирошударо дар муқовимат бо тағйирёбии иқлим, маҳдудшавии захираҳои оби нӯшокӣ ва бад шудани сифати он пешбинӣ менамояд.

Хулоса. Тоҷикистон ба мақсади пурра гузаштан ба Идораи ҳамгироёнаи захираҳои об бо таъкиди хос ба истифодаи оқилона ва самараноки захираҳои об дар сатҳи милливу минтақавӣ минбаъд низ саноат талош хоҳад кард. Мо метавонем бо дастгирии ҷомеаи ҷаҳонӣ барои пешгирии ва обшавии пиряхҳои Ҷаҳон кӯмак расонем.

Ци Чживэй

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АУТЕНТИЧНЫХ ВИДЕОМАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ МЕЖКУЛЬТУРНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ

Кафедра русского языка как иностранного, ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный социально-педагогический университет». Россия.

Научный руководитель – кандидат филологических наук, доцент Ванюшина Н.А.

Цель исследования. Определить эффективность использования аутентичных видеоматериалов в образовательном процессе для формирования международной компетенции и выявить методические подходы, способствующие оптимизации этого процесса.

В условиях современной социокультурной ситуации, с учетом нарастающих процессов глобализации и инте-

грации межкультурная составляющая становится одной из основных при обучении иностранным языкам. Формирование межкультурной компетенции выступает важной задачей современного образования, особенно в условиях сложившихся социальных вызовов. Настоящее исследование направлено на выявление эффективности использования аутентичных видеоматериалов в образовательном процессе для развития языковых навыков и межкультурной осведомленности студентов. В работе рассматриваются методические подходы к интеграции видеоматериалов в процесс обучения русскому языку как иностранному (РКИ), а также их влияние на восприятие культурных особенностей русскоязычного сообщества. Они являются средством демонстрации образов поведения в типичных ситуациях речевого общения, а также узальных особенностей русского языка. Кроме того, как можно более раннее введение в процесс обучения аутентичных материалов, несмотря на их сложность, предоставляет студентам необходимые тактики и стратегии работы с ними, которые невозможно получить при работе со специально разработанными учебными текстами.

Материал и методы. В исследовании анализировались аутентичные видеоматериалы (фильмы, новостные сюжеты, телепередачи, видеоблоги), использованные в учебном процессе для студентов, изучающих русский язык как иностранный. Применялись методы наблюдения и сравнительного анализа результатов обучения студентов, использующих видеоматериалы, и контрольной группы.

Результаты исследования. Установлено, что использование аутентичных видеоматериалов способствует развитию не только языковых навыков, но и межкультурной компетенции. Студенты, работающие с такими материалами, демонстрируют лучшее понимание национальных особенностей коммуникации, невербального общения и культурных контекстов. Анализ показал, что видеоматериалы повышают мотивацию к изучению языка, улучшают восприятие речи на слух и способствуют развитию критического мышления. Студенты показали лучшее понимание культурных аспектов общения, включая жесты, эмоции и интонации носителей языка.

Выводы. Включение аутентичных видеоматериалов в образовательный процесс является эффективным средством формирования международной компетенции. Для оптимизации их использования рекомендуется учитывать уровень владения языком, интересы студентов и контекст видеоматериалов. Данный подход способствует повышению качества обучения, развивает коммуникативные навыки и адаптационные способности студентов в межкультурной среде.

Результаты исследования подтверждают, что включение аутентичных видеоматериалов в образовательный процесс является эффективным инструментом для формирования межкультурной компетенции.

Чалилов Г.К., Нурова Р.Ч.

ОМЎЗИШИ ХУСУСИЯТҲОИ ГЕПАТОПРОТЕКТОРИИ GPLiv-8 ДАР РАВАНДИ ГЕПАТИТИ ТОКСИКӢ

Озмоишгоҳи илмӣ–таҳқиқотии МД «Пажӯишгоҳи тиббӣ бунёдӣ»-и Муассисаи давлати таълимии «Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ – номзоди илмҳои биология, дотсент Ғанизода Х.А.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши хусусиятҳои гепатопротектории GPLiv-8 дар заминаи захролудшавии бо CCL₄ дар калламӯшҳои сафед.

Мавод ва усулҳо. Таҳқиқот дар Озмоишгоҳи илмӣ–таҳқиқотии МД «Пажӯишгоҳи тиббӣ бунёдӣ»-и ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино дар мавриди 60 адад калламӯшҳои сафед татбиқ шудааст, ки онҳоро ба шаш гурӯҳ ва дар 8 калламӯшӣ ҷудо карданд: 1–мукоисавӣ, 2–назоратӣ (ҳайвонотӣ танҳо бо захири CCL₄ захролудшуда). Хосиятҳои гепатопротектории GPLiv-8 дар моделҳои осеби зершадиди чигар бо истифодаи CCL₄ (Н.В. Лазеров 1954) омӯхта шуд. Калламӯшҳо бо маҳлули 50%-и CCL₄ дар омехта бо рағани офтобпараст ба воияи 2мл/кг вазн рӯздармиён муддати 30 рӯз тариқи сузандорӯ дар шақли зерпӯст захролуд гардониди шуданд. Маводи озмоишии GPLiv-8 дар вояхои 0,05, 0,08, 0,15г/кг ва дар гурӯҳи 6–ум Карсил дар воияи 0,08г/кг доруи мукоисавӣ бо истифодаи қастара дохили меъда ворид карда шуд.

Натиҷаҳои таҳқиқ. Мувофиқи маълумоти бадастомада дар натиҷаи захролудкунӣ бо захири чигаркушӣ тетрахлорметан дар гурӯҳи назоратӣ нишондиҳандаҳои АлАт, АсАт, билирубин ва холестерин нисбати гурӯҳи солим мутаносибан 15,9%, 75,9%, 59,1% ва 41,8% зиёд мешавад. Дар гурӯҳҳои бо GPLiv-8 ба вояхои 0,05, 0,08, 0,15г/кг дар муддати як моҳ таъбиқоти ёфта, нишондиҳандаҳои ферментҳои трансаминазӣ нисбати гурӯҳи назорати дар вояхои 0,08 ва 0,15г/кг вазн мутаносибан 36,3%, 30,5%, 31,7%, 30,7% коҳиш меёбад. GPLiv-8 инчунин ба сатҳи билирубин ва холестерини таркиби хун таъсири мусбат мерасонад. Аз ҷумла микдори билирубин ва холестеринро нисбати гурӯҳҳои назоратӣ дар вояхои нишондодашуда, мутаносибан 31,6%, 23,5%, 34,3% ва 21,7% кам мекунад.

Хулоса. Маълумотҳои ҳосилшуда ба он далolat мекунад, ки маводи GPLiv-8 мубодилаи модаҳои дохили чигарро дар натиҷаи коҳишдиҳии таъсири захрогинии CCL₄ ба ҳуҷайраҳои чигар ба эътидол оварда, хусусиятҳои подзаҳрӣ ва ихроҷи онро барқарор менамояд, ки он аз раванди гепатопротектории маводи озмоишӣ далolat мекунад.

Чжан Шуи

ФОНЕТИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ РЕЧИ СУЕВЕРНОГО ЧЕЛОВЕКА

Кафедра русского языка как иностранного ФБГОУ ВО «Волгоградский государственный социально-педагогический университет». Россия.

Научный руководитель – д.филол.н., профессор Дмитриева О.А.

Цель исследования. Изучение фонетических характеристик речи людей, склонных к суевериям, с целью выявления общих закономерностей и специфики звукового оформления обрядовых текстов. Исследование направлено на определение роли звуковых элементов в передаче сакрального смысла и эмоциональной окраски обрядовых

действий.

Материал и методы. Для анализа были выбраны аудиозаписи речи участников эксперимента — 30 человек в возрасте от 25 до 50 лет, идентифицирующих себя с суеверными людьми. Записи проводились в условиях естественной беседы, чтобы минимизировать влияние стресса или предвзятости. В качестве контрольной группы выступали записи тех же участников, обсуждающих нейтральную тематику, не затрагивающую их убеждения. Кроме того, были проанализированы фрагменты российских фильмов (5 фильмов), содержащих видеозапись суеверных обрядов.

Компонентный анализ: исследование отдельных звуковых компонентов текстов, выявление частотности употребления определенных фонем и их сочетаний. Интонационный анализ: изучение мелодического строя речи, ударений и ритмической организации текстов. Психоакустический подход: оценка восприятия звуков человеком, их эмоциональная окраска и ассоциативность.

Результаты исследования. 1. Обнаружена высокая частота использования гласных и сонорных согласных в обрядах и заклинаниях, что создает плавную, мелодичную структуру речи: «Суженый-ряженый, приходи ко мне ужинать». Это способствует созданию атмосферы таинственности и сакральности. 2. Определены характерные черты интонационного рисунка: повторение ключевых слов и фраз, использование нисходящих и восходящих интонаций для усиления драматизма и привлечения внимания участников ритуала. Во время проведения традиционного славянского обряда очищения дома от злых духов ведущий произносит фразу «Злые духи, уходите прочь!». Ключевым элементом становится многократное повторение этой фразы с использованием разных интонационных оттенков. Сначала фраза звучит тихо и медленно, словно шепотом, создавая ощущение таинственности и сосредоточенности. Затем, постепенно усиливая громкость и скорость произнесения, ведущий акцентирует внимание на каждом слове, используя резкий переход от восходящей интонации («Злые духи...») к нисходящей («...уходите прочь!>). Этот прием усиливает эмоциональное напряжение и вовлекает присутствующих в процесс ритуала, помогая создать атмосферу мистической силы и драматического воздействия. 3. Выделена ритмичность. Ритуалы часто сопровождаются регулярным ритмом, который может проявляться через ударные инструменты (например, барабаны), пение или чтение мантр. Регулярная смена ударных слогов создает гипнотизирующий эффект, способствующий концентрации внимания и погружению в трансоподобное состояние. В сибирских шаманских ритуалах бубен играет важную роль, а голос шамана варьирует от глубокого басового говора до высоких криков, имитирующих голоса животных. Такие изменения создают иллюзию общения с духами и погружают участников в особое состояние сознания.

Выводы. Фонетическая составляющая играет важную роль в формировании смыслового и эмоционального содержания обрядов и заклинаний, проводимых суеверным человеком. Они служат средством передачи сакральной информации, создают атмосферу ритуального действия и усиливают его воздействие на участников. Результаты исследования позволяют глубже понять механизмы воздействия ритуальной речи на сознание человека и её культурные корни.

Чобирова Ч.М.

ФАРБЕҲӢ ВА БЕМОРИҲОИ САРАТОН ДАР БАЙНИ ПИРОНСОЛОНИ Ш.ДУШАНБЕ ВА НТҶ

Кафедраи муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - д.и.т., Хайров Ҳ.С.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши фарбеҳӣ ва бемориҳои саратон дар байни пиронсолони ш.Душанбе ва НТҶ мебошад.

Мавод ва методҳо. Тадқиқот бо истифодаи барномаи компютери «Tj_AssNut» (№ қайди давлатӣ – 2202100479, 2021 с.) дар байни 473 пиронсолон гузаронида шуд. Барномаи аз тарафи кафедраи беҳдошти муҳити зисти МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино” дар якҷоягӣ бо МДТ “Донишгоҳи миллии Тоҷикистон” бо мақсади гузаронидани корҳои илмӣ-тадқиқотии алоқаманд ба масъалаҳои ғизо таҳия гардидааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Тибқи маълумоти Ташкилоти Умумиҷаҳонии Тандурустӣ тайи солҳои охир бемориҳои фарбеҳӣ, фишорбандии шараёнӣ, диабетҳои намуди 2 ва саратон (ҷӯзҳои асосии синдроми метаболитикӣ) дар байни аҳоли авҷ гирифта истодааст.

Натиҷаи кори илмӣ муайян намуд, ки 23,47% респондентҳо ба бемории фарбеҳӣ гирифтдоранд ва дар байни шахсони дорои ин беморӣ 2,6%-шон дорои бемориҳои саратон буданд.

Мавқеи бемории фарбеҳӣ дар он аст, ки хатари инкишофи бемориҳои саратон зиёд мегардад.

Хулоса. 23,47%-и пиронсолони ш.Душанбе ва НТҶ мубталои бемории фарбеҳӣ буда, дар байни онҳо 2,6%-шон дорои бемориҳои саратонанд.

Чориев Аслам

М.В. ЛОМОНОСОВ: ОСНОВОПОЛОЖНИК РУССКОЙ ГРАММАТИЧЕСКОЙ НАУКИ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – ст. преподаватель С.А. Хотамова

Цель исследования. Определить вклад М.В. Ломоносова в становление и развитие русской грамматики, а также оценить его влияние на формирование современного русского литературного языка.

Материал и методы. В процессе работы СНО по дисциплине «русский язык» проведено исследование, в том числе выполнен анализ трудов М.В. Ломоносова, в частности, «Русской грамматики». Изучена историко-лингвистическая литература, посвящённая развитию русского языка. Осуществлён сравнительно-сопоставительный анализ грамматических концепций Ломоносова и его предшественников.

Результаты исследования. В процессе проектной деятельности было выявлено, что М.В. Ломоносов создал

первую научно обоснованную грамматику русского языка, что стало основой для его дальнейшего изучения и кодификации.

«Российская грамматика» Ломоносова систематизировала грамматические правила, определила нормы литературного языка и способствовала его унификации.

Ломоносов разработал теорию «трех штилей», которая оказала значительное влияние на развитие русского литературного языка и его стилистическое разнообразие.

Ломоносов способствовал обогащению русского языка научной терминологией, а также утверждению национального языка как инструмента науки и культуры.

Выводы. М.В. Ломоносов сыграл ключевую роль в создании русской грамматики, его труды стали основой для дальнейшего развития лингвистической науки в России.

Грамматические концепции Ломоносова способствовали формированию современного русского литературного языка, его норм и стилистического разнообразия.

Наследие Ломоносова продолжает оказывать влияние на изучение и преподавание русского языка, а его вклад в развитие русской культуры неocenим.

Чумаева М.И., Хасанова Г.Ф., Курбонова Р.Ф.

ВЛИЯНИЕ ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ НА ИХ ПИЩЕВЫЕ ПРИВЫЧКИ И ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПИТАНИЯ

Кафедра гигиены и экологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – старший преподаватель Тулохов А.Л.

Цель исследования. Исследование характера и особенностей питания студентов медицинского вуза.

Материал и методы. В рамках исследования было проведено анкетирование более 150 студентов первых курсов, среди которых 46% составляли юноши и 54% – девушки. Наибольшую часть опрошенных (42,3%) представляли студенты в возрасте 18–19 лет, 41,3% – в возрасте 20–22 лет, 13,8% – в возрастной группе 17–18 лет, а студенты старше 22 лет составили 2,6%. Все участники исследования обучались на медико-профилактическом факультете.

Результаты исследования. Проведённое анкетирование выявило значительные нарушения в режиме питания студентов, выражающиеся не только в сокращении количества приёмов пищи, но и в увеличении интервалов между ними.

Установлено, что 6% первокурсников питаются всего один раз в день, что не соответствует рекомендованным гигиеническим нормам. На втором курсе этот показатель снижается до 3%, однако на третьем курсе число студентов, ограничивающихся одним приёмом пищи в день, увеличивается до 12%.

Учебный график третьекурсников составлен таким образом, что получасовые перерывы между занятиями практически полностью расходятся на передвижение между учебными базами, не оставляя времени на полноценный приём пищи. Дефицит времени между занятиями приводит к увеличению интервалов между приёмами пищи: у 18% первокурсников этот интервал составляет 6 и более часов, на втором курсе таких студентов 14%, а на третьем – уже 24%.

Исследования показали, что недостаточное и несбалансированное питание не только негативно сказывается на здоровье студентов, но и снижает их способность к усвоению учебного материала, ухудшая общие образовательные результаты. Дополнительно анкетирование выявило ухудшение качества и удорожание питания в университетских столовых. Если на первых курсах 78% студентов пользовались услугами общественного питания, то в последние годы наблюдается двукратное увеличение числа студентов, питающихся исключительно в буфетах. Это приводит к чрезмерному потреблению жидкостей в виде различных напитков, что снижает полноценность питания и его соответствие возрастным нормам.

Несмотря на это, более половины первокурсников считают свое питание разнообразным, однако 46% студентов отмечают нехватку в рационе молочных, мясных и рыбных продуктов, а также фруктов и овощей.

Анкетирование студентов 1–3-х курсов показало, что 39% опрошенных не владеют основами рационального питания и не могут самостоятельно его организовать. Около 43% студентов не обращают внимания на качественный состав пищи (её биологическую ценность) и ориентируются преимущественно на её количество.

Исследования также выявили, что большую часть дня студенты ведут малоподвижный образ жизни (за исключением тех, кто занимается спортом). В связи с этим, для предотвращения негативных последствий им рекомендуется увеличить потребление растительной пищи, богатой пищевыми волокнами.

Среди основных причин, мешающих студентам самостоятельно организовать рациональное питание, на первое место опрошенные поставили нехватку времени (39%). Экономические затруднения оказались второй по значимости причиной, на которую указали 22% студентов.

Выводы. Опрос показал, что студенты выражают заинтересованность в организации рационального питания в ВУЗе, что могло бы существенно способствовать укреплению их здоровья и оптимизации режима дня. Кроме того, создание системы физиологически сбалансированного питания имеет важное учебно-воспитательное значение, демонстрируя на практике принципы здорового и рационального питания.

Чумаева М.И., Саидов Ч.Х., Курбонова Р.Ф.
ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИХ ОБРАЗА ЖИЗНИ

Кафедра гигиены и экологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – старший преподаватель Хаётов Р.М.

Цель исследования. Анализ особенностей и структуры питания студентов медицинского ВУЗа.

Материал и методы. В рамках исследования было проведено анкетирование более 150 студентов первых курсов, среди которых 46% составляли юноши, а 54% – девушки. Возрастной состав респондентов распределился следующим образом: 42,3% студентов были в возрасте 18–19 лет, 41,3% – в возрасте 20–22 лет, 13,8% – от 17 до 18 лет, а 2,6% – старше 22 лет. Все опрошенные обучались на медико-профилактическом факультете.

Гигиеническая оценка адекватности питания проводилась в соответствии с рекомендациями, предложенными академиком РАМН, профессором Г. И. Румянцевым (2000). Для анализа рациональности питания использовались данные анкетирования, включающие информацию о таких параметрах, как пол, возраст, режим питания, усредненный набор продуктов в рационе, а также другие показатели.

Статистическая обработка данных выполнялась с использованием программ Excel, Statgraphics и Statistica v.6.0. В анализе применялись методы корреляционного анализа (коэффициент Спирмена) и дисперсионного анализа.

Результаты исследования. Различные нарушения питания особенно заметны в студенческие годы, так как соблюдение режима приема пищи затрудняется из-за растущей учебной нагрузки, особенностей образа жизни студентов, а также нестабильного материального положения.

Анализ анкетирования показал, что студенческое питание характеризуется нерегулярным приемом пищи. Согласно опросу, 94% первокурсников не придерживаются фиксированного времени для еды, и эта тенденция сохраняется на втором и третьем курсах. Дефицит времени приводит к тому, что 72% первокурсников регулярно или несколько раз в неделю питаются «всухомятку» в течение дня. Ситуация на старших курсах остается практически неизменной: среди второкурсников этот показатель составляет 59%, а среди третьекурсников – 74%.

Такие пищевые привычки отражаются на массе тела студентов: 32% первокурсников имеют дефицит массы тела, а у 11% наблюдается её избыточность. Подобные результаты были получены при исследовании антропометрических данных студентов вузов в других регионах.

Наиболее распространённым нарушением режима питания является отказ от завтрака. Так, среди первокурсников 19% либо пропускают завтрак, либо завтракают нерегулярно. На втором курсе этот показатель возрастает до 34%, а на третьем – до 40%.

Современные исследования подтверждают наличие прямой связи между режимом питания и академической успеваемостью: студенты, начинающие учебный день натощак, хуже усваивают материал. В связи с этим особое внимание необходимо уделять не только регулярности завтрака, но и его качественному составу.

Важной составляющей полноценного питания является соблюдение режима приёма пищи, предполагающего 3–4-разовое питание в течение дня. Оптимальным считается режим, при котором приёмы пищи происходят в одно и то же время, а интервалы между ними не превышают 4–5 часов. Это обеспечивает равномерное поступление питательных веществ и энергии в периоды максимальной активности. Однако результаты анкетирования выявили дисбаланс в режиме питания студентов, выражающийся не только в сокращении количества приёмов пищи, но и в увеличении промежутков между ними.

На третьем курсе отмечается снижение доли студентов, питающихся три раза в день: если на первом и втором курсах этот показатель составлял 14%, то на третьем – всего 5%. При этом число студентов, принимающих пищу дважды в день, напротив, увеличилось: на первом курсе их было 63%, на втором – 75%, а на третьем – уже 80%.

Выводы. Таким образом, большинство студентов не придерживаются регулярного режима питания, часто перекусывают на ходу и не записывают пищу. В их рационе преобладают углеводы, поскольку они позволяют быстро восполнить энергетические затраты. Вызывает беспокойство рост популярности среди студентов продуктов быстрого приготовления, содержащих значительное количество ароматизаторов, красителей и модифицированных ингредиентов.

Чупонова Ш.А.¹, Холова М.М.¹, Умарова У.М.²
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ФОРМОВОГО ПШЕНИЧНОГО ХЛЕБА, РЕАЛИЗУЕМОГО В
ТОРГОВОЙ СЕТИ Г. ДУШАНБЕ

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан. ²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель к.м.н. - Шарипов С.Ф.¹

Научный консультант д.м.н. - Рузиев М.М.²

Цель исследования. Оценка соответствия формового пшеничного хлеба, реализуемого в г. Душанбе, санитарно-гигиеническим требованиям и нормативным документам по качеству и безопасности пищевых продуктов.

Материал и методы. Объектом исследования являлся формовой пшеничный хлеб, реализуемый в розничной торговле г. Душанбе. Для анализа было отобрано 12 образцов, произведённых различными предприятиями и реализуемых в торговых точках различных категорий. Отбор проб проводился в соответствии с требованиями ГОСТ 27842-88 «Хлеб из пшеничной муки. Технические условия», ГОСТ 5669-96 «Хлебобулочные изделия. Метод определения пористости», ГОСТ 5670-96 «Хлебобулочные изделия. Методы определения кислотности», ГОСТ 21094-2022 «Изделия хлебобулочные. Методы определения влажности». Оценка внешнего вида, формы, цвета, структуры мякиша и корки, вкуса и запаха хлеба проводилась в соответствии с ГОСТ 5670-96. Оценка основных показателей, ха-

рактизирующих качество и безопасность продукта: влажность – определение методом высушивания при 130°C, кислотность – титриметрический метод (ГОСТ 5670-96), массовая доля соли – аргентометрический метод, зольность – определение содержания минеральных веществ методом прокаливании.

Результаты исследования. Исследование формового пшеничного хлеба, реализуемого в г. Душанбе, проводилось в соответствии с требованиями ГОСТ 27842-88, ГОСТ 5669-96, ГОСТ 5670-96 и ГОСТ 21094-2022. Оценка качества образцов включала анализ органолептических и физико-химических показателей. Органолептический анализ показал, что верхняя поверхность хлеба была равномерно пропечённой, без вздутий и трещин. Цвет хлебной корки – светло-жёлтый, мякиш – эластичный, нелипкий, без посторонних запахов и привкусов, что соответствует требованиям нормативных документов. Влажность составила 41,2% (при нормативе не более 45%), что свидетельствует о соответствии требованиям и достаточной упругости хлеба. Кислотность не превышала 2,5 градуса (при допустимом значении не более 3,0), что указывает на нормальный уровень брожения теста. Пористость хлеба находилась в пределах 69,5% (при норме не менее 68%), что подтверждает его качественную структуру и соответствие стандарту.

Выводы. Исследование формового пшеничного хлеба, реализуемого в г. Душанбе, показало его соответствие санитарно-гигиеническим требованиям и нормативам качества. Органолептический анализ подтвердил равномерную пропечённость, правильную форму, эластичный мякиш без посторонних запахов и привкусов, что свидетельствует о соблюдении технологии. Физико-химические показатели соответствовали нормативам: влажность – 41,2% (норма $\leq 45\%$), кислотность – 2,5 (норма $\leq 3,0$), пористость – 69,5% (норма $\geq 68\%$), что подтверждает надлежащее качество продукта. Таким образом, образцы хлеба соответствуют требованиям ГОСТ 27842-88, ГОСТ 5669-96, ГОСТ 5670-96 и ГОСТ 21094-2022, что свидетельствует о высоком качестве продукции, реализуемой в г. Душанбе.

Чураева Намуна

РУССКИЙ ЯЗЫК КАК СРЕДСТВО ПОСТИЖЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ В ИНОЯЗЫЧНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – старший преподаватель Шодиматова М.К.

Цель исследования. Определить роль и значение русского языка как инструмента для освоения медицинской науки иностранными студентами в условиях иноязычного образовательного пространства.

Материал и методы. Осуществлён анализ научно-методической литературы по теме и учебных материалов и пособий по русскому языку для студентов-медиков. Изучен опыта преподавания русского языка в медицинских вузах с иноязычным контингентом студентов. Применялись методы: анализ, синтез, обобщение, сравнение.

Результаты исследования. В ходе исследования было установлено, что русский язык является не просто средством коммуникации, но и ключевым инструментом для освоения медицинской науки в иноязычном образовательном пространстве.

Анализ научно-методической литературы показал, что успешное освоение медицинской терминологии и профессиональной коммуникации на русском языке напрямую влияет на качество обучения студентов-медиков.

Было выявлено, что специализированные учебные материалы и пособия, разработанные с учётом специфики медицинской терминологии, значительно повышают эффективность обучения.

Использование современных образовательных технологий, таких как интерактивные упражнения, способствует более активному и эффективному усвоению материала.

Также было установлено, что развитие социокультурной компетенции студентов, их умение общаться с пациентами и коллегами, является неотъемлемой частью процесса обучения.

Опрос студентов-медиков подтвердил, что владение русским языком способствует формированию их профессиональной идентичности и успешной адаптации в медицинском сообществе.

Выводы. Таким образом, выяснено, что русский язык играет ключевую роль в процессе освоения медицинской науки нами, студентами, в иноязычном образовательном пространстве. Владение русским языком обеспечивает доступ к обширному массиву научной литературы, медицинским базам данных и общению с коллегами. Методика преподавания русского языка в медицинском вузе должна учитывать специфику медицинской терминологии и профессиональной коммуникации.

Использование современных интерактивных методов повышает эффективность обучения.

Для нас – студентов – важно развивать не только языковые навыки, но и социокультурную компетенцию, умение общаться с пациентами и коллегами. Ибо русский язык является не только средством обучения, но и инструментом для формирования профессиональной идентичности будущих врачей.

Чэнь Айлинь

РОССИЙСКО-КИТАЙСКАЯ МЕЖКУЛЬТУРНАЯ КОММУНИКАЦИЯ: ТЕОРИЯ, ПРАКТИКА И ПЕРСПЕКТИВЫ

Кафедра русского языка как иностранного, ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный социально-педагогический университет». Россия.

Научный руководитель – кандидат филологических наук, доцент Ванюшина Н.А.

Цель исследования. Целью данного исследования является анализ особенностей российско-китайской межкультурной коммуникации с учетом лингвокультурных, исторических и социальных факторов, а также выявление ключевых стратегий и барьеров в деловом взаимодействии.

Материал и методы. В качестве материала исследования использованы научные труды по межкультурной коммуникации, лингвистике, культурологии и деловому взаимодействию, а также аналитические отчёты и практические кейсы российско-китайского сотрудничества.

Методология исследования включает:

- Сравнительный анализ, позволяющий выявить различия и сходства в российской и китайской коммуникационных культурах.
- Контент-анализ, направленный на изучение научных и деловых источников, а также интернет-ресурсов, связанных с российско-китайским взаимодействием.
- Методы социолингвистики, применяемые для анализа языковых аспектов межкультурной коммуникации.
- Междисциплинарный подход, объединяющий культурологические, лингвистические и управленческие аспекты изучаемой темы.

Результаты исследования. В ходе исследования выявлено, что российско-китайская межкультурная коммуникация характеризуется значительными различиями в языковом выражении, восприятии культурных норм и стратегиях делового взаимодействия. Основные барьеры включают:

- трудности перевода и интерпретации, связанные с различием языковых картин мира;
- использование стереотипов, влияющих на построение межкультурного диалога;
- различия в деловом и социальном этикете, влияющие на успешность переговоров.

Анализ стратегий преодоления этих барьеров показал, что развитие межкультурной компетенции, адаптация коммуникационных моделей и применение современных цифровых инструментов могут значительно повысить эффективность российско-китайского взаимодействия.

Выводы. Исследование подтвердило, что успешность российско-китайской межкультурной коммуникации зависит от знания культурных особенностей партнёров, гибкости в использовании коммуникативных стратегий и готовности адаптироваться к различным стилям общения. Особое внимание следует уделять профессиональной подготовке специалистов в области межкультурной коммуникации, а также использованию цифровых технологий для улучшения взаимодействия.

В перспективе дальнейшее изучение данной темы может быть сосредоточено на более детальном анализе конкретных кейсов российско-китайского сотрудничества, а также на разработке новых методик по развитию межкультурной компетентности в условиях глобализации.

Шагиева Регина Юлаевна

КАК ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ МЕНЯЕТ СПОРТИВНУЮ ИНДУСТРИЮ

Кафедра физической культуры ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России. Россия

Научный руководитель – Исаев И.А.

Цель исследования. Использование Искусственного Интеллекта (ИИ) в спорте способствовало значительному повышению производительности, одновременно обеспечивая здоровье и безопасность спортсменов. ИИ все шире используется для улучшения всех областей спорта от спортсмена до болельщика, от тренера до судьи и даже в судействе спортивных соревнований. Способность ИИ быстро анализировать большие объемы данных, выявлять закономерности и выбросы в этих данных и делать прогнозы в реальном времени показывает свою ценность в содействии прогрессу в спорте на всех уровнях.

Материал и методы. Изучение и анализ статей и научной литературы, систематизация и обобщение полученного результата.

Результаты исследования. Искусственный интеллект (ИИ) — это новая область исследований, которая возникла в середине двадцатого века. Это технология, которая в первую очередь использует компьютерные системы для имитации мыслительных процессов человека. ИИ в первую очередь ассоциируется с компьютерной наукой, но также включает в себя языки, психологию, философию, математику и другие области.

Технологии используются в командных и индивидуальных видах спорта для анализа больших объемов данных, собранных во время тренировок и соревнований. Сюда входят биометрические данные, записи движений, игровые модели и показатели производительности, которые обрабатываются для предоставления обратной связи в реальном времени и обеспечения тактических корректировок. Одним из примеров является использование датчиков и высокоскоростных камер в футболе для отслеживания позиций и перемещений игроков на поле.

Такие инструменты, как системы GPS-отслеживания и устройства для мониторинга сердечного ритма, также используются в видах спорта на выносливость. Эти устройства собирают информацию в реальном времени, которая обрабатывается системами искусственного интеллекта для регулировки интенсивности тренировок и обеспечения того, чтобы спортсмены оставались в безопасных параметрах нагрузки, избегая перетренированности и снижая риск серьезных травм.

В футболе использование искусственного интеллекта стало важнейшим инструментом для тренеров они могут использовать ИИ не только для разработки тактических стратегий, но и для предотвращения травм путем мониторинга нагрузки и мышечной усталости игроков.

Выводы. Искусственный интеллект (ИИ) преобразил ряд отраслей, и спорт высокого уровня не является исключением. В последние годы ИИ стал незаменимым инструментом для мониторинга и оценки результатов спортсменов, оптимизации тактических стратегий и улучшения здоровья и безопасности.

Благодаря интеллектуальным технологиям появилась возможность удовлетворить недостатки спортивной подготовки и комплексно улучшить способности спортсменов, что может не только повысить качество ежедневных тренировок, но и способствовать развитию спортивной подготовки в любой из стран по всему миру.

Шалдарбек Т.С., Балкыбек З.А.
РОЛЬ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ В РАЗВИТИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Кафедра языковых дисциплин, НАО «Казахский национальный медицинский университет
имени С.Д. Асфендиярова, Казахстан.
Научный руководитель - лектор Турсынбаева Р.А.

Цель исследования. Данное исследование направлено на изучение значимости телемедицины в развитии современной системы здравоохранения. В ходе работы рассматриваются возможности дистанционного взаимодействия врача и пациента, его влияние на доступность медицинской помощи, диагностику и консультирование. Основной акцент сделан на том, как телемедицина помогает уменьшить нагрузку на медицинский персонал, повысить качество обслуживания и улучшить эффективность лечения.

Материалы и методы. Цифровые технологии позволяют врачам консультировать пациентов дистанционно, что особенно актуально в условиях ограниченной доступности медицинских учреждений, нехватки специалистов в отдалённых регионах и высокой нагрузки на медицинский персонал. Для анализа отношения населения к телемедицине был проведён опрос среди 110 человек. Опрос позволил изучить ключевые аспекты использования дистанционных медицинских услуг, включая: уровень доверия к онлайн-консультациям, частоту обращения к телемедицине, виды медицинской помощи, которые респонденты считают возможными в онлайн-формате, предпочтительные способы взаимодействия с врачами, преимущества и ограничения дистанционных консультаций, потенциал телемедицины как альтернативы традиционным визитам к врачу. А в условиях глобальных вызовов, таких как пандемии и кризисы в сфере здравоохранения, телемедицина становится не просто вспомогательным инструментом, а необходимым решением для обеспечения доступности медицинской помощи.

Результаты исследования. Опрос среди 110 респондентов показал, что 41,4% считают онлайн-консультации удобными, а 14,4% уверены, что врач должен осматривать пациента лично. Лишь 15,3% опрошенных регулярно пользуются услугами телемедицины. Наиболее востребованные услуги: психологическая помощь (52,3%), разъяснение анализов (47,7%) и консультации дерматолога (43,2%). Предпочтительный формат: большинство (61,3%) - выбрали видеозвонки. Основные недостатки: 49,5% - обеспокоены отсутствием личного осмотра, 30,6% считают, что возможны ошибки в диагнозе, а 8,1% - опасаются мошенничества. Главные преимущества: 41,4% отметили экономию времени, 40,5% ценят возможность быстро получить помощь, а 18% не видят в телемедицине преимуществ. Основной плюс телемедицины - удобство и оперативность, однако некоторые респонденты не видят в них особой ценности.

Выводы. Телемедицина постепенно занимает важное место в системе здравоохранения. Большинство респондентов признают её удобство, особенно в сфере психологической помощи, разъяснения анализов и консультаций узких специалистов. Однако отсутствие личного осмотра и риск ошибок в диагностике остаются ключевыми сдерживающими факторами. Для успешного развития телемедицины в Казахстане необходимо улучшение качества онлайн-консультаций, минимизация рисков ошибок в диагнозах и создание условий, при которых пациенты будут доверять дистанционной медицине наравне с традиционной.

Шамсиддинов Э.И., Бахромов М.Б., Мансуров Х.Н.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ АНАСТОМОЗОВ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ НА ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Институт фундаментальной медицины. Научно-исследовательская лаборатория.
Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии. ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.
Научный руководитель - к.м.н. доцент. Абдуллозода З.Р.

Цель исследования. Изучить результаты моделирования различных анастомозов сигмовидной кишки на эксперименте.

Материал и методы. Резекция и наложение различных методов резекции и анастомоза сигмовидной кишки проведены на 36 экспериментальных животных. Выбраны экспериментальные животные с различными весовыми категориями от 2,2 до 2,8кг. Все операции проводились под общей анестезией. После обработки операционного поля продольным разрезом длиной 12,0см проведена нижнее- срединная лапаротомия. В первой группе (12 случаях) найдена сигмовидная кишка и проведена резекция сигмовидной кишки, анастомоз «конец в конец» однорядными узловыми швами с помощью атравматической нитью викрил 3,0. В второй группе (12 случаях) после резекции сигмовидной кишки наложены анастомоз «конец в конец однорядным непрерывными швами. В третьей группе (12 случаев) после резекции сигмовидной кишки анастомоз «конец в конец» трехрядным швом (первый узловой серозно-мышечный шов, второй через серозно-мышечно-слизистый слой непрерывными швами, третий серо-серозный узловой шов). Гемостаз по ходу раны. Послойные швы на рану. Асептическая повязка.

Результаты исследования. Из 36 операций в послеоперационном периоде наблюдались в течение 2 месяцев. В 4 случаях на 6-7-е сутки у второй и третьей группы после релапаротомии отмечалась несостоятельность анастомоза, второй группы все анастомозы проходимые. Причиной несостоятельности анастомоза является расхождение швов.

Выводы. Наш экспериментальный опыт показывает, что наложения анастомоза сигмовидной кишки узловыми швами на экспериментальных животных дает хорошие результаты.

Шарапова Н.Э., Исмоилова Д.З., Кодирова Н.Н.
АТЕРОСКЛЕРОЗ И ЕГО РОЛЬ В РАЗВИТИИ ИНФАРКТОВ И ИНСУЛЬТОВ

Кафедра фундаментальной медицины Азиатский международный университет. Бухара. Узбекистан.
Научный руководитель - и.о. профессора Джалилова З.О.

Цель исследования. Изучение патогенетической роли атеросклероза в развитии инфаркта миокарда и ишемического инсульта, а также методов диагностики и профилактики этого заболевания, выявить ключевые факторы риска и возможные профилактические меры.

Материал и методы. Клинический анализ медицинских карт пациентов с подтвержденными случаями инфаркта миокарда и инсульта с учетом факторов риска (анамнез, жалобы, факторы риска). Лабораторные исследования (липидный профиль, уровень холестерина, триглицеридов, маркеров воспаления). Инструментальные методы (УЗИ сосудов, ангиография, МРТ головного мозга, ЭКГ). Статистический анализ – обработка полученных данных с применением методов корреляционного и регрессионного анализа для выявления связи между степенью атеросклеротического поражения.

Результаты исследования. 1. Частота атеросклероза. У 85% пациентов с инфарктом миокарда и у 78% пациентов с ишемическим инсультом выявлены признаки выраженного атеросклероза. В 65% случаев поражены коронарные артерии, в 40% – сонные артерии, что указывает на высокий риск тромбообразования и сосудистых катастроф.

2. Факторы риска. Высокий уровень липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) обнаружен у 90% пациентов. Артериальная гипертензия выявлена у 75% пациентов, что усиливает повреждение сосудистой стенки. Курение повышает риск развития атеросклероза и выявлено у 60% обследованных. У 50% пациентов зарегистрирован сахарный диабет, способствующий поражению сосудов.

3. Механизм развития осложнений. Атеросклеротические бляшки вызывают стеноз артерий, снижая кровоток. Разрыв бляшки и активация тромбообразования приводят к острому сосудистому событию (инфаркт, инсульт). Хроническая ишемия способствует поражению миокарда и мозга, повышая смертность.

4. Эффективность профилактических мер. Контроль уровня холестерина, отказ от курения и антигипертензивная терапия снижают риск инфаркта и инсульта на 40–50%. Прием статинов снижает уровень ЛПНП на 30–50%, уменьшая вероятность образования новых бляшек. Регулярная физическая активность и диета с низким содержанием насыщенных жиров улучшают липидный профиль и состояние сосудов.

Выводы. Атеросклероз – ключевой фактор развития инфаркта миокарда и ишемического инсульта. Контроль уровня холестерина, артериального давления и коррекция образа жизни значительно снижают риск осложнений. Необходима ранняя диагностика и профилактика атеросклероза для снижения заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Факторы риска (гипертония, диабет, курение, ожирение) значительно ускоряют прогрессирование заболевания.

Шарапова Н.Э., Исмоилова Д.З., Орипова Н.А.
ВЛИЯНИЕ ГАСТРИТА НА РАБОТУ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Кафедра фундаментальной медицины Азиатский международный университет. Бухара, Узбекистан.
Научный руководитель – профессор Джалилова З.О.

Цель исследования. Исследовать, как гастрит влияет на клиническую картину: оценить корреляцию между степенью воспаления, морфологическими изменениями слизистой и симптоматикой (боль, тошнота, рвота, диспепсия).

Материал и методы. Изучение современных научных публикаций о гастрите, его формах, механизмах развития и влиянии на пищеварение. Анализ медицинских карт пациентов с разными формами гастрита (острый, хронический, атрофический, эрозивный). Сбор информации о симптомах, частоте обострений, особенностях диеты и образа жизни. Лабораторные методы: общий анализ крови (ОАК) – для выявления воспалительных изменений и возможных признаков анемии. Биохимический анализ крови – для оценки функции печени и поджелудочной железы.

Результаты исследования. Гастрит оказывает значительное влияние на работу пищеварительной системы, вызывая нарушения секреции желудочного сока, что приводит к изменению кислотности желудочной среды. Это, в свою очередь, ухудшает расщепление белков, замедляет пищеварительные процессы и снижает усвоение питательных веществ, таких как железо, кальций и витамин B12. Исследования показывают, что гастрит может сопровождаться воспалительными изменениями, приводящими к эрозиям и язвам слизистой оболочки желудка. В случаях хронического гастрита атрофические процессы ослабляют барьерную функцию желудка, что увеличивает риск бактериальных инфекций. Результаты исследований подчёркивают необходимость ранней диагностики и профилактических мер для предотвращения осложнений гастрита, включая язвенную болезнь и риск развития рака желудка. Таким образом, исследования гастрита способствуют более глубокому пониманию его патогенеза, влияния на морфологию и функции желудка, что позволяет разрабатывать более эффективные стратегии лечения и профилактики.

Выводы. Гастрит оказывает негативное влияние на работу пищеварительной системы, вызывая нарушения секреции желудочного сока, что приводит к проблемам с перевариванием и усвоением пищи. Симптомы заболевания, такие как боль в верхней части живота, тошнота и чувство тяжести после еды, существенно снижают качество жизни пациентов. Хронические формы гастрита могут приводить к атрофии слизистой оболочки желудка, что повышает риск развития сопутствующих заболеваний, включая язвенную болезнь, рефлексную болезнь и предраковые состояния.

Мақсади таҳқиқот. Таҳқиқ ва таъсири реактиви Гриняр ба моддаҳои гуногуни органикӣ ва омӯзиши механизми ҳосилшавии моддаҳои нави органикӣ (спиртҳо, алдегиду кетонҳо, алканҳо, кислотаҳои карбонӣ ва бензол).

Мавод ва методи таҳқиқот. Реагенти Гриняр RMgX (R- радикал – алкил ё арил, X- галоген), яке аз роҳҳои муҳим ва қулай барои ҳосил кардани пайвастагиҳои металлорганикӣ ба ҳисоб меравад. Барои ҳосил кардани спиртҳои дуҷома аз алдегид (ғайр аз метанал чун аз он спирти якума) ва барои спиртҳои сеҷома аз кетонҳо, барои ҳосил кардани кислотаҳои карбонӣ аз гази карбонат истифода бурда мешавад. Механизми реаксияи ҳосилшавии онҳо ба таври зайл мегузарад: $\text{CH}_3\text{-Br} + \text{Mg} = \text{CH}_3\text{-Mg-Br}$ (ба сифати катализатор эфири содаи диэтил истифода мекунем). $\text{CH}_3\text{-Mg-Br} + \text{CH}_3\text{-CONH} = \text{CH}_3\text{-CH(OMgBr)CH}_3$, моддаи ҳосил шударо гидролиз мекунем: $\text{CH}_3\text{-CH(OMgBr)CH}_3 + \text{HON(H}^+) = \text{CH}_3\text{-CHONCH}_3$ (спирти дуҷома) + Mg(OH)Br . Аз сабаби паст будани электроманфияти карбон нисбат ба оксиген, оксиген электронҳои карбонро ба тарафи худ гирифта ба δ^- делта (-) мегузарад, карбон боша д электрон дода ба δ^+ (делта +) мубаддал мешавад. Барои ҳосил кардани спиртҳои сеҷома бошад аз кетонҳо (пропанон) истифода менамоем. $\text{CH}_3\text{-Mg-Br} + \text{CH}_3\text{-CO-CH}_3 = \text{CH}_3\text{-COMgBr(CH}_3)_2$, моддаи ҳосил шударо об таъсир мекунем: $\text{CH}_3\text{-COMgBr(CH}_3)_2 + \text{HON(H}^+) = \text{CH}_3\text{-CON(CH}_3)_2$ (спирти сеҷома) + Mg(OH)Br . Ҳангоми таъсири $\text{CH}_3\text{-MgBr} + \text{CO}_2$ (агар сохти структурии онро нигарем, шакли зеринро O=C=O мегирад) $= \text{CH}_3\text{-COOMgBr}$, пас гидролиз мекунем: $\text{CH}_3\text{-COOMgBr} + \text{HON(H}^+) = \text{CH}_3\text{-COOH}$ (кислотаи сирко) + Mg(OH)Br . Барои истехсоли алканҳо аз реаксияи зеринро гузаронидан мумкин аст: ба болои лавҳачаи магний, ки бо қабати эфирӣ пӯшонида шудааст, як миқдори муайяни хлориди этилро илова мекунем. Дар натиҷа этилмагнийхлорид ҳосил мешавад ($\text{CH}_3\text{-CH}_2\text{Cl} + \text{Mg} = \text{CH}_3\text{-CH}_2\text{Mg-Cl}$). Агар ба болои он каме об илова намоем зуд этан ва ҳидроксохлоридмагний ($\text{CH}_3\text{-CH}_2\text{Mg-Cl} + \text{HON(H}^+) = \text{CH}_3\text{-CH}_3 + \text{Mg(OH)Cl}$) ҳосил мешавад. Реаксияи дигаре, барои ҳосил кардани бензол истифода мебарем чунин аст. Дар қолбаи ҳаҷмаш 500 мл, аввал 30 гр ҳокаи Mg-ро андохта ба болои он 100 мл эфир омехта менамоем. Баъдан ба болои он 25 мг бромбензол бо эҳтиёт илова мекунем, барои фаъолияти магнийро баланд кардан ба он каме йоди кристаллӣ илова мекунем. Реаксияи зерин дар муддати 40 дақ. ба амал меояд ($\text{C}_6\text{H}_5\text{-Br} + \text{Mg} = \text{C}_6\text{H}_5\text{-MgBr}$). Бо ёрии чакрарез (пипетка) 10 мл аз фенилмагнийбромиди ҳосилшуда (рангаш зардҷатоб) дар найчаи шишагӣ (пробирка) гирифта ба 4 мл об таъсир карда, мушоҳида менамоем, ки реаксия бо суръати баланд ба амал меояд, дар натиҷа бензол ва ҳидроксобромидмагний ($\text{C}_6\text{H}_5\text{-MgBr} + \text{HON(H}^+) = \text{C}_6\text{H}_6 + \text{Mg(OH)Br}$) ҳосил мешавад.

Натиҷаи таҳқиқот. Мо бо ёрии реактиви Гриняр дар натиҷаи кори илмӣ-амалии худ спиртҳои дуҷома (пропанол-2), сеҷома (2-метил, пропанол-2), кислотаи сирко (атсетат) ва бензол (арен) ҳосил кардем.

Хулоса. Реактиви Гриняр ҳосияти хуби реаксионӣ дорад, ин аз ҳисоби сул будани банди байни атоми карбон ва металли магний аст. Аз ин рӯ барои истехсоли аксари пайвастҳои органикӣ, қорҳои илмӣ, амалӣ ва таҳқиқотӣ ба таври васеъ истифода бурда мешавад. Барои ҳосил кардани моддаҳои дигари органикӣ таҳқиқотчиён метавонанд аз ин реактив истифода намојанд.

Шарипов Р.К., Мирзоева З., Мамадҷусуфова М. Г.

СТЕПЕНЬ РОСТА ПРОРОСТКОВ КОРНЕЙ И ЧИСЛО БОКОВЫХ КОРЕШКОВ У РАЗЛИЧНЫХ ГЕНОТИПОВ МЯГКОЙ ПШЕНИЦЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ НАСЫЩЕННОСТИ ПОЧВЫ ВОДОРОСЛЯМИ IN VITRO

Институт ботаники, физиологии и генетики растений НАНТ. Таджикистан.

Научный руководитель - к.б.н. Мамадҷусуфова М.Г.

Цель исследования. Хотя о значении микроскопических организмов в зависимости от содержания органических веществ (гумус), типов почв и их структурального состава отмечается много работ и исследовано многосторонне, но о влиянии различных видов водорослей на рост и развитие корневых систем в опубликованных работах слишком малочисленные. Следует отметить, что водоросли в ризосфере были обнаружены совсем недавно. Развитие водорослей в ризосфере, так же, как и других микроорганизмов, объясняется доступностью органических веществ, повышенным содержанием углекислоты и благоприятными условиями увлажнения. Не может быть и речи о простом эпифитировании и автотрофном образе жизни водорослей в этих условиях. Пластичность их фотосинтетического аппарата, а именно возможность осуществлять различные типы питания, допускает развитие водорослей в зоне корней, где устанавливаются симбиотрофические отношения с высшими растениями. Именно в ризосфере в первую очередь осуществляется влияние водорослей на растения как прямое, так и косвенное, а также обратное влияние - растений на водоросли. Именно поэтому мы изучали это направление.

Материалы и методы. В качестве объектов исследования брали 6 сортов мягкой пшеницы: 4 сорта Памирского происхождения (сорта Маври, Сурхак, Сафедари ишкочими и Бабило) и два сорта иного происхождения (сорта Норман и Марокко) для сравнительного анализа. Повторность каждого вариантов 16 - 20 кратная. Биометрический анализ проводили по Доспехову (1985) малыми выборками.

Результаты исследования. В данной работе в лабораторных условиях *in vitro* были изучены влияние определённого вида зелёной водоросли на всхожесть семян и роста, развитие и объём корневой системы у ряда перспективных сортов мягкой пшеницы местной и зарубежной селекции.

Как показывают полученные результаты, степень изменчивости изученных показателей при многофакторальном анализе были разные или неоднозначны в зависимости от генотипической особенности изученных сортов и

опытных вариантов. Однако, при этом в зависимости от вариантов опыта (А, В, С), и при сравнительном изучении контрольных и опытных вариантов изученные растения проявляют особые принципы по степени изменчивости. Так как у большинства изученных сортов длина проростков по всем вариантам была больше у опытных, чем в контрольных, где разброс по всем сортам составлял 10,6 - 21,8 см; 2,2 - 5,7; 4,9 - 6,7 см у опытных, чем у контрольных 3,8 - 18,9; 1,0 - 5,6; 0,9 - 4,9 см по вариантам А, В, С, соответственно. Среди изученных сортов только у сорта Бабило по вариантам А и В длина проростка у контроля в определённой степени была больше, чем у опытных вариантов (18,9 и 5,6 см против 10,6 и 4,8 см у опытных растений, соответственно).

Выводы. Полученные данные по влиянию зелёных водорослей в области ризосферы при прорастании семян различных сортов мягкой пшеницы показывают, что их влияние на показатели “длина проростков” и “длина корней” наиболее ощутимы, чем показатели числа боковых корешков в кратковременных опытах (10 -15 дней) в лабораторных условиях.

Шарипов Э.Ф.

ВЛИЯНИЕ РАССТРОЙСТВА ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ И ПОТРЕБЛЕНИЕ ТВЕРДОЙ ПИЩИ НА УСПЕШАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”. Таджикистан
Научный руководитель – Абдусатторов Т.А.

Цель исследования. Анализ связи между РПП, психическими изменениями и потреблением твёрдой пищи. Как влияет нарушения питания на психику

Материал и методы. Нами было исследовано 30 студентов, из них 20 девушек и 10 юношей в возрасте 18-20 лет. Исследование было проведено на основе анкетирования с помощью опросника DSSI (Dyspepsia Symptom Severity Index) и средняя успеваемость определили путём сложения оценки 4 предметов (анатомия, гистология, нормальная физиология и биохимия) зимней сессии.

Результаты исследования. Результаты показывают, что у студентов с нарушением пищевого поведения средняя академическая успеваемость ниже, чем у студентов без нарушений. Кроме того, у первой группы выявлен более высокий уровень диспепсии (9.2 против 7.6), что может свидетельствовать о влиянии пищевых привычек на состояние желудочно-кишечного тракта. Также выявлены гендерные различия, указывающие на возможное разное влияние нарушений питания у юношей и девушек.

Выводы. Полученные данные подтверждают, что расстройства пищевого поведения могут оказывать негативное влияние на академическую успеваемость студентов, снижая их средний балл. Кроме того, повышенный уровень диспепсии среди студентов с нарушением пищевого поведения указывает на возможные проблемы с функционированием желудочно-кишечного тракта, связанные с их пищевыми привычками. Также выявленные гендерные различия предполагают, что влияние расстройств пищевого поведения на организм может различаться у юношей и девушек, что требует дальнейшего изучения.

Шарипова З. Б.

ВЛИЯНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МОБИЛЬНЫХ ТЕЛЕФОНОВ НА ЗДОРОВЬЕ СТУДЕНТОВ.

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан
Научный руководитель – к.м.н. Иргашева Д.З.

Цель исследования. Целью данного исследования является оценка влияния использования мобильных телефонов на здоровье студентов. Студенческая жизнь характеризуется высокой умственной и физической нагрузкой, а мобильные телефоны активно применяются в учебе, досуге и социальной жизни. Важно определить, как постоянное использование мобильных устройств отражается на функциональном состоянии студентов, их физическом и психоэмоциональном здоровье.

Материал и методы. Исследование проводилось среди 80 студентов различных групп медицинского факультета, активно использующих мобильные телефоны в повседневной жизни, учебной деятельности и социальной активности.

Для оценки воздействия мобильных телефонов на организм студентов применялись следующие методы:

- Опросы и анкетирование. Участникам исследования предлагалось заполнить анкету, содержащую 20 вопросов с несколькими вариантами ответов (от 4 до 6). Анкета позволяла оценить ежедневное время, проводимое с мобильным телефоном, а также частоту возникновения симптомов, таких как усталость, бессонница, головные боли, стресс и другие физические или психоэмоциональные расстройства.

Результаты исследования. Анализ анкетирования выявил следующие тенденции в использовании мобильных телефонов и их влияние на состояние здоровья студентов:

- 41,25% студентов проводят за мобильными телефонами 5 и более часов в день.
- 61,25% используют мобильные устройства в учебной деятельности.
- 30% тратят время на мобильный телефон во время учебных занятий.
- 42,5% почти всегда используют мобильный телефон перед сном.
- 35% испытывают усталость в течение дня.
- 38,75% отмечают головные боли после длительного использования мобильного телефона.
- 37,5% редко испытывают стресс или нервозность после общения в социальных сетях или переписки в мессенджерах.

- 37,5% никогда не страдали от бессонницы или нарушений сна, связанных с использованием мобильного телефона.
- 30% иногда ощущают сухость глаз или перенапряжение зрения после длительного взаимодействия с экраном.
- 41,25% никогда не испытывали проблем с осанкой (боли в шее, спине).
- 33,75% редко ощущают психоэмоциональное напряжение или тревожность после использования мобильного телефона.
- 27,5% часто и 27,5% редко замечают, что использование мобильного телефона влияет на их способность сосредоточиться на учебе или работе.
- 46,25% оценивают свое общее состояние здоровья как хорошее.

Выводы. Мобильные телефоны играют важную роль в учебе и общении, но их чрезмерное использование может привести к стрессу, усталости, нарушениям сна, зрительным расстройствам и проблемам с осанкой. Рекомендуется контролировать экранное время, соблюдать гигиену зрения, режим сна и чередовать умственную деятельность с физической активностью.

Шарипова З.И.

МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НАВЫКАМ АННОТИРОВАНИЯ ТЕКСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ В УСЛОВИЯХ ТАДЖИКСКО-РУССКОГО ДВУЯЗЫЧИЯ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – к.п.н. Самадова Г.Ю.

Цель исследования. Разработать и лингводидактически обосновать методическую систему обучения студентов стоматологического факультета написанию аннотаций к специализированным текстам по стоматологии на занятиях по русскому языку, направленную на совершенствование их профессиональной коммуникативной компетенции.

Материал и методы. В исследовании использовались специализированные тексты по стоматологии, отобранные с учётом уровня подготовки студентов стоматологического факультета и требований к формированию профессиональной коммуникативной компетенции. Методы исследования включали лингводидактический анализ, разработку и апробацию методической системы обучения навыкам аннотирования научных текстов. Особое внимание уделялось учёту специфики специальности при разработке учебных материалов, что способствовало лучшему усвоению языка в рамках профессиональной сферы. Обучение навыкам аннотирования рассматривалось как необходимый элемент подготовки студентов к написанию курсовых и выпускных работ, а также к участию в научных конференциях, что является важным аспектом их профессиональной подготовки.

Результаты исследования. Аннотирование является сложным видом речевой деятельности, требующим от студентов владения определенными лингвистическими навыками. В процессе обучения необходимо уделить внимание следующим аспектам:

- лексика: студенты должны знать терминологию, используемую в стоматологии, а также уметь использовать синонимы и обобщающие слова;
- грамматика: студенты должны уметь строить сложные предложения, использовать научный стиль речи и правильно оформлять цитаты;
- стилистика: студенты должны уметь создавать лаконичные и информативные тексты, избегая избыточности и повторов.

Для успешного аннотирования студентам необходимо научиться анализировать структуру текста, выделять ключевые слова и фразы, а также определять основную мысль автора. Важно также обучить студентов техникам парефразирования и компрессии информации.

Выводы. Как показали результаты, предложенная технология формирования коммуникативной компетенции студентов неязыковых вузов в письменной речи, в частности в написании аннотаций к специализированным текстам в условиях двуязычия, представляет собой целостную методическую систему. Данная система, основанная на поэтапном развитии коммуникативных умений, позволяет студентам эффективно работать с текстами по специальности, приобретая навыки информационного описания и рецензирования научных работ. Для достижения устойчивых результатов необходимо систематическое и последовательное применение данной технологии на занятиях.

Шарипова З.И.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕКСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ДЛЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – к.п.н. Самадова Г.Ю.

Цель исследования. Разработать и лингводидактически обосновать методическую систему совершенствования русской профессиональной письменной речи студентов педиатрического факультета, основанную на использовании специализированных текстов на занятиях по русскому языку.

Материал и методы. В исследовании использовались специализированные тексты по педиатрии, отобранные с учётом уровня подготовки студентов педиатрического факультета и требований к формированию профессиональной коммуникативной компетенции. Методы исследования включали: лингводидактический анализ текстов; разработку методической системы, направленной на формирование навыков и умений письменной речи студентов; прове-

дение практических занятий по русскому языку, на которых уделялось внимание всесторонней разработке теоретических проблем письменной коммуникации и формированию учебных действий.

Результаты исследования. Анализ результатов практических занятий подтвердил, что "Учебное пособие для студентов педиатрического факультета" полностью соответствует программным требованиям по развитию устной и письменной речи. Его содержание и структура позволяют эффективно решать лингвистические и коммуникативные задачи, формировать у студентов необходимые профессиональные компетенции. Адаптированные тексты, лексико-грамматические задания, и презентации учебного материала, подобраны с учётом специфики педиатрического факультета.

Кроме того, результаты показали, что использование данного пособия значительно повышает мотивацию студентов к изучению русского языка. Специализированные тексты по педиатрии вызывают у студентов интерес и позволяют им видеть практическую значимость изучаемого материала.

Лексико-грамматические задания, разработанные к текстам, способствуют активному усвоению лексики и грамматических конструкций, необходимых для профессионального общения. Эффективная презентация учебных единиц с использованием мультимедийных средств и интерактивных методов обучения делает процесс обучения более наглядным и запоминающимся.

Результаты подтвердили, что "Учебное пособие для студентов педиатрического факультета" является эффективным инструментом для совершенствования русской профессиональной письменной речи студентов и способствует формированию у них необходимых профессиональных компетенций.

Выводы. Таким образом, предложенная система совершенствования русской профессиональной письменной речи студентов педиатрического факультета на практических занятиях с использованием текстов по специальности представляет собой комплекс методических приёмов, направленных на улучшение методики обучения русской речи.

Данная система может быть успешно использована не только на педиатрическом факультете, но и в других медицинских вузах, где требуется развитие профессиональной письменной коммуникации. Её гибкость и адаптивность позволяют учитывать специфику различных специальностей. В перспективе, разработанная система может быть дополнена современными информационными технологиями, такими как онлайн-платформы и интерактивные упражнения, что позволит сделать процесс обучения ещё более эффективным и увлекательным.

Шарипова О.Н., Курбанова Ф.А., Юсупова М.П.

ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ С ПОМОЩЬЮ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Кафедра рентгенологии и радиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Шарипов В.Ш.

Цель исследования. Изучение возможностей компьютерной томографии в диагностике хронической обструктивной болезни лёгких (ХОБЛ).

Материалы и методы исследования. На большом клиническом материале (50 больных) был проведён анализ эффективности компьютерной томографии в диагностике хронической обструктивной болезни лёгких.

Разработан диагностический КТ-симптомокомплекс, который будет предназначен для своевременного выявления ХОБЛ с целью содействия персонализированному лечению ХОБЛ.

Объектом для исследования были данные больных, госпитализированных по поводу обострения ХОБЛ различной степени тяжести, установленной при выписке из стационара с помощью заключительной спирометрии.

Результаты исследования. При анализе КТ-исследования в фазе выдоха практически у половины обследованных больных были выявлены участки повышенной воздушности лёгочной ткани. Также определялось расширение и деформация сегментарных и субсегментарных бронхов и утолщение их стенок. У 10% больных отмечалось наличие крупных воздушных полостей с видимыми стенками (буллёзная эмфизема). Также в результате исследования был установлен симптом патологии бронхиол - симптом «дерева в почках». Остальные КТ-признаки и визуальные особенности, присущие ХОБЛ (утолщение стенки дыхательных путей, их интерстициальные аномалии, бронхоэктазы), различались выраженностью тех или иных проявлений в зависимости от степени тяжести заболевания.

Выводы. Компьютерная томография позволяет детально изучить структуру лёгочной ткани и состояние мелких бронхов в зависимости от степени тяжести заболевания. При использовании компьютерной томографии частота выявления диагностических признаков ХОБЛ значительно выше по сравнению со стандартной рентгенографией, что свидетельствует о необходимости более широкого применения КТ для своевременного выявления и диагностики ХОБЛ.

Шарипова Р.Г.

ВЛИЯНИЕ ТИМЭКТОМИИ НА МОРФО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КОСТНОМ МОЗГЕ У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ

Бухарский государственный медицинский институт. Узбекистан.

Научный руководитель - Нуралиев Н.А.

Цель исследования. Целью данного исследования является изучение морфоиммунологических изменений, возникающих в результате тимэктомии, и оценка влияния этих изменений на костный мозг и общую иммунную систему. Изучались процессы созревания Т-лимфоцитов, продукция иммуноглобулинов и динамика иммунного ответа.

Тимэктомия (удаление тимуса) является важной экспериментальной моделью для изучения влияния иммунной

системы на организм. Тимус играет ключевую роль в формировании иммунного ответа, обеспечивая созревание Т-лимфоцитов. Его удаление приводит к значительным изменениям в костном мозге, крови и сыворотке крови, что делает его важным объектом исследований в области иммунологии и патологии.

Материал и методы. В эксперименте использовали 120 белых беспородных крыс (возраст 3 месяца, масса тела 160-180 г), разделенных на две группы: контрольную и экспериментальную (тимэктомированные животные). Животные содержались в стандартных условиях, им обеспечивалось сбалансированное питание и ветеринарный контроль. Операция тимэктомии проводилась в стерильных условиях под общей анестезией. После удаления тимуса было проведено гистологическое исследование для подтверждения успешности операции.

Для анализа морфо-иммунологических изменений были взяты образцы костного мозга (из бедренной и большеберцовой кости), крови и сыворотки. Оценивались количество лимфоидных клеток, уровень иммуноглобулинов (IgG, IgM), цитокинов (IL-2, INF- γ), а также морфологические изменения костного мозга с помощью гистологического анализа. Статистический анализ данных проводился с использованием t-критерия Стьюдента и ANOVA.

Результаты исследования. Тимэктомия привела к значительному снижению количества лимфоидных клеток в костном мозге (на 40-50 % по сравнению с контрольной группой). Гистологический анализ выявил уменьшение размеров лимфоидных фолликулов и снижение количества зрелых Т-лимфоцитов.

В крови тимэктомированных животных наблюдалось снижение уровня Т-лимфоцитов (на 30-35%) и уменьшение концентрации иммуноглобулинов IgG и IgM. Цитокиновый анализ показал снижение IL-2 и INF- γ , что свидетельствует о снижении активности иммунных клеток.

Выводы. Тимэктомия вызывает значительные морфо-иммунологические изменения в костном мозге, крови и иммунной системе в целом. Полученные данные подтверждают важность тимуса в процессе иммунного ответа и создают научную основу для дальнейших исследований в области иммунологии и аутоиммунных заболеваний.

Шарипова С. С.

ВЛИЯНИЕ СНА НА ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ У СТУДЕНТОВ

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель – к.м.н. Иргашева Д.З.

Цель исследования. Изучить влияние длительности и качества сна на когнитивные функции студентов, а также выявить возможные механизмы этого воздействия.

Материал и методы. Исследование проводилось методом анкетирования в офлайн-формате среди 100 студентов 2-го курса (18–25 лет).

Опрос – анкета о режиме сна, уровне стресса и учебной деятельности.

- Когнитивные тесты: запоминание слов, тесты на внимание, логические задачи.
- Статистический анализ – выявление корреляций между сном и успеваемостью.

Результаты исследования. - Академическая успеваемость и сон: 21% студентов, которые спят в среднем 7–8 часов, набрали более 40 баллов в тестах и имеют средний академический балл выше 3. 79% студентов, чей сон составляет менее 6 часов, показали менее 40 баллов.

- Качество сна: 62% студентов отметили ухудшение сна перед экзаменами. Основные причины – тревожность (45%), ночная подготовка (38%) и нерегулярный режим сна (17%).
- Субъективное восприятие влияния сна: 70% студентов считают, что недостаток сна отрицательно сказывается на их обучении. Они отмечают ухудшение концентрации, памяти и способности решать сложные задачи.
- Стресс и тревожность: 88% респондентов указали стресс и высокую учебную нагрузку как основные факторы, ухудшающие сон.

Выводы. Качество сна напрямую связано с академическими результатами: студенты с полноценным сном показывают лучшие когнитивные способности и успеваемость. Недостаток сна приводит к ухудшению концентрации, памяти и снижению эффективности обучения. Важно внедрять программы поддержки студентов, направленные на снижение стресса, обучение техникам релаксации и формирование здорового режима сна.

Шарипова Н., Мухамадиева С.И.

ДВУЯЗЫЧИЕ УЛУЧШАЮТ КОГНИТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ МОЗГА

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Таджикистан

Научный руководитель – к.ф.н., доцент Мухамадиева З.А.

Цель исследования. Изучить положительное влияние двуязычных людей на их когнитивные способности.

Материалы и методы. Ученые выяснили, что мозг двуязычных людей может обладать более высокими навыками концентрации и переключения между задачами по сравнению с моноязычными, благодаря способности эффективно подавлять один язык при использовании другого. Кроме того, двуязычие оказывает положительное влияние на людей разных возрастов: семимесячные двуязычные дети лучше адаптируются к изменениям в окружающей среде, а пожилые двуязычные люди могут испытывать меньшие проблемы с когнитивными функциями.

Результаты. Исследования убедительно показали, что, когда двуязычный человек использует один язык, другой одновременно активен. Когда человек слышит слово, он или она не слышит все слово сразу: звуки поступают в последовательном порядке. Задолго до того, как слово будет закончено, языковая система мозга начинает угадывать, что это может быть за слово, активируя множество слов, которые соответствуют сигналу. Поскольку обе язы-

ковые системы двуязычного человека всегда активны и конкурируют, этот человек использует эти контрольные механизмы каждый раз, когда он или она говорит, или слушает. Эта постоянная практика усиливает контрольные механизмы и изменяет связанную область мозга и, таким образом, развивает и укрепляет ее. Двуязычные люди также лучше, чем одноязычные, переключаются между двумя задачами. Поскольку они могут думать на двух языках одновременно, их способность к многозадачности увеличивается. Двуязычные люди также могут лучше и намного легче выучить третий язык, чем одноязычный человек. Одновременное мышление на двух или нескольких языках тренирует мозг человека, это сохраняет мозг здоровым и в отличном состоянии даже в пожилом возрасте. Это также улучшает память человека и спасает его от таких заболеваний, как болезнь Альцгеймера в будущем.

Выводы. Когнитивные и неврологические преимущества двуязычия распространяются с раннего детства до старости, поскольку мозг более эффективно обрабатывает информацию и предотвращает когнитивный спад. Обогащенный когнитивный контроль, который приходит вместе с двуязычным опытом, представляет собой лишь одно из преимуществ, которыми пользуются двуязычные люди. Двуязычие ассоциируется с лучшей памятью, визуальнo-пространственными навыками и даже креативностью. Помимо этих когнитивных и неврологических преимуществ, есть также ценные социальные преимущества, которые дает двуязычие, среди них возможность исследовать культуру через ее родной язык или разговаривать с кем-то, с кем вы в противном случае никогда не смогли бы общаться. Эти преимущества, наблюдаемые у двуязычных людей, показывают необходимость рассмотреть, как изучение более чем одного языка улучшает активность и развитие мозга и его частей и, таким образом, сохраняет его здоровым и в хорошей форме до старости. Также исследования показывают, что у людей, владеющих двумя языками, повышены когнитивные способности и эффективность взаимодействия между областями мозга! А это, в свою очередь, делает их мозг пластичным и устойчивым к старению и нейронарушениям.

Шарифзода Ф. Дж.

РЕФОРМА ПМСП В ТАДЖИКИСТАНЕ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВСЕОБЩЕГО ОХВАТА УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - Комилова Г.И.

Цель исследования. Рассмотреть роль реформы ПМСП как ключевого фактора обеспечения здоровья населения в условиях переходной экономики страны, с целью эффективного использования ресурсов здравоохранения.

Материал и методы. В качестве материалов исследования были использованы обзор доступной литературы и интернет ресурсов, статистические данные Государственного комитета по статистике Республики Таджикистан.

Результаты исследования. Реформа ПМСП в Таджикистане происходит путем трансформирования учреждений госпитального сектора системы здравоохранения. Для ускорения работы по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, за последние два десятилетия в стране были проведены крупные реформы, направленные на реализацию подхода, основанного на ПМСП с сильным акцентом на семейную медицину, что будет способствовать укреплению системы здравоохранения и достижению поставленной перед ней задачи по обеспечению здоровья для всех жителей страны. Переход Таджикистана от высокоцентрализованной системы здравоохранения к ПМСП начался с законодательных реформ, направленных на создание новых механизмов финансирования для повышения расходов на здравоохранение и укрепление финансовой защиты населения. В результате этих мер правительство Таджикистана провело поэтапное увеличение финансирования служб ПМСП. В настоящее время проводятся реформы финансирования здравоохранения, направленные на обеспечение более комплексного и унифицированного подхода к финансированию в этом секторе и призванные обеспечить переход от распределения ресурсов на основе затрат к концепции стратегических закупок услуг первичной медико-санитарной помощи. Поэтапное увеличение объема государственного финансирования, выделяемого на развитие ПМСП, имеет решающее значение для расширения доступа населения к основным медицинским услугам. Страна переходит от системы, в значительной степени основанной на оказании стационарной вторичной и третичной медико-санитарной помощи, к общественному здравоохранению на основе первичной медико-санитарной помощи; для этого в период с 2010 по 2022 г. доля бюджета общественного здравоохранения, выделяемая на ПМСП, увеличилась с 34,6% до 40,7%. В целях дальнейшего расширения доступа населения, особенно беднейших и наиболее уязвимых домохозяйств, к основным медицинским услугам, Таджикистан также пересматривает базовый пакет медицинского страхования, который будет внедряться поэтапно начиная с приоритетных групп населения наряду с дополнительными механизмами софинансирования медицинских услуг. В целях восполнения нехватки врачей и медсестер семейной медицины для оказания основных услуг первичной медико-санитарной помощи внесены изменения в систему подготовки врачебного и сестринского персонала. Доля учреждений первичной медико-санитарной помощи, работающих по принципу семейной медицины, увеличилась с 56% в 2010 г. до 88% в 2022 г. В период с 2010 по 2023 г. число врачей, прошедших подготовку в области семейной медицины, выросло с 1595 до 1914; число прошедших соответствующую подготовку медсестер также выросло с 2536 до 9181. В результате число медицинских учреждений ПМСП увеличилось от 2343 учреждений в 1990 до 2953 учреждений в 2023 г., также посещения служб ПМСП на душу населения неуклонно росло с 4,8 в 2010 г. до 6,6 в 2023 г.1

Выводы. Таким образом, важность реформы здравоохранения в системе ПМСП в РТ заключается в повышении спроса на услуги первичной медико-санитарной помощи и расширение доступа к ним.

Шарифзода Ф. Дж., Зиёдалива Т.З.

АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОНТРАЦЕПЦИИ И ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ В ТАДЖИКИСТАНЕ: РОЛЬ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПРОГРАММ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины

ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – ст. преподаватель Нуриддинова Н.Н.

Цель исследования. Анализ текущего состояния планирования семьи и использование контрацепции в Таджикистане и роль государственных программ направленных на улучшение репродуктивного здоровья населения.

Материал и методы. Ретроспективный анализ отечественной, зарубежной литературы и интернет ресурсов; статьи и статистические данные Государственного комитета по статистике Республики Таджикистан.

Результаты исследования. Планирование семьи способствует снижению материнской и младенческой смертности и в целом имеет большое значение для благосостояния населения. Планирование семьи, по сути, являлось синонимом применения контрацепции, поскольку именно методы контрацепции позволяют планировать число детей и сроки их рождения.

В Таджикистане уровень контрацепции остается сравнительно низким по сравнению с другими странами Центральной Азии. Уровень распространенности контрацепции, который показывает процент женщин в возрасте 15-49 лет, использующих любые методы контрацепции, составлял около 29% на 2017 год. Этот показатель вырос с 19,5% в 1995 году, но остается самым низким в регионе. Для сравнения, в Казахстане этот показатель составляет около 50%. На 2021 год уровень распространенности контрацепции в Таджикистане имел незначительный рост - 31,2%. Этот показатель отражает процент женщин в возрасте 15-49 лет, которые используют любой метод контрацепции. Учитывая этот низкий уровень по сравнению с другими странами, правительство Таджикистана продолжает работать над улучшением доступа к услугам по планированию семьи и информированности населения, но заметного роста пока не наблюдается.

Низкий уровень использования контрацепции в Таджикистане обусловлен несколькими факторами, включая бедность, культурные нормы и влияние членов семьи, уровень образованности.

Правительство Таджикистана при сотрудничестве с международными организациями активно работает над улучшением репродуктивного здоровья и планирования семьи через различные государственные программы по охране репродуктивного здоровья, направленные на улучшение доступности и качества этих услуг, особенно для уязвимых групп населения. В августе 2023 года было объявлено о продлении программы репродуктивного здоровья на четырехлетний период, заканчивающийся в 2027 году. Основные цели программы направлены на улучшение доступности и качества услуг по планированию семьи, особенно для уязвимых слоев населения, которые составляют более 75% жителей страны, преимущественно проживающих в сельских районах. Также большое внимание направлено информационно-просветительной работе, в рамках которой предусмотрено обучение и информирование населения о методах контрацепции и планирования семьи. Это включает в себя предоставление качественной информации и услуг, чтобы люди могли принимать осознанные решения на основе своих ценностей и жизненных обстоятельств.

Выводы. Таким образом, улучшение доступа к услугам по планированию семьи - распространение знаний о современных средствах контрацепции и подготовки к осознанному принятию решения о рождении детей, а также широкое внедрение государственных программ направленных на улучшение репродуктивного здоровья населения - могут внести существенный вклад в сокращение уровня аборт и соответственно сохранению и укреплению здоровья женщин.

Шарифзода Ф. Дж., Зиёдалива Т.З.

ТЕНДЕНЦИИ РОЖДАЕМОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ: ДИНАМИКА, ФАКТОРЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины ГОУ

ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – ст. преподаватель Нуриддинова Н.Н.

Цель исследования. Анализ ключевых тенденций рождаемости в Таджикистане за последние 20 лет, выявление основных факторов демографической динамики и перспектив рождаемости в контексте социально-экономических и культурных изменений.

Материал и методы. В качестве материалов исследования были использованы обзор доступной литературы и интернет ресурсов, статистические данные Государственного комитета по статистике Республики Таджикистан, отчеты международных и национальных организаций.

Результаты исследования. За последние десятилетия в Таджикистане наблюдается постепенное снижение уровня рождаемости. В 2020 году показатель составил 25,8 живых рождений на 1,000 человек, что значительно ниже максимума по сравнению 48,65 на 1,000 человек в 1960 году. Тем не менее, уровень рождаемости в стране остается сравнительно высоким по мировым стандартам. Ожидается, что эта тенденция продолжится и в будущем. На показатели рождаемости влияют такие факторы как социально-экономические условия, урбанизация, семейные традиции поддерживающие многодетность и религиозные взгляды, например, ислам, который исповедует большинство населения, поощряет создание больших семей, поддерживает ранние браки, увеличивающие фертильный период женщины и способствующие большему числу рождений, что способствует высокой рождаемости. Также, религиозные и культурные нормы могут ограничивать использование современных методов контрацепции, что ведет к уве-

личению числа детей в семьях.

В то же время, за последние 20 лет в Таджикистане наблюдается снижение уровня рождаемости: по сравнению с 1990 годом – 38,4 на 1,000 человек: в 2000г. – 27,0; в 2010г. – 29,3; в 2020г. – 25,8; и в 2021 – 22,1, на 1,000 человек. Это снижение связано с различными факторами, включая улучшения доступа к образованию, изменения в социальной структуре, миграцию и экономические условия.

Начиная с 2000 годов, уровень рождаемости в стране постепенно снижался, хотя и оставался достаточно высоким. Одним из факторов влияющим на рождаемость в Таджикистане являются экономические условия как рост бедности и безработицы, приводящие к снижению рождаемости, так как семьи откладывают рождение детей из-за экономической нестабильности. Также массовая миграция, особенно мужчин, снижает уровень рождаемости, поскольку молодые люди задерживают создание семей. В результате миграция ведет к замедлению роста населения. Следует также отметить и о влиянии уровня образования на рождаемость, т.к. повышение образовательного уровня женщин часто приводит к снижению рождаемости, поскольку женщины становятся более осведомленными о репродуктивном здоровье и предпочитают иметь меньше детей. Городская урбанизация может влиять на рождаемость, так как в больших городах из-за высоких расходов на жизнь, семьи имеют тенденцию к меньшему количеству детей.

Выводы. Таким образом, на основе анализа тенденций рождаемости в Таджикистане за последние десятилетия можно сделать вывод о постепенном снижении уровня рождаемости. Это снижение связано с социально-экономическими факторами, такими как улучшение образования, рост урбанизации и трудовая миграция. Несмотря на спад, уровень рождаемости остается сравнительно высоким. Перспективы включают дальнейшее влияние миграции, экономического развития и государственных программ на демографическую динамику.

Шарифзода Х.Ш., Шарифчони Ф.М., Одинаев А.Г.

ВЫЯВЛЕНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У СТУДЕНТОВ НЕ СВЯЗАННОЕ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ СОСТОЯНИЯМИ И ЙОДОДЕФИЦИТОМ

Кафедра медицинской психологии

НОУ «Медико- социальный институт Таджикистана», Таджикистан

Научный руководитель - старший преподаватель кафедры Кадырова З. Д.

Цель исследования. Изучить взаимосвязь между йод дефицитным состоянием и психоэмоциональным статусом студентов НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».

Материал и методы. Исследование проводилось в Научно-клиническом центре при НОУ «Медико-социальном институте Таджикистана» г.Душанбе в период с 2023. В ходе исследования использовался комплексный подход, включающий медицинское обследование и психологическое тестирование для определения психоэмоционального состояния студентов.

Исследовано 130 студентов II-го курса (средний возраст- $18 \pm 1,4$ лет). Проведен опрос и ультразвуковое исследование аппаратом УЗИ «LOGIO -09». В зависимости от пола, студенты были разделены на 2 группы: I группу составили 62(47,6%) студентов мужского пола (средний возраст $18,0 \pm 1,9$ лет). Вторую группу составили 68(52,3%) студентов женского пола (средний возраст $18,0 \pm 1,4$ лет). Дополнительно были применены следующие психологические методы, где у 94 студентов по результатам тестирования были выявлены психологические изменения, однако по УЗИ патология щитовидной железы не была обнаружена.

1. Шкала самооценки депрессии Бека (Beck Depression Inventory, BDI). Этот тест помогал оценить наличие и степень выраженности депрессивных симптомов на ранних этапах 4 студентов (3,0%)

2. Шкала самооценки тревоги Спилбергера-Ханина (State-Trait Anxiety Inventory, STAI). Тест измерял два вида тревожности: ситуативную (реакцию на конкретные обстоятельства) и личностную (устойчивое свойство характера) 40 студентов (30,7%)

3. Тест на определение уровня стресса (Perceived Stress Scale, PSS). Это методика определяет субъективное восприятие человеком уровня стресса в своей жизни. Итоговая оценка позволяла определить степень хронического стресса 50 студентов (38,4%).

Результаты исследования. В результате опроса и дополнительно проведенное ультразвуковое исследование щитовидной железы, для определения размеров и структур щитовидной железы, выявлены увеличение размеров щитовидной железы: 1 степени у 12 (19,3%) I групп студентов мужского пола, 2 степени 24(35,2%) II групп женского пола и на основании осмотра и симптомов; головные боли, раздражительность, нарушение сна выявлены йод дефицитное состояние. Также проведенные психологическое тестирование, показало повышенный уровень тревожности и депрессивных симптомов у большинства студентов, особенно среди тех, кто предъявлял жалобы на ухудшение самочувствия.

Выводы. Эти данные позволяют предположить, что часть жалоб могла быть связана не столько с дефицитом йода, сколько с повышенным уровнем стресса и эмоциональной нагрузкой, характерной для студенческой среды.

Таким образом проведенное исследование подтверждают важность проблемы йод дефицитного состояния среди молодого возраста преимущественно среди девушек, так как они более эмоциональны.

Вместе с тем, полученные данные указывают на необходимость учитывать психологические факторы, такие как стресс и тревожность, при оценке состояния здоровья студентов. Для эффективного решения данной проблемы рекомендуется комплексный подход, включающий не только профилактику дефицита йода через полноценное питание, но и поддержку психоэмоционального благополучия студентов посредством консультирования и мероприятий по снижению уровня стресса.

Шарифов М.М., Худойдодов А.Г., Муминов Ш.Р.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КАЧЕСТВА ВОЗДУХА В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ И ДРУГИХ СТОЛИЦАХ СТРАН ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ, А ТАКЖЕ ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ЭТИХ ГОРОДОВ

Кафедра гигиены и экологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Хасанов Ф.Дж.

Цель исследования. Исследовать влияние погодных условий на обострение распространённых сердечно-сосудистых заболеваний, учитывая нозологическую форму, пол и возраст пациентов в различные сезоны года среди жителей города Душанбе.

Материалы и методы. Для анализа использовались данные мониторинга качества воздуха, включая концентрации PM_{2.5}, PM₁₀, NO₂, SO₂ и O₃, а также статистические данные о заболеваемости и смертности, связанные с загрязнением воздуха. Данные были собраны за период с 2022 по 2023 годы.

Результаты исследования. Качество воздуха в столицах стран Центральной Азии, включая Душанбе, Алматы, Бишкек, Ташкент и Ашхабад, является важным фактором, влияющим на здоровье населения. Загрязнение воздуха в этих городах значительно превышает допустимые нормы ВОЗ, что приводит к серьёзным последствиям для здоровья жителей. В столице Таджикистана уровень загрязнения воздуха PM_{2.5} и PM₁₀ значительно превышает нормы ВОЗ. В 2022 году среднегодовая концентрация PM_{2.5} составила 35 мкг/м³, а в 2023 году - 33 мкг/м³. Загрязнение воздуха связано с промышленными выбросами, транспортом и сжиганием угля. В 2022 году уровень заболеваемости респираторными заболеваниями составил 14%, а сердечно-сосудистыми заболеваниями - 11%. В 2023 году эти показатели увеличились до 15% и 12% соответственно. В Алматы уровень PM_{2.5} также значительно превышает нормы ВОЗ, особенно в зимний период, когда потребность в отоплении увеличивается. В 2022 году среднегодовая концентрация PM_{2.5} составила 40 мкг/м³, а в 2023 году - 38 мкг/м³. Загрязнение воздуха приводит к увеличению случаев респираторных заболеваний (17% в 2022 году и 18% в 2023 году) и сердечно-сосудистых проблем (13% в 2022 году и 14% в 2023 году). В столице Кыргызстана уровень PM_{2.5} и PM₁₀ также высок, особенно зимой. В 2022 году среднегодовая концентрация PM_{2.5} составила 45 мкг/м³, а в 2023 году - 42 мкг/м³. Загрязнение воздуха связано с транспортом и промышленными выбросами. В 2022 году респираторные заболевания составили 15%, а сердечно-сосудистые - 12%. В 2023 году эти показатели увеличились до 16% и 13% соответственно. В Ташкенте уровень загрязнения воздуха PM_{2.5} и PM₁₀ превышает нормы ВОЗ в несколько раз. В 2022 году среднегодовая концентрация PM_{2.5} составила 30 мкг/м³, а в 2023 году - 28 мкг/м³. Загрязнение воздуха связано с транспортом и промышленными выбросами. В 2022 году респираторные заболевания составили 16%, а сердечно-сосудистые - 10%. В 2023 году эти показатели увеличились до 17% и 11% соответственно. В Ашхабаде уровень загрязнения воздуха ниже, чем в других столицах Центральной Азии, но всё же превышает нормы ВОЗ. В 2022 году среднегодовая концентрация PM_{2.5} составила 25 мкг/м³, а в 2023 году - 23 мкг/м³. В 2022 году респираторные заболевания составили 13%, а сердечно-сосудистые - 9%. В 2023 году эти показатели увеличились до 14% и 10% соответственно.

Выводы. Загрязнение воздуха в столицах стран Центральной Азии является серьёзной проблемой, влияющей на здоровье населения. Наиболее загрязнённым воздухом обладает Душанбе, что приводит к увеличению случаев респираторных и сердечно-сосудистых заболеваний. В зимний период уровень загрязнения воздуха значительно увеличивается, что связано с потребностью в отоплении. Необходимо внедрение природоориентированных решений и региональное сотрудничество для улучшения качества воздуха и снижения его негативного влияния на здоровье населения.

Шарифов М.М., Мусулмонов Э.Р., Нушеровни Б.Х.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ПОГОДНЫХ УСЛОВИЙ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ДУШАНБЕ

Кафедра гигиены и экологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Хасанов Ф.Дж.

Цель исследования. Исследовать влияние погодных условий на обострение распространённых сердечно-сосудистых заболеваний, учитывая нозологическую форму, пол и возраст пациентов в различные сезоны года среди жителей города Душанбе.

Материалы и методы. Исследование влияния различных метеорологических условий на здоровье населения за период с 2018 по 2023 годы основывалось на данных вызовов скорой медицинской помощи (СМП) в Душанбе. Использовались первичные медицинские документы СМП («Карта вызова станции СМП», форма №110/у), содержащие информацию о дате, поле и возрасте пациентов с обострениями болезней системы кровообращения. Также были использованы данные мониторинговых постов Государственного учреждения «Центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды». В исследовании применялись гигиенические, аналитические, расчётные и статистические методы.

Результаты исследования. В ходе исследования были проанализированы данные 360 пациентов (180 мужчин и 180 женщин). Для оценки воспроизводимости выявленных закономерностей все показатели рассчитывались отдельно для каждого года в период с 2018 по 2023 гг. Статистический анализ включал изучение структуры ежедневных вызовов скорой медицинской помощи (СМП). Вызовы СМП по поводу обострения артериальной гипертензии (АГ) преобладали во всех половых подгруппах. С возрастом наблюдался значительный рост обращаемости за СМП. В возрастных подгруппах до 40 лет количество вызовов по поводу обострения АГ было выше у мужчин, чем у женщин, тогда как в старших возрастных группах больше вызовов было к женщинам (различия в группах старше 45 лет были статистически значимы). Вызовы по поводу обострения ишемической болезни сердца (ИБС) чаще поступа-

ли к мужчинам во всех возрастных подгруппах до 80 лет (различия в подгруппах до 75 лет были значимы). Вызовы по поводу нарушения ритма (НР) до 65 лет чаще поступали к мужчинам, а после 65 лет - к женщинам (различия в подгруппах до 65 лет и старше 75 лет были значимы). Сравнение количества вызовов СМП в летний период во время волн потепления/похолодания и в дни без температурных волн показало достоверное снижение количества ежедневных вызовов к женщинам с АГ при потеплении (в среднем на 49 вызовов или 14%; от 3 до 24 вызовов в зависимости от года) и увеличение при похолодании (в среднем на 193 вызовов или 54%; от 5 до 27 вызовов в зависимости от года).

Выводы. В зимний период года наблюдается значительный прирост обращаемости за скорой медицинской помощью, что в основном связано с увеличением количества обострений артериальной гипертензии у лиц обоих полов старше 40 лет. Наиболее метеочувствительной группой пациентов с заболеваниями системы кровообращения являются женщины с артериальной гипертензией в возрасте старше 40 лет. Руководителям станций скорой медицинской помощи, расположенных в регионах с умеренно континентальным климатом, рекомендуется учитывать увеличение обращаемости за скорой медицинской помощью пациентов с артериальной гипертензией во время волн похолодания при планировании рабочего процесса в летний период.

Шарифова С.Д., Мирзоева Н.М., Самандаров А.Ю.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ - ИСТОЧНИК ПОЛУЧЕНИЯ ЦЕЛЕБНЫХ СРЕДСТВ

ИФМ, КЛД ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»,

ГУ «Республиканский научно-клинический центр урологии», Таджикистан.

Научный руководитель - Махкамова Б.Х.

Цель исследования. Флора Республики Таджикистан хранит в себе ещё много тайн, загадок, не использованных возможностей для перспективных разработок целебных препаратов.

Материалы и методы. Проблема сохранения здоровья людей является одной из актуальных задач современной медицины. Лекарственные растения играют весомую роль в сохранении и укреплении здоровья миллионов людей.

Результаты исследования. Комплексное применение экстрактов лекарственных растений открывает новое направление и их преимущество в том, что они экологически чистые и практически безвредны для организма. Поэтому изучение, критический анализ и экспериментальное подтверждение всего ценного, что есть в многовековых медицинских традициях и трудах, открывает перед нами большие возможности в решении вопросов, связанных с лечением и профилактикой ряда заболеваний человека.

В связи с этим современное состояние и использование суммы экстракта продуктов лекарственных растений путём подбора различных экстрагентов, созданными нами бальзамов и настоек из лекарственных растений, имеет не только теоретическое, но и практическое значение.

Нами были разработаны технологические схемы получения бальзамов и настоек на основе лекарственных растений, широко распространённых в Таджикистане, которые оказывают выраженное желчегонное, гипохолестеринемическое, гипополипидемическое и противовоспалительное действия, повышая при этом концентрацию суммарных желчных кислот, особенно хенодезоксихолевой кислоты и фосфолипидов, что позволяет отнести их к истинным холеретикам, которые активно участвуют в химизме желчи и обмене липидов в печени.

Выявлено, что полученные экстракты проявляют лечебное действие при экспериментальном холелитиазе у лабораторных животных по сравнению с известным препаратом «Урсофальк», более активно предупреждают образование конкрементов в желчном пузыре, уменьшают их количество, снижают содержание холестерина, гидрофобных желчных кислот, β -липопротеидов, триглицеридов и повышают концентрацию фосфолипидов.

Выводы. Сумма экстрактов исследуемых растений показала, что они относятся к истинным холеретическим и литолитическим средствам, а полученные результаты дают возможность рекомендовать их для лечения и профилактики различных болезней печени и желчевыделительной системы.

Шарифова С.Д., Кобиров К.А., Сабилова М.М.

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ МАГНИЯ И МЕДИ ПРИ ПРЕДСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ И ЗАБОЛЕВАНИИ ПЕЧЕНИ

ИФМ, КЛД ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Махкамова Б.Х.

Цель исследования. Оценить диагностическое значение определения содержания магния в плазме крови при предиабете.

Материал и методы. 12 больных среднестатистического возраста с диагнозом: острый панкреатит, обострения хронического панкреатита и предиабета.

Результаты исследования. Исследования плазмы крови пациентов с обострением хронического панкреатита показали, что уровень магния остаётся в пределах нормы. Определение содержания меди в плазме крови может быть использовано для оценки степени поражения печени и дифференциальной диагностики механической желтухи, при которой уровень меди повышается до $38,8 \pm 6,3$ мкмоль/л. При этом, следует отметить, что концентрация магния у пациентов с предиабетом значительно (на 11,2%) выше, чем у больных с заболеваниями печени.

Выводы. Магний и медь играют важную роль в развитии предсахарного диабета и заболеваний печени, а их определение в организме имеет значительное диагностическое значение. Дефицит магния связан с инсулинорезистентностью, воспалением и окислительным стрессом, что способствует прогрессированию предиабета и увеличива-

ет риск его перехода в сахарный диабет 2 типа. При заболеваниях печени, таких как жировая болезнь, цирроз и гепатит, уровень магния и меди в организме изменяется. Дефицит магния усугубляет окислительный стресс и способствует фиброзу печени, в то время как дисбаланс меди может быть связан с нарушением её депонирования и выведения.

Таким образом, мониторинг уровней магния и меди в крови является важным диагностическим инструментом, позволяющим выявлять ранние метаболические нарушения и своевременно корректировать лечение для предотвращения прогрессирования патологий.

Шарифова Х.К., Авгонов Н.К., Умарова З.А.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И УРОВЕНЬ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ О РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СРЕДИ ЖЕНЩИН В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН за 2022-2023гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – старший преподаватель Хасанова З.М.

Цель исследования. Изучить уровень заболеваемости и осведомлённости о раке молочной железы (РМЖ) среди населения, выявить факторы, влияющие на самообследование, регулярные медицинские осмотры, а также оп-ределить барьеры при обращении к врачу.

Материал и методы. Использованы сведения форм отчётности Республиканского центра медицинской статистики и информации за 2022-2023гг. В исследовании также использованы данные анкетирования 150 женщин в возрасте от 18 до 64 лет. Анкета включала 18 вопросов, охватывающих осведомлённость о РМЖ, факторы риска, методы профилактики, практику самообследования, посещение врача-маммолога и причины отказа от обследования. Применены эпидемиологический, статистический и аналитический методы исследования.

Результаты исследования. Результаты по данным на 100 000 населения показывают интересные изменения в различных регионах страны в 2022 и 2023 годах. В столице, Душанбе наблюдается рост показателя с 6,7 в 2022 году до 7,7 в 2023 году. В РРП также был зафиксирован небольшой рост с 7,0 до 7,3. В Хатлонской области повысился с 5,4 до 6,2. В то же время в Согдийской области показатель снизился с 9,6 до 8,0, а в ГБАО также наблюдается снижение показателя с 11,7 до 8,6, что является наиболее значимым изменением среди всех регионов. Также мы проводили анкетирование среди 150 женщин в возрасте от 18 до 64 лет с целью выявления осведомлённости о раке молочной железы. Общий уровень осведомлённости о РМЖ показал, что 95,2% респондентов слышали о РМЖ как о распространённом онкологическом заболевании. Однако только 55% респондентов правильно указали основные факторы риска (наследственность, гормональные изменения, вредные привычки). Основными источниками информации являются медицинские работники (35,6%), члены семьи/друзья (34,2%) социальные сети (27,4%). О методах самообследования молочных желез не знают 54,8% женщин, регулярно его проводят только 23,3%. К врачу-маммологу обращались лишь 29,5% женщин за всю свою жизнь, а 70,5% никогда не посещали маммолога. Низкий уровень регулярных обследований связан со страхом перед возможным диагнозом (31,5%) и страхом перед самой процедурой (11%).

Выводы. В целом по стране показатель остался стабильным, составляя 7,2 на 100 000 населения как в 2022, так и в 2023 годах. Эти данные свидетельствуют о некоторых региональных колебаниях, что может быть связано с различными социально-экономическими и демографическими факторами. Уровень базовой осведомлённости о раке молочной железы среди населения достаточно высокий, однако знания о факторах риска и профилактике остаются поверхностными. Регулярное проведение самообследования и посещение врача-маммолога встречается редко, что связано с низкой мотивацией, страхами и нехваткой информации. Основные барьеры для обследования – страх диагноза, финансовые трудности и недостаточная информированность о доступности бесплатных скрининговых программ. Рекомендуется усиление просветительских кампаний о значимости ранней диагностики РМЖ через социальные сети и медицинские учреждения, организация бесплатных скрининговых программ и информирование населения о доступности данных услуг и проведение обучающих мероприятий по самообследованию молочных желез среди женщин разного возраста.

Шарифова Ш. Дж., Рахматжонova М.М., Гадоева М.А.

АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ И РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

Кафедра патологической анатомии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

НИИ лаборатории морфологии, физиологии и патологии эндотелия ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Тагайкулов Э.Х.

Цель исследования. Анализ современных методов профилактики и ранней диагностики рака шейки матки (РШМ), их эффективности и доступности.

Материал и методы. В данной работе были использованы данные научных публикаций, рекомендации ВОЗ, статистика онкологических заболеваний, а также методы сравнительного анализа эффективности различных профилактических мероприятий.

Результаты исследования. Рак шейки матки среди онкологических патологии у женщин занимает ведущее место и являются актуальной проблемой и по смертности занимает 1-место. Наиболее частой причиной РШМ являются - вирусы папилломы человека (ВПЧ онкогенного типа). У пациентов иммунитет не может подавить быстро размножающийся вирус, и таким образом развивается онкологическое заболевание. По данным научных источников, рекомендации ВОЗ современным методом профилактики и ранней диагностики РШМ являются следующие:

1. Вакцинация против ВПЧ – наиболее эффективный метод первичной профилактики. Введение вакцины в

подростковом возрасте (9–14 лет) снижает риск инфицирования онкогенными типами ВПЧ и последующего развития РШМ.

2. Цитологический скрининг (ПАП-тест) и ВПЧ-тестирование – ключевые методы вторичной профилактики, позволяющие выявлять предраковые изменения на ранних стадиях. Регулярный скрининг снижает смертность на 70%.

3. Проблемы доступности – несмотря на эффективность вакцинации и скрининга, во многих странах остаётся высокая заболеваемость РШМ, что связано с недостаточной информированностью, экономическими барьерами и нехваткой медицинских ресурсов.

Выводы. Комплексный подход, включающий массовую вакцинацию против ВПЧ, регулярные скрининговые программы и образовательные кампании, является наиболее эффективной стратегией снижения заболеваемости и смертности от рака шейки матки. Для повышения охвата профилактическими мерами необходимо внедрение национальных программ с акцентом на доступность и информированность населения.

Шарофидинова М.А.¹, Джобирова Дж.М.¹, Бобоназарова Ш.Э.²

ЙОДНЫЙ СТАТУС ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 ДО 59 МЕСЯЦЕВ СОГДИЙСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

¹Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан. ²ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Научный руководитель к.м.н. - Шарипов С.Ф.¹

Научный консультант д.м.н. - Рузиев М.М.²

Цель исследования. Оценить йодный статус детей в возрасте от 6 до 59 месяцев в Согдийской области Республики Таджикистан.

Материал и методы. Для проведения исследования был использован специально разработанный вопросник. Окончательная версия была рассмотрена и одобрена МЗСЗН. Забор проб мочи собирали у каждого ребенка в возрасте 6-59 месяцев. Для измерения концентрации йода у детей брали пробы мочи объемом 5 мл с использованием пластиковых контейнеров, которые были розданы женщинам или опекунам. Забор мочи у детей проводился, когда это было возможно, из традиционной колыбели (моча традиционно собирается в горшок под колыбелью). Пробы соли перевозились в промаркированных и полностью запечатанных пакетах на молнии. Пробы соли при транспортировке хранили в темном месте вдали от прямых солнечных лучей до проведения лабораторного анализа.

Результаты исследования. Большинство респондентов (84,6%) проживали в сельской местности. 10,1% домохозяйств возглавляли женщины. Более 72 процентов глав домашних хозяйств по Согдийской области получили высшее среднее/профессионально-техническое образование. Денежные переводы являются важным источником дохода в Таджикистане, и 44,2% домохозяйств в Согдийской области указали это в качестве своего основного источника денежного дохода. Следующими по частоте основными источниками денежных доходов были официальная заработная плата (34,3%), сельское хозяйство/животноводство (20,4%) и частный бизнес (21,5%). Сельское хозяйство (наряду с денежными переводами) было важным источником денежных доходов во всех районах Согдийской области, за исключением г. Худжанд, где регулярная заработная плата, частный бизнес и денежные переводы являются самыми важными источниками.

У детей Согдийской области было взято 462 проб мочи и проанализировано на содержание средней концентрации йода в моче (СКЙМ), которое составило 48,1 мкг/л, что указывает на недостаточное потребление йода в этой возрастной группе. В соответствии с уровнем потребления йодированной соли в домашних хозяйствах, где в г. Душанбе и Согдийской области были самые высокие уровни, в г. Душанбе и Согде был отмечен самый высокий уровень СКЙМ (65,5 мкг/л и 56,3 мкг/л соответственно), в то время как в ГБАО был самый низкий уровень (31,6 мкг/л). Показатель СКЙМ в городской местности (51,5 мкг/л) был несколько лучше, чем в сельской местности (47,2 мкг/л).

Выводы. Средние уровни йода в моче в 2003, 2009 и 2016 годах составляли 73,1 мкг/л, 116,5 мкг/л и 87,5 мкг/л соответственно. Таким образом, в последние годы качество детского показателя СКЙМ ухудшилось. Понимание таких детерминант требует дальнейших исследований. Перекрестная таблица охвата домохозяйств йодированной солью и уровней СКЙМ среди детей в возрасте 6-59 месяцев показала, что, аналогично ситуации среди женщин, уровни СКЙМ были одинаковыми при различных уровнях охвата домохозяйств йодированной солью (хотя показатели СКЙМ были незначительно лучше среди тех домохозяйств, в которых имелась йодированная соль [либо недостаточно, либо адекватно йодированная], чем те, которые потребляли не йодированную соль).

Шарофидинова М.А., Джобирова Дж.М., Алиева М.М.

СТРАТЕГИИ СНИЖЕНИЯ РИСКА АЛИМЕНТАРНО-ЗАВИСИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: МЕЖДУНАРОДНЫЙ И НАЦИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ

Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ "ТГМУ имени Абуали ибни Сино", Таджикистан

Научный руководитель – PhD, доцент Бахтиёрова Н.Б.

Цель исследования. Провести обзор современных стратегий снижения риска алиментарно-зависимых заболеваний (АЗЗ), сравнить международный и национальный опыт и выявить наиболее эффективные подходы к профилактике.

Материал и методы. Анализ научной литературы, представленной в международных и отечественных базах данных (PubMed, eLIBRARY, CyberLeninka и др.) за период 2015–2024 гг. Рассмотрены данные Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), рекомендации национальных программ по профилактике НИЗ, а также сравнительный анализ реализованных стратегий в странах с разным уровнем экономического развития.

Результаты исследования. Исследования показывают, что успешные стратегии профилактики АЗЗ включают образовательные программы, государственное регулирование пищевой индустрии, развитие программ здорового питания и повышение доступности полезных продуктов. В ряде стран внедрены налоги на сахаросодержащие напитки и запреты на рекламу вредных продуктов для детей, что привело к снижению их потребления. Программы по увеличению потребления растительных продуктов, снижению уровня соли и трансжиров доказали свою эффективность в странах ЕС, Японии и Канаде. В Великобритании, например, введение налога на сахаросодержащие напитки в 2018 году привело к снижению их потребления на 29%. В Испании соблюдение средиземноморской диеты, согласно данным многоцентрового исследования PREDIMED, снижает риск ССЗ на 30%. В США были реализованы программы по маркировке продуктов и ограничению трансжиров, что привело к снижению уровня холестерина среди населения. По данным ВОЗ, эффективными мерами профилактики являются налоговые инициативы, стимулирующие производство здоровых продуктов, введение ограничений на маркетинг нездоровой пищи и продвижение альтернативных моделей питания. В частности, в Чили введена система цветовой маркировки продуктов, позволяющая потребителям быстро оценивать потенциальный вред продуктов.

В Таджикистане реализуются инициативы по повышению осведомленности населения о здоровом питании. По данным национального обследования факторов риска неинфекционных заболеваний (STEPS ВОЗ), 60% населения потребляют недостаточно фруктов и овощей, а 46,7% взрослых имеют избыточный вес, из них 13,5% страдают ожирением. Одним из методов профилактики является популяризация сбалансированного рациона и проведение образовательных кампаний для разных возрастных групп. В рамках «Национальной стратегии здравоохранения Республики Таджикистан до 2030 года» особое внимание уделяется профилактике хронических заболеваний, включая алиментарно-зависимые, через пропаганду здорового образа жизни. Также при поддержке международных организаций внедряются проекты по улучшению питания в школах и медицинских учреждениях, способствующие формированию правильных пищевых привычек у детей и подростков.

Выводы. Для снижения распространённости АЗЗ необходим комплексный подход, включающий государственные меры, образовательные программы и повышение доступности здорового питания. Международный опыт показывает, что эффективны стратегии, сочетающие законодательные меры, просветительские инициативы и поддержку здоровых пищевых привычек. В Республике Таджикистан предпринимаются шаги в этом направлении, что способствует снижению риска АЗЗ и улучшению здоровья населения. Применение успешных международных практик с учётом национальных особенностей поможет достичь значительных результатов.

Шарофидинова М.А., Джобирова Дж.М., Солехзода Ш.З.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЖИМА ДНЯ И ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Кафедра гигиены окружающей среды ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – доктор PhD, доцент Бахтиёрова Н.Б.

Цель исследования. Оценить режим дня и питание студентов медицинского университета с гигиенической точки зрения.

Материал и методы. В ходе работы были использованы материалы анкетирования в 2025 году. Методом анкетирования изучался образ жизни студентов и особенности его организации. В исследовании приняли участие 250 студентов ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» – 145 девушек (58%) и 105 юноша (42%), среди которых 64% обучались в медико-профилактическом факультете и стоматологическом 36%. Статистическая обработка полученных данных включала расчет процентных распределений вариантов ответов с использованием программ Statgraphics и Microsoft Excel.

Результаты исследования. Обучение в медицинском университете сопровождается значительными психоэмоциональными нагрузками, которые особенно усиливаются в период экзаменационных сессий и рейтингов.

С гигиенической точки зрения полноценным считается сон, соответствующий возрастным потребностям, с установленными временными интервалами отхода ко сну и пробуждения. Согласно проведенному исследованию, 35% студентов ложатся спать в промежутке между 22:00 и 23:00, 40,9% — до полуночи, а 24,1% — после 01:00. Учитывая необходимость раннего подъема, у большинства респондентов продолжительность сна составляет менее 6 часов, что недостаточно для полноценного восстановления организма и поддержания работоспособности.

Физическая активность является важным компонентом здорового образа жизни, способствующим укреплению здоровья и профилактике заболеваний. Согласно данным исследования, 48,1% студентов совершают ежедневные прогулки, 14,5% активно занимаются спортом, уделяя тренировкам 4–6 часов в неделю, 22,1% занимаются физическими упражнениями дома, а 15,3% не имеют физической активности вовсе.

Особое внимание уделялось времени, проводимому с гаджетами. Выяснилось, что 34,4% студентов используют электронные устройства более 5–7 часов в день, 24,4% — свыше 7 часов, 35% — от 2 до 4 часов, а 10,7% — менее 2 часов.

Режим питания студентов также оказался далеким от оптимального. Трехразовое питание придерживаются 42,8% респондентов, дважды в день едят 38%, а остальные питаются один раз в день. При этом свежие овощи и фрукты ежедневно употребляют 72,5% студентов, 26,7% делают это редко, а 0,8% вовсе не включают их в свой рацион. Мясо и мясные продукты 3–4 раза в неделю употребляют 45,3% респондентов, а молоко и молочные продукты ежедневно включают в рацион 38,9% студентов.

Кроме того, установлено, что 38% опрошенных имеют длительные перерывы между приемами пищи. Для многих студентов характерны поздние ужины, а их рацион содержит большое количество фастфуда, жирных и соленых продуктов. Несбалансированное питание и нарушение гигиенических норм в организации пищевого режима

могут способствовать росту алиментарно-зависимых заболеваний среди студентов.

Выводы. Таким образом, режим дня студентов требует корректировки, поскольку его несбалансированность негативно влияет на здоровье, мотивацию и успеваемость. Важно уделять внимание сну, питанию, социальной и культурной активности. Данные факторы свидетельствуют о необходимости усиления профилактических мероприятий, направленных на формирование рационального распорядка дня, способствующего сохранению здоровья и повышению общей работоспособности студентов

Шарофова Мафруза **РОЛЬ РУБАИ ОМАРА ХАЙЯМА В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ РУССКОГО ЯЗЫКА СТУДЕНТАМИ-БИЛИНГВАМИ**

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – Эшонова С.И.

Цель исследования. Расширить понимание роли рубаи Омара Хайяма в процессе изучения русского языка студентами в условиях полилингвального образовательного пространства, а также проанализировать лингвокультурологический потенциал рубаи на конкретных примерах.

Материал и методы. Анализ переводов рубаи Омара Хайяма на русский язык, выполненных различными поэтами (И. Тхоржевский, О. Румер, Г. Плещинский и др.).

Изучение методической литературы по использованию поэтических текстов в обучении русскому языку, а также исследований, посвящённых лингвокультурологическому анализу поэтических текстов.

Результаты исследования. Русский язык, как средство коммуникации и культурный код, требует от студентов-билингвов не только лингвистической, но и глубокой культурологической компетенции. Поэзия, как высшая форма языкового искусства, предоставляет уникальную возможность для погружения в языковую среду и понимания культурных нюансов. В этом контексте рубаи Омара Хайяма, благодаря своим философским глубинам и поэтическому изяществу, становятся ценным материалом для изучения русского языка.

В ходе исследования установлено, что Рубаи Хайяма – это не просто набор поэтических строк, это концентрированное выражение философских и культурных идей. Рассмотрен лингвистический и культурологический аспекты.

Пример,

Чем ниже человек душой,

Тем выше задирает нос.

Он носом тянется туда,

Куда душою не дорос.

Лингвистический аспект: изучение антонимов ("ниже" - "выше"), метафор ("душой", "носом"), синтаксических конструкций, выражающих противопоставление.

Культурологический аспект: понимание моральных ценностей, отражённых в рубаи, а также их универсальности.

Пример,

Кто понял жизнь, тот больше не спешит,

Смакует каждый миг и наблюдает,

Как спит ребёнок, молится старик,

Как дождь идёт и как снежинки тают.

Лингвистический аспект включает изучение глаголов, выражающих чувственное восприятие ("смакует", "наблюдает"), а также лексики, связанной с природными явлениями.

К культурологическому аспекту относится понимание философского отношения ко времени и жизни, характерного для восточной мудрости.

Итоги опроса первокурсников медицинского вуза показали, что использование рубаи Хайяма в учебном процессе повышает интерес студентов к изучению русского языка, развивает навыки анализа текста, критического мышления и творческого самовыражения, формирует глубокого понимания культурных ценностей и их роли в жизни человека.

Выводы. Рубаи О. Хайяма – это не только поэтическое наследие, но и ценный инструмент для изучения русского языка и культуры.

Их использование в учебном процессе способствует развитию лингвистической, коммуникативной и культурологической компетенции студентов в условиях полилингвального образовательного пространства, а также формированию их мировоззрения.

Шаханова Ш.Ш. **СРАВНИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ОЦЕНКЕ СКЕЛЕТНО-МЫШЕЧНОГО ИНДЕКСА И ИНДЕКСА ПОЯСНИЧНОЙ МЫШЦЫ У ОНКОБОЛЬНЫХ С САРКОПЕНИЕЙ**

Самаркандский государственный медицинский университет, г. Самарканд, Узбекистан
Научный руководитель - д.м.н., проф.Рахимов Н.М

Цель исследования. Сравнить КТ-показатели саркопении у больных с онкологическими заболеваниями.

Материал и методы. Исследование проводилось в апреле-августе 2023 года на базе межрегионального хосписа Самаркандской области. Компьютерная томография была проанализирована у 90 пациентов в возрасте 32-

60 лет.

Мы выбрали два основных показателя, которые подходят для измерения площади мышц на КТ-снимках брюшной полости - СМИ (скелетно-мышечный индекс) и ИПМ (индекс поясничных мышц).

Результаты исследования. Согласно критерию ИМТ, средние значения, выявленные у 12 пациентов с саркопенией, составляют 5,06 см²/м² у людей с онкологическими заболеваниями и 4,52 см²/м² у людей без онкологических заболеваний. Средний индекс массы тела в группе с онкологическими заболеваниями выше, чем в группе без рака.

Согласно критерию СМИ у 13 пациентов выявлено синдром саркопении. Средние показатели в этом случае составляют 48,99 см²/м² у людей с онкологическими заболеваниями и 52,65 см²/м² у людей без рака. Пациенты без тяжелой саркопении в группе с онкологическими заболеваниями также имеют более низкий средний индекс СМИ, чем в группе без онкологии.

При расчете коэффициента ранговой корреляции Спирмена частота встречаемости СМИ при раке и корреляция между пациентами без саркопении являются статистически значимыми ($p < 0,01$).

Согласно критерию ИМТ у 20 пациентов саркопения отсутствует. Средние значения составляют 6,51 см²/м² для людей с саркопенией и 6,27 см²/м² для людей без саркопении. При расчете коэффициента ранговой корреляции Спирмена корреляция между онкологическими больными и нераковыми пациентами не достигла уровня статистической значимости ($p > 0,01$). Это показало, что показатель ИПМ не подходит для использования в группе без саркопении.

Выводы. Целью данного исследования было сравнение КТ-параметров саркопении у пациентов с онкологическими заболеваниями и без них. Основываясь на современной научной литературе и клинических исследованиях, мы изучили два основных показателя саркопении, которые подходят для диагностики с помощью компьютерной томографии брюшной полости – СМИ (скелетно-мышечный индекс) и ИПМ (индекс поясничных мышц). При сравнении этих показателей критерий СМИ показал, что при использовании определенных пороговых значений он статистически более надежен, чем критерий ИПМ, и поэтому предпочтителен для использования в диагностике.

Шеглова И.В., Гафурова Б.Ш., Мирзоева Н.М.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОСТАВА ЛИПИДНОГО СПЕКТРА В МОЧЕ У ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ УРЕЛИТИАЗОМ МЕТОДОМ ГАЗОВОЙ ХРОМАТОГРАФИИ

ГУ «Республиканский научно-клинический центр урологии»,
КЛД ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Самандарзода Н.Ю.

Цель исследования. Способ определения холестерина, в соответствии с настоящей разработкой, представляет собой новый, неописанный в литературе среди других известных аналогичных способов определения холестерина в моче, относящейся к обычным серийным клиническим тестам.

Материал и методы. Принцип хроматографического метода анализа общего холестерина в моче заключается в том, что берётся 1 мл мочи, к ней добавляют 0,25 мг/мл раствора 3 α , 7 α -дигидрокси 12 - кето - 5 β - метилхолата в качестве внутреннего стандарта и проводится экстракция холестерина и его связанных эфиров с 10 мл хлороформа. После чего добавляют 0,6 мл нормального раствора едкого натрия и 0,6 мл бидистиллированной воды, гидролизуют в течение одного часа до образования свободного холестерина.

Содержимое колбы экстрагируют хлороформом, сушат с одним гр. сульфатом натрия в течение 6 часов. После чего раствор фильтруют и удаляют растворитель, затем определяют концентрацию холестерина газохроматографическим методом. Стеклоаналитическая колонка размером 1,26 мх 0,3 см, заполненная 3% SE30 на хроматине N-AW [0,160 - 0,200 мм].

Т-термостат 180-230°C при программировании температуры при 10°C/мин. Т-детектор 270°C. Т-испаритель 290°C.

Результаты исследования. Известно, что при патологии почек многие биохимические параметры меняют свои значения, особенно, как мы убедились, это явление наблюдается при исследовании мочи и сыворотки крови у больных с калькулёзным холециститом, сочетающимся с мочекаменной болезнью.

Далее рассматриваем сравнительный характер изменения содержания холестерина в моче у здоровых людей и у больных с калькулёзным холециститом, сочетающимся с мочекаменной болезнью.

Газохроматографическим способом нами исследовано содержание холестерина в моче у 12-больных с калькулёзным холециститом, сочетающимся с мочекаменной болезнью.

Если содержание холестерина в моче здоровых людей составляет 0,45 $\pm$ 0,11 ммоль/л, то интересные результаты выявлены при анализе газохроматографических данных, которые получены при исследовании мочи у больных с калькулёзным холециститом. В данном случае содержание холестерина в среднем составляет 0,64 $\pm$ 0,16 ммоль/л.

Анализ результатов, полученных при газохроматографическом исследовании холестерина в моче у больных с калькулёзным холециститом, сочетающимся с мочекаменной болезнью, показывает, что при этом увеличивается содержание холестерина по сравнению с таковым у лиц контрольной группы.

Выводы. Из литературных данных видно, что до настоящего времени отсутствуют газохроматографические сведения о количественном составе холестерина в моче больных с калькулёзным холециститом, сочетающимся с мочекаменной болезнью. Для получения приемлемых результатов и установления нормы по определению холестерина в качестве объекта исследования использовали мочу 15 здоровых людей: 8 женщин и 7 мужчин в возрасте от 35 до 50 лет [контрольная группа]. Одновременно изучали другие показатели биохимического состояния мочи у этих

больных.

Биохимическое изучение мочи у здоровых лиц не выявило каких-либо патологических изменений. Если концентрация холестерина в моче здоровых людей составляет $0,46 \pm 0,11$ м моль/, то другой показательный результат получен при анализе газохроматографических данных, которые выявлены при исследовании мочи у больных с калькулёзным холециститом.

Шириньонов У. Д.

ТАВСИФИ ТИББӢ- ТАКТИКИИ ОМИЛӢОИ ЗАРАРРАСОНИ ТАРКИШИ ЯДРОӢ.

Кафедраи тибби Ӣарбии МДТ «ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино».

РоӢбари илмӢ - омӢзгори кафедраи тибби ӢарбӢ - капитан Давлатов Л.П.

МаӢсади таӢќикӢт. ТаӢлил ва барасии масъалаӢои тиббӢ-тактикии омилӢои зараррасони таркиши ядроӢ оид ба Ӣаёт ва саломатии Ӣайати шахсӢ дар замони осоишта ва замони Ӣанг, вобаста ба масъалаӢои Ӣойдоштаи имрӯзи ӢаӢонӢ.

МаводӢо ва усулхо. ХатарӢои ӢаӢони Ӣойдошта, муноќишаӢои Ӣарбии байни давлатӢо, истифодаи технологияӢои муосири ӢарбӢ, роӢӢои пешгири ва табобати зарардидагон аз омилӢои зараррасони таркиши ядроӢ.

НатиљаӢои таӢќикӢт. Башарият дар таӢрихи дуру дарози худ бисёр ӢангӢоро аз сар гузаронидааст. Чи тавре ки ба Ӣамаи мо маълум аст, Ӣанг ин мусибат аст ба Ӣуз харобиӢои маӢнавӢ, моддӢи ва иќтисодӢи ягон фоидае намеорад. Махсусан ду Ӣанги ӢаӢоние ки дар Ӣарни гузашта тамоми давлатӢои Европаро фаро гирифта буд, гувоӢи он аст. Бояд Ӣайд кард, ки дар ин ӢангӢои ӢаӢонӢ яроќӢое истифода мешуданд, ки таӢӢо миќдори муайяни одамонро нест мекарданд, воситаӢои таркандае истифода мешуд, ки таӢӢо иншоотӢои муайяно несту хароб мекарданд. Дар замони Ӣозира бошад, яроќӢои гуногуни маӢви умум истеъсол шудааст, ки хатари бенињоят азиме доранд.

Яроќи химиёви – ин маводи заӢрнок ва моданӢои сахтаӢсири заӢрнок буда бо ёрии мушакӢои кимиёвии авиатсионӢи, бомбаӢо, минаӢо, асбоби пошдињандаи авиатсионӢи ба ӢадафӢо расонида дар Ӣаво, маӢалӢо дар намуди аэрозол ё катраӢои хурд пош карда мешавад ва ба Ӣаёт ва саломатии инсон зарар расонида гирифтори бемориӢои сирояти мегардонад ва баъди истифода шуданаш муддатӢои муайян таӢсири худро дар минтаќаи заӢролудшуда нигоӢ медорад.

ТаӢќикӢтӢо муайян мекунад ки, яроќи химиёвӢ дар байни воситаӢои Ӣозиразамони харобиовари оммавӢ яке аз мавќеӢои ососиро шигол менамояд. Вай аз яроќи оташфишонӢи бо Ӣамин хусусиятӢои худ фарќ мекунад, ки Ӣувваи зиндаро дар масоӢати калон (садӢо километри мураббаӢ) несту нобуд месозад, зимнан нафаќат ӢувваӢои кушод Ӣойгир шударо, балки дар панонӢгоӢӢои гуногун воќеъ гардидаро низ маӢв менамояд. Мо низ Ӣамчун узви фаъоли ин Ӣомеа оид ба пешгири ва бартарафкунии оќибатӢои таӢсири омилӢои зараррасон дар замони осоишта чораӢои зарурӢи андешид чун, ки олимон ва мутахассисони соӢаи ӢарбӢ дар хулосае Ӣастанд, ки хатари имкони истифодаи чунин яроќӢои катли оммавӢ дар назар Ӣаст. Бинобар ин хадамоти тиббӢи бояд барои гузаронидани чорабиниӢои махсус оид ба паст намудани таӢсири зараррасонии маводи заӢрнок ба Ӣайати шахсӢи ва нигоӢ доштани Ӣобилияти Ӣангии ӢушунӢо Ӣамеша омада бошанд.

Хулоса. Масъалаи омӢзиши тиббӢ-тактикии омилӢои зараррасони яроќи ядроӢи вобаста ба шароити сиёсӢи Ӣарбии ӢаӢон, талабгори афсарони энтиётӢи хизмати тиббӢи соӢаи тандурустӢи дар ӢувваӢои МусаллаӢи Ӣумњурии Тољикистон мебошад, ки дар замони осоишта ва Ӣанг имкони гузаронидани чорабиниӢои хизмати тиббиро дошта бошанд.

Шоджонова Г.Ш.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И КОРРЕЛЯЦИЯ ТЕМПЕРАМЕНТА И УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ.

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ им.Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - Икромов П.Н.

Цель исследования. Определение и влияние темперамента на успеваемость студентов.

Материал и методы. Для исследования были отобраны 60 студентов (30 юношей и 30 девушек с различной успеваемостью) второго курса Таджикского Государственного Медицинского Университета имени Абуали ибни Сино. Исследование было проведено методом письменного опроса и тестирования Г.Ю Айзенка, а также вопросы касающиеся оценок.

Результаты исследования. В исследовании приняли участие 60 студентов. Проанализировав ответы по тесту Айзенка нами были определены типы темпераментов:

- 30% холерики (18 человек, 10-девочек и 8-мальчиков);
- 20% флегматики (12 человек, 5-девочек и 7-мальчиков);
- 16,6% сангвиник (10 человек, 2-девочка и 8-мальчиков);
- 33,4% меланхолики (20 человек, 13 девочек и 7- мальчик).

Анализируя эти данные нами был получен результат, что среди девочек наилучшая успеваемость у сангвиников:5А-. Наименее лучшая успеваемость среди девочек встречается у холериков:3С. Среди мальчиков наилучшая успеваемость у холериков и сангвиников:3С+. Наименее лучшая успеваемость у мальчиков встречается у меланхоликов:2Ғх. Наилучшая успеваемость среди мальчиков и девочек у флегматиков:4В-. Наименее лучшая успеваемость среди мальчиков и девочек у меланхоликов и сангвиников:3С-.

Выводы. Данное исследование показало нам что нет определённой зависимости успеваемости от темперамента.

та. Любой темперамент может иметь различную степень успеваемости в учёбе. Например, результат нашего исследования показало, что студент-холерик обладает наихудшей успеваемостью, однако наблюдаются студенты того же темперамента, чья успеваемость превышает среднестатистическую норму. Данный факт подтверждает что темперамент не всегда оказывает влияние на успеваемость студента.

Алиев Ф.Б., Нурова Р.Дж., Норова Г.С.

ДЕЙСТВИЕ НАСТОЯ ТРАВЫ ДУШИЦЫ МЕЛКОЦВЕТКОВОЙ (ORIGANUM TYTTANTHUM GONTSCH) И ОБЫКНОВЕННОЙ (ORIGANUM VULGARE L) НА КИНЕТИЧЕСКУЮ ФУНКЦИЮ КИШЕЧНИКА В ОСТРОМ ОПЫТЕ

НИИ “Институт фундаментальной медицины” при ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Родильный дом ЦРБ района Рудаки.

Научный руководитель - к. м.н., фармаколог Зубайдова Т.М.

Цель исследования. Изучить влияние настоя травы душицы мелкоцветковой (НТДМ) и обыкновенной (НТДО) на кинетическую функцию (эвакуаторную функцию) кишечника у белых крыс в двухнедельном эксперименте.

Материал и методы. Действие настоя травы душицы мелкоцветковой и обыкновенной на кинетическую функцию кишечника в остром опыте изучалось на 60,0 крысах весом 290,0-310,0 г., распределённых на следующие серии: 1 - контрольные, которым за 30 мин до помещения в отдельный ящик внутрижелудочно вводили дистиллированную воду в дозе 2,0 мл/кг; 2 и 3 серии - животные, которым за 30 мин до помещения в отдельный ящик внутрижелудочно вводили настой травы душицы мелкоцветковой и обыкновенной в дозах 5,0 мл/кг массы тела. В течение 14 дней ежедневно собирали и взвешивали каловые массы белых крыс. Животные находились в одинаковых условиях.

Результаты исследования. У контрольных животных, получавших внутрижелудочно дистиллированную воду в дозе 2,0 мл/кг веса, в среднем за 14 дней собрали 17,56 г. каловых масс; у 2 - серии животных, получавших настой травы душицы мелкоцветковой внутрижелудочно в дозе 5,0 мг/кг веса, в среднем собрали 23,56 г. каловых масс; у 3 серии животных, которым за 30 мин до помещения в отдельный ящик внутрижелудочно вводили настой травы душицы обыкновенной в дозах 5,0 мл/кг массы, каловая масса в среднем составляла 21,05 г. В результаты проведённого эксперимента нами выявлено, что настой травы душицы мелкоцветковой и обыкновенной в кишечнике не вызывает запор, по сравнению с контрольной серией у опытных животных усиливалась перистальтика кишечника.

Выводы. Настои трав душицы мелкоцветковой и душицы обыкновенной обладают эндоочишающим действием, и их можно рекомендовать больным с метаболическим синдромом и копростазом неврологической этиологии.

Шокурбонова М.Ш.

ФАЪОЛИЯТИ СИСТЕМАИ НАФАСКАШӢ ДАР ДОНИШЧӢӢНИ ДОНИШГОӢИ ОМУӢЗГОРӢ

Кафедраи физиологияи синнусолии ДДОТ ба номи С.Айнӣ. Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - д.и.б., дотсент Холбекиён М.Ё

Мақсади таҳқиқот. Баҳоидиҳии умумӣ ба фаъолияти системаи нафаскашии донишчӯёни факултети биологияи ДДОТ ба номи С.Айнӣ.

Маводҳо ва усулҳо. Дар таҳқиқот 100 нафар донишчӯёни факултети биология, ки синнашон аз 18 То 22 сола буданд, иштирок карданд. Аз ин шумора 50 нафар (25 духтар ва 25 писар) донишчӯёни курси якум ва дуҷум (гуруҳи 1) ва 50 нафар (25 писар ва 25 духтар) донишчӯёни курси сеюм ва чорум (гуруҳи дуҷум) интихоб карда шуданд. Ҳама иштирокчиён бидуни бемориҳои шадид ва ихтилоли музминии системаи нафаскашӣ аз муоинаи пешакии тиббӣ гузаштанд. Барои арзёбии ҳолати функционалии системаи нафаскашӣ аз усули спирографии истифода карда шуд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Донишчӯёни таҳқиқот нишон доданд, ки ҳаҷми ҳаётии шуш (ХҲШ) барои донишчӯёни курси якум ва дуҷум ба ҳисоби миёна 4,6 литр ($\pm 0,5$ литр) - ро ташкил дод. Барои донишчӯёни курси сеюм ва чорум бошад ҳаҷми миёнаи ХҲШ ба 4,3 литр ($\pm 0,6$ литр) – баробар буд. Донишчӯёни курсҳои болоӣ нишондиҳандаҳои нисбати меъёр пасттарро нишон доданд, ки ин метавонад бо сатҳи баланди сарбории таълимӣ ва меҳнати шадиди фикрӣ алоқаманд бошад. Суръати нафаскашии маҷбурӣ (ХНМ) барои донишчӯёни курси якум ва дуҷум ба 3,9 литр/с ($\pm 0,5$ литр/с) - ро ташкил дод. Барои донишчӯёни курси сеюм ва чорум бошад ин нишондод ба 3,7 литр/с ($\pm 0,6$ литр/с). Натиҷаҳои каме пасти ин нишондиҳанда дар донишчӯёни курсҳои болоӣ аз рушди тағйироти мутобиксозӣ дар системаи нафаскашӣ дар зери таъсири омилҳои стресси раванди таълим шаҳодат диҳад. Зудии нафаскашӣ (ЗН) дар донишчӯёни курси якум ва дуҷум ба 17 маротиба дар як дақиқа баробар буд. Дар донишчӯёни курси сеюм ва чорум ин нишондиҳанда ба ҳисоби миёна ба 18 маротиба дар як дақиқа баробар буд. Ин афзоиши ночизи суръати нафаскашӣ метавонад аз сабаби баланд шудани сатҳи стресс ва изтиробии ҳоси курсҳои болоӣ бошад. Дар 12% донишчӯён хангоми машқҳои ҷисмонӣ ихтилоли нафаскашидан ошкор карда шуд, ки ин метавонад аз вайроншавии функсияи вентилатсияи шуш шаҳодат диҳад. 7% донишчӯён аз сулфаи музмин шикоят карданд, ки метавонад аз хушкӣ ҳавои нафаскашӣ ва ифлосшавии он ба вучуд ояд.

Хулосаҳо. Таҳлили фаъолияти системаи нафаскашии донишчӯёни факултети биологияи ДДОТ ба номи С.Айнӣ нишон дод, ки нишондиҳандаҳои ХҲШ ва ХНМ, дар байни донишчӯёни курсҳои болоӣ вучуд дорад, ки ин метавонад коҳиши назарраси ин нишондиҳандаҳо бо сатҳи баланди стресс ва сарбории зиёди таълимӣ

дар фаъолияти таълимӣ алоқаманд бошад. Барои беҳтар кардани фаъолияти системаи нафаскашии донишҷӯён чорабиниҳои пешгирикунанда, аз қабili машқҳои мунтазами тарбияи ҷисмонӣ ва машқҳои нафаскашӣ тавсия дода мешаванд. Ғайр аз он, бояд ба фароҳам овардани шароити бароҳат барои донишҷӯён, аз ҷумла беҳтар кардани вентилатсияи дарунӣ ва коҳиш додани омилҳои стресс ва хастагӣ диққат дода шавад.

Шомуродов М.Х., Эмомов М.Ҷ.

ОМУЗИШИ ТАРКИБИ ХИМИЯВИИ ОБИ ЧАШМАИ ДЕҲАИ АЛИЧОНИ НОҲИЯИ ДАНҒАРА

Кафедраи химияи тиббӣ ва экологияи МДТ “Донишгоҳи давлатии тиббии Хатлон”.

Роҳбари илмӣ - С. Гулмамад

Мақсади таҳқиқот. Таҳлил намудани хосиятҳои химиявии оби чашмаи деҳаи Алиҷони ноҳияи Данғара аз дигар обҳои ошомидани ҳудуди ноҳияи Данғара.

Мавод ва усулҳо. Барои таҳлил намудани таркиби химиявии оби чашмаи деҳаи Алиҷони ноҳияи Данғара, усулҳои титриметрӣ, спектроскопӣ ва хроматографӣ истифода бурда шуд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Дар натиҷаи таҳлили биохимиявӣ аз усулҳои титриметрӣ, спектроскопӣ ва хроматографӣ муайян карда шуд, ки таркиби химиявии оби чашмаи деҳаи Алиҷони ноҳияи Данғара дорои чунин элементҳои химиявӣ ба монанди: ионҳои натрий-0,75г/л, калсий-0,65г/л, хлор-0,53г/л, магний-0,51г/л, селен-0,46г/л, йод-0,41г/л ва бром-0,33г/л мебошад.

Хулоса. Оби чашмаи деҳаи Алиҷони ноҳияи Данғара нисбат ба дигар обҳои ошомидани ҳудуди ноҳияи Данғара хеле бартарӣ дорад, зеро таркиби химиявии он аз макроэлементи, ки барои организми инсон зарури мебошад хело бой аст, аз ин рӯ истифодаи оби чашмаи деҳаи Алиҷони ноҳияи Данғара барои сокинони ҳудуди ноҳия ва берун аз он тавсия медиҳем.

Шомуродова М.Р., Турдиев М.Р.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (МАРКЕР Ки-67) МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЁГКИХ, ВОЗНИКАЮЩИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ХИМИОТЕРАПИИ

Кафедра патологической анатомии «БГМИ имени Абу Али ибн Сино» Узбекистан.

Научный руководитель – PhD, доцент Турдиев М.Р.

Цель исследования. Определить уровень экспрессии маркера Ки-67 в ткани лёгких при экспериментальном раке молочной железы.

Материал и методы. В качестве объектов исследования использовали 60 белых беспородных самок крыс в возрасте 6 месяцев, содержащихся в стандартных условиях вивария. В экспериментальных группах рак молочной железы у крыс вызывали с помощью канцерогенного агента 7,12-диметилбензантрацена. В результате в 68,9% случаев (у 42 из 60 крыс) было индуцировано развитие рака молочной железы путем введения 7,12-диметилбензантрацена в дозе 0,1 мг подкожно в область молочной железы. Для выявления экспрессии использовали метод окрашивания маркером Ки-67, определяющим пролиферативную активность клеток. Окрашивание проводили с применением хромогенного метода ДАБ+.

Результаты исследования. Применение иммуногистохимического метода позволяет оценивать реакцию опухолевых клеток на химиотерапию, а также выявлять другие морфологические изменения. Специфический белок Ки-67 локализуется в ядре клетки и является одним из ключевых факторов клеточной пролиферации. Определение уровня экспрессии этого белка позволяет оценить, на какой стадии деления находится клетка, насколько активно и быстро происходит её деление, а также прогнозировать скорость роста опухоли и риск её метастазирования. Кроме того, данный показатель используется для оценки эффективности проводимого лечения.

Митотическая фаза представляет собой период между последовательными делениями клетки. Иммуногистохимический маркер Ки-67 широко применяется для оценки пролиферативной активности клеток при опухолевых процессах. Уровень экспрессии этого маркера выражается в процентах и отражает степень клеточной пролиферации.

Выводы. В эксперименте, проведённом на белых беспородных крысах с индуцированным раком молочной железы, в подавляющем большинстве образцов был выявлен средний уровень экспрессии маркера Ки-67. Пролиферативный индекс составил 47,6%.

Шукенова М.З., Байжуманов О.

ИЗУЧЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ В ШКОЛЬНЫЕ СТОЛОВЫЕ ГОРОДА АЛМАТЫ

Кафедра нутрициологии имени академика Т.Шарманова

НАО “Казахского национального медицинского университета имени С.Д.Асфендиярова”. Казахстан.

Научный руководитель – Кайнарбаева М.С., к. м. н. и д.м.н., ассоциированный профессор Беисбекова А.К.

Цель исследования. Проанализировать модель поведения детей в школьных столовых и определить на какие продукты они делают выбор в буфетах.

Материал и методы. В исследовании было проведено наблюдение всех учеников в столовой школ г. Алматы, в № 135 школе n=1020 учеников, в № 201 n=1385, и в №153 n=1300 учеников, также было проведено анкетирование среди учеников 5-11 классов трех школ г. Алматы.

Результаты исследования. Исследование было проведено среди учеников в трех школ г. Алматы- №153, № 201, и № 135. Путем наблюдения за учениками трех школ было выявлено что начальные классы и дети, которые относятся к социально уязвимым группам обеспечены бесплатным горячим питанием. Средние и старшие классы по-

купают еду за определенную плату. Многие из них отдают предпочтение пирогам, колбасе в тесте, пище и предлагаемой выпечке. Что можно заметить и по результатам анкетирования, на вопрос «Что вы обычно едите в школе?», в №201 обучающиеся 5-11 классов из тех блюд, которые были указаны в вариантах ответа 33,6% выбрали пирожки, в школе №153 ученики в большинстве 35,6% выбрали вариант - другая выпечка, в школе № 135 самым популярным продуктом в буфете из вариантов ответа были пирожки -35,7%. Дополнительно школьники покупают сахаросодержащие напитки в буфете. Что касается старшеклассников, большая часть покупает горячее второе блюдо. Исходя из ответов анкетирования были проанализированы топ 5 продуктов питания покупаемыми и выбранными учениками трех школ. В школе № 135 на первом месте были пирожки -35,7%, булочки- 35%, на третьем месте пирожные - 27,1%, бутерброды - 20,7% и другая выпечка-20%. Что касается школы №153 популярными продуктами в столовой, среди учеников были 35,6% другая выпечка, 33,6% булочки, пирожки-26%, бутерброды (19,9%) и другие продукты (17,8%). И в третьей школе №201, 33,6% выбрали пирожки, 22,1% горячее блюдо, 21,4% булочки, другая выпечка-18,6 % и бутерброды - 17,1%. Самыми не распространенными продуктами в столовой по мнению учеников согласно проведенному анкетированию было первое блюдо (№ 135: 0,7%; №153: 9,3%; №201: 2,7%). На вопрос «Нравится ли еда в школьной столовой?», от 40% до 60% опрошенных учеников были удовлетворены школьной едой. А не удовлетворены школьной едой от 11% до 27% детей. У учащихся трех школ г. Алматы разнились мнения относительно вида и вкуса предлагаемых блюд, если кому-то они полностью нравились по вкусу, типу и качеству подаваемых блюд, то другим не нравились. В ходе наблюдения было замечено, что дети не спрашивают у сотрудников столовой о качестве блюд, их состав. Сотрудники школьной столовой не взаимодействуют с детьми, то есть, не предлагают ребенку полезный и подходящий продукт/еду, сосредоточены на обслуживании, предоставлении ассортимента продуктов питания, без вмешательства в выбор ребенка, в целях не создавать очереди.

Выводы. В ходе исследования были выявлены основные продукты/еда в школьных столовых, которым отдают предпочтение многие ученики трех школ г. Алматы. А также модель поведения обучающихся в столовой. Если в двух школах (№153, № 135) самым распространенным продуктом, приобретенным в столовой, являются пирожки, булочки и пирожные, то в третьей дети выбирали пирожки, горячее блюдо и другие выпечки (№201). И отмечены тенденции в выборе горячих вторых блюд среди старших классов. Эти данные могут полезны для улучшения меню и условий школьных столовых.

Шукурзода С.Н., Мирзозода Э.Э.

УЧАСТИЕ ЖЕНЩИН ТАДЖИКИСТАНА В РАЗВИТИИ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

Отдел политологии Института философии, политологии и права им.А. Баховаддинова Национальной Академии наук Таджикистана.

Научный руководитель – доктор философских наук, профессор Саидов А.С.

Цель исследования. Осуществить краткий анализ проблемы вклада женщин в развитии сферы здравоохранения и социальной защиты населения в Республике Таджикистан.

Материалы и методы. Материалы исследования получены из достоверных источников, посвящённых участия женщин в различных сферах жизни таджикистанского общества, в анализе которых применены фундаментальные научные методы.

Результаты исследования. Как известно, всё больше возрастает вклад женщин и девушек в развитие науки, образования, культуры, здравоохранения и других сфер социально-экономической жизни Республики Таджикистан. Следует отметить, что наряду с другими сферами общественной жизни женщины сегодня вносят значительный вклад в развитие отечественной науки. В ключевых социальных секторах, а именно в образовании, сегодня более 73 процентов населения составляют женщины, в науке 26,5 процента, в здравоохранении и социальной защите 68 процентов, в культуре 51 процент. Безусловно, женщины Таджикистана внесут с высокой национальной честью вклад в укрепление и упрочение государственности, развитие и прогресс нашей любимой Родины, воспитание здорового и перспективного поколения нации.

Сфера здравоохранения является одним из приоритетных направлений социальной политики таджикского государства, стабильно развиваясь в период государственной независимости и достигнув к настоящему времени значительных успехов. С первых лет независимости высшим руководством государства и Правительством страны были реализованы все необходимые меры по развитию сферы здравоохранения и социальной защиты, регулированию деятельности отрасли, укреплению материально-технической базы этого приоритетного направления, что укрепляется и на современном этапе. Прогресс в сфере здравоохранения достигнут благодаря активного участия женщин-врачей в деятельности лечебно-профилактических учреждений.

Согласно статистике, в настоящее время женщины составляют 71% среди работников здравоохранения и социальной защиты Таджикистана. Основной базой подготовки медицинских кадров, в том числе и женщин-врачей, в стране является Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино, который ежегодно выпускает свыше 1000 высококвалифицированных кадров для системы здравоохранения республики. Почти половину из них составляют представители женского пола.

Следует отметить, что в 2022 году количество руководителей городских, районных и сельских центров здоровья в Республике Таджикистан составило 1073 человека, из которых 40,2 процента или 431 являются женщинами. Только в центральном аппарате Министерства здравоохранения и социальной защиты Республики Таджикистан из 30-и руководящих постов 6 занимают женщины.

Наряду с этим, годом за годом увеличивается число женщин-учёных, ведущих деятельность в отрасли здравоохранения и социальной защиты населения Таджикистана. Так, по официальным данным, в настоящее время в

стране степень академика имеет 1 женщина, 1 представительница прекрасного пола является членом Национальной академии наук Таджикистана, 30 женщины имеют учёную степень доктора медицинских наук и 238 женщины - кандидаты медицинских наук.

Выводы. Женщины Таджикистана, наряду с мужчинами принимают самое активное участие в сфере здравоохранения и социальной защиты населения страны, и вносят свой посильный вклад в её развитие.

Шукуров Ф.А., Джалилов К.С.

МАРКЁРЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Кафедра патологической физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., профессор Табариев Б.С.

Цель исследования. Изучить особенности повреждения эндотелия стенки сосудов у больных с ишемической болезнью сердца.

Материал и методы. Для выполнения поставленной цели было обследовано 40 пациентов с ИБС, в возрасте от 50 до 70 лет, из них 20 женщин и 20 мужчин. Все пациенты находились на стационарном лечении в ГУ «Республиканского клинического центра кардиологии». Для исследования морфологии эндотелиальных клеток у данных пациентов был проведён подсчёт десквамированных эндотелиальных клеток (ДЭК), а для выявления функционального состояния эндотелиоцитов была определена активность фактора фон-Виллебранда в крови. ДЭК определяли по методу Hladovec J., в модификации Петрищева Н.Н. с соавт. (2001), основанного на выделение десквамированных клеток эндотелия вместе с тромбоцитами, с последующим их осаждением с помощью АДФ. Для оценки сосудистотромбоцитарного гемостаза определяли активность фактора Виллебранда в лаборатории Республиканского научного центра крови с использованием набора реагентов НПО «Ренам» (г. Москва). Данный метод основан на способности фактора фон-Виллебранда вызывать тромбоагглютинацию при участии антибиотика ристомицина. Исследования проводились с письменным согласием пациентов в первые дни их обращения в стационар.

Результаты исследования показали, что у пациентов с ИБС количество ДЭК до лечения составило в среднем $11,6 \pm 2,9$ ($p < 0,001$), в 100 мкл крови. Уровень активности фактора фон-Виллебранда в среднем до лечения составил $129,7 \pm 8,4\%$ ($p > 0,05$). Повышение этих показателей связано с повреждением и декомпенсацией функциональных резервов эндотелия большинства сосудов, в том числе коронарных, и ускоренным некрозом, что указывает на развитие разной степени дисфункции эндотелия. В условиях усугубления повреждения эндотелиоцитов, запускаются процессы атерогенеза с развитием клинических патологий в виде ишемической болезни сердца и его негативных исходов в виде инфаркта миокарда.

Выводы. Таким образом, у больных с ишемической болезнью сердца до лечения наблюдаются достоверно высокие показатели ДЭК и фактора фон-Виллебранда по сравнению с физиологической нормой ($2-5 \times 10^4/\text{л}$ и 50-100% соответственно). Для снижения степени повреждения эндотелия и рисков развития микроангиопатии у пациентов с ишемической болезнью сердца к базисной терапии следует добавить ангиопротекторы и эндотелиопротекторы.

Шукуров Ф.А., Назариев Н.Р., Нунова М.Д.

ГЕМОСТАТИЧЕСКИЙ СТАТУС БОЛЬНЫХ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ И БЕЗ НЕЁ

Кафедра патологической физиологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., профессор Табариев Б.С.

Цель исследования. Изучить особенности гемостатического статуса у пациентов с ишемической болезнью сердца и влияние смежных патологий на показатели гемостаза.

Материал и методы. Для выполнения поставленной цели было обследовано 60 пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) с наличием смежных патологий и без них, в возрасте от 50 до 70 лет, из них 29 (48,3%) женщин и 31 мужчин (51,7%). 27 (45%) пациентов с ИБС не имели сопутствующих патологий, 33 (55%) пациентов с ИБС имели сопутствующие заболевания. Все пациенты находились на стационарном лечении в ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии». Для оценки гемостатического статуса определяли активность фактора фон-Виллебранда в лаборатории Республиканского научного центра крови с использованием набора реагентов НПО «Ренам» (г. Москва). Данный метод основан на способности фактора фон-Виллебранда вызывать тромбоагглютинацию при участии антибиотика ристомицина А. При оценке гемостатической эффективности тромбоцитов измеряли количество тромбоцитов методом Фонио. Оценка плазменного звена гемостаза производилась за счёт определения содержания фибриногена в плазме крови методом Ротберга. Исследование проводилось с письменным согласием пациентов в первые дни их обращения в стационар. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием программы Statistica 10.0 (StatSoft, USA).

Результаты исследования показали, что у пациентов с ИБС без смежных патологий, активность фактора фон-Виллебранда в среднем составила $122,9 \pm 4,7\%$, концентрация фибриногена составила $4,2 \pm 0,4$ г/л и количество тромбоцитов было равно $256,3 \pm 6,4 \times 10^6/\text{л}$ ($p < 0,05$). У больных с ИБС, имеющих коморбидные патологии (хронический пиелонефрит, доброкачественная гиперплазия предстательной железы, хроническая обструктивная болезнь лёгких и дисциркуляторная энцефалопатия) показатели гемостаза были следующие: активность фактора фон-Виллебранда составила $148,3 \pm 5,8\%$, концентрация фибриногена составила $4,5 \pm 0,6$ г/л и количество тромбоцитов было равно $278,5 \pm 7,1 \times 10^6/\text{л}$ ($p < 0,05$). Наибольшее нарушение в гемостазиологических параметрах наблюдается у больных ИБС с сопутствующими заболеваниями, которые проявляются на фоне присутствия дополнительных очагов

воспалительного процесса и расширения участков обнажённых субэндотелиальных структур в интима сосудистой стенки. Отклонения со стороны показателей активности фактор фон-Виллебранда, уровня содержания тромбоцитов и концентрации фибриногена указывают на наличие расстройств антиагрегантной и антикоагулянтной функций, усугубляющего клинического статуса ишемической болезни сердца.

Выводы. Таким образом, у больных с ишемической болезнью сердца с сопутствующими патологиями отмечаются достоверно высокие показатели фактора фон-Виллебранда, фибриногена и тромбоцитов, указывающих на склонность к тромбообразованию, наблюдалась так называемая умеренная активация сосудисто-тромбоцитарного и коагуляционного звена гемостаза.

Шукурова Г.О., Санам Абдулмалик., Гадоева М.А.

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МОЛОДЫХ И ПОЖИЛЫХ ЖЕНЩИН

Кафедра патологической анатомии и НИИ фундаментальных наук, лаборатория морфологии, физиологии и патологии эндотелия», ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Тагайкулов Э.Х.

Цель исследования. Изучить и проанализировать возрастные особенности рака молочной железы (РМЖ) у молодых и пожилых женщин.

Материалы и методы. Объектом исследования явились биопсийные материалы молочной железы у 40 больных женщин с диагнозом мастопатия молочной железы, разделённых на две группы: группа молодых (до 40 лет) и пожилых женщин (старше 65 лет), больные получили оперативное лечение различных клиник г. Душанбе за период с 2021 по 2024 годы. Методом микроскопии изучались патоморфологические изменения тканей молочной железы у больных мастопатией. Все исследованные микропрепараты были окрашены гематоксилин-эозином, приготовленные гистологические срезы имели толщину 6-8 мкм. Микропрепараты изучались с помощью светового микроскопа Olympus CX 21 FS 1, оснащённого цифровой камерой Digital MicroScope Camera Specification MC-DO 48U (E), при различных увеличениях (x4, 10, 40). Морфологическое исследование проводилось в отделении морфологии, физиологии и патологии эндотелия НИИ ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Результаты исследования. В результате нашего исследования были получены данные о том, что у молодых женщин чаще встречаются высококодифференцированные аденокарциномы (G3) и опухоли с высокой пролиферативной активностью, что ассоциируется с агрессивным течением заболевания. В пожилом возрасте преобладают гормонозависимые опухоли низкой степени злокачественности умеренно- и низкодифференцированные аденокарциномы (G2- G1) с низкой пролиферативной активностью, что определяет более благоприятный прогноз. У молодых пациенток при гистологическом исследовании в просвете лимфатических и кровеносных сосудов были обнаружены опухолевые клетки, что свидетельствует о процессе распространения раковых клеток в соседние органы и поражении регионарных лимфоузлов, что повышает риск рецидива и метастазирования. В пожилом возрасте наблюдается более высокий уровень экспрессии HER2. Повышение экспрессии HER2 при некоторых формах опухоли ведёт к усилению пролиферации и ангиогенеза, нарушению регуляции апоптоза, что оказывает влияние на выбор и тактику лечения.

Выводы. Полученные нами данные свидетельствуют о том, что РМЖ у молодых пациентов характеризуется более агрессивным течением, высокой частотой тройного негативного фенотипа и лимфоваскулярной диссеминацией. В пожилом возрасте чаще преобладают гормонозависимые опухоли с более благоприятным прогнозом. Выявленные возрастные особенности необходимо учитывать при выборе тактики лечения и прогнозировании заболевания.

Шукурова М.

ИЗМЕНЕНИЯ ПЕНТОЗОФОСФАТНОГО ЦИКЛА ПРИ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЯХ

Кафедра биохимии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Сабурова А.М.

Цель исследования. Изучение активности фермента пентозофосфатного цикла-глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы при холодовом стрессе.

Материал и методы. Опыты проводили на половозрелых крысах-самцах, массой 120-180г. Холодовой стресс проводили помещённым крыс в холодильной камере при температуре -7⁰С до снижения ректальной температуры до 33-34⁰С. Активность фермента глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы определяли в эритроцитах спектрофотометрически по увеличению поглощения при 340нм за первые три минуты и выражали в мкмольх НАДФ восстановленного.

Результаты исследования. В первые сутки пребывания животных на холоде активность фермента глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназы возросла на 68%, к 3-му дню уровень фермента повысился в 4 раза. На 7-е сутки активность фермента нормализовалась в печени и мышцах. Аналогичные изменения были получены Горошинской И.А. (2009).

Глюкозо-6-фосфатдегидрогеназа является одним из типичных эритроцитарных ферментов, находящийся на внутренней поверхности липидного бислоя эритроцитов, ключевого фермента пентозофосфатного пути окисления углеводов, направляющего использование глюкозо-6-фосфат с гликолитического пути на альтернативный-пентозофосфатный.

Двух-четырёх кратное увеличение активности фермента при холодовом стрессе подтверждает нарушение проницаемости мембран эритроцитов.

Повышенная активность при холодовом стрессе и адаптация по сравнению с контрольными данными связана с активацией пентозного цикла, как источника НАДФН, необходимого для функционирования монооксигеназной системы, зависимой от цитохрома P₄₅₀, а с другой стороны - для глутатионредуктазы и процессов гидроокислирования при гормонопозе.

Выводы. Определение активности ферментов пентозофосфатного цикла при экстремальных факторах можно использовать как маркер изменения строения мембраны эритроцитов.

Э.Р. Мусулмонов, К. К. Нуралиев, Х. Охунзода

ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ ШУМА НА ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ЛИНИЯХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ЗАВОДА ЖБК г. ДУШАНБЕ

Кафедра гигиены и экологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Р.М. Хаётов

Цель исследования. Гигиеническая оценка уровня шума на технологических линиях производственных помещений завода ЖБК г. Душанбе.

Материал и методы. Проведена 170 измерений параметров шума с помощью измерителя шума и вибрации ИШВ-1.

Результаты исследования. На рабочих влияет в основном импульсный и тональный шум. Превышение допустимых величин шум влияет на весь организм в целом и, в первую очередь, на центральную нервную систему. Исследование на всех рабочих местах в различных цехах имеет место значительное превышение уровня шума, особенно на высоких частотах, что чувствительность сильно меняется в зависимости от высоты звука при частоте 1000 – 3000 Гц обладает максимальной чувствительностью ($E = 1 \times 10^9$ эрг/см. сек).

В формовочных цехах высокий уровень импульсного шума, источником которого является бетоноукладчик, наблюдается на технологических линиях № 19,21, 20,12, 15,7,10, где уровень звука превышает ПДУ до 25-35 дБ.

Так, на рабочих местах технологической линии №19 уровень звука превышает допустимые значения на 31 дБ. На технологической линии №21 уровень звука на рабочих местах превышает предельно допустимые величины на 27 дБ. Уровень звука на рабочих местах технологической линии №20 превышает ПДУ на 22,3 дБ.

Самые высокие показатели уровня звука и звукового давления наблюдались на рабочих местах технологических линий №15. На технологической линии №15 уровень звука на рабочих местах превышает допустимые величины на 30,8 дБ. На других технологических линиях формовочных цехов завода ЖБК, также наблюдались высокие уровни шума, что значительно превышает ПДУ, особенно на средних и высоких частотах.

При действии интенсивного шума наблюдается увеличение времени условно-двигательной реакции, нарушение дифференцировки, а иногда патологическое усиление и некоторая застойность раздражительного процесса. Помимо этого у работающих в шумных условиях наблюдается изменение работоспособности, точности движений и производительности труда.

Выводы. Вредное действие шума может проявиться в потере слуха, проявлениях общих реакций организма с участием нервной, сердечно-сосудистой и других систем, снижении производительности труда, возрастание частоты производственных травм.

Э.Р. Мусулмонов, К.К. Нуралиев, Д. Сатторов

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВИБРАЦИИ НА РАБОТНИКОВ ЖБК г. ДУШАНБЕ

Кафедра гигиены и экологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Л.А. Тулохов

Цель исследования. Гигиеническая исследования параметров вибрации в различных точках на поверхности виброплощадках завода ЖБК г. Душанбе.

Материал и методы. Проведено 120 измерений параметров вибрации с помощью измерителя шума и вибрации ИШВ-1.

Результаты исследования. В соответствии с санитарными нормами и правилами по ограничению вибрации рабочих мест определялись величины виброскорости колебаний в октавных полосах спектра со среднегеометрическими значениями частот 63, 125, 250, 500, 1000 Гц. Вибрация измерялась на рабочем месте у формовщиков во время работы виброплощадки, в арматурном цехе при контактной сварке.

Гигиенические исследования параметров вибрации в различных точках на поверхности виброплощадок показали, что распространение колебаний на вибрирующей поверхности неравномерно. Неравномерное распределение амплитуды колебаний по длине виброплощадки приводит к неравномерному перераспределению бетона в форме и требует применения ручного труда рабочих с вынужденным нахождением на вибрирующей поверхности виброплощадки.

Полученные данные указывают, что источниками вибрации в формовочных цехах являются виброплощадки и вибраторы.

Так общая вибрация на рабочем месте у станков (основание настил-ограждения) превышает предельно допустимые величины (ПДВ), по амплитуде в 3-6 раз, на подножках бетоноукладчиков в 5,5-10 раз, а при нахождении на виброплатформе в 10-20 раз. На технологической линии № 9 местная вибрация при работе с вибратором превышала ПДУ на 2-6 дБ.

Высокие уровни общей вибрации, в основном, наблюдались у вибростендов в 3-6 раз больше ПДВ по амплитуде, на подножках бетоноукладчиков в 5,5-10 раз и на виброплатформе в 10-20 раз, что неблагоприятно влияет

на организм работающих.

Выводы. Вредное действие вибрации может проявиться в проявлениях общих реакций организма с участием нервной, сердечно-сосудистой и других систем, снижении производительности труда, возрастании частоты производственных травм. На вышеуказанном производственном предприятии уровень вибрации превышает норму, что говорит о необходимости разработки мероприятий, направленных на защиту рабочих от интенсивной вибрации.

Э.Р. Мусулмонов, А.Л. Тулохов, И. Каракулов

ОМУЗИШИ ҒИЗОИ ҲАҚИҚИ ДАР МУАССИСАИ ТАЪЛИМИИ ТОМАКТАБИИ ШАҲРИ ДУШАНБЕ

Кафедраи беҳдошт ва экологияи МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - муаллими калон Р.М Ҳаётов

Мақсади таҳқиқот. Арзёбии беҳдошти ғизои кӯдакон дар Муассисаи таълимии томактабии шаҳри Душанбе.

Мавод ва усулҳо. Маводҳои барои тадқиқот истифодашуда тарки маъмулии менуи ҳарҳафтаина барои давраи зимистони соли 2024 дар муассисаи таълимии томактаби буданд, ки дар он ҳамаҷуз заида аз 240 нафар кудакони аз 4 то 6 сола иштирок мекарданд. Арзёбии ғизои воқеи мувофиқи меъёрҳои тавсияшудаи физиологии ғизои вобаста ба синну сол гузаронида шуд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Қайд карда шуд, ки ғизои кӯдакон дар муассисаҳои таълимии томактаби аз сабаби миқдори гуногуни маводи ғизоии зарури (сафедаҳо, чарбҳо ва ангишторҳо) ба меъёрҳои тавсияшудаи физиологӣ пурра мувофиқат намекунад. Дар рӯзи Душанбе миқдори миёнаи умумии сафеда дар ратсион 38 грамм чарб 33 грамм, ангиштор 233 грамм, арзиши энергетикӣ ратсион ба ҳисоби миёна 1381 килокалория, рӯзи сешанбе мутаносибан: сафеда - 41 грамм, чарб - 21 грамм, ангиштор - 238 грамм, арзиши энергетикӣ ратсион 1305 граммро ташкил дод. Дар рӯзи чоршанбе миқдори умумии сафедаҳо 40г, чарбҳо 35г, ангишторҳо 238г, арзиши энергетикӣ парҳез 1427 ккал, рӯзи панҷшанбе миқдори умумии сафедаҳо дар парҳез 39г, чарбҳо 33г, ангишторҳо 246г, арзиши энергетикӣ парҳез 1437 ккал мебошад. Дар охири ҳафта дар рӯзи чумба миқдори умумии сафедаҳо 34г, чарбҳо 26г, ангишторҳо 250г ва арзиши энергетикӣ парҳез 1370 ккал аст.

Хулосаҳо. Ҳангоми омӯختани ғизои аслии кӯдакон ва наврасон ки синну соли 4-6 сола дар муассисаҳои томактабии таълими дар бар мегирад, муайян карда шуд, ки талаботи ғизои аслии кудакони синну соли аз 4 то 6 сола ба талаботи ратсионали ҷавобгӯй нест. Нерӯи энергетикӣ паст аз ҳисоби норасогиҳои сафедаҳо ва чарбҳо номувофиқатии миқдории моддаҳои ғизоии асоси мушоҳида карда мешавад. Таҳлили мушоҳида нишон дод, ки таносуби миқдори сафедаҳо дар меъёр 1:1:4 буда, дар айни ҳол он ба 1:0,77:6,27 – ро ташкил медиҳад. Нерӯи шабонарӯзи аз ҳисоби норасогии сафедаҳо ва чарбҳо мушоҳида шуда, аз ҳисоби ангишторҳо зиёд карда шудааст. Тавсия дода мешавад: дар ратсиони шабонарӯзи нерӯи энергетикӣ аз ҳисоби сафедаҳо (дар меъёр 68г. ва дар айни ҳол 38,4г), аз ҳисоби чарбҳо дар меъёр 68г. дар айни ҳол 29,6г ва ангишторҳо (дар меъёр 272г. ва дар айни ҳол 241г) паст карда шудааст ҳатман дар ҳудуди талаботи ратсионалӣ баланд бардошта шавад.

Эгамбердиева Д.Ф.

СЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА

Кафедра судебной медицины СамГМУ. Узбекистан

Научный руководитель - Кушбаков А.М.

Цель исследования. Изучить секционные методы исследования ПСМТ.

Материал и методы. Изучена литература по ПСМТ. Проанализированы заключения судебно-медицинских экспертиз 82 трупов, лиц погибших от сочетанной политравмы в результате падений с высоты. Возраст пострадавших от 16 до 84 лет. ПСМТ выявлены у 22-х пострадавших, что составляло 37,3% из общего количества наблюдений (82).

Результаты исследования. В случаях наличия ПСМП в составе сочетанной травмы, экспертами не всегда полноценно исследуется позвоночный столб и спинной мозг. В процессе экспертизы трупов, как правило, ограничиваются лишь указаниями характера и локализации повреждений позвоночника и спинного мозга. Остаются неизученными и не исследованными пораженные структуры в области повреждений, что не позволяет в полной мере оценить механизм ПСМП, хотя известно немало унифицированных клинко-морфологических классификаций для различных отделов позвоночника. Всё это снижает достоверность и обоснованность судебно-медицинских заключений.

В случаях экспертизы трупов с сочетанной политравмой вскрытие и исследования трех полостей – полости черепа, груди и живота являются не достаточными для решения судебно-следственных вопросов. В подобных случаях должно производиться детальное исследование глубоких тканей спины и конечностей, рёбер, позвоночника, спинного мозга, костей таза и длинных трубчатых костей. Установление характера и оценки механизма ПСМТ в процессе экспертизы трупов при различных видах тупой травмы требует специального и детального исследования поврежденных структур позвонков и спинного мозга. В случаях смерти пострадавших от сочетанной политравмы с наличием в её составе ПСМТ, исследование пораженных структур по методу А.А. Салохина (1968) позволяют выявить характер поврежденных структур и установления механизм травмы.

Выводы. Секционное исследование структуры позвоночника по методу А.А. Салохина являются достаточной для точного установления характера переломов структур позвоночника.

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ БРОНХОВ И ЛЁГКИХ ПРИ АТЕЛЕКТАТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ПНЕВМОПАТИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ГЕСТАЦИИ

Кафедра патологической анатомии СамГМУ. Узбекистан.

Научный руководитель - PhD, Исмоилов Ж.М.

Цель исследования. Изучить морфофункциональные изменения бронхиальных желез при ателектатической форме пневмопатии новорожденных в зависимости от продолжительности жизни 22-28 недель гестации.

Материал и методы. Данное исследование включает материалы трупов 22 новорождённых, умерших в перинатальном центре Самаркандской области от ателектатической форм пневмопатий, тела которых подвергнуты аутопсийному исследованию в патологоанатомическом отделении СамГМУ многопрофильной клинике. При аутопсии брали кусочки для гистологического исследования отдельно от главных и долевого бронхов и из легочной ткани, со всех долек. Получини срезы окрашивали гематоксилин-эозином, пикрофуксином по методу Ван-Гизона и и альциановым синим.

Результаты исследования. При аутопсийном исследовании 22-28 недели гестации обнаружилось, что у умерших младенцев через 1-7 суток после рождения чаще встречались первичные ателектазы легких. При осмотре легких они безвоздушны, синюшного цвета, при захвате обоих легких объем уменьшен, в плевральные полости заполнен не полностью, легкие имеют заостренные, плоские края. Париеальный и висцеральный плевральные листки обычно умеренно блестящие, субплеврально наблюдаются точечные, иногда многочисленные кровоизлияния. На ощупь легочная ткань пастоно-эластической консистенции, паренхима темная, на разрезе красно-синяя, полнокровная. В большинстве случаев просветы крупных и средних бронхов были свободными, а у отдельных младенцев бронхи выглядели спавшими. Кроме того, в единичных случаях в полости бронхах выявлялись фрагменты околоплодных вод, в малом количестве меконияльные тельца и чешуйки амниотелия.

При микроскопическом исследовании легких новорожденных, умерших с диагнозом первичный ателектаз легкого, макроскопический определяемого полного ателектаза, на светооптическом уровне обнаружены широкие участки ателектазов, которые в большинстве случаев были полисегментарными, а в некоторых и долевыми ателектазовых зонах. Слизистая оболочка бронхов крупного выстлана многорядным реснитчатым эпителием и частично была десквамирована. Собственная пластинка слизистой оболочки бронхов состоит из нежной сети коллагеновых волокон, а также находятся единичные гладкомышечные клетки. В подслизистых оболочках крупных бронхов определялись волокна и клетки соединительной ткани, мелкие кровеносные и лимфатические капилляры, а также серозные и слизистые железы. Бронхиальные железы, расположенные подслизистой оболочкой, состоят из серозных и слизистых клеток, расположенных в базальной мембране, образующих альвеолярную трубчатую структуру в виде ацинуса. Серозные клетки этих желез призматической формы, ядро в клетке эллипсоидное, цитоплазма пиронфильная. Хрящевая оболочка крупных и средних бронхов состоит из хрящевых пластинок, которые имели округлую форму, были соединены между собой коллагеновыми волокнами. Адвентициальная оболочка состоит из нежных волокон соединительной ткани и без особенностей.

Выводы. Проявление танатогенеза при ателектатической форме пневмопатии нарастает по мере увеличения срока гестации беременности, увеличиваются показатели компонентов слизистой оболочки бронхов разного калибра и подслизистая оболочка. Это, в свою очередь, влияет на мукоцилиарный клиренс дыхательной системы при ателектатической формы пневмопатии и повышает адаптационный характер новорожденных.

Эмомалиева Мафтуна

М.В. ЛОМОНОСОВ: ПОЭТ И НОВАТОР РУССКОГО СТИХОСЛОЖЕНИЯ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – старший преподаватель С.А. Хотамова

Цель исследования. Раскрыть поэтическое наследие М.В. Ломоносова, проанализировать его вклад в развитие русского стихосложения и оценить его влияние на последующие поколения русских поэтов.

Материал и методы. В рамках студенческого научного общества проанализированы поэтические произведения М.В. Ломоносова: оды, эпиграммы, надписи, переводы. Также изучена литературоведческая литература, посвящённая творчеству М.В. Ломоносова. Осуществлён сравнительно-сопоставительный анализ поэтических произведений М.В. Ломоносова и его современников.

Результаты исследования. В ходе исследования установлено, что М.В. Ломоносов был поэтом, творившим в рамках классицизма. Для классицистов интересы государства стояли превыше всего. Процветание государства поэт связывал с миром. Ломоносов создал образцы торжественной оды, прославляющей науку, просвещение и величие России.

Критик В.Г. Белинский назвал М.В. Ломоносова «Петром Великим» русской литературы. Действительно, Ломоносов заложил основы литературоведения, систематизировал литературные жанры, создал теорию «трех штилей». М.В. Ломоносов реформировал систему русского стихосложения, утвердив силлабо-тоническую систему.

Реформируя систему стихосложения, Ломоносов и сам создавал поэтические произведения, в которых выражал свои убеждения. Ломоносов воспевае талантливость великого русского народа, могучий дух его войска, русский флот, выражает твёрдую уверенность, что Российская земля способна рождае собственных великих учёных, своих «российских колумбов», великих деятелей России.

Он позволял соединить публицистический пафос и лирику в рамках одного произведения, высказаться по вопросам, значимым для государства, и сделать это доступно, образно. Впервые в русской поэзии появились художест-

венные произведения, в которых достигнуто было единство формы и содержания.

Используя архаичную лексику и церковнославянизмы для создания высокого стиля, Ломоносов обогатил русский поэтический язык. Ломоносов внёс вклад в развитие жанра эпиграммы, а также занимался переводами зарубежной поэзии.

Выводы. М.В. Ломоносов является выдающимся русским поэтом, чьё творчество оказало значительное влияние на развитие русской поэзии XVIII века.

Реформа стихосложения, проведённая Ломоносовым, заложила основы для дальнейшего развития русской поэзии.

Поэтическое наследие Ломоносова продолжает изучаться и анализироваться, а его произведения остаются важной частью русской литературы.

Эмомалиева М.Р.

ТОНКОСТИ ПЕРЕВОДА МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА

Кафедра латинского языка ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - Холматова М.Ю.

Цель исследования. Проанализировать латинскую медицинскую синонимию, выявить тонкости её перевода и определить влияние этих различий в медицине и профессиональной деятельности. Латинский язык является основой современной медицинской терминологии, обеспечивая её точность, универсальность и преемственность. Однако одной из сложностей при изучении и переводе медицинских текстов является явление синонимии - наличие терминов с близкими, но не идентичными значениями. Эти различия могут влиять на точность восприятия и интерпретации медицинских данных, что делает понимание синонимии критически важным для врачей, переводчиков и студентов-медиков.

Материалы и методы. Исследование направлено на наличие синонимии в латинском языке. Синонимия - это явление, при котором разные слова или выражения передают схожий смысл, но могут отличаться оттенками значений, стилистической окраской и сферой употребления. Эти различия становятся особенно важными при переводе, поскольку они могут повлиять на точность и правильность передачи информации.

Результаты исследования. В ходе исследования было выявлено, что латинские медицинские термины могут различаться по оттенкам значения и сфере употребления. Существительные *apertura* и *hiatus* обозначают отверстие, но *apertura* чаще применяется к анатомическим структурам, а *hiatus* - к щелям и расщелинам. Например, *apertura thoracis* - грудное отверстие и *hiatus oesophageus* - пищеводное отверстие. Аналогично, *cavitas* и *cavum* оба означают «полость», но *cavitas* используется в отношении внутренних органов, а *cavum* - для обозначения полостей в общем смысле. Например, *cavitas nasi* - полость носа и *cavum oris* - ротовая полость. Также различия наблюдаются среди прилагательных: *internus* - внутренний (*musculus obliquus internus abdominis* - внутренняя косая мышца живота) и *externus* - внешний (*musculus obliquus externus* - наружная косая мышца живота), *superficialis* - поверхностный (*vena superficialis* - поверхностная вена) и *profundus* - глубокий (*nervus profundus* - глубокий нерв).

Выводы. Синонимия в латинском языке играет важную роль в точности перевода, особенно в медицинской терминологии. Близкие по значению слова могут иметь разные оттенки смысла, что усложняет их правильные перевод и интерпретацию. Важно учитывать контекст и правильно подбирать аналоги в современном языке для обеспечения точности и ясности. Незначительные различия в значениях латинских синонимов могут привести к ошибкам в медицинской документации, клинической практике и научных трудах. Грамотное понимание контекста употребления терминов играет важную роль в точности перевода и профессиональной коммуникации. Врачи и студенты должны учитывать эти нюансы, чтобы избежать недоразумений и обеспечить высокое качество медицинского образования и практики. Таким образом, изучение латинской синонимии является важным аспектом медицинской лингвистики, способствующим точному переводу и эффективному профессиональному взаимодействию.

Эшбеков М.А.

ИММУНОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ РАЗЛИЧНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

Самаркандский филиал Республиканского центра экстренной медицинской помощи Республики Узбекистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Хамдамов Б.З.

Цель исследования. Изучить иммуно-патогенетические механизмы развития различных клинических форм гломерулонефрита.

Материал и методы. Под нашим наблюдением находились больные ГН, получавшие стационарное лечение в 2021–2023 гг. За данный период пролечен 1340 больных с различными формами течения ГН: с латентной – 756 больных, с нефротической – 154, с гипертонической- 250 и 180 больных были со смешанной формой ГН, данные которых были использованы в клинко-эпидемиологическом анализе материала. В дальнейшем более глубоком исследовании с изучением гормонального, иммунного и цитокинового статусов из общего числа больных отобрано 103 больных ГН. Клиническое исследование было открытым, стандартизированным. Продолжительность заболевания по анамнестическим данным составила от 2-х недель до 33 лет (в среднем $12,1 \pm 2,9$ года). Длительность заболевания – от дебюта ГН до 29 лет (в среднем $8,1 \pm 6,1$ года).

В дебюте заболевания исследовано 20 больных (острый ГН), в обострении хронического ГН - 83 пациента. ГН диагностировали по результатам клинко-биохимических и лабораторных методов исследования. Больные были разделены на четыре группы: Группа I (n=28) – больные латентной формой ГН. Группа II (n=25) – больные нефротической

формой ГН. Группа III (n=25) – больные гипертонической формой ГН. Группа IV (n=25) – больные смешанной формой ГН.

Результаты исследования. Представленные результаты исследования показали, что при ГН увеличено образование нейтрофильных лейкоцитов, активировано гуморальное звено адаптивного иммунного ответа (увеличение числа В-лимфоцитов, повышение уровня IgM). Изменения показателей клеточного звена адаптивного иммунитета укладываются в рамки количественно-функциональной недостаточности (уменьшение числа Т-лимфоцитов, клеток Т-хелперной субпопуляции, снижение экспрессии активационных маркеров).

Обнаружены различия в функционировании иммунной системы в зависимости от клинического типа проявления ГН. В частности, при нефротическом варианте ГН обнаружены данные (увеличение числа В- лимфоцитов и эозинофильных клеток, повышение уровня IgM в сыворотке крови, повышение экскреции с мочой IgG) в пользу преобладания активации гуморального компонента иммунного ответа. Подобная картина в изменении иммуноглобулинов в сыворотке и моче отмечена также при смешанной форме ГН, для которого к тому же была характерна большая степень увеличения числа нейтрофильных клеток в крови, нежели для других форм заболевания. Для иммунного профиля изолированного мочевого синдрома были характерны высокий уровень экспрессирующегося на моноклеарах активационного маркера – ИЛ-2-рецептора, при максимальном значении содержания лимфоцитов, минимальном количестве нейтрофильных клеток в периферической крови и наименьшем уровне IgA к 14-15-му дням лечения. Гуморальный тип адаптивного иммунного ответа при гипертонической форме ГН реализовался на минимальных уровнях продукции IgA при минимальном значении числа В- лимфоцитов, клеточный ответ – на низких уровнях содержания Т-хелперов и клеток, несущих FAS-рецептор апоптоза.

Выводы. Исследование показало, что при гломерулонефрите наблюдаются значительные изменения в иммунном ответе, выражающиеся в активации гуморального звена, разнообразии клеточного ответа в зависимости от клинического типа заболевания и различиях в уровне различных иммуноглобулинов и лейкоцитов.

Эшонов С.И.

РОЛЬ УЧЕБНОГО ПОСОБИЯ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В УСЛОВИЯХ ТАДЖИКСКО-РУССКОГО ДВУЯЗЫЧИЯ

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан

Научный руководитель – д.п.н., профессор Юлдошев У.Р.

Цель исследования. Определить и обосновать методические основы создания коммуникативно-ориентированного учебного пособия по русскому языку, предназначенного для развития профессиональной коммуникативной компетенции студентов медицинского факультета в условиях таджикско-русского двуязычия, и реализовать эти основы в разработанном учебном пособии.

Материал и методы. Методика создания коммуникативно-ориентированного учебного пособия по русскому языку для студентов медицинского факультета включала комплексный подход, учитывающий специфику обучения в условиях таджикско-русского двуязычия. Анализ потребностей и интересов студентов проводился с использованием экспериментальных данных, что позволило определить наиболее эффективные методы отбора учебного материала. Разработанные учебные материалы, иллюстрирующие основные положения методики, были ориентированы на формирование профессиональной коммуникативной компетенции. Особое внимание уделялось тематической организации материала и отражению всех видов речевой деятельности, что позволило создать пособие, максимально отвечающее потребностям студентов и преподавателей. В качестве образца и ориентира использовалось существующее учебное пособие по русскому языку для студентов медицинских вузов Республики Таджикистан.

Результаты исследования. Результаты апробации учебного пособия подтвердили его эффективность в формировании профессиональной коммуникативной компетенции студентов-медиков. Темы и тексты, отобранные для пособия, не только способствуют развитию языковых навыков, но и формируют у студентов навыки профессионального общения. Познавательный-воспитательный характер материалов позволяет интегрировать языковое обучение с формированием этических принципов, необходимых для будущих врачей. Практическая направленность текстов, их связь с будущей профессиональной деятельностью студентов, способствует повышению мотивации к изучению русского языка. Доступность текстов, обусловленная их небольшим объёмом и понятным языком, позволяет эффективно использовать пособие в условиях таджикско-русского двуязычия, учитывая разный уровень языковой подготовки студентов.

Выводы. Таким образом, разработанное коммуникативно-ориентированное учебное пособие по русскому языку продемонстрировало свою методическую значимость в процессе обучения студентов-медиков. Использование пособия позволило не только сформировать необходимые коммуникативные навыки, но и развить у студентов умение применять полученные знания в профессиональном контексте. Пособие может служить моделью для создания аналогичных учебных материалов, ориентированных на формирование коммуникативной компетенции в условиях двуязычия. Его внедрение в учебный процесс способствует повышению эффективности преподавания русского языка и улучшению качества языковой подготовки студентов в вузах Республики Таджикистан.

Южалкина А.Ю., Зайцева К.И.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ИЗОЛЯЦИИ НА ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения ФГБОУ ВО НИ МГУ им. Н.П. Огарева. Россия

Научный руководитель – д.м.н., доцент Семелева Е.В.

Цель исследования. Оценка влияния социальной изоляции на психическое здоровье пожилых людей и разработка мер вмешательства, направленных на улучшение их психического благополучия.

Материал и методы. Исследование проводилось с участием 500 пожилых людей в возрасте 65 лет и старше, проживающих в городском округе Саранск (Республика Мордовия, Россия). Участники были случайным образом распределены на две группы: 1) группа вмешательства (250 человек): участники получали комплексную интервенцию, включающую социальные мероприятия, групповую терапию и индивидуальные консультации, направленные на снижение социальной изоляции и улучшение психического здоровья; 2) контрольная группа (250 человек): участники получали обычное лечение и информацию о ресурсах социальной поддержки. Исследование длилось с марта по декабрь 2024 года. Для оценки психического здоровья до и после вмешательства применялась шкала депрессии Гериатрической шкалы оценки депрессии (GDS) - это инструмент скрининга, разработанный для оценки депрессии у пожилых людей. GDS состоит из 15 вопросов с двумя вариантами ответа на каждый. Вопросы охватывают следующие аспекты: надежды на будущее, сон, аппетит, концентрация внимания, усталость, интерес к жизни. Участникам присваивается по 1 баллу за каждый ответ, указывающий на депрессивную симптоматику. Таким образом, возможный диапазон баллов составляет от 0 до 15 (0-5 баллов: нет депрессии, 6-10 баллов: возможная депрессия, 11-15 баллов: вероятность депрессии).

Результаты исследования. В группе вмешательства наблюдалось значительное снижение баллов по шкале GDS по сравнению с контрольной группой ($p < 0,05$). Средние баллы по шкале GDS снизились с $11,3 \pm 2,5$ до $7,8 \pm 1,9$ в группе вмешательства и с $11,5 \pm 2,7$ до $10,6 \pm 2,3$ в контрольной группе. Уровень социальной изоляции также был значительно ниже в группе вмешательства ($p < 0,05$). Средние баллы по Индексу социальной изоляции, разработанному UCLA, снизились с $34,1 \pm 6,3$ до $26,7 \pm 5,1$ в группе вмешательства и с $33,9 \pm 6,5$ до $32,2 \pm 5,9$ в контрольной группе. Кроме улучшений в оценках по шкале GDS и Индексу социальной изоляции, участники группы вмешательства сообщили о следующих позитивных изменениях: 1) повышенное чувство связи с сообществом: участники выразили, что они чувствуют себя более связанными с другими пожилыми людьми и сообществом в целом. Многие завели новых друзей и наладили прочные отношения с другими участниками группы; 2) уменьшение симптомов депрессии: участники сообщили о снижении симптомов депрессии, включая чувство подавленности, безнадежности и потери интереса к занятиям; 3) повышение общего качества жизни: участники отметили улучшение общего благополучия и качества жизни. Они стали более активными, общительными и удовлетворенными своей жизнью.

Выводы. Исследование показало, что комплексная интервенция, направленная на снижение социальной изоляции, может существенно улучшить психическое здоровье пожилых людей. Такие вмешательства имеют важное значение для борьбы с распространенной проблемой социальной изоляции и ее негативными последствиями для психического благополучия в пожилом возрасте. На основе результатов исследования рекомендуется: разработать и внедрить комплексные интервенции для пожилых людей, направленные на снижение социальной изоляции; обеспечить финансирование программ и инициатив, направленных на повышение социальной активности и связей пожилых людей; обучать работников здравоохранения и социальных служб о важности социальной изоляции и ее влиянии на психическое здоровье пожилых людей.

Юлдошев Д.Ш.

МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ МОНОЛОГИЧЕСКОЙ И ДИАЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ИЗУЧЕНИЯ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА

Кафедра иностранных языков ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан
Научный руководитель - Сафарова Х.А.

Цель исследования. Цель изучения методики обучения монологической и диалогической речи на начальном этапе изучения английского языка, с учетом характерных черт монологического высказывания и диалога. Задачей данной работы является обучение формированию речевых навыков (произносительных, лексических и грамматических) с помощью предложенных упражнений на формирование навыков монологической и диалогической речи.

Материал и методы. Проблема обучения монологической и диалогической речи на начальном этапе изучения английского языка является одной из самых главных проблем в методике обучения английскому языку. Обучение монологической речи – чрезвычайно сложное дело, а вопрос, но – ответные упражнения – не самое адекватное средство обучения. Что касается диалогической формы общения – это наиболее характерная форма для проявления коммуникативной функции языка. На начальном этапе диалогическая форма общения предполагает умение приветствовать собеседника и отвечать на приветствие, как это делают носители английского языка.

Результаты исследования. Основной задачей на данном этапе является формирование коммуникативного ядра или основополагающих навыков иноязычного общения. От осознания возможности выражать одну и ту же мысль на другом языке до навыков и умений самостоятельного решения коммуникативно – познавательных задач, включая языковую догадку и умение выражать личностное отношение к воспринимаемой информации.

Выводы. Нужно отметить, что поставленные в данной работе цель и задачи успешно выполнены. Так, мы изучили методику обучения монологической и диалогической речи на начальном этапе изучения английского языка, с учетом характерных черт монологического высказывания и диалога; научились формированию речевых навыков (произносительных, лексических и грамматических) с помощью упражнений на формирование навыков монологической и диалогической речи на начальном этапе изучения английского языка.

Юнусзода Дария

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ОБРАЗ ВРАЧА В РАССКАЗАХ А.П. ЧЕХОВА

Кафедра русского языка ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – старший преподаватель С.А. Хотамова

Цель исследования. Выявить и проанализировать особенности создания отрицательного образа врача в рассказах А.П. Чехова.

Материал и методы. Были проанализированы методом обобщения рассказы А.П. Чехова, в которых присутствуют образы врачей ("Ионыч", "Палата №6", "Враги" и др.). Наряду с этим использован и сравнительно-сопоставительный метод.

Результаты исследования. Исследование проведено в рамках деятельности СНО по русскому языку.

В ходе исследования были выявлены следующие черты отрицательного образа врача в рассказах Чехова:

Профессиональная деградация и равнодушие к пациентам (Ионыч).

Духовная опустошенность и безволие (Рагин).

Эгоизм и неспособность к сочувствию (Кирилов).

Чехов передаёт, что врач, это прежде всего человек, и ему свойственны все человеческие пороки. В рассказах писателя можно наблюдать психологическую усталость и выгорание врачей, их отчуждение от пациентов.

Вместе с тем А.П. Чехов показывает, что врач – это не только профессия, но и моральная ответственность.

Выводы. А.П. Чехов в своих рассказах создаёт многогранный и противоречивый образ врача, который часто далёк от идеала. Писатель показывает, что врачи, как и все люди, подвержены слабостям и порокам, что приводит к их профессиональной и духовной деградации. Чеховские врачи - это не только объекты сатиры, но и персонажи, вызывающие сочувствие и размышления о смысле жизни.

Юнусов А.И.

РАЗВИТИЕ ТЕЛЕФОННОЙ СВЯЗИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра общественных дисциплин ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино . Таджикистан

Научный руководитель – Нурматова М.Р

Развитие телефонной связи в Таджикистане началось после того, как на 2-й сессии ЦИК-а Союза ССР 27 октября 1924 года было утверждено образование Таджикской АССР. Одновременно с созданием Таджикской АССР, в октябре 1924 года было принято Постановление ЦИК-а Союза ССР о налаживании телефонной связи с новой республикой. Именно с этого времени началась техническое оснащение линий связи на территориях, перешедших к Таджикской АССР. Первая телеграфно-телефонная линия, соединившая Душанбе с Бухарой была проведена связистами Советской Армии. В 1924 году в столице республики Душанбе был смонтирован первый телефонный коммутатор МБ (местная батарея) на 50 номеров, которую содержал бюро военной – народной связи . В распоряжение данного коммутатора первоначально находились 10 номеров, что обеспечивало связь руководителям республики с центральными властями.

В 1924-1925 годы, в системе связи проводилась реорганизация местных органов связи, вызванная прошедшими в Туркестане изменениями административно-территориального размежевания и образования новых союзных республик. После образования Таджикской АССР в составе Узбекской ССР, 3 июля 1925 года постановлением СНК Узбекской ССР в Таджикской АССР, автономных областях были образованы окружные конторы связи. Окружным конторам связи подчинялись все почтово-телеграфные узлы, отделения и телефонные агентства связи, находящиеся на территории данного административного округа, за исключением железнодорожных почтовых отделений и радио-передающих радиостанций, подчиненных непосредственно Управлению связи. До 1925 года, телеграф подчинялся военным ведомостям и его деятельность осуществлялось через военных частей которых были размещены тогда в Таджикской АССР. Телеграфная линия строилась батальоном связи на участках Матча-Обурдон-Ура-тубе-Захматобод, Файзабад-Оби-Гарм, Гарм-Куляб и другие пункты, где находились воинские части. Следует отметить, что телеграфная связь в основном использовалась в служебных целях.

В соответствии с постановлением Ревкома Таджикской АССР от 18 апреля 1925 года Душанбинская почтовой – телеграфная контора приняла телефонный коммутатор от бюро военной – народной связи и городская телефонная сеть стала подчиняться гражданскому ведомству. В этом же году, Исполком Канибадамского района своим решением за № 10 от 18.06.1925 года «просит руководство Ферганской волости удовлетворить потребности населения волости о проведении (строительстве) телефонной линии». Телефонную станцию обслуживал один телефонист. Станция работало она 7 часов в сутки.

В развитии телефонной связи республики огромную роль сыграло постановление Ревкома Таджикской АССР от 22 июля 1925 года «Об усовершенствовании и развитии гражданской телефонной сети». Для исполнения данного постановления Ревкома скоро было начато строительство Душанбинской городской телефонной сети.

В 1926 году по заявке Совнаркома из округа связи поступило 25 телефонных аппаратов. Надо отметить, что телефонизация проводилась в тяжелых условиях. Телефонисты республики преодолев все трудности 1926 году досрочно завершили строительство телефонной станции ЦБ (центральной батареи) на 100 номеров. Абонентов было всего 38. Телефонная станция работала в три смены. Штат Душанбинской городской телефонной станции состоял из 4-х человек. За коммутатором работала Марям Хасанова – первая женщина – таджичка в органах связи республики.

Юнусова Н.Х., Нарзуллоев Ш.Н., Авгонов Н.К.

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН за ПЕРИОД 2019-2023гг.

Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – д.м.н. Усманова Г.М.

Цель исследования. Изучить распространение заболеваемости ВИЧ-инфекции в различных регионах Республики Таджикистан за период 2019-2023гг.

Материал и методы. Используются сведения форм отчётности Республиканского центра медицинской

статистики и информации за 2019-2023гг. Используются эпидемиологический, статистический методы исследования, а также ретроспективный анализ.

Результаты исследования. Данные по ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан за период с 2019 по 2023 год показывают разнообразие тенденций по регионам, что отражает как прогресс, так и необходимость дальнейших усилий в борьбе с эпидемией. В столице, в г. Душанбе, в 2019 году было зарегистрировано 29,0 случаев на 100 000 населения, что является довольно высоким показателем, однако в 2020 году наблюдается значительный рост до 52,7. Это может быть связано с улучшением диагностики и более активным выявлением случаев ВИЧ-инфекции в городе. В 2021 году наблюдается резкое снижение до 11,8, что может свидетельствовать о проведении эффективных профилактических мер. В 2022 году и 2023 году данные остаются относительно стабильными, с небольшим увеличением: 14,3 и 14,8 случаев на 100 000 соответственно, что говорит о продолжающемся внимании к ситуации, но, в целом, о недостаточном снижении заболеваемости. В районах республиканского подчинения (РРП) наблюдается менее выраженная динамика. Здесь показатели с 2019 по 2020 годы остаются почти на одинаковом уровне - 13,3 и 13,5 случаев на 100 000 соответственно. Однако в 2021 году наблюдается снижение до 8,8 случаев, что можно считать положительным результатом. В 2022 году показатель увеличивается до 11,3, а в 2023 году немного снижается до 9,6, что говорит о некоторой нестабильной ситуации в регионе. В Согдийской области данные показывают относительно стабильную картину: 13,9 случаев в 2019 году, снижение до 8,5 в 2020 году, с незначительными колебаниями в последующие годы. Показатели варьируются между 8,1 и 9,0 случаями на 100 000 населения, что является сравнительно низким уровнем по сравнению с другими регионами. В Хатлонской области наблюдается умеренный уровень заболеваемости, с небольшими колебаниями. Показатели варьируются от 11,4 случаев в 2019 году до 11,1 в 2023 году. Это может свидетельствовать о стабильности ситуации в регионе, с небольшими колебаниями в последние годы. Горно-Бадахшанская автономная область (ГБАО) демонстрирует наиболее высокие показатели по сравнению с другими регионами. В 2019 году здесь зарегистрировано 16,2 случая на 100 000 населения, а в 2020 году этот показатель немного увеличился до 16,5. В последующие годы ситуация остаётся относительно стабильной, с небольшими колебаниями: 17,4 в 2021 году, 16,0 в 2022 году и 18,9 в 2023 году. Это может свидетельствовать о более высоком уровне заболеваемости в этом регионе, что требует особого внимания к профилактике и мерам борьбы с ВИЧ.

Выводы. В целом, данные по Республике Таджикистан показывают разные темпы изменения заболеваемости ВИЧ в зависимости от региона. В некоторых областях удалось добиться снижения заболеваемости, в то время как в других ситуация остаётся стабильной или даже ухудшается. Это подчёркивает важность дальнейшего усиления профилактических и образовательных программ, особенно в тех регионах, где наблюдается рост заболеваемости, таких как в ГБАО и в Душанбе.

Юсуфзода П.А., Хаитов С.С.

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ ЧЕРЕЗ ПРИЗМУ ИНФОРМИРОВАННОСТИ МОЛОДЕЖИ.

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – ст. преподаватель Нуриддинова Н.Н.

Цель исследования. Анализ роли информированности молодежи в формировании здорового образа жизни, изучение факторов влияющих на выбор здоровых привычек, а также оценка эффективности образовательных программ и информационных компаний в профилактике заболеваний и поддержании физического и психоэмоционального благополучия молодежи.

Материал и методы. Ретроспективный анализ отечественной, зарубежной литературы и интернет ресурсов; научные статьи.

Результаты исследования. Информированность молодежи играет ключевую роль в формировании здорового образа жизни (ЗОЖ), который включает в себя правильное питание, физическую активность, отказ от вредных привычек и поддержание психоэмоционального благополучия. В условиях современного мира, где распространены различные вредные привычки нездоровые стереотипы, повышение уровня знаний у молодежи о значении здоровья и его сохранения становится приоритетной задачей.

Прежде всего информированность молодежи о здоровом образе жизни способствует профилактике заболеваний. Молодежь, обладая достаточными знаниями о вреде курения, алкоголя, наркотиков и неправильного питания, склонна делать выбор в пользу более здоровых привычек. Это позволяет снизить распространенность таких заболеваний как ожирение, сердечно-сосудистые заболевания, диабет и другие хронические болезни, которые являются результатом неправильного образа жизни.

Второй важный аспект – это повышение физической активности. Молодежь, имеющая представление о пользе регулярных физических нагрузок для здоровья, более охотно занимается спортом и физкультурой. Спортивная активность улучшает не только физическое состояние, но и психоэмоциональное, снижая уровень стресса, депрессии и тревожности, что особенно важно в период молодежного возраста, когда часто возникают различные психоэмоциональные нагрузки.

Также стоит отметить, что информированность помогает в формировании правильных привычек питания. Образование в области питания, понимание значимости сбалансированного рациона и отказа от фаст-фуда, чрезмерного потребления сахара и жиров способствует снижению рисков ожирения, заболеваний пищеварительной системы и других заболеваний, связанных с неправильным питанием.

Не менее важным является влияние информационных компаний на развитие сознания молодежи в отношении психоэмоционального здоровья. Умение справляться с психоэмоциональными нагрузками, стрессом, поддержа-

ние гармонии в личной жизни играет важную роль в общем благополучии и профилактике психических заболеваний. Информирование о доступных способах психологической помощи и необходимости заботы о своем эмоциональном состоянии способствует созданию здоровой и устойчивой личности.

Выводы. Информированность молодежи – это основа формирования здорового образа жизни, который напрямую влияет на здоровье нации в будущем. Образовательные программы, кампании по пропаганде здорового образа жизни, а также вовлечение молодежи в различные инициативы по здоровью – ключевые шаги на пути к снижению заболеваемости и улучшению качества жизни населения.

Юсуфзода П.А., Ҳайтов С.С., Зиёдалиева Т.З.

ОМУЗИШИ ОМИЛҲОЕ, КИ БА ДАВОМНОКИИ ПЕШБИНИШУДАИ ДАРОЗУМРИИ АҲОЛӢ ТАЪСИР МЕРАСОНАНД

Кафедраи Ниғахдории тандурустии ҷамъиятӣ ва омори тиббӣ бо курси таърихи тиббӣ

МДТ “ДДТТ ба номи Абӯалӣ ибни Сино”, Душанбе

Роҳбари илмӣ - муаллими калони кафедра., н.и.т., Комилов И.Ш.

Мақсади таҳқиқот. Омузиш ва таҳлили омилҳое, ки ба давомнокии пешбинишудаи дарозумрии аҳоли таъсир мерасонанд.

Маъвод ва усулҳо. Аз руи адабиётҳои доир ба ташаккули тарзи ҳаёти солим ва ҳамчунин таҳлили омори солимии аҳоли истифода карда шудааст.

Натиҷаи таҳқиқот. Маълумотҳои адабиётҳо нишон медиҳад, ки ба пешбурди давомнокии пешбинишудаи дарозумрӣ омилҳои зерин таъсири худро мерасонанд. Омилҳои экологӣ–заҳролудшавии ҳавои атмосферӣ бо партовҳои саноатӣ (Хлор, диоксиди карбон, гидроксиди натрий ва ғайра) ба саломатии шахсоне, ки дар минтақаҳои саноатӣ зиндагӣ мекунанд, бештар ба узвҳои роҳҳои нафаскашӣ (роҳҳои болоии нафас) таъсири манфӣ мерасонанд. Ин ҳолат ба он ишорат менамояд, ки гузарондани мониторинги экологӣ ва ворид намудани технологияҳои ҳавотозакунанда дар чунин минтақаҳо зарур мебошад. Омилҳои иҷтимоию иқтисодӣ–яке аз омилҳои асосие ба ҳисоб меравад, ки ба давомнокии пешбинишудаи дарозумрии аҳоли таъсир мерасонад. Компонентҳои асосии ин омилҳо: сатҳи даромади молиявӣ, дастраси ба оби тозаи ошомиданӣ ва ҳолатҳои хуби санитарӣ ба ҳисоб мераванд. Омилҳои тиббӣ, мунтазам гузаронидани чорабиниҳо дар соҳаи тандурустии ҷамъиятӣ, паст намудани сатҳи фавти модару кудак ва фавт аз ҳисоби дигар бемориҳо мебошад. Нақши соҳаи ниғахдории тандурустӣ 10% аз ҳисаи ҳамаи тамоми омилҳои ба саломатӣ таъсиррасонандаро ташкил медиҳад. Омилҳои демографӣ ва пешбурди ҳаёт– дар байни омилҳои калидӣ ба қайд гирифта мешавад: босуръат пиришавии аҳоли, сатҳи фавтият бо сабабҳои гуногун ва паҳншавии одатҳои бад дар байни гурӯҳҳои гуногуни аҳоли ба ҳисоб меравад. Ин омилҳо ба давомнокии пешбинишудаи дарозумрӣ маҳдудиятҳо ворид месозад, ки барои пешгирии он барномаҳои мақсаднок ва чораҳои зарурӣ андешида.

Хулоса. Барои бо мувафаккият пешбурди барномаи давомнокии пешбинишудаи дарозумрӣ маҷмуи чорабиниҳое, ки дар худ модернизатсияи экологии минтақаҳои саноатӣ, бештар намудани шароити иқтисодию иҷтимоӣ, баланд бардоштани сатҳи хизматрасонии тиббӣ ва ворид намудани барномаҳои нави пешбурди тарзи ҳаёти солим инъикос менамояд, қоркард ва пешниҳод гардад.

Юсуфи Гулноз Шабони

ЭКСТРЕМИЗМ КАК УГРОЗА СТАБИЛЬНОСТИ ОБЩЕСТВА

Кафедры общественных дисциплин ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино . Таджикистан.

Таджикистан Научный руководитель – Охмизоев У.А.

Экстремизм представляет собой серьезную угрозу для социальной стабильности. Это явление выражается в радикальных взглядах и действиях, направленных на разрушение существующего порядка. Экстремисты часто прибегают к насилию для реализации своих целей. Причинами распространения экстремистских идей могут быть экономические и социальные факторы. Молодежь особенно подвержена влиянию радикальных идеологий. Безработица и отсутствие перспектив увеличивают вероятность вовлечения в экстремистские движения. Образовательные и культурные программы могут снизить уровень радикализации. Экстремизм часто связан с религиозной или политической мотивацией. Пропаганда в интернете играет ключевую роль в распространении радикальных идей. Социальные сети используются для координации деятельности экстремистских групп. Государства принимают законы для борьбы с экстремизмом и его финансированием. Важным аспектом является контроль над распространением деструктивной информации. Программы по интеграции мигрантов помогают снизить уровень радикализации. Политическая нестабильность может способствовать усилению экстремистских движений. Многие террористические организации берут свое начало в экстремистских группах. Борьба с экстремизмом требует участия не только властей, но и общества. Семья и школа играют важную роль в профилактике радикализации. Критическое мышление помогает людям не поддаваться на пропаганду. Важным направлением является работа с молодежью в кризисных регионах. Усиление безопасности в публичных местах снижает вероятность атак. Международное сотрудничество играет ключевую роль в противодействии экстремизму. Современные технологии помогают выявлять и пресекать экстремистскую деятельность. Спецслужбы анализируют цифровые следы подозреваемых лиц. Киберэкстремизм становится новой формой угрозы. Важно разрабатывать стратегии реабилитации бывших экстремистов. Экстремизм может проявляться в разных формах, включая националистический и религиозный. Социальные реформы помогают снижать уровень радикализации. Общество должно осознавать опасность экстремизма и противодействовать ему. Только совместные усилия помогут минимизировать риски. Будущее зависит от способности предотвращать распространение радикальных

идей.

Экстремистские группы используют пропаганду для манипуляции общественным мнением. Некоторые идеологии апеллируют к чувствам несправедливости и социальной изоляции. Меры по борьбе с экстремизмом должны учитывать причины его возникновения. Технологии искусственного интеллекта могут помочь в мониторинге радикальных движений. Программы по восстановлению бывших экстремистов требуют значительных инвестиций. Демократические институты играют важную роль в снижении уровня экстремизма. Политическая грамотность помогает людям лучше разбираться в пропаганде. Усиление цензуры может вызвать обратный эффект, провоцируя рост радикализации. Проблема экстремизма требует междисциплинарного подхода. Стратегии борьбы должны учитывать, как репрессивные, так и превентивные меры.

Юсуфи Г.Ш.

МАНБАҲОИ АСОСИИ ЗАХИРАҲОИ ОБИ ТОҶИКИСТОН

Кафедраи фанҳои ҷомеашиносии МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - Каримова А.Р.

Имрӯз диққати ҷомеаи ҷаҳониро ҳалли мушкилоти бо оби тоза таъмин намудани аҳоли ба худ ҷалб намудааст. Боиси сарфарозист, ки иқдомҳои наҷиби Асосгузори Сулҳу ваҳдати миллӣ, Пешвои миллат, Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон аз ҷониби ҷомеаи ҷаҳонӣ ҳамовозӣ пайдо намуд. Дар партави амали гардидани иқдоми навбатии Сарвари давлати мо, аз 21 декабри соли 2016 аз ҷониби Маҷмаи Созмони Миллали Мутаҳид қатъномаи Дахсолаи байналмилалӣ амал «**Об барои рушди устувор 2021-2028**» қабул гардид. Ин омил, боз як нишонаи муҳими он аст, ки ҳалли масъалаҳои глобали минтақавӣ ҷаҳони имрӯза оид ба об яке аз самтҳои муҳими сиёсати хориҷии давлати мо арзёбӣ гардида, ташаббусҳои созандаи Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон Эмомалӣ Раҳмон дар самти ба хотири тамоми сайёра ва дастрасии онҳо бо оби тозаи нушоқӣ равона гардидааст. Тоҷикистони соҳибистиклоли мо ҷиҳати захираҳои оби тоза дар ҷаҳон ҷои 8-ум дар давлатҳои иттиҳоти муттаҳид ҷои 3-юм ва дар Осиёи миёна ҷои 1-умро ишғол мекунад.

Сарзамини Тоҷикистон манбаҳои асосии обҳои тозаи нушоқӣ ва намудҳои гуногуни обҳои шифобахш мебошад. Обҳои ҷумҳурии мо бо намудҳои гуногун ҷудо мешавад, аз ҷумла обҳои атмосферӣ, сатҳӣ ва ғайра. Яке аз манбаҳои асосии захираҳои об ин оби бороне, ки аз қатраҳои аввал борон ҷамъ карда шудаанд мебошад. Оби борон тамомен тоза буда, таркибаш миқдори хеле ночизи намак дорад.

Боришоти солонаи борон дар минтақаҳои гуногуни Тоҷикистон нобаробаранд. Миқдори зиёди боришотро 65% миқдори яқсола, дар фасли хуноки дидан мумкин аст. Аз ҷамаи борони кам дар минтаҳои Қароқул (72 мм), Мурғоб (77мм) ва Булункул (86 мм) дида мешавад. Чунин дигаргуниҳо дар дигар минтақаҳои ҷумҳурий низ мушоҳида карда мешавад.

Оби сатҳӣ ин обест, ки дар ситхи замин –дар укёнусҳо, дарёҳо, пирияхҳо, ҷашмаҳо ва қулҳо мавҷуд аст. Пирияхҳои Тоҷикистон захираи беҳамтои оби нушоқӣ мебошад. Айни замон дар ҳудуди ҷумҳурии мо 9550 пириях, бо масоҳати 8,5 ҳазор км мурабаъ, баҳисоб гирифта шудааст. Дар онҳо қариб 460 км мукааб оби мусафо мавҷуд аст.

Сифати обҳои зерӣ заминӣ ва болои заминии Тоҷикистон хеле баланд буда, танҳо дар баъзе ҷойҳои алоҳида ба сабаби қор қардани баъзе муассисаҳо, ки дуди ғализ ва дигар моддаҳои хориҷ мекунад ба меъёрҳои зарурӣ ҷавобгӯ нест. Захираҳои обҳои зеризаминии нушоқӣ дар як шабонаруз 7 млн метри кубиро ташкил медиҳад.

Вазъи тандурустии аҳоли бештар вобастагӣ дорад ба сифати обҳои нушоқӣ. Оби нушоқӣ бояд тоза, беранг ва бебӯй ва дорои лаззати хуб бошад. Дар таркиби он бояд миқдори ночизи минералҳо 0,15 дар 1 литр ва намакҳои оҳақӣ бошад. Об дар таркибаш омӣ, нитрогенҳо, ифлоскундаҳои органикӣ, моддаҳои захролуд ва газҳои захролуд надошта бошад. Оби нушоқӣ бояд аз ҳашарот, қирмҳо, микробҳои сирояткунанда тоза бошад.

Захираҳои оби Тоҷикистон дар оянда имкон дорад, ки дар баъзе ноҳия ва минтақаҳо (Помири ғарбӣ) афзуда, дар баъзе ноҳияҳои дигар (ҳавзаи дарёи Зарафшон, Қофарниҳон ва ғ.) аз ҳисоби баланд шудани ҳарорат талафшавии яхбастаҳо ва зиёд гаштани бухоршавӣ қам мегардад.

Юсуфӣ Г.Ш.

ПАЁМИ ПЕШВОИ МИЛЛАТ – РАҲНАМОИ МИЛЛАТ

Кафедраи “Фанҳои ҷомеашиносӣ”-и МДТ “ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино”. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ-омӯзгори қалон Каримова А. Р.

Паёми Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон, Пешвои миллат, муҳтарам Эмомалӣ Раҳмон ҳуҷҷати сиёсӣ ҳуқуқие маҳсуб аст, ки мақоми расмӣ дар Конститутсияи Ҷумҳурии Тоҷикистон дарҷшударо дошта, барои таҳқиқи сиёсати давлатии Сарвари давлат дар давраи муайяни таърихӣ амалишаванда ҳамчун санади муҳиме хизмат мекунад. Ҳуҷҷати сиёсӣ мазкур сохтори қатъии маъноиро дорад, ки ҳар як унсур он соҳиби заминаи мундариҷавӣ ва мантиқӣ мебошад. Мақсади Паёми Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон ба Маҷлиси Олии Ҷумҳурии Тоҷикистон ба доираи васеъ расонидани маънаи расмӣ доираҳои сиёсӣ ҷомеа мебошад. Ҳамзамон, Паёми Президент оид ба он, ки кишвар дар қадом шароитҳои иқтисодӣ ва сиёсӣ қарор дошт ё дорад, тасаввуроти мушаххасро пешниҳод менамояд. Баррасии чунин ҳуҷҷати расмӣ, воситаи муҳими илмӣ оид таҳлили фаъолияти ҳокимият ва самти сиёсӣ рушди кишвар мебошад.

Аз назари мазмун ва муҳтавои умумӣ он, Паёми Пешвои миллатро метавон ба ҳашт бахши асосӣ тақсим намуд, (соли 2021) ки ҳар яке барои рушди устувори Тоҷикистон ва таъмини зиндагии шоистаи мардум муҳим мебошанд:

Бахши 1. Ҷаҳон дар рӯ ба рӯи бемории сироятии коронавирис. Тадбирҳои Ҳукумати кишвар дар самти

пешгирӣ ва мубориза бо КОВИД – 19 дар самти ҳифзи иҷтимоии аҳоли;

Баҳиш 2. Сиёсатгузориҳои арзишманди Ҳукумати ҷумҳурӣ дар самти таъмини рушди устувори иқтисодии давлат;

Баҳиш 3. Силсилаи ташаббусҳои Пешвои миллат дар самти расидан ба ҳадафҳои стратегӣ;

Баҳиш 4. Рушди илму маориф дар маркази сиёсати Пешвои миллат;

Баҳиш 5. Арзёбии сиёсати инсонмехвари Пешвои миллат дар самти тандурустиву ҳифзи иҷтимоии аҳоли, бонувон, ҷавонон, варзиш ва фарҳанг;

Баҳиш 6. Масъалаҳои таҳкими волоияти қонун ва таъмини амнияти миллий;

Баҳиш 7. Сиёсати хориҷӣ – таҷассумгари сиёсати дӯстона ва созандаи Тоҷикистон дар арсаи байналмилалӣ;

Баҳиш 8. Раҳнамоӣҳо ва ҳидоятҳои ҷамъбастии Пешвои миллат барои таъмини рушди устувор ва ояндаи дурахшони Тоҷикистон.

Вазифаи Паём дар он зоҳир мешавад, ки Пешвои миллат тавассути он ба Маҷлиси Олии Ҷумҳурии Тоҷикистон самти фаъолиятро барои вакилони Маҷлиси намояндагон ва аъзои Маҷлиси миллии Маҷлиси Олии Ҷумҳурии Тоҷикистон, Ҳукумат, мақомотҳои иҷроияи ҳокимияти давлатӣ муайян менамояд. Ҳамзамон, қонунгузорӣ бо назардошти Паёми Президент ба Маҷлиси Олӣ ташаққул меёбад, ки дар он Сарвари давлат барои парламент самтҳои афзалиятноки фаъолияти қонунгузориро мушаххас мегардонад. Ин ҳолат на танҳо барои Ҷумҳурии Тоҷикистон хос аст, балки дар аксарияти давлатҳои паёмҳои сарвари давлат ба парламент ба як барномаи фаъолияти қонунгузорӣ мубаддал гаштаанд.

Дар Паёми Президенти Ҷумҳурии Тоҷикистон усулҳои таҳлил ва муқоиса бештар истифода гардида, ҳолати рушди кишвар, дастовардҳои ноилгардида ва дурнамои рушди устувори Ҷумҳурии Тоҷикистон мавриди таҳлил ва муқоиса қарор гирифт.

Ясоева Ф.А.

ВЛИЯНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАПИТКОВ НА ТОНУС БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Кафедра нормальной физиологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Нурализода М.А.

Цель исследования. Изучить степень влияния энергетических напитков на восстановительную способность блуждающего нерва у студентов медицинского вуза.

Материалы и методы. Для исследования были выбраны студенты 2 курса - 63 человек, которые были разделены на три группы, вне зависимости от пола: 1 группа (n=17, 27%) (контрольная группа), не употребляющих энергетические напитки, 2 группа (n=25, 40%) человек, употребляющих до 3 энергетических напитков в неделю, 3 группа (n=21, 33%), употребляющих более 3 энергетических напитков в неделю. Изучение тонуса блуждающего нерва проводилось на основе регистрации сердечного ритма, при помощи медицинского пульсоксиметра, в состоянии покоя и после физической нагрузки. Данная методика основана на способности блуждающего нерва после физической нагрузки восстанавливать исходную ЧСС за определённый промежуток времени. В качестве оценки восстановительной способности и тонуса блуждающего нерва брались следующие показатели: ЧСС во время покоя, ЧСС сразу же после физической нагрузки, через 2, 4 и 6 минут.

Результаты исследования. В ходе исследования было отмечено, что:

- В 1 группе (контрольной группе) - достижение исходной ЧСС после физической нагрузки у 54% (9 человек) происходило на 2 минуте, у 35% (6 человек) - на 4 минуте, 11 % (2 человека) - на 6 минуте.
- Во 2 группе, употребляющих не более 3 энергетических напитков - достижение исходной ЧСС после физической нагрузки у 48% (12 человек) происходило на 2 минуте, у 24% (6 человек) - на 4 минуте, 28 % (7 человек) - на 6 минуте.
- В 3 группе, употребляющих более 3 энергетических напитков - достижение исходной ЧСС после физической нагрузки у 24% (5 человек) происходило на 2 минуте, у 43% (9 человек) - на 4 минуте, 33% (7 человек) - на 6 минуте.

Выводы. Таким образом, регулярное употребление энергетических напитков приводит к угнетению парасимпатического влияния на организм, что объясняется снижением тонуса блуждающего нерва, ухудшая его восстановительную способность, увеличивая ЧСС. И эта закономерность подтверждается большим процентом студентов, имеющих более низкую скорость восстановления исходной ЧСС среди 3 групп, потребляющих более 3 энергетических напитков в неделю. Данное влияние на тонус блуждающего нерва в конечном итоге может привести к снижению эффективности учебного процесса, так как именно оптимальный уровень работы блуждающего нерва способствует адаптационным способностям нашего организма к стрессовым ситуациям и возможностям восстанавливаться после них, а также увеличивает риск функциональных нарушений сердечнососудистой системы.

Ясоева Ф.А.

ИССЛЕДОВАНИЕ КОЛЛАГЕНА В ТКАНЯХ КОЖИ: ВЛИЯНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ SPF НА СОСТОЯНИЕ КОЖИ

Кафедра гистологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - Сафарова С.Р.

Цель исследования. Изучить использование средств SPF (факторы защиты от солнца) среди разных возрастных групп, влияющих на состояние кожи и воздействуя на коллаген.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 40 студентов в возрасте от 18 до 22 лет и 20 взрослых (преподаватели и люди за пределами университета) в возрасте от 35 до 40 лет. Исследуемых разделили на группы: 1 группа (контрольная - среди студентов) 25 человек - не использовали SPF, 2 группа - 15 человек использовали SPF.

1 группа (контрольная группа среди взрослых) - 12 человек, не использующие SPF, 2 группа - 8 человек, использующие SPF. Выявление закономерности между использованием SPF и состоянием коллагена в коже разных возрастных групп проводилось на основе следующих критериев: упругость и эластичность кожи, наличие пигментных пятен, общее состояние кожи (морщины, ухудшенная текстура, пигментация).

Результаты исследования. 1 группа студентов, не использующие SPF:

- 36% отмечают сниженную упругость и эластичность кожи;
- 20% сталкиваются с пигментными пятнами;
- 68% отмечают, что общее состояние кожи выглядит здоровым.

2 группа студентов, использующие SPF:

- 13,5% отмечают сниженную упругость и эластичность кожи;
- 13,5% сталкиваются с пигментными пятнами;
- 86,7% отмечают, что общее состояние кожи выглядит здоровым.

1 группа взрослых, не использующие SPF:

- 58,5% отмечают сниженную упругость и эластичность кожи;
- 41,7% сталкиваются с пигментными пятнами;
- 50% отмечают, что общее состояние кожи выглядит здоровым.

2 группа взрослых, использующие SPF:

- 37,5% отмечают сниженную упругость и эластичность кожи;
- 25% встречаются с пигментными пятнами;
- 75% отмечают, что общее состояние кожи выглядит здоровым.

Выводы. Таким образом, коллаген - это важный компонент дермы кожи, и его состояние напрямую влияет на внешний вид и здоровье кожи. С возрастом количество коллагена уменьшается, а УФ-лучи разрушают структуру коллагена, что нарушает нормальный процесс восстановления клеток. Это может привести к локализованному скоплению меланина, а также потере упругости и здоровья кожи. Поэтому так важно использовать средства защиты от УФ-лучей (SPF). Данные закономерности подтвердились в результатах исследования.

Абдукаримзода Х., Шарифзода Ш.Б., Талбов Ф.Ш.
УФ-СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧЕСКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФЛАВОНОИДОВ В СУХОМ ЭКСТРАКТЕ ТОПИНАМБУРА

Кафедра фармацевтической технологии им. профессора Д.Р. Халифаева ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Учебный, научно-производственный центр «Фармация». Таджикистан.

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Сафарзода Р.Ш.

Цель исследования. Заключается в определении и количественной оценке этих соединений в топинамбуре с целью выяснения его потенциала как природного источника биологически активных веществ.

Материал и методы. В исследовании использовался сухой экстракт топинамбура. Для анализа экстракта проводился спектрофотометрический анализ при использовании УФ-спектрофотометра. Длина волны, на которой производился анализ, зависела от спецификации аппарата и требований к исследованию. Температура в помещении, где проводились измерения, поддерживалась на уровне 20°C. Влажность воздуха составляла 78%. Атмосферное давление составляло 716 мм ртутного столба. Результаты анализа выражены в массе экстракта на 100 г сырья и представлены в мг/100 г.

Результаты исследования. Методов анализа флавоноидов, таких как ультрафиолетовая спектрофотометрия, в изучении растений, таких как топинамбур, остаётся высокой в научном и промышленном контексте. Флавоноиды - это класс фенольных соединений, обладающих выраженными биологическими свойствами, такими как антиоксидантные, противовоспалительные и антиканцерогенные свойства. Определение концентрации флавоноидов в топинамбуре может быть важным шагом для оценки его потенциальных фармацевтических и пищевых свойств, а также для разработки новых продуктов на его основе. С использованием УФ-спектрофотометрии было проведено определение общего содержания флавоноидов в экстракте топинамбура в пересчёте на рутин. Для этого был построен калибровочный график с использованием фармакопейного рутина. Навеска рутина массой 50 мг была растворена в 70% этаноле для получения стандартного раствора с концентрацией 1000 мкг/мл. Далее с использованием стандартного раствора были подготовлены шесть стандартных растворов с концентрациями от 10 до 100 мкг/мл. Спектрофотометрический анализ проводился при длине волны 410 нм.

Анализ образца экстракта топинамбура был проведён путём взвешивания навески массой 0,4998 г и растворения её в 70% этаноле. Затем к раствору добавляли 5% раствор хлорида алюминия и доводили объём до 50 мл спирта. Полученный раствор выдерживали при комнатной температуре в течение 30 минут и проводили спектрофотометрический анализ при 410 нм.

Исходя из результатов анализа, содержание общих флавоноидов в пересчёте на рутины в экстракте топинамбура составило X мг/100 г, где X рассчитывается по формуле: $X = (C_{изм} \cdot V \cdot 100) / (m \cdot 1000)$, где m - навеска пробы, V - объём раствора с пробой (экстракта), C_{изм} - измеренная концентрация.

Согласно исследованию, содержание активных веществ в сухом экстракте топинамбура составило 885,35 мг на 100 г сырья.

Выводы. Результаты исследования показали, что сухой экстракт топинамбура обладает высоким содержанием активных веществ, достигающим 885,35 мг на 100 г сырья. Это свидетельствует о потенциальной ценности топинамбура как природного источника биологически активных соединений. Высокое содержание активных веществ делает топинамбур перспективным объектом для разработки лекарственных препаратов. Его антиоксидантные и противовоспалительные свойства могут быть особенно полезны в лечении различных заболеваний. Результаты исследования подтверждают важность и потенциал использования природных источников, таких как топинамбур, в разработке новых продуктов и лекарственных препаратов с высокой биологической активностью.

Абдуллоева А.Б., Урунбоев А.Э., Косимов З.А.

ЦЕЛЕБНЫЕ СВОЙСТВА МЕЛИССЫ

Кафедра фармакологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Музафарова М.Х.

Цель исследования. Изучение фармакологических свойств различных лекарственных растений на основе анализа литературных данных.

Материал и методы. Исследование проведено по литературным источникам. Использованы методы: изучение, описание, анализ.

Результаты исследования. Мелисса (китайский лимонник) - одно из самых популярных средств для лечения различных заболеваний в народной медицине. Она известна своим лимонным вкусом и приятным ароматом, что делает её не только эффективным, но и очень вкусным лекарством. Чем полезно это растение: повышает сопротивляемость организма к простудным заболеваниям, снимает воспаления и раздражения, благотворно влияет на нервную систему, помогает лечить язву и гастрит, улучшает состояние кишечника. Выводит из организма лишнюю жидкость, помогает похудеть, борется с депрессией и стрессом, снимает раздражительность и нервозность, помогает избавиться от тошноты и рвоты, лечит бронхит и заболевания дыхательной системы, устраняет неприятный запах изо рта, нормализует сон, помогает избавиться от кошмаров. Эффективна в косметологии (борется с перхотью, угревой сы-

пью и различными кожными заболеваниями). Улучшает работу мозга. Снимает зуд и покраснение после укуса насекомых. Мелисса для женщин - просто находка. Свою молодость и красоту женщины так же доверяют этому растению. Во время беременности, при умеренном потреблении, мелисса устраняет тошноту и рвоту при токсикозе. А в период кормления грудью это растение и вовсе не заменимо - мелисса естественным образом повышает лактацию. Мужчинам стоит быть аккуратными при употреблении мелиссы. В небольших количествах она тонизирует организм, помогает справиться со стрессом. А вот при злоупотреблении будет больше вреда, чем пользы, так как это негативно скажется на потенции. Для детей чай с мелиссой улучшает память, помогает детям усваивать информацию в школе. Педиатры часто советуют включить чай с мелиссой в рацион гиперактивных детей, которые плохо концентрируются и не могут долго усидеть на одном месте. Это поможет им успокоиться и сосредоточиться на учёбе. Обязательное условие перед употреблением мелиссы - консультация с врачом. Специалист назначит правильный курс лечения. Химический состав лекарственного растения: в 100 граммах мелиссы лекарственной содержится 3,7 г. белков, 0,4 г. жиров, 8 г. углеводов и 49 кКал. Содержание эфирного масла в листочках растения примерно 0,2% и определяется географическими и климатическими условиями. Компонентами эфирного масла в мелиссе являются монотерпены - природные углеводороды (цитраль, гераниол, нероль), а также растительные органические соединения ароматического ряда - фенилпропаноиды (розмариновая кислота). Мелисса содержит в себе натрий, фосфор, магний, медь, цинк, железо, марганец, витамины группы А, В, С и РР. Показания к применению - повышенная эмоциональная возбудимость, нарушение сна, аритмия, заболевания ЖКТ, воспалительные процессы, шум в ушах, головная боль. Депрессия и апатия. Заболевания дыхательных путей. Может ли причинить вред? Перед тем, как начать лечение с помощью мелиссы, нужно обязательно проконсультироваться с врачом. Сама по себе мелисса безвредна, но употреблять её в больших количествах не стоит. При длительном употреблении чая с мелиссой или настойки из её листьев могут возникнуть побочные эффекты. Это выражается в общей слабости, усталости, появляется сонливость и вялость. Возможны рвота и диарея.

Выводы. Таким образом, широкое использование средств природного происхождения в медицине при лечении различных заболеваний свидетельствует о безопасности этих методов и эффективности их применения. Мелисса - настоящая кладёз витаминов и отличный помощник в борьбе с такими серьёзными заболеваниями как бронхит, аритмия.

Авгонзода Р.С.

ГУМИНОВЫЕ КИСЛОТЫ В СОСТАВЕ УГЛЯ ТАДЖИКИСТАНА

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.х.н., доцент Назарова Х.Д.

Цель исследования. Идентификация гуминовых кислот в составе некоторых угольных месторождений Республики Таджикистан и разработка полезной технологии получения этих кислот на основе исследованных образцов углей.

Материал и методы. На основе композиций гуминовых веществ, производят биологически активные вещества, регулирующий процесс регенерации и роста лейкоцитов, эритроцитов и тромбоцитов крови. Натриевые соли гуминовых кислот используются в качестве дополнительного питания в кормах животных, что способствует увеличению их массы. Нитрогуминовые кислоты повышают уровень гормонов в организме животных, что способствует их росту.

Результаты исследования. Для получения гуминовых кислот в качестве исходного сырья были выбраны углевые месторождения «Зидди» и «Сайод» Республики Таджикистан. В ходе выполнения экспериментальных исследований разработан эффективный способ выделения гуминовых кислот из состава угля. Разработанный метод отличается от своих аналогов тем, что перед обработкой водными растворами NaOH и $\text{Na}_4\text{P}_2\text{O}_7$ использованные угли подвергаются горячему экстрагированию с применением хлороформа. Гуминовые кислоты нашли свое практическое применение в различных отраслях промышленности. Одна из причин практического использования гуминовых кислот в области медицины больше зависит от их биологических активностей. Было обнаружено, что гуминовые кислоты обладают антиоксидантными и противогрибковыми свойствами. В связи с этим на основе этих органических соединений также налажено производство ряда противовирусных препаратов. Важнейшим химическим свойством гуминовых кислот является способность этих химических соединений вступать в реакцию с другими веществами. Эти соединения могут активно участвовать в ионных, донорно-акцепторных и гидрофобных реакциях благодаря наличию функциональных групп - COOH , $-\text{OH}$, $-\text{CO}$ и ароматических радикалов. Для выделения гуминовых кислот из состава исследованных образцов угля мы использовали экстракционный метод. В качестве экстрагента использовали аммиачный раствор калийной щелочи. Такая методика работы привела к тому, что гуминовые кислоты выделились из состава образцов угля и превратились в их калиевые соли. Этот метод разделения гуминовых кислот в отраслевой литературе называется пирофосфатным методом.

Установлено, что высокомолекулярных и низкомолекулярных органических соединений о состава кислот и гуминовых кислот взаимодействуют с f- и d-элементами с образованием конгломератных соединений.

Выводы. Для выделения гуминовых кислот из состава исследуемых образцов угля анализируемые образцы предварительно обезвоживали и удаляли битум. Гуминовые кислоты выделяли из состава подготовленных образцов угля экстракцией щелочным раствором пирофосфата ($\text{Na}_4\text{P}_2\text{O}_7$).

Азимов А.Б.
ИЗУЧЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА ФИТОЧАЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ИММУНИТЕТА

Кафедра фармакологии Бухарского государственного медицинского института
имени Абу Али Ибн Сина. Узбекистан.
Научный руководитель - Болтаев М.М.

Цель исследования. Изучение химического состава и фармакологического действия фиточая для повышения иммунитета.

Материал и методы. Объектом исследования явился фиточай. Изучение химического состава проводилось с использованием литературных источников.

Результаты исследования. В состав сбора входят плоды шиповника майского, трава эхинацеи, трава зверобоя продырявленного, корень одуванчика, листья земляники, цветки ромашки аптечной, плоды рябины обыкновенной, трава спорыша, листья стевии и плоды боярышника. Компоненты фиточая содержат в своем составе флавоноиды (рутин, кверцетин, кемпферол, гиперозид, лютеолин-7-гликозид), гидроксикоричные кислоты (хлорогеновая, кофейная, цикориевая, феруловая, галловая), эфирное масло (хамазулен, мирцен, бисаболл), дубильные вещества (гидролизуемые и конденсированные), аскорбиновую и кремниевую кислоту, органические кислоты (яблочная, лимонная), кумарины, витамин К, горечи и др. Препараты плодов шиповника способствуют повышению неспецифической резистентности организма, усилению регенерации тканей, уменьшению проницаемости сосудов. Эхинацея повышает неспецифическую резистентность организма, активизирует клеточный иммунитет, тем самым оказывая иммуномодулирующее действие. Зверобой регулирует важнейшие жизненные процессы в организме, обладает тонизирующими и биостимулирующими свойствами. Корни одуванчика повышают аппетит и стимулируют секрецию желудочного сока, обладают общеукрепляющим действием, улучшают обмен веществ. Листья земляники благотворно влияют на метаболизм, способствуя удалению вредных веществ, улучшая состав крови, укрепляя организм при астении. Плоды рябины укрепляют организм, способствуют налаживанию обмена веществ. Настой цветков ромашки обладает противовоспалительным, спазмолитическим и умеренным антимикробным действием. Спорыш применяется в качестве диуретического, противовоспалительного, гемостатического средства. Таким образом, фиточай оказывает поливалентное действие на организм за счет разного фармакологического действия каждого из компонентов сбора, что является более эффективным, чем лечение одиночными растениями.

Выводы. 1. Изучен химический состав фиточая. 2. Содержание целого комплекса биологически активных веществ (флавоноиды, дубильные вещества, гидроксикоричные и органические кислоты, эфирные масла, кумарины) в каждом из компонентов фиточая обуславливает его иммуномодулирующее действие.

Айтымбет Н., Узакбаева Н.

РАЗРАБОТКА ТРАНСДЕРМАЛЬНОГО ТЕРМОРЕГУЛИРУЕМОГО ПАТЧА С АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ СВОЙСТВАМИ

Кафедра фармацевтической технологии НАО «КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова». Казахстан.
Научный руководитель - д.х.н, доцент Курманбаева И.А.

Цель исследования. Целью данного исследования является разработка технологии создания трансдермального терморегулируемого патча с антибактериальными свойствами.

Материал и методы. Карбоксиметилцеллюлоза (КМЦ), поли (2-этил-2-оксазолин), полиакриламид и агар-агар.

Результаты исследования. Пероральный приём лекарственных препаратов имеет ряд побочных эффектов, например, затрагиваются здоровые внутренние органы, разложение лекарственного вещества в желудочно-кишечном тракте, неконтролируемый выброс активного вещества и т.д. В настоящее время широкое распространение получили трансдермальные плёнки, которые используются непосредственно над лечащим органом. Преимущество трансдермальных плёнок состоит в лёгкости его применения, автономности лечения, возможности дозирования лекарственного вещества.

Был приготовлен трансдермальный терморегулируемый патч на основе биосовместимых полимеров карбоксиметилцеллюлозы (КМЦ), поли (2-этил-2-оксазолин), полиакриламида и агар-агара. Полученная плёнка пропитывалась экстрактом одуванчика, содержащим флориджин в концентрациях 10% и 5%.

Качество полученных плёнок проверялось на соответствие фармакопейным статьям по таким параметрам, как растворимость, скорость высвобождения вещества, однородность массы лекарственной единицы дозированного препарата, однородность измеренных единиц и т.д. Количество активной фазы определялось спектрофотометрическим методом. Полученный патч показал активность против штамма *Staphylococcus aureus*.

Выводы. Были получены два образца трансдермальных патчей с 10% и 5% раствором флориджина. Полученный патч показал активность против штамма *Staphylococcus aureus*. Данное исследование финансируется Комитетом науки Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан (грант №AP19679386).

КОЛИЧЕСТВО МАЛОНОВЫХ ДИАЛЬДЕГИДОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

Кафедра фармакологии и клинической фармакологии Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель - проф. Исмаилов С.Р.

Цель исследования. Изучить влияние бензкетозона на перекисное окисление липидов (ПОЛ) и активность антиоксидантной защиты МД у животных с язвенной болезнью желудка, вызванной иммобилизационным стрессом. Для достижения этой цели была выбрана модель язвы желудка, индуцированной иммобилизационным стрессом и голоданием, поскольку она характеризуется относительно острым течением патологического процесса.

Материал и методы. Опыты проводились крысах смешанной популяции, исходной массой тела 160-200 г. Экспериментальную язву вызывали по методу иммобилизационного стресса. Бензкетозон применялся в дозе 25,50 и 75 мг/кг. В качестве эталонных препаратов были взяты глицирам и метилурацил в дозе 75 мг/кг и в дозе.

Результаты исследования. В результате иммобилизации установлено, что количество МД в сыворотке крови крыс с язвой желудка опытной группы резко возросло и увеличилось в 3,7 раза (на 369%) по сравнению с таковым у крыс контрольной группы.

Под воздействием исследуемого средства было отмечено, что данный показатель увеличился в меньшей степени по сравнению с экспериментальной группой и приблизился к результатам группы сравнения. В частности, установлено, что количество МД в сыворотке крови крыс, подвергшихся воздействию метилурацила, было в 2,7 раза (265%) выше, чем у контрольной группы, и на 28% ниже, чем у опытной группы.

Установлено, что влияние глицирама на этот продукт ПОЛ было достоверно сильнее, а под его влиянием количество МД в сыворотке крови было на 24% выше, чем у контрольной группы, и на 66% ниже, чем у опытной группы.

При применении бензкетозона в дозах 25 и 50 мг/кг этот показатель был выше в 2,6 (262 %) и 1,7 (172 %) раза соответственно по сравнению с группой сравнения и оказался ниже на 29 и 53 %. соответственно, по сравнению с экспериментальной группой. Наиболее сильное влияние бензкетозона на количество МД наблюдалось в дозе 75 мг/кг.

Отмечено, что количество МД в сыворотке крови крыс этой группы практически приблизилось к показателям группы сравнения и было лишь на 10% выше нормативных показателей, а по сравнению с опытной группой снизилось на 70%.

Выводы. Таким образом, при язвах желудка, созданных у крыс с помощью иммобилизационного стресса, процессы перекисного окисления липидов в сыворотке крови, играющие важную роль в патогенезе язвенной болезни, сопровождаются снижением системы антиоксидантной защиты. Бензкетозон, использованный в этих случаях, значительно уменьшал наблюдаемые нарушения. По этим характеристикам он превосходит метилурацил и практически равен глицираму.

Алтынхан Ш.А., Байтилес Н.Е.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ АДГЕЗИВНЫХ ПЛЕНОК РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

Кафедра фармацевтической технологии НАО «КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель – д.фарм.н., профессор Устенова Г.О.

Цель исследования. Анализ современных достижений в разработке адгезивных плёнок на основе растительных полимеров, их свойств, преимуществ перед синтетическими аналогами и возможных областей применения в медицине, фармацевтике и других отраслях.

Материал и методы. В работе использованы данные научных публикаций, патентных источников и экспериментальных исследований, посвящённых адгезивным плёнкам растительного происхождения. Рассмотрены физико-химические характеристики, биосовместимость, адгезионные свойства и биodeградация плёнок, полученных из таких природных полимеров, как альгинаты, пектин, хитозан, целлюлозные производные и крахмал.

Результаты исследования. Анализ показал, что адгезивные плёнки растительного происхождения обладают рядом значительных преимуществ перед синтетическими аналогами:

- Высокая биосовместимость. Растительные полимеры не вызывают аллергических реакций и хорошо интегрируются с биологическими тканями, что делает их безопасными для медицинского применения.
- Биodeградация. Такие плёнки разлагаются в естественных условиях, снижая нагрузку на окружающую среду, что особенно актуально для упаковочной индустрии и фармацевтики.
- Гибкость и прочность. Современные технологии позволяют получать плёнки с оптимальными механическими характеристиками, обеспечивающими долговечность и удобство в использовании.
- Адгезионные свойства. Благодаря своей структуре растительные плёнки демонстрируют хорошее сцепление с различными поверхностями, что важно для медицинских повязок и трансдермальных систем доставки лекарств.
- Дополнительные биоактивные свойства. Включение в состав растительных экстрактов (например, антисептических, противовоспалительных или антиоксидантных компонентов) усиливает терапевтическое действие плёнок.

Наиболее перспективные направления применения таких плёнок — медицинские повязки для заживления ран, трансдермальные лекарственные системы и биоразлагаемые упаковочные материалы.

Выводы. Адгезивные плёнки на основе растительных полимеров представляют собой перспективную альтернативу синтетическим материалам благодаря их экологической безопасности, биосовместимости и возможности модификации для различных областей применения. Их использование в медицине может значительно улучшить качество раневых покрытий и трансдермальных терапевтических систем, обеспечивая ускоренное заживление и снижение риска инфекций. В фармацевтической промышленности такие плёнки могут служить в качестве носителей

активных веществ, обеспечивая пролонгированное высвобождение лекарственных препаратов.

Кроме того, высокая степень биоразлагаемости растительных адгезивных плёнок делает их перспективными для применения в упаковочной индустрии, что способствует снижению загрязнения окружающей среды пластиковыми отходами.

Нами были разработаны адгезивные плёнки с экстрактом мяты азиатской (*mentha asiatica* Boriss.) с применением вспомогательных веществ: желатина, глицерина, сорбата калия, коллагена и очищенной воды. В настоящее время проводится контроль качества и изучение их стабильности.

Аминова М.А.

ТАЪСИРИ ПИЁЗИ РОЗЕНБАХ ВА РЕГЕЛИ АЗИМ БА ФУНКСИЯИ ЗАЪРИИ ЉИГАР (ДАР ЭКСПЕРИМЕНТ)

Кафедраи фармакология ва ОМИТ МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон.

Роњбари илмӣ – номзади илми тиб, муаллимаи калон Халилова Ш.Н.

Маќсади тањќикот. Омӯзиши таъсири киёмҳои пиёзи Розенбах (“сиёњалаф”) ва Регел (“моҳдил”) ба функсияи зиддитоксикии ҷигар дар каламушҳо бо гиперлипидемия.

Мавод ва усулно. Модели парҳези гиперхолестеринӣ аз рӯи усули R.U.Habrieв (2005) ба амал оварда шуд. Функсияи зиддитоксикии ҷигар дар каламушҳо бо истифода аз модели хоби этаминалӣ дар 50 каламушҳои безоти вазнаш 170-270гр. муайян карда шуд. Ба њамаи њайвонотҳои таљрибавӣ (ғайр аз силсилаи солим) дар давоми 6 руз сарбории холестерин дода шуд: холестерин-2,5%, метилурацил-1,25%, равғани растанӣ -30%. Раवғани ҳайвонот дар таносуби 1:4 илова карда шуд. Дар давоми як њафта вазни каламушҳо ба 270 грамм расид. Табобат бо киёмҳои «сиёњалаф» ва «моҳдил» дар воҷи 5мл/кг вазни бадан дар рӯзи 7-ум баъди пайдо кардани вазни кифояи њайвонот оғоз ёфт. Дар охири таљриба (дар рӯзи 30-ум) дар асоси давомнокии хоби этаминалӣ функсияи зиддитоксикии њигар омӯхта шуд.

Натиљаҳои тањќикот. Давомнокии хоби этаминалӣ дар силсилаи солим $95,6 \pm 1,2$ дак. (100%) буд. Ҳангоми гиперлипидемия тамдиди назаррас мушоҳида мешавад- $122,0 \pm 2,3$ дак. (128%), ки нокифоя будани функсияи зиддитоксикии ҷигарро нишон медиҳад. Дар силсилаи таҷрибавӣ, кӯтоҳ шудани давомнокии хоби этаминалӣ дар каламушҳо қайд карда шуд- $99,4 \pm 1,6$ дак., ки ҳамагӯза бо киёмҳои “сиёњалаф” табобат карда шуданд ($p < 0,05$). Дар силсилаи навбатии таҷрибавии ҳайвонҳое, ки ҳар рӯз дохили меъдаи киёмҳои “моҳдил”-ро бо таносуби 5 мл/кг ворид карданд, давомнокии хоби этаминалӣ ҳеле кам шуд $98,3 \pm 1,4$ дак. ($P < 0,01$). Дар ҳарду силсилаи таҷрибавӣ дар каламушҳо, ки бо киёмҳои “сиёњалаф” ва “моҳдил” табобат карда шудаанд, давомнокии хоби этаминалӣ қариб ба гурӯҳи каламушҳои солим баробар буд ($95,6 \pm 1,2$ дак.). Дар силсилаи муқоисавии каламушҳо, ки бо киёмҳои табобат карда шудаанд, давомнокии хоб каме кӯтоҳ шуд, аммо нисбатан ба силсилаи таҷрибавӣ пасттар буд.

Хулоса. Дар асоси натиљаҳои ба даст омада, киёмҳои Розенбах (“сиёњалаф”) ва Регел (“моҳдил”) функсияи зиддитоксикии ҷигарро њангоми гиперлипидемия барқарор мекунанд. Ин имкон медиҳад, онҳоро њамчун моддаи фаъоли биологӣ барои муолиљаи комплекси беморон њангоми вайроншавии мубодилаи ҷарбҳо ва патологияи ҷигар тавсия шаванд.

Амирханова А.Ш., Капарова А.Е.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭКСТРАКТА ТОЛОКНЯНКИ ОБЫКНОВЕННОЙ (*ARCTOSTAPHYLOS UVA-URSI* (L.) SPRENG.) В СОСТАВЕ КОСМЕТИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ С АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ И ОТБЕЛИВАЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ

Кафедра фармацевтической технологии, НАО «Казахский национальный медицинский университет» имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель - PhD., ассоциированный профессор Амирханова А.Ш.

Цель исследования. Использование экстракта толокнянки обыкновенной (*Arctostaphylos uva-ursi* (L.) Spreng.) в косметических эмульсиях с антибактериальными и отбеливающими свойствами.

Материал и методы. В рамках исследования был получен экстракт толокнянки методом экстракции с последующим анализом содержания танинов и арбутина с помощью ВЭЖХ и УФ-спектрофотометрии. Полученный экстракт вводили в косметические продукты в различных концентрациях (до 20% от содержания танинов) и оценивали стабильность полученных образцов при различных температурных режимах (4°C, комнатная температура и 40°C).

Результаты исследования. Антибактериальная активность продукта с экстрактом толокнянки была протестирована методом диффузии в агаре на культурах *Propionibacterium acnes*, *Staphylococcus epidermidis* и *Staphylococcus aureus*, бактерий, часто вызывающих воспалительные процессы на коже.

Выводы. Эксперимент подтвердил, что экстракт толокнянки эффективно ингибирует рост этих бактерий, что свидетельствует о его значительном антибактериальном потенциале.

Асхаткызы А.

ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЛЛАГЕНА В МЕДИЦИНЕ

Кафедра фармацевтической технологии, НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель - PhD, доцент Койлыбаева М.К.

Цель исследования. Изучить возможности использования коллагена в медицине.

Материал и методы. В поисковых системах PubMed, CyberLeninka, ScienceDirect, Scopus, Google Scholar проведён литературный анализ. Было рассмотрено около 15 источников за период 2014 - 2024 гг. по применению коллагена в медицине.

Результаты исследования. На сегодняшний день известно не менее 29 типов коллагена, которые преимущественно классифицируются по их структуре. При этом более 90% коллагена в организме человека представлено I типом. Коллаген является основным компонентом соединительной ткани, содержание которого в ней варьируется от 1% до 9%.

Коллаген, полученный из тканей животных, обладает высокой гидрофильностью, способностью удерживать влагу и биоразлагаемостью. Его использование при лечении кожных повреждений и ран способствует быстрой остановке кровотечения, снижению воспаления, ускорению регенерации тканей, а также делает новую кожу мягкой и эластичной.

Коллаген помогает поддерживать увлажнённость и структурную целостность рогового слоя кожи, восполняя дефицит питательных веществ и аминокислот. Включение коллагена в косметические средства усиливает их увлажняющий эффект, снижает потерю влаги кожей, регулирует выработку кожного сала и при регулярном применении улучшает структуру дермы.

В настоящее время в связи с развитием медицины, науки и технологий активно совершенствуются методы реконструкции и регенерации костной ткани, а коллаген рассматривается как перспективный биоматериал благодаря своим уникальным свойствам.

Биоматериалы на основе коллагена представлены в различных формах. Наиболее распространённые формы включают мембраны, гели, губки и плёнки.

Мембраны, обычно выпускаемые в виде тонких эластичных листов, применяются в процедурах направленной регенерации костей и тканей. **Гели и гидрогели на основе коллагена** находят широкое применение в медицине, включая уход за ранами, тканевую инженерию и системы доставки лекарств. Гидрогели служат эффективными носителями для доставки лекарств и клеток в регенеративной медицине, так как могут включать стволовые клетки, факторы роста и фармакологические препараты. Благодаря выраженным гемостатическим свойствам, коллагеновые губки широко применяются в раневой терапии и стоматологии, включая послеоперационный уход после удаления зубов. **Плёнки** - это тонкие слои коллагена, получаемые методом испарения растворителя из его раствора. Они находят применение в тканевой инженерии и рассматриваются как перспективный материал для лечения ран.

Выводы. Коллаген, обладая прочностью, эластичностью, биосовместимостью и способностью к биоразложению, активно применяется в медицине. Его использование охватывает ранозаживляющую терапию, регенерацию костной и соединительной ткани, косметологию и фармацевтику.

Атаметова С.Ф.

РАЗРАБОТКА СОСТАВА, ТЕХНОЛОГИИ И КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ГЕЛЯ С ЭКСТРАКТОМ АЛОЭ ДРЕВОВИДНЫМ (ALOE ARBORESCENS MILL.)

Кафедра фармацевтической технологии- Школа фармации

НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан.

Научные руководители – к.м.н., доцент Раганина К.Т., Смагулова М.В.

Цель исследования. Разработка состава, технологии и контроль качества геля с экстрактом Алоэ древовидным (*Aloe arborescens* Mill.).

Материал и методы. Методология исследования основана на требованиях государственного стандарта Республики Казахстан, а также на рекомендациях и других нормативных документов, регламентирующих качество лекарственных средств.

Экспериментальная часть. В результате эксперимента был разработан состав, который включает: действующий компонент - Экстракт алоэ древовидного (*Aloe arborescens* MILL.) (номер регистрации ГЛП -000083). Слегка мутная жидкость от оранжевого жёлтого до оранжевого цвета пряного запаха под влиянием света и не темнеет. При хранении допускается появление осадка. Применяется при воспалительных заболеваниях ЖКТ, сопровождающиеся запорами и снижением секреторной активности; острые заболевания верхних отделов дыхательных путей; дерматиты различной этиологии, инфицированные раны, трофические язвы, ожоги, лучевые поражения кожи и др.

Альгинат натрия (ГОСТ 33310–2015) – Загуститель, получаемый нейтрализацией альгиновой кислоты карбонатом натрия или едким натром, содержащий основного вещества от 90,8 % до 106,0 %, представляющий собой желтовато-белый с сероватым оттенком волокнистый порошок, гранулы или пластинки.

Токоферола ацетат (витамин E), (ГОСТ EN 12822–2014) - Антиоксиданты, бесцветная или слегка зеленовато-жёлтая прозрачная маслянистая жидкость вязкой консистенции с характерным запахом, применяется в качестве антиоксиданта предотвращает окисление.

Аскорбиновая кислота (витамин C), (ГОСТ 4815–76) - Антиоксиданты, в виде однородного кристаллическо-

го порошка белым цветом и кислым запахом, используют как антиоксидант, который, предотвращают окисление компонентов и защищают клетки от свободных радикалов.

Натрий бензоат (ГОСТ 32777–2014) – Консервант, представляющую собой натриевую соль бензойной кислоты и предназначенную для использования в пищевой промышленности как консервант пищевых продуктов.

Лимонная кислота (ГОСТ 908-2004) – Регулятор pH, бесцветные кристаллы или белый порошок без комков поддерживает оптимальный уровень кислотности.

Очищенная вода (СТ РК ГОСТ Р 51232–2003) – Растворитель, обеспечивает равномерное распределение компонентов.

Результаты исследования. Полученный гель имеет стабильный pH (5,5–6,5) и оптимальную вязкость для удобства употребления, однородную структуру благодаря альгинату натрия. Работа над гелем еще продолжается. В дальнейшем будут проведены испытания на определение микробиологической чистоты и стабильности полученного геля.

Выводы. Разработанный состав геля с экстрактом алоэ древовидного (*Aloe arborescens* MILL.) для внутреннего употребления эффективен для профилактики и лечения кожных воспалительных заболеваний за счет содержащихся в *Aloe arborescens* MILL. активных компонентов. Его регулярное применение может способствовать поддержанию здоровья и улучшению общего самочувствия.

Ауталипова Жансая

РАЗРАБОТКА СОСТАВА, ТЕХНОЛОГИИ И КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА КРЕМА С МАСЛОМ ПЕРСИКА ОБЫКНОВЕННОГО (*Oleum Percicorum*)

Кафедра фармацевтической технологии, НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель - PhD доктор Амантаева М.Е.

Цель исследования. Целью работы является разработка состава и технологии производства крема с маслом персика обыкновенного (*Oleum Percicorum*), а также оценка его качества. Исследование включает подбор активных и вспомогательных компонентов, анализ их совместимости и влияние технологических параметров на свойства крема. Также проводится изучение физико-химических характеристик, стабильности, органолептических свойств и микробиологической чистоты.

Особое внимание уделяется фармакологическим свойствам масла персика, таким как увлажняющее, смягчающее и регенерирующее действие. Исследуется его влияние на кожу и обосновывается целесообразность включения в состав косметического средства.

Дополнительно анализируется соответствие крема требованиям нормативной документации и проводится сравнение с аналогичными продуктами на рынке.

Материал и методы. В ходе работы были изготовлены лабораторные образцы крема с маслом персика обыкновенного. Применялись физико-химические методы анализа, микробиологический контроль и тестирование стабильности при хранении.

Результаты исследования. Лабораторные образцы крема были получены на базе симуляционного центра по специальности «Фармация» Казахского национального медицинского университета имени С.Д. Асфендиярова.

Для разработки оптимального состава использовались следующие компоненты:

1. Активное вещество: масло персика обыкновенного (*Oleum Percicorum*).
2. Вспомогательные вещества: эмульгатор, глицерин, стабилизатор, консервант, очищенная вода.

Выводы. Разработанный крем с маслом персика обыкновенного обладает хорошими органолептическими и фармакологическими характеристиками. Подобранный технологический процесс обеспечивает стабильность, безопасность и эффективность готового продукта, соответствующего требованиям фармацевтических стандартов.

Ахмедова М.А., Маъруфов А.Г., Кодиров М.

ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА С КОРНЕМ ЛАПУХА

Научно-исследовательский фармацевтический центр МЗ и СЗН РТ. Таджикистан.

Научный руководитель - д.м.н., профессор Рофиева З. Х.

Цель исследования. Целью данной работы является изучение влияния *A. tomentosum* на регуляцию обменных процессов в организме.

Материал и методы. Для проведения скрининга использовали следующие литературные данные: Ходжиматов М. Дикорастущие лекарственные растения Таджикистана, 1989 г.; Азозод Ч.А. и соавт. Сад гиёҳи шифобахш, 1992; Азозод Ч.А. Рустаниҳои шифоӣ ва ғизоӣ (Асосҳои фармако-нутрициология, 2010).

Результаты исследования. Из корней *A. tomentosum* были выделены пектиновые вещества и кислые арабиногалактаны, которые связывают атерогенные липопротеины низкой плотности в крови, что может указывать на их антиатеросклеротическое действие [1]. Инулин корней лопуха повышает синтез гликогена и улучшает утилизацию глюкозы. Он используется для профилактики и лечения сахарного диабета, а также для нормализации функции поджелудочной железы. Исследование показало значительное снижение уровня глюкозы, триглицеридов и резистентности к инсулину у лиц с преддиабетом и диабетом 2 типа [2-3]. Фруктаны инулинового типа благотворно влияют на липидный обмен, снижая уровень содержания в крови триглицеридов, общего холестерина и липопротеинов низкой плотности, а также повышая уровень липопротеинов высокой плотности. Фруктаны используются как низкокалорийные заменители жира и сахара в продуктах питания. Они помогают в уменьшении калорийности пищи и борьбе с

избыточным весом, так как не гидролизуются и не метаболизируются в верхних отделах ЖКТ. Фруктаны активизируют процесс утилизации жиров, связанный с перевариванием глюкозы, что снижает опасности развития ожирения [4]. Липидный обмен у диабетических крыс регулируется через путь РКС/NF κ B при воздействии полисахаридов [5]. Фруктаны повышают абсорбцию кальция, увеличивая плотность кости и снижают уровень мочевины и мочевой кислоты в крови. Они также могут использоваться при лечении подагры и защищают организм от окислительного стресса, кишечных инфекций и инвазий паразитов [4].

Выводы. Из упомянутых выше результатов мы сделали вывод, что корень лопуха войлочного (*A. tomentosum*) можно использовать для лечения и профилактики метаболического синдрома.

Ашурова Ш.О.

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ФАРМАЦЕВТИКЕ

Термезский филиал Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель – ассистент кафедры Нарзуллаева Г.К.

Цель исследования. Инновационные технологии в фармацевтике активно трансформируют отрасль, ускоряя разработку новых препаратов и улучшая их качество. Вот основные направления: Искусственный интеллект и машинное обучение используются для анализа больших данных, предсказания реакции на лекарства, оптимизации клинических испытаний и разработки новых молекул. Биотехнологии геномная инженерия и клеточные технологии позволяют создавать таргетированные препараты, включая моноклональные антитела и клеточную терапию.

Материал и методы. Для персонализированная медицина использование генетической информации для адаптации терапии под индивидуальные особенности пациента, что повышает эффективность лечения. 3D-печать лекарств дает возможность производить индивидуализированные дозировки и формы, адаптированные к нуждам пациентов. Удаленные клинические испытания цифровые технологии позволяют проводить исследования с участниками на расстоянии, повышая их доступность и эффективность.

Результаты исследования. Создание инновационного научно-производственного фармацевтического кластера дает возможность: - развитию фармацевтической отрасли республики путем внедрения создания инновационных решений (ноу-хау) и высоких технологий с применением международного опыта; -создание специализированной образовательной инфраструктуры для подготовки квалифицированных кадров в соответствии с международными программами обучения по специальностям, востребованным в фармацевтической отрасли; -развитие научно - исследовательской базы путем ее интеграции в международную инновационную систему, создания современных учебно- лабораторных и научно-исследовательских центров, а также инновационной инфраструктуры; -привлечение инвестиций и передовых технологий, в том числе зарубежных фармацевтических компаний, для создания современных конкурентоспособных производств по выпуску инновационных и высококачественных лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники; обеспечение условий для участия научно-образовательных и исследовательских центров в научно-технических и инновационных программах, конкурсах и грантах; налаживание сотрудничества с аналогичными зарубежными научно - исследовательскими.

Вывод. На сегодняшний день можно выделить следующие приоритетные направления в создании инновационных лекарственных технологий: - получение новых химических продуктов; - синтез фармакологически активных метаболитов или их изомеров; - создание новых лекарственных форм с улучшенными фармакокинетическими свойствами; - новые средства доставки лекарств - биотехнологические и биоинженерные технологии; - разработка многокомпонентных препаратов. Таким образом, при появлении новой инновационной технологии развивается фармацевтическая отрасль, налаживается производство, появляется большое количество рабочих мест.

Бабаджанов Б.Б.

ТАУРИН КА ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЕ СРЕДСТВО

Кафедра фармакологии и клинической фармакологии Термезского филиала Ташкентской медицинской академии.

Узбекистан.

Научный руководитель - ассистент по фармакологии Амонова З.Х.

Цель исследования. Главной задачей нашего исследования является изучение механизма действия таурина как гепатопротекторного средства в защите и восстановлении печени, а также применение эффективных методов лечения и внедрение новых протективных препаратов для гепатоцитов и других клеток организма.

Материал и методы. Таурин необходим для конъюгации желчных кислот, обладает антиоксидантными, противовоспалительными свойствами, действует как антиапоптотический фактор. Таурин превращает холестерин в желчную кислоту, повышает активность цитохрома П7А1 и оказывает гипохолестеринемическое действие. С другой стороны, ускоряет движение желчи в кишечнике и уменьшает её реабсорбцию. Желчные кислоты образуются в печени из холестерина, попадают в кишечник и влияют на переваривание и всасывание жиров. Большая часть их участвует энтерогепатической циркуляции через тонкую кишку, т.е. подвергается реабсорбции в печени через воротную вену. Таурин обеспечивает непрерывность цепи передачи электронов, сохраняет запасы глутатиона, усиливает антиоксидантные реакции, снижает проницаемость мембран, устраняет воспаление и считается цитопротекторной молекулой в связи с тем, что предотвращает накопление кальция. Таурин эффективен при следующих состояниях: Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП) – снижает ожирение печени, улучшает липидный профиль. Алкогольное поражение печени – уменьшает повреждение гепатоцитов, защищает от окислительного стресса. Токсический гепатит (лекарственный, химический) – ускоряет выведение токсинов. Вирусные гепатиты (В, С) – снижает воспаление и замедляет развитие фиброза. Цирроз – уменьшает накопление жидкости (асцит), снижает уровень аммиака при

печеночной энцефалопатии.

Результаты исследования. Как известно, таурин – это серосодержащая аминокислота, которая естественным образом присутствует в организме и участвует в различных физиологических процессах. Гепатопротекторное действие таурина связано с его антиоксидантными свойствами. Когда печень подвержена окислительному стрессу из-за воздействия токсинов, свободных радикалов и воспалительных процессов. Таурин является мощным антиоксидантом, который: снижает уровень перекисного окисления липидов, стабилизирует мембраны клеток печени, уменьшает повреждение митохондрий. Исследования показали, что таурин увеличивает активность антиоксидантных ферментов (супероксиддисмутазы, каталазы) и снижает уровень малонового диальдегида – маркера окислительного стресса.

В ходе исследования было установлено, что прием таурина в дозировке 500-2000 мг/сут снижает уровень АЛТ и АСТ – маркеров повреждения печени, также в комбинации с цинком эссенциальными фосфолипидами и урсодезоксихолевой кислотой таурин усиливает защитный эффект.

Выводы. В этом исследовании мы оценили эффективность таурина при различных заболеваниях печени. Таким образом, таурин является перспективным гепатопротекторным средством, обладающее антиоксидантным, противовоспалительным и мембранопротекторным действием. Он может использоваться как в профилактике, так и в лечении заболеваний печени, особенно в комплексной терапии.

Байкова И.А., Медведева М.С.

НОВЫЕ ГОРИЗОНТЫ ТАБЛЕТОК: КАК ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА УЛУЧШАЮТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ЛЕКАРСТВ

Кафедра процессов и аппаратов химической технологии ФГБОУ ВО «СПХФУ». Российская Федерация.

Научный руководитель - к.ф.н., доцент Рубцова Л.Н.

Цель исследования. Проанализировать роль и преимущества новых вспомогательных веществ в фармацевтике, демонстрируя, как они улучшают эффективность, безопасность и биодоступность таблеток, а также способствуют совершенствованию лекарственных форм и удовлетворению потребностей рынка.

Материал и методы. В ходе работы определены основные вспомогательные вещества, рассмотрены новые технологии, используемые в производстве таблеток, а также функции вспомогательных веществ, предопределяющих их дальнейшее использование.

К методам исследования относятся: анализ научной литературы (изучение научных публикаций, статей, монографий); сравнительный анализ вспомогательных веществ потенциально применимых для генной терапии. Проведена систематизация и обобщение полученных данных и формулировка выводов о применении вспомогательных веществ в производстве таблеток.

Результаты исследования. В рамках работы были рассмотрены основные категории вспомогательные вещества, а также оказываемые ими влияние на лекарственный препарат, что играет критическую роль в обеспечении качества, эффективности и безопасности лекарственных форм. Среди новых вспомогательных веществ можно выделить несколько категорий, которые активно внедряются в производственный процесс. Во-первых, это структурные полимеры, такие как кроссповидон и микрокристаллическая целлюлоза, которые улучшают смачиваемость и растворимость действующих веществ. Эти полимеры помогают создать более устойчивую матрицу для таблеток, повышая эффективность высвобождения в организме. Во-вторых, важно упомянуть о применении новых пленкообразующих веществ, таких как полиакрилаты, которые используются для обрамления таблеток и защиты активных ингредиентов от воздействия внешней среды. Эти вещества помогают контролировать высвобождение препарата и могут быть использованы для создания таблеток с продленным действием.

В последние годы также растет интерес к природным полимерам, таким как альгинаты и желатины, которые все чаще используются благодаря своей биосовместимости и способности к формированию гелей. Эти материалы не только выполняют функцию связующих агентов, но и могут улучшать усваиваемость некоторых действующих веществ. Кроме того, активно исследуются новые технологии, такие как использование наночастиц и микроцелей, которые могут улучшить доставку активных веществ и увеличить их биодоступность. Например, наноксид титана или наносферы из липидов могут использоваться для создания более эффективных формул, способных преодолевать биологические барьеры.

Так, правильный выбор вспомогательных веществ существенно влияет на эффективность и безопасность лекарственного препарата, влияя на повышение биодоступности, улучшая всасывания АФИ (активного фармацевтического ингредиента), а использование стабилизаторов как вспомогательных веществ предотвращает деградацию обеспечивая стабильность лекарственного препарата в процессе хранения и применения.

Выводы. В итоге можно сказать, что инновационные вспомогательные вещества в фармацевтике постоянно развиваются и совершенствуются, что открывает новые пути для создания более эффективных и безопасных лекарственных форм. Эти новые технологии и материалы позволяют фармацевтическим компаниям создать новые лекарства, улучшать качество продукции, повышать ее эффективность и удовлетворять потребности рынка.

Бакытова А.Е., Асқарбекқызы Н., Абуталыкова Ф.С.

ТЕХНОЛОГИЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛЁНОК С ЭКСТРАКТОМ ИВАН ЧАЯ

Школа фармации, НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель - академик НАН РК, д.фарм.наук, профессор Итжанова Х.И.

Цель исследования. Технология получения стоматологических плёнок, ингибирующих образование биоплёнки *Streptococcus mutans*.

Материал и методы. С целью выбора оптимальной аппликационной плёнки нами использованы вспомогательные вещества, наиболее известные в фармацевтической практике в различных соотношениях и количествах: агар-агар, пектин, альгинат натрия, карбопол, микрокристаллическая целлюлоза желатин, глицерин, вода очищенная, субстанции - фурацилина, 2% раствор аскорбиновой кислоты и экстракт густой Иван чай. Стоматологические плёнки получали методом полива плёночной массы на стеклянную подложку с последующим высушиванием. Адгезионную активность плёнок изучали по методике, основанной на определении силы отрыва плёнок от стеклянной подложки. Осмотическую активность плёнок определяли методом диализа через полупроницаемую мембрану. Качество приготовленных образцов стоматологических плёнок оценивали по органолептическим и технологическим показателям: внешнему виду, влажности, pH, толщине, времени растворения, средней массе, адгезионным свойствам и количественному содержанию действующих веществ. Испытания на антимикробную и противогрибковую активности изучаемых плёнок выполнены в учебной микробиологической лаборатории на базе кафедры клинической иммунологии, аллергологии и микробиологии НАО «МУК». Антимикробную активность стоматологических плёнок определяли диско-диффузионным методом, по отношению к штаммам грамположительных бактерий *Staphylococcus aureus* ATCC 0586, *Bacillus subtilis* ATCC 6633, грамотрицательных штаммов *Escherichia coli* ATCC 0524 и дрожжевому грибку *Candida albicans* ATCC 0475. Препаратами сравнения явились - бензилпенициллина натриевая соль для штаммов бактерии и нистатин для дрожжевого грибка *Candida albicans*.

Результаты исследования. Нами приготовлены 6 модельных композиций аппликационных плёнок с содержанием действующего компонента густого экстракта Иван чая в количестве 0,6г. На основе органолептических свойств, консистенции и изучения фармако-технологических показателей, наиболее полное высвобождение действующего вещества из плёнки отмечено в модели №1, которое состояло из следующих ингредиентов: экстракт Иван чай - 0,6г, глицерин - 8,0 г, желатин - 10,0 г; фурацилина - 0,5 г, аскорбиновой кислоты 2% раствора витамина С - 4 мл, воды очищенной - до 100 мл. Толщина плёнки равнялась 0,33 мм, время растворения - 4 мин., влажность - 0,12 %, pH - 5,7; средняя масса - 0,20 г, адгезивные свойства - 15 сек, размер плёнки (1:1) см. Показатель микробиологической чистоты соответствовал требованиям по ГФ РК. Проведена оценка антимикробной активности стоматологических плёнок на штаммах *S.aureus* 13±1,51мм, *B.subtilis* 18±1,27мм, *E.coli* 11±0,25мм, *Candida albicans* -0.

Выводы. Таким образом, нами получена аппликационная плёнка, представляющая собой гладкую, однородную поверхность, по внешнему виду светло-жёлтая, по органолептическим показателям - без запаха, по технологическим показателям - эластичная, хорошо прилипает к накладываемой зоне применения.

Бобоёрзода К.Р., Чумаев И.Т., Одинаев Л.М.

ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПОЛУЧЕНИЕ ЭКСТРАКТА *INULA MACROPHYLLA* KAR. ET KIR. ЖИДКОГО

Кафедра фармацевтической технологии и фармакологии Таджикского национального университета. Таджикистан.
Научный руководитель – д.фарм.н., профессор Мусозода С.М.

Цель исследования. Технологический процесс получения экстракта жидкого из *I. macrophylla*.

Материал и методы. Сырьем являются высушенные корни и корневища девясила крупнолистного, при соотношении сырья к экстрагенту 1:12 с учетом коэффициента поглощения сырья, в качестве экстрагента применяют 70%-ый водно-этиловый спирт фармакопейного качества. Экстракт *I. macrophylla* получен методом динамической дробной мацерации, а также для подтверждения эффективности разработанного метода проведено сравнительное изучение показателей качества жидких экстрактов, полученных различными способами (перколяция и реперколяция).

Результаты исследования. На основе результатов исследования влияния параметров экстракции биологически активных веществ из корневища и корней девясила крупнолистного был разработан метод получения жидкого экстракта. В экстрактор с магнитной мешалкой помещают предварительно измельченное лекарственное растительное сырье размером частиц до 8 мм и заливают экстрагентом — 70% этиловым спиртом в соотношении сырья к экстрагенту 1:12.

Процесс динамической дробной мацерации проводится при температуре 60 °С и включает три этапа перемешивания: первые два этапа длятся по 60 минут, а третий – 30 минут. Полученные экстракты сливаются, объединяются и упариваются под вакуумом до достижения необходимого объема. В первом сборнике собирается 85 % экстракта, рассчитанного на массу исходного сырья. Во втором сборнике получают вытяжку с оставшихся этапов и упаривают до объема, равного 15 % массы сырья. После охлаждения экстракты объединяются. Затем экстракт отстаивается при температуре не выше 8 °С в течение 48 часов, после чего фильтруется и стандартизируется.

В ходе сравнительного анализа методов получения жидкого экстракта было выявлено, что наивысшую эффективность показывает разработанный метод динамической дробной мацерации (метод динамической ремацерации). Данный метод обеспечивает более полное извлечение за меньший промежуток времени по сравнению с традиционными методами.

Выводы. В результате сравнительного анализа методов получения жидкого экстракта было установлено, что наиболее эффективным является метод динамической дробной мацерации, который позволяет достичь истощения сырья на уровне 92,45 ± 0,03 %.

РАЗРАБОТКА СОСТАВА, ТЕХНОЛОГИИ И ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ЗУБНОГО ПОРОШКА С ЭКСТРАКТОМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ КАЛЕНДУЛЫ (*CALENDULA OFFICINALIS* L.)

Кафедра фармацевтической технологии, НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель - PhD доктор Амантаева М.Е.

Цель исследования. Разработка состава, технологии производства и оценка показателей качества зубного порошка с экстрактом лекарственной календулы (*Calendula officinalis* L.) включает комплексное исследование сырья, подбор оптимальных вспомогательных компонентов и технологических параметров для получения стабильного, безопасного и эффективного средства для ухода за полостью рта. В рамках исследования проводится изучение физико-химических, гранулометрических и микробиологических свойств зубного порошка, анализ влияния различных технологических факторов на его качество, а также оценка органолептических характеристик. Особое внимание уделяется фармакологическим свойствам экстракта календулы, его антисептическому, противовоспалительному и заживляющему действию, что позволяет обосновать выбор данного растительного компонента в качестве активного ингредиента. Дополнительно исследуется стабильность зубного порошка в процессе хранения, определяется соответствие требованиям нормативной документации, а также проводится сравнительный анализ с существующими аналогами на рынке.

Материал и методы. Зубной порошок с экстрактом лекарственной календулы (*Calendula officinalis* L.), физико-химические методы, микробиологические исследования, исследование фармакологических свойств.

Результаты исследования. Лабораторные образцы зубного порошка были изготовлены на базе Симуляционного центра по специальности «Фармация» Казахского национального медицинского университета имени С.Д. Асфендиярова.

Для получения оптимального состава зубного порошка с экстрактом лекарственной календулы (*Calendula officinalis* L.) в качестве основного компонента использовался сухой экстракт календулы, а также несколько вспомогательных веществ. Состав образцов зубного порошка с экстрактом лекарственной календулы (*Calendula officinalis* L.):

1. Основное действующее вещество: экстракт лекарственной календулы (*Calendula officinalis* L.).

2. Вспомогательные вещества: кальция карбонат, натрия гидрокарбонат, натрия лаурилсульфат, натрия сахарин, эфирное масло мяты.

Выводы. Разработанный технологический процесс производства зубного порошка с экстрактом лекарственной календулы (*Calendula officinalis* L.) обеспечивает высокое качество готового продукта, соответствующее требованиям фармацевтических стандартов.

Таким образом, предложенный технологический процесс позволяет получить зубной порошок с оптимальными органолептическими и фармакологическими свойствами, обеспечивая его эффективность, безопасность и удобство в применении.

Буриев А.А., Акрамова И.А., Расулова Ф.О.

ЦЕЛЕБНЫЕ СВОЙСТВА АЛОЭ (*ALOË*)

Кафедра фармакологии ГОУ «ТГМУ им.Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – к.м.н., доцент Урунова М.В.

Цель исследования. Литературный анализ о фармакологических свойствах растения Алоэ.

Материал и методы. Алоэ (лат. *Áloë*) — род суккулентных растений подсемейства Асфodelовые (*Asphodeloideae*) семейства Ксанторреевые (*Xanthorrhoeaceae*), включающий около 550 видов. Алоэ многолетнее листовое, травянистое, кустарниковое или древовидное растение с толстыми мясистыми листьями, собранными в прикорневую розетку.

Результаты исследования. Листья могут быть колючими или гладкими, у большинства видов по краям листьев располагаются шипы различной жёсткости. Академик В. П. Филатов обнаружил, что предварительная «биостимуляция» - выдерживание срезанных листьев алоэ в прохладном влажном месте - усиливает терапевтическое действие приготовленных из них экстрактов. Вероятно, это связано с запуском синтеза биологически активных веществ в листьях. Алоэ содержит широкий спектр биологически активных веществ. В листьях алоэ идентифицировано около 75 питательных веществ и 200 активных соединений. Химический состав алоэ обусловлен такими веществами: алоины - производные антрахинона, - эмодин, алоин А и В, алоинозиды, хризофанол, эмодин; полисахариды – глюкоманнаны; флавоноиды: апигенин, лютеолин, изовитексин, кверцетин; фитостеролы, в частности лупеол, β-ситостерол, кампестерол; хромоны, такие как алоэзин и алоэрезины; фенольные соединения: коричная, кофейная, феруловая кислоты, алоэнины, аловерозид А; белковые вещества -лектины и лектиноподобные соединения; макро и микроэлементы: кальций, магний, калий, цинк, марганец, железа, селен, медь, сера и др. Также в его листьях обнаружены витамины группы А, В, С и Е, каротиноиды -β-каротин, 8 незаменимых аминокислот и 9 заменимых аминокислот. Препараты из алоэ – сок алоэ, экстракт алоэ, сироп алоэ и таблетки широко применяются в медицине. Препараты на основе алоэ находят применение при различных заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Их используют в комплексной терапии гастритов, энтероколитов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Особой лекарственной формой является сгущённый сок некоторых видов алоэ, называемый сабуром. Он обладает слабительным и желчегонным действием. В зависимости от дозировки сабур может как оказывать мягкий послабляющий эффект, так и стимулировать секрецию пищеварительных желёз. Также препараты алоэ полезны при анемиях, при

заболеваниях дыхательной системы - бронхиальной астме, лёгких; применяется в эндокринологии для нормализации обмена веществ, снижения сахара в крови. Алоэ используется в глазной практике для лечения блефаритов, конъюнктивитов, кератитов, помутнений стекловидного тела, прогрессирующей близорукости. Его широко применяют в ЛОР практике, в кардиологии, гинекологии; как антисептик для обработки ран, для укрепления иммунитета, ожогах и обморожениях, укрепления волос и избавления от перхоти и др. Листья алоэ 90% состоят из воды, они богаты ферментами и сахарами. За счет этого используют в косметологии.

Выводы. Таким образом, растение алоэ обладает активным фармакологическим действием и широко применяется в медицине.

Бутакова Я.М., Воронцова А.Н.

ФИТОРЕМЕДИАЦИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

Кафедра общей химической технологии ФГБОУ ВО «ИГХТУ». Российская Федерация.

Научные руководители – к.х.н, доцент, Тукумова Н.В., к.т.н. Кашина О.В.

Цель исследования. Проведение тестовых экспериментов по определению эффективности экстракционной способности молекулярных комплексов по извлечению свинца, являющегося ксенобиотиком, из почвы при обработке растений растворами, содержащими соли свинца.

Установление взаимосвязи между произрастанием растений на загрязнённых тяжёлыми металлами почвах и влиянием бензойной кислоты и её комплекса с β -циклодекстрином на уменьшения в них количества канцерогенов.

Материал и методы. Исследования миграционной способности свинца из почвы в растения проводили по стандартной методике. В ёмкости с одинаковой массой почвы и стандартизированной рассадой исследуемых растений (овес) вносили отдельно растворы нитратов свинца в таком количестве, чтобы содержание металлов в почве составляло 0, 1, 4 и 8 ПДК (ПДК Pb = 32 мг/кг), в отдельные образцы добавляли равные количества бензойной кислоты или её комплекса с β -циклодекстрином. Процесс роста растений фиксировали на фото. В конце эксперимента растения выкапывали, высушивали, взвешивали на электронных весах и готовили образцы на анализ по методике мокрого озоления. Содержание свинца определяли методом атомно-адсорбционным спектроскопии.

Результаты исследования. В исследуемых образцах был обнаружен свинец, что свидетельствует о миграции его из почвы. Добавление в почву бензойной кислоты и её комплекса с β -циклодекстрином приводит к снижению количества свинца в растениях, что связано с связыванием его комплексными соединениями.

Выводы. Проведённые исследования по изучению процесса миграции свинца в системе «почва – растения» показали:

- овес можно использовать для извлечения канцерогена из почвы с целью ее очищения;
- присутствие бензойной кислоты в свободном и в связанном в молекулярный комплекс с β -циклодекстрином состоянии препятствует поступлению свинца в растения, которые выращивают в качестве продукта питания, и тем самым уменьшают риск возникновения онкологических заболеваний у человека, употребляющего данный овес в пищу.

Валиева М.А.¹, Кадирова М.М.²

ИССЛЕДОВАНИЕ ФЛАВОНОИДНОГО СОДЕРЖАНИЯ DIANTHUS TETRALEPIS NEVSKI

¹Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино.

²Медицинский колледж города Гиссар. Таджикистан

Научный руководитель – к. фарм. н. Гулмуродов И.С.

Цель исследования. Целью нашей работы было изучение суммы флавоноидного состава трава гвоздика четырёхгранная.

Материал и методы. Объектом исследования является высушенные в тени травы гвоздика четырёхгранная (*Dianthus tetralepis Nevski*) собранные у села Хушёри, Варзобского района Республики Таджикистан в августе 2024 г, на высоте 980-1300 м над уровнем моря. Для количественного определения флавоноидов в трава гвоздика четырёхгранная. Была использована методика, основанная на измерении оптической плотности раствора, содержащего продукты взаимодействия флавоноидов с алюминия хлоридом.

Для предварительного установления наличия флавоноидов проводили качественные реакции с хлоридом железа (III), 10% спиртовым раствором щелочи, 2% водным раствором хлорида алюминия, раствором свинца ацетата основного и цианидиновую реакцию по Брианту. Положительный результат проведенных реакций позволил предположить наличие в исследуемом сырье флавоноидов.

Результаты исследования. Результаты экспериментальных исследований указывают на достаточное содержание флавоноидов в надземных частях трава гвоздика четырёхгранная. Содержание суммы флавоноидов трава гвоздика четырёхгранная в пересчете на кверцетин осуществляли спектрофотометрически методом при $\lambda = 410$ нм по величине оптической плотности в максимуме поглощения комплекса флавоноидов со спиртовым раствором алюминия хлорида. Результаты статистической обработки данных параллельных измерений показали, что содержание флавоноидов в трава гвоздика четырёхгранная в пересчете на кверцетин составило $2,432\% \pm 0,01548\%$, ошибка единичного определения при доверительной вероятности 98% составила 1,97%. Поэтому перспективно дальнейшее исследование и использование флавоноидной фракции изученных растений для разработки лекарственных средств разной направленности действия.

Выводы. Полученные экспериментальные данные будут использованы для прогнозирования и планирование фармакологических исследований трава гвоздика четырёхгранная и разработки соответствующей АНД на лекарственные средства.

Валиева М.З.
МУАЙЯНКУНИИ МОДДАҲОИ ЭКСТРАКТИВИИ ЧОКЛАИ КАЛОНБАРГ, КИ ДАР ТОЉИКИСТОН
МЕРЎЯД

Кафедраи химияи фарматсевтӣ ва идораву иктисодиёти фарматсевтии Донишгоҳи миллии Тоҷикистон.
Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ – н.и.х., дотсент Юсуфзода А.Љ.

Мақсади таҳқиқот. Муайянкунии нишондиҳандаҳои адабии қисми рӯизаминии чоклаи калонбарг (*Inula macrophylla* L.) барои муайянкунии хушсифатӣ ва аслияти ашёи хом, ки дар худуди Тоҷикистон мерӯяд.

Мавод ва усулҳо. Қисми рӯизаминии растани (алаф), ки аз минтақаҳои ноҳияи Данғараи вилояти Хатлон дар давраи то гулкунӣ ҷамъоварӣ шудааст. Муайянкунии маълуми моддаҳои экстрактивӣ, ҳокистарҳои умумӣ, намай ва ҳокистари дар НСІ ҳалнашаванда тибқӣ усуле, ки дар ДД, наشري ХІ тавсиф шудааст, гузаронда шуд.

Натиҷаҳои тадқиқот. Мувофиқи усули ДД наشري ХІ-ум дар раванди таҳлили растании чоклаи калонбарг миқдори моддаҳои экстрактивӣ бо ҳисоби боқимондаи хушк муайян карда шуд. Барои ин, спирти этилӣ дар концентратсияҳои гуногун - 90%, 70%, 40% ва оби тамбизшуда истифода шудааст. Натиҷаҳо нишон медиҳанд, ки баромади бештари моддаҳои экстрактивӣ ($33,05 \pm 0,5\%$) ҳангоми истифодаи спирти этилӣ (40%) ҳамчун экстрагент мушоҳида гардид.

Инчунин оид ба муайян кардани намай, ҳокистари умумӣ ва ҳокистари дар кислотаи 10%-и НСІ ҳалнашаванда раванд гузаронида шуд. Миқдори намии растании чоклаи калонбарг аз 6,33 % зиёд набуд, ки ин ба сатҳи арзишҳои на бештар аз 14 %-и ашёи хоми расмии хушкшудаи ғурӯҳи морфологӣ мувофиқат мекунад. Ҳокистари умумии растани 10% ва ҳокистар дар маҳлули 10%-и НСІ ҳалнашаванда то 1%-ро ташкил намуд.

Хулосаҳо. Маълумоти таҳқиқоти фитохимиявӣ, ки барои муайян кардани намонӣ, ҳокистари умумӣ ва ҳокистари дар НСІ ҳалнашаванда гузаронида шудааст, ба стандартҳои ДД ХІ мувофиқ аст. Ҳангоми муайян кардани миқдори моддаҳои экстрактивӣ дар экстрактҳои спиртии концентратсияи гуногун баромади баланди моддаҳои экстрактивӣ ҳангоми истифодаи спирти этили 40% ба сифати экстрагент мушоҳида гардид. Ин нишондодҳо минбаъд барои тадқиқотҳои фармакогностикӣ ва фармакологӣ оид ба ҷорӣ намудани чоклаи калонбарг дар амалияи тиббӣ ва фарматсевтӣ истифода бурдан мумкин аст.

Давлатзода А.Д.
ДУРНАМОИ ИСТИФОДАИ ТИББИИ ПУДИНАИ САҶРОӢ, КИ ДАР МИНТАҚАҲОИ ТОЉИКИСТОН
МЕРЎЯД

Кафедраи технологияи фарматсевтӣ ва фармакология Донишгоҳи миллии Тоҷикистон. Тоҷикистон
Роҳбари илмӣ - номзоди илмҳои фарматсевтӣ, дотсент Раҳимова М.Ҷ.

Мақсади омӯзиш. Омӯзиши дурнамои истифодаи пудинаи саҷроӣ дар тиб.

Мавод ва усулҳо. Таълили адабиёти илмӣ оид ба фаълонокии фармакологии пудинаи саҷроӣ.

Натиҷаҳои тадқиқот. Пудинаи саҷроӣ дар Тоҷикистон растании дорувории ғайрирасмӣ буда, аммо дар тибби халқӣ барои табобати ҳозима, паст кардани фишори хун, бехтар кардани гардиши хун ва зиёд кардани чандирии рағҳои хун истифода мешавад. Пудинаи саҷроӣ таъсири баланди седативӣ дошта, равандҳои илтиҳобиро дар сатҳи даҳон паст мекунад.

Бояд қайд кард, ки таркиби химиявии пудинаи саҷроӣ ба қадри кофӣ омӯхта нашудааст, аз ин рӯ омӯзиши системавии ашёи мазкур дурнамо дорад.

Хулосаҳо. Таълили адабиёт нишон дод, ки пудинаи саҷроӣ метавонад, ҳамчун ашёи хоми ояндадор барои таълиқи маводи нави доруворӣ баррасӣ шавад.

Давлатзода С.С., Қодиров М.Қ., Мутиев Н.А.
ОМӢЗИШИ ТАӢСИРИ ФАРМАКОЛОГИИ ЭКСТРАКТИ МОЕӢИ ХУЧИ МУҚАРРАӢИ ВА ТУТИ САФЕД.

МД “Маркази илмию тадқиқотии фармасевтӣ” Вазорати тандурустӣ ва ҳифзи иҷтимоии аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - н.и.ф., Аҳмедов Ф. А.

Мақсади таҳқиқот. Омӯхтани таъсири талхаронии омехтаи экстракти хучи муқарраӣ ва тути сафед ва таҳияи технологияи баровардани маводи дорувории нав.

Мавод ва усулҳо. Ба сифати маводи таҳқиқоти омехтаи экстракти меваи хучи муқарраӣ ва тути сафед ва ҳамчун маводи муқоисавӣ шарбати “Холосас” истифода шуд.

Таҳқиқот дар 30 дона хукчаи баҳри дар мудати 14 рӯз гузаронида шуд. Дар вақти таҳқиқот хукчаҳои баҳри вазни аз 350 г то 450 г – ро доштанд.

Таҳқиқот дар 3 ғуруҳи хукчаҳои баҳри гузаронида шуд:

1. Назорати + 5 мл оби тоза,
2. Таҳқиқоти + 5 мл омехтаи экстракти хучимуқарраӣ ва тути сафед,
3. Муқоисавӣ + 5 мл шарбати “Холосас”.

Омехтаи экстракти хучи муқарраӣ, тути сафед ва «Холосас» бо таносуби (1:10) рақиқ карда шуд ва маҳлули рақиқкардашуда ба миқдори 5 мл ба хукчаҳои баҳри дода шуд.

Дар таҳқиқоти мо барои сохтани носур (фистула)-и роҳи талхагузар дар хукчаҳои баҳри аз усули Фишер ва Варс ки соли 1961 коркард шудааст истифода бурдем.

Судмандии таъсири талхарони баҳо дода шуд дар асоси ҳаҷми талхаи ҳосилшуда, ки дар се соати аввали носур (фистула) мони чамъовари карда шуд.

Натиҷаи таҳқиқот. Ҳар ду гуруҳи таҷрибавӣ бо гуруҳи назоратӣ фарқиятҳои назарас доданд. Дар соати аввали таҷриба маҳлули омехтаи экстракти ҳучи муқаррарӣ ва тути сафед, ки барои истифодаи дохили буд аз ҷиҳати фаъолнокии талхарони нисбат ба гуруҳи назорати 38,10% ва нисбат ба доруи «Холосас» 10% фаъолтар буд. Дар соати дуоми таҷриба маҳлули омехтаи экстракти ҳучи муқаррарӣ ва тути сафед нисбат ба гуруҳи назорати 19,80% ва нисбат ба доруи «Холосас» 28,90% фаъолтар буда, ва дар соати сеюми таҷриба маҳлули омехтаи экстракти ҳучи муқаррарӣ ва тути сафед нисбат ба гуруҳи назорати 27,51% ва нисбат ба доруи «Холосас» 22,30% фаъолтар буд.

Хулосаҳо. Вобаста аз натиҷаҳои таҳқиқот маҳлули экстракти ҳучи муқаррарӣ ва тути сафед ҳосияти талхарониаш 22,30% зиёд аст нисбат аз маводи дорувории «Холосас».

Давлатзода С.С., Алиев Ф.Б., Нурова Р.Дж.

ДЕЙСТВИЕ НАСТОЯ ТРАВЫ ДУШИЦЫ МЕЛКОЦВЕТКОВОЙ И ОБЫКНОВЕННОЙ НА СВЕРТЫВАЕМОСТЬ КРОВИ ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ У ИНТАКТНЫХ БЕЛЫХ КРЫС

ГУ «Научно исследовательский фармацевтический центр» МЗ и СЗН РТ,

«НИИ фундаментальной медицины» ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к. м.н., Зубайдова Т.М.

Цель исследования. Экспериментальное обоснование гипокоагулирующего свойства травы душицы мелкоцветковой (*Origanum tyttanthum gontsch*) и обыкновенного (*Origanum vulgare* L.) при остром и хроническом эксперименте у интактных белых крыс.

Материал и методы. Влияние настоя травы душицы мелкоцветковой (НТДМ) и обыкновенной (НТДО) на свертывающую систему крови изучено с помощью аппарата «Тромбэластограф»-2 (А.Н.Филатов, М.А.Котовщикова, 1963). Кровь для исследования в объеме 0,4 мл брали рассечением нижней десны белых крыс. На тромбоэластограммах изучали время реакции (Ч) в мин., соответствующее невидимым фазам (I и II) свертывания крови и тромбопластино-тромбино-образования; К – показатель, выражающий начало образования сгустка фибрина (начало III фазы); Ма – максимальная амплитуда, характеризующая максимальную вязкость крови. Указанные величины определяли до и через 1 и 3 часа после однократного и многократного введения изучаемых настоев в определенные сроки. Запись тромбоэластограммы производилась со скоростью 10 мм/мин.

Результаты исследования. Действия настоя травы душицы мелкоцветковой и обыкновенной на свертываемость крови при остром и хроническом эксперименте у интактных беспородных белых крыс изучалось на 45 животных. Методом тромбоэластографии был изучен характер действия разных доз (2,0 и 5,0 мл/кг) настоев на динамику свертывающей системы крови.

Настой травы душицы мелкоцветковой и настой травы душицы обыкновенной, введенные в/ж в дозах 2,0 и 5,0 мл/кг массы, в остром и хроническом эксперименте вызывали гипокоагулирующее действие. Особых изменений патологического характера со стороны свертывающей системы крови не отмечалось.

Выводы. Травы душицы мелкоцветковой и обыкновенной испокон веков применяют при различных кровеносных, сердечно-сосудистых и сопутствующих заболеваниях крови за счет гипокоагулирующих их свойств.

Давлатова Ф.У.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СВОБОДНЫХ ОРГАНИЧЕСКИХ КИСЛОТ В РАСТИТЕЛЬНОМ СЫРЬЕ

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.фарм.н., Наврузода Г.Ф.

Цель исследования. Изучить возможность определения свободных органических кислот в плодах персика, абрикоса и боярышника методом кулонометрического титрования, а также разработать методику анализа с высокой точностью и воспроизводимостью.

Материал и методы. Объектом исследования служили плоды персика (*Persica vulgaris*), абрикоса (*Prunus armeniaca*) и боярышника (*Crataegus* spp.), собранные в Аштском районе Согдийской области Таджикистана в 2024 году. Для определения свободных органических кислот использовали метод кулонометрического титрования при постоянной силе тока. В основе метода лежит электрохимическая генерация гидроксид-ионов на катоде по реакции: $2H_2O + 2e^- \rightarrow H_2\uparrow + 2OH^-$. Гидроксид-ионы взаимодействовали с органическими кислотами, при этом конечную точку титрования фиксировали с помощью pH-метра. Метод кулонометрического титрования исключает необходимость стандартизации титранта и построения калибровочных кривых, так как расчет проводится на основе количества затраченной электроэнергии. Подготовка образцов. Измельченные плоды (3–15 г) просеивали через сито с диаметром отверстий 2 мм. Точное количество навески помещали в колбу объемом 250 мл, заливали 200 мл дистиллированной воды и экстрагировали на кипящей водяной бане в течение 2 часов с периодическим перемешиванием. После охлаждения до комнатной температуры полученный экстракт подвергали кулонометрическому титрованию.

Результаты исследования. Проведенный анализ показал, что кулонометрический метод обеспечивает высокую точность при определении свободных органических кислот. Электрогенерированные гидроксид-ионы взаимодействовали с яблочной кислотой в стехиометрическом соотношении 2:1, при этом относительное стандартное отклонение не превышало 0,01. Содержание свободных органических кислот в плодах составило: персик- 6,2–13,0%, абрикос — 4,5–10,8%, боярышник — 1,5–5,9%. Относительная погрешность измерений не превышала 1%. Методика показала высокую чувствительность и воспроизводимость, особенно при работе с водными извлечениями из растительного сырья. Сравнение кулонометрического титрования с классическим методом кислотно-основного титрова-

ния показало, что кулонометрический метод превосходит его по точности и скорости выполнения анализа. В то время как классический метод требовал предварительной стандартизации растворов и визуальной фиксации конечной точки титрования, кулонометрический метод обеспечил автоматизированное определение с высокой степенью воспроизводимости. Полученные результаты позволяют использовать данную методику для стандартизации растительного сырья, а также для фармакогностического контроля качества сырья при создании новых фитопрепаратов. Разработанная методика может быть включена в нормативную документацию для фитосредств на основе персика, абрикоса и боярышника.

Выводы. Разработана и апробирована методика определения свободных органических кислот методом кулонометрического титрования, которая отличается высокой точностью и экономичностью. Метод позволяет отказаться от использования стандартных образцов и калибровочных кривых, что упрощает аналитический процесс. Полученные результаты подтверждают перспективность применения кулонометрического метода для стандартизации растительного сырья, включая плоды персика, абрикоса и боярышника. Методика может быть использована в фармацевтической практике для контроля качества растительного сырья и дальнейших исследований по созданию фитопрепаратов.

Джулаев У.Н.¹, Шарофов С.М.².

ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ ПЛЮЩА ОБЫКНОВЕННОГО (HEDERA HELIX)

¹Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

²Кафедра фармации и латинского языка Медицинского колледжа г. Гиссар. Таджикистан.

Цель исследования. Анализ литературных данных о химическом составе, фармакологической активности и клинической эффективности препаратов на основе плюща обыкновенного (*Hedera helix*), а также оценка перспектив их использования в фармацевтической практике.

Материал и методы. Исследование проводилось методом аналитического обзора научной литературы и клинических исследований по фармакологическим свойствам препаратов на основе плюща обыкновенного. В обзор включены данные по химическому составу, механизмам действия, клинической эффективности и безопасности растительных экстрактов плюща.

Результаты исследования. Химический состав плюща обыкновенного включает: сапонины (гедеракозиды А, В, С, D, Е) – обладают выраженным муколитическим и отхаркивающим действием, уменьшают вязкость мокроты и способствуют её выведению. Гедеракозид С стимулирует β_2 -адренорецепторы бронхов, что приводит к расширению дыхательных путей.

Флавоноиды (кемпферол, кверцетин, рутин) – проявляют антиоксидантное, капилляропротекторное и противовоспалительное действие. Фенольные кислоты (хлорогеновая, кофейная, розмариновая) – обладают антиоксидантным и противовирусным эффектами. Эфирные масла – оказывают антисептическое и бронхолитическое действие.

Исследования показали, что препараты на основе плюща обладают высокой клинической эффективностью при лечении кашля. Они способствуют разжижению мокроты, облегчению её выведения, уменьшению воспаления и спазмов бронхов. В сравнении с другими фитопрепаратами (например, на основе подорожника, мать-и-мачехи, термопсиса, первоцвета) препараты плюща демонстрируют более выраженный бронхолитический и противовоспалительный эффект. Это делает их особенно полезными при лечении обструктивных бронхитов и кашля, сопровождающегося спазмом дыхательных путей.

Выводы. Препараты на основе плюща обыкновенного (*Hedera helix*) обладают значительным терапевтическим потенциалом в лечении респираторных заболеваний, сопровождающихся кашлем. Их применение в педиатрической практике особенно ценно благодаря высокой безопасности и мягкому терапевтическому эффекту. Перспективными направлениями дальнейших исследований являются: разработка новых лекарственных форм на основе плюща (экстракты, сиропы, таблетки, комбинированные препараты). Оптимизация технологии экстракции активных веществ для повышения их эффективности. Клинические исследования, направленные на расширение показаний к применению препаратов плюща.

Таким образом, плющ обыкновенный является перспективным растением для создания эффективных и безопасных муколитических и противовоспалительных препаратов, что подтверждается данными современных исследований.

Джусубалиева Д.А.

КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ТЕХНОЛОГИИ ПРОИЗВОДСТВА ТВЁРДОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ПРЕДПРИЯТИИ ТОО «VIVA PHARM»

НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель - ассоц.профессор Кусниева А.Е.

Цель исследования. Контроль и оценка качества технологического процесса производства твёрдых лекарственных форм на предприятии ТОО «VIVA Pharm».

Материал и методы. Производственная площадка твёрдой лекарственной формы предприятия ТОО «VIVA Pharm». Контроль и оценка качества технологии производства в соответствии с требованиями стандартов GMP и ICH Q9 «Управление рисками».

Результаты исследования. В ходе проведения оценки качества технологии был взят во внимание производственный процесс твёрдых лекарственных форм на предприятии ТОО «VIVA Pharm». Контроль качества

производственных процессов хорошо организован, но на некоторых этапах технологии необходимо проводить контроль на определённых стадиях, идентифицируя каждый риск. Эти меры помогут улучшить контроль на линии производства и качество продукции.

Также проводится оценка эффективности технологического процесса в соответствии с технологическими регламентами. В соответствии со стандартами ICH Q9 отделом контроля качества проводится идентификация рисков, и внедряются способы их минимизации. Риски, связанные с производственным процессом, могут включать следующие аспекты: загрязнение (кросс-загрязнение), ошибки дозирования, нарушение температурного режима, некачественное сырьё, человеческий фактор.

Система контроля качества продукции соответствует основным требованиям, но для некоторых продуктов результаты испытаний немного отклоняются от стандартов. Это может быть связано с малым отклонением в производственном процессе или с недостаточной точностью используемых методов контроля. В связи с этим предлагается усовершенствовать методы контроля, внедрив дополнительные тесты контроля на различных этапах производства, а также провести тренинг персонала для повышения точности выполнения процедур контроля качества. Стандарты, на которые следует опираться: GMP (Good Manufacturing Practice), ICH Q9 (Управление рисками), ISO 9001. Для подтверждения выполненных действий по контролю и оценке рисков главным действием со стороны отдела контроля качества является разработка документов по оценке рисков и статистический метод обработки полученных результатов с построением контрольных карт Шухарта.

Выводы. Для повышения конкурентоспособности производства на ТОО «VIVA Pharm» внедрение современных технологий и методов контроля качества играет важную роль в ходе оценки и контроля технологии производства в рамках стандарта ICH Q9. Это включает автоматизацию с помощью SCADA-систем, применение ПАТ для мониторинга качества, использование ERP-систем для управления данными и валидации процессов. Важным аспектом является управление рисками по ICH Q9 и регулярное обучение персонала. Эти меры обеспечат эффективность и соответствие международному стандарту GMP.

Доненбаева А. Б.

СРАВНЕНИЕ КИНЕТИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ РОСТА PSEUDOMONAS AERUGINOSA ПРИ РАЗНЫХ СУБИНГИБИРУЮЩИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ МЕРОПЕНЕМА

Кафедра информатики и биостатистики, Институт Наука о жизни

НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель – к.м.н., асс. профессор Сорокина М. А.

Цель исследования. Сравнить кинетические параметры роста микроорганизма *Pseudomonas aeruginosa* без антибиотика, при минимально подавляющей концентрации (МПК) противомикробного препарата меропенема и при его разных субингибирующих концентрациях.

Материал и методы. Было проведено исследование и сравнение кинетических параметров роста резистентного штамма синегнойной палочки при отсутствии противомикробного препарата, при МПК меропенема и при его 0,75, 0,5, 0,25, 0,1 от минимальной субингибирующей концентрации. Для достижения поставленной цели применяли микробиологические методы, спектрофотометрический анализ и математическое моделирование в среде Google Colab на языке Python.

Результаты исследования. Рост в среде без антибиотика отличается высокой максимальной оптической плотностью (0,38), быстрой скоростью роста (0,33) и лаг-фазой 7,47 часов. При высокой концентрации антибиотика (МПК) наблюдалась очень низкая максимальная оптическая плотность (0,05), низкая скорость роста (0,25), практически не было лаг-фазы. Рост штамма в условиях 0,75 и 0,25 от МПК (умеренные субингибирующие концентрации) характеризовался промежуточными показателями, но был замедленным. При росте в среде с 0,5 от МПК отмечалась максимальная оптическая плотность 0,324, но лаг-фаза была очень высокая (20 часов), что свидетельствует о значительном замедлении роста. Скорость роста (0,087) при этом также подтверждала сильное ингибирование антибиотиком. Логично самый быстрый рост наблюдался в условиях без антибиотика (время удвоения равно 2,07 часа). При этом наименьшее время удвоения отмечалось при росте в средах с 0,25 и 0,1 от МПК (время удвоения было 1,53 часа и 1,49 часа соответственно).

Выводы. Чем выше концентрация антибиотика, тем сильнее снижается оптическая плотность и скорость роста. Лаг-фаза увеличивается при умеренных концентрациях антибиотика (0,5 от МПК и 0,25 от МПК), но исчезает при высокой дозе (МПК). МПК практически полностью подавляет рост микроорганизма. Чем выше концентрация антибиотика, тем дольше требуется бактериям для удвоения своей численности. Наиболее быстрый рост штамма был при концентрациях 0,25 и 0,1 от МПК, даже в отличие от роста в среде без антибиотика, что возможно обусловлено эффектом стимуляции низкой концентрацией антибиотика.

Жакипбеков К.С., Бакытжанова А.Б.

ОБЗОР ПРИМЕНЕНИЯ РАСТЕНИЯ БОДЯК ПОЛЕВОЙ (CIRSIIUM ARVENSE L.) В ЭТНОМЕДИЦИНЕ, ЕГО ФИТОХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА И ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ

Кафедра организации, управления и экономики фармации и клинической фармации «КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Торланова Б.О.

Цель исследования. Поделиться последней информацией о комплексных исследованиях, которые облегчают разработку вещества, обладающего лечебным эффектом из растения бодяк полевой (*Cirsium arvense* L.).

Материал и методы. Систематический обзор литературных источников, мета-анализ.

Результаты исследования. Даже при опасных для жизни заболеваниях в настоящее время препараты растительного происхождения считаются безопасным источником лекарств, поскольку обладают хорошей биологической совместимостью с человеком. Несмотря на свои полезные свойства, лечебные свойства большинства видов растений, особенно диких, еще не определены. Они могут содержать скрытые полезные соединения, которые приводят к открытию новых фармацевтических препаратов.

Бодяк полевой (*Cirsium arvense* L.) - дикорастущее травянистое многолетнее растение высотой более метра.

Этноботаники сообщили, что его различные части обладают уникальным лечебным потенциалом для лечения различных заболеваний человека. Например, трава используется для укрепления иммунитета, обладает противовоспалительными, антибактериальными, противогрибковыми, антиоксидантными, глистогонными, цитотоксическими, кровоостанавливающими, антисептическими, потогонными, мочегонными и рвотными свойствами. А соцветия обладают рвотными свойствами. Листья используются для лечения ран, зубной боли, головной боли, боли в горле, боли в животе, противовоспалительных средств и рвоты. Корень используется для уничтожения кишечных паразитов, лечения воспалений кожи, туберкулеза, заболеваний полости рта и гастрита;

Также *Cirsium arvense* L. является богатым источником вторичных метаболитов. Богат фитохимическими веществами, такими как алкалоиды, флавоноиды, фенолы, дубильные вещества, терпеноиды, гликозиды, белки и т. д. Различные специалисты выделили из его состава некоторые соединения, обладающие антимикробными и лечебными свойствами, а именно: углеводы: инулин; эфирное масло; алкалоиды, тритерпеноиды: β -амирин, таракастерол, ацетат таракастерола; флавоноиды: глюкозид 5-О-трицина, галактозид 3-О-кверцетин, глюкозид 3-О-рамнозил кверцетин, пектолинаригенин, цирсимаритин, галактозид 3-о-кемпферола (трифолин); спирты с высоким содержанием алифатов: тетракозанол, гексакозанол, октакозанол и др.

Выводы. Проанализировав доступную литературу об сорняке *Cirsium arvense* L. установлено, что растение обладает замечательными лечебными свойствами. Было сказано, что его можно использовать для лечения различных заболеваний надземной и подземной части. Алкалоиды, гликозиды, флавоноиды, терпаноиды, дубильные вещества и фенольные соединения являются доминирующими фитокомпонентами этого сорняка.

Таким образом, *Cirsium arvense* L. обладает огромным потенциалом стать ведущей заменой для разработки нового лекарственного вида с лечебными свойствами. Кроме того, это растение, которое считается нежелательным (сорняком), может помочь в проведении дополнительных исследований и процессе определения его лечебных свойств.

Забиров Н.Н., Ахмедов Ф.А., Холназар Б.М.

ВЫСОКОЭЛАСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МЯГКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ С ЭКСТРАКТОМ СОЛОДКИ ГОЛОЙ

ГУ “Научно-исследовательский фармацевтический центр” МЗ и СЗН РТ. Таджикистан.

Научный руководитель - д.фарм.н., профессор, академик Юсуфи С. Дж.

Цель исследования. Целью данной работы являлись изучение структурно-механических свойств гели на основе густого экстракта солодки голой (вспомогательными веществами выбраны метилцеллюлоза и глицерин), исследования стабильности гели в реальном времени (долгосрочные исследования стабильности).

Материал и метод. Солодки корней экстракт густой, получаемый из корней солодки голой – *Glycyrrhiza glabra* L. и солодки уральской – *Glycyrrhiza uralensis* Fisch) сем. бобовых – Fabaceae (ФС.2.5.0040.15), экстракцией аммиака раствором 0,25 % в требуемом количестве (соотношение сырья к конечному продукту (3-4):1), применяемый для производства лекарственных препаратов.

Изучение основных реологических параметров [16, 312 с.] геля проводили при помощи ротационного вискозиметра FUNGILAB S.A. V.1.1 (TYPE: ALPHA Series; CODE: V100002; SERIAL: ALPR100001, Барселона, Испания), принцип действия которого основан на измерении момента кручения вращающегося шпинделя в жидком образце при заданной скорости (CR-реометр, работающий по принципу Серле с измерительной системой типа коаксиальные цилиндры).

Результаты исследования. Из данных представленных в таблице 3 видно, что при увеличении скорости вращения шпинделя (увеличении скорости сдвига) наблюдается увеличения предельного напряжения сдвига и уменьшение эффективной вязкости под воздействием возрастающих сил деформации при прямом ходе выполнения эксперимента и противоположная зависимость с небольшим запаздыванием при обратном ходе, а это, в свою очередь, является свидетельством наличия структуры в исследуемых образцах геля при 20°C.

Выводы. На основании экспериментальных данных, полученных в ходе изучения основных структурно-механических свойств геля с солодки голой корней экстрактом густым, можно сделать вывод о том, что исследуемый гель обладает тиксотропными свойствами, наличие которых, в свою очередь, характеризует способность их к намазываемости (удобство и легкость нанесения мазей на кожу при применении), фасуемости и выдавливанию (экструзии) из туб и другие потребительские свойства. Площадь и форма петли гистерезиса указывает на способность образца к восстановлению структуры после механического воздействия, сохранению формы, а также технологичность разработанного состава. Помимо этого, на основании рассмотренных реологических показателей можно сделать вывод о правильном выборе оптимальной композиции вспомогательных веществ и концентрации солодки голой корней экстракта густого, о рациональной технологии получения геля, а также прогнозировать оптимальные режимы хранения для поддержания стабильности предложенного состава на протяжении всего периода его использования.

Запольская А.А.

РАЗРАБОТКА КРЕМА ДЛЯ ПРОБЛЕМНОЙ КОЖИ НА ОСНОВЕ ЭКСТРАКТА СЕМЯН ЧЕРНОГО ТМИНА.

Кафедра промышленной технологии лекарственных препаратов ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России.

Российская Федерация

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Рудь Н.К.

Цель исследования. Разработать крем для проблемной кожи на основе экстракта семян черного тмина.

Материал и методы. В данном исследовании была использована технология создания крема-геля Гельтрап. Для приготовления эмульсии в соответствии с данной технологией масло вводилось в гель небольшой струей. В качестве компонентов для приготовления использовались экстракт черного тмина, дистиллированная вода, глицерин, Д-пантенол, аристокс АВС, Изинор, сквалан, а также консервант Эуксил 9010.

Результаты исследования. Для достижения необходимой консистенции при использовании системы Гельтрап была осуществлена загустка водной фазы до состояния однородного густого геля с помощью аристокса АВС. Это обеспечило возможность избежать применения солей в качестве стабилизаторов, что в конечном итоге привело к созданию легкой эмульсии, рекомендуемой для ухода за проблемной кожей. В качестве увлажняющих компонентов в формуле использовались глицерин и Д-пантенол, которые способствуют поддержанию оптимального уровня гидратации кожи. Активным компонентом выступал экстракт черного тмина, содержащий в составе, каротиноиды, обладающие выраженным антиоксидантным действием, а также комплекс жирных кислот, способствующий питанию и увлажнению кожи, восстановлению её липидного барьера и повышению устойчивости к негативным факторам внешней среды. Кроме того, наличие хлорофилла в экстракте черного тмина обуславливает выраженный антимикробный эффект, для борьбы с акне и другими воспалительными процессами кожи, вызванными патогенными микробами.

Выводы. Результаты исследования показали перспективность созданного крема-геля Гельтрап в уходе за кожей, склонной к воспалениям и другим дерматологическим проблемам.

Запольская А.А.

РАЗРАБОТКА СРЕДСТВА ДЛЯ УМЫВАНИЯ ДЛЯ ПРОБЛЕМНОЙ КОЖИ НА ОСНОВЕ ЭКСТРАКТА СЕМЯН ЧЕРНОГО ТМИНА.

Кафедра промышленной технологии лекарственных препаратов ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России. Российская Федерация

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Рудь Н.К.

Цель исследования. Разработать пенку для умывания для проблемной кожи на основе экстракта семян черного тмина.

Материал и методы. Технология пенки включала в себя создание эмульсии “масло-в-воде” и последующее добавление в нее биологически активных веществ и консерванта. Для ее создания использовались следующие компоненты: Экстракт семян черного тмина, дистиллированная вода, Д-пантенол, глицерин, ниацинамид, децил полиглюкозид (сахарный ПАВ), марлинат и Эуксил 9010.

Результаты исследования. Проблемная кожа требует особого ухода и разработки средств, которые не только очищают, но и восстанавливают её здоровье. Экстракт семян черного тмина известен своими терапевтическими свойствами, благодаря высокому содержанию каротиноидов и ненасыщенных жирных кислот. Эти компоненты способствуют антиоксидантной защите, угнетают воспалительные процессы и влияют на липидный обмен в коже. Данное исследование направлено на создание пенки для умывания с использованием экстракта семян черного тмина для улучшения состояния проблемной кожи. Сочетание линолевой и олеиновой кислот в формуле позволяет обеспечить как быструю, так и глубокую проникаемость активных ингредиентов в кожу. Поддержка увлажнения с помощью д-пантенола и глицерина усиливает действия других компонентов, таких как ниацинамид, способствующего активации синтеза коллагена и увеличению количества жировых и белковых компонентов в защитном барьере кожи. Содержание анионных и неионогенных поверхностно-активных веществ (ПАВ) в очищающих средствах обеспечивает их высокую стабильность благодаря синергизму. Анионные ПАВ, как марлинат, усиливают пенообразование, но могут вызывать дегидратацию кожи. Неионогенные ПАВ снижают это действие, однако создают минимальное количество пены при отдельном использовании. Поэтому их сочетают в очищающих средствах для оптимального баланса между очищающими свойствами и безопасностью для кожи.

Выводы. Создание пенки для лица, содержащей все перечисленные компоненты, является перспективным профилактическим средством для проблемной кожи любого возраста.

Зуфарзода С., Ахророва М.А.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА: КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Кафедра фармакологии и УНПЦ «Фармация» ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.б.н., доцент Раджабов Г.О.

Цель исследования. Целью данного исследования является оценка клинической эффективности антихолинэстеразной терапии в контексте лечения болезни Альцгеймера (БА), с акцентом на влияние этих препаратов на когнитивные функции, поведение и общее состояние пациентов.

Материал и методы. Проведён систематический обзор и мета-анализ существующих рандомизированных контролируемых исследований и наблюдательных исследований, посвящённых эффективности антихолинэстеразной терапии. Использовались стандартизированные шкалы для оценки когнитивных функций, таких как MMSE (Минимальная шкала оценки состояния), а также вопросы, касающиеся качества жизни пациентов и уровня их функциональной активности.

В мета-анализ были включены следующие ключевые рандомизированные контролируемые исследования (РКИ), которые оценивали эффективность антихолинэстеражной терапии при болезни Альцгеймера: Исследование Efficacy and Safety of Donepezil in Patients with Alzheimer's Disease (2000); RCT of Rivastigmine in Alzheimer's Disease (2001); Galantamine in the Treatment of Alzheimer's Disease (2005); Meta-Analysis of Cholinesterase Inhibitors for Alzheimer's Disease (2012); Long-term Efficacy of Rivastigmine in Alzheimer's Disease (2016).

Результаты исследования. Клинические испытания подтвердили, что антихолинэстеразные препараты приводят к улучшению когнитивных функций и замедлению прогрессирования симптомов у большинства пациентов с болезнью Альцгеймера. Эффект наиболее выражен на ранних стадиях заболевания. Однако эффективность может варьироваться в зависимости от индивидуальных особенностей, включая стадию заболевания и наличие сопутствующих заболеваний. Побочные эффекты, такие как тошнота и головокружение, требуют мониторинга и коррекции терапии.

Обзор антихолинэстеразных препаратов:

Донепезил - препарат, который продемонстрировал значительное улучшение в когнитивной функции и способности к повседневной деятельности на ранних стадиях БА.

Ривастигмин - эффективен как перорально, так и в виде трансдермальных пластырей. Исследования показывают улучшение не только когнитивных, но и поведенческих симптомов.

Галантамин - увеличивает уровень ацетилхолина и улучшает память и внимание, особенно у пациентов с лёгкой и умеренной стадиями заболевания.

Выводы. Антихолинэстеразные препараты являются важным компонентом лечения болезни Альцгеймера, способствуя улучшению когнитивных функций и качеству жизни пациентов. Необходимы дальнейшие исследования для оценки долгосрочной эффективности и безопасности антихолинэстеражной терапии.

Имомиён Равшан^{1,2}, Алимова Б.О.¹

ОЦЕНКА МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ОПИСАНИЯ ВИДА *CERHALOPODUM KOROV* В МОНОГРАФИИ ФЛОРА ТАДЖИКИСТАНА В КОНТЕКСТЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К ИЗУЧЕНИЮ МОРФОЛОГИИ РАСТЕНИЙ

¹Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

²ГУ «Научно-исследовательский фармацевтический центр» МЗ и СЗН РТ. Таджикистан

Цель исследования. Провести комплексный анализ морфологического описания вида *Cephalopodium korov* в монографии Флора Таджикистана с точки зрения полноты, точности и соответствия современным методологическим требованиям к морфологическим исследованиям растений, а также выявить параметры, требующие уточнения или дополнения.

Материал и методы. В качестве основного материала использовано морфологическое описание вида *Cephalopodium korov*, представленное в Флоре Таджикистана, включающее характеристики вегетативных и генеративных органов, а также экологические и географические данные. Методологическая основа исследования включает:

- текстуальный анализ описания на предмет полноты и детализации морфологических признаков.
- сравнительный анализ с современными стандартами морфологических исследований, включая применение световой и электронной микроскопии, статистических методов обработки данных и молекулярно-генетических подходов.
- оценка корректности используемой терминологии и таксономической точности.
- анализ наличия и качества иллюстративного материала, его соответствия современным требованиям.

Результаты исследования. Морфологическое описание *Cephalopodium korov* включает основные характеристики вегетативных (строение листьев, стеблей) и генеративных органов (строение цветков, соцветий, плодов), однако отсутствуют данные о наличии и типе опушения, а также детализированное описание морфологии листовых долей. Отсутствуют данные, полученные с применением современных методов микроскопии (световой, электронной) и молекулярно-генетических исследований, что ограничивает возможность сравнительного анализа с близкородственными видами. Указаны общие экологические характеристики (тип местообитания, высотный диапазон, сезонность цветения), однако отсутствуют точные географические координаты местонахождений, что затрудняет использование данных для геоботанических и фитогеографических исследований. Иллюстративный материал либо отсутствует, либо не соответствует современным стандартам детализации и качества.

Выводы. Морфологическое описание вида *Cephalopodium korov* в Флоре Таджикистана представляет собой ценный источник информации, однако требует существенного дополнения и уточнения в соответствии с современными методологическими стандартами.

Рекомендации:

1. Дополнить описание данными о наличии и типе опушения, детализировать морфологию листовых долей и включить статистические параметры размерных характеристик.
2. Применить современные методы микроскопии (световая, электронная) для уточнения морфологических признаков, особенно в части описания пыльцевых зерен и анатомии вегетативных органов.
3. Включить точные географические координаты местонахождений вида и дополнить описание качественными иллюстрациями или фотографиями, соответствующими современным стандартам.

4. Провести молекулярно-генетические исследования для уточнения таксономического положения вида и его филогенетических связей с близкородственными таксонами.

Исмагилова А.Ф.

РАЗРАБОТКА СОСТАВА СУППОЗИТОРНОЙ ОСНОВЫ НА ОСНОВЕ ЗАМЕНИТЕЛЯ МАСЛА КАКАО

Кафедра фармацевтической технологии и биотехнологии ГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет». Российская Федерация.

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Кильдияров Ф.Х.

Цель исследования. Разработка состава и технологии суппозиторной основы с использованием заменителя масла какао К700-1.

Материал и методы. В наших исследованиях были использованы вспомогательные вещества, отвечающие требованиям ГФ, ГОСТ и ТУ и следующие методы исследования: определение внешнего вида, средней массы, температуры плавления, времени полной деформации, механической прочности.

Результаты исследования. В качестве компонента суппозиторной основы использовали заменитель масла какао К700-1. Исследование технологических свойств данного заменителя показало, что по основным свойствам (температура плавления (32-34°C), консистенции при комнатной температуре, йодному числу и числу омыления) он сравним с маслом какао. Для уменьшения хрупкости при формировании суппозитория в состав суппозиторной композиции вводили различные концентрации воска пчелиного и парафин (от 5% до 50%). У полученных композиций определяли температуру плавления. Исследование влияния концентрации пчелиного воска и парафина на динамику температуры плавления суппозиторной массы показало, что увеличение величины температуры плавления напрямую связано с увеличением концентрации компонента. Например, введение воска пчелиного в состав композиции в количестве 5% увеличивает температуру плавления основы до 36°C, а введение в количестве 50% приводит к увеличению температуры плавления до 58°C).

Выводы. Комплекс проведенных исследований показал целесообразность использования заменителя масла какао в составе суппозиторной основы.

Ихласова М. Б.

ОРГАНИЗАЦИЯ САМОИНСПЕКЦИИ СКЛАДСКИХ ПОМЕЩЕНИЙ НА ПРЕДПРИЯТИИ ТОО «ЖАНА-ФАРМ» В РАМКАХ ТРЕБОВАНИЙ GMP

НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова». Казахстан

Научный руководитель - Кусниева А.Е.

Цель исследования. Организация самоинспекции в складских помещениях на предприятии ТОО «ЖАНА-ФАРМ» в рамках требований GMP.

Материал и методы. Складские помещения на предприятии ТОО «ЖАНАФАРМ». Нормативные документы, контроль инженерных систем, микробиологический мониторинг окружающей среды, анализ рисков и последствие отказов (по методу FMEA), мониторинг параметров условий хранения, анализ критических контрольных точек (метод НАССР), корректирующие и предупреждающие действия (CAPA).

Результаты исследования. В ходе проведения самоинспекции на предприятии ТОО «ЖАНАФАРМ» соблюдение стандартов надлежащей производственной практики (GMP) является основным требованием для обеспечения качества и безопасности исходного сырья и упаковочных материалов, и лекарственных средств. Организация самоинспекции является одним из важнейших аспектов контроля качества в складских помещениях, позволяющая выявить возможные несоответствия и предотвратить потенциальные риски на этапе хранения исходного сырья и готовых лекарственных средств в зоне готовых лекарств.

Складские помещения играют ключевую роль в цепи поставок фармацевтических препаратов, так как именно здесь происходит хранение сырья и готовой продукции. Для поддержания надлежащих условий хранения необходимо регулярно проводить самоинспекции, в ходе которых оценивается соответствие складов требованиям стандарта GMP согласно Приказу МЗ РК № КР ДСМ-15 «Об утверждении надлежащих фармацевтических практик», проверка работы инженерных систем (температурный и влажностный режим, вентиляция, освещение) и соблюдение санитарно-гигиенических норм.

Инженерные системы склада обеспечивают соблюдение требований к условиям хранения лекарственных средств и медицинских изделий. Основными параметрами, подлежащими контролю, являются температура, влажность и освещение по стандарту КР ДСМ-19 «Об утверждении правил хранения и транспортировки лекарственных средств и медицинских изделий». Их мониторинг осуществляется с помощью специализированных датчиков, обеспечивающих точное измерение и автоматическое оповещение при отклонениях от установленных норм.

Выводы. Ключевым аспектом соблюдения принципов проведения самоинспекции на предприятии ТОО «ЖАНАФАРМ» является управление рисками для выявления несоответствий и отклонение в ходе проверок на соответствии с ICH Q9 и использование основных инструментов, а также регулярный тренинг для сотрудников. Эти методы гарантируют эффективность и безопасность исходного сырья и лекарственных средств в соответствии международному стандарту GMP.

Казтаева А.Ш., Лосева И.В.

КОМПЛАЕНС К ФАРМАКОТЕРАПИИ В ПЕДИАТРИИ: ОБЗОР МЕЖДУНАРОДНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПУТИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ

Школа Фармация, НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель - к.б.н., ассоциированный профессор Лосева И.В.

Цель исследования. Анализ факторов, влияющих на приверженность к фармакотерапии у детей, и изучение международного опыта повышения комплаенса на примерах исследований в Индии, Польше и США.

Материал и методы. Проведён анализ литературных источников, включающий данные Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и результаты исследований по вопросам приверженности к лечению в педиатрии. Рассмотрены количественные и качественные исследования, затрагивающие социальные, экономические и поведенческие аспекты комплаенса.

Результаты исследования. Согласно данным ВОЗ, около 50% пациентов с хроническими заболеваниями не соблюдают предписанный режим лечения. В педиатрии этот показатель выше из-за специфических возрастных факторов. Исследования в Индии выявили, что уровень комплаенса составляет 78%. Важную роль в приверженности играют высокий уровень образования родителей и их финансовая стабильность. Было отмечено, что 80% детей предпочитают жидкие лекарственные формы, поскольку они легче воспринимаются и вызывают меньше неприятных ощущений. Однако, среди выявленных барьеров к соблюдению режима лечения отмечено, что 47% родителей прибегали к самолечению, используя ранее выписанные рецепты, что увеличивало риск неправильного применения препаратов. В США исследование показало, что приверженность лечению сильно зависит от социально-экономических факторов. В семьях с высоким уровнем дохода и образованными родителями комплаенс был выше. Одним из наиболее эффективных методов соблюдения режима приёма лекарств оказалось использование мобильных приложений и систем напоминаний, которые существенно снижали количество пропусков приёма препаратов и ошибок в дозировке. В Польше исследование среди врачей выявило, что основными причинами несоблюдения терапии у детей являются забывчивость (49,8% врачей отметили этот фактор), сложные графики дозирования (36,3%), отсутствие симптомов заболевания (36,8%) и неприятный вкус лекарств (35,2%). Однако только 33% врачей активно рекомендовали лекарственные формы с удобным режимом дозирования, что свидетельствует о необходимости повышения информированности медицинских работников о роли комплаенса.

Выводы. Повышение комплаенса требует комплексного подхода, включающего образовательные программы для родителей и врачей, упрощение режимов дозирования, улучшение вкусовых характеристик лекарств, внедрение цифровых инструментов для контроля приёма препаратов. Социальная поддержка малообеспеченных семей также является важным фактором, способствующим приверженности к терапии. Междисциплинарное взаимодействие врачей, фармацевтов и родителей может значительно повысить уровень соблюдения режима лечения и улучшить здоровье педиатрических пациентов.

Калимуллина Л.И.

ИССЛЕДОВАНИЕ МИКРОФЛЮИДНОГО ЧИПА ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ 3D-ПРИНТИРОВАНИЯ

Кафедра фармацевтической технологии и биотехнологии ГБОУ ВО «БГМУ». Российская Федерация.

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Кильдияров Ф.Х.

Цель исследования. Исследование функциональной способности микрофлюидного чипа при использовании в андрологии.

Материал и методы. В наших исследованиях были использованы лекарственные и вспомогательные вещества, отвечающие требованиям ГФ, ГОСТ и ТУ и следующие методы исследования: использовали стандартные методы концентрации, определения подвижности и морфологии сперматозоидов.

Результаты исследования. В качестве опытного образца был использован микрофлюидный чип, смоделированный при помощи компьютерной программы Vision 360. Для адаптации печати в качестве программы-слайсера использовали программу “Cura”. При получении микрочипа использовали материал Dental Hardzlab, для 3D-печати использовали принтер: Phrozen Sonic MEGA 8K. При проведении комплекса исследований с использованием экспериментального микрочипа было установлено, что по каналам 1 и 2 при равном объеме спермы и объеме раствора для ее промывки, концентрация сперматозоидов в выходном канале зависит от времени и объема. При уменьшении объема первоначальной спермы в канале наблюдается отсутствие сперматозоидов в конечном растворе.

Выводы. Проведенные исследования показали работоспособность исследуемого образца микрофлюидного чипа при использовании в андрологии.

Камбарова С.А.

ИЗУЧЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ НОВЫХ СОЕДИНЕНИЙ

Кафедра фармакологии Самаркандского государственного медицинского университета. Узбекистан.

Научный руководитель – Рустамова Х.Х.

Цель исследования. Оценить антибактериальную активность новых синтетических соединений на основе производных нитрофуранов в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий.

Материал и методы. В исследовании использовали культуры Staphylococcus aureus, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa. Антибактериальную активность оценивали методом диффузии в агар с использованием дисков, пропитанных растворами тестируемых соединений. Минимальную ингибирующую концентрацию (МИК) опре-

деляли методом серийных разведений.

Результаты исследования. Проведенные испытания показали, что исследуемые соединения обладают выраженной антибактериальной активностью. Минимальная ингибирующая концентрация для *Staphylococcus aureus* составила 2 мкг/мл, для *Escherichia coli* – 4 мкг/мл, для *Pseudomonas aeruginosa* – 8 мкг/мл. Полученные результаты свидетельствуют о потенциале данных соединений для дальнейшей разработки антибактериальных препаратов.

Выводы. Новые производные нитрофуранов проявляют высокую активность против ряда бактериальных штаммов. Дальнейшие исследования направлены на изучение механизма действия и токсикологического профиля соединений для возможного клинического применения.

Камолова И.^{1,2}, Ёрмамадова С.Г.².

КОМПЛЕКСНОЕ СОЕДИНЕНИЕ ЖЕЛЕЗА (II) С МЕРКАЗОЛИЛОМ ПРИ 308 К И ИОННОЙ СИЛЕ 0,1 моль/л

¹ГОУ Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино. Научно-исследовательская лаборатория фундаментального института.

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии.

²Таджикский национальный университет,

Научный руководитель - д.х.н., профессор Раджабов У.Р.

Цель исследования. Целью данной работы является исследование процессов комплексообразования железа (II) в водных растворах мерказолила при 298 К и ионной силе 1,0 моль/л

Материал и методы. В работе использовались метионин и соли Na₂SO₄. Метионин марки “ХЧ” применялся без дополнительной очистки. Соль Na₂SO₄ очищалась перекристаллизацией насыщенного водного раствора соли сульфата натрия. Работа выполнена методом окислительного потенциала при ионной силе 0.1 моль/л (Na₂SO₄) и температуре 298 К.

Результаты исследования. Исследования показали, что в интервале pH от 1.8 до 6.0 в растворе образуются мономерные комплексные соединения. Выявлено, что, на основании анализа кривых зависимостей окислительного потенциала (φ) от концентрации железа, лиганда, предположено, что в системе железа – мерказолил в состоянии равновесия находятся аква и мерказолильные комплексы.

Состав комплексных соединений железа (II) в водном растворе мерказолила выполнено в области концентрации металла комплексообразователя 1.10⁻³-1.10⁻⁵ моль/л, ионной силы 0.1 моль/л, лиганда 1.10⁻¹-1.10⁻³ моль/л в широкой области pH и температуре 298 К [2].

Число металла комплексообразователя (ядренность) Fe (II) входящих в состав комплексных соединений была установлена на основании зависимостей φ от концентрации ионов железа (II). Из рисунков 1 видно, что в области pH от 2,4 до 6,0 на линейные участки φ от концентрации окисленной формы железа (II) и на линейном участке выявлено что угловой коэффициент равен -ν/2.

Выводы. Таким образом, установлено, что в системе Fe (II)- мерказолил- вода в интервале pH 2.0÷6.0, при температуре 298 К, ионной силе 0.10 (моль/л) в ионном равновесии находятся различные координационные частицы:

Камолова И.^{1,2}, Бойназарова К.У.²

БИОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА СУЛЬФАТА МЕДИ С АЛБЕНДАЗОЛОМ

¹Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

²Кафедра прикладной химии Таджикского национального университета. Таджикистан.

Научные руководители - д.х.н., профессор Раджабов У.Р. и к.х.н., доцент Ёрмамадова С.Г.

Цель исследования. Синтез и биологические свойства координационных соединений меди (II) с албендазолом, наработка опытные партии и проведение лабораторных и полевых испытаний.

Материал и методы. Качественные и количественные методы исследований координационных соединений меди (II) с албендазолом соответствуют ОСТ 91500.05.001.00. Эффективную терапевтическую дозу координационных соединений меди (II) с албендазолом определяли в неблагополучном по мониезиозу овец Производственном кооперативе (ПК) им. Л. Муродова Гиссарского района Республики Таджикистан, копрологические исследования проводили по общепринятой методике.

Результаты исследований. Синтез координационных соединения меди (II) с албендазолом, проведено на кипящей водяной бане при мольном соотношении сульфата меди (II) и альбендазола 1:2, используя в качестве растворителя 95%-ный этиловый спирт.

В соответствии с «Методическими указаниями по определению токсических свойств препаратов» была выявлена безвредность данного вещества. Порядок выполнения опыта был следующим: 0,5 мл данного раствора с массовой долей 1% вводили из расчета 0,029 г на кг массы тела с водой, в течение семи дней на крысах, 2 раза в сутки. Масса тела крыс составляла от 180 до 200 г. Кроликам с массой тела 2,45-2,75 кг вводили 12 мл раствора два раза в сутки. Наблюдения за животными в течение 14 дней показали, что цинкас является веществом нетоксического характера.

Влияние вещества на кожу. Данный опыт был проведен и на кроликах с массой от 2.5 до 2.7 кг. Каждый день на кожу наносили по 2 капли 1% вазелинового раствора. В течение двадцати одного продолжалось наблюдение. Результаты исследования установлено, что координационных соединений меди (II) с албендазолом не обладает раздражающим эффектом. При накожной аппликации препарата у животных не выявлены признаки токсикоза.

Выводы. На основе альбендазола и сульфата меди синтезирована соединений обладающая антигельминтной

активностью. Результатами исследования в течение 21 дня показали, что синтезированное соединения не обладает раздражающим эффектом. При накожной аппликации препарата у животных не выявлены признаки токсикоза.

Касымова П.В.

ПРИМЕНЕНИЕ ГВОЗДИКИ В МЕДИЦИНЕ

Кафедра фармакологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Урунова М.В.

Цель исследования. Оценить фармакологические свойства гвоздики (*Syzygium aromaticum*) и ее активных компонентов для применения в медицине.

Материал и методы. В исследовании использовались сушеные бутоны гвоздики, экстракты, а также эфирное масло, полученное методом гидродистилляции. Изучение состава проводилось с помощью газожидкостной хроматографии и масс-спектрометрии. Фармакологическая активность (антиоксидантная, антимикробная и противовоспалительная) изучалась *invitro* и *invivo* использованием микробиологических тестов и экспериментальных моделей воспаления у лабораторных животных.

Результаты исследования. Гвоздика очень широко применяется в народной медицине благодаря своим полезным свойствам. Она обладает богатым химическим составом, таким как: эфирные масла (эвгенол 75-80%, ацетилэвгенол, бета-кариофиллен, гумулен), дубильные вещества, флавоноиды (кверцетин и кемпферол – мощные антиоксиданты, способствующие укреплению сосудов и замедляющие процессы старения), органические кислоты (салициловая, галловая, фенольная кислоты – оказывают противовоспалительное и антимикробное действие), гликозиды – стимулируют сердечно-сосудистую систему, укрепляют сосуды), витамины (группа В, С, А), минералы (кальций, магний, калий, железо, марганец), также содержит небольшое количество белков, жиров и углеводов, что делает ее питательной добавкой.

1. Основным активным компонентом гвоздики является эвгенол (до 80% состава эфирного масла), который обладает выраженными антисептическими, обезболивающими и противовоспалительными свойствами.
2. Экстракты гвоздики показали высокую антиоксидантную активность, предотвращая повреждение клеток свободными радикалами.
3. Эфирное масло гвоздики проявило значительный антимикробный эффект против грамположительных и грамотрицательных бактерий, включая устойчивые штаммы.
4. В экспериментах *invivo* гвоздика снижала выраженность воспаления и оказывала обезболивающий эффект при моделях хронической боли.

Выводы. Результаты исследования подтверждают потенциал применения гвоздики в медицине благодаря ее антисептическим, противовоспалительным, антимикробным и антиоксидантным свойствам. Она может быть использована в качестве компонента для создания лекарственных средств (мазей, спреев, настоек), направленных на лечение инфекционных и воспалительных заболеваний, также она эффективна в стоматологии и дерматологии. Гвоздика может быть использована как эффективное и доступное природное средство в качестве альтернативы или дополнения к синтетическим препаратам, что открывает возможности для ее активного внедрения в медицину. Данное исследование подчеркивает значимость гвоздики как лечебного средства, требующего дальнейших исследований для расширения ее применения в клинической практике.

Киматзода М.Р.

ИЗУЧЕНИЕ КОМПОНЕНТНОГО СОСТАВА ЭФИРНОГО МАСЛА ШАЛФЕЯ (*SALVIA OFFICINALIS* L.)

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - ассистент Джулаев У.Н.

Цель исследования. Определить компонентный состав эфирного масла шалфея лекарственного (*Salvia officinalis* L.), выделенного из различных органов растения (листья, стебли, соцветия, корни), выявить особенности распределения и динамики накопления биологически активных соединений.

Материал и методы. Объектом исследования служило эфирное масло шалфея лекарственного (*Salvia officinalis* L.), полученное из различных органов растения (листья, стебли, соцветия и корни). Анализ компонентного состава масла проводили с использованием метода газожидкостной хроматографии (ГЖХ).

Результаты исследования. Литературные данные указывают, что эфирное масло в основном содержится в листьях шалфея, реже – в стеблях. В ходе нашего исследования масло было выделено из всех органов растения, причем его содержание распределялось следующим образом: наибольшее количество масла обнаружено в листьях, несколько меньше – в соцветиях, еще меньше – в стеблях, впервые выделено эфирное масло из корней растения. Химический анализ позволил идентифицировать 26 основных компонентов, два из которых остались неустановленными. В состав масла входят углеводороды, спирты, кетоны и сложные эфиры борнилацетата. Среди бициклических терпенов обнаружены α - и β -туйон, α - и β -пинен, мирцен, борнеол и камфора. В значительных количествах присутствует 1,8-цинеол (до 22%). При анализе эфирного масла, полученного из надземной массы, установлено, что доминирующими компонентами являются α - и β -туйон, содержание которых составило 36,0%, а также 1,8-цинеол (до 21,6%). Впервые проведен компонентный анализ эфирного масла, выделенного из корней шалфея. Установлено, что основными компонентами масла корней являются борнеол (26,0%) и α - и β -туйоны (12,25%).

Выводы. Установлено, что эфирное масло содержится во всех органах *Salvia officinalis* L. (листья, стебли, соцветиях и корнях). Газожидкостная хроматография выявила в составе масла 28 терпеновых соединений, включая углеводороды, спирты, кетоны и сложные эфиры борнилацетата. Основными компонентами эфирного масла являются

ся α - и β -туйон, 1,8-цинеол, α - и β -пинен, борнеол и камфора. Проведен сравнительный анализ состава эфирного масла из различных органов растения, выявлены количественные различия в содержании терпеноидов. Впервые установлен компонентный состав эфирного масла, выделенного из корней, с преобладанием борнеола (26%) и α - и β -туйонов (12,25%).

Кривоногова В.Е., Киикбаев М.А., Перепелицына К.А.
СИНТЕЗ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ В ПРОТОЧНОМ МИКРОВОЛНОВОМ РЕАКТОРЕ

Школа Фармации НАО «Карагандинский медицинский университет». Казахстан.

Научный руководитель - Хрусталева А.А.

Цель исследования. Разработка нового метода синтеза ацетилсалициловой кислоты с применением микроволнового реактора проточного типа.

Материал и методы. Синтез проводился в проточном микроволновом реакторе с регулируемой мощностью (200-700 Вт), который состоял из тефлоновой реакционной трубки (внутренний диаметр 6 мм, длина 1,5 м), насоса для подачи реакционной смеси круглодонных колб. В качестве исходных реагентов использовались салициловая кислота, уксусный ангидрид и уксусная кислота в качестве растворителя. Количественный анализ и контроль чистоты синтезированного продукта проводился с использованием методов ВЭЖХ и спектрофотометрии.

Результаты исследования. Разработка нового метода синтеза ацетилсалициловой кислоты имеет большое значение, так как традиционные способы обладают рядом недостатков, таких как: длительное время реакции, высокие энергозатраты и использование катализаторов и больших объемов растворителей. Сравнение конвекционного, микроволнового и проточного микроволнового методов показало, что классический конвекционный метод требует наибольшего времени - около 1-2 часов, при этом выход ацетилсалициловой кислоты составляет в среднем 75-85%, а чистота продукта - около 92-95%. Этот метод также требует значительных энергозатрат и сопровождается образованием побочных продуктов. Микроволновый метод позволяет значительно сократить время синтеза до 2-4 минут, при этом выход целевого продукта увеличивается до 85-90%, а чистота достигает 96-98%. Однако данный метод требует периодической загрузки реакционной смеси, что делает его менее удобным для промышленного применения. Лучшие результаты показал проточный микроволновый метод, который позволил получить ацетилсалициловую кислоту за 5-6 минут. Чистота конечного продукта превысила 98%, а выход достиг 90-95%. Данный метод продемонстрировал наибольшую энергоэффективность и минимальное образование побочных продуктов. Данный метод характеризуется высокой энергоэффективностью и исключает необходимость применения катализаторов. Благодаря реализации в формате непрерывного проточного процесса он обладает высоким потенциалом для масштабного промышленного внедрения. Среди ключевых преимуществ данного подхода следует отметить значительное сокращение времени синтеза, минимальное использование растворителей и низкие энергозатраты.

Выводы. В ходе исследования был разработан новый метод синтеза ацетилсалициловой кислоты в микроволновом реакторе проточного типа. Данный метод позволил значительно сократить время реакции в 20 раз по сравнению с конвекционным. Повысить чистоту и выход целевого продукта по сравнению с конвекционным на 15-20% и с микроволновым на 5-10%, а также снизить энергозатраты. Сравнительный анализ подтвердил, что проточный микроволновый метод является наиболее эффективным, поскольку сочетает в себе преимущества микроволнового нагрева и непрерывного проточного процесса, обеспечивая высокую скорость, продуктивность и масштабируемость. Полученные результаты свидетельствуют о высокой перспективности данного метода для масштабирования и внедрения в фармацевтическое производство препаратов с ацетилсалициловой кислотой.

Кудратова М.Б., Джаборова С.С., Саломзода Ф.
ТОПИНАМБУР КАК СРЕДСТВО ФИТОТЕРАПИИ

Кафедра фармакогнозии и ОЭФ ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Кафедра фармацевтической технологии имени профессора Д.Р. Халифаева ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».
Таджикистан.

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Сафарзода Р.Ш

Цель исследования. Проведение литературной оценки биологической активности и лечебных свойств топинамбура, а также разработка лечебно-профилактических средств для фитотерапевтического применения.

Материал и методы. Научные источники о химическом составе травы, медико-биологические и клинические испытания препарата, а также результаты экспериментальных фармакологических исследований.

Результаты исследования. По литературным данным, топинамбур обладает широким спектром биологической активности: *пробиотическая активность*. Топинамбур в первую очередь известен как источник инулина, который широко используется в лечебно-профилактических средствах для больных с сахарным диабетом. Инулин способствует поддержанию нормальной микрофлоры кишечника при дисбактериозах. Исследования подтверждают, что фруктозаны, содержащиеся в топинамбуре, стимулируют рост лакто- и бифидобактерий. Добавление экстракта топинамбура в йогурты и другие продукты повышает жизнеспособность полезных микроорганизмов, таких как *Lactobacillus casei* и *Lactobacillus acidophilus*. Эксперименты на свиньях показали, что экстракт топинамбура влияет на микрофлору кишечника, повышая активность *Bifidobacterium* spp. и снижая активность β -глюкозидазы и β -глюкуронидазы.

Гипогликемическая активность. Эксперименты на животных показали гипогликемическое действие экстракта топинамбура. В ходе теста на кроликах с предварительным голоданием и последующим введением глюкозы экстракт топинамбура в дозах 0,5 и 0,7 г/кг снизил уровень глюкозы в крови. Также было продемонстрировано, что инулин топинамбура способствует снижению уровня глюкозы, холестерина и триглицеридов у крыс с диабетом.

Гепатопротекторная активность. Экстракт топинамбура оказывает гепатопротекторное действие. В моделях токсического гепатита и диабета экстракт предотвращает повышение активности трансаминаз и улучшает липидный обмен, антиоксидантные и антиоксидантные функции печени, а также нормализует уровень билирубина.

Иммуномодулирующая активность. Экстракт топинамбура обладает иммуномодулирующим действием, стимулируя Т-клеточное звено иммунитета, снижая активность Т-лимфоцитов и повышая количество клеток, способствующих миграции лейкоцитов.

Доклинические исследования безопасности и специфической активности экстрактов клубней топинамбура (*Helianthus tuberosus*) были проведены О.М. Шахсуфбековой и Д.А. Азоновым с целью изучения воздействия густого экстракта клубней сортов *Сарват* (ГЭКТС) и *Интерес* (ГЭКТИ), выращиваемых в Республике Таджикистан, на уровень α -амилазы и гематологические показатели при аллоксановом диабете. Результаты показали, что ГЭКТС и ГЭКТИ в дозах 0,5 и 0,7 г/кг значительно влияют на уровень α -амилазы в крови и способствуют улучшению гематологических показателей.

Анализ гиполипидемических и антиоксидантных свойств экстракта топинамбура, проведенный теми же авторами, продемонстрировал его эффективность при аллоксановом диабете. По сравнению с известным противодиабетическим препаратом *Диабетон* и фитопрепаратом *Арфазетин* экстракт топинамбура оказывал более положительное влияние на показатели липидного обмена и обладал выраженными антиоксидантными свойствами, что указывает на его потенциал в лечении диабета.

Кроме того, в исследовании авторов Сафарзода Р.Ш. и Шарифзода Ш.Б. было показано, что использование сухого экстракта клубней топинамбура (СЭКТ) в дозе 500 мг/кг у белых беспородных самцов крыс снижает уровень глюкозы в организме, что подтверждает его эффективность в регулировании толерантности к глюкозе.

Выводы. Топинамбур является ценным растением для фитотерапевтического применения, обладая большим терапевтическим потенциалом, разработанные на его основе биологически активные добавки и препараты являются эффективными препаратами для коррекции анфункционального заболевания, однако обладающие новыми органолептическими свойствами препараты должны продолжаться создаваться для ограничения их применения.

Кудратова М.Б., Рачабова У.А., Валиева М.А.

СТАНДАРТУНИДАНИ ТАРТИБИ НИГОХДОРИИ МАҲСУЛОТИ ТИББӢ ВА ФАРМАТСЕВӢ ДАР ДОРУХОНАҲОИ ФУРУШИ ЧАКАНА

Маркази таълимӣ, илмӣ ва истеҳсолии «Фарматсия»-и МДТ «ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино».
Кафедраи фармакогнозия ва ташкилу иқтисоди фарматсияи МДТ «ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино».

Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ- н.и.б., дотсент Рачабов Г.О.

Мақсади таҳқиқот. Таҳияи алгоритми стандартикунии раванди нигохдории маҳсулоти тиббӣ дар мисоли муассисаҳои дорухонаҳои шаҳри Душанбеи Ҷумҳурии Тоҷикистон (ҶТ).

Мавод ва усулҳо. Дар таҳқиқот усулҳои зерин истифода шудаанд: таҳлили мундариҷаи ҳуҷҷатҳои меъёрӣ, графикӣ, сотсиологӣ, муқоисавӣ.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Дар асоси таҳлили мундариҷаи ҳуҷҷатҳои меъёрии оид ба нигохдории маҳсулоти дорухона дар муассисаҳои дорухона мо алгоритми таҳия намудем, ки марҳилаҳои (қадамҳои) зеринро дар бар мегирад: 1) «санҷиши қорношоямии таҷҳизот» → 2) «муайян кардани ҷои нигохдорӣ ва ҷойгиркунии лавозимоти тиббӣ барои нигохдорӣ» → 3) «назорати мӯҳлати истифода». Марҳилаи «муайян кардани ҷои нигохдорӣ ва ҷойгир кардани таҷҳизоти тиббӣ барои нигохдорӣ», санҷиши ҷунин нишондодҳоро дар бар мегирад: намӣ, ҳарорат ва шароити рӯшноӣ, ғуруҳ ва зерғуруҳи таҷҳизоти тиббӣ (дар ҳолати зарурӣ). Марҳилаи «Назорати мӯҳлати истифода» аз тафтиши мӯҳлатҳои истифодабарии лавозимоти тиббии ҳам нав гирифташуда ва ҳам тафтиши мӯҳлатҳои боқимондаи истифодабарии ҳар як лавозимоти тиббӣ, ки дар муассисаҳои дорухона нигоҳ дошта мешаванд, иборат аст.

Мувофиқи натиҷаҳои таҳлили нӯльъатҳои меъёрӣ (НМ), маълум шуд, ки фаъолияти меънатии нигоҳ доштани молҳо ва таъъиноти тиббӣ фарматсевтӣ аз тарафи кормандони дорухона (тибқи НМ), қисман бо натиҷаҳои санҷиш мувофиқат мекунад, ва инчунин асосан ба фарматсевтӣ ва провизорон вобаста карда шудаанд.

Хулоса. Алгоритми таҳияи шуда марҳилаҳои асосии нигохдории маҳсулоти тиббиро дар бар мегирад, ва инчунин маълум гардид, ки дар аксарияти ташкилотҳои дорухонаҳои савдои чаканаи Љумъурии Тоҷикистон маъсулияти нигоҳдории маҳсулоти тиббӣ асосан ба зиммаи кормандони дорои таъсилоти миёнаи фарматсевтӣ ва то андозае ба зиммаи кормандони дорои маълумоти олии фарматсевтӣ, ки вазифаи провизорро ба ӯндадоранд, гузашта шудааст.

Кудратова М.Б., Раджабова У.А., Джураева М.Ю.

АНАТОМО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АНАФАЛИСА ПРУТЬЕВИДНОГО - ANAPHALIS VIRGATA THORNS

Кафедра фармакогнозия и ОЭФ ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Учебный, научный и производственный центр «Фармация» ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан
Научный руководитель - Борониев Н.С.

Цель исследования. Фармакогностические особенности Анафалиса прутьевидного (*Anaphalis virgata* Thorns).
Таджикский: гиёҳи ҳамешаҷавон. Шугнанский: стирахм. (Сем. Asteraceae – Сложноцветные- Мураккабгулон).

Материал и методы. Травя Анафалис прутьевидный, собранный во время практики на территории Шугнанского района, ГБАО.

Результаты исследования. Полукустарник 20-50см высоты, беловойлочной опушенный, с одревесневающим основанием стеблей и мощным деревянистым расслаивающимся корнем. Стебли многочисленные, тонкие, прутьевидные, прямостоячие или приподнимающиеся, густо облиственные, вверх ветвящиеся. Листья узкие линейные, линейно-ланцетные, сидячие, острые, иногда с коротким остро конечием, с обеих сторон опушенные. Корзинки многочисленные, в густых щитковидно-головчатых или щитковидных соцветиях на коротких или удлинённых цветоносах. Цветоножка плоская, голая. Семянки продолговатые, бурые, железистые. Цветет в июле-августе. Плоды созревают в августе-сентябре.

Анафалис прутьевидный встречается в поясах горных полупустынь и трагакантников, растет на каменистых склонах и галечниках, на высоте 2000-3000м. Распространен по всей территории Бадахшана (кроме Дарваза).

Лекарственным сырьем является надземная часть растения. Собирают анафалис в период цветения, срезая стебли на высоте 5-10см от земли, сушат в тени под навесом или на чердаке. Хранят сырье в прохладном месте в мешках. Срок хранения 3 года. Растение имеет ароматный запах.

Химический состав анафалиса прутьевидного полностью не изучен.

В народной медицине Бадахшана отвар из анафалиса принимают при гастрите и язвенной болезни желудка, а также заваривают как чай при болезнях печени, желтухе, почечнокаменной болезни, ревматизме, водянке, туберкулезе.

Выводы. Изучив сведения из различных литературных источников, и исследовав полезные свойства Анафалиса прутьевидного, мы пришли к выводу, что этот вид подлежит охране и введению в культурную.

Кудратова М.Б., Рухшонаи Хакимали, Хамидова М.И.

БОТАНИКО-ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РОЗА ОБЫКНОВЕННАЯ - *R. CANINA L.*, ХУЧ, ХУЛУЛ, ПРОИЗРАСТАЮЩЕЕ НА ТЕРРИТОРИИ УЩЕЛЬЯ РЕКИ ХОРОНГОН

Кафедра фармакогнозии и ОЭФ ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»

Учебный научный и производственный центр ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – Борониев Н.С.

Цель исследования. Согласно собранного материала в ущелье реки Хоронгон а также анализу литературы, народное и научное применение растения *R. canina L.* основано на исследовании представителей семейства *Rosaceae* на получение новых лекарственных препаратов.

Материал и методы. Основной объект исследований - *Rosa canina L.* Для анализа исследования изучены литературные источники, научные статьи, посвящённый фармакогностическому анализу *Rosa canina L.*

Результаты исследования. Влаголюбивый, тенелюбивый раскидистый кустарник от 1 до 3 м высоты. Листья крупные от 5 до 11 см длины, с 5 - 7 эллиптическими, обратнойцевидными, снизу голыми, сверху с очень редкими волосками, листочками 2 - 5 см длины. Цветки одиночные или по 2- 4 на концах цветоносных побегов. Лепестки венчика бледно-розовые, очень редко белые, и достигают 4 -см в диаметре. Чашелистики перистые, с листовидным остроконечием и имеют 2 - 2,5 см длины. Столбики 16 мм длины и равномерно опушены, с редкими волосками. Цветоножка голая, яйцевидная, яйцевидно - эллиптическое или почти шаровидное, и при зрелых плодах ярко-оранжево – красное.

Цветет с мая по июнь, а плодоносит с августа по сентябрь.

Особии вида встречаются в основном на территории Гиссаро - Дарвазского района, на высотах 1000 - 2200 м в составе орешников, тополельников, джигдовников, кленовников, в ивниках и по берегам рек, у родников и ключей; реже на Туркестанском хребте и северных участках Южно-Таджикистанского районов. На территории ущ. Хоронгон встречается выше кишлака Хоронгони Боло-Чанор, Тошпулок и Огурти.

В плодах содержится от 0,69 до 1,28% витамина "С", от 0,01 до 0,07% каротина.

В природных условиях по долинам рек, у постоянно действующих источников хорошо размножается семенами. Сеянцы зацветают на второй или третий год, тогда же появляются первые плоды. Цветет и плодоносит ежегодно и обильно, давая в среднем с куста по 150 - 730 г плодов.

Роза обыкновенная является самым популярным растением в декоративном садоводстве. На ней выращивается по существу весь ассортимент культурных сортов розы.

Розу обыкновенную целесообразно использовать в питомниках как подвой для выращивания культурных сортов розы. Для выращивания подвоев семена высевают несколько недозревшими и очищенными от мясистого гипантия. Для весеннего посева их стратифицируют с осени. Норма высева в питомнике 3 - 4 г семян на 1 погонный метр. Глубина заделки 3 см осенью и 2 см весной. Для получения качественного подвойного материала следует отбирать среди природных зарослей шиповника популяции, наиболее пригодные для тех или иных выращиваемых сортов розы.

Выводы. В работе были проанализированные материалы собранные в ущелье реки Хоронгон а также литературные данные, свидетельствующие о высокой и всесторонней фармакологической активности *Rosa canina L.* Таким образом, *Rosa canina L.* может быть рассмотрен в качестве лекарственного растительного сырья и использоваться для лечения различных болезней.

Кудратова М.Б., Рухшонаи Ҳакималӣ, Раҷабова У.А.
ФАЪОЛИЯТИ СИСТЕМАИ ТАМҒАГУЗОРГУЗОРИИ МАВОДҲОИ ДОРУГӢ ДАР МУАССИСАҲОИ
ФАРМАТСЕВТИИ САВДОИ ЧАКАНА.

Маркази таълимӣ, илмӣ ва истеҳсолии «Фарматсия»-и МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино».
Кафедраи фармакогнозия ва ташкилу иқтисоди фарматсияи МДТ « ДДТТ ба номи Абӯалӣ ибни Сино».
Роҳбари илмӣ - н.и.б., дотсент Раҷабов Г.О.

Мақсади таҳқиқот. Омӯхтани фаъолияти системаи тамғагузорӣ дар ташкилотҳои чаканаи фармасевтӣ ва таҳияи алгоритми паҳнкунии доруҳои тамғагузошташуда.

Мавод ва усулҳо. Объекти тадқиқот системаи тамғагузории маводҳои доругӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон. Дар қор усулҳои таҳлили мундариҷаи адабиёти илмӣ ва кафедравӣ, ҳуҷҷатҳои меъёрию ҳуқуқӣ истифода шудааст.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон барои беҳтар намудани протсессии гардиши дорувориро муайян кардааст. Барои татбиқи системаи тамғагузорӣ ва пайгирии доруҳои системаи иттилоотии мониторинги гардиши маводи доругӣ (СИМГМД) таҳия шудааст, ки назорати ҳаракати доруҳои иштироки ҳатмии ҳамаи субъектҳои дар муомилоти доруворӣ алоқаманд, аз ҷумла: истеҳсолкунандагони ватанӣ, дорандагони шаҳодатномаҳои бақайдгирии ватанӣ ва хориҷӣ, ташкилотҳои савдои яклухт ва чаканаи доруҳои ва ташкилотҳои тиббиро талаб мекунад.

Ба бастаи маводи доруворӣ тамғаи махсус гузошта мешавад, рамзи тамғагузорӣ ҳамчун идентификатори ягонаи тасдиқкунандаи ҳаққонияти маҳсулот амал мекунад; бастаҳои бетамға, ки то санаи ҷорӣ намудани тамғаи ҳатмӣ истеҳсол шудаанд, бояд то ба охир расидани мӯҳлати нигоҳдории онҳо ба фурӯш бароварда шаванд.

Натиҷаҳои мобайнӣ ва таҷрибаи гузаронидани таҷриба оид ба ҷорӣ намудани системаи тамғагузорӣ дар байни иштирокчиёни ихтиёрӣ нишон медиҳанд, ки вазифаҳои, ки дар назди субъектҳои муомилоти маводи доруворӣ гузошта шудаанд, омодагии ҷиддиро тақозо мекунад.

Пеш аз татбиқи системаи тамғагузорӣ дар як ташкилоти дорухона, роҳбари дорухона бояд омодагии намудҳои гуногуни захирахоро (захираҳои инсонӣ ва молиявӣ, макони нигоҳдории молҳои тамғагузорӣ, хароҷоти вақт барои идоракунии ҳама марҳилаҳои ҳаракати доруҳои ва ғайра) арзёбӣ кунад.

Пайдарпайии амалҳои қарорҳои дорухона ҳангоми фурӯши чаканаи доруҳои умуман бетағйир боқӣ мемонад, танҳо бақайдгирии баъзе амалҳо дар системаи мониторинги ҳаракати доруворӣ талаб карда мешавад;

Интиқоли маводи доруворӣ ба дорухонаҳо аз таъминкунандагон метавонад тавассути қабули муваққатӣ ё баръакс анҷом дода шавад. Бартариӣ қабули муваққатӣ муҳофизат аз навъбандии нодуруст аст, зеро мол ду маротиба тафтиш карда мешавад: аз ҷониби ирсолкунанда ва аз ҷониби қабулкунанда. Аммо, дар сурати қабули баръакс, аз ҷониби ирсолкунанда, амали қарор талаб карда мешавад.

Хулоса. Системаи тамғагузориимаводҳои доругӣ ҷораҳои боэътимоди пешгирикунандаро барои ба муомилот даровардани маводҳои доругии ғайриқонуний ва дар ҳама марҳилаи муомилоти доруворӣ, ки дар ниҳояти қор сифати хизматрасонии доруворӣ ба аҳоли беҳтар мегардад, таъмин менамояд.

Кудратова М.Б., Саидова Б.Э., Джаборова С.С.
ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТРАВЫ ТОПИНАМБУРА: ОБЗОР

Кафедра фармакогнозии и ОЭФ ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».
Кафедра фармацевтической технологии имени профессора Д.Р. Халифаева ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».
Таджикистан.

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Сафарзода Р.Ш

Цель исследования. Цель работы состоит в изучении морфологических, биологических и химических свойств травы топинамбура *Helianthus tuberosus* L. для обоснования её актуальности использования в фармацевтической практике.

Материал и методы. В обзорной статье используется вторичный информационный источник - научные труды зарубежной и отечественной литературы, также данные современных экспериментальных исследований. Для анализа были применены специальные методы: рентгенодифрактоскопия, фармацевтическая фотометрия, хроматография, титриметрия, аминокислотный анализ с использованием аминокислотных растворов и ферментов.

Результаты исследования. Топинамбур (*Helianthus tuberosus* L.) с биологической точки зрения является однолетним растением, однако после зимовки, благодаря почкам, расположенным на клубнях, столонах и подземной части стебля, происходит возобновление роста. Это явление позволяет классифицировать топинамбур как многолетнее растение, поскольку он способен восстанавливаться и развиваться в течение нескольких лет. По строению надземных органов он напоминает подсолнечник: прямой, хорошо облиственный стебель, который может достигать в высоту от 1 до 5 метров, в зависимости от сорта и условий произрастания. Листья обычно яйцевидной формы, а соцветие - многоцветковая корзинка с жёлтыми цветками. Плод - мелкая семянка, похожая на семена подсолнечника. Он отличается высокой экологической пластичностью, способностью успешно расти в различных условиях, включая неблагоприятные, а также устойчивостью к экстремальным температурам. В мире известно более 300 сортов и гибридов топинамбура, в том числе 12 дикорастущих. В Российской Федерации, по состоянию на март 2017 года, в Государственном реестре селекционных достижений, допущенных к использованию, зарегистрировано пять сортов топинамбура: *Скороспелка*, *Интерес*, *Пасько*, *Солнечный* и *Омский белый* (ФГБНУ

«Росинформагротех», 2019).

Топинамбур образует подземные побеги, на концах которых расположены клубни. В отличие от подсолнечника, клубни топинамбура могут располагаться в почве по-разному, у культурных сортов они обычно группируются. Окраска клубней варьируется от белой до фиолетово-красной. Средний вес клубней составляет от 10 до 90 г.

Топинамбур неприхотлив к почве, растёт без удобрений и не подвержен заболеваниям, не требуя применения пестицидов. Это растение отличается низким содержанием нитратов, тяжёлых металлов и радионуклидов, что делает его экологически чистым сырьём для создания фитопрепаратов.

Основные группы веществ травы: пигменты - хлорофилл 0,90-0,95%, каротиноиды 51,8-52,8 мг/%; флавоноиды и иридоиды 0,83-0,87% и 0,082% соответственно; азотистые соединения 16,1-19,32% в листьях, 6,22-9,13% в стеблях; аминокислоты: обнаружено 16 аминокислот, и только 10 из них незаменимые, сумма аминокислот 8,88%. полисахариды: инулин 2-4% на сырой массе, фруктозаны декстрины; органические кислоты: яблочная, лимонная, фумаровая кислота 5-11%; минеральный состав: кальций, магний, натрий, хлор, железо, медь, марганец, цинк, витамины: каротин 30-180 мг / кг, 0,02 мг/% В1, 0,28 мг/ % В12, 0,60 мг/%, 6,69 мг/% С 0,15 мг/% РР. Топинамбур не накапливает, не аккумулирует в себе тяжёлые металлы, радионуклиды, что делает его важным сырьём для фармацевтической отрасли.

Выводы. Таким образом, анализ богатого химического состава травы подтвердил наличие витаминов, аминокислот, полисахаридов, флавоноидов, микроэлементов и остальных веществ. Высокая биологическая активность и естественный источник сырья подтверждают возможность использования химического состава топинамбура для дальнейшей разработки биодобавки и лекарственных препаратов.

Кудратова М.Б., Талбов Ф.Ш., Саидова Б.Э.

ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА, МЕТОДЫ АНАЛИЗА ОСНОВНЫХ ДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ТОПИНАМБУРА: ОБЗОРНЫЕ ДАННЫЕ

Кафедра фармакогнозии и ОЭФ ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Учебный, научно-производственный центр «Фармация» ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Кафедра фармацевтической технологии имени профессора Д.Р. Халифаева ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Сафарзода Р.Ш

Цель исследования. Изучение литературы по химическому составу и методам анализа действующих веществ топинамбура.

Материал и методы. Научные статьи, методики физико-химического анализа.

Результаты исследования. Литературные данные позволяют выделить основные группы веществ, определяющих фармакологическое действие топинамбура, такие как полисахариды (инулин, инулоиды), аминокислоты, сахара, флавоноиды, дубильные вещества, витамины. Как известно, вторичные метаболиты растений отличаются широким разнообразием химических структур и представляют особый интерес для разработки фармацевтических субстанций и функциональных продуктов. Эти соединения, являясь результатом естественного природного синтеза, могут использоваться в виде суммарных очищенных экстрактов или отдельных компонентов. Они находят широкое применение в профилактике, а также в лечении хронических заболеваний, требующих длительного приёма малотоксичных средств на стадиях долечивания. Современные исследования направлены на создание новых лечебных и профилактических средств растительного происхождения, основываясь на научно-обоснованном подходе, который включает информационно-аналитические исследования и экспериментальное подтверждение эффективности и безопасности. Важными аспектами являются выявление закономерностей структуры, свойства, а также разработка рациональных ресурсосберегающих технологий и методик стандартизации с применением современных физико-химических методов анализа.

Важнейшей группой углеводов является инулин, который присутствует в клубнях топинамбура в концентрации от 11 до 36%. Аминокислотный состав включает 15 аминокислот, среди которых преобладают аланин, аргинин и глютаминовая кислота. Также обнаружены свободные и связанные сахара, такие как фруктоза, глюкоза и арабиноза. Результаты количественного определения флавоноидов в траве топинамбура, проведённые Абдукаримзодой Х. и Эгамовой М.М., показывают, что содержание этих веществ варьируется в зависимости от времени сбора и части растения. В июне содержание флавоноидов составляет 0,78-0,87 %, в июле снижается до 0,55-0,58 %, а в августе снова повышается до 0,71-0,74 %. Наибольшее содержание флавоноидов наблюдается в листьях (1,53-1,70 %), в цветках - 0,59-0,61 %, а в стеблях эти соединения практически отсутствуют, что важно для выбора части растения при фармацевтическом использовании.

В надземной части топинамбура, как установлено в обзорной части диссертации Сабель Ольги Леонидовны, обнаружены дубильные вещества, β-каротин, а также 15 свободных аминокислот. Среди флавоноидов идентифицированы апигенин, лютеолин, лютеолин-7-глюкозид, кверцитрин, астрагалин. Кумарины представлены скополетином, эскулетином, эскулином, умбеллифероном. Кроме того, было установлено наличие углеводов, иридоидов, органических кислот и оксикоричных кислот, таких как кофейная, хлорогеновая и феруловая.

Выводы. Исследования, проведённые на топинамбуре, подтверждают его фармакологическую ценность, обусловленную разнообразием биологически активных веществ, таких как полисахариды (инулин, инулоиды), аминокислоты, сахара, флавоноиды, дубильные вещества и витамины. Вторичные метаболиты, включая флавоноиды и кумарины, обладают значительным терапевтическим потенциалом и представляют интерес для разработки фармацевтических препаратов. Инулин, являясь одной из ключевых групп углеводов, может иметь важное значение

для лечения диабета и других метаболических нарушений. Разнообразие активных компонентов в разных частях растения подчёркивает важность выбора оптимального сырья для получения экстрактов. Современные подходы к созданию новых препаратов растительного происхождения ориентированы на научно-обоснованные методы, включая исследование структуры и свойства активных веществ, а также использование эффективных технологий экстракции и стандартизации.

Куканбекова Ф.Б., Саидова Б.Э., Джаборова С.С.

МЕТОД ПОЛУЧЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОГО ЭКСТРАКТА ИЗ ПЛОДОВ ШИПОВНИКА

Кафедра фармацевтической технологии имени профессора Д.Р. Халифаева ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Учебный, научно-производственный центр «Фармация» ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – Абдукаримзода Х.

Цель исследования. Технология получения жидкого экстракта из плодов шиповника, обеспечивающей максимальный выход биологически активных веществ при минимальных затратах ресурсов.

Материал и методы. В качестве объекта исследования использовались высушенные и измельчённые плоды шиповника сорта Шахло, собранные в период плодоношения (август-сентябрь) на территории Таджикистана. Этот сорт был выбран благодаря высокому содержанию витаминов, антиоксидантов и других биологически активных веществ. В качестве экстрагента применялась дистиллированная вода, что обеспечивает экологичность и безопасность процесса.

Результаты исследования. Экстракт плодов шиповника (*Rosa canina*) обладает уникальным химическим составом, который делает его ценным в медицине, косметологии и других отраслях. Состав экстракта плодов шиповника богат витаминами, минералами и биологически активными веществами, что и обуславливает его многочисленные полезные свойства. Основные компоненты экстракта плодов шиповника: витамин С, А, В, К, флавоноиды, каротиноиды, органические кислоты, танины и др.

Для получения экстракта из плодов шиповника сорта Шахло был использован метод перколяции с механическим перемешиванием. Процесс экстрагирования состоял из нескольких этапов, каждый из которых был тщательно оптимизирован для достижения максимального выхода активных веществ:

1. *Подготовка сырья.* Измельчённые плоды шиповника (1 кг) загрузили в перколятор и залили 3 литрами дистиллированной воды. Смесь оставили на 3 часа для набухания, что способствует лучшему проникновению экстрагента в клеточные структуры сырья.

2. *Первичная экстракция.* После набухания добавили вторую порцию экстрагента объёмом 4,7 литра. Процесс проводили при температуре +40°C внутри перколятора и +50°C в рубашке перколятора в течение 1 часа. Это позволило активировать процесс извлечения полезных веществ.

3. *Механическое перемешивание.* Для повышения эффективности экстракции включили механическую мешалку. На первом этапе перемешивание осуществлялось на скорости 15 об/мин в течение 1 часа, затем скорость увеличили до 25 об/мин на 2 часа. Это способствовало равномерному распределению экстрагента и повышению концентрации вытяжки.

4. *Отделение экстракта.* С помощью вакуумной системы готовую вытяжку отделили от сырья. В результате первого этапа экстракции было получено 5,2 литра экстракта.

5. *Вторичная экстракция.* Для полного извлечения оставшихся активных веществ к шроту добавили 1,3 литра дистиллированной воды и продолжили процесс экстракции при 25 об/мин в течение 1 часа при температуре +40°C. В результате получили дополнительно 0,98 литра экстракта.

6. *Остаточный шрот.* После завершения процесса общая масса шрота составила 2,85 кг, что свидетельствует о высокой эффективности извлечения активных веществ.

Выводы. Разработанная технология экстрагирования с использованием метода перколяции и механического перемешивания доказала свою эффективность. Максимальный выход биологически активных веществ был достигнут при соблюдении оптимальных параметров процесса. Результаты исследования подтверждают перспективность разработанной технологии для промышленного применения и создания высококачественных продуктов на основе экстракта шиповника.

Кушнир Р.А., Сатурина Е.В., Сергеева В.С.

ТЕРМОХИМИЯ РАСТВОРЕНИЯ ГИДРОКСИПРОПИЛ-В-ЦИКЛОДЕКСТРИНА В РАСТВОРИТЕЛЕ ВОДА-ЭТАНОЛ

Кафедра общей химической технологии ФГБОУ ВО «ИГХТУ». Российская Федерация.

Научный руководитель – д.х.н., доцент, Усачева Т.Р.

Цель исследования. Определить тепловые эффекты растворения ГПВЦД в воде и растворителе вода-этанол.

Материал и методы. Энтальпийная и энтропийная составляющие энергии Гиббса переноса ГПВЦД из воды в водно-этанольные растворители были определены с использованием ампульного калориметра с изотермической оболочкой. Структурной особенностью циклодекстринов (ЦД) является наличие гидрофобной полости, способной вмещать гидрофобные биомолекулы с образованием комплексов включения. β -циклодекстрин находит широкое применение, однако он характеризуется относительно низкой растворимостью в воде и органических растворителях. Для устранения указанного недостатка ЦД подвергают разнообразным химическим модификациям. Одним из таких модифицированных циклодекстринов является гидроксипропил- β -циклодекстрин (ГПВЦД). Известно, что растворитель может влиять на равновесие, скорость и механизм реакций комплексообразования. Термодинамические харак-

теристика сольватации ЦД необходимы для прогнозирования устойчивости их молекулярных комплексов в растворах. В настоящей работе определены тепловые эффекты растворения ГПВЦД в воде и растворителе вода-этанол. Были рассчитаны энтальпии переноса ($\Delta_{tr}H^0$) ГПВЦД из воды в растворитель вода-этанол. С использованием литературных данных по изменению энергии Гиббса переноса ГПВЦД была рассчитана энтропийная составляющая ($T\Delta_{tr}S^0$) ГПВЦД энергии Гиббса при переносе ГПВЦД из воды в растворитель вода-этанол.

Результаты исследования. Энтальпии растворения гидроксипропил- β -циклодекстрина характеризуются экзотермическим эффектом. При переходе от воды к водно-этанольным растворителям экзотермичность растворения ГПВЦД уменьшается. Соотношение вкладов энергетической ($\Delta_{tr}H^0$) и структурной ($T\Delta_{tr}S^0$) составляющей в изменение сольватного состояния макроциклов в растворителе H_2O -EtOH объясняет незначительные изменения в устойчивости сольватоконплекса HP β CD: существенные энергетические изменения, вызванные разрушением сольватной оболочки макроцикла, сопровождающиеся переходом молекул воды и соразтворителя из сольватной оболочки в раствор, полностью компенсируются ростом энтропийной составляющей энергии Гиббса сольватации макроцикла.

Выводы. При переходе от воды к водно-этанольным растворителям экзотермичность процесса растворения уменьшается. Компенсационный эффект энтальпийной и энтропийной составляющей обуславливает незначительные изменения энергии Гиббса пересольватации.

Работа выполнена при поддержке Министерства науки и высшего образования России (FZZW-2023-0008).

Курбонзода Д.А.

РОҲҶОИ ВОРИДКУНИИ МАВОДҶОИ ДОРУВОРӢ БА ОРГАНИЗМИ ИНСОН

Кафедраи фармакология ва микробиологияи МДТ ДДТХ. Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - н.и. фарм. Саидов Н.Д.

Мақсади таҳқиқот. Муайян кардани мушкилоти истифодаи усулҳои гуногуни ворида кардани маводи доруворӣ ба организми инсон вобаста ба шакли маводи доруворӣ:

1. Омӯзиши роҳҳои гуногуни воридакунии маводҳои доруворӣ.
2. Омӯзиши шаклҳои маводи доруворӣ

Мавод ва усулҳо. Таҳлил ва ҷамъбасти маълумоти адабиётҳои ватанию хориҷии таҳқиқшуда.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Усулҳои зерини воридакунии маводҳои дорувориро фарқ мекунам: энтералӣ, парентералӣ, ингалясионӣ ва беруна. Роҳи маъмултарини воридакунӣ тавассути даҳон аст, зеро он осонтарин ва қулайтарин аст ва инчунин барои ин роҳи воридакунӣ шаклҳои зиёди доруворӣ таҳия шудаанд: сахт (ҳабҳо (таблеткаҳо), ғурушаҳо (дражаҳо), хоҳаҳо ва ғайра. Моеъги (дамбаҳо, маҳлулҳо, чушобаҳо ва ғайра.). Барои зудтар таъсир кардани маводҳои доруворӣ усули зерини (сублингвалии) воридакунӣ истифода мешавад, дар ин ҳолат маводи доруворӣ тавассути ҷигар ба хун ворида шуда ба организми инсон таъсири худро мерасонад. Бо роҳҳои парентералӣ бошад, маъмултарин ин ворида кардани маводҳои доруворӣ ба роҳи дохили варидӣ (раг), мушакӣ ва зерпӯст аст. Таъсири он ҳангоми ворида кардани маводи доруворӣ ба дохили варид зудтар ба амал меояд, аммо бо ин усул як қатор маводҳои дорувориро ворида кардан мумкин нест: маҳлулҳои рағванӣ, моддаҳои ҳалнашаванда ва дорухое, ки гемолизро ба вуҷуд меоранд. Усули парентералии ворида кардани маводҳои доруворӣ аз ҷумла маҳлулҳо, эмулсияҳо ва суспензияҳо барои тазриқҳо ва ғайра истифода мешаванд. Ин усул бояд танҳо аз ҷониби қорамандони соҳаи тандурусти амалӣ карда шавад, ва риояи безарареардониро (стерилизатсияро) талаб мекунад. Ҳангоми истифодаи беруна асосан малҳамҳо, гелҳо, пластрҳо (часпакҳо) ва ғайра истифода мешаванд. Шаклҳои дорувории трансдермалӣ (дохили пӯст) торафт бештар паҳн мешаванд, зеро онҳо таъсири нигоҳ доштани концентратсияи устувори моддаҳо дар плазмаи хун доранд. Ин усул инчунин сода ва қулай мебошад.

Хулоса. Барои баланд бардоштани самаранокии маводи доруворӣ, табиб бояд беморро дар бораи тарзи дурусти истифодабарии маводи доруворӣ огоҳ кунад. Усули нодурусти воридакунии маводи доруворӣ метавонад таъсири фармакологиро ба таври назаррас коҳиш диҳад, таъсири манфии он ва таъсири захролудшавиро афзоиш диҳад.

Лияскина И.Г.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ВОДНЫХ ЭКСТРАКТОВ КЛУБНЕЙ ТОПИНАМБУРА (*HELIANTHUS TUBEROSUS* L.) ПО ОТНОШЕНИЮ К ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНОЙ КУЛЬТУРЕ *E. COLI* ДИСКО-ДИФФУЗИОННЫМ МЕТОДОМ

Кафедра бионанотехнологии ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет». Российская Федерация
Научный руководитель - к.т.н. Белашова О.В.

Цель исследования. Целью данной научно-исследовательской работы является определение антимикробной активности экстрактов клубней растения топинамбура (*Helianthus tuberosus* L.) различной концентрации диско-диффузионным методом по отношению к условно-патогенной грамотрицательной культуре *Escherichia coli*.

Материал и методы. Данная методика основана на способности растительных экстрактов к диффузии из бумажных дисков на агаризованную питательную среду с последующим подавлением роста микроорганизмов на поверхности.

Для получения серии растительных экстрактов использовали свежие, очищенные клубни топинамбура, собранные в летний период 2024 года на территории Кемеровской области-Кузбасса. Полученные образцы измельчали до 1 см, отвешивали 10,0 г с помощью аналитических весов и помещали в конические колбы объемом 250 см³ с добавлением 100 мл дистиллированной воды для получения гидро модуля 1:10. Далее производили экстракцию на водяной бане в течение 30, 60 и 180 минут при температуре 30, 50, 70 °С с постоянным перемешиванием.

Параллельно пробоподготовке производили культивирование условно-патогенной грамотрицательной культуры *Escherichia coli* на мясо-пептонном агаре (МПА) в течение 16 часов в термостате при 37 °С.

Далее, диски диаметром 5 мм, выполненные из фильтровальной бумаги, пропитывали полученными растительными экстрактами и оставляли до полного высыхания.

В чашки Петри помещали полученную питательную среду объемом ±20 мл и оставляли до полного застывания. Сверху, с помощью стерильных пипеток, наносили выращенную бактериальную культуру в объеме 5 см³. Далее выкладывали диски на поверхность чашки Петри и инкубировали в течение 24 часов. Измерение диаметра зоны ингибирования производили с помощью штангенциркуля.

Результаты исследования. По истечении инкубационного периода получили следующие результаты. Было выявлено, что максимальные значения антибактериальной активности водных растительных экстрактов клубней топинамбура были получены при 70 °С и экспозиции в 180 минут. Диаметр зоны ингибирования составил 10,5 см.

Выводы. С учетом полученных данных можно сделать вывод, что дальнейшее использование экстрактов *Helianthus tuberosus* L. имеет явные перспективы как в биотехнологии, так и в пищевой промышленности, фармацевтике и других науках, так как с их помощью возможно значительное подавление условно-патогенных микроорганизмов. Стоит учитывать, что данное растение можно использовать в качестве натуральных консервантов, способствующих значительному увеличению срока годности пищевой продукции без применения синтетических аналогов. Также существует перспектива использования данных экстрактов в качестве лекарственных препаратов и биологически активных добавок (БАД), обладающими значительными антимикробными свойствами для предотвращения воспалительных процессов, протекающих в человеческом организме.

Маджидова У.А., Кудратова М.Б., Раджабова У.А.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ БОТАНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА *THYMUS SERAVSCHANICUS* И *THYMUS DIMINUTUS*, ПРОИЗРАСТАЮЩИХ В ТАДЖИКИСТАНЕ

Кафедра фармакогнозия и ОЭФ ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Учебный, научный и производственный центр «Фармация» ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - д.ф.н. Холназар Б.М.

Цель исследования. Сравнительная макроскопическая характеристика двух видов тимьяна, произрастающих в Республике Таджикистан.

Материал и методы. Для анализа мы использовали собранные лекарственные растения двух видов тимьяна, произрастающих на территории Республики Таджикистан. Свежий и высушенный материал использовали для макроскопического анализа.

Результаты исследования. Род *Thymus* L. – один из наиболее крупных в семействе Lamiaceae. Во флоре СССР он представлен 136 видами в Таджикистане произрастает 2 вида Тимьян Зеравшанский (*Thymus seravschanicus* Klovov., и Тимьян уменьшенный (*Thymus diminutus* Klov., семейства яснотковых – *Lamiaceae*.)

В результате проведенного анализа в первые были определены морфологические особенности тимьяна зеравшанского и тимьяна уменьшенного. Проведен сравнительный анализ установленных основных морфологических признаков сырья из тимьяна зеравшанского и тимьяна уменьшенного.

Морфологические особенности двух видов рода *Thymus* L.

Тимьян зеравшанский. Цветок (венчик)-розовато-лиловый, венчик 7-9 мм длиной; чашечка-узкоколокольчатая, 4-5мм длиной; соцветие-1.5-2 см в диам., плотные, округлые, иногда нижние мутовки отставлены; листья- на черешках, продолговато-эллиптические, эллиптические или продолговато-яйцевидные, голые, с многочисленными точечными железками, по краю реснитчатые, с 3-4 парами тонких боковых жилок; нижние стеблевые листья до 4 мм дл. и 1.2-1.5 мм ширины, средние и верхние 4-20 мм дл., 1-8,5 мм ширены, в числе 3-5 пар; листья бесплодных побегов равны междоузлиям или длиннее их; стебли тонкие, разветвленные, с серой корой, заканчиваются бесплодными побегами. Жизненная форма-полукустарничек 2-10 см высотой.

Тимьян уменьшенный. Цветок- Розовато-лиловый, венчик 6-8 мм дл; чашечка- узкоколокольчатая, 3.7-5 мм длиной; соцветие- соцветия до 1 см в диам., продолговатые, рыхлые, иногда нижние мутовки отодвинуты; листья- Листья на коротких черешках, продолговато-эллиптические, эллиптические или продолговато-яйцевидные, голые, с многочисленными точечными железками, по краю рассеянно- реснитчатые, снизу с 2 парами боковых жилок; нижние стеблевые листья 1.7-5 мм дл., 0.7-1.5 мм шир., скучены у основания стеблей, почти сидячие, средние и верхние на цветоносных стеблях 3-10 мм дл., 1-3 мм шир., в числе 2-3 пар; листья бесплодных побегов длиннее междоузлий; стебли-цветоносные стебли 2-4 см высотой. Жизненная форма- полукустарничек 2-4 см высотой.

Выводы. Отличительной диагностической особенностью тимьяна, уменьшенного является то, что он представляет собой невысокий кустарник с относительно крупными листьями.

Полученные результаты будут использованы для разработки идентификации и спецификации качества.

Маджидова У.А., Рухшонаи Хакимали, Махмадова С.Ё.

О НЕКОТОРЫХ БОТАНИКО-ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЯХ - *UNGERNIA VICTORIS* VVED EX ARTJSHENKO (СИПОРАИ ХУНУКАК)

Кафедра фармакогнозия и ОЭФ ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»

Учебный, научный и производственный центр «Фармация» ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.б.н., доцент, почётный профессор Назаров М.Н.

Цель исследования. Совершенствование технологии возделывания Унгерния Виктора, соответствующей идеям рационального природопользования, обеспечивающего существенное увеличение лекарственного растительного сырья.

Материал и методы. Объектами исследования служили почвы, облепиховые насаждения, сорта и отборные формы.

Результаты исследования. Многолетнее светолюбивое, теневыносливое, влаголюбивое, ранневесеннее и коротко вегетирующее, познелетнецветущее, крупнолуковичное растение с мощной розеткой прикорневых листьев. Листья двухрядные, в числе 7-10, линейные, гладкие, сочные, на верхушке туповатые», длиной 20 - 40 см, шириной 1 - 4 см. Отрастают в конце февраля или в начале марта (в зависимости от высоты над уровнем моря), полного развития достигают в конце марта и начале апреля, а начинают засыхать в конце апреля и начале мая; цветоносный стебель появляется в конце июня и начале августа (в зависимости от высоты над уровнем моря) и может достигать от 10 до 30 см высоты. Стебель прямостоячий, одиночный (реже 2-3), сплюснутый, гладкий, желтовато-зеленый и заканчивается почти односторонним зонтиковидным соцветием, покрытым (до распускания бутонов) чехлом. Последний на 2 (3) части разорванный, длиннее цветоножек, Зонтик (2) 4-7 (реже 10 - 11) цветковый. Цветоножки 2 - 5 см длины, при основании с длинными прицветниками. Цветок слегка неправильный, воронковидный, желтоватый, желтовато-розовый, с внутренней стороны о розовато-пурпурной полоской. Доли отгиба околоцветника длиной 20 - 25 мм, шириной 4-6 мм, узколанцетные, островатые. Тычинок 6, пестик (завязь) состоит из трех плодolistиков. Плод - коробочка трехгнездная, вздутая, шириной 2-3 см, при созревании семян растрескивающаяся. Семена темно-коричневые, плоские, широкояйцевидные или эллиптические, длиной до 1,5 см. Подземные органы - коротко корневищно-луковичные. Корневище короткое, слегка утолщенное, вертикальное. Луковицы крупные, толщиной 4-7 см и располагаются на коротком корневище группами. От периферийной части донца луковиц отходят многочисленные шнуровидные корни. Луковица яйцевидная, покрыта темно-коричневыми или черно-бурыми пленчатыми чешуями, вытянутыми в длинную (до 17 см) шейку.

Цветение происходит в конце июля - начале августа, созревание семян - сентябрь. Унгерния Виктора размножается преимущественно семенами, реже вегетативно - луковицами-детками. Унгерния Виктора Западногиссарский эндемик встречается в составе эфемерово-пырейных степей, под пологом арчевников, среди зарослей кустарников, в типчаковых и типчаково-пырейных степях, на щебнистых осыпях и в расщелинах скал, на высотах от 800 до 2900 м. Растет унгерния небольшими "группами". Ее заросли занимают площадь от 15 - 20 до 700 - 800 м.

Выводы. Сырье Унгернии Виктора используется для получения алкалоид галантамина, содержание которого в луковицах гораздо больше. Но в силу того, что У. Виктора относится к числу редких и исчезающих видов растения Республики Таджикистан, то заготовки луковиц в качестве сырья запрещена. Необходимо изучить ее биологические особенности и вести культуру.

Мадикром А.М.

АНТИОКСИДАНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЖЕЛЕЗА (II) И СЕРЕБРА (I) С МЕТИОНИНОМ И АЦЕТИЛЦИСТЕИНОМ

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Научно-исследовательская лаборатория фундаментального института ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель - доктор химических наук, профессор Раджабов У.Р.

Цель исследования. Целью данной работы явилось изучение физико-химических, свойств синтезированного координационного соединения железа (II) и серебра (I) с метионином и ацетилцистеином изыскание новых более эффективных антиоксидантных средств, проведение лабораторных испытаний.

Материалы и методы. Особенность метода спиновых меток заключается в том, что в матрицу исследуемого образца вводят стабильный нитроксильный радикал, ЭПР спектр которого чувствителен к конформационной подвижности макромолекулы, связанной с анизотропией g-фактора и сверхтонкого взаимодействия электронного спина с ядрами атома азота.

Результаты исследования. Методом спиновой метки исследовано концентрационная зависимость структуры железа (II) и серебра (I) с метионином и ацетилцистеином, когда при комнатной температуре с уменьшением концентрации комплекса в спектрах ЭПР наблюдается заторможенность, спектральные параметры вращательной диффузии подвижности спиновой метки уменьшаются, то есть сужается сигнал и увеличивается подвижность нитроксильного фрагмента.

Выводы. Таким образом синтезированные железа (II) и серебра (I) с метионином и ацетилцистеином, высокой степени чистоты, менее токсичным экономический рентабельным и обладающего антиоксидантным действием. Установлено, что в соединениях железа (II) и серебра (I) с метионином и ацетилцистеином при добавлении в раствор этанола с присутствием нитроксильного радикала полностью восстанавливается и влияет на химическую стабильность нитроксильного фрагмента, что свидетельствует о сильном свойстве антиоксидантов.

Мачидова У.А., Кудратова М.Б., Абдурахмонова Н.

БЕХТАР НАМУДАНИ РУШДИ КАСБИ МЕРЧАНДАЙЗИНГ БАРОИ ДОРУХОНАҲОИ ОНЛАЙН

Маркази таълимӣ, илмӣ ва истеҳсолии «Фармасия»-и МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино»

Кафедраи фармакогнозия ва ташкилу иқтисоди фармасияи МДТ « ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино».

Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ- н.и.б., дотсент Қаландарзода Ё.Қ.

Мақсади таҳқиқот. Таҳияи маҷмӯи пешниҳодҳо оид ба беҳтар намудани савдои дорухонаҳои онлайн мебошад.

Мавод ва усулҳо. Санадҳои меъёрии ҳуқуқӣ дар соҳаи муомилоти доруворӣ, маълумотҳои адабиёти илмӣ, вебсайтиҳои дорухонаҳо. Таҳлили мундариҷа, таҳлили мантиқӣ, муқоисавӣ.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Бо истифода аз усули таҳлили сохторӣ гурӯҳбандӣ ва робитаи мутақобилаи талабот ба тарҳрезии фазои чакана дар дорухонаи онлайн муайян карда шуд. Ҳамин тариқ, 3 самт барои тарҳрезии фазои чаканаи дорухонаи онлайн муайян карда шуданд, аз ҷумла тарҳрезӣ (самти ҷараён) ва минтақаҳо.

Мо як қатор тавсияҳоро барои тарҳрезии вебсайтиҳои дорухонаҳои онлайн таҳия кардем, аз ҷумла:

Эҷоди тарҳи ҷолиби вебсайт ва интерфейси дӯстона.

Оптимизатсияи вебсайт барои муҳарриқҳои ҷустуҷӯ. Барои он ки дорухонаи онлайн дар системаҳои ҷустуҷӯӣ ба осонӣ пайдо шавад, сайтро бо истифода аз мета-тегҳо, калимаҳои калидӣ ва дигар усулҳо, оптимизатсия кардан лозим аст.

Эҷоди интерфейси дӯстона ва паймоиши оддӣ.

Интишори маълумот дар бораи маҳсулот ва хидматҳои дорухона дар вебсайт, аксияҳо ва тахфифҳо. Ин ба ҷалби бештари меҳмонон ва афзоиши фурӯш мусоидат мекунад.

Интишори маълумот дар бораи интиқол ва пардохт, дастгирӣ ва кӯмаки муштариён, ба ин васила таъмини садоқати муштариён.

Таъмини амният. Барои таъмини амнияти харидорон ва маълумоти онҳо, истифодаи пайвасти бехатар ва татбиқи чораҳои амниятӣ барои ҳифзи корбарон аз ҳакерҳо ва дастрасии беиҷозат ба маълумоти шахсӣ зарур аст.

Таъмини оптимизатсияи мобилӣ, ки мутобиқ кардани тарроҳӣ ва интерфейсро ба қарорҳои гуногуни экран (смартфонҳо, планшетҳо) дар бар мегирад.

Илова ба талаботи умумӣ оид ба тиҷорати онлайн, талаботҳои махсуси фарматсевтӣ барои ҷойгиркунии молҳои тиббӣ, маводҳои доругӣ ва молҳои фарматсевтӣ дар фазои савдои онлайн, ҷустуҷӯ аз рӯи ном ва аломатҳо - сабабҳои ташриф ба дорухона ҳамчун як қисми худтанзимкунии масъул, мавҷудияти дастурҳои мукамал оид ба истифода, таъмини имкони пешниҳоди хидматҳои машваратии фарматсевтӣ, инчунин нақшаи хариди маводҳои доругӣ, нақшаи хариди молҳои фарматсевтӣ, ҳамчун нақшаи ҳавасмандгардонии фурӯш бояд пешниҳод карда шаванд.

Хулосаҳо. 1. Талабот барои тарҳрезии фазои чакана дар дорухонаи онлайн тасниф карда шуданд. 2. Талаботи махсуси фарматсевтӣ барои бехтар кардани мерчандайзинги дорухонаҳои онлайн муайян карда шаванд, ки ин имкон медиҳад таҷрибаи бехтари корбарӣ, баланд бардоштани садоқат ва огоҳии муштариён афзун шуда, ҳаҷми фурӯш зиёд мешавад.

Махмадзиёда М.М., Ахророва М.А.

РИСКИ И ПОЛЬЗА ПРИМЕНЕНИЯ КОДЕИНСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ: ОБЗОР СОВРЕМЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Кафедра фармакологии и УНПЦ «Фармация» ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.б.н., доцент Раджабов Г.О.

Цель исследования. Систематический анализ существующей литературы, касающейся рисков применения кодеинсодержащих препаратов.

Материал и методы. В рамках данного научного исследования были рассмотрены четыре ключевых работы, посвящённые применению кодеинсодержащих препаратов, их метаболизму, рискам передозировки и злоупотребления, опубликованные в период с 2016 по 2020 годы.

Результаты исследования. Кодеинсодержащие препараты широко используются в медицине. Они применяются для лечения лёгких и умеренных болей, таких как головная боль, зубная боль или боль после операций, могут быть эффективны в сочетании с другими анальгетиками, такими как парацетамол и ибупрофен, что усиливает общий обезболивающий эффект. Кодеин обладает противокашлевым действием, что делает его полезным при заболеваниях дыхательных путей, таких как бронхит. Он снижает активность кашлевого центра в головном мозге, что помогает облегчить сухой кашель. С другой стороны, длительное использование кодеина может привести к зависимости, побочным эффектам и серьёзным осложнениям. Поэтому важно тщательно оценивать риски и выгоды, а также контролировать назначение таких препаратов со стороны медицинских специалистов.

Согласно работе "The pharmacokinetics and pharmacodynamics of codeine" (2019), кодеин метаболизируется в печени с помощью фермента CYP2D6 в морфин, что объясняет его обезболивающий эффект. Однако у некоторых людей активность этого фермента значительно выше, что может привести к быстрой и опасной активации морфина в организме. Это повышает риск токсичности и передозировки, особенно если дозировка препарата слишком велика или не учитываются индивидуальные особенности пациента.

Исследования "Opioid analgesics and the risk of overdose" (2016) и "Codeine and the risk of fatal overdose" (2020) подчёркивают, что неправильное использование кодеина, в частности его комбинация с другими депрессантами (например, алкоголем или бензодиазепинами), значительно увеличивает риск угнетения дыхания и смерти. Опасность заключается в том, что даже стандартные дозы могут вызвать летальные последствия, если кодеин метаболизируется быстрее, чем обычно.

Согласно данным исследования "Codeine Use and Misuse: A Review of the Literature" (2017), злоупотребление кодеинсодержащими препаратами значительно возросло в последние десятилетия. Люди, использующие эти препараты для самообезболивания или для получения психоактивного эффекта, часто не осознают рисков, связанных с развитием зависимости и токсичности.

Выводы. Таким образом, кодеинсодержащие препараты обладают значительным терапевтическим потенциалом, особенно для лечения умеренной боли и контроля кашля. Однако, учитывая высокие риски зависимости, передозировки и побочных эффектов, их использование должно быть строго контролируемым и ограниченным.

Мехмонова Г.Е., Озимбаева К.Б., Олтиева Ш.П.

ДИСТАНЦИОННАЯ ПРОДАЖА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕКЕ

Кафедра медицинской биологии и фармации Ташкентская медицинская академия Ургенчского филиала. Узбекистан.

Научный руководитель - к.х.н., доцент Мехмонов М.С.

Цель исследования. Изучение информированности населения о внедрении дистанционной продажи лекарственных средств в аптеке.

Материал и методы. Исследование особенностей дистанционной торговли ЛП проводилось следующими методами: контент-анализ нормативно-правовых документов и научной литературы по предметной области исследования, сравнительный анализ, заочное анонимное анкетирование потребителей ЛП с последующей обработкой и анализом полученных результатов применительно к целям исследования.

Результаты исследования. Дистанционная покупка лекарств минует стадию консультации потребителя у фармацевта аптеки (безусловно, зачастую необходимую), так как доставка организуется с помощью курьера или почты. В связи с этим важно наличие у аптек телефонов горячей линии или каналов онлайн-связи для получения рекомендаций у специалиста.

Хотя рассматриваемые законопроекты касаются продажи дистанционным способом лишь безрецептурных лекарств, в настоящее время имеет место и дискуссия о возможности легализации такой продажи в отношении лекарств, отпускаемых по рецепту. Главная сложность здесь заключается в его проверке, поэтому предлагаются разнообразные варианты. Один из них – обучение курьера: «...лицо, их доставляющее, должно обладать специальными знаниями, которые включают, например, проверку подлинности предъявляемых рецептов и консультативное обслуживание покупателя». Иной подход предлагает дистанционную проверку, для которой потребуются определенные технические средства в целях осуществления онлайн-сканирования рецептов. Вполне оправданным представляется мнение, согласно которому нужно «запретить интернет-продажу рецептурных препаратов до повсеместного введения электронных рецептов».

Выводы. Таким образом, легализация продажи лекарственных средств в сети Интернет имеет как положительные стороны, так и существенные недостатки. Безусловно, данная инициатива отражает интересы тех граждан, которые по каким-либо причинам не имеют возможности самостоятельно посетить аптеку или не могут приобрести необходимый препарат из-за ограниченности ассортимента в территориально доступных им аптеках. Вместе с тем нельзя забывать о том, что контроль качества и безопасности лекарств является важнейшей целью государственной политики в сфере обращения лекарственных средств, поэтому необходима серьезная проработка механизма осуществления контрольно-надзорной деятельности в рамках интернет-продажи лекарственных средств.

Мирзоев А.А., Курбонова Р.Р., Радченко А.В.

ПРИМЕНЕНИЕ ТРАВЫ ШАЛФЕЯ МУСКАТНОГО (SALVIA SCLAREA L.), КАК БИОЛОГИЧЕСКИЙ АКТИВНЫЙ ДОБАВОК В НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ ТАДЖИКОВ

ГУ «Научно-исследовательский фармацевтический центр» МЗ и СЗН РТ.

Родильный дом ЦРБ района Рудаки.

Городской центр здравоохранения № 3. Таджикистан

Руководитель работ – к.м.н. Зубайдова Т.М.

Цель исследования. Провести исследование по применению травы шалфея мускатного, как биологически активной добавки в народной медицине Таджикистана.

Материал и методы. Для проведения скрининга использовали следующие источники:

Нуралиев Ю.Н. Лекарственные растения, 1986, Ходжиматов М. Дикорастущие лекарственные растения Таджикистана, 1989 г.; Азонзод, Ч. А. и соавт. Сад гиёҳи шифобахш 1992; Азонзод, Ч. А. Рустаниҳои шифоӣ ва ғизоӣ (Асосҳои фармако-нутрициология) 2010; Зоҳидов, Х. Канзи шифо, 1991; Дадабаева О. Словарь научных и местных названий лекарственных растений Северного Таджикистана, 1972; Дадабаева О. Дикорастущие лекарственные растения флоры Таджикистана, 1996; Давлатмамадов, Ш. Лечебные ресурсы Бадахшана и его применение, 2018;

Результаты исследования. Собирают соцветия и верхние листья растения (верхушки цветущих побегов). В народной медицине Таджикистана настой из цветков и листьев шалфея пьют при сердечбиении, для улучшения пищеварения при заболеваниях желудка и кишечника, от простуды и заболеваний горла и охриплость голоса, а также при переутомлении, как тонизирующее средство. Отвар из надземных частей – стебель растения применяют при болезнях почек и лихорадке. Из высушенных листьев заваривают чай, с добавлением зеленого чая и пьют до еды по 1/2 пиалки, как вяжущее средство для улучшения пищеварения и аппетита, а также как мочегонное и потогонное –эндоочишающее средство.

Ванну из травы принимают как смягчающее кожу средство рекомендуют больным ревматизмом, подагрой, артрозах и других суставных заболеваниях. Кашицу из листьев с коровьим маслом прикладывают к ранам. Жареные плоды шалфея применяют при дизентерии, а также дают детям при кровавых поносах. В народной медицине таджиков чай и другие водные извлечения из цветов и листьев шалфея применяются для лечения заболеваний дыхательных путей (острые и хронические бронхиты), мочевыделительных путей (пиелиты, циститы), печени и желчного пузыря, для лечения острого и хронического гастрита и энтероколита. Водные извлечения (чай или настой) из све-

жих и сушеных в тени цветов и листьев шалфея мускатного применяются при сердцебиении, неврозе сердца, неврастении, варикозного расширения вен, панарициев, ожогов и для лечения остеомиелита. Местно в виде полоскания, настоя (10:200) как антисептическое и вяжущее средство применяются при стоматитах, зубных болях, ангине, ларингите, при молочнице у детей, для лечения кожных ран и ожогов.

Выводы. Настой из травы шалфея мускатного, как биологически активных добавок широко применяется в древней традиционной, народной и современной медицине народов Таджикистана.

Мухаммадов Ю.У.

КАК СЭКОНОМИТЬ НА АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Кафедра фармакологии и клинической фармакологии Термезского филиала Ташкентской медицинской академии.

Узбекистан.

Научный руководитель - Амонова З.Х.

Цель исследования. Определить эффективные способы снижения затрат на антибиотикотерапию при инфекционных заболеваниях, обеспечивая рациональное использование препаратов и сохранение их терапевтической ценности. Исследование направлено на поиск комплексных решений, которые позволят снизить финансовые затраты на антибиотикотерапию, сохраняя высокие стандарты лечения и предотвращая дальнейшее развитие антибиотикорезистентности.

Материалы и методы. Проведен анализ современных клинических рекомендаций, научных публикаций и данных по фармакоэкономике антибиотиков. Изучены методы оптимизации схем лечения, внедрение ступенчатой терапии, применение биомаркеров для оценки необходимости антибиотикотерапии, использование дженериков и контроль за назначением антибиотиков. Оценена практика антибиотикопрофилактики в хирургии и влияние ограничений на применение антибиотиков в животноводстве.

Результаты исследования. Выявлены ключевые стратегии экономии на антибиотикотерапии. Профилактика инфекционных заболеваний, включая соблюдение гигиены и вакцинацию, снижает потребность в антибиотиках. Рациональное назначение препаратов на основе лабораторных исследований предотвращает ненужное лечение. Оптимизация схем терапии, в частности переход с внутривенного на пероральный приём, сокращает расходы на госпитализацию. Применение биомаркеров, таких как прокальцитонин-тест, помогает определить необходимость антибиотиков и их дозировку, снижая риск побочных эффектов. Антибиотикопрофилактика в хирургии позволяет уменьшить частоту послеоперационных инфекций и снизить затраты на лечение осложнений. Использование дженериков вместо брендированных препаратов позволяет существенно уменьшить стоимость антибиотикотерапии без потери эффективности. Ограничение применения антибиотиков в сельском хозяйстве снижает распространение устойчивых бактерий, что способствует снижению затрат на дорогостоящие препараты последнего поколения. Регулярный контроль за назначением антибиотиков и обучение медицинского персонала рациональному их применению также вносят значительный вклад в экономию средств.

Выводы. Рациональное использование антибиотиков, основанное на доказательной медицине, позволяет значительно снизить финансовые затраты на лечение инфекционных заболеваний. Комплексный подход, включающий профилактику, оптимизацию схем терапии, контроль за назначением и применение доступных альтернативных препаратов, способствует не только экономии ресурсов здравоохранения, но и снижению антибиотикорезистентности, что имеет важное значение для будущего медицины.

Навруззода Г.Ф.

РАЗРАБОТКА КОМПОЗИЦИИ НА ОСНОВЕ ДИПЕПТИДА ИЗОЛЕЙЦИЛ-ТРИПТОФАНА И ЭКСТРАКТА ДУШИЦЫ ОБЫКНОВЕННОЙ

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – д. фарм. н., профессор Бобизода Г.М.

Цель исследования. Целью данного исследования является разработка композиции, содержащей иммуномодулирующий дипептид изолейцил-триптофан и экстракт душицы обыкновенной, а также определение ее фармакологических свойств, включая токсичность, противовоспалительную активность и другие терапевтические эффекты.

Материал и методы. Материалы: Дипептид изолейцил-триптофан был синтезирован в лабораторных условиях. Экстракт душицы обыкновенной был получен методом экстракции с использованием растворителя (н-бутанол) и поглощен при 278 нм. Для исследования использовались лабораторные мыши, с контрольной и опытной группами.

Для исследования фармакологической активности использовали методы моделирования воспаления на лабораторных мышах. Оценка токсичности проводилась по стандартной методике на основе наблюдений за состоянием животных в разных дозировках. Противовоспалительная активность была оценена с помощью теста на карбункулы и локальное воспаление у мышей. Для анализа химического состава экстракта использовались методы спектроскопии и хроматографии.

Результаты исследования. Химический состав экстракта душицы обыкновенной: эфирное масло – 0,11%, фенольные вещества – 3,97%, дубильные вещества – 9,6%, аскорбиновая кислота – 0,34%, флавоноиды – 1,66%. Фармакологическая активность композиции: композиция продемонстрировала отсутствие токсичности при дозах до 5000 мг/кг, не вызвав ни одного случая интоксикации у лабораторных мышей. При тестировании на противовоспалительную активность композиция продемонстрировала выраженное уменьшение воспаления на 45% по сравнению с контрольной группой.

Обсуждение. Разработанная композиция оказалась нетоксичной и обладала хорошими противовоспалительными свойствами, что подтверждается результатами экспериментов. Наличие в составе экстракта душицы таких активных компонентов, как флавоноиды и эфирные масла, а также иммуномодулирующего дипептида изолейцил-триптофана, позволяет предположить её широкие терапевтические возможности. Результаты показывают, что композиция имеет потенциал в качестве эффективного средства для терапии воспалительных заболеваний, а также в качестве иммуностимулятора.

Выводы. Разработанная композиция на основе дипептида изолейцил-триптофан и экстракта душицы обыкновенной является безопасной для применения, обладает выраженной противовоспалительной активностью и может быть использована для дальнейших клинических исследований. В дальнейшем планируется проведение дополнительных исследований, направленных на детальное изучение фармакокинетики и долгосрочных эффектов применения данной композиции.

Ниёзов А.Х., Саъдуллоева М.Б., Камилова М.Ф.

ZIZIPHUS JUJUBA - РАСТАНИИ ТАБОБАТӢ

МД “Маркази илмию тадқиқоти фарматсевтӣ”-и ВТ ва ҲИА Ҷумҳурии Тоҷикистон. Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ - Шодиқонова Г.М.

Мақсади тадқиқот. Таҳлили адабиёти илмӣ оид ба омӯзиши ҳосиятҳои шифобахшии тамоми қисмҳои гиёҳҳои *Ziziphus jujuba* Mill ҳамчун манбаи табиӣ барои табобат ва пешгирии бемориҳо дар тибби халқӣ ва амалӣ мебошад.

Мавод ва усулҳо. Қустуҷӯи пойгоҳҳои интернетӣ аз қабилӣ Google Scholar, PubMed, Medline, Elsevier ва китобу мақолаҳои илмӣ мавриди баррасӣ қарор гирифтанд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Растании унаби хурд ва парвариш буда, дар замони ҳозира метавон ҳамаи қисмҳои онро ба таври хеле васеъ истифода бурд. Дар меваю баргҳо ва донаҳои он зиёда аз нисфи элементҳои системаи даврӣ, витаминҳои С, В1, Р, Е, К ва кислотаҳои органикӣ ва ғайра омӯхта шудааст. Дар меваҳои унабӣ микдори зиёди қанд (то 60%), танинҳо, қатронҳо, сафедаҳо, флавоноидҳо, гликозидҳо, сапонинҳо, кумаринҳо, витамини С (то 800 мг%) мавҷуданд. Аз полисахаридҳо манноза, рамноза, галактоза, кислотаи галактурон, глюкоза ва арабиноза муайян карда шудаанд. Таркиби растани аз флавоноидҳо бениҳоят бой аст, ки дар яқоягӣ бо витаминҳои С ва Р ба бадани инсон таъсири зидди илтиҳобӣ, зиддиаллергӣ дошта инчунин, деворҳои рағҳои хунгард ва капиллярҳо мустақам мекунад, амплитудайи кашишҳои дилро зиёд мекунад ва ба эътидол овардани ритми дилро ба роҳ меонад. Таркиби пояи унаби аз пектин ба таври қофӣ зиёд буда, холестерини “зичиаш ниҳоят баланд”-ро аз таркиби хун тоза карда ва онро аз бадан пеш аз он ки душворӣ эҷод кунад, хориҷ мекунад.

Таъсири табобатӣ доштани растании унаби аз замони пеш маълум буд, чихеле, ки Абуали ибни Сино мефармояд, меваи унаби часпакнокии хунро зиёд намуда резиши мӯйро кам мекунад. Меваи хушкідаи растании мазкур асари табобатӣ бештар дорад, назар ба дигар шаклҳои истифодабарӣ баҳри бемориҳои сина ва шушҳо (сулфа, дарди сина) Дар тибби халқӣ меваҳои унаби барои тоза кардани хун, бартарафнамоеи сулфа, кӯтоҳии нафас, дарди қафаси сина, ташнагӣ, паст кардани фишори баланди хун, таб ва дарди чигар, гурда, масона, бемориҳои мақъад, дарди меъдаву рӯдаҳо ва табиати вайроншудаи чигар истифода мебаранд. Меваҳои унаби барои паст кардани фишори артериявӣ истифода мекунад. Дар як истифодакунӣ 10-20 дона таъин карда мешавад. Экстракти спирту обии унаби барои бемориҳои илтиҳоби намуди музмин ва шадид таъсири мусбӣ дорад. Барги ин растани қобиляти қарахткунандагӣ дошта, ин аз ҳисоби моддаи қарахткунандае, ки дар таркибаш 1,7% - ро дар бар мегирад, вобаста мебошад. Маълумоте ҳаст, ки меваи растании унаби барои бемориҳои сухтагӣ ва захм таъсири хуб дошта, ки ин аз ҳисоби глюкозӣ дар об ҳалшавандаи таркиби меваи унабӣ вобаста мебошад. Глюкани хориҷшудаи таркиби унаби хучайраҳои осебдида барқарор намуда қобиляти ҳаётии онҳоро хуб мекунад.

Хулоса. Меваи унаби ҳам ҷиҳати табобатӣ ва ҳам ҷиҳати ғизоӣ дошта, беҳтарин интиҳоб ҳамчун ғизои солим пешбинӣ шудааст. Меваи растании унаби манбаи асосии моддаҳои фаъоли биологӣ мансуб ёфта, таъсири зиддимикробӣ, зиддиоксидантӣ, кардиопротекторӣ, зиддивирӯсӣ, зиддиилтиҳобӣ, гепатопротекторӣ ва иммуномодуляторӣ дорад. Унабӣ манбаи табиӣ буда, аз ҳисоби ҳамаи қисмҳои растани табобатӣ буданаш маводе барои ба дастории моддаҳои дорувории нав ба ҳисоб меравад, ки ин аз ҳисоби таркиби моддаҳои гуногун ва боюгании компонентҳои фитохимиявӣ он вобаста мебошад.

Никишина М.С.

МОДЕЛИРОВАНИЕ И ПОЛУЧЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ШТИФТОВ МЕТОДОМ 3D-ПРИНТИРОВАНИЯ

Кафедра фармацевтической технологии и биотехнологии ГБОУ ВО «БГМУ». Российская Федерация.

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Кильдияров Ф.Х.

Цель исследования. Разработка состава и технологии лечебных стоматологических штифтов.

Материал и методы. В наших исследованиях были использованы лекарственные и вспомогательные вещества, отвечающие требованиям ГФ, ГОСТ и ТУ и следующие методы исследования: определение внешнего вида, средней массы, растворимости, механической прочности, рН, биодоступности.

Результаты исследования. В качестве полимеров для протирования выбрали такие достаточно доступные и удовлетворяющие по параметрам биосовместимости и безопасности, поливинилацетат (ПВА) и полимолочную кислоту (ПЛА). Специально для возможности использования в стоматологической практике были смоделированы специальные формы: “цилиндр” и “конус” в программе Vision 360. В качестве программы-слайсера для адаптирова-

ния печати использовали программу "Cura". Характеристики принтера выставили следующие: температура сопла 200 градусов, поток 50, скорость 100. По результатам моделирования и принтирования были получены два экземпляра штифтов цилиндрической и конусовидной формы массой в среднем 200 мг (ПВА) и 100 мг (ПЛА).

Выводы. Проведенные исследования показали, что оптимальным полимером для получения штифтов методом 3-D принтирования является поливинилацетат, оптимальной формой «цилиндр».

Нушофарини Ш.

ИЗУЧЕНИЕ ПРОЦЕССА КОМПЛЕКСООБРАЗОВАНИЯ ИОННЫХ МЕТАЛЛОВ С ИЗОЛЕЙЦИНОМ И ФЕНИЛАЛАНИНОМ

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – д. фарм. н., профессор Бобизода Г.М.

Цель исследования. Целью данной работы является исследование взаимодействия двух аминокислот — изолейцина и фенилаланина - с ионами меди и кобальта.

Материал и методы. Для определения констант кислотной диссоциации аминокислот использовался метод рН-метрического титрования. Водные растворы (0,6 мМ) протонированных аминокислот титровали раствором 0,03 М NaOH при 25°C и ионной силе 0,1 М NaNO₃. Для исследования бинарных комплексов металл-лиганд использовали соотношение 1:1 для ионов M²⁺ (Co²⁺, Cu²⁺, Cd²⁺) и аминокислот в водных растворах.

Результаты исследования. Результаты рН-метрического титрования показали, что для изолейцина значения pK₁ и pK₂ составляют 2,34 и 9,65, что указывает на характерные для аминокислот свойства с двумя степенями диссоциации. Для фенилаланина данные значения равны 1,85 и 9,16, что также подтверждает двухступенчатую диссоциацию. Эти данные играют важную роль в оценке условий комплексообразования. Константы стабильности полученных комплексов варьировались в зависимости от металла. Для изолейцина с Co²⁺ и Cu²⁺ они составляют pK = 4,47 и 6,87 соответственно, что подтверждает различные силы связывания с каждым из этих металлов. Для фенилаланина значения стабильности комплексных соединений были несколько выше, что может свидетельствовать о более сильном взаимодействии с этими металлами.

Выводы. Взаимодействие изолейцина и фенилаланина с ионами Co²⁺ и Cu²⁺ приводит к образованию стабильных комплексов, что подтверждается полученными значениями констант стабильности. Результаты исследования позволяют сделать вывод о том, что аминокислоты могут координировать металлы через свои основные функциональные группы, что имеет важное значение для понимания роли этих комплексов в биологических системах.

Озимбаева К.Б., Машарипов Д.Ш., Рахматиллаева И.А.

МЕРЧЕНДАЙЗИНГ В АПТЕКЕ

Кафедра медицинской биологии и фармации Ургендского филиала Ташкентской медицинской академии. Узбекистан.

Научный руководитель - к.х.н., доцент Мехмонов М.С.

Цель исследования. Рассмотрение инструментов мерчендайзинга, применяемые в аптеке, а также разработка рекомендаций по увеличению продаж в «Аптеке Икбол» за счёт правильного применения основных принципов мерчендайзинга.

Материал и методы. анализ литературных информационных о мерчендайзинге, разработка анкет для анкетирования населения, проведение анкетирования среди посетителей аптеки.

Аптечный мерчендайзинг – комплекс мероприятий по наиболее эффективному размещению товаров и информационно-рекламных материалов в торговом пространстве аптечного учреждения с целью наилучшего удовлетворения потребностей покупателей, оказания информационно-консультационных услуги увеличения объема продаж.

Результаты исследования. Для достижения результатов поставленной цели нами внедрены в аптеке следующие правила и принципы мерчендайзинга:

1. Правило ассортимента и торгового запаса.
2. Принцип доступности или принципа присутствия.
3. Правило "лицом к покупателю".
4. Правило приоритетных мест.

При внедрении этих правил и принципов немаловажным фактором является атмосфера аптеки, которая включает в себя: фирменный логотип, индивидуальный стиль, интерьер аптеки, освещение, запахи.

В ходе исследования было проведено анкетирование, в котором удалось установить, что к основным факторам, влияющим на выбор покупателей, можно отнести ассортимент (42%), цену (38%) и качество товаров (38%). На удобство расположения обращают внимание 35% опрошенных, а на персонал – 27%. Так же большинство опрошенных отметили, что в данной аптеке отсутствуют рубрикаторы и POS-материалы, что существенно затрудняет поиск необходимых лекарственных препаратов. Вследствие чего часто требуется помощь провизора, хотя правильно оформленная витрина должна минимизировать этот процесс.

Выводы. Проведенный опрос доказал, что принципы мерчендайзинга влияют на покупательский спрос и, как следствие, на прибыль аптеки. По этой причине, руководству «Аптеки Икбол» следует уделить данным инструментам повышенное внимание и провести в аптеке соответствующие изменения с целью повышения покупательской лояльности и объемов продаж.

Мақсади таҳқиқот. Омузиши хосиятҳои фармакологии пудина, ки дар Тоҷикистон меруяд.

Мавод ва усул. Аз адабиётҳои муосир бармеояд, ки пудина ба забони лотинӣ - *Mentha*, хулба, рустании бисёрсола мебошад. Гулаш майда, гулобии нофармон аст, ки тобистону тирамоҳ мешукуфад.

Натиҷаи таҳқиқот. Дар Тоҷикистон якчанд намуди пудина маъмул аст: пудинаи лалмӣ (хулбаи даштӣ – *Mentha asiatica*, *Mentha arvensis*, *Mentha Spicata*) ва наъно. Барги пудинаро дар тиб, атриёт ва қаннодӣ васеъ истифода мебаранд. Хусусиятҳои доругии он ба олимони машҳур ба монанди Дискуридус, Қолинус, Закариёи Розӣ, Абуали ибни Сино, Абурайҳони Берунӣ ва дигарон маълум буд. Мутафаккири бузург, олим ва табиби машҳур Абуалӣ ибни Сино бо оби пудина бемориҳои меъда, гӯш ва зардпарвинро табобат мекард, тухми онро подзаҳр меҳисобид. Ба ақидаи табибони мардумӣ истифода намудани пудина сӯзиши меъдаро таскин медиҳад, ороғ задан ва беҳузур шудани дилро ба ибро меоварад, бодхоро пароканда менамояд, хосияти пешобронро ҳам дорад. Таркиби пудина аз оҳан, калсий, равангҳои эфирӣ, каротин, гесперидин, бетаин, кислотаҳои урсолови, олеановӣ, мелисинови, витаминҳои D, A, C, B бой аст, ки ба системаи асабҳо, биниш, устухон таъсири мусбат мерасонад. Равғани эфирии пудина лимонен, дипентен ва ментон дошта, аз кислотаҳои органикии себ, лимон ва шаҳрабӯ (янтарная к-та) бой буда, синеол хосияти балғамронандагӣ ба амал меорад, моддаҳои дабӯгӣ бошанд яраҳоро безарар гардонида, сихатшавии илтиҳоби луобпардахоро метезонад, ҳангоми стоматит, гингивит, фарингит ва ларингит истифода намудан муфид аст. Фитонсидҳо афзоиши бактерияҳои касалиоварро қатъ мегардонанд, ментол чун антисептик ва анестетик аст, равангҳои эфирӣ ва рутин рағҳои хунгардро васеъ намуда, хосияти спазмолити ва зиддиилтиҳобиро ба амал меоранд; каротин имунитетро танзим медиҳад, ба ҳосилшавии радикалҳои озод мусоидат мекунад, кислотаҳои органикӣ – сирко, валериановӣ, линолевӣ, себӣ, шаҳрабӯ (янтарная к-та) – пир шудани организмро пешгири намуда, ба ҳасилдани холестерин ба девораи рағҳо монеъ шуда, девораи рағҳоро ва организмро алайҳи уфунатҳои вирусӣ мустаҳкам мекунад. Равғани эфирии пудина ва ментолеро, ки аз он ҳосил мекунад, барои муолиҷаи зиқӣ дил, невралгия, бемориҳои илтиҳобии меъда, чигар, гурдаҳо ва ғайра истифода мебаранд. Баргҳои пудина ҳангоми дарди сар, ҳолатҳои стресс таъсири оромбахшро ба амал оварда дар организм миқдори кортизолро кам мекунад, аломатҳои невроз, ҳолати стресси музминро бартараф менамояд, мубодилаи моддаҳо ва таъзияи чарбхоро тезонида, ба кам шудани вазни бадан мусоидат менамояд. Дар шароити хона метавонем пудинаро хушк карда дар халтачаҳои латтагин нигоҳ дорем. Аз пудинаи хушккардашуда чой, компот тайёр намудан мумкин аст.

Хулосаҳо. Дар фармакология тана, барг ва гулҳои растании мазкурро васеъ истифода мебаранд. Аз баргҳои пудина марҳам, дамба (настой), шаробгӣҳ (настойка) тайёр мекунад. Дар дорухонаҳо намуди хушккардаи ин растаниро дастрас намудан мумкин аст.

Пулатов Ф.А.

АНАЛИЗ ОБЪЕМА ИЗЪЯТЫХ ИЗ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Кафедра организации фармацевтического дела Самаркандского государственного медицинского университета.

Узбекистан.

Научный руководитель- Жураева.Б.Г.

Цель исследования. В исследовании определялось количество информационных писем по следующим темам: “О необходимости изъятия лекарственного препарата фармацевтической субстанции”, “О прекращении обращения серии лекарственного средства”, “О приостановлении реализации лекарственного препарата”, “О приостановлении реализации лекарственного средства в связи с развитием нежелательной реакции”, “Об отзыве из обращения лекарственного препарата”, “Об отзыве из обращения лекарственного средства”. Получены следующие данные: за 2020 год в период с 1 января по 31 декабря было сформировано 2240 Информационных писем Министерства здравоохранения, связанных с приостановкой обращения лекарственных препаратов; за 2021 год в аналогичный период - 3359; за 2022 год - 837; за 2023 год - 963.

Материал и методы. Основным источником информации исследования является официальный сайт службы по надзору в сфере здравоохранения Республики Узбекистан. Исследование проводилось путем анализа количества писем по различным тематикам, связанных с приостановкой и отзывом из обращения лекарственных препаратов по различным причинам.

Результаты исследования. Из полученных данных можно сделать предварительный вывод о тенденции изменения количества приостановленных в обращении лекарственных препаратов. Видно, что в 2021 году произошел значительный рост числа информационных писем, связанных с приостановкой обращения лекарственных препаратов, по сравнению с предыдущими годами. Однако, в 2022 и 2023 годах наблюдается снижение этого показателя. Эти данные указывают на потенциальные изменения в сфере контроля качества лекарственных препаратов и могут служить отправной точкой для дальнейших исследований и анализа. Проведение дополнительных исследований поможет лучше понять причины таких изменений и принять соответствующие меры для улучшения качества и безопасности лекарственных препаратов.

Выводы. Анализ тенденции изменения количества приостановленных в обращении лекарственных препаратов в течение последних четырех лет с целью использования полученных данных для проведения исследований в аспекте лекарственного обеспечения населения Республики Узбекистан.

Раджабова Д.У.

МИКРОМОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ЗВЕРОБОЯ ШЕРОХОВАТОГО (*HYPERICUM SCABRUM* L.)

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к. фарм. н. Навруззода Г.Ф.

Цель исследования. Основной целью работы является микро-морфологическое исследование *Hypericum scabrum* L., выявление особенностей его структуры, которые могут быть связаны с накоплением биологически активных веществ. Это исследование направлено на оценку фармацевтической ценности данного растения, разработку методов его стандартизации и контроля качества. Также работа включает сравнение микро-морфологических особенностей *Hypericum scabrum* с другими видами зверобоя, что позволит выделить его уникальные характеристики.

Материал и методы. Для проведения исследования использовались образцы зверобоя шероховатого (*Hypericum scabrum* L.), собранные в фазе цветения в 2023-2024 гг. на территории Варзобский район, джамоат Дехмалик, село Такоб, расположен на южных склонах Гиссарского хребта. Для анализа использовались традиционные микроскопические методы. Образцы растения подвергались предварительному фиксации, а затем тщательно исследовались с помощью световой микроскопии, что позволило выявить морфологические особенности тканей и выделительных структур. Также проводился сравнительный анализ с другими видами зверобоя, такими как *Hypericum perforatum* L. и *Hypericum elongatum*, для выявления уникальных характеристик *Hypericum scabrum* L..

Результаты исследования. Микроморфологическое исследование показало, что *Hypericum scabrum* L. имеет несколько характерных особенностей, которые отличают его от других видов этого рода. Структура эпидермы включает прямостенные клетки с четковидным утолщением стенок, что является важным индикатором для идентификации этого растения. Под эпидермой наблюдается два слоя палисадного мезофилла, что также характерно для данного вида. Один из ключевых результатов работы – обнаружение схизогенных вместилищ с бурым и зеленым секретом, которые предполагают накопление биологически активных веществ, таких как флавоноиды и эфирные масла. Эти структуры могут играть важную роль в накоплении и секреции активных соединений. Также были выявлены два типа железок на чашелистиках и лепестках – стебельчатые и пигментированные, что свидетельствует о наличии дополнительных выделительных элементов, характерных для этого вида. По сравнению с другими видами, *Hypericum scabrum* L. имеет более разнообразные выделительные структуры, что может свидетельствовать о его повышенной биологической активности.

Выводы. *Hypericum scabrum* L. представляет собой перспективное растение для фармацевтического использования, что подтверждается его характерной микроструктурой, наличием разнообразных выделительных структур и значительным количеством биологически активных веществ. Микро-морфологическое исследование данного вида является важным этапом для разработки методов стандартизации и контроля качества сырья. Данные исследования могут быть полезными для разработки новых фармацевтических препаратов на основе этого растения, а также для оценки его терапевтической ценности. В дальнейшем планируется проведение более углубленных исследований, направленных на количественное определение активных веществ и их влияние на здоровье человека.

Раджабова Д.У., Султонов Р.А.

УСТАНОВЛЕНИЕ ПОДЛИННОСТИ СЫРЬЯ *I. MACROPHYLLA* И *I. RHIZOCERPHALA* МЕТОДАМИ УФ-СПЕКТРОФОТОМЕТРИИ И ТСХ

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

ГОУ «Хатлонский государственный медицинский университет». Таджикистан

Научный руководитель – к. фарм. н. Навруззода Г.Ф.

Цель исследования. Установление подлинности сырья *I. Macrophylla* и *I. Rhizoccephala* методами УФ-спектрофотометрии и ТСХ

Материал и методы. Работа проводилась на кафедре фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Результаты исследования. С применением ТСХ проведено изучение состава БАС целевого фрагмента метаболома в сырье *I. viscosa* в системе н-бутанол-ЛУК-вода (4:1:1). Зоны адсорбции веществ детектировали в УФ при 365 нм до и после обработки хроматограмм последовательно растворами дифенилборилоксиэтиламина (1% в метаноле) и ПЭО-400 (5% в метаноле). На хроматограмму наносили испытуемое извлечение из ЛРС, при этом в качестве стандартов использовали таковые растворы СО: кофейной кислоты, рутина, галловой и хлорогеновой кислот в этаноле. Растворы стандартов, на хроматограмме, проявляются в виде зон с R_f около 0,58 для рутина, с R_f около 0,76 галловой кислоты; с R_f около 0,51 хлорогеновой кислоты и с R_f около 0,75 кофейной кислоты. На хроматограмме испытуемого извлечения видны несколько зон голубого цвета (фенолкарбоновые кислоты), самые интенсивные из которых имеют R_f около 0,51 и 0,75, что идентично хлорогеновой и кофейной кислотам соответственно. Зоны коричневатого свечения, сливающиеся с зонами голубого цвета, одна из которых соответствует стандарту рутина, другая близка к зоне стандарта галловой кислоты. Зона красного цвета, хлорофилл, видна ближе к фронту подвижной фазы. После опрыскивания хроматограммы растворами реактивов при дневном свете на ней проявляются три интенсивно окрашенные зоны флавоноидов: с R_f около 0,58 (соответствует рутину) и с R_f около 0,69 и с R_f около 0,78 (два не идентифицированных вещества). На хроматограмме при длине волны 365 нм, зоны адсорбции сине-зеленоватого цвета принадлежат фенолкарбоновым кислотам, а зоны оранжевого цвета соответствуют флавоноидам (R_f около 0,58, 0,68 и 0,77) –. Фиолетовую флуоресценцию на 74 хроматограмме имеет зона адсорбции СО галловой кислоты, но соответствующая ей зона, на хроматограмме испытуемого извлечения окрашена слабо, из-за наложения на зоны других веществ.

Выводы. Таким образом, на основании изучения состава биомассы, экстрактивных веществ, извлекаемых водой и 70% спиртом оба вида сырья сопоставимы, но показатель содержания фенольных соединений около 7% в траве, собранной до цветения, подтверждает целесообразность выбора ее в качестве ЛРС. Также, сравнительное изучение двух возможных видов сырья позволило провести оптимизацию таких значимых факторов для технологии как степень дисперсности частиц сырья, концентрация экстрагента, соотношение сырьё-экстрагент и время экстракции. Таким образом, изучение извлечения из сырья *I. Macrophylla* и *I. Rhizosephala* методом ТСХ позволило установить присутствие фенольных веществ, преобладающее (судя по площади зон и их интенсивности окрашивания и флуоресценции) содержание среди которых имеют фенолкарбоновые кислоты, в частности хлорогеновая, кофейная и галловая, а также флавоноиды (рутин).

Раджабова У.А., Кудратова М.Б., Рухшонаи Хакимали
МОРФОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СЫРЬЯ ПЕТРУШКА КУРЧАВАЯ - PETROSELINUM
CRISPUM (MILL.) A. W. HILL.

Кафедра фармакогнозия и ОЭФ ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»
Учебный, научный и производственный центр «Фармация» ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан
Научный руководитель – к.б.н., доцент, почётный профессор Назаров М.Н.

Цель исследования. Изучение морфологического и микроскопического строения сырья «Петрушка курчавая плоды, листья и корни» для выявления его диагностических признаков.

Материал и методы. Материалом для данного исследования послужило сырьё Петрушка курчавая плоды, листья и корни, которое было собрано в сентябре 2023г. Изучение морфологических признаков и анатомического строения проведено в соответствии с методиками Государственной фармакопеи Российской Федерации XIV издания: ОФС.1.5.1.0002.15 «Травы» [2] и ОФС.1.5.3.0003.15 «Техника микроскопического и микрохимического исследования лекарственного растительного сырья и лекарственных растительных препаратов» В исследовании использовались методы макроскопического, микроскопического а также литературные данные фитохимического анализа (качественные реакции на аскорбиновую кислоту, флавоноиды, дубильные вещества).

Результаты исследования. На основании макроскопического анализа было установлено, что Петрушка курчавая двухлетнее голое травянистое растение 30 - 100 см высоты, с веретеновидным, иногда сильно утолщенным корнем; стебель от середины, супротивно или мутовчатоветвистый, боковые разветвления стебля обычно превышают центральный зонтик. Листья в очертании треугольные, темно-зеленые, с верхней стороны блестящие; прикорневые и нижние стеблевые-длинночерешковые, дважды-триждыперистые, с обратной стороны бледными, при основании клиновидными, трехнадрезанными или глубокозубчатыми конечными дольками; зубцы туповатые, с маленьким беловатым острием. Верхние листья тройчатые, с ланцетовидно-линейными, цельными или трехнадрезанными дольками. Цветки желто-зеленые, собраны в 10 - 20-лучевые сложные зонтики, с почти одинаковыми по длине голыми лучами. Обертка одно-двулистная; оберточка из 6 - 8 линейных или линейношиловидных листочков, наполовину короче лучей зонтика; зубцы чашечки незаметные; лепестки в числе 5, при основании сердцевидные, на верхушке выемчатые, в выемке с длинной внутрь загнутой долей; тычинок 5, чередующихся с лепестками; пестик с нижней двугнездной завязью, двумя столбиками и головчатым рыльцем; подстолбие короткоконическое. Плоды - сероватобурые, 2,5 - 3 мм длины, широкояйцевидные двусемянки, распадающиеся на 2 полуплодика; полуплодики (мерикарпии) с пятью нитевидными ребрами; секреторные каналцы одиночные, располагаются под ложбинками, по 2 каналца находятся на спайке. Вес 1000 „семян" (полуплодиков) 1 -1,3 г.

Химический состав. Плоды содержат эфирное масло (2-6%), Главной составной частью эфирного масла является апиол $C_{12}H_{14}O_4$, т. пл. $+30^{\circ}$; т. кип. 294° . Кроме апиола, в эфирном масле петрушки найдены: 1-а-пинен, аллил-тетраметоксибензол $C_{13}H_{18}O_4$, миристицин $C_{11}H_{12}O_3$, апиоловая кислота, бергаптен и кумарин. Из плодов выделены: жирное масло (до 22%), состоящее главным образом из глицеридов петрозелиновой кислоты $C_{18}H_{34}O_2$, и флавоноиды: апиин (7-апиозилглюкозид-апигенина) $C_{26}H_{28}O_{14}$, т. пл. $234-236^{\circ}$, $[\alpha]_D^{20} -130^{\circ}$; 7-апиозилглюкозид лютеолина, диосмин $C_{28}H_{32}O_{15}$, т. пл. $275 - 277^{\circ}$ (разл.); глюкозиды нарингенина и апигенина; вещество состава $C_6 H_{15}O_3N_5$. В листьях найдены: эфирное масло (до 0,08%), каротин, аскорбиновая кислота, лютеолин и апигенин. В цветках содержится кверцетин и кемпферол; в корнях - апигенин.

Выводы. Наиболее важными морфологическими признаками сырья Петрушка курчавая являются плоды, реже листья и корни.

Раджабова У.А., Кудратова М.Б., Юнусова М.Н.
ТАҲЛИЛИ САМАРАИ ИСТИФОДА НАМУДАНИ РАВҒАНҲОИ ЭФИРӢ АЗ АРШ БАРОИ ПЕШГИРИИ
СИРОЯТҲОИ ВИРУСӢ

Маркази таълимӣ, илмӣ ва истеҳсолии «Фарматсия»-и МДТ «ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино»
Кафедраи фармакогнозия ва ташкили иктисоди фарматсияи МДТ «ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино».
Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ-муалл.калон Миров С.Ш.

Мақсади тадқиқот. 1. Муайян намудани натиҷаҳои истифодаи равғани эфирӣ аз маводи рустаниҳои шифобахш дар пешгирии сироятҳои вирусӣ ва нигоҳдории саломатӣ. 2. Омӯзиши таркиби фитохимиявӣ, ҷамъишавӣ дар маводи рустаниҳои шифобахш ва ҳосиятҳои физиологии равғани эфирӣ бо роҳи ҷудо кардани равғани эфир аз маводи рустаниҳои шифобахш дар шароити лабораторӣ. 3. Аз равғани эфирӣ тайёр намудани намунаҳои гуногуни АРШ. 4. Омӯзиши хусусиятҳои ҷараёни сироятҳои вирусӣ ҳангоми истифодаи АРШ.

Мавод ва усулҳои тадқиқот. • Мониторинги АРШ дорои раванҳои эфирӣ.

- Mentha: баргҳои пудина
- Citruslimon: меваҳои лиму
- Citrus sinensis: меваҳои апельсин
- Истеҳсол ва истифодаи маҳсулоти парафарматсевтӣ аз АРШ

Натиҷаҳои таҳқиқот. Кор дар ду марҳила гузаронида шуд. Марҳилаи аввал рустаниҳои шифой ва ашӣи рустанигии шифоиро дар бар мегирад, ки дорои раванҳои эфирӣ мебошанд. Хусусиятҳои ҳосият ва усулҳои физикавӣ ва усулҳои ҷудо кардани раванҳои эфирӣ аз АРШ-ро омӯхта шуданд. Объектҳои АРШ ва дорухат-ро самаранок барои истеҳсоли маводҳои антисептикий муайян карда шуданд.

Марҳилаи дуюми лоиҳа аз ҷудо кардани раванҳои эфирӣ аз ашӣи рустанигӣ, таҳия ва истифодаи фитопрепаратҳои таҷрибавиро дар бар мегирад. Кори таҷрибавӣ дар погоҳи лабораторияи "Маркази Таълимӣ, илмӣ ва истеҳсолии «Фарматсия»-и МДТ ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино" гузаронида шуд. Дар истеҳсоли фитопрепаратҳо мо усулҳои технологияи ҷудо намудани раванҳои эфирӣ аз ашӣи рустанигиро истифода кардем: анфлераж, матсератсия ва экстрактунонӣ бо ҳалқаҳои интиҳобӣ.

Раванҳои эфирӣ, ки аз ҷониби ду усули аввалини навсозӣ - безаргардонии ҳавои озмоишгоҳ ва ҷевонҳо ва дар тайёр намудани маводҳои антисептикий барои даст истифода бурда шуданд. Дар ҷараёни таҷриба, 3 намуди антисептик бо АРШ (лимӯ, апельсин, пудина) таҳия карда шуданд ва тавсияҳо оид ба усули истифода барои онҳо таҳия карда шуданд.

Хулоса. 1. Натиҷаҳои таҳқиқоти фитотхимиявӣ тасдиқ карданд, ки маводи таҳқиқшудаи шифобахш раванҳои иловагӣ мавҷуд аст. 2. Усулҳои аз ҳама дастрас барои озод кардани раванҳои эфирӣ аз АРШ матсератсия, экстрактунонии интиҳобӣ, ки онҳоро дар лаборатория ва ҳам дар шароити хона истифода бурдан мумкин аст. 3. Маҳсулоти парафарматсевтӣ аз компонентҳои табиӣ метавонанд ҳамчун воситаи иловагӣ дар пешгирии сироятҳои вирусӣ, нигоҳдорӣ ва таҳкими саломатӣ истифода шаванд.

Расулова Ф.О., Аминова М.А., Гуламадшоева М.Н.

ИЗУЧЕНИЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ НАСТОЯ ЛИСТЬЕВ ИНЖИРА (FICUS CARICA), ПРОИЗРАСТАЮЩЕГО В ТАДЖИКИСТАНЕ

Кафедра фармакологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н., доцент Урунова М.В.

Цель исследования. Изучить острую токсичность настоя листьев инжира (1:10) при внутрижелудочном и внутрибрюшинном введении у белых крыс.

Материалы и методы. Настой из высушенных листьев инжира (1:10) готовили в соответствии с требованиями ГФ РФ XIV (2018 г). Экспериментальные работы проводились в лаборатории кафедры фармакологии при НИЛ Института фундаментальной медицины (ИФМ) ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Острая токсичность ЛД-50 и ЛД-100 настоя листьев инжира (НЛИ) была изучена на 30 белых крысах обоего пола массой 200-210 гр.

Для выявления острой токсичности животных разделили на 2 группы: 1-й группе животных НЛИ вводился внутрижелудочно каждые 30 минут в дозе 5, 10, 20, 30, 40 и 50 мл/кг, а 2-й группе животных НЛИ вводился внутрибрюшинно (в/б) по той же схеме. Общетоксические свойства НЛИ оценивали согласно требованиям «Методических рекомендаций по изучению общетоксического действия фармакологических средств» (Е.В. Арзамасцев, 1997) и «Руководству по экспериментальному (доклиническому) изучению новых фармакологических веществ».

Результаты исследования. После внутрижелудочного и внутрибрюшинного введения НЛИ в дозах 5, 10, 20, 30, 40 и 50 мл/кг массы животного, каких-либо изменений со стороны общего состояния и физиологических отклонений животных не отмечалось. Двигательная активность и реакция на механические раздражители не изменялись, животные активно подходили к пище, температура кожи соответственно была нормальной, шерсть у животных была гладкой.

Настой листьев инжира при внутрижелудочном введении (1:10) в дозах 5, 10, 20, 30, 40 и 50 мл/кг массы белым крысам не вызывал летальный исход.

При внутрибрюшинном введении настоя листьев инжира (1:10) в дозе от 5 до 50 мл/кг массы, также не отмечалось гибели экспериментальных животных. Результаты проведенных экспериментов показали, что настой листьев инжира (1:10) при внутрижелудочном и внутрибрюшинном введении оказался малотоксичным.

Выводы. Таким образом, экспериментами доказано, что не удалось определить ЛД-50 и ЛД-100 настоя листьев инжира.

Рахимова Б.Н.

СИНТЕЗ КООРДИНАЦИОННЫХ СОЕДИНЕНИЙ ЦИНКА (II) И МЕДИ (II) С АЛЬБЕНДАЗОЛОМ

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель- д.х.н., профессор Раджабов У.Р.

Цель исследования. Синтез координационных соединений цинка (II) и меди (II) с альбендазолом (условное название – мальбцинкат) и изучение их выхода, а также перспектив использования в фармацевтической практике.

Материал и методы. Для проведения синтеза использовали следующие вещества: Альбендазол – 53,066 г (в виде порошка), растворяли в 100 мл 96%-ного этилового спирта, затем нагревали до образования жидкой суспензии. Сульфат меди ($\text{CuSO}_4 \cdot 5\text{H}_2\text{O}$) – 25 г, предварительно измельчали и растворяли в 100 мл этилового спирта. Сульфат цинка ($\text{ZnSO}_4 \cdot 7\text{H}_2\text{O}$) – 28,7 г, также растворяли в 100 мл этилового спирта. Метод синтеза:

Растворы сульфатов металлов и суспензия альбендазола смешивались в соотношении 1:1:2 и подвергались нагреванию на водяной бане. В ходе реакции образовывался осадок – комплексное соединение альбендазола с цинком и медью. После упаривания и загустения массы вещество оставляли для кристаллизации. Полученный осадок высушивали на открытом воздухе в течение суток и измельчали до получения порошкообразного вещества.

Результаты исследования. Выход полученного координационного соединения составил 95-96% от теоретического. Физико-химические свойства мальбцината: цвет: светло-зеленый кристаллический порошок. Растворимость: лучше растворим в спиртах, чем в воде. Плавление: при температуре около 210-220°C. УФ-спектроскопия: появление характерных полос поглощения, свидетельствующих о комплексообразовании. Структурный анализ методом ИК-спектроскопии подтвердил образование координационной связи между альбендазолом и ионами металлов, что подтверждается смещением характерных полос NH-группы и карбонильных групп в спектре. Изготовлены опытные серии препаратов в виде 15%-ной суспензии и 22%-ных гранул.

Выводы. Синтезированы новые координационные соединения цинка (II) и меди (II) с альбендазолом. Выход полученного комплекса составляет 95-96%, что свидетельствует о высокой эффективности метода синтеза. Изготовлены опытные серии в виде суспензии (15%) и гранул (22%), что может быть перспективно для дальнейшего фармакологического изучения. Комплексное образование с цинком и медью потенциально может улучшить биодоступность и терапевтический эффект альбендазола.

Рахмонзода О.Р.

ОЦЕНКА МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ОПИСАНИЯ ВИДА *Cephalopodium koev* В МОНОГРАФИИ ФЛОРА ТАДЖИКИСТАНА В КОНТЕКСТЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К ИЗУЧЕНИЮ МОРФОЛОГИИ РАСТЕНИЙ

¹Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

²ГУ «Научно-исследовательский фармацевтический центр» МЗ и СЗН РТ

Научные руководители - Имомиён Равшан^{1,2}, Алимова Б.О.¹

Цель исследования. Провести комплексный анализ морфологического описания вида *Cephalopodium koev* в монографии Флора Таджикистана с точки зрения полноты, точности и соответствия современным методологическим требованиям к морфологическим исследованиям растений, а также выявить параметры, требующие уточнения или дополнения.

Материал и методы. В качестве основного материала использовано морфологическое описание вида *Cephalopodium koev*, представленное в Флоре Таджикистана, включающее характеристики вегетативных и генеративных органов, а также экологические и географические данные. Методологическая основа исследования включает:

- текстуальный анализ описания на предмет полноты и детализации морфологических признаков.
- сравнительный анализ с современными стандартами морфологических исследований, включая применение световой и электронной микроскопии, статистических методов обработки данных и молекулярно-генетических подходов.
- оценка корректности используемой терминологии и таксономической точности.
- анализ наличия и качества иллюстративного материала, его соответствия современным требованиям.

Результаты исследования. Морфологическое описание *Cephalopodium koev* включает основные характеристики вегетативных (строение листьев, стеблей) и генеративных органов (строение цветков, соцветий, плодов), однако отсутствуют данные о наличии и типе опушения, а также детализированное описание морфологии листовых долей. Отсутствуют данные, полученные с применением современных методов микроскопии (световой, электронной) и молекулярно-генетических исследований, что ограничивает возможность сравнительного анализа с близкородственными видами. Указаны общие экологические характеристики (тип местообитания, высотный диапазон, сезонность цветения), однако отсутствуют точные географические координаты местонахождений, что затрудняет использование данных для геоботанических и фитогеографических исследований. Иллюстративный материал либо отсутствует, либо не соответствует современным стандартам детализации и качества.

Выводы. Морфологическое описание вида *Cephalopodium koev* в Флоре Таджикистана представляет собой ценный источник информации, однако требует существенного дополнения и уточнения в соответствии с современными методологическими стандартами.

Рекомендации:

1. Дополнить описание данными о наличии и типе опушения, детализировать морфологию листовых долей и включить статистические параметры размерных характеристик.
2. Применить современные методы микроскопии (световая, электронная) для уточнения морфологических признаков, особенно в части описания пыльцевых зерен и анатомии вегетативных органов.
3. Включить точные географические координаты местонахождений вида и дополнить описание качественными иллюстрациями или фотографиями, соответствующими современным стандартам.
4. Провести молекулярно-генетические исследования для уточнения таксономического положения вида и его филогенетических связей с близкородственными таксонами.

Рухшонаи Ҳакимали, Мачидова У.А., Қудратова М.Б.

ТАЪРИХИ РУШДИ ФАРМАТСИЯ АЗ ГИЁҲҶО ВА ДАМОБАҶО ТО ДОРУҶОИ МУОСИР

Маркази таълимӣ, илмӣ ва истеҳсолии «Фарматсия»-и МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино».
Кафедраи фармакогнозия ва ташкилу иқтисоди фарматсияи МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино».
Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ - н.и.б., дотсент Қаландарзода Ё.Қ.

Мақсади таҳқиқот. Дар доираи тадқиқот вазифаҳои зеринро низ муайян кардан мумкин аст: Таҳлили усулҳо ва технологияҳои асосие, ки дар давраҳои гуногуни таърихи фарматсия истифода шуданд.

Мавод ва усулҳо. Маводҳо асноди таърихӣ, мақолаҳои илмӣ ва нашрияҳои дар бар мегиранд. Усулҳои тадқиқот таҳлили ҳуҷҷатҳо, таҳлили маълумоти оморӣ ва баррасии адабиётро дар бар мегиранд. Истифодаи усулу материалҳои гуногун имкон медиҳад, ки таърихи инкишофи дорусозӣ ва саҳми он ба тиб ва илм пурратар ва дурусттар омухта шавад.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Таърихи фарматсия, илми фармакология ҳазорсолаҳои дар бар мегирад. Аз истифодаи гиёҳҳо ва дамобаҳо барои табобати бемориҳо сар карда, рушди фарматсия боиси пайдоиши доруҳои муосир гардид, ки асоси тибби муосир мебошанд.

Таърихи дорусозӣ аз истифодаи гиёҳҳо ва экстрактҳои рустанигӣ барои табобати бемориҳо дар тамаддуноҳои қадим оғоз меёбад. Дар асрҳои миёна дорусозон ба омӯзиши хосиятҳои рустаниҳои шифобахш ва таъсири онҳо ба организми инсон шурӯъ карданд. Дар ин давра аввалин корхонаҳои фармасевтӣ таъсис ёфтанд, ки ба истеҳсол ва фурӯши доруҳо машғул буданд.

Дар асри 19 дар соҳаи дорусозӣ бисёр кашфиётҳо ба амал омаданд. Яке аз бозёфтҳои муҳимтарин офариниши аспирин дар соли 1899 буд, ки аввалин маводи муҳаддири синтетикӣ гардид. Дар ин давра инчунин оғози истифодаи микробҳо ҳамчун манбаи доруворӣ ба вуҷуд омада, боиси эҷоди антибиотикҳо гардид.

Дар асри 20 рушди фарматсия аз ҳисоби пешрафтҳои илм ва техника суръат гирифт. Дар солҳои 1920-ум аввалин инсулин барои табобати диабетӣ қанд сохта шуд ва дар солҳои 1950-ум синфҳои нави антибиотикҳо кашф карда шуданд. Дар солҳои 1960-ум истифодаи доруҳои бо роҳи химиявӣ синтезшуда оғоз ёфт, ки самараноктар ва бехатартар шуданд.

Доруҳои замонавӣ як саноати баландтехнологӣ буда, пайваста рушд ва такмил меёбад. Имрӯзҳо ширкатҳои фармасевтӣ барои эҷоди доруҳои нав барои табобати бемориҳои гуногун, аз ҷумла саратон, бемориҳои асаб ва дилу рағҳо кор мекунанд. Ба қор карда баромадани доруҳои биология, ки ба муқобили навҳои алоҳидаи касалиҳо самараноктар мубориза бурда метавонанд, диққати қалон дода мешавад.

Яке аз самтҳои ҷолибтарин дарфарматсияи муосир истифодаи технологияи муҳандисии генетикӣ мебошад. Ин технология имкон медиҳад, ки доруҳои нав эҷод карда шаванд, ки метавонанд бемориҳои аз ҷиҳати генетикӣ муайяншударо самаранок табобат кунанд.

Аммо инкишофи дорусозӣ на танҳо бо офаридани доруҳои нав анҷом меёбад. Самти муҳими фарматсияи муосир омӯзиши хосиятҳои фармакологии экстрактҳои рустанигӣ мебошанд, ки онҳоро ҳамчун усулҳои алтернативии табобат истифода бурдан мумкин аст.

Илова бар ин, омилҳои муҳими муваффақият дар дорусозии соҳаи фарматсияи муосир на танҳо эҷоди доруҳои нав, балки таҳияи системаи паҳн ва пешбурди онҳо дар бозор мебошад. Ин таҳқиқоти маркетингӣ, озмоишҳои клиникӣ, арзёбии хатар ва таъсири тараф, танзим ва ғайраро дар бар мегирад.

Хулоса. Метавон гуфт, ки таърихи инкишофи соҳаи фарматсия таърихи талошҳои инсоният барои мубориза бо бемориҳо ва ҳифзи саломатӣ мебошад. Доруҳои аз дамоба ва гиёҳҳои ибтидоӣ то доруҳои муосир роҳи дурро тай кардааст, ки дар асоси тадқиқоти илмӣ, заковат ва эҷодиёти олимону дорусозон асос ёфтааст.

Саидова Б.Э., Абдукаримзода Х., Ҷабборов С.С.

ТАРКИБИ ОПТИМАЛӢ БАРОИ ТАҲИЯИ МАЛҲАМ БО ИСТИФОДАИ ЭКСТРАКТИ ХУШКИ ГИЁҲИ *HELIANTHUS TUBEROSUS*

Кафедраи технологияи фармасевтӣ ба номи профессор Д.Р. Халифаев МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино»
Маркази таълимӣ, илмӣ ва истеҳсолии «Фарматсия»-и МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ – н.и.фарм. Шарифзода Ш.Б.

Мақсади таҳқиқот. Муайян кардани самаранокии механикии таркиби интиҳобшуда.

Мавод ва усулҳо. Барои муайян кардани самаранокии механикии таркиби интиҳобшуда, ки дорои истихрочи хушкӣ гиёҳи *Helianthus tuberosus* дар яқҷоягӣ бо Polyethylene glycol-400, Polyethylene glycol-1500 ва Methylparaben мебошад, бояд ҳадаф ва шароити истифодаи ин таркиб ба назар гирифта шаванд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Самаранокии механикӣ метавонад бо он алоқаманд бошад, ки то чӣ андоза компонентҳо хуб ва самаранок бо ҳам омехта мешаванд ва чӣ гуна онҳо ҳангоми истифода ҳамкорӣ мекунанд. Дар ин маврид, самаранокии механикӣ аз рӯи меъёрҳои зерин арзёбӣ гардид:

Дисперсия ва омехташавӣ – омилҳои асосӣ мебошанд, ки яқинии таркиб ва самаранокии механикии онро муайян мекунанд. Дар ин тадқиқот дараҷаи тақсими ҳамвори экстракти хушкӣ гиёҳи *Helianthus tuberosus* дар матритсаи полимерӣ, ки аз Polyethyleneglycol-400 ва Polyethyleneglycol-1500 иборат аст, баҳогузорӣ карда мешавад. Баробар тақсим шудани зарраҳои экстракт дар асоси полимерӣ ба самаранокии баланди механикии таркиб мусоидат мекунанд. Ин бо он вобаста аст, ки сохтори яхела раҳиши устувори компонентҳои фаъолро таъмин намуда, аз агре-

гатсияи (часпиши) зарраҳо пешгирӣ мекунад ва такрорпазирии хусусиятҳои хангоми истифода баланд мебарад. Чӣ қадаре, ки сифати омехташавӣ беҳтар бошад, эҳтимолияти ҷудошавии таркиб хангоми нигоҳдорӣ ва истифода камтар мегардад, ки ин устуворӣ ва самаранокии онро таъмин мекунад. Оптимизатсияи раванди дисперсия метавонад интиҳоби усули бехтарини омехташавӣ, танзими ҳарорат ва вақти коркард, инчунин истифодаи моддаҳои ёрирасонро барои бехтар кардани иловаи компонентҳо дарбар гирад.

Стабилӣ ва нигоҳдорӣ - устуворнокии таркиб меъёри муҳим хангоми баъодидиҳои самаранокии механикии он ба шумор меравад. Истифодаи Methylparaben ҳамчун консервант ба устувории омехта таъсири назаррас мерасонад, рушди микроорганизмҳои пешгирӣ мекунад ва равандҳои оксидшавиро суст менамояд. Ин ба дароз кардани муҳлати нигоҳдорӣ ва ҳифзи ҳосиятҳои ибтидоии таркиб дар муддати тӯлонӣ мусоидат мекунад. Осонӣ дар омехташавӣ пас аз нигоҳдорӣ яке аз нишондиҳандаҳои муҳими қобилияти таркиб барои барқарор кардани яклинсагии худ пас аз нигоҳдорӣ бидуни ниёз ба омехташавии иловагии шадид мебошад. Ҳар қадаре ки таркиб пас аз нигоҳдории дарозмуддат осонтар омехта шавад, ҳамон қадар самаранокии механикии он баландтар мегардад.

Хулоса. Дар маҷмӯъ, омезиши муваффақи тақсимои баробари компонентҳо, устуворӣ хангоми нигоҳдорӣ, истифодаи консервантҳо ва осонии омехташавии экстракти хушки *Helianthus tuberosus* бо Polyethyleneglycol-400 ва Polyethyleneglycol-1500 самаранокии механикии таркибро ба таври назаррас баланд мебардорад, ки ин онро устувортар, пойдортар ва дар истифода қулайтар мегардонад.

Саломзода Ф., Талбов Ф.Ш., Сафарзода Р.Ш.

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ БИОТЕХНОЛОГИЯ В ТАДЖИКИСТАНЕ: ПЕРСПЕКТИВЫ И ВЫЗОВЫ

Кафедра фармацевтической технологии имени профессора Д.Р. Халифаева ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Учебный, научно-производственный центр “Фармация” ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.фарм.н. Шарифзода Ш.Б.

Цель исследования. Целью данного исследования является анализ перспектив и вызовов развития фармацевтической биотехнологии в Таджикистане.

Материал и методы. Для проведения исследования фармацевтической биотехнологии в Таджикистане использовались методы анализа научных публикаций, интервью с экспертами в сфере медицины и биотехнологии, а также анализ данных, связанных с развитием фармацевтической отрасли в стране.

Результаты исследования. Биотехнология играет важную роль в производстве множества лекарственных средств, включая антибиотики, витамины, ферменты, аминокислоты, сыворотки и вакцины. Она также позволяет создавать трансгенные микроорганизмы. В геномной инженерии биотехнологические достижения используются для разработки векторных конструкций, которые применяются в генодиагностике и лечении различных заболеваний.

На данный момент, как минимум треть всех лекарственных средств, производимых в фармацевтической индустрии, создана с использованием методов биотехнологии. Почти половина всех новых препаратов, разрабатываемых по всему миру, являются биотехнологическими лекарствами.

Первое место занимают в мире США по объёму производства биотехнологических продуктов и ежегодно выделяют около 3 миллиардов долларов на фундаментальные исследования в области медицины, из которых 2,5 миллиарда долларов направляются на биотехнологические исследования.

В свете глобальных тенденций в развитии фармацевтической биотехнологии, Таджикистан, как развивающаяся страна, сталкивается с различными вызовами и перспективами в этой области.

Важной перспективой развития фармацевтической биотехнологии в Таджикистане является экономический аспект. Местное производство медицинских продуктов может способствовать созданию новых рабочих мест, способствовать росту экономики и уменьшению зависимости от импорта лекарственных средств. Это также может стимулировать инновации и научные исследования в стране.

Внимание к фармацевтической биотехнологии в Таджикистане растёт, особенно в контексте стремления обеспечить население доступными и качественными медицинскими продуктами. Однако существует ряд вызовов, которые необходимо учесть:

1. Недостаток инфраструктуры: для развития биотехнологии требуются современная инфраструктура, лаборатории и техническое оборудование. Таджикистан сталкивается с ограничениями в этой области, что затрудняет разработку и производство биологических продуктов.

2. Нехватка квалифицированных специалистов: развитие биотехнологии требует наличия высококвалифицированных кадров. Образовательные программы и обучение в области биотехнологии должны быть активно поддержаны и расширены.

3. Финансирование и инвестиции: развитие биотехнологии требует значительных инвестиций. Таджикистан должен привлекать как внутренние, так и внешние инвестиции для поддержки научных исследований, производства и разработки новых продуктов.

Несмотря на вызовы, существуют значительные перспективы для фармацевтической биотехнологии в Таджикистане:

1. Борьба с болезнями: развитие биотехнологии позволяет более эффективно бороться с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, что способствует улучшению общественного здоровья.

2. Экономическое развитие: местное производство медицинских продуктов может способствовать экономическому росту и снижению зависимости от импорта лекарств.

3. Глобальное сотрудничество: Таджикистан может сотрудничать с другими странами и международными организациями в области биотехнологии, обмениваться знаниями и технологиями.

Выводы. Развитие фармацевтической биотехнологии в Таджикистане актуально и обещает значительные пер-

спективы для улучшения здравоохранения, экономики и научных исследований. Для успешного развития этой отрасли необходимо уделять внимание инвестициям в инфраструктуру, образование и исследования, а также укрепить международное сотрудничество в этой области.

Саломзода Ф., Саидова Б.Э., Талбов Ф.Ш.

ОСОБЕННОСТИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕЧНЫХ УСЛОВИЯХ

Кафедра фармацевтической технологии имени профессора Д.Р. Халифаева ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Учебный, научно-производственный центр «Фармация» ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.ф.н., доцент Сафарзода Ф.Ш.

Цель исследования. Рассмотрение процесса приготовления таких препаратов, анализ рецептурного дела, изучение принципов персонализированной медицины и исследование требований к дозировке и совместимости компонентов.

Материал и методы. Литературные источники, включающие научные статьи, журналы, книги и электронные базы данных, связанные с фармацевтической технологией, индивидуальными препаратами, рецептурным делом и персонализированной медициной.

Результаты исследования. Приготовление индивидуальных лекарственных препаратов в аптечных условиях имеет свои особенности и требует соблюдения определённых правил и технологий:

1. Изучить рецептурное дело и его значение при приготовлении индивидуальных препаратов.
2. Исследовать принципы персонализированной медицины и их применение в приготовлении индивидуальных препаратов.
3. Рассмотреть требования к дозировке и их влияние на эффективность и безопасность индивидуальных препаратов.
4. Изучить вопросы совместимости компонентов при приготовлении индивидуальных лекарственных препаратов.

Рецептурное дело является основой для приготовления индивидуальных лекарственных препаратов. В него входят состав и дозировка препарата, а также указания по его приготовлению. Фармацевт должен внимательно изучить рецепт, учитывая особенности пациента, его состояние здоровья, аллергии и другие факторы. Он также должен обеспечить точность дозировки и правильное сочетание компонентов, чтобы гарантировать безопасность и эффективность препарата.

Индивидуальные лекарственные препараты являются ключевым элементом персонализированной медицины, которая стремится предоставить каждому пациенту оптимальное лечение, учитывая его индивидуальные особенности. Фармацевты играют важную роль в этом процессе, работая с врачами и пациентами для определения наиболее подходящих препаратов, дозировок и форм освобождения. Такой подход позволяет достичь максимальной эффективности лечения и минимизировать риски побочных эффектов.

Точная дозировка является важным аспектом приготовления индивидуальных препаратов. Фармацевт должен учитывать вес пациента, возраст, состояние здоровья и особенности лекарственных ингредиентов. Он также должен обеспечить стабильность дозировки в каждой дозе препарата и предоставить пациенту ясные инструкции по его применению.

Приготовление индивидуальных препаратов требует внимания к совместимости компонентов. Фармацевт должен учитывать возможные взаимодействия между ингредиентами, чтобы избежать нежелательных реакций или потерю эффективности препарата. Правильный выбор и последовательность компонентов играют важную роль в обеспечении стабильности и качества индивидуального препарата.

Выводы. Приготовление индивидуальных лекарственных препаратов в аптечных условиях требует особых знаний, навыков и внимания к деталям. Фармацевты играют важную роль в обеспечении безопасности, эффективности и персонализированности лекарственных препаратов для пациентов. Понимание особенностей рецептурного дела, персонализированной медицины, требований к дозировке и совместимости компонентов является необходимым для успешного приготовления индивидуальных препаратов и достижения оптимальных результатов лечения.

Саломзода Ф., Шарифзода Ш.Б., Абдукаримзода Х.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

Кафедра фармацевтической технологии имени профессора Д.Р. Халифаева ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.ф.н., доцент Сафарзода Ф.Ш.

Цель исследования. Оценить эффективность применения интерактивных методов обучения, таких как работа в малых группах, индивидуальная работа, групповая дискуссия, деловая игра и организационно-деятельностная игра на кафедре фармацевтической технологии с целью определения их влияния на академический успех студентов и развитие их профессиональных навыков.

Материал и методы. Объектом исследования является применение интерактивных методов обучения на кафедре фармацевтической технологии имени профессора Халифаева Д.Р. с целью определения их эффективности в улучшении усвоения учебного материала студентами. Методы для исследования, работа в малых группах, индивидуальная работа, групповая дискуссия, деловая игра, организационно-деятельностная игра.

Результаты исследования. Интерактивные методы обучения на кафедре фармацевтической технологии способствуют активному участию студентов, улучшают понимание сложных концепций и развивают практические навыки, необходимые для будущей профессиональной деятельности в области фармацевтики. Эти методы создают более интересную и учебную среду, способствуют обучению через опыт и развивают навыки, которые студенты смогут применить в будущей карьере.

Использование интерактивных методов обучения является эффективным способом привлечения студентов к изучению и пониманию сложных материалов на кафедре фармацевтической технологии. Ниже рассмотрим пять интерактивных методов обучения, которые можно успешно применять на данной кафедре:

Работа в малых группах и индивидуальная работа на кафедре фармацевтической технологии являются важными инструментами в образовательном процессе, особенно в медицинском университете. Эти интерактивные методы обучения позволяют студентам углубленно изучать материал, развивать критическое мышление и применять теоретические знания на практике.

Групповые дискуссии - это эффективный способ вовлечь студентов в активное обсуждение актуальных проблем и вопросов, связанных с фармацевтической технологией. В рамках этого метода, студенты делятся своими мнениями, анализируют различные точки зрения и обсуждают решения. Групповая дискуссия может быть структурированной, с определёнными вопросами и заданиями для каждой группы, или неструктурированной, где студенты свободно высказывают свои идеи.

Деловые игры - это симуляции реальных бизнес-ситуаций или фармацевтических задач. В рамках этого метода студенты играют роли, представляя различные стороны проблемы, и решают её в условиях соревнования или сотрудничества. Например, они могут рассматривать вопросы качества лекарственных препаратов, разрабатывать маркетинговые стратегии для нового лекарства или моделировать процессы производства.

Организационно-деятельностные игры позволяют студентам вживаться в роли работников фармацевтической отрасли и выполнять конкретные задачи и проекты. Этот метод предоставляет студентам возможность опытного обучения, где они могут применять знания на практике.

Выводы. Применение интерактивных методов обучения на кафедре фармацевтической технологии имени профессора Халифаева Д.Р. значительно способствует улучшению усвоения учебного материала студентами. Эти методы активизируют познавательную деятельность, способствуют лучшему пониманию и закреплению знаний, а также повышают мотивацию и вовлечённость обучающихся. Результаты исследования демонстрируют, что использование интерактивных подходов в обучении эффективно способствует развитию практических навыков, что является важным аспектом подготовки будущих специалистов в области фармацевтики.

Сараев Д.Д.

СИНТЕЗ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ИММУНОАКТИВНЫХ ПЕПТИДОВ

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – д. фарм. н., профессор Бобизода Г.М.

Цель работы. Целью данной работы является синтез пептида, включающего полифункциональные аминокислоты, такие как H-Arg-Ser-OH, что может значительно повысить активность и стабильность получаемого соединения.

Материал и методы. Синтез проводился с использованием аминокислот, реактивов и растворителей высокой степени чистоты. Контроль за ходом реакции и удалением защитных групп осуществляли методом тонкослойной хроматографии (ТХЦ) на пластинках с силикагелем (Sorbfil, Российская Федерация). Для конденсации аминокислот использовали растворитель хлороформ-метанол (60:13) (система А), обеспечивающий оптимальные условия для протекания реакции. Деблокирование пептидов проводилось в смеси бутанол-уксусная кислота-вода (40:10:10) (система Б). Для обнаружения продуктов реакции использовался хлор-бензидиновый реагент, обеспечивающий высокую чувствительность определения. Производные аминокислот получали по стандартным методикам, включая использование активированных эфиров и защитных групп.

Результаты исследования. Обсуждение результатов. Для синтеза дипептида был выбран метод активированных эфиров, обеспечивающий высокую эффективность реакции и чистоту конечного продукта. В качестве постоянной защитной группы использовали карбобензоксигруппу и бензильные защитные группы, что позволило минимизировать нежелательные побочные реакции. Гуанидиновая группа аргинина была защищена нитрогруппой, что обеспечило её стабильность на всех этапах синтеза. Временной Na-защитной группой служила трет-бутилоксикарбонильная группа (Boc), которая легко удаляется на поздних стадиях реакции, не воздействуя на основную структуру пептида. Оптимизация условий реакции позволила получить целевой продукт с высокой степенью чистоты, что подтверждено данными ТХЦ. Дополнительно проведён анализ устойчивости полученного пептида к ферментативному гидролизу, что является важным параметром при разработке потенциальных лекарственных средств.

Выводы. В ходе работы был успешно синтезирован пептид H-Arg-Ser-OH методом активированных эфиров с применением защитных групп. Проведённый анализ показал высокую эффективность выбранной методики для получения стабильных, биологически активных пептидов. Полученные результаты подтверждают возможность дальнейших исследований в данной области, направленных на разработку новых иммуномодулирующих и противовоспалительных пептидов, обладающих высокой стабильностью и фармакологической активностью.

Сафарзода Р.Ш., Шарифзода Ш.Б., Талбов Ф.Ш.

ТОПИНАМБУР В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ: ИССЛЕДОВАНИЯ НА БАЗЕ КАФЕДРЫ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА ХАЛИФАЕВА Д.Р.

Кафедра фармацевтической технологии имени профессора Д.Р. Халифаева ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Учебный, научно-производственный центр «Фармация» ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Научный руководитель – д.фарм.наук, профессор Юсуфи С.Дж.

Цель исследования. Изучить потенциал топинамбура в качестве ценного природного ресурса для разработки новых фармацевтических препаратов и определить его биологическую активность, возможное применение в медицинской практике, а также перспективы для устойчивого развития фармацевтической индустрии.

Материал и методы. Рассмотренные исследования, проведенные на кафедре фармацевтической технологии, подтверждают, что продукты, разработанные на основе биологически активных веществ топинамбура, обладают выраженными детоксицирующими свойствами. К таким продуктам относятся полисахаридный концентрат, порошок из клубней топинамбура, капсулы с клубнями топинамбура и саше-пакетики с клубнями топинамбура.

Результаты исследования. В ходе продолжительных исследований, проводимых сотрудниками кафедры фармацевтической технологии имени профессора Халифаева Д.Р. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», был разработан ряд инновационных медицинских и профилактических продуктов, основанных на биологически активных веществах (БАВ), содержащихся в топинамбуре. Одной из ключевых задач исследований было обеспечение наиболее эффективного и комплексного использования различных частей этого растения, включая подземные и надземные части.

В результате этих усилий были разработаны различные продукты и лекарственные средства на основе клубней топинамбура, такие как инулин, инулин-пектиновый концентрат, порошок клубней, а также капсулы клубней топинамбура и саше-пакетики из концентрата клубней топинамбура с добавлением аскорбиновой кислоты. Кроме того, был разработан метод получения экстракта и концентрата из топинамбура, как из сухого, так и из свежего сырья. Дополнительно к вышеупомянутым лекарственным формам, на основе надземной части топинамбура, содержащей флавоноиды, могут быть созданы мази с ранозаживляющими свойствами. Флавоноиды, обладающие антиоксидантными и противовоспалительными характеристиками, могут сыграть важную роль в поддержании заживления ран и ожогов. Эти мази могут быть разработаны с использованием выделенных флавоноидов из надземной части топинамбура.

Эти продукты и лекарства прошли необходимые фармакологические исследования, подтверждающие их ценность и эффективность в лечении и профилактике различных заболеваний. Проведенные химические исследования, осуществленные на кафедре фармацевтической технологии имени профессора Халифаева Д.Р. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», включали в себя анализ качественного и количественного состава углеводов, аминокислот, сапонинов, флавоноидов, а также минеральных веществ в клубнях и различных биологически активных веществ в надземной части топинамбура.

На кафедре фармацевтической технологии были разработаны и получены патенты на способы производства полисахаридов из концентрата и экстрактов, которые могут быть использованы как в медицинских, так и в пищевых целях. Этот концентрат получается, как из свежих клубней топинамбура, так и из высушенного сырья, такого как порошок клубней.

Выводы. Результаты научных исследований, наиболее убедительно демонстрируют, что топинамбур является ценным природным источником биологически активных веществ (БАВ) и обладает большим потенциалом в качестве сырья для создания разнообразных лечебных и профилактических средств. Этот природный ресурс может стать важным компонентом будущих фармацевтических продуктов, способствующих поддержанию здоровья и борьбе с различными заболеваниями.

Саъдуллоева М.Б, Саидшарифова Ш.С., Якубова Ф.А.

ЗНАЧЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА ТРАВЫ ШАЛФЕЯ МУСКАТНОГО, ПРОИЗРАСТАЮЩЕГО В ТАДЖИКИСТАНЕ, И ПРИМЕНЕНИЕ ЕГО ЭФИРНОГО МАСЛА В ФАРМПРОИЗВОДСТВЕ

Отдел фармакологии и токсикологии лекарств Научно-исследовательского фармацевтического центра МЗ и СЗН РТ, Родильный дом ЦРБ района Рудаки.

Руководитель работы - к.м.н. Зубайдова Т.М.

Цель исследования. Дать характеристику химического состава травы шалфея мускатного произрастающего в Таджикистане и применение его эфирного масла в фармацевтических производствах.

Материал и методы. Для проведения скрининга использовали следующие литературы: Нуралиев Ю.Н. Лекарственные растения, 1986, Ходжиматов М. Дикорастущие лекарственные растения Таджикистана, 1989 г.; Азонзод, Ч. А.и соавт. Сад гиёхи шифобахш 1992; Азонзод, Ч.А. Рустаниҳои шифоӣ ва ғизоӣ (Асосҳои фармако-нутрициология) 2010; Зоҳидов, Х. Канзи шифо, 1991; Дадабаева О. Словарь научных и местных названий лекарственных растений Северного Таджикистана, 1972; Дадабаева О. Дикорастущие лекарственные растения флоры Таджикистана, 1996; Давлатмамадов, Ш. Лечебные ресурсы Бадахшана и его применение, 2018;

Результаты исследования. Шалфей мускатный- (*Salvia sclarea* L.) произрастающий в Таджикистане, является эфирноносным растением. Произрастает в среднем поясе гор на щебнистых почвах, по саям, среди кустарников, в степях, в полосе орошаемого земледелия, как сорное в посевах пшеницы, люцерны, изредка в садах. Встречается в поясах полусаванн и шибляка, чернолесья, термофильных арчовников и степей на высоте 800-2500 м во всех флористических районах Таджикистана. По данным Ходжиматова М. 1989 г. выход эфирного масла из

надземной части шалфея мускатного в период цветения составляет 0,15-0,45%, а в соцветиях – 0,20-1,3%; в состав его входят: линалилацетат (до 75%), линалол (10-15%), оцимен, мирцен, цедрен, неролидол. В наших условиях в надземных и подземных частях растения, собранных в фазе цветения в ущелье Джаирхона, обнаружены следы алкалоидов, 0,7-1,7% флавоноидов и 2-4,7% сапонинов. По нашим данным, растения содержат незначительное количество кумариновых соединений. Экстрактивным способом из шалфея получают конкрет, в состав которого, помимо указанных выше соединений, входит склареол. В листьях шалфея, в условиях культуры, содержание эфирных масел доходило до 0,7%. В семенах имеется 28-31% высыхающего жирного масла. В листьях шалфея аптечного содержится 0,5-2,5% эфирного масла, 5-8% дубильных веществ (катехинов – 8%), 18 мг% витаминов А, С, РР, фитонциды, горечи, смолы и др. Шалфейное эфирное масло состоит из цинеола (15%), туйона (30 – 50%), борнеола (8 – 14%), камфоры, пинена, сальвена и других терпеновых соединений. В соцветиях мускатного шалфея содержится 0,53% эфирного масла, состоящего из линалоола, оцимена, цедрена, мирцена и др. цветки содержат склареол. Плоды содержат более 30,0% быстровысыхающего жирного масла. По данным Складчиков, 1972 г эмульсия из мускатно-шалфейного масла успешно применялась во время Великой Отечественной войны и в последующие годы применялись для лечения остеомиелита, варикозного расширения вен, панарициев, ожогов и других заболеваний. Эфирное масло из травы шалфея мускатного, прорастающего в Таджикистане, обладает противовоспалительным, желчегонным, ранозаживляющим, противомикробным и диуретическим действием.

Выводы. Таким образом, химический состав отечественный травы шалфея мускатный содержит богатых активных биологических добавок, которое проявляется в действии его эфирного масла.

Сейтова Г.М.

МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ МЕСТНЫХ ГЕМОСТАТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПО СТАТИСТИКЕ КАЗАХСТАНА

Кафедра фармацевтической технологии НАО «Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова». Казахстан.

Научный руководитель - PhD, Койлыбаева М. К.

Цель исследования. Определение медицинской значимости и актуальности местных гемостатических средств в Республике Казахстан.

Материалы и методы. Научные базы зарубежных и отечественных авторов, методических, информационных, справочных источников.

Результаты исследования. Гемостатические средства используются для остановки кровотечения и быстрого заживления ран. Высокий спрос на эти средства связан с увеличением числа хирургических вмешательств, кровотечений при стоматологическом лечении, несчастных случаев на рабочем месте и других заболеваний. К примеру, согласно статистике за 2022 год по Казахстану число пациентов с кровотечением при стоматологическом лечении составляет 14,7-20,5%. Это задаёт большой вопрос к местным производителям о том, что медицинское значение гемостатических средств возрастает с каждым разом. Согласно данным Государственного реестра медицинских изделий от 08.11.2024 на рынке Казахстана зарегистрировано 13043 медицинских изделия с общим торговым наименованием. Из этих 13043 медицинских изделий количество отечественных медицинских изделий составляет 1 992 (15,27%). Остальные 11051 (84,73%) медицинских изделий являются иностранными. Из 13043 медицинских изделий количество гемостатических медицинских изделий составляет - 51 (0,39%).

Выводы. Клинические рекомендации по лечению открытых ран головы, большеберцовой кости, запястья и руки в качестве мер по остановке кровотечения включают использование кровоостанавливающих препаратов. Значительный интерес наблюдается в области применения местных кровоостанавливающих препаратов. Эта группа инструментов широко представлена на рынке, но текущие проблемы с эффективностью и скоростью появления эффекта присутствуют во многих инструментах. Поэтому расширение ассортимента является очень актуальной задачей, а разработка новых продуктов позволит повысить доступность высокоэффективных лекарственных препаратов.

Содилов С.К.

ХИМИЧЕСКИЕ И БИОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ГЕРАНИ. СПОСОБЫ ПОЛУЧЕНИЯ ЭФИРОВ И ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан
Научный руководитель – Холов М.Ш.

Цель исследования. Изучить химические и биологические свойства герани, определить основные компоненты ее эфирного масла, а также рассмотреть способы получения и область применения эфиров герани в медицине.

Материал и методы. В ходе исследования были использованы следующие методы: Физико-химический анализ: Метод газовой хроматографии-масс-спектрометрии (ГХ-МС) для идентификации состава эфирного масла. Спектрофотометрический анализ для определения концентрации биологически активных веществ. Биологическое тестирование: Изучение антисептической активности масла герани в отношении *Actinomyces*, *Aspergillus* и *Yersinia enterocolitica*. Определение противовоспалительного действия на модели экспериментального отека. Фармакологические испытания: Влияние масла герани на уровень стресса, частоту сердечных сокращений и артериальное давление. Исследование воздействия на кожные заболевания (акне, ожоги, экземы).

Результаты исследования. Химический состав. Основными компонентами эфирного масла герани являются: Цитронеллол (26,7%) – обладает выраженными антисептическими свойствами. Гераниол (13,4%) –

способствует заживлению ран и оказывает успокаивающее действие. Также в составе обнаружены линалоол, изоментон и формилциклопентан. Биологическая активность. Антисептическое действие: масло герани подавляет рост патогенных бактерий и грибов, таких как *Actinomyces*, *Aspergillus* и *Yersinia enterocolitica*. Противовоспалительный эффект: ускоряет заживление ран, уменьшает отечность и покраснение кожи. Нейротропное действие: при вдыхании снижает уровень стресса, нормализует частоту сердечных сокращений и кровяное давление. Дерматологическое применение: масло герани способствует равномерному распределению меланина, препятствует появлению пигментных пятен и уменьшает следы от акне. Применение в медицине. Ароматерапия: масло герани используется в диффузорах для снятия стресса и улучшения сна. Дерматология: применяется для лечения кожных заболеваний, ожогов и обморожений. Отоларингология: ингаляции с маслом герани облегчают симптомы простуды и ангины. Кардиология: масло способствует снижению артериального давления и нормализации сердечного ритма.

Выводы. Эфирное масло герани обладает широким спектром полезных свойств, включая антисептическое, противовоспалительное и успокаивающее действие. Его применение в медицине подтверждено рядом исследований, однако необходимы дальнейшие испытания для выявления новых терапевтических возможностей.

Сулаймонзода О.С.

ГУМИНОВЫЕ КИСЛОТЫ И ИХ СВОЙСТВА В УГЛЯХ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАНА

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.х.н., доцент Назарова Х.Д.

Цель исследования. Идентификация гуминовых кислот в составе некоторых угольных месторождений Республики Таджикистан и разработка полезной технологии получения этих кислот на основе исследованных образцов углей.

Материал и методы. Известно, что запасы угля Таджикистана составляют примерно 0,0043 триллион тонн, большая часть которого имеет среднее и низкое качество. Установлено, что использование топлива угля среднего и низкого качества оказывает сильное негативное влияние на экологию местности.

Результаты исследования. В научных источниках гуминовые кислоты относят к гуминовым веществам. Эти органические соединения относятся к гуминовым веществам и обладают высокой реакционной способностью. Причиной таких химических свойств гуминовых кислот является наличие в их молекуле функциональных групп -COOH, -CO, -OH, NH₂ и NH. Исследования и изучение, проведенные учеными и исследователями в области органической химии и физической химии, установили, что эти природные органические соединения имеют очень сложную структуру. Помимо функциональных групп -COOH, -CO, -OH, NH₂, NH, молекула гуминовой кислоты содержит также углеродные остатки, гетероциклические соединения и ароматические фрагменты. Такое молекулярное строение этих органических соединений способствует ослаблению организма человека при отравлении такими экотоксикантами, как тяжелые металлы и радионуклиды.

По свойствам растворимости гуминовые кислоты можно разделить на три группы.

1. Гуминовые кислоты практически нерастворимы в кислотах и основаниях.
2. Гуминовые кислоты, растворимые в растворах щелочей.
3. Гуминовые кислоты, относящиеся к фульвокислотам, растворимым в растворах кислот.

Антивирусный эффект препарата оценивали по их способности предотвращать развитие инфекционного процесса в клетках, а именно вирусиндуцированного цитопатогенного эффекта (ЦПЭ). Результаты учитывали на 5-й и 7-й дни после заражения клеток. Рассчитывали химиотерапевтический индекс (ХТИ) - показатель широты терапевтического действия, представляющий собой отношение его максимальной переносимой дозы (ТС₅₀) к минимальной эффективной ЕС₅₀.

Установлено, что высокомолекулярных и маломолекулярных органических соединений в составе кислот и гуминовых кислот взаимодействуют с f- и d-элементами с образованием конгломератных соединений.

Выводы. С использованием методов органической химии и физико-химических методов анализа проведен качественный и количественный анализ гуминовых кислот в исследуемых образцах угля. В результате установлено, что в пробах угля месторождений «Зидди» и «Сайод» содержание гуминовых кислот 22,66 и 15,40%, соответственно.

Султонов Р.А., Навруззода Г.Ф.

БОТАНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ И ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ТРАВЫ *INULA MACROPHYLLA* И *INULA RHIZOCERHALA*

ГОУ «Хатлонский государственный медицинский университет».

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

ГУ «Научно-исследовательский фармацевтический центр» МЗ и СЗН РТ. Таджикистан

Научные руководители - академик НАНТ Юсуфи С.Дж.; д.х.н., профессор Раджабов У.Р.

Цель исследования. Ботанико-морфологическое и фармакогностическое изучение травы *inula macrophylla* и *inula rhizocerphala*

Материал и методы. Работа проводилась на кафедре биохимии и биологии Хатлонского государственного медицинского университета, ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, ГУ «Научно-исследовательский фармацевтический центр МЗ и СЗ РТ».

Результаты исследования. Многочисленные научные исследования свидетельствуют о том, что преобла-

дающими вторичными метаболитами в различных видах девясила являются терпеноиды и полифенолы. В числе ключевых фенольных соединений, обнаруженных в шалфее, можно назвать розмариновую кислоту, карнозиновую кислоту, сальвианоловую кислоту и её производные, карнозол, розманол, эпиросманол, розмариал и метилкарнозат. Анализ литературы и собственные рассуждения показали, что в качестве действующих веществ травы *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala* - фенольные соединения, и в частности, флавоноиды. Результаты изучения БАС целевого низкомолекулярного фрагмента метаболома подтверждают их наличие в исследуемом сырье. При разработке жидкого экстракта из травы *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala* проводилась оценка содержания всей суммы фенольных соединений для анализа эффективности головной стадии технологического процесса. Качественные реакции *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala*. При выборе наиболее достоверных качественных реакций для определения подлинности травы *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala* были приготовлены несколько вариантов извлечений из сырья – с помощью воды (водное извлечение) и разных концентраций водно-спиртовых смесей. С полученными извлечениями проводили качественные реакции для подтверждения данных литературы о содержании целевых групп БАС в исследуемом сырье (флавоноидов, дубильных веществ, сапонинов и алкалоидов). Как видно из влажности травы *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala* не превышала 6%, что соответствует уровню значений, не более 14%, для высушенного 83 официального сырья морфологической группы. Содержание золы общей в траве около 10 %, а золы, не растворимой в 10 % растворе HCl до 1%. Исследование травы *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala* на соответствие стандартам безопасности по показателям «Содержание остаточных пестицидов» и «Содержание тяжелых металлов и мышьяка» показало, что сырье соответствует требованиям, предъявляемым к чистоте ЛРС в ГФ РФ XIII изд. При изучении особенностей развития *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala* зарубежными учеными было установлено, что девясил липкий накапливает тяжелые металлы и мышьяк в подземных частях, но такие элементы не проникают в надземные органы растения. На основании этого предложено использовать девясил липкий для очищения почв от загрязнений, вызванных антропогенным воздействием.

Выводы. Таким образом, по угнетению скорости ферментативной реакции, катализируемой iNOS, подтверждено наличие противовоспалительной активности БАС целевого фрагмента метаболома *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala*, входящих в состав разработанного ЛС.

Султонов Р.А., Навруззода Г.Ф.

ФИЗИКО ХИМИЧЕСКОЕ И ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ТРАВЫ *INULA MACROPHYLLA* и *INULA RHIZOCEPHALA*

ГООУ «Хатлонский государственный медицинский университет».

ГООУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

ГУ «Научно-исследовательский фармацевтический центр» МЗ и СЗН РТ. Таджикистан

Научные руководители - академик НАНТ Юсуфи С.Дж.; д.х.н., профессор Раджабов У.Р.

Цель исследования. физико химическое и фармакогностическое изучение травы *inula macrophylla* и *inula rhizocephala*

Материал и методы. Работа проводилась на кафедре биохимии и биологии Хатлонского государственного медицинского университета, ГООУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, ГУ «Научно-исследовательский фармацевтический центр МЗ и СЗ РТ».

Результаты исследования. Благодаря ряд работ в том числе анализ сведений о народной медицины Таджикистана, показатель возможных химиотерапевтических и фармакологических активностей БАС, которые содержатся в метаболоме растения, проведенные нами фитохимические исследование сырья, показали перспективы применения в медицинских целях растения *I. Macrophylla* and *I. Rhizoctphala* в процессе лечения разных болезней. Применение данного сырья для разработки технологии выделения жидкого экстракта из него явилось основанием для разработки способа установления подлинности и показателей качества, растения в результаты его сушки. Осуществление макета проекта нормативного документа на траву *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala* проводилось согласно требованиям ГФ РФ XIII изд. к лекарственному растительному сырью аналогичной морфологической группы. Исследование состава целевых БАС в сырье *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala*. Как известно, фенольные соединения являются наиболее значимой группой БАС, которая отвечает за антиоксидантное действие препаратов из лекарственного растительного сырья. В ряду фенольных соединений флавоноиды являются ответственными за проявление биологических эффектов, описанных в научной литературе. Для экспресс-определения действующих веществ определяли содержание фенольных соединений в пересчете на хлорогенную кислоту методом УФ. Как видно из данных, приведенных в таблице 1 в результате экстракции водой и 40% спиртовым раствором имеет место максимальное извлечение экстрактивных соединений, который связано в интенсивным переходов полярных химических соединений. После проведения экстракции сырья в среде водно-органическом растворителе высокой концентрацией спирта наряду с частью гидрофильных соединений переходят и менее полярные представители метаболома растения, что по данным литературы, позволяет предположить в них действующие вещества.

Выводы. Таким образом, оптимальными условиями экстракции фенольных соединений из ЛРС *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala* являются: соотношение сырья и экстрагента 1:10, экстрагент - 70 % этанол, степень измельчения 0,2-3,0 мм, время экстракции – 60 мин. Полученные данные необходимы для разработки методик количественного определения БАС в ЛРС.

Султонов Р.А. Раджабова Д.У.

УСТАНОВЛЕНИЕ ПОДЛИННОСТИ СЫРЬЯ *I. MACROPHYLLA* И *I. RHIZOCERHALA* МЕТОДАМИ УФ - СПЕКТРОФОТОМЕТРИИ И ТСХ

ГОО «Хатлонский государственный медицинский университет».

ГОО «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

ГУ «Научно-исследовательский фармацевтический центр» МЗ и СЗ РТ. Таджикистан

Научные руководители - академик НАНТ Юсуфи С.Дж.; д.х.н., профессор Раджабов У.Р.

Цель исследования. Установление подлинности сырья *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala* методами УФ - спектрофотометрии и ТСХ.

Материал и методы. Работа проводилась на кафедре биохимии и биологии Хатлонского государственного медицинского университета, ГОО ТГМУ им. Абуали ибни Сино, ГУ «Научно-исследовательский фармацевтический центр МЗ и СЗ РТ».

Результаты исследования. С применением ТСХ проведено изучение состава БАС целевого фрагмента метаболома в сырье *I. viscosa* в системе н-бутанол-ЛУК-вода (4:1:1). Зоны адсорбции веществ детектировали в УФ при 365 нм до и после обработки хроматограмм последовательно растворами дифенилборилоксиэтиламина (1% в метаноле) и ПЭО-400 (5% в метаноле). На хроматограмму наносили испытуемое извлечение из ЛРС, при этом в качестве стандартов использовали таковые растворы СО: кофейной кислоты, рутина, галловой и хлорогеновой кислот в этаноле. Растворы стандартов, на хроматограмме, проявляются в виде зон с R_f около 0,58 для рутина, с R_f около 0,76 галловой кислоты; с R_f около 0,51 хлорогеновой кислоты и с R_f около 0,75 кофейной кислоты. На хроматограмме испытуемого извлечения видны несколько зон голубого цвета (фенолкарбоновые кислоты), самые интенсивные из которых имеют R_f около 0,51 и 0,75, что идентично хлорогеновой и кофейной кислотам соответственно. Зоны коричневатого свечения, сливающиеся с зонами голубого цвета, одна из которых соответствует стандарту рутина, другая близка к зоне стандарта галловой кислоты. Зона красного цвета, хлорофилл, видна ближе к фронту подвижной фазы. После опрыскивания хроматограммы растворами реактивов при дневном свете на ней проявляются три интенсивно окрашенные зоны флавоноидов: с R_f около 0,58 (соответствует рутину) и с R_f около 0,69 и с R_f около 0,78 (два не идентифицированных вещества). На хроматограмме при длине волны 365 нм, зоны адсорбции сине-зеленоватого цвета принадлежат фенолкарбоновым кислотам, а зоны оранжевого цвета соответствуют флавоноидам (R_f около 0,58, 0,68 и 0,77) –. Фиолетовую флуоресценцию на 74 хроматограмме имеет зона адсорбции СО галловой кислоты, но соответствующая ей зона, на хроматограмме испытуемого извлечения окрашена слабо, из-за наложения на зоны других веществ.

Выводы. Таким образом, на основании изучения состава биомассы, экстрактивных веществ, извлекаемых водой и 70% спиртом оба вида сырья сопоставимы, но показатель содержания фенольных соединений около 7% в траве, собранной до цветения, подтверждает целесообразность выбора ее в качестве ЛРС. Также, сравнительное изучение двух возможных видов сырья позволило провести оптимизацию таких значимых факторов для технологии как степень дисперсности частиц сырья, концентрация экстрагента, соотношение сырьё-экстрагент и время экстракции. Таким образом, изучение извлечения из сырья *I. Macrophylla* и *I. Rhizocephala* методом ТСХ позволило установить присутствие фенольных веществ, преобладающее (судя по площади зон и их интенсивности окрашивания и флуоресценции) содержание среди которых имеют фенолкарбоновые кислоты, в частности хлорогеновая, кофейная и галловая, а также флавоноиды (рутин).

Сушецкая Е.А., Глазнева А.С.

ВИРТУАЛЬНАЯ РЕАЛЬНОСТЬ В ОБУЧЕНИИ ПРОВИЗОРОВ

Кафедра фармацевтической химии и фармацевтической технологии

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, Российская Федерация

Научный руководитель - к.фарм.н, доцент Терских А.П.

Цель исследования. Анализ повышения эффективности в отработке навыков по общей фармацевтической технологии при использовании инновационного учебно-методического комплекса «Виртуальный фармацевтический завод для вузов».

Материал и методы. Среди обучающихся 3 курса фармацевтического факультета был проведен опрос по проведению практических занятий с использованием виртуального завода. Проведен анализ текущей успеваемости студентов по общей фармацевтической технологии, сделан акцент на уровень теоретических знаний и практических умений, в частности решения ситуационных задач.

Результаты исследования. В опросе приняли участие 25 обучающихся по образовательной программе 33.05.01 Фармация. Опрос проводился с помощью анкетирования, в которое входили вопросы как открытого, так и закрытого типа.

В необходимости внедрения и активного использования в процессе образования интеллектуальных технологий высказались 100% обучающихся. Из нескольких предложенных видов интеллектуальных технологий (автоматизированные системы оценок, искусственный интеллект, дополненная и виртуальная реальность, облачные технологии, интеллектуальные образовательные платформы), которые могут быть использованы в образовании, технологии виртуальной реальности были выбраны более, чем 90% респондентов.

В качестве преимущества такой технологии студентами была отмечена возможность детально изучить использование машин, аппаратов, поточных механизированных и автоматических линий, представление о правильном движении продукта и поведении людей на производстве. Такая визуализация очень хорошо помогает при выполнении

нии заданий в рабочих тетрадях после разбора теоретического материала и работе в виртуальной реальности. Следующими преимуществами использования виртуального завода студенты назвали погружение в профессиональную деятельность, в рабочую атмосферу, возможность испытать новую среду и действия в ней, получить реалистичный опыт виртуальных производственных ситуаций, в которых можно задать ошибки на различных стадиях производства лекарственного препарата.

Всего респонденты указали, что использование виртуального завода повышает интерес к образовательному процессу со стороны обучающихся, делает его более интерактивным, эффективным и увлекательным.

При проведении рейтинговых работ, состоящих из теоретической и практической части, студенты демонстрировали достаточно высокие уровни понимания ключевых аспектов изученных тем, а также правильно и быстро справлялись с решением ситуационных задач.

Выводы. Использование виртуального завода как инструмента закрепления профессиональных компетенций провизора повышает уровень теоретических знаний и практических навыков, т.к. позволяет визуализировать общую картину производства лекарственных препаратов, описывать и иллюстрировать сложные концепции, в достаточной мере дает представление о правильном движении продукта и поведении людей на производстве.

Талбов Ф.Ш., Саломзода Ф., Шарифзода Ш.Б.

РОЛЬ ВИТАМИНА D В УКРЕПЛЕНИИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ

Кафедра фармацевтической технологии имени профессора Халифаева Д.Р.

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Учебный, научно-производственный центр «Фармация» ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Сафарзода Р.Ш.

Цель исследования. Определение влияния витамина D на иммунные механизмы, понимание роли витамина D в профилактике хронических заболеваний.

Материал и методы. Обзорное исследование проведено с использованием систематического подхода для анализа литературы, выделения ключевых молекулярных механизмов, клинических данных и этических аспектов, связанных с влиянием витамина D на иммунные механизмы, и роль в профилактике хронических заболеваний у детей.

Результаты исследования. Многочисленные исследования подчёркивают важное влияние витамина D на иммунную систему. Недостаток витамина D может быть связан с увеличенным риском различных инфекций и воспалительных заболеваний. В периоды пандемий (например, COVID-19) внимание к роли витамина D в поддержании иммунитета становится особенно значимым.

Витамин D, известный как «витамин солнца», играет ключевую роль в поддержании здоровья человеческого организма, в том числе в области иммунитета. Это витамин, который можно получить из солнечного света, а также из определённых продуктов и добавок. Многочисленные исследования подтверждают связь между витамином D и укреплением иммунной системы, предупреждая организм от инфекций и других болезней.

Этот витамин способен подавлять производство цитокинов, таких как интерлейкины и тумор-некротизирующий фактор-α (TNF-α), что помогает предотвратить чрезмерное воспаление. Макрофаги, клетки иммунной системы играют важную роль в фагоцитозе и уничтожении патогенов. Витамин D способствует модуляции активности макрофагов, делая их более эффективными в борьбе с инфекционными агентами. Витамин D также оказывает влияние на эпителиальные клетки, которые составляют барьерные поверхности организма. Этот витамин помогает укрепить барьерные функции, предотвращая проникновение патогенов через слизистые оболочки и кожу.

Влияние витамина D проявляется также в стимуляции синтеза антимикробных пептидов, таких как кателицидин и дефенсин. Эти пептиды обладают антимикробными свойствами, предоставляя дополнительный механизм защиты от инфекций. Витамин D оказывает воздействие на дифференцировку и активацию Т-клеток, что имеет значение для адаптивного иммунитета. Он способствует созданию баланса между различными типами Т-клеток, что важно для эффективного ответа на различные инфекции.

Выводы. Витамин D играет неотъемлемую роль в укреплении иммунной системы. Его воздействие на различные аспекты иммунологической реакции, начиная от регуляции воспаления до модуляции активности клеток иммунной системы, подчёркивает его значение для поддержания здоровья. Эффективное использование витамина D может способствовать профилактике инфекций и поддержанию оптимального уровня иммунной защиты у человека.

Тастанбек Ә.Е.

ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ И МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ РАСТЕНИЯ ROSA CANINA L.

НАО КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова,

Школа Фармации, Кафедра фармацевтических технологий. Казахстан.

Научный руководитель - PhD Кипчакбаева А.К.

Цель исследования. Определить химический состав и медицинскую значимость растения *Rosa canina* L., а также показать важность его дальнейшего применения в фармацевтике, медицине и косметологии.

Материалы и методы. В ходе исследования использовались технологические и статистические методы, основанные на научных работах учёных, ранее изучавших данное растение.

Результаты исследования. Исследование показало следующие результаты: в составе *Rosa canina* L. обнаружены танины, пектин, органические кислоты, такие как лимонная и яблочная кислоты, некоторые гуммированные вещества и небольшое количество эссенции. В высушенных плодах *Rosa canina* L. содержатся

ванилин, лектин, сахар, жир, яблочная, винная и янтарная кислоты, флорафен и другие соединения. В семенах присутствует мультифлорит, а также гликозид, обладающий слабительным действием. Благодаря высокому содержанию ненасыщенных жирных кислот и минералов, масло шиповника обладает высокой пищевой ценностью. Основными жирными кислотами являются пальмитиновая, стеариновая, олеиновая, арахидоновая и линолевая. *Rosa canina* L. имеет богатый химический состав и высоко ценится в народной медицине. В его плодах, зелёных частях и корнях содержатся: витамин А, аскорбиновая кислота, клетчатка и пектины, железо, калий и цинк, витамины группы В, токоферол и витамин К, фосфор и натрий, магний и кальций, антиоксиданты и флавоноиды.

С медицинской точки зрения ценность *Rosa canina* L. обусловлена высоким содержанием витамина С. В медицине *Rosa canina* L. используют как поливитаминное средство при авитаминозе, для профилактики атеросклероза, при повышенном кровяном давлении, анемии, ослабленном иммунитете, для ускорения срастания костей и лечения заболеваний печени. Семена *Rosa canina* L. применяются для приготовления лечебного масла, которое используется при дерматозах, ранах и экземе. Специалисты признают пользу и возможные противопоказания *Rosa canina* L. при таких заболеваниях, как холецистит, гепатит и цирроз. *Rosa canina* L. разрешён к применению при хроническом панкреатите. Отвары растения помогают при диарее, болях в животе, ревматизме и радикулите. Сырьё растения используется для лечения простудных и респираторных заболеваний, воспалений, отёков и нарушений пищеварительной системы. Особенно полезен *Rosa canina* L. с мёдом при ослабленном иммунитете, простудах, заболеваниях печени и нервной системы. *Rosa canina* L. приносит пользу и женскому организму. Отвары и настои эффективно снимают гинекологические воспаления, помогают при цистите и заболеваниях почек у женщин. Для мужчин *Rosa canina* L. также обладает ценными свойствами: при употреблении он укрепляет сердечнососудистую систему, улучшает кровообращение и положительно влияет на либидо. Настои и отвары рекомендуются для повышения общей выносливости организма.

Из этого растения добывают эфирное масло, которое оказывает одновременно тонизирующее и расслабляющее действие. Масло *Rosa canina* L. обладает смягчающими свойствами, успокаивает и питает кожу.

Выводы. В заключение мы убедились, что химический состав растения *Rosa canina* L. богат. Его использование в медицине, фармацевтике и косметологии следует расширять. В этом направлении мы планируем продолжить наше исследование, сосредоточившись на получении косметического крема из экстракта *Rosa canina* L.

Темирова З.С., Гулбекова М.А., Маджидова У.А.

БОТАНИКО-ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА *POLYGONUM HYDROPIPER* L., ПРОИЗРАСТАЮЩЕГО НА ТЕРРИТОРИИ УЩЕЛЬЯ РЕКИ ХОРОНГОН

ГОУ «Республиканский медицинский колледж».

Кафедра фармакогнозии и ОЭФ ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Миров С.Ш.

Цель исследования. Согласно собранного материала в ущелье реки Хоронгон, а также анализу литературы, народное и научное применение растения Горец перечный (водяной перец - *Polygonumhydropiper* L. (Каламфури оби, торони оби, сагушя), основано на исследовании представителей семейства Гречишные - *Polygonaceae* на получение новых лекарственных препаратов.

Материалы и методы. Основной объект исследований - Ежевика сизая. Для анализа исследования изучены литературные источники, научные статьи, посвящённые фармакогностическому анализу Горца перечного.

Результаты исследования. Однолетнее, влаголюбивое, солнцелюбивое космополитное растение. Стебли 20-60 см высоты, прямые, от основания ветвистые, голые, обычно красноватые. Листорасположение очередное. Листовые пластинки 3-8 см длины, короткочерешковые, продолговато - ланцетные по форме, заострённые или туповатые, с клиновидным основанием, иногда с тёмными пятнами пониже середины. Раструбы цилиндрические, красноватые, по краю с ресничками. Цветки на концах стеблей и ветвей сидят по 1-3 в пазухах раструбов, образуя негустые, тонкие, часто прерывистые, длинные (4-10 см), с поникшей верхушкой колоса. Околоцветник 3-4,5 мм длины с 5 по краю розоватыми или беловатыми долями. Тычинок 6-8. Орешки трёхгранные с матовым цветом, достигают 3-3,5 мм длины, растение с острым перечным вкусом. Цветёт и плодоносит с июня по сентябрь.

Горец перечный произрастает по берегам рек, арыков, в топких и заболоченных участках. Встречается во многих районах Таджикистана на высотах 400-2300 м, за исключением Курама, Восточного Таджикистана и Памира. **На территории ущ. Хоронгон встречается** между кишлаками Дара и Хоронгони Боло.

Заготавливают побеги горца перечного в период цветения. Облиственные цветущие побеги срезают ножом или серпом на высоте до 4-5 см от поверхности почвы. Для восстановления природных запасов зарослей горца перечного необходимо на 1 м сохранить 1-2 маточных или семенных растения.

Выводы. В работе были проанализированы литературные данные, свидетельствующие о высокой и всесторонней фармакологической активности Ежевики сизой. Таким образом, *Polygonumhydropiper* L. может быть рассмотрено в качестве лекарственного растительного сырья и использоваться для лечения различных болезней.

Тимошенко А.М.

КИНЕТИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ РОСТА ШТАММОВ *ESCHERICHIA COLI* ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ МИНИМАЛЬНО ИНГИБИРУЮЩЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ (МИК) АМОКСИКЛАВА

Кафедра информатики и биостатистики НАО «КМУ». Казахстан.

Научный руководитель – к.м.н., ассоциированный профессор Сорокина М.А.

Цель исследования. Провести сравнительный анализ кинетических параметров роста штаммов *Escherichia coli* с различной чувствительностью к амоксиклаву при культивировании в среде, содержащей минимально ингиби-

рующую концентрацию (МИК) данного антибиотика.

Материал и методы. Были использованы микробиологические методы (метод суточного культивирования микроорганизмов, подготовка микробной взвеси, метод серийных разведений, определение МИК). Спектрофотометрический метод анализа с целью определения оптической плотности каждого исследуемого штамма каждые 60 минут в течение 21 часа измерений. Метод математического моделирования с использованием *мультипарадигмного языка программирования Python*.

Результаты исследования. В проведенном исследовании сравнивали кинетические параметры роста трех штаммов *Escherichia coli*: устойчивого, промежуточно-устойчивого, чувствительного к амоксиклаву. Кинетические показатели роста (**K**-предельная ёмкость среды, **r**-скорость роста популяции, **N₀**– начальная численность популяции) были рассчитаны на основе логистических моделей роста исследуемых штаммов. Оценку точности моделей проводили на основе MAPE и R^2 , так же обращали внимание на распределение остатков. Надежность созданных моделей роста оценивали при помощи кросс-валидации.

Проведенные исследования показали, что наибольшая предельная ёмкость среды (максимально возможная численность популяции) наблюдалась у устойчивого штамма $K = 1.000$, далее идет чувствительный $K = 0.354$, самый низкий показатель $K = 0.320$ у промежуточно-устойчивого штамма. Наибольшая скорость роста популяции $r = 0.255$ была выявлена у промежуточно-устойчивого штамма, далее $r = 0.195$ у чувствительного штамма, и $r = 0.097$ у устойчивого штамма. Начальная численность популяции $N_0 = 0.078$ была выявлена у устойчивого штамма, далее $N_0 = 0.046$ - у чувствительного штамма, и наименьшее значение $N_0 = 0.034$ у промежуточно- устойчивого штамма. Построенные логистические модели роста успешно описывала поведение штаммов, что подтверждалось значениями метрик точности (MAPE среднее: 10% и R^2 среднее: 0,9606) и кросс-валидации.

Выводы. Выявленные различия в кинетических параметрах подчеркивают необходимость учета специфики каждого штамма при интерпретации данных. Различия в кинетических параметрах могут быть связаны с генетическими или физиологическими особенностями штаммов, влияющими на их устойчивость к амоксиклаву. Например, устойчивый штамм обладает механизмами активного выведения антибиотика или его инактивации. Низкая предельная ёмкость промежуточно-устойчивого штамма при высокой скорости роста требует дополнительного изучения. Возможно, это связано с накоплением токсичных метаболитов или истощением ресурсов среды на поздних стадиях. Полученные данные могут быть полезны для разработки стратегий применения антибиотиков, учитывающих динамику роста бактерий с различной чувствительностью.

Толен Ж.Ж., Талгат А.Т., Кудебаев Е.Д.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИОКСИДАНТНОЙ АКТИВНОСТИ В ГУСТОМ ЭКСТРАКТЕ ИЗ СЫРЬЯ *XANTHIUM STRUMARIUM* L. ПРОИЗРАСТАЮЩЕМ НА ТЕРРИТОРИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО КАЗАХСТАНА

Школа фармации, НАО «Карагандинский медицинский университет», Казахстан.

Научный руководитель - Реметова Н.С.

Цель исследования. Определение антиоксидантной активности в экстракте из сырья *Xanthium strumarium* L., произрастающем на территории Центрального Казахстана.

Материал и методы. Объектом исследования являлись надземные части (стебли, листья, плоды) дурнишника обыкновенного, собранного в посёлке Агадырь Карагандинской области (Центральный Казахстан), время сбора август-сентябрь 2024 г.

Изучение антиоксидантного действия 70 % водно-спиртового экстракта из надземных частей *Xanthium strumarium* L. проводили в соответствии с рекомендациями «Руководства по доклиническому изучению новых фармакологических веществ».

Результаты исследования. Антиоксидантные свойства фитопрепаратов оценивали в простых модельных системах, имитирующих наиболее распространённые реакции свободно-радикального окисления в организме и в средах, в которых инициировалось образование активных форм кислорода и реакции перекисного окисления липидов. Регистрацию свечения проводили на хемилуминомере «ХЛМ-003» (Российская Федерация). Антиоксидантная активность определялась по степени угнетения хемилуминесценции и пересчитывалась в процентах от контроля. **В качестве препарата сравнения была выбрана аскорбиновая кислота. Для выявления активных форм кислорода использовали люминол (5-амино-2,3-дегидро-4-фталазиндион), который окисляется и образует электронно-возбужденные карбонильные хромофоры с высоким квантовым выходом, в результате чего резко повышается интенсивность свечения, связанного с образованием активных форм кислорода. Хемилуминесценцию регистрировали в течение 5 минут. Исследование фитопрепаратов проводилось при добавлении 1 мл раствора на 20 мл реакционной смеси. Результаты исследования 70 % водно-спиртового экстракта из надземных частей *Xanthium strumarium* L. на окислительный потенциал и активность следующие:** Вещество 70 % водно-спиртовой экстракт, I- модель; **светосумма, у.е. 13,4 (10,2-15,5)*, спонтанная светимость, у.е. 1,86 (1,83-1,89)*.** II-модель: **светосумма, у.е. 21,4 (19,8-21,4)*, спонтанная светимость, у.е. 1,35 (1,27-1,42).** Вещество этиловый спирт 70%, I- модель; **светосумма, у.е. 10,3 (8,9-12,5)*, спонтанная светимость, у.е. 1,22 (1,21-1,25)*.** II-модель: **светосумма, у.е. 11,4 (10,6-13,8)*, спонтанная светимость, у.е. 1,25 (1,01-1,31)*.** Вещество масло подсолнечное, I- модель; **светосумма, у.е. 16,5 (13,8-17,6)*, спонтанная светимость, у.е. 1,59 (1,57-1,63)*.** II-модель: **светосумма, у.е. 15,4 (13,7-17,2)*, спонтанная светимость, у.е. 1,01 (0,92-1,12).** Вещество аскорбиновая кислота, I- модель; **светосумма, у.е. 4,5 (4,3-4,8)*, спонтанная светимость, у.е. 0,95 (0,92-0,99)*.** II-модель: **светосумма, у.е. 5,6 (5,4-5,8)*, спонтанная светимость, у.е. 1,21 (1,20-1,26)*.**

Для инициации активных форм кислорода (модель I) использовали 20 мл фосфатного буфера с добавлением цитрата и люминола.

Для оценки действия соединений на перекисное окисление липидов (модель II) из куриного желтка готовили липопротейновые комплексы.

Выводы. В результате проведённого эксперимента выявлено, что 70% водно-спиртовой экстракт из надземных частей *Xanthium strumarium* L. проявляет антиоксидантные свойства.

Убайдулло М.О., Курбанов М.К., Мутиев Н.

СОДЕРЖАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В СОСТАВЕ КАЛЕНДУЛЫ ЛЕКАРСТВЕННОЙ (*CALENDULA OFFICINALIS* L.)

ГУ “Научно исследовательский фармацевтический центр” МЗ и СЗН РТ,

Центр инновационной биологии и медицины НАНТ

Научный руководитель - к.х.н., Курбанов М.К.

Цель исследования. Задачу нашего исследования входило качественное изучение содержания биологически активных веществ в составе календулы лекарственной с целью её применения в качестве лечебного средства.

Материал и методы. Материалом для исследования календулы лекарственной, выращенной на опытном участке Центра инновационной биологии и медицины НАНТ. Методы качественного анализа биологически активных веществ исследование проведено известными методами определения качественного анализа биологически активных веществ согласно литературе.

Результаты исследования. В лекарственном растительном сырье было определено содержание биологически активных веществ в составе календулы лекарственной.

В связи с этим представлялось важным изучить их качественное и количественное содержание. С использованием качественных реакций исследован химический состав экстракта календулы лекарственной. Содержание биологически активных веществ и их количество из выделенного экстракта.

Как видно из представленных результатов в составе настойки календулы лекарственной в достаточном количестве множество биологически активны вещества типа сапонинов, флавоноидов, гликозидов, а также в незначительной степени витаминов, минералов, кумарины и аминокислоты. Подобное сочетание биологически активных веществ с витаминами, минералами и аминокислотами в составе календулы лекарственной позволяет предложить ее для всестороннего фармакологического исследования в качестве эффективного гепатопротективного средства.

Выводы. Таким образом, можно заключить, что в составе календулы лекарственной обнаружены практически все биологически активные соединения, действие которых влияет на повышение иммунного статуса. Дальнейшее изучение биологически активных соединений в составе календулы лекарственной и проведение опытов на животных позволят создать лекарственные средства.

Уралова Г.А.

ФАРМАКОАНАЛИЗ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Кафедра организации фармацевтического дела Самаркандского государственного медицинского университета. Узбекистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Базарова Н.С.

Цель исследования. Цель данного исследования заключается в анализе наиболее распространённых лекарственных препаратов, применяемых для лечения рака молочной железы, а также в оценке их эффективности и преимуществ в контексте комплексного подхода к терапии.

Материал и методы. Клинические наблюдения: изучение результатов применения различных схем лечения на практике. Сравнительный анализ: сравнение эффективности различных групп препаратов на основе данных о выживаемости и качестве жизни пациентов. Экономический анализ используемых препаратов.

Результаты исследования. Скорректированная на возраст смертность составляет 12,55 на 100 000 населения, занимает Узбекистан №136 в мире. Наиболее часто используются химиотерапия, такие как циклофосфамид используется часто 47%, доксорубицин 35% и метотрексат-53%. Эти препараты применяются как в неоадьювантной (до операции), так и в адьювантной (после операции) терапии. Комбинации антрациклинов и таксанов показывают высокую эффективность, снижая риск рецидива заболевания, так как повторной госпитализации больных последние 6 месяцев не наблюдалось.

Применение тамоксифена и ингибиторов ароматазы (например, анастрозол) эффективно при гормонозависимых формах рака. Эти препараты снижают вероятность рецидива и улучшают прогноз для пациентов с положительными рецепторами к эстрогену. Таргетная терапия: Использование трастузумаба для лечения HER2-положительного рака молочной железы значительно повышает выживаемость пациентов, так как продолжительность жизни пациентов значительно улучшилось на 14%. Таргетные препараты направлены на специфические молекулы, что позволяет уменьшить токсичность по сравнению с традиционной химиотерапией. Государством в год выделяется онкологическим больным

20 млн долларов. Из них часто используемых на антрациклинов и таксанов выделяется половина от этой суммы.

Выводы. Лечение рака молочной железы требует комплексного подхода, включающего химиотерапию, гормонотерапию и таргетную терапию. Каждый из методов имеет свои преимущества и недостатки, что подчеркивает необходимость индивидуального подхода к каждому пациенту. Своевременное применение комбинированных схем лечения позволяет значительно улучшить прогноз и качество жизни пациентов.

ФИТОТЕРАПИЯ В ПЕДИАТРИИ: ПРИМЕНЕНИЕ РАСТИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Кафедра фармакологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к. м. н., доцент Урунова М. В.

Цель исследования. Проанализировать спектр растительных средств, применяемых в педиатрической практике, их фармакологические свойства и возрастные ограничения.

Материал и методы. Обзор клинических случаев (n=50) детей в возрасте от рождения до 3 лет, получавших фитотерапию в лечении функциональных расстройств ЖКТ, респираторных инфекций и дерматологических заболеваний. Изучены данные о применении: укропа (фенхеля) - водные настои при младенческих коликах и ромашки аптечной - отвары для купирования воспаления при ОРВИ и гастритах. Проведён анализ возрастных дозировок.

Результаты исследования. Лекарственные растения издавна используются в медицине, благодаря их натуральному происхождению и широкому спектру действия. Укроп (*Foeniculum vulgare*) и ромашка (*Matricaria chamomilla*) широко применяются в педиатрии для облегчения спазмов ЖКТ и воспалительных процессов. Настоящее исследование анализирует их ключевые биоактивные компоненты, механизм действия и клиническую эффективность. Биоактивные вещества и механизмы действия *Foeniculum vulgare* (укроп, фенхель) содержит анетол (эфирное масло), который оказывает спазмолитическое действие и снижает тонус гладкой мускулатуры ЖКТ, фенхон, стимулирующий перистальтику и уменьшающий газообразование, а также флавоноиды (кверцетин) с выраженным противовоспалительным эффектом. Его механизм действия основан на расслаблении кишечной стенки, устранении спазмов и нормализации моторики ЖКТ у младенцев, что снижает проявления колик. *Matricaria chamomilla* (ромашка аптечная) богата хамазуленом, обладающим противовоспалительными и антимикробными свойствами, апигенином, который оказывает спазмолитическое действие и снижает кислотность желудка, а также бисабололом, ускоряющим регенерацию слизистых оболочек. Данные соединения подавляют воспаление в дыхательных путях при ОРВИ и уменьшают раздражение слизистой ЖКТ при гастритах. Эффективность клинического применения: исследования подтверждают терапевтическое действие данных растений, применение укропной воды снижало продолжительность младенческих колик на 40%, а отвар ромашки сокращал длительность диареи на 30% у детей 1-3 лет. Несмотря на доказанную эффективность, применение данных растений может сопровождаться аллергическими реакциями. В частности, аллергия на ромашку зафиксирована у 8% детей младше 3 лет.

Таким образом, укроп (*Foeniculum vulgare*) и ромашка (*Matricaria chamomilla*) представляют собой эффективные фитотерапевтические средства при коликах, воспалительных заболеваниях дыхательных путей и ЖКТ у детей. Однако их применение требует учёта индивидуальной переносимости и возможных аллергических реакций.

Выводы. Укроп (*Foeniculum vulgare*) и ромашка (*Matricaria chamomilla*) содержат биологические активные вещества и широко применяются для фитотерапии у детей, эффективны при коликах, воспалениях дыхательных путей и ЖКТ у детей. Применение требует учёта индивидуальной переносимости, а обучение педиатров - дозированию и разработке алгоритмов использования фитопрепаратов, которые будут иметь важное практическое значение в будущем.

Хабибуллаева Н.Ш.

ДУРНАМОИ ИСТИФОДАИ МЕВАҶОИ ТАТУМ ДАР ТОҶИКИСТОН ДАР ТИБ ВА ФАРМАТСИЯ

Кафедраи химияи фармасевтӣ ва идораву иқтисодиёти фармасевтии Донишгоҳи миллии Тоҷикистон. Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ – н.и.х., дотсент Юсуфзода А.Љ.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши муқоисавии таркиби моддаҳои ғайрии биологӣ дар меваҳои татум, ки дар шароити гуногуни экологии Тоҷикистон мерӯянд.

Мавод ва усулҳо. Таҳлили адабиёти илмӣ оид ба тавсифи ботаникӣ, таркиби химиявӣ ва таркиби моддаҳои ғайрии биологӣ дар меваҳои татум, ки дар Тоҷикистон мерӯянд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Татум – (*Rhus coriaria* L.) Оилаи татумҳо-Anacardiaceae. Растании бисёрсолабуда, 60-100 см қад мекашад. Баргҳои 1,5-9 см дарозӣ, акси тухмшакл, эллипсӣ, баргҳои аз ҷама боло нештаршакли дарозрӯя ва муякҷаҳои дароз доранд. Гулҳои бисёрбуда, дар тудангули дукуша ҷой гирифтаанд. Қосабаргҳои 5-6 мм дарозӣ, гуногуншакл ва муякҷадор. Гулбаргҳои 1,5 – 2,3 см дарозӣ, гулобӣ, бунафш, баъзан сафед. Ҷурак ва сутунча луч. Куттича 5 – 7 мм қутрдор, гирди луч ё муякҷадор, тухмҳои 3,5 – 5 мм қутр дошта, хокистарранг ва бомӯякҷаҳои маҳмалини қуноҳ пӯшида шудаанд. Дар моҳҳои май-июн гулмекунад, баъзан гули дуҷудараҷа дар тирамоҳ ба амал меояд. Пухтани меваҳо дар моҳи июл сар шуда, дар моҳҳои сентябр-октябр ба охир мерасад.

Афзалияти баланди истифодабарии растании татум аз ҷисби дар таркибаш мавҷуд будани миқдори зиёди моддаҳои даббоғӣ — то 25—33 %-и вазни ашёи хушк муайян мекунад. Моддаҳои даббоғӣ асосан аз танинҳо иборатанд, ки дар ҷосилшавии онҳо кислотаи галлӣ нақши муҳим мебозад.

Татумро ҳамчун маводи ҳаспанда ҷангоми исҳоли (панос), илтиҳоби роғҳои пешоб ва захми меъда, ҳамчун маводи хунбанд, инчунин ба сифати маводи зидди заҳр дар ҳолати заҳролудшавӣ аз алкалоидҳо ва металлҳои вазнин истифода мебаранд. Ғайр аз танин ва дорухи гуногуни экстенпорани дорои танин саноати дорусозӣ маъсулоти тайёр — «Таналбин», шамҷадоруи «Нео-анузол» ва ғайра истеҳсол мекунад.

Хулоса. Маълумот дар бораи растании татум, ки дорои таркибияти баланди моддаҳои ғайрии биологӣ буда, дар минтақаҳои гуногуни Тоҷикистон мерӯяд, оварда шудааст ва ҳамчун манбаи умедбахш барои таҳияи дорухи нави ғиёҳӣ мебошад.

Хайдаралиева Р.З., Ахророва М.А.
ФАРМАКОЛОГИЯ УЛЫБКИ: КАК ЛЕКАРСТВА ВЛИЯЮТ НА СОСТОЯНИЕ ЗУБОВ И ДЁСЕН
Кафедра фармакологии и УНПЦ «Фармация» ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино». Таджикистан.
Научный руководитель - д.м.н., профессор Ишанкулова Б.А.

Цель исследования. Определить влияние различных лекарственных препаратов на состояние зубов и дёсен, выявить наиболее распространенные побочные эффекты медикаментозной терапии со стороны полости рта.

Материал и методы. Поиск, обзор и анализ литературы по влиянию медикаментозной терапии на состояние зубов и дёсен.

Результаты исследования. Лекарства играют важную роль в поддержании здоровья, но их негативное влияние на состояние зубов и дёсен часто остаётся недооценённым. По данным исследований, более 30% пациентов, принимающих определённые медикаменты, сталкиваются с побочными эффектами, затрагивающими полость рта.

Побочные эффекты медикаментов, воздействующих на здоровье зубов и дёсен, зависят как от индивидуальных особенностей пациента, так и от свойств самого препарата.

К числу основных побочных эффектов лекарств в области полости рта относятся:

- Антидепрессанты, антигистаминные и некоторые лекарства для лечения гипертонии вызывают *ксеростомию* (сухость во рту), что увеличивает риск заболеваний дёсен. Одно из таких исследований было опубликовано в Journal of Clinical Psychiatry.
- *Гиперсаливацию* (повышенное слюноотделение) вызывают холиномиметики (пилокарпин, физостигмин, неостигмин), антипсихотики (галоперидол), дигоксин.
- Диуретики могут вызывать изменения в химическом составе слюны, способствуя развитию *зубного налёта и кариеса*.
- Работы, опубликованные в Pediatric Dentistry, подтверждают, что определённые антибиотики, такие как тетрациклин, могут вызывать *изменения цвета зубов* и негативно влиять на здоровье дёсен.
- Исследования, проведённые в рамках Journal of Periodontology, показывают, что пациенты, принимающие иммуносупрессоры, имеют более высокий риск развития *заболеваний дёсен* из-за снижения иммунного ответа.
- *Гиперплазия дёсен* (разрастание соединительной и эпителиальной ткани дёсен) наиболее часто встречается при приёме блокаторов кальциевых каналов (амлодипин, нифедипин), противоэпилептических препаратов (фенитоин, вальпроат натрия), иммунодепрессантов (циклоспорин, такролимус). Частота встречаемости достигает от 16-94% у пациентов, принимающих фенитоин.
- *Лекарственный остеонекроз челюсти* чаще встречается у пациентов, получающих внутривенные бисфосфонаты при онкологических заболеваниях. Риск повышается при высокой дозировке препарата, длительном приёме, наличии воспалительных заболеваний пародонта, экстракции зубов. Пациенты с остеопорозом, ревматоидным артритом или сахарным диабетом имеют дополнительный риск остеонекроза.

Выводы. Таким образом, лекарственные средства могут иметь как положительное, так и отрицательное воздействие на здоровье полости рта. Среди наиболее распространённых побочных эффектов выделяются ксеростомия, гиперсаливация, гиперплазия дёсен и остеонекроз. Обоснованное назначение препаратов и мониторинг их воздействия способствуют снижению рисков и поддержанию здоровья полости рта пациентов.

Хайдарова С.И.
МЕЛИССА ЛЕКАРСТВЕННАЯ КАК ПЕРСПЕКТИВНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ РАСТЕНИЕ
Кафедры фармацевтической и токсикологической химии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан
Научный руководитель – ассистент Джулаев У.Н.

Цель исследования. Анализ литературных данных о составе и фармакологических свойствах *Melissa officinalis L.*, а также перспективы использования этого растения в медицинской практике.

Материал и методы. В ходе исследования проведен обзор современной научной литературы по химическому составу, фармакологическим свойствам и медицинскому применению Melissa лекарственной. Анализ включал данные о биологически активных веществах растения и их фармакологической активности.

Результаты исследования. По результатам анализа научных источников установлено, что препараты Melissa обладают широким спектром фармакологических эффектов, среди которых: седативное и анксиолитическое действие – обусловлено наличием эфирных масел и флавоноидов, которые способствуют расслаблению нервной системы, снижению тревожности и улучшению сна. Противовоспалительный эффект – связан с высоким содержанием фенольных соединений и дубильных веществ, которые подавляют воспалительные процессы. Антиоксидантная активность – обеспечивается флавоноидами, способствующими нейтрализации свободных радикалов и защите клеток от окислительного стресса. Противовирусные и антибактериальные свойства – подтверждены в ряде исследований, указывающих на эффективность Melissa против вируса герпеса, гриппа и некоторых бактериальных инфекций. Иммуномодулирующее действие – оказывает влияние на иммунную систему, повышая защитные функции организма. Гастропротекторные свойства – обусловлены содержанием органических кислот и эфирных масел, улучшающих пищеварение и уменьшающих спазмы желудка и кишечника. Препараты на основе Melissa безопасны, что делает их перспективными для применения в педиатрической практике, особенно в качестве мягкого седативного и противовирусного средства.

Выводы. Таким образом, Melissa лекарственная (*Melissa officinalis L.*) является перспективным растением для медицинского применения благодаря своей безопасности и множеству полезных свойств. На основе анализа

литературных данных подтверждена эффективность препаратов мелиссы в терапии неврозов, тревожных состояний, воспалительных и вирусных заболеваний, а также в качестве вспомогательного средства для поддержания иммунитета и улучшения пищеварения. В связи с этим представляется целесообразным дальнейшее изучение химического состава мелиссы лекарственной, разработка новых лекарственных форм и их клиническое применение в медицинской практике.

Хейрабади Ахсани, Фотима Джалол

ИССЛЕДОВАНИЕ ДУБИЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ ЧЕРНИКИ ОБЫКНОВЕННОЙ (*VACCINIUM MYRTILLUS L.*)

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.фарм.н. Наврузода Г.Ф.

Цель исследования. Изучить качественный состав и определить содержание дубильных веществ в побегах черники обыкновенной (*Vaccinium myrtillus L.*).

Материал и методы. Для исследования были использованы свежие и высушенные побеги черники, собранные в высокогорных Шахристанских районах Таджикистана в 2023-2024 гг. Изучение дубильных веществ проводилось с использованием качественных реакций, хроматографического анализа и спектрофотометрии. Для проведения качественного анализа дубильных веществ готовили водное извлечение: 1 г измельчённого сырья заливали 100 мл воды, нагревали на водяной бане 20–30 минут, процеживали через вату. Полученное извлечение использовали для проведения реакций с: 1% раствором желатина – появление мути, исчезающей при избытке реактива; 1% раствором хинина гидрохлорида и антипирина – образование аморфного осадка; Раствором железоаммониевых квасцов (ЖАК) – чёрно-зелёное окрашивание и осадок (признак конденсированных дубильных веществ); Смесью HCl и 40% раствора формальдегида с последующим кипячением – образование осадка (конденсированные дубильные вещества); Добавлением железоаммониевых квасцов (ЖАК) и ацетата свинца – отсутствие фиолетового окрашивания (гидролизуемые дубильные вещества отсутствуют); 10% растворами уксусной кислоты и ацетата свинца – отсутствие осадка (гидролизуемые дубильные вещества отсутствуют); Натрия нитратом и 0,1 M HCl – бурое окрашивание (конденсированные дубильные вещества). Для идентификации дубильных веществ проводили: Бумажную хроматографию (Filtrak) и тонкослойную хроматографию (Silufol), используя стандартные образцы эпикатехина, танина и галловой кислоты. УФ-спектрофотометрическое определение и анализ литературных данных.

Результаты исследования. По результатам качественных реакций установлено, что в побегах черники обыкновенной содержатся конденсированные дубильные вещества (эпикатехин), а гидролизуемые дубильные вещества (лейкоцианидины) отсутствуют. Хроматографический анализ подтвердил присутствие эпикатехина. Количественное определение дубильных веществ проводили методом Левенталья-Курсанова, основанным на титровании водного извлечения до и после удаления свободных полифенолов и фенолокислот. Содержание конденсированных дубильных веществ в побегах черники обыкновенной составило $3,26 \pm 0,14\%$.

Выводы. В побегах черники обыкновенной преобладают конденсированные дубильные вещества, гидролизуемые отсутствуют. Хроматографический и спектрофотометрический анализы подтвердили наличие эпикатехина. Метод Левенталья-Курсанова продемонстрировал точность количественного определения дубильных веществ. Полученные результаты имеют значение для фармакогностической стандартизации черники обыкновенной как сырья для создания фитопрепаратов с вяжущим и противовоспалительным действием.

Хидирова Н.О.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ЛУКА РОЗЕНБАХА НА СЕКРЕТОРНУЮ ФУНКЦИЮ ЖЕЛУДКА

Кафедра фармакологии и ЦНИЛ ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.м.н. Халилова Ш.Н.

Цель исследования. Изучение настоя лука Розенбаха («сиёхалаф») на секреторную функцию желудка у кроликов, получавших гиперхолестериновую диету (ГХСД).

Материал и методы. Объектом изучения служил настой (1:10), приготовленный из высушенных листьев лука Розенбаха (*Allium Rosenbachianum*). Секреция желудочного сока изучалась у 24 кроликов, весом 3000-3600гр. получавших ГХСД. Желудочный сок у животных собирали с помощью специального внутрижелудочного (в/ж) зонда до введения настоя «сиёхалаф» и через 1, 2, 3 и 4 часа после введения изучаемого настоя в дозе 5мл/кг массы. Животные были разделены на 4 группы. В качестве сравнения использовали известный настой листьев подорожника (*Succus Plantaginis*).

Результаты исследования. В контрольной серии объём желудочного сока у кроликов составлял $4,2 \pm 1,7$ мл и на таком уровне оставался во всех сроках исследования. В опытной серии однократное в/ж введение настоя «сиёхалаф» в дозе 5мл/кг вызывало повышение объёма желудочного сока. Следует отметить, «пик» этого эффекта был отмечен через 1 час, составляя $6,9 \pm 1,2$ мл, затем постепенно уменьшался: через 2 часа - $6,4 \pm 0,3$ мл, 3 часа - $5,4 \pm 1,7$ мл. К 4 часу исследования объём желудочного сока составил $5,3 \pm 1,4$ мл, т.е. в последующие сроки исследования наблюдалось постепенное снижение количества желудочного сока, но в течение эксперимента оно не доходило до исходных показателей. Таким образом, настой лука Розенбаха достоверно повышает количество желудочного сока. Настой подорожника также увеличивал объём желудочного сока, однако по своей активности уступал действию настоя лука Розенбаха. Необходимо отметить, что к исходным цифрам секреция желудочного сока в опытных сериях приближалась лишь к 6-7 часам от начала исследований.

Выводы. Таким образом, настой лука Розенбаха может быть рекомендован для стимуляции секреторной деятельности желудка в комплексном лечении больным с гипоацидным гастритом, а также для улучшения пищеварения и повышения аппетита.

Хилолова М.Х., Гиязова Ф.А., Абдукодири С.

ТАЪСИРИ ҚИЁМИ БАРГИ АНЧИРИ СУРХ БА МУБОДИЛАИ ЛИПИДҲО
Кафедраи фармакологияи МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино». Тоҷикистон
Рохбари илмӣ - н.и.т., дотсент Музафарова М.Х.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши таъсирҳои гиполлипидемии қиёми барги анчири сурх ҳангоми парҳези гиперхолестеринӣ.

Мавод ва усулҳо. Қиёми барги анчир мувофиқи талаботи Фармакопеяи давлатии Федератсияи Русия XIV (2018) омода карда шудааст.

Таҳқиқот дар 40 калламуши сафеди ҳар ду чинс бо вазни миёнаи 320 - 380 гр. Дар ЛИБ ТБ гузаронида шуд. Парҳези гиперхолестеринӣ (ПГХ)-ро калламушони таҷрибашаванда аз рӯи усули Хабриев Р.У. гузаронида шуд. Бо ин мақсад ба ҳайвоноти гурӯҳҳои назоратӣ ва таҷрибавӣ дар давоми 30 рӯз ғизои равшандор дода шуд, ки таркибаш аз 2,5% холестерин, 0,12% метилурасил, равшани растанигии дар ҳарорати баланд гарм карда, пас аз он хунук карда шуда иборат буд. Калламушҳои сафед ба 3 гурӯҳ тақсим карда шуданд: 1- калламушҳои солим, ки ба дохили меъда оби дистиллат ба меъёри 5 мл/кг вазни бадан ворид карда шуд; 2- калламушҳои назоратӣ (табобатнашуда) бо ПГХ, ки ба дохили меъда оби дистиллати ба меъёри 5 мл/кг вазни бадан ворид карда шуд; 3 калламушҳои таҷрибавӣ бо ПГХ, ки бо қиёми барги анчири сурх дар меъёри 5 мл/кг вазни бадан ба дохили меъда ворид муолиҷа шудаанд. Сипас, дар рӯзи 30-юми таҷриба, пас аз 14 соати гуруснадорӣ, барои баҳо додани ҳолати мубодилаи липидҳо ҳангоми парҳези гиперхолестерини дар калламушҳои нишондиҳандаҳои сатҳи триглицеридҳо (ТГ) ва миқдори умумии холестерин дар зардобаи хун арзёбӣ карда шуданд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Дар калламушҳои назоратӣ (табобатнашуда) бо ПГХ миқдори умумии холестерин $6,20 \pm 0,08$ ммоль/л, яъне 2 маротиба зиёд нисбат ба калламушҳои солим ($2,90 \pm 0,05$) шуд. Сатҳи триглицеридҳо - то $5,18 \pm 0,07$ ммоль/л афзуд. Дар баробари ин, сатҳи липопротеинҳои зичиашон баланд- ЛПЗБ зиддиатерогенӣ дар гурӯҳи табобатнашуда назар ба гурӯҳи солим якбора паст шуда, $10,8 \pm 0,07$ ммоль/л-ро ташкил дод.

Дар натиҷаи таҳқиқоти таҷрибавии 30-рӯза, дар гурӯҳи таҷрибавии калламушҳо, ки бо қиёми барги анчири сурх табобат карда шуданд, нисбат ба гурӯҳи назоратӣ (табобатнашуда) миқдори холестерин паст шуда, $5,20 \pm 0,08$ ммоль/л-ро ташкил дод, сатҳи триглицеридҳо то $4,71 \pm 0,06$ коҳиш ёфт. Дар мавриди ЛПЗБ бошад, миқдори онҳо 2 маротиба то $20,1 \pm 0,08$ ммоль/л нисбат ба нишондиҳандаи гурӯҳи назоратӣ, ки $10,8 \pm 2,0$ ммоль/л аст, зиёд шудааст.

Хулоса. Ҳамин тариқ, натиҷаҳои таҳқиқотҳои мо нишон доданд, ки қиёми барги анчир таъсирҳои гиполлипидемӣ дорад, ва онро метавон ҳангоми муолиҷаи комплекси бемориҳои метаболикӣ (диабети қанд, фишорбаландӣ, атеросклероз) яқоя бо дигар маводҳои доругӣ истифода бурд.

Хлямов С.В.

ОТРАЖЕНИЕ ЗНАЧИМОСТИ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АНКЕТИРОВАНИЯ

Кафедра фармакологии ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России. Российская Федерация
Научный руководитель - д.м.н., профессор Маль Г.С.

Цель исследования. Оценить опыт внедрения инновационных методов обучения в образовательный процесс по данным онлайн-анкетирования.

Материал и методы. Онлайн-анкетирование преподавателей кафедры фармакологии ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России. Анализ данных анкетирования с использованием описательного, аналитического и статистического методов.

Результаты исследования. Было проведено онлайн-анкетирование у 11 преподавателей кафедры фармакологии. Была предоставлена анкета в онлайн-формате, содержащая 19 вопросов, включающая такие разделы, как релевантность, рефлексивное мышление, интерактивность и поддержка интерактивного метода. По разделу «релевантность» были предоставлены 4 вопроса; по разделу «рефлексивное мышление» – 4 вопроса; по разделу «инновация и поддержка инновационного метода» – 4 вопроса. В каждом вопросе респондент должен из 5 вариантов ответа выбрать только один вариант в градациях «почти всегда», «часто», «иногда», «редко», «почти никогда».

Из полученных данных анкетирования следует, что на вопрос «обучение, проводимое мной, фокусируется на темах, которые интересуют студентов» были получены ответы: 65% - «почти всегда»; 35% - «часто». На вопрос: «студенты изучают то, что пригодится в профессиональной практике» были получены следующие результаты: 87% - «почти всегда» и 13% - «часто». На вопрос «студенты изучают то, что может усовершенствовать их профессиональные навыки» 84% анкетированных ответили, что «почти всегда» и 16% - «часто». На следующий вопрос «то, что я преподаю тесно связано с профессиональной практикой студентов» 71% преподавателей ответили – «почти всегда» и 29% - «часто».

По разделу «рефлексивное мышление» преподаватели ответили на четыре вопроса. Получены и проанализированы следующие данные: на вопрос «я с критикой отношусь к процессу обучения студентов» 74% ответили, что

«редко относятся с критикой»; 16% - «иногда», 7% - «почти всегда» и 3% - «часто».

35% преподавателей с результатом «почти никогда» ответили на вопрос «я с критикой отношусь к своим собственным взглядам»; 31% - «иногда»; 15% - «редко» и 15% - «редко» и 4% - «почти всегда». На вопрос «я отношусь критически к взглядам других преподавателей» получены результаты: 65% - «редко»; 35% - «почти никогда». На вопрос о критическом отношении к прочитанным литературным данным: 55% - «почти никогда»; 29% - «редко» и 16% - «иногда».

По разделу «инновация и поддержка инновационного метода» преподаватели ответили на 4 вопроса. Нами были проанализированы следующие данные: на вопрос «я объясняю свои идеи другим преподавателям» 42% ответили, что «часто»; 29% преподавателей - «иногда»; 26% преподавателей – «почти всегда» и 3% ответили, что «редко». На вопрос «я прошу других преподавателей объяснить свои мысли» 81% преподавателей ответили, что «иногда» и 19% преподавателей - «часто». На вопрос «другие преподаватели просят меня объяснить мои мысли» 45% преподавателей ответили «часто»; 29% преподавателей ответили «иногда»; 13% - «редко» и 13% преподавателей ответили, что «почти никогда». На вопрос «другие преподаватели разделяют мои взгляды» 45% преподавателей ответили, что «часто»; 42% - «почти всегда» и 13% - «иногда».

Выводы. Результаты анкетирования доказали эффективность применения инновационных методов обучения, которые позволяют улучшить качество обучения. Использование инновационных методов отражают уровень профессиональной компетенции преподавателей, их заинтересованность в подготовке квалифицированных специалистов.

Холматов А.П., Аминова М.А., Гиязова Ф.А.

НАСТОЙ ЛИСТЬЕВ ИНЖИРА ЖЁЛТОГО ПРИ НАРУШЕНИИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ)

Кафедра фармакологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - старший преподаватель Насруллоева М.Х.

Цель исследования. Изучение влияния настоя листьев инжира на уровень сахара в крови на модели гиперлипидемии у белых крыс.

Материал и методы. Настой листьев инжира готовили в соответствии с требованиями Государственной Фармакопеи РФ XIV (2018), путём настаивания (1:10) на водяной бане в течение 25 мин. Эксперименты проводились на 30 белых крысах обоего пола весом 180-200 гр. Модель гиперхолестериновой диеты была воспроизведена по методу Р.У. Хабриева. Животные были разделены на 2 серии: 1 - контрольные крысы, получавшие дистиллированную воду из расчёта 5 мл/кг массы; 2 - опытные животные, получавшие настой листьев инжира по 5 мл/кг массы. Животные контрольной и опытной серий в течение 30 дней получали гиперхолестериновую диету, состоящую из холестерина - 2,5%, метилурацила - 0,12%, растительного масла и животного жира из расчёта 1:4. Контрольным (нелеченым) крысам внутрижелудочно вводили дистиллированную воду в дозе 5 мл/кг массы. Опытным животным внутрижелудочно вводили настой листьев инжира в дозе 5 мл/кг массы в течение 30 дней. Затем на 30-е сутки эксперимента после 14 часов голодания проводили забор крови у крыс для определения содержания сахара в крови. Содержание сахара в крови определяли ортотолуидиновым методом.

Результаты исследования. У крыс, леченных настоем листьев инжира, концентрация сахара в крови составила $6,9 \pm 0,8$ ммоль/л, в то время как у контрольных крыс (нелеченные) концентрация сахара в крови достигала $12,5 \pm 1,02$ ммоль/л, т.е. на 100% больше ($P < 0,001$). Итак, настой листьев инжира, введенный внутрижелудочно в дозе 5 мл/кг массы опытным животным, находящимся на гиперхолестериновой диете, заметно снижал уровень сахара по сравнению с контрольной группой.

Выводы. Таким образом, настой листьев инжира обладает выраженным гипогликемическим действием и его можно рекомендовать в комплексной терапии больным с сахарным диабетом II типа и другими метаболическими нарушениями (атеросклероз, ожирение, гипертоническая болезнь и т.д.).

Холов М.Ш.

ИССЛЕДОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ, ХИМИЧЕСКИХ И БИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ПАЛЛАДИЕВОГО КАТАЛИЗАТОРА.

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - д.х.н., профессор Сафаров С.Ш.

Цель исследования. Определение эффективности палладиевых катализаторов в реакциях органического синтеза, анализ их физических и химических свойств, а также изучение возможных биологических воздействий.

Материал и методы. Материалы. В ходе работы были использованы: соединения палладия ($\text{Pd}(0)$, $\text{Pd}(\text{II})$, PdCl_2 , $\text{Pd}(\text{NH}_3)_2\text{Cl}_2$); органические реагенты для реакций кросс-сочетания; кислоты и основания для подготовки катализаторов; газовые смеси для изучения каталитической активности. Методы исследования. Физико-химический анализ: рентгенофазовый анализ (XRD) для изучения кристаллической структуры; инфракрасная спектроскопия (FTIR) для анализа химических связей; спектрофотометрия для изучения оптических свойств. Каталитические испытания: проведение реакций кросс-сочетания (Сузуки-Мияуры, Хека); изучение влияния температуры и концентрации катализатора на выход продукта; определение времени протекания реакции и степени конверсии субстратов. Биологические исследования: тестирование возможного токсического воздействия палладиевых соединений на клеточные культуры; определение уровня биодоступности соединений палладия.

Результаты исследования. Получение палладиевых катализаторов. Палладиевые катализаторы были

получены электроосаждением из нитритных и фосфатных растворов. Дополнительно проводилось осаждение дихлородиаминпалладия $\text{Pd}(\text{NH}_3)_2\text{Cl}_2$ с последующей очисткой и прокаливанием. Каталитическая активность

Исследования показали, что: $\text{Pd}(0)$ демонстрирует более высокую активность в реакциях кросс-сочетания, чем $\text{Pd}(\text{II})$; реакция Сузуки-Мияуры с использованием $\text{Pd}(0)$ протекает в течение 30–45 минут с высоким выходом (до 98%); загрузка палладия может быть снижена без значительного падения активности. Физико-химические свойства. Рентгенофазовый анализ показал наличие металлической фазы $\text{Pd}(0)$ в полученных образцах. Спектроскопический анализ подтвердил стабильность катализатора при различных температурах. Биологические свойства. В низких концентрациях палладиевые катализаторы не проявляют цитотоксичности. Высокие концентрации $\text{Pd}(\text{II})$ могут вызывать оксидативный стресс в клетках.

Выводы. Палладиевые катализаторы являются эффективными в реакциях кросс-сочетания, особенно при использовании $\text{Pd}(0)$. Реакции с участием палладия проходят за короткое время (менее 1 часа) с высокой степенью конверсии. Физико-химические исследования подтвердили стабильность катализаторов при различных условиях. Биологический анализ показал, что $\text{Pd}(\text{II})$ может обладать потенциальной токсичностью, требующей дальнейшего изучения.

Хомидов Д.К.

К ВОПРОСУ ОБ ИНТЕГРАЦИИ МЕЖДУНАРОДНЫХ СТАНДАРТОВ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН: АНАЛИЗ, АДАПТАЦИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Кафедра фармацевтической химии и управления и экономика фармации ФГБОУ ВО ПГФА Минздрава России. Российская Федерация

Научный руководитель – д.ф.н., профессор Кирщина И.А.

Цель исследования. Сформировать теоретическую основу для разработки национальных Правил хранения ЛС в РТ, интегрирующих требования ВОЗ, стандарты ЕАЭС и опыт стран-членов союза.

Материал и методы. Контент-анализ документов: Руководство ВОЗ по надлежащей практике хранения (GSP); Правила ЕАЭС (включая риск-ориентированный подход); Национальные регламенты Белоруссии, Казахстана и РФ. Сравнительный анализ: выявление общих принципов и различий между стандартами ВОЗ и ЕАЭС. Графическая визуализация: концепция «пирамиды интеграции» — модель, объединяющая международные стандарты, требования ЕАЭС и национальные особенности РТ.

Результаты исследования. Ключевые требования ВОЗ (GSP):

Определение условий хранения: нормальные ($15\text{--}25^\circ\text{C}$) и специфические (например, $+2\text{...}+30^\circ\text{C}$), установленные режимы хранения. Персонал: обязательное обучение, разделение зон ответственности. Помещения: контроль температуры, влажности, изоляция непригодных ЛС, защита от света и влаги. Документация: регистрация данных о товарах, хранение отчетов до истечения срока годности +1 год.

Особенности стандартов ЕАЭС.

Риск-ориентированный подход: температурное картирование зон, валидация оборудования.

Автоматизация: использование ИТ-систем для идентификации и изоляции товаров (например, электронная маркировка). Система качества: обязательное назначение ответственных лиц, разработка письменных процедур для всех этапов обращения ЛС.

Сравнительный анализ ВОЗ и ЕАЭС.

Общее: требования к помещениям, персоналу, документации. Различия: ЕАЭС акцентирует управление рисками и автоматизацию, ВОЗ — климатическую адаптацию.

Опыт стран-членов ЕАЭС (Беларусь, Казахстан, РФ):

Совмещение GSP с нормами ЕАЭС. Упор на профилактику нарушений через обучение персонала и техническое оснащение (датчики температуры, холодильное оборудование).

Рекомендации для РТ.

Разработка Правил хранения ЛС на основе синтеза требований ВОЗ и ЕАЭС. Внедрение риск-ориентированного подхода: температурное картирование, валидация зон хранения. Техническое оснащение: закупка оборудования для контроля микроклимата (гигрометры, термометры).

Обучение персонала: программы по стандартам GSP и ЕАЭС, включая работу с особыми группами ЛС.

Перспективы: Укрепление позиций РТ как потенциального члена ЕАЭС через гармонизацию фармацевтических стандартов.

Выводы. Интеграция международных стандартов в национальную практику РТ повысит безопасность ЛС, обеспечит доверие населения и упростит вхождение страны в ЕАЭС.

Цветкова Е.О., Левшицкая Т.А.

ПРОБЛЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ РАДИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Кафедра Процессов и аппаратов химической технологии СПХФ. Российская Федерация

Научный руководитель – канд. фарм. наук Рубцова Л.Н.

Цель исследования. Изучение проблем клинического применения радиофармацевтических лекарственных препаратов и рассмотрение путей их решения.

Материал и методы. В качестве материалов для исследования были использованы нормативно-правовые акты Российской Федерации, в частности Указ Президента № 145 от 28 февраля 2024 г. “О Стратегии научно-технологического развития Российской Федерации” (далее - Стратегия), Постановление Правительства РФ от 31

марта 2022 г. № 547 «Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности» (далее - Постановление Правительства) и государственная фармакопея Российской Федерации XV издания. Основным методом исследования является обзорный метод.

Результаты исследования. В Стратегии в качестве одного из приоритетных направлений развития медицины устанавливается «переход к персонализированной, предиктивной и профилактической медицине, высокотехнологичному здравоохранению и технологиям здоровьесбережения». Одним из передовых направлений, отвечающих требованиям высокотехнологичного здравоохранения, является клиническое применение радиофармацевтических лекарственных препаратов (РФЛП). На данный момент в медицинской практике широко применяются диагностические радиофармацевтические препараты, используемые для изучения функционального и морфологического состояния организма пациента. Радиофармацевтические лекарственные препараты, в свою очередь, применяются в лечебной терапии различных онкологических заболеваний. Однако, у РФЛП имеется ряд недостатков, препятствующих их широкому применению в медицинской практике в современных условиях. Основным недостатком является срок годности, который зависит от периода полураспада, входящего в состав РФЛП радионуклида и который составляет от нескольких минут до нескольких суток. С течением времени из-за распада радионуклидов фармакологическое действие РФЛП снижается. Данный фактор оставляет производство таких препаратов в крайней степени малотоннажным, даже по меркам фармацевтической отрасли. Поэтому наиболее целесообразным является экстемпоральное изготовление РФЛП на площадках госпитальных производственных аптек. Экстемпоральное изготовление РФЛП обеспечивает медицинскую организацию, подразделением которой является производственная аптека с правом изготовления РФЛП, наиболее свежими препаратами, обеспечивающими максимальное фармакологическое действие и эффективность лечения.

Однако в современных условиях производственные аптеки сталкиваются с проблемами изготовления лекарственных препаратов. Во-первых, из-за высокой стоимости оборудования для изготовления радиофармацевтических лекарственных препаратов, и низким спросом на них, аптеки не могут позволить себе приобретение оборудования для их изготовления. Во-вторых, с 1 сентября 2023 года Постановлением Правительства изготовление РФЛП выделяется как отдельный вид работ и услуг, требующий наличия в штате работников квалифицированного специалиста в области радиохимии. Поэтому также проблемой обеспечения пациентов РФЛП является нехватка квалифицированных кадров.

Выводы. Результат исследования показал, что для обеспечения более широкого применения радиофармацевтических лекарственных препаратов необходимо развитие инфраструктуры производственных аптек, обеспечение доступности оборудования для изготовления и проведения контроля радиофармацевтических лекарственных препаратов, а также подготовка кадров в соответствии с Постановлением Правительства.

Чопалаева А.Г.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РИВАРОКСАБАНА В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Кафедра фармакологии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России. Российская Федерация

Научный руководитель – к.м.н. Шугаева К. Я.

Цель исследования. Оценить клиническую эффективность применения антикоагулянтов для предупреждения развития осложнений у пациентов с новой коронавирусной инфекцией.

Материал и методы. В рамках клинического исследования, проведенного на протяжении трех недель, была изучена эффективность антикоагулянтной терапии у 60 пациентов с диагнозом: Новая коронавирусная инфекция COVID-19 средней степени тяжести. В качестве основного препарата использовался Ривароксабан, который был назначен в лечебной дозировке 15 мг один раз в день, вечером после приема пищи, в течение всего периода наблюдения. Для оценки результатов терапии проводился анализ лабораторных показателей, включая уровень D-димера и показателей коагулограммы.

Результаты исследования. По результатам проведенной терапии можно сделать вывод о высокой эффективности Ривароксабана в предотвращении тромбообразования. У данной группы пациентов отмечалась значительная положительная динамика, проявлявшаяся в нормализации концентрации D-димера в крови и показателей коагулограммы, которые служат эффективными маркерами профилактики тромбозов. D- димер является достаточно информативным показателем тромбообразования, поскольку механизм его выработки запускается одновременно с процессом образования тромба. В ходе исследования не зарегистрировано случаев осложнений или побочных эффектов, таких как кровоизлияния или кровотечения. Пациенты отмечают, что препарат удобно принимать (один раз в день), что снижает вероятность пропуска очередной дозы. Препарат хорошо переносится пациентами и разрешен для длительного применения. Единственным недостатком препарата остается его высокая стоимость.

Выводы. Таким образом можно отметить, что включение антикоагулянтной терапии в схему лечения пациентов с COVID-19 является важной и необходимой составляющей и существенно способствует улучшению прогноза исхода заболевания. Ривароксабан представляет собой эффективный антикоагулянт, который в стандартной терапевтической дозировке, может предотвратить развитие сердечно-сосудистых осложнений.

Чулаев У.Н.
ТАЪСИРИ ДАРАЧАИ МАЙДАКУНИИ ШИЛХАИ ТУРШАК (RUMEX ACETOSA) БА РАВАНДИ ЭКСТРАКЦИЯ

Кафедраи кимиёи фарматсевтӣ ва заҳриносии МДТ «ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино»
Роҳбари илмӣ – н.и.фарм. Наврӯззода Г.Ф.

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши таъсири дараҷаи майдакунӣ ё суфтакунӣ шилхаи туршак ба пуррагӣ ва суръати истихроҷи моддаҳои ғайрии биологӣ, аз ҷумла флавоноидҳо, антрарасенҳо ва моддаҳои даббоғӣ мебошад.

Мавод ва усулҳо. Дар ин таҳқиқот мо кӯшиш мекунем муайян намоем, ки чӣ гуна андозаи зарраҳо ба самаранокии истихроҷи ин моддаҳои арзишманд таъсир мерасонад. Дар робита ба ин, маъънаҳои оптимизатсияи раванди истихроҷи ашёи хоми шилхаи туршак, ки таъминкунандаи ҳосилнокии максималии ин фраксия мебошад, муҳим ба назар мерасад.

Объекти таҳқиқоти мо алафи шилаҳаи туршак (*Rumex acetosa*) мебошад, ки онро дар давраи пурраи гулкунӣ дар ҳудуди ноҳияҳои Лахш ва Айни, Ҷумҳурии Тоҷикистон, дар минтақаҳои баландкӯх, дар баланди 2400-2890 метр аз сатҳи баҳр, ҷамоварӣ намудем. Бари хушк кардани растани усули табиӣ хушконидаи дар соя истифода гардид, ки ин имкон медиҳад, ки миқдори зиёди моддаҳои ғайрии биологӣ нигоҳ дошта мешавад. Пас аз он бо истифода аз элаки ларзонак Р-450, онро ба фраксияҳои аз 1 то 7 мм ҷудо намудем. Таҳлилҳо дар шароити лаборатории Маркази илмӣ тадқиқоти фарматсевтӣ ва Муассисаи давлатии таълимии «Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон ба номи Абуалӣ ибни Сино» гузаронида шуд. Таҳқиқоти қабилӣ мо нишон доданд, ки истихроҷи максималии моддаҳои экстрактивӣ ҳангоми истифодаи спирти этилӣ дар консентрасияи 70% мушоҳида мешавад.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Ба пуррагӣ ва суръати истихроҷи як қатор омилҳо таъсир мерасонанд. Дараҷаи суфташавӣ (ҳаҷми зарраҳо), ҳарорат ва давомнокии раванд, таносуби байни миқдори ашёи хом ва экстрагент аз онҳо иборатанд. Муқовимати диффузияи дохилӣ аз андозаи зарраҳо вобаста аст. Дараҷаи майдашавӣ ашёи хом яке аз омилҳои муҳими таъсиррасон ба самаранокии экстракция мебошад. Ҳангоми суфтани алафи шилхаи туршак мавҷуд будани зарраҳои андозаашон то 1мм боиси фишурдани қабат, ба вучуд омадани минтақаҳои руқуд ва кам шудани сатҳи умумӣ тамос бо экстрагент мегардад. Ҳосили моддаҳои экстрактивӣ низ ҳангоми зиёд шудани андозаи зарраҳо аз 5 мм кам мешавад, ки ин бо паҳншавии молекулавӣ тавассути девораи ҳуҷайра шаҳр дода мешавад, ки раванди истихроҷро хеле мушкил мекунад. Андозаи оптималии зарраҳо аз 2 то 3мм аст.

Хулоса. Дар ҷараёни тадқиқот мо таъсири фраксияҳои гуногуни майдашудаи шилхаи туршакро (1–7 мм) ба самаранокии экстракция бо истифода аз спирти метанол (70%) санҷидем. Натиҷаҳо нишон доданд, ки беҳтарин фраксияҳо барои экстракция андозаи 3–5 мм мебошанд, ки дар онҳо ҳадди аксари моддаҳои ғайрии биологӣ ҳориҷ гардиданд.

Шарифзода Ш.Б., Саидова Б.Э., Талбов Ф.Ш.

СОСТАВ И ПРОЦЕСС ИЗГОТОВЛЕНИЯ ГРАНУЛ СУХОГО КОНЦЕНТРАТА ТОПИНАМБУРА

Кафедра фармацевтической технологии имени профессора Д.Р. Халифаева ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Учебный, научно-производственный центр “Фармация” ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Сафарзода Р.Ш.

Цель исследования. Разработать состав и технологию гранул сухого концентрата для создания твёрдых лекарственных форм. Установить показатели качества как для гранул, так и для готовых лекарственных форм

Материал и методы. Гранулы сухого концентрата топинамбура представляют собой инновационный продукт, который обладает высокой актуальностью в современном мире. Топинамбур или земляной груш стал объектом повышенного внимания, благодаря своим ценным свойствам и полезным характеристикам. В частности, этот продукт богат инулином, который является природным пребиотиком, способствующим росту полезной микрофлоры в кишечнике.

Изготовление гранул сухого концентрата топинамбура представляет собой сложный технологический процесс, который включает в себя несколько этапов: от подготовки сырья и его очистки до процесса гранулирования, и сушки. Каждый этап требует тщательного контроля и соблюдения определённых условий, чтобы обеспечить качество и сохранность полезных свойств конечного продукта. Исследование, проведённое на свежесобранных осенних клубнях топинамбура (*Helianthus tuberosus* L.) в 2020 году, представляет собой значимый вклад в понимание химического состава и свойств данного растения. Объект исследования предоставлен ФГБУ “НЦ ЭСПП” Минздрава России №54.03.06.26/18 от 2.07.2015 и собран с экспериментального участка лаборатории генетики и селекции растений Института ботаники, физиологии и генетики растений НАН Таджикистана. Методы исследования включают в себя широкий спектр аналитических приёмов: прессование-получение сока, мацерация, сублимационная сушка, распылительная сушка, определение влажности, степень сыпучести и плотность порошков, влажная грануляция, фасовка гранулы.

Результаты исследования. Для определения наиболее подходящего состава мы использовали следующие вспомогательные вещества: кукурузный крахмал, лактозу безводную; микрокристаллическую целлюлозу; кальций стеарат, аэросил и ПВП (Российская Федерация). Для улучшения стабильности содержания полисахаридов, с учётом их гигроскопических свойств, в состав гранулируемой смеси был интегрирован адсорбент монтмориллонит (по ВФС 42 ТЈ-0005-02, производства Таджикистана) в концентрации 1 и 2%. Для создания гранул из сухого концентрата

клубней топинамбура применили метод прессования, основанный на способности сыпучих материалов сжиматься при повышенном давлении. После проведения исследования было обнаружено, что использование растворов ПВП в концентрациях 1% и раствора крахмала 3% в качестве связывающего агента привело к получению удовлетворительного продукта для всех рецептур. Для выявления подходящих скользящих агентов были исследованы тальк, магниевый стеарат и аэросил, каждый из которых добавляли в количестве 2,0% от массы основного концентрата. Результаты свидетельствуют о том, что использование талька в гранулированной смеси приводит к улучшению технологических свойств гранулята, особенно в отношении сыпучести. Состав гранулята на один одноразовый пакетик саше: концентрат клубней топинамбура (сумма полисахаридов, сумма аминокислот): 2000 мг (66,67% содержание в одной упаковке); аскорбиновая кислота: 50 мг (1,67%); микрокристаллическая целлюлоза: 830 мг (27,66%); монтмориллонит: 60 мг (2%); тальк: 60 мг (2%); общая масса упаковки: 3000,0 мг (100,0%).

Выводы. Этот состав обеспечивает оптимальное сочетание активных ингредиентов, способствующих улучшению здоровья и общему благополучию. Концентрат клубней топинамбура, аскорбиновая кислота, а также другие компоненты представляют собой ценный и сбалансированный комплекс, призванный поддерживать организм в здоровом состоянии.

Шарифзода Ш.Б., Саломзода Ф., Саидова Б.Э.

ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СУХОГО КОНЦЕНТРАТА, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ РАСПЫЛИТЕЛЬНОЙ СУШКИ

Кафедра фармацевтической технологии имени профессора Д.Р. Халифаева ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Сафарзода Р.Ш.

Цель исследования. Является определение и анализ технологических показателей сухого концентрата клубней топинамбура, полученного методом распылительной сушки. Это включает в себя оценку гигроскопичности, потери в массе при высушивании, сыпучести и насыпной массы.

Материал и методы. В качестве исследуемого материала использовался сухой концентрат, полученный из клубней топинамбура методом распылительной сушки. Масса образца определялась до и после сушки в сушильном шкафу модели ШС-80-01 (Российская Федерация). Для определения сыпучести порошка использовался тестер для определения степени сыпучести порошков и гранулятов модели ERWEKA GTB (Германия). Насыпная масса свободного порошка измерялась с помощью тестера насыпной плотности ERWEKA SVM (Германия).

Результаты исследования. Сухой концентрат представляет собой светло-коричневый порошок с мелкой бесформенной структурой и характерным запахом. Он обладает умеренной гигроскопичностью и на ощупь напоминает песок. Эти характеристики указывают на его физические свойства, которые могут влиять на условия хранения и обработку в производственных процессах. Концентрат представляет собой ценное сырьё, используемое в пищевой и фармацевтической отраслях. Одним из основных аспектов, определяющих его функциональность и качество, являются технологические показатели, отражающие физико-химические свойства продукта.

Сухой концентрат клубней топинамбура обладает рядом важных технологических показателей, такие как потеря в массе, сыпучесть без вибровстряхивания, сыпучесть с вибровстряхиванием, насыпная плотность, насыпная плотность после уплотнения и угол естественного откоса.

Гигроскопичность порошка играет важную роль в его характеристиках. Он обладает умеренной способностью к поглощению влаги из воздуха, что может привести к образованию агломератов при длительном воздействии внешней среды. Это свойство необходимо учитывать при упаковке и хранении, так как оно может повлиять на стабильность и качество концентрата.

Потеря в массе при высушивании составляет $2,60 \pm 0,06\%$, согласно ГФ XIII ОФС 1.5.3.0007.15. Этот показатель свидетельствует о высокой стабильности продукта и эффективности процесса сушки, что является важным для сохранения его основных характеристик.

Значение сыпучести порошка достигает $1,28 \pm 0,09$ г/см³, а с вибровстряхиванием - $2,92 \pm 0,06$ г/см³. Эти данные указывают на хорошую текучесть продукта, что делает его удобным для переработки и использования в производственных процессах. Высокая сыпучесть облегчает механическое перемещение и дозирование порошка, что особенно актуально для пищевой промышленности.

Угол естественного наклона составляет $45^\circ \pm 5^\circ$, что также подтверждает хорошую сыпучесть и возможность лёгкого перемещения порошка. Этот показатель имеет значение для процессов, связанных с автоматизированной упаковкой и дозированием.

Насыпная масса свободного порошка составляет $0,69 \pm 0,31$ г/см³, а насыпная масса после уплотнения - $0,77 \pm 0,29$ г/см³. Эти результаты показывают, что порошок можно уплотнять, что способствует оптимизации упаковки и хранения. Уплотнённый порошок занимает меньше пространства, что экономит место при транспортировке.

Выводы. Таким образом, технологические показатели сухого концентрата клубней топинамбура подчёркивают его высокое качество и потенциал для применения. Умеренная гигроскопичность, низкая потеря в массе при сушке, высокая сыпучесть и возможность уплотнения делают этот продукт перспективным для использования в различных отраслях. Исследование выявило характеристики, обеспечивающие стабильность и качество продукта, что подтверждает его пригодность для применения в пищевой и фармацевтической отраслях. Результаты могут быть использованы для улучшения методов хранения и транспортировки концентрата, а также для расширения его применения в производственных процессах.

Шодихонова Г.М., Наврузбекова С.А., Кодирова Н.М.
ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ НАСТОЯ ЦВЕТКОВ ПИЖМЫ ЛОЖНОТЫСЯЧЕЛИСТНОЙ НА АНТИТОКСИЧЕСКУЮ И ЭКСКРЕТОРНУЮ ФУНКЦИЮ ПЕЧЕНИ У БЕЛЫХ КРЫС ПРИ ПОДОСТРОМ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ CCL4

Отдел фармакологии и токсикологии лекарств ГУ «Научно-исследовательский фармацевтический центр»
МЗиСЗН РТ.

Институт фундаментальной медицины ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Кафедра фармакологии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Научный руководитель – к.м.н. Зубайдова Т.М.

Цель исследования. Изучение эффективности настоя цветков пижмы ложнотысячелистной, произрастающей в Таджикистане на печень у белых крыс при подостром токсическом гепатите CCL4.

Материал и методы. Эксперименты были проведены на 80 беспородных белых крысах обоего пола, весом 185,0190,0 г. Животные были распределены на следующие группы: 1 – практически здоровые, или интактные; 2 – контрольные (нелеченные) животные, которым подкожно вводили CCL4 из расчета 2,0 мл/кг массы через день в течение 3-х месяцев; 3-4 и 5-6 группы – крысы, которым наряду с CCL4 ежедневно в течение 3-х месяцев внутрижелудочно (в/ж) вводили настоек (1:10) из цветков пижмы ложнотысячелистной (НЦПЛ) и настоек из цветков пижмы обыкновенной (НЦПО) в дозе 2,0 и 5,0 мл/кг массы. Экскреторная функция печени была изучена по методике В.Н.Тугариновой (1966), в модификации Ю.Н. Нуралиева и соавт. (1976). Антитоксическая функция печени оценивалась по продолжительности барбитурового (50 мг/кг, в/б) сна. Настоек из цветков пижмы ложнотысячелистного готовился в свежем виде перед экспериментом по общепринятым методам.

Результаты исследования. Подострая интоксикация крыс CCL4 сопровождалась резким ухудшением антитоксической и экскреторной функции печени. Продолжительность барбитурового сна у нелеченных животных удлинялась в 1,5-2 раза, а концентрация бромсульфалеина в сыворотке крови на всех сроках исследования была почти в 2,5-3,0 раза выше, чем у интактных животных ($P < 0,01$). НЦПЛ в дозе 2,0 и 5,0 мл/кг введенный в/ж животным с подострой интоксикацией CCL4, оказывал активное гепатозащитное действие. Концентрация бромсульфалеина в сыворотке крови животных, леченных НЦПЛ в дозе 2,0 мл/кг массы, на все сроки исследования была статистически достоверно ($P < 0,05$) ниже, чем в контрольной серии. Однако степень снижения продолжительности барбитурового сна под действием данной дозы препаратов была несколько ниже ($P < 0,05$), чем показателей бромсульфалеиновой пробы (БСП) контрольной серии. НЦПЛ в дозе 5,0 мл/кг массы оказывал более активное гепатозащитное действие, о чём свидетельствовало более выраженное укорочение продолжительности барбитурового сна ($P < 0,01$) и ускорение скорости элиминации бромсульфалеина из сыворотки крови ($P < 0,01$). Гепатозащитное действие НЦПО введенного в дозе 2,0 и 5,0 мл/кг массы судя по показателям антитоксической и экскреторной функции печени, несколько уступает активности НЦПЛ. Возникающая под действием указанной дозы НЦПО степень укорочения барбитурового сна и уменьшения уровня бромсульфалеина в сыворотке крови была весьма близка к уровню этих показателей у животных, леченных с помощью НЦПЛ, введенной в дозе 2,0-5,0 мл/кг массы.

Выводы. НЦПЛ и НЦПО оказывают достаточно активное мембраностабилизирующее действие, защищая мембранные структуры гепатоцитов от разрушающего действия CCL4, предупреждают возникновение тяжелых нарушений со стороны антитоксической, экскреторной функции и обменных ферментов печени у белых экспериментальных крыс.

Шукурова Х.Э.

ТАҲЛИЛИ ГИДРОХЛОРИДИ БЕТАИНҲО БО УСУЛИ ХРОМОТОГРАФИЯИ БАЛАНДТАЪСИРИ МОЕЪГӢ

Кафедраи фармакология ва микробиологияи МДТ “Донишгоҳи давлатии тиббии Хатлон”. Тоҷикистон

Роҳбари илмӣ – н.и.фарм. Саидов Н.Д.

Мақсади таҳқиқот. Шароити муайянкунии таҳлили сифатӣ ва миқдории бетаини гидрохлорид бо усули хроматографияи баландтаъсири моеъгӣ (ХБМ) дар ҳолати тағйироти динамикӣ.

Мавод ва усулҳо. Мақсади таҳқиқот - бетаинҳое, ки аз α -аминокислотаҳои фазаи моеъи чуворимакка пас аз спиртӣ бо роҳи N-метилизатсия бо хлориди метил ҳосилшуда, коркарди карбонати барӣ, ангишти ғайбӣ, спирти этилӣ, кислотаи концентронидаи гидрогенхлорид ва кристаллизатсия (намунаи №1) ё хушк кардани маҳлул (намунаи №2). Ҷамчун намунаи стандартии корӣ глицин-бетаини аз ҳабҳои Атсидин-пепсин чудо карда шудааст. Таҳқиқот бо истифода аз таҷҳизоти (системаи) UltiMate 3000 бо детектори спектрофотометрӣ дар дарозии мавҷи 254 нм гузаронида шуд. Интиҳоби дар силикагели бетагир бо элюентҳои дорои об ба сифати сорбент ба истифодаи таҳқиқшудаи он барои таҳлили моддаҳои кутбӣ, ки бетаинҳоро дар бар мегирад, вобастааст. Маҳлулҳои обии намунаҳои №1, №2 (ҳар кадоме 1,2 мг/мл) ва глицин-бетаини намунаи стандартии корӣ (0,4 мг/мл) бо истифода дар таҷҳизоти центрифуга ва соф кардани моддаи таҳқиқшаванда қор карда шуданд. Барои назорати нишондиҳандаи гидрогени (рН) маҳлулҳо усули рН-метри рН-150Мп истифода шуд ва барои коркарди натиҷаҳо системаи Chromeleon истифода шуд.

Натиҷаҳои таҳқиқот. Бо истифода аз усули хроматографияи баландтаъсири моеъгӣ дар ҳолати ҷудокунии тағйироти фазаҳои динамикӣ (марҳилаи-фазаи муқаррарӣ), шароити оптималии хроматографияи намунаи стандартҳои корӣ интиҳоб карда шуданд: сорбент – силикагели бетагир, таркиби фазаи ҳаракаткунанда: маҳлули 15% атсетонитрил дар маҳлули дигидрогенфосфати калий 0,05 моль/л бо рН 4,10. Барои намунаи стандартии корӣ вақти оптималии нигоҳдорӣ сутун (3,787 дақиқа) ва коэффитсиенти оптималии асимметрии нуқтаи охири (1,14)

ба даст омад; хатои нисбии муайянкунӣ $\pm 4,8\%$ ташкил медиҳад.

Хулоса. Дар намунаҳои №1 ва №2 дар мавҷудияти бетаинҳои гуногун глицин-бетаин бо мавҷудияти мутаносибан 2,11% ва 0,86% муайян карда шуданд, ки ба намунаи стандартҳои давлатӣ мувофиқат мекунад.

Эгамова М.М., Абдукаримзода Х., Саломзода Ф.

ВЛИЯНИЕ СУХОГО ЭКСТРАКТА ТРАВЫ ТОПИНАМБУРА НА ДИНАМИКУ ТЕЧЕНИЯ ГИСТАМИННОГО И СЕРОТОНИНОВОГО АРТРИТОВ

НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана».

Кафедра фармацевтической технологии имени профессора Д.Р. Халифаева ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

Учебный, научно-производственный центр «Фармация» ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент Сафарзода Р.Ш.

Цель исследования. Являлось изучение воздействия лиофилизированного спиртового извлечения травы топинамбура на развитие гистаминного и серотонинового артритов у половозрелых белых крыс.

Материал и методы. В поиске широкого распространения гистаминного и серотонинового артритов как моделей воспалительных процессов в суставах, актуальность исследования заключается в поиске эффективных методов лечения и торможения развития этих заболеваний.

Для исследования использовались 48 половозрелых белых крыс с массой от 190 до 210 граммов. Артрит был индуцирован в каждой группе крыс, которые затем подвергались воздействию лиофилизированного спиртового извлечения травы топинамбура в различных дозах.

Результаты исследования. Проведённое исследование показало, что лиофилизированное спиртовое извлечение травы топинамбура оказывает выраженное тормозящее влияние на течение гистаминного и серотонинового воспаления голеностопного сустава крыс. При использовании препарата в дозах 0,25 и 0,35 г/кг массы отмечалось значительное снижение объёма отёка голеностопного сустава в течение 3 и 4 часов после введения. Помимо снижения объёма отёка, исследование также отмечает уменьшение интенсивности симптоматики, такой как боли и ограниченный движений у крыс, что дополнительно подтверждает положительное воздействие препарата на общее состояние суставов и качество жизни животных.

Эти результаты, подкреплённые наблюдениями за динамикой обратного развития воспаления, свидетельствуют о потенциальной ценности лиофилизированного спиртового извлечения травы топинамбура как перспективного терапевтического средства для лечения артрита и других воспалительных заболеваний суставов.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о потенциальной эффективности лиофилизированного спиртового извлечения травы топинамбура в контексте лечения гистаминного и серотонинового артритов. Этот препарат способен снижать уровень отёка и обратить развитие воспалительных процессов в суставах крыс. Таким образом, дальнейшие исследования могут продолжить оценку его терапевтического потенциала и возможного применения у людей с аналогичными заболеваниями.

Юнусов А.И.

ФИТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕРУЛЫ ВЮЛЕНСА (FERULA VIOLENSA)

Кафедра фармацевтической и токсикологической химии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель - к.фарм.н. Навруззода Г.Ф.

Цель исследования. Фитохимическое исследование ферулы вюленса с целью выявления биологически активных соединений, перспективных для фармацевтического использования.

Материал и методы. Объектом исследования являлось высушенное и измельченное сырьё ферулы вюленса, собранное в природных условиях. Исследование проводилось с использованием методов тонкослойной хроматографии (ТСХ), спектрофотометрии и количественного химического анализа для определения содержания флавоноидов, кумаринов и эфирных масел.

Результаты исследования. В ходе исследования установлено, что трава и корни ферулы вюленса содержат флавоноиды, кумарины, эфирные масла и дубильные вещества. Количественное определение флавоноидов методом спектрофотометрии показало их содержание на уровне $3,6 \pm 0,05\%$ в пересчете на рутины. Метод ТСХ подтвердил наличие кумаринов, включая скополетин. Выделенное эфирное масло содержит терпеноиды, обладающие выраженной противовоспалительной активностью.

Выводы. Ферула вюленса является перспективным источником биологически активных соединений, включая флавоноиды, кумарины и эфирные масла. Полученные результаты могут быть использованы при разработке новых фитопрепаратов с противовоспалительным и спазмолитическим действием.

Abdalla Nedal Gamal Mohamed

RHEUMATOLOGY CARE IN EGYPT: CURRENT CHALLENGES AND FUTURE PERSPECTIVES

Department of Outpatient Therapy, National Research Mordovia State University, Russia

Scientific supervisor – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor Skopina Y.A.

Purpose of the study. To assess the current state of rheumatology care in Egypt, including accessibility, treatment options, and challenges in managing rheumatic diseases.

Material and Methods. A bibliographic analysis of existing literature, national healthcare reports, and patient data.

Results of the study. Rheumatic diseases, including rheumatoid arthritis (RA), systemic lupus erythematosus (SLE), and osteoarthritis, are prevalent in Egypt, affecting a significant portion of the population. However, several factors impact the quality of care and disease management:

Healthcare Infrastructure & Accessibility: While Egypt has a number of specialized rheumatology centers, access to rheumatologic care remains uneven, with urban areas having better facilities compared to rural regions. Government hospitals, university clinics, and private healthcare providers offer services, but long wait times and limited specialists in rural areas remain a challenge.

Diagnosis and Early Intervention: Many patients face delays in diagnosis due to a shortage of rheumatologists and limited awareness among primary care providers. Late-stage presentation is common, which complicates disease management and increases disability risk.

Treatment Options. Conventional disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs) such as methotrexate and hydroxychloroquine are widely available. Biologic therapies, including TNF inhibitors and JAK inhibitors, have significantly improved outcomes for patients with autoimmune diseases. However, their high cost and restricted insurance coverage pose barriers to widespread use.

Corticosteroids are often overused due to their affordability and rapid symptomatic relief, despite long-term risks.

Role of Local Research and Guidelines: Egyptian rheumatologists have contributed to global and regional studies on RA and SLE. Local treatment guidelines are being developed to optimize care based on the country's unique healthcare challenges.

Patient Education and Support: Awareness campaigns and patient advocacy groups are emerging to improve self-management and adherence to treatment. However, more efforts are needed to educate the public and primary care physicians about early symptoms and referral pathways.

Future Prospects and Challenges: Expanding access to biologics, improving diagnostic facilities, and increasing the number of trained rheumatologists are key priorities. The integration of telemedicine in rheumatology care could help bridge gaps in specialist access, particularly in underserved regions.

Conclusions. Rheumatology care in Egypt has made progress, particularly in urban centers with access to advanced treatments. However, disparities in accessibility, affordability of biologic drugs, and delays in diagnosis remain significant challenges. Strengthening healthcare infrastructure, increasing awareness, and improving insurance coverage for modern therapies will be essential in enhancing patient outcomes. Further research and policy efforts are required to optimize rheumatologic care and ensure equitable access for all patients in Egypt.

Abdusattorzoda A. , Nosirova F. S. , Abdulhakov M. S.

CARRIERS OF S. AUREUS ARE A SOURCE OF HOSPITAL-ACQUIRED INFECTION.

Department of Microbiology, Immunology, and Virology of Avicenna Tajik State Medical University, Tajikistan.

Scientific supervisor – Senior Lecturer Pardaeva G.S.

Purpose of the study. To study and identify carriers of *S. aureus* among healthcare workers in medical institutions in Dushanbe.

Materials and Methods. To detect *S. aureus* carriers in the nasal mucosa, the results of bacteriological tests of doctors, mid-level, and junior medical personnel in the city's healthcare facilities were analyzed.

The research was conducted in the bacteriological laboratory of the State Sanitary and Epidemiological Control Service of Sino district, Dushanbe.

For analysis, bacteriological test results of nasal swabs from 84 doctors, 79 nurses, and 99 junior medical staff from hospitals were examined. For comparison, similar tests were conducted among 48 doctors, 52 nurses, and 72 junior staff from polyclinics.

For diagnosis, nasal swabs were taken from medical personnel using disposable swabs and cultured on blood agar and mannitol salt agar. To identify *S. aureus*, its morphological characteristics, enzymatic properties (plasma coagulase and lecithinase production), and ability to hemolyze erythrocytes were studied.

Results of the study. Analysis of bacteriological test results among hospital specialists showed that out of the total number of examined individuals, only 23 (27.4%) were carriers of *S. aureus*.

When analyzing the results among mid-level and junior medical personnel, this indicator varied significantly. Among the 79 nurses, *S. aureus* carriage was 40.5% (32 individuals), while among 99 junior medical staff, it was 19.2% (19 individuals).

These indicators among polyclinic doctors were 16.6% (8 individuals), among nurses – 28.8% (15 individuals), and among junior staff – 19.4% (14 individuals).

Conclusions. 1. *S. aureus* carriage is most frequently detected among hospital nurses (40.5%) and polyclinic nurses (28.8%).
2. *S. aureus* carriers are the main source of hospital-acquired inflammatory and purulent infections and should undergo timely preventive treatment.

Abdusattorzoda A.

IMPACT OF ADAPTIVE INTERMITTENT FASTING ON COGNITIVE PERFORMANCE AND STRESS RESILIENCE IN MEDICAL STUDENTS

Department of Normal Physiology, State Educational Institution "Abuali ibn Sino Tajik State Medical University," Tajikistan
Scientific Supervisor – Ph.D. Irgasheva J.Z.

Purpose of the study. The objective of this study is to determine the effects of adaptive intermittent fasting (IF) on neurocognitive parameters in medical students under academic stress, assessing changes in memory, attention, and reaction speed.

Materials and Methods. The study included 80 second-year students of the Medical and Preventive Faculty, who adhered to either an adaptive intermittent fasting regimen (experimental group) or a regular diet (control group) for six weeks. Cognitive function assessments were conducted three times: before the study, after three weeks, and at the end of the experiment. Memory was evaluated using the N-back test and a word recall test. Attention was assessed using the Stroop test. Reaction speed was measured through computer-based reaction time testing.

Results of the study. The results indicate that adaptive intermittent fasting significantly influences key cognitive performance indicators, including working memory, attention, reaction speed, and cognitive control. Over six weeks, students following the IF regimen demonstrated improved cognitive performance compared to the control group, suggesting adaptive changes in neuronal activity linked to metabolic and plastic processes in the brain. Working Memory (N-back Test): Before the experiment, the average percentage of correct responses in the N-back test was $72.3 \pm 5.1\%$, a typical value for students under academic stress. After six weeks of adaptive IF, this figure increased to $84.6 \pm 4.8\%$, indicating enhanced information retention and processing in working memory. Cognitive Control (Stroop Test): The Stroop test measured the ability to switch between conflicting stimuli and suppress automatic responses. Before the experiment, the average reaction time to conflicting stimuli was 920 ± 45 ms. After six weeks of IF, this time improved to 860 ± 40 ms, reflecting an enhanced ability to process and inhibit conflicting information. Reaction Speed (Computer-Based Testing): The initial average reaction time to visual stimuli was 280 ± 18 ms. After six weeks of IF, this time decreased to 255 ± 15 ms, indicating faster information processing and improved inter-neuronal signal transmission.

Conclusions. Adaptive intermittent fasting (IF) contributes to improved cognitive function and reduced stress levels in medical students. Over the six-week experiment, levels of brain-derived neurotrophic factor (BDNF) increased, reaction speed improved, and attentional accuracy enhanced. The data support the hypothesis that IF positively influences neuromodulation and metabolic processes, including BDNF upregulation, autophagy activation, and hormonal balance regulation. The practical significance of intermittent fasting lies in its potential as a method for enhancing cognitive productivity and stress resilience among students, which may contribute to improved academic performance and overall well-being. Thus, the study confirms the effectiveness of IF; however, further research is needed to clarify its long-term effects and optimal implementation strategies.

Alkov R.A., Lutfullayev H.Z.

MASTOID FORAMEN: VARIATIONS USING THE "DIRECTION OF OUTPUT" METHOD

Department of Human Anatomy, «Samarkand State Medical University». Uzbekistan

Scientific supervisor – Mohammad Kalim Raza

Purpose of the study. The aim of the study was to investigate the anatomical variations of the mastoid foramen using morphometric analysis, including measuring the length, width, shape of the foramen and the direction of exit. This is important for understanding the anatomical features that can influence neurosurgical interventions, especially in the context of reducing surgical risks.

Material and methods. The study was conducted on 28 dried human skulls provided by the Department of Anatomy, Samarkand State Medical University. Craniometric methods were used to measure the length, width and shape of the mastoid foramen. A metal caliper and an electronic digital caliper were used for measurements. The direction of the opening was also assessed, which allowed us to assume the path of the emissary vein. Statistical data processing was performed using Microsoft Excel 2010.

Results of the study. The average length-width of the right opening is 0.29-0.24 cm, and that of the left opening is 0.22-0.19 cm. Using the formula for the average diameter of an ellipse $D = 2 * a * b / a + b$ (where "a" is the approximate length and "b" is the approximate width), we obtain the average diameter of the openings. The average diameter of the right mastoid opening was 0.13 cm, and that of the left was 0.10 cm. The most common shape of the mastoid opening on the right side was stellate (9 cases or 32.1%) and round (5 cases or 17.8%). Similarly, on the left side, the most frequently observed shape of the mastoid opening was also stellate (11 cases or 37.8%) and round (7 cases or 24.1%). Right foramen exit: the most common orientation was medial-superoposterior (10 cases, 34.5%), followed by medial-superior (6 cases, 20.69%) and medial-posterior (5 cases, 17.24%). Complete absence of the foramen was observed in 7 cases (24.14%). Only one case of medial-superovenral oriented foramen exit was identified, suggesting that this may be an anomaly.

Conclusions. In summary, the obtained results demonstrate significant anatomical variability of the mammillary foramen. The predominance of medial-superioposterior exit direction (34.5% on the right side and 31.03% on the left) indicates

that the emissary vein most often follows this route, which is important to consider when planning surgical approaches to the sigmoid sinus. The average diameter of the opening (0.13 cm on the right and 0.10 cm on the left) suggests that the emissary vein has a relatively small lumen, which may affect its functional role in venous drainage. The presence of a stellate shape of the opening (32.1% on the right and 37.8% on the left) may indicate that not only veins but also other structures, such as small arteries or nerves, pass through it, which requires special caution during surgical manipulations. The complete absence of the opening in some cases (24.14% on the right and 10.34% on the left) emphasizes the need for an individual approach to each patient.

Amy Ragho

CURRENTL ISSUES IN THE PROVISION OF MEDICAL CARE IN INDIA

Department of Public Health and Healthcare Organization, Medical Institute, Mordovian State University, Russia
Research advisor – senior lecture, Atmaikina O.V

Purpose of the study. Analysis of the medical care system for the Indian population according to generally accepted criteria: provision, including accessibility, affordability, infrastructure, disease burden and workforce shortages.

Material and methods. Data were derived from different Government of India databases: Health Sector Financing by Center and States/Union Territories in India, Ayushman Bharat – National Health Protection Mission, National Health Authority, Ministry of Health and Family Welfare, Department of Health Research, healthcare websites, and relevant articles on PubMed.

Results of the study. India reports 60% of all deaths caused by NCDs, with diabetes, hypertension, and cancer being leading contributors. Lifestyle Changes: Urbanization and sedentary habits have exacerbated these conditions.

Public health expenditure in India, including that by both the central and state governments, was maintained constant at approximately 1,3% of GDP between 2008 and 2015 and increased marginally to 1,4% in 2016 –17. The National Health Policy 2017 proposed to increase this figure to 2,5% by 2025. The total health expenditure, including the private sector, is estimated to be 3,9% of the total GDP. India's doctor-to-patient ratio 1:834 falls short of the WHO - recommended 1:1000 ratio. Rural Disparities: Only 33% of doctors serve in rural areas, despite 65% of the population residing there. There are approximately 20 medical professionals per 10,000 population in India, with allopathic doctors making up 31% of the workforce, nurses and midwives 30%, pharmacists 11%, AYUSH practitioners 9% and others 9%.

Data Point: India has 0,7 hospital beds per 1,000 people, far below the WHO standard of 3 beds per 1,000 people. Regional Example: Northeastern states have relatively better infrastructure compared to central Indian states like Madhya Pradesh and Chhattisgarh.

Healthcare Costs: The average treatment cost for an NCD is 2,5 times higher than for infectious diseases. Only 50% of rural households are covered by government insurance schemes. Critical illnesses like cancer and cardiac diseases remain underinsured.

India's health care system is at a crossroads, requiring a balanced approach to address systemic inefficiencies. By strengthening infrastructure, regulate the financing system and leveraging technology, India can achieve its goal of universal health coverage.

India's rural areas, home to 65% of the population, account for only 20% of the country's health care infrastructure.

Health care is a fundamental pillar of any nation's development. In India, with its population exceeding 1,4 billion, providing universal and equitable health care is an immense challenge. The country's dual health care system—comprising public and private providers—caters to diverse needs but suffers from gaps in accessibility, quality, and affordability.

Conclusions. India's health care system is at a crossroads, requiring a balanced approach to address systemic inefficiencies. By strengthening infrastructure, regulate the financing system and leveraging technology, India can achieve its goal of universal health coverage.

The provision of medical care in India remains inadequate, despite the growing demand for quality medical care.

While health insurance schemes are available to urban residents and the middle class, the vast majority of India's rural population and people below the poverty line are poorly covered by such programs.

Anvarova R.A.

MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PROSTATE TISSUE HYPERPLASIA IN CHRONIC PROSTATITIS

Department of pathological anatomy with a course in sectional biopsy, Samarkand state medical university, Uzbekistan.
Scientific Supervisor – PhD, Associate Professor Abdullaev B.S.

Purpose of the study. Comparative analysis of morphological changes in hyperplastic prostate tissue in chronic prostatitis and benign prostatic hyperplasia (BPH).

Material and methods. Morphological examination was performed on tissue samples obtained from various surgeries conducted for benign prostatic hyperplasia (BPH). The material was collected from 76 patients. The patients were divided into three groups: Group I (n=16) – patients who underwent surgery in the form of suprapubic adenectomy, and Group II (n=60) – patients who underwent transurethral resection of the prostate (TURP). The prostate tissue samples were fixed in neutral 10% formalin. Embedding was performed in an automated mode. Microscopic examination was conducted using a light microscope "Axioskop 40" by ZEISS (ocular x 10, objectives x 5, x 10, x 20, x 40, x 100).

Results of the study. The morphology of resected prostate tissue in benign prostatic hyperplasia (BPH) and its combination with chronic bacterial inflammation was studied. The morphological picture is characterized by variability and ranges from acute purulent inflammation to pronounced chronic lymphoplasmacytic inflammation around the acini. The features

of morphological changes in the prostate after suprapubic adenectomy and TURP were studied. It was shown that against the background of a chronic infectious-inflammatory process and a coarse scar formation in the prostate, the organ's anatomy and vascular architecture are disrupted, which can lead to a reduction in the effectiveness of surgical treatment. Upon analyzing the morphological picture, most patients with BPH showed a lymphoplasmacytic reaction of varying severity in histological examination, which causes anatomical disorders, worsening of microcirculation in the organ, significantly increasing the risk of postoperative complications that require prolonged conservative therapy, and sometimes even repeated surgical interventions.

Conclusions. Against the background of a chronic infectious-inflammatory process and coarse scar formation in the prostate, the organ's anatomy and vascular architecture are disrupted, which may lead to a reduction in the effectiveness of surgical treatment. A comparative study of the morphological characteristics after different types of surgical interventions revealed that pronounced changes were observed even after TURP.

Aqduz Naveed, Jannat Shehzadi

BREAST CANCER

Department of Pathological physiology SEI "ATSMU". Tajikistan.

Scientific Supervisor - Rustamova L.M.

Purpose of the study. Etiology and pathogenesis of breast cancer.

Material and method. 651 patients in all were eligible for evaluation (227 randomly assigned to tamoxifen and 424 randomly assigned to tamoxifen + chemotherapy). There was a statistically significant interaction between RS and chemotherapeutic treatment. The National Surgical Adjuvant Breast and Bowel Project (NSABP) B20 trial assessed the RS (21-gene recurrence score) in tumors from patients treated with tamoxifen and those treated with tamoxifen plus chemotherapy. Chemotherapy treatment and the RS were tested for interaction using Cox proportional hazards models. Because of earlier evidence that the tumor suppressor gene, p53, is inactivated in the sporadic (non-familial) forms of the majority of malignancies linked to Li-Fraumeni syndrome (LFS), this gene was investigated. All five of the examined LFS families' exhibit germ line p53 mutations. The quantities of mutant p53 protein produced by these mutations are insufficient to cause a trans-dominant loss of function effect on wild-type p53 protein. This multinational, multicenter, randomized study contrasted receiving trastuzumab (drug) once or twice a year. This material and methods are taken from PubMed, Google Scholar and refseek.

Results of the study. Data were provided for 1694 women who were randomly assigned to receive trastuzumab treatment for two years, 1694 women who received trastuzumab treatment for one year, and 1693 women who were assigned to observation. 347 occurrences were noted, including death, second non-breast malignant disease, contralateral breast cancer, and breast cancer recurrence. Of the women treated with trastuzumab, 0.5 percent experienced severe cardio toxicity. Women with HER2-positive breast cancer had a considerably higher disease-free survival rate when they get trastuzumab for a year following adjuvant chemotherapy. Development of novel clinical and molecular biomarker (circulating tumor DNA) techniques for early cancer identification in carriers with germ line TP53 mutations (LFS), as well as the investigation and application of pharmacologic therapies to prevent tumor growth.

Conclusion. The RS assay predicts the extent of chemotherapy benefit in addition to measuring the chance of breast cancer recurrence in women with node-negative, estrogen receptor-positive breast cancer.

Asanbekova S. Kh.

ULTRASOUND ANATOMY OF THE UTERUS IN THE ASPECT OF ITS DIAGNOSTICS

Department of Human Anatomy named after Ya.A. Rakhimov, State Educational Institution "Avicenna Tajik State Medical University", Tajikistan.

Scientific supervisor - d.m.s., professor Kurbonov S.

Purpose of the study. To study the anatomy of the uterus in the terms of ultrasound diagnostics.

Material and methods. To solve the set tasks, ultrasound examinations of the uterus were used in 57 healthy women of reproductive age.

Research results. The most effective way to assess the condition and size of the uterus is an ultrasound examination, which allows you to identify malformations, foci of inflammation, the presence of neoplasms and other important characteristics of the organ. With the improvement of ultrasound equipment, the introduction of transvaginal examination into widespread practice, it became possible to more fully assess the structure of the uterus in both normal and pathological conditions. In connection with the development of new directions in the accurate diagnosis of diseases of the internal genital organs of women of reproductive age, there was a need for a detailed study of ultrasound morphometry data on the size, shape and position of the uterus. Analysis of the results showed that the image of the uterus is visualized behind the bladder and is pear-shaped with longitudinal or oval - with transverse scanning. The outer contour of the organ is clearly visible, while the structure of the uterus is characterized by multiple echo signals of linear and point properties. The uterine cavity is practically not differentiated between menstruations. During menstruation, due to thickening of the endometrium, an increase in the thickness of the uterine wall is observed, ranging from 10 to 17 mm. The results of the study showed that the uterus is located in the middle part of the pelvic cavity, the dimensions are length-65 mm, posterior parietal-38 mm, transverse -50 mm and the neck of the organ-32 mm. During pregnancy, the perineum does not allow the uterus to move significantly in the vertical direction, but the position of the uterus depends on the filling of the bladder and the surrounding structures. When the bladder is empty, it is bent forward so that between the body and the neck is formed within 110 to 125 degrees, while the bottom of the uterus is directed forward (anteversion). When the bladder is filled, the uterus deviates backward and straightens the bend. And the angle between the body and the neck is open forward (anteflexo). In addition, when passing from adjacent organs to

the uterus, the peritoneum forms a vesicouterine and rectouterine depression, which has practical significance. Often, with pathology of the uterus, an inclination of the organ backward or concave backwards is observed (retroversio, retroflexio uteri).

Conclusions. During ultrasound, the size of the uterus is characterized by age and individual characteristics, and the predominant shape of the organ is pear-shaped.

Ayzeen Ferman, Umar Hazrat

GENERAL EFFECTS OF GENETICALLY MODIFIED ORGANISMS

Department of the Pathological physiology SEI "TSMU named after Avicenna

Tajik State Medical University". Tajikistan.

Scientific Supervisor- Rustamova L.M

Purpose of the study. Impact of GMOs (Genetically Modified Organisms) on human organism.

Material and methods. Information was gathered from various sources on the internet such as canr.msu.edu, pewresearch.org, britannica.com, pubmed, google scholar. Global genetically modified crop area rebounded in 2015 and increased 3 percent from 2016 to a new high 457 million acres.

Results of the study. In result of our research from reliable resources, it has come to light that not only this issue regarding misconceptions of GMOs bad for the public mindset, but it also may give rise to further conflicts of opinions and misconceptions, and so, it should be openly and properly discussed with the public. The research paper answers the most important questions regarding these misconceptions to avoid further misleadings in the future. Result of our research was increase in GMO food resources from the previous year's up till now showing more need for GMOs

Conclusion. After analysing we found that there are no serious health risks from consuming GMOs that the public doesn't understand and so, this paper reveals those answers to prevent any further misconceptions.

Azimova D.R.

MICROSURGICAL TREATMENT OF NEUROVASCULAR CONFLICT

Department of Neurosurgery and Combined Trauma, State Educational Institution "ATSMU". Tajikistan

Scientific supervisor - Professor Rahmonzoda Kh.J.

Purpose of the study. Improving the results of surgical treatment of patients with neurovascular conflict during microvascular decompression.

Material and methods. A total of 74 patients (23 men and 51 women) aged 35-75 years (mean age 40 years) were operated on in 2024. All patients underwent neuroimaging examination in the form of magnetic resonance imaging with contrast. The results of surgical treatment were assessed using a ten-point visual analogue scale (VAS). Before surgery, pain syndrome fluctuates among patients by 9.1 points. All patients underwent microvascular decompression with maximum preservation of the anatomical structure of the conflicting vessel and nerve.

Results of the study. Neurological symptoms among the operated patients were paroxysmal pain of a recurrent nature. In 46 cases in the clinical picture, in addition to pain syndrome, the leading ones were deterioration of vision (in 21 patients, which accounted for 45.6%) and hearing on one side (in 16 patients, which accounted for 34.7%) and the development of strabismus (in 9 patients, which accounted for 19.6%). In 18 patients, the clinical picture was dominated by facial asymmetry (in 12 patients, or 66.7%) and numbness on one side of the body (in 6 patients, or 33.3%). A combination of multiple symptoms was noted in 10 cases. The short-term outcome of the surgery was assessed as good and excellent in all patients, but only 2 patients had a relapse. In the postoperative period, the VAS averaged 3.6 points.

Conclusion. Surgical intervention is the most effective method of treating neurovascular conflict, with clinical progression and ineffectiveness of pharmacotherapy and botulinum therapy.

Azimova P.A.

DETERMINING THE VEGETATIVE STATUS OF 2ND-YEAR STUDENTS OF ATSMU

Department of Normal Physiology, SMI "Avicenna Tajik State Medical University".

Scientific Adviser - Ikromov P.N.

Purpose of the study. Determination of the vegetative status in 2nd-year students of the Faculty of Medical Prevention of ATSMU living in mountainous and flatland areas.

Material and methods. The electrocardiogram was used to determine the vegetative status of students. Based on the research results, the types of sympathetic and parasympathetic branches of the autonomic nervous system were identified.

Results of the study. To determine the vegetative status of students living in mountainous and flatland areas, an electrocardiogram was used. Electrocardiogram tests were conducted on 30 students, 15 (50%) of whom lived in mountainous areas and 15 (50%) in flatland areas.

During the research, it was determined that 17 (57%) people belong to the sympathetic type, 4 (13%) people to the vagotonic type, and 9 (30%) people to the normotonic type.

Of the 17 (57%) people who belong to the sympathetic type, 10 (42%) live in mountainous areas, and 7 (58%) live in flatland areas.

Of the 4 (13%) people who belong to the vagotonic type, 2 (50%) live in flatland areas and 2 (50%) live in mountainous areas.

Of the 9 (30%) classified as normotonic, 3 (33%) live in mountainous areas, and 6 (64%) live in flatland areas.

Conclusion. The research findings revealed that students living in mountainous areas experience more sympathetic and vagotonic conditions compared to students living in lowland areas.

Bahronbekova M.B., Riti B., Kamal A.

THE PREVALENCE OF OBESITY AMONG SCHOOLCHILDREN IN NORTH CAROLINA

Department of Public Health “Carolina University”, USA

Purpose of the study. This study aims to analyze the prevalence of obesity among schoolchildren in North Carolina and examine the impact of age, gender, physical activity, and dietary habits on obesity risk. The research seeks to provide evidence-based recommendations for the development of preventive programs and corrective measures in public health and education.

Material and methods. The study included a sample of 300 schoolchildren aged 6 to 18, selected through stratified random sampling. Participants were categorized as follows: by age groups: 6–8, 9–12, 13–15, and 16–18 years; by gender: 150 boys and 150 girls; by physical activity levels: low (<30 minutes per day), moderate (30–60 minutes per day), and high (>60 minutes per day); by dietary quality: unhealthy, mild, and healthy diets, evaluated using a 24-hour dietary recall and a food frequency questionnaire. Anthropometric measurements (height, weight, and waist circumference) were taken to calculate the Body Mass Index (BMI) using the standard formula ($BMI = \text{weight in kilograms} / \text{height in meters}^2$), and participants were classified as normal weight, overweight, or obese. Statistical analyses were performed using descriptive statistics, analysis of variance (ANOVA), chi-square tests, and Pearson’s correlation, with a significance level set at $p < 0.05$.

Results of the study. The overall prevalence of obesity among schoolchildren was 22.3%, with an increasing trend across age groups: 12.1% in the 6–8-year-old group, rising to 33.2% in the 16–18-year-old group. Gender analysis indicated that 24.7% of boys and 19.8% of girls were classified as obese. A statistically significant association ($p < 0.01$) was found between physical activity levels and obesity, with 35.1% of the low-activity group being obese, compared to 16.4% in the moderate-activity group and 7.2% in the high-activity group. Dietary analysis revealed that 34.9% of children following an unhealthy diet were obese, compared to 18.3% and 9.1% in the moderate and healthy diet groups, respectively. Pearson’s correlation analysis confirmed a positive relationship between unhealthy dietary habits and higher BMI ($r = 0.62$, $p < 0.05$).

Conclusions. This study highlights a high prevalence of obesity among schoolchildren in North Carolina, particularly among older age groups. The significant associations between low physical activity, poor dietary quality, and increased obesity risk underscore the urgent need for comprehensive preventive measures. Implementing educational programs that promote physical activity and healthy eating habits in schools and at home is essential to mitigate the future burden of obesity-related chronic diseases. These findings emphasize the importance of integrating targeted interventions within public health and educational policies to combat childhood obesity effectively.

Bkhat T., Muhsinzoda N.A.

HUMAN PAPILLOMA VIRUS OF ONCOGENIC RISK IN THE DEVELOPMENT OF CERVICAL INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA

Chair of oncology, imaging diagnostics and radiation therapy of the State Educational Institution “Tajik State Medical University after Abuali ibni Sino”. Tajikistan

Scientific supervisor – Professor, Doctor of Medical Science J.R. Sanginov

Purpose of the study. To study the most common HPV types that cause cervical intraepithelial neoplasia (CIN).

Material and methods. CIN is a precancerous pathology that eventually develops into invasive cervical cancer (CC). Two independent studies on HPV infection of the cervix were conducted: a national study, based on the results data from two laboratories with general number of HPV tests 298,501 samples from the cervical canal, conducted from 2017 to 2023, and a study supported by Rospotrebnadzor (Russian Federation) in 2022 among 100 healthy and 100 women with confirmed HIV status. All women were of reproductive age and older. Standard panels were used to determine from 2 to 21 types of HPV DNA.

Results of the study. According to data conducted in two national laboratories, the infection rate was 2.78%, the most common types were: HPV16 – 23.3%; HPV18 – 18.5%; HPV 31 – 3.4%; HPV66 – 3.22%; HPV 53 – 3.08%. Two national laboratories provided the data of infection rate was 2.78%, the most common types were: HPV16 – 23.3%; HPV18 – 18.5%; HPV31 – 3.4%; HPV66 – 3.22%; HPV53 – 3.08%. The data provided by Rospotrebnadzor, HPV infection rate was 12% among health women and 33% among HIV-infected women. The most common types were: HPV16 – 8%; HPV56 and 68 – 4% each; HPV53 – 3%; HPV52 – 2.5%; HPV68 – 2.5%. Comparison with the composition of the Gardasil-9 vaccine (HPV6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58) showed that for Tajikistan, the most significant are following types: HPV16, 18, 31, 52, 58, 53, 56 and 68. According to both studies, HPV33 and 45 were positive in rare cases and do not play significant role.

Conclusion. The obtained results demonstrate that the most frequently encountered HPV types compliant with the composition of the Gardasil-9 vaccine, which is important for the introduction of HPV vaccination in the country. The country applied for Gardasil-4 (HPV6, 11, 16 and 18) which more precisely corresponds to obtained results of laboratory data.

ASSESSMENT OF THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION WITH MANIFESTATIONS OF CHRONIC HEART FAILURE

Department of Internal Diseases No. 1, Avicenna Tajik State Medical University, Dushanbe, Republic of Tajikistan
Scientific supervisor - DMS, Associate Professor Odinaev Sh.F.

Purpose of the study. To assess the quality of life in elderly people with arterial hypertension (AH) with manifestations of chronic heart failure (CHF).

Materials and methods. A total of 40 patients undergoing inpatient treatment in the cardiology department of the State Medical Center No. 1 in Dushanbe were examined. The age of the examined patients ranged from 64 to 74 years. The patients were divided into two groups: the main group and the control group. The control group consisted of 20 patients diagnosed with stage II-III hypertension, and the main group consisted of 20 patients diagnosed with hypertension with manifestations of CHF. Quality of life was determined using the SF-36 Health Status Survey. The results were presented as scores on 8 scales, composed in such a way that a higher score indicates a higher level of QOL. The indicators for each scale range from 0 to 100, where 100 is complete health. Based on the results obtained, the physical and mental status of the respondents was assessed.

Results of the study. When assessing the physical and psychological status, it was found that elderly patients with hypertension in association with CHF had a decrease in QOL on all 8 scales. The indicators "physical activity" (PF) and role functioning (RP) in the group of patients with hypertension were 62.0 and 47.2 points, while in the group of patients with hypertension + CHF these indicators were much lower and were 39.0 and 35.0 points. The physical activity (PF) and role functioning (RP) indices in the group of patients with hypertension were 62.0 and 47.2 points, while in the group of patients with hypertension + CHF these indices were much lower and were 39.0 and 35.0 points. The pain intensity (BP) and general health perception (GH) indices were higher in the group of patients with hypertension (61.0 and 50.0 points) than in patients with hypertension + CHF (30.0 and 31.5 points, respectively). The final assessment of the "physical component of health" (PH) revealed a significant decrease in elderly patients with hypertension combined with CHF (43.3 versus 33.6 points), compared with patients with hypertension. The psychological component of health according to the scales of "vitality", "social activity", "role functioning due to emotional state" and "mental health" is much higher in patients with hypertension than in elderly patients with hypertension + CHF (VT – 57.0 and 40.0; SF – 52.7 and 38.5; RE – 44.0 and 30.5; MH – 50.0 and 36.0). The final assessment of the psychological component of health revealed a significant decrease in the group of elderly patients with hypertension in association with CHF (38.4 versus 29.9).

Conclusions. Thus, the quality of life of patients with combined pathology significantly depends on age and living conditions. The presence of chronic heart failure in elderly people with arterial hypertension has a greater impact on the deterioration of the quality of life associated with both the "physical component of health" and the "psychological component of health". Research of quality of life indicators helps to comprehensively assess the patient's problems and provide an individual approach.

DYNAMICS OF THE QT INTERVAL IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION IN COMBINATION WITH ISCHEMIC HEART DISEASE DURING COMPLEX THERAPY WITH MELATONIN

Department of Internal Diseases №1, Avicenna Tajik State Medical University. Tajikistan
Scientific supervisor - DMS, Associate Professor Odinaev Sh.F.

Purpose of the study . To study the dynamics of the QT interval in elderly patients with arterial hypertension (AH) in combination with coronary heart disease (CHD) during complex therapy with melatonin.

Material and methods. This study was conducted among 44 elderly patients with AH in combination with CHD. The age of the patients ranged from 60 to 74 years (median age was 65 years). Patients received therapy in the cardiology department of the Karim Akhmedov State Medical Center No. 1, Dushanbe. For comparative analysis, the patients were divided into two groups: the main one and the control one. The main group consisted of 24 patients, and the control group consisted of 20 patients, with similar age and gender distribution. In the treatment of patients in the control group, standard anti-hypertensive drugs (SAD) were used, and in the treatment of patients in the main group, in addition to SAD, melatonin was included in dosages of 3-6 mg once a day at 21:00 hours. Before and after therapy, the patients were examined for Q-T interval duration and dispersion on ECG. Correction of the Q-T interval (Q-Tc) taking into account the heart rate was performed using the H.C. Bazett formula: $Q-Tc = Q-T / \sqrt{R-R}$.

Results of the study. Thus, the average heart rate in patients after CHT decreased by 1.0 times (from 83.8 to 79.8 bpm), and in patients taking CHT with melatonin by 1.1 times (from 85.2 to 78.1 bpm). The corrected Q-T interval before CHT was significantly higher on average, after CHT it decreased by 32.5 (490.1 versus 457.6 ms), and against the background of CTM by 33.0 (502.6 versus 443.6 ms). Also after 3 months of examination, a reliable decrease in such parameters as Q-Tmax and Q-Tmin was noted. Q-Tmax against the background of CHT decreased by 33.9 (respectively from 576.3 to 542.4 ms), Q-Tmin by 27.9 ms (respectively from 505.1 to 477.2 ms). Against the background of CTM, Q-Tmax significantly decreased by 54.7 ms (from 581.2 to 526.5 ms), and Q-Tmin by 43.0 (from 508.4 to 465.4 ms). The Q-Tc dispersion tended to significantly decrease after CHT by 6.5 (from 71.7 to 65.2 ms), and against the background of CTM by 9.7 ms (from 72.8 to 63.1 ms).

Conclusions. Our data indicate that elderly patients with hypertension combined with coronary heart disease have an increase in the duration and dispersion of the Q-T interval. The results of our studies indicate that complex hypotensive therapy with melatonin causes positive dynamics on the interval and dispersion of QT in this category of patients and has a favorable prognostic value, which should be taken into account when prescribing drug therapy for this category of patients.

Bobonazarova M.N., Akhmedov D.A., Sanokulova D.O.

MANIFESTATION OF RESISTANCE TO TYROSINE KINASE INHIBITORS IN THE TREATMENT OF CHRONIC MYELOID LEUKEMIA

Department: Hematology, transfusiology and clinical laboratory department of Tashkent Medical Academy. Uzbekistan
Scientific supervisor – Professor, PhD Matkarimova D.S

Purpose of the study. Chronic myeloid leukemia, one of the most common hematological disease, which ranks 3rd among all blood diseases, accounts for 15-20% of all leukemias. Although the treatment of CML is primarily carried out using tyrosine kinase inhibitors (imatinib), in some cases, the effectiveness of TKI is not observed. In the pathogenesis of this process, the main focus is on the gene system, where the significance of gene biotransformation, xenobiotics, and key gene modifiers has been established. Accordingly, developing measures aimed at the prevention and treatment of hemoblastoses, taking into account their pathogenesis and clinical manifestations, is considered one of the tasks of modern oncohematology.

Materials and methods. The object of the study was a retrospective study of the medical histories of patients with chronic myeloid leukemia who were treated in the oncohematology department of the Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Hematology. Of the 33 examined patients, 20 were men and 13 were women. Within the age range, the number of patients aged 41-50 was 12 people, patients aged 51-60 - 10 people, and patients over 60 years - 11 people. All patients were in the chronic stage of the disease. All of them received treatment with the drug Gleevec, a representative of the 1st generation of TKI, during the treatment period. The results of general blood analysis and bone marrow myelogram laboratory analysis, molecular genetic (PCR) and cytogenetic tests to determine the genetic status were retrospectively studied.

Results of the study. Before treatment with a tyrosine kinase inhibitor (TKI), the following symptoms were observed in patients: weight loss (38% of patients), increased body temperature (33.3%), splenomegaly (80.9%), hepatomegaly (66.6%), weakness (100%), profuse sweating (100%), dizziness (28.5%), ringing in the ears (19%), shortness of breath (19%), rapid heartbeat (14%), pain under the left rib (85.7%). After treatment with Imatinib, regression of all clinical signs was observed in 28 patients, while in the remaining 5 patients, clinical and laboratory indicators of the disease persisted. In addition, the arithmetic mean of the total blood count and myelogram results before treatment was determined in all patients. Ph-chromosome and BCR-ABL gene with various mutations were found in molecular-genetic tests in all patients. This condition is characterized by the formation of resistance to imatinib and the appearance of abnormal communication axes between CML cells and the endothelium of sinusoidal capillaries.

Conclusion. The discovery of TKI and their transition to the next stage significantly increased the life expectancy of patients with CML and changed their life expectancy from a very limited age to a healthy age category. CML itself has transformed from a life-threatening disease into a chronic one, which requires real compliance, proper monitoring, and the rational use of currently available therapy. Currently, attention is focused on the issue of achieving a faster and deeper effect in the treatment of CML, which is an alternative to long-term results.

Boltiev O.I., Idieva O.M., Makhmadova P.Sh.

PATHOMORPHOLOGICAL CHANGES IN TESTES TISSUES OF MALE RAT WHEN USING GMOs IN EXPERIMENTAL CONDITIONS

Department of Pathological Anatomy and Research Institute of Fundamental Sciences, Laboratory of Morphology, Physiology and Pathology of Endothelium, State Educational Institution "ATSMU"
Scientific supervisor – c.m.s., associate professor Tagaykulov E.Kh.

Purpose of the study. To study the morphological changes in the structure of rat testicular tissues when fed Chinese corn containing Genetically Modified Organisms(GMO) effects on reproductive function of male rats.

Material and research methods. The material for the study was, laboratory animal's rats -male testes, fed Chinese corn containing GMO for 4 months. The object of the study was rat testicles n= 14 male rats.

For subsequent morphological examination, the tissue together with the data tags and subsequent numbering were placed in gauze bags and dipped in a 10% solution of neutral formalin for 24 hours. After wiring on alcohols, they were poured into paraffin blocks. Sections 5-7 μ m thick were cut out, hematoxylin-eosin staining was used to stain the micropreparations. The work was carried out in the laboratory of morphology, physiology and pathology of the endothelium at the Research Institute of Fundamental Sciences of the State Educational Institution of the ATSMU.

Under microscopic examination micropreparations we used a microscope, model Olympus CX 21FS 1. Camera Digital Microscope Camera Specification MC-DO 48U (E), at various magnifications (approx. 18, objectives 4, 10, 40).

Results of the study. Genetically Modified Organisms (microorganisms, plants, animals), the genome of which has been artificially and purposefully changed (modified) by introducing certain genes from another living organism, using genetic engineering methods. These changes are made with the aim of obtaining an organism with new, expected properties. In order to achieve our scientific goal, we studied the effects of GMOs on the reproductive function of male rats' testicles. To conduct an experimental morphological study, we used - 14 sexually mature male rats weighing 245-260 g.

During a morphological study of rats fed Chinese corn, we found characteristic morphological changes in the testicular tissues that cause pathological processes: dystrophic and necrotic changes of spermatogenesis cells, the cause of which was hypoxic and ischemic cell damage. As a result of which these pathological processes develop, in addition, it should be noted that sclerotic changes in spermatogenesis cells were observed.

Conclusions. The data we obtained indicate an adverse effect of GMOs on the reproductive and physiological function of rat testicles that were fed Chinese corn, which can lead to irreversible consequences. Based on the above, it can be said that the use of GMOs in food products has an adverse effect on the reproductive function of animals.

Chuponova Sh.A.

FEATURES OF MEDICAL TERMINOLOGY IN TAJIK AND ENGLISH LANGUAGES

Department of Foreign languages ATSMU. Tajikistan
Scientific director - Silemonshoeva N.S.

Purpose of the study. It is a reflection of the essence of such a complex and multifaceted concept as a term and a systematic study of semantic and structural - derivational features of the formation of medical terminology in the Tajik and English languages.

Material and methods. Revealing the ways of transferring the meanings of Tajik medical terms into English. "Terminology is one of the specific layers of vocabulary, which, due to the peculiarities of the structural, semantic, word educational and stylistic character differs from common words and thus occupies a special place in the lexical system of the language".

Results of the study. They define the essence of scientific discoveries, reflect the content of developing areas of knowledge, and convey newly created concepts that already exist in science and technology, serve as the name of new objects and phenomena, and pave the way to knowledge.

Conclusions. We analyze medical terminology within the framework of the system in which it naturally enters, that is, as part of the vocabulary of the language of science. Terminology does not and cannot belong to any other lexical system. Terminology has its own special purpose, the implementation of which is possible only in the language of science.

Davlatova M.B., Asanbekova S.Kh., Kodirova F.R.

STRUCTURAL FEATURES OF THE VASCULAR NETWORK OF VARIOUS ZONES OF THE KIDNEY IN HIGH-ALTITUDE CONDITIONS

Department of Human Anatomy named after Ya.A. Rakhimov, State Educational Institution "ATSMU". Tajikistan.
Scientific supervisor - PhD, associate professor Zokirov R.Kh.

Purpose of the study. To study the complex of histological, histochemical, morphological and morphometric characteristics of adaptive changes in the kidney, causing the restructuring of the vessels of the microcirculatory link of the organ, during the adaptation of the body to high-altitude factors.

Material and methods. Morphological and morphometric studies of vascular tissue formations were studied on 30 sexually mature dogs of both sexes weighing 10-15 kg, which were raised in the mountains of the Anzob Pass, 3,375 meters above sea level. All animals were kept on a standard diet.

Results of the study. It has been established that the structural features of the vascular network of different kidney zones reflect the structure of its parenchyma and stroma. In kidney sections prepared on a freezing microtome, we were able to identify local structural features of the organ's capillary bed.

Arterial capillaries, which form the peri-tubular capillary network, pass into venous ones. The latter, merging, form stellate venules with a diameter of 70-110 μm , located under the fibrous capsule of the kidney. From them, interlobular veins with a diameter of 75-120 μm originate, flowing into arcuate veins with a diameter of 210-280 μm . Arcuate veins pass into interlobar veins with a diameter of 250-310 μm , located along the course of the arteries of the same name. Interlobar veins, merging, form the renal vein, which flows into the inferior vena cava.

The study of total kidney preparations of dogs showed that the blood supply of the fibrous capsule is carried out by numerous arterial sources, which is confirmed by the literature data. The main ones are the capsular branches of the renal artery and the perforating branches of the interlobular arteries of the cortex. Additional sources of nutrition of the capsule include the ordinal branches of the arteries of the fatty capsule, adrenal glands, as well as the branches of the intraorgan arteries of the hepatorenal peritoneal ligament for the capsule of the right kidney.

Conclusions. The restructuring processes are reversible and have a compensatory-adaptive nature, which should be taken into account when developing therapeutic and preventive measures for the successful adaptation of the body to high-altitude conditions.

Davlatova M.B., Hasanov Sh.H., Kodirova F.R.,

DIAMETERS OF PERITUBULAR BLOOD CAPILLARIES OF THE CORTEX AND MEDULLA OF THE DOG'S KIDNEY IN THE EARLY PERIODS OF STAY IN HIGH-ALTITUDE CONDITIONS

Department of Human Anatomy named after Ya.A. Rakhimov, State Educational Institution "ATSMU". Tajikistan.
Scientific supervisor - PhD, associate professor Zokirov R.Kh.

Purpose of the study. To study a complex of histological, histochemical, morphological and morphometric characteristics of adaptive changes in the kidney that cause the restructuring of the organ's vessels during the body's adaptation to high-altitude factors.

Material and methods. Morphometric studies of a large number of renal vessels in 15 sexually mature dogs of both sexes weighing 10-15 kg, 8 dogs served as controls (Dushanbe, 820 m above sea level). The remaining (12) were taken up into the mountains (Anzob Pass, 3375 m above sea level). The objects of the study were whole and total preparations of different parts of the kidney and its fibrous capsule. The kidneys were fixed in a 10% solution of neutral formalin.

Results of the study. The analysis of the dynamics of morphometric data of the diameter of peritubular blood capillaries of the cortex and medulla of the kidney indicates their pronounced plethora and, as a consequence, an increase in the diameter of these vessels is observed. In the diameter of peritubular capillaries of the medulla and cortex is equal to, respectively: $22.70 \pm 0.54 \mu\text{m}$ and $19.47 \pm 0.30 \mu\text{m}$ ($p < 0.05$), and in the valley these indicators are $13 \pm 0.23 \mu\text{m}$ and $8.95 \pm 0.23 \mu\text{m}$.

Blood filling of the vascular glomeruli during this adaptation period shows a tendency to decrease. The area of the vascular glomeruli of subcapsular nephrons is $6600 \pm 280 \mu\text{m}^2$ ($p < 0.001$), intracortical – $8700 \pm 420 \mu\text{m}^2$ ($p < 0.001$) and juxtamedullary – $11100 \pm 480 \mu\text{m}^2$ ($p < 0.001$). The endothelium of the capillaries of most vascular glomeruli is swollen. The area of the glomerular capsule cavity of subcapsular nephrons is $5120 \pm 240 \mu\text{m}^2$ ($p < 0.001$), intracortical – $7410 \pm 540 \mu\text{m}^2$ ($p < 0.001$), juxtamedullary – $8400 \pm 370 \mu\text{m}^2$ ($p < 0.001$).

Conclusions. Thus, the identified vascular-tissue and morphometric changes in the kidneys of dogs adapting to high-altitude conditions are due to the high plasticity and reserve capacity of the intraorgan vessels and parenchymatous elements of the nephron, are reversible and have a compensatory-adaptive nature.

Davlatzoda A.D.

WAYS TO INCREASE THE EFFECTIVENESS OF CLASSES FOREIGN LANGUAGE

Department of foreign languages of the SEI "ATSMU named after. Abuali ibni Sino". Tajikistan.

Scientific director – Rajabov R.R.

Purpose of the study. It is well known that among the main tasks in higher educational institutions when teaching a foreign language, the leading place is occupied by increasing the efficiency of the teaching and educational process and an important link in improving teaching and educational work in foreign languages is the knowledge and clear understanding of each teacher's learning objectives, mastery of the content of educational teaching materials complexes, the training system and techniques embedded in the complexes, the creative use of the educational, methodological, educational and developmental potential of their components.

Material and methods. The problem of proper organization, improvement of techniques, methods and methods of work to achieve set goals is solved by the lesson as a form of educational organization that provides active and systematic educational and cognitive activity aimed at solving the above-mentioned problems.

Before talking about ways to increase the effectiveness of teaching a foreign language, I would like to dwell on:

1. What is a foreign language lesson?
2. How does it differ from other subjects studied;
3. What are the requirements for learning a foreign language at the present stage?

A lesson is a complex set of practical, educational, educational and developmental tasks of teaching a foreign language in educational institutions, which is implemented in a system of diverse organizational forms: in the main course classes and classes to improve the language training of students, in the process of laboratory work and extracurricular work.

Results of the study. Taking a foreign language is very different from other subjects. The specificity of learning a foreign language, first of all, lies in its practical speech communicative orientation, which is based on motivational and mental activity, which is carried out with the help of short-term and long-term memory and well-formed skills.

Conclusions. So, the mandatory completion of such tasks (greeting, conversation with the duty officer, speech exercises, resolving controversial issues) increases interest, motivates to speak up and encourages even a weak student to try to say something, but do not forget to praise the students and announce the grades at the end of the lesson and describe the work of each student. In the conditions of student-centered learning, the teacher acts as an organizer of students' cognitive activity, using a variety of techniques and methods.

Desai Yashkumar Rameshbhai

USE OF TRADITIONAL CONTRACEPTIVE METHODS IN INDIA

Department of Public Health and Healthcare Organization National Research Mordovia State University. Russia

Scientific supervisor – D.Sc Ph.D (medicine), Associate professor Semeleva E.V., Ph.D (medicine), associate professor

Pligina E.V.

Purpose of the study. The aim of this study was to understand the level, trends, pattern, volume and socio-demographic determinants of using traditional contraceptive methods in the Indian context.

Material and methods. The data from the three rounds of National Family Health survey (NFS) were used. The unit level district level household survey were mainly used to carry out the analysis in this paper. The individual level data analysis was carried out by using DLHS. In overall, 6,43,944 ever-married women aged 15-49 yr from 7,20,320 randomly selected households were interviewed on various reproductive and child health issues.

Results of the study. Levels, trends and distribution of traditional contraceptive methods: the level of overall use of contraceptive methods was increased from 41 to 55 per cent between 1992 and 2023. Taking into consideration the NFHS estimates of contraceptive prevalence rate, use of traditional methods was increased by 1.8 times as compared to 1.3 times for modern methods during 1992-2023. In terms of percentage contribution, the use of traditional methods was increased from 11 to 13 per cent during 1992-2023.

Fifteen states showed the level of utilization above the national level of 6.7 per cent. The use was more common in the northern and the eastern regions. The share of using these methods crossed 40 per cent of the overall use of spacing methods in 14 States/UTs. In some cases, it stood more than 50 per cent of the overall spacing method use (Manipur-65%; Lakshadweep-63%; Kerala-59%; Bihar-56%; Uttar Pradesh-54%; Tripura-52%; West Bengal-51%).

Accordingly, we came up with the estimate of around 196 million eligible couples at the national level. Of these, around 13 million couples were using traditional methods. Nearly 27 million of couples were found to be having unmet need for spacing methods of family planning at the national level.

Further analysis suggested that importance of traditional methods among its users did not reduce much even for future course of time. At the national level, less than one-fifth of traditional method users (19.1%) expressed that they had in-

tention to use a modern contraception method.

10.6 million couples would intent to use traditional methods in future. However, among most of those who intended to use modern methods at any time in future, majority (68.3%) would resort to female sterilization followed by spacing methods (20.5%). Thus, only 1.7 million out of 13.1 million total traditional method users intended to use female sterilization in future. The number of traditional method users who intended to use male sterilization comes only around 30,106.

The use of traditional methods increases from 5 to 8 per cent from the age group 15-19 to 30-34.

Conclusions. The success of India's family planning programme is shouldered by researchers, policymakers, service providers and users, who will need to do their part to ensure equitable access to quality family planning services. The praxis of family planning is simple and the availability of a basket of contraceptive choices can play a crucial role in stabilizing population growth. An effective and successful family planning programme requires a shared vision among key stakeholders, which include the government, civil society organizations and private providers. And this should begin with a concerted effort from everyone to empower women, expand family planning choices and strive for greater gender equality so that every individual can lead a dignified life.

Dildar Jenny Masih, Ustin M.A.

STUDY OF ANTINUCLEAR ANTIBODIES IN HEALTHY FIRST DEGREE AND SECOND DEGREE RELATIVES OF PATIENT WITH CONNECTIVE TISSUE DISEASE

Outpatient therapy department of FSBEI of HE "MSU named after N.P. Ogarev". Russia

Scientific supervisor - Doctor of Medical Sciences, professor Zorkina A.V.

Purpose of study. Clinical importance of early study of antinuclear antibodies (ANA) in healthy first-degree and second-degree relatives of CTD patients to provide the institution of treatment prior to the onset of organ damage and have a greater chance to ameliorate or even cure the disease and incorporate valuable information on the hereditary patterns of these diseases and provides timely intervention, monitoring and control before developing of disease.

Material and method. The categorical explanatory variables were assessed by chi-square test ($p < 0.05$) considered as association between variables. The ANA positivity, using both demographic features and profiling of autoantibodies and expressed genes in peripheral blood with the defined cut-off of >20 ELISA units (EU). The rate was 25% in healthy controls (HC) while Healthy FDRs had a slightly higher overall average ANA (24.4 EU) and a prevalence of ANA positivity of 34%. Age, gender, muscle pain, rash/photosensitivity, and Raynaud's phenomenon were also assessed among different study groups.

Result of the study. In a case-control study, ANA positivity was higher in first-degree (62.3% cases vs. 15.40% controls) and second-degree relatives (59.60% cases vs. 4.20% controls), indicating a greater prevalence in individuals with a family history, though disease severity was similar between groups. ANA levels were significantly higher in females. Age, gender, muscle pain, rash/photosensitivity, and Raynaud's phenomenon showed no significant differences ($p > 0.05$), but small joint arthralgia did ($p < 0.05$).

Over half of first-degree relatives (FDRs) had ANA titers $\geq 1:160$, predominantly AC-4 fluorescence, compared to AC-1 and AC-0 in patients and controls. Higher ANA titers ($\geq 1:320$) correlated with more skin complaints and oral ulcers, which also linked to anti-Ro60. No such associations were found in healthy groups. Smoking and estrogen use were similar across groups. For ANA titers $\geq 1/320$, specificity and positive predictive value were 99% and 96%, respectively; for $\geq 1/100$, sensitivity was 65%, specificity 88%, and predictive values 64% and 88%. ANA-IIF sensitivity varied by connective tissue disease: 93% for SLE, 84% for scleroderma, and 40-64% for others, limiting clinical utility.

Conclusion. The study revealed a higher prevalence of ANA positivity in first- and second-degree relatives of CTD patients, suggesting a strong familial link, though disease severity was similar across groups. ANA levels were significantly higher in females, and small joint arthralgia was a notable differentiating factor. Higher ANA titers ($\geq 1:320$) correlated with increased skin complaints and oral ulcers, linked to anti-Ro60, while no such associations were found in healthy individuals. ANA testing showed high specificity (99%) and predictive value (96%) for titers $\geq 1/320$, but sensitivity varied by CTD type, being highest for SLE (93%) and scleroderma (84%). These findings highlight the importance of ANA in diagnosing CTD, particularly in individuals with a family history, though clinical context remains essential for accurate interpretation.

Du Xinyuan

CLINICAL ASPECTS OF THE COURSE OF ARTERIAL HYPERTENSION IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE

Department of Internal Medicine №1 of the State Educational Institution «ATSMU». Tajikistan

Scientific supervisor - Candidate of Medical Sciences M.H. Yusupova

Purpose of the study. To investigate the peculiarities of the course of arterial hypertension in patients with chronic kidney disease (CKD) and to identify the relationship between the degree of severity of hypertension and clinical manifestations of CKD.

Materials and Methods. The study involves 40 patients with established diagnosis of CKD, divided into groups depending on the stage of the disease. The following methods were used:

- Clinical examination (blood pressure measurement, assessment of symptomatology);
- Laboratory investigations (blood analysis, urinalysis);
- Instrumental methods (renal ultrasound, ECG, echocardiography);

Results of the study. Patients with more severe stage of CKD had a high incidence and level of arterial hypertension compared to patients with less severe stage. A significant correlation was found between creatinine level and the degree of blood pressure elevation ($p < 0.05$). Specific changes in the cardiovascular system associated with the long-term course of

hypertension on the background of CHBP were found. In 40% of patients, structural changes of the heart, in particular, left ventricular hypertrophy, which was more frequent at later stages of CHBP, were detected. The analysis showed a significant increase in the level of systolic blood pressure and inflammatory markers (C-reactive protein, interleukin-6) with increasing stage of CKD. High frequency of arrhythmias, especially atrial fibrillation, was noted in patients with terminal stage of CKD, which is associated with electrolyte disturbances and structural changes of the heart.

Conclusion. Arterial hypertension in patients with chronic kidney disease has its own characteristics, which requires an individualized approach to diagnosis and treatment. Taking into account the stage of CKD is a key factor in the management of arterial hypertension and reducing the risk of cardiovascular complications. The results of the study emphasize the need for early diagnosis and active control of blood pressure in this group of patients.

Enobakhare Precious Eghose

THEORETICAL BASIS OF RESEARCHING INDUSTRIAL TERMINOLOGY AND FEATURES OF FORMATION OF MEDICAL TERMINOLOGY

Department of Foreign languages Avicenna TSMU. Tajikistan
Scientific director - Silemonshoeva N.S.

Purpose of the study. Comprehensive consideration of cardiological terms in various aspects: lexico-semantic, derivational, etymological, as well as conducting a lexicographic analysis of modern bilingual medical reference books, taking into account their phonetic component and developing general principles for creating a bilingual educational dictionary of cardiological terms.

Material and methods. There are terminological units that reflect the basic concepts of modern cardiological vocabulary, the peculiarities of their registration in monolingual and bilingual medical dictionaries.

Results of the study. The solution of the set tasks required the complex use of methods and techniques of analysis and synthesis used in modern linguistics: quantitative analysis, etymological analysis.

Conclusion. It consists in deepening knowledge about the methods of terminological nomination, expanding the understanding of the existing connections between the systemic phenomena of the language and the consistency of nominative cognitive activity hidden from direct observation.

Fayziev R.Kh., Asanbekova S.Kh., Olimdzhonzoda M.

LENGTH OF LYMPHOID NODE IN DIFFERENT PARTS OF THE FEMALE URETHRA IN WOMEN OF DIFFERENT AGES

Department of Human Anatomy named after Ya. A. Rakhimov, SEI «ATSMU». Tajikistan.
Scientific supervisor – Doctor of Medical Sciences, Professor Devonaev O.T.

Purpose of the study. A comprehensive study of the structural characteristics and patterns of morphogenesis of lymphoid nodules of the female urethra in women in postnatal ontogenesis from newborn to 102 years old, without pathology of the urinary tract.

Material and methods. On total preparations obtained from the corpses of 76 people of different ages (from the neonatal period to 102 years), using the method of selective staining with Harris hematoxylin, we studied the lymphoid structures, starting from the upper third to the lower third of the urethra inclusively in women of different ages.

Results of the study. We studied the length of the lymphoid nodules of this organ on total preparations of the female urethra and revealed age-related variability of this indicator. In the upper third of the urethra of newborns, this indicator is 4.78 times lower ($p < 0.05$) than in the first childhood, when it is maximal. Compared with the first childhood, this indicator in adolescent girls decreases by 1.08 times ($p > 0.05$), in women of the first period of mature age - by 1.22 times ($p > 0.05$), in old age - by 1.98 times ($p < 0.05$). During the longevity period, this indicator does not change further.

Compared with the length of the lymphoid nodule in the middle third of the urethra of newborn girls in the first childhood, this indicator of the urethra is 4.30 times greater ($p < 0.05$), then it decreases. Compared with the first childhood, the length of the lymphoid nodule of the urethra of adolescent girls decreases by 1.03 times ($p > 0.05$), in women of the first period of mature age - by 1.10 times ($p > 0.05$), in old age and during longevity - by 1.68 times ($p < 0.05$). In the first childhood, this indicator in the lower third of the urethra is 6.21 times greater than in newborn girls ($p < 0.05$) and, having reached a maximum, it decreases. Compared with the first childhood age, the length of the lymphoid nodules of the lower third of the urethra in adolescents decreases by 1.20 times ($p > 0.05$), in the first adult age in women - by 1.36 times ($p > 0.05$), in old age - by 1.73 times ($p < 0.05$), in long-lived women - by 1.73 times ($p > 0.05$). In the urethra, this indicator, having reached its maximum in the first childhood, decreases in adolescent girls by 1.41 times ($p < 0.05$), in the first adult age - by 1.56 times ($p > 0.05$), in old age - by 2.24 times ($p < 0.05$), in the longevity period - by 2.26 times ($p < 0.05$). In newborn girls, this indicator in the upper third of the urethra is less than in the middle third (by 1.19 times, $p < 0.05$) and the lower third (by 1.26 times, $p < 0.05$). In the first childhood, this indicator is higher in the upper third of the urethra than in the middle third (by 1.07 times, $p > 0.05$) and the lower third (by 1.65 times, $p < 0.05$). In adolescents, the lymphoid nodule length value is greater in the upper third of the urethra than in the middle third (1.14 times, $p > 0.05$) and lower third (1.49 times, $p < 0.05$). In women of the 1st period of mature age, this indicator is greater in the upper third of the urethra than in the middle third (1.19 times, $p > 0.05$) and lower third (1.47 times, $p < 0.05$). In old age, this indicator is greater in the upper third of the urethra than in the middle third (1.28 times, $p > 0.05$) and lower third (1.88 times, $p < 0.05$).

Conclusions. Thus, the extreme individual indicators of the length of lymphoid nodules increase in the proximo-distal direction.

Fayziev R.Kh., Asanbekova S.Kh., Olimdzhonzoda M.

DENSITIES OF LOCALIZATION OF URETERAL LYMPHOID NODES IN PEOPLE OF DIFFERENT AGES

Department of Human Anatomy named after Ya. A. Rakhimov, SEI «ATSMU». Tajikistan.

Scientific supervisor – Doctor of Medical Sciences, Professor Devonaev O.T.

Purpose of the study. A comprehensive study of the structural characteristics and patterns of morphogenesis of lymphoid nodules, their localization density in the ureters in people of different ages from newborns to 102 years old, without pathology of the urinary tract.

Material and methods. On total preparations obtained from the corpses of 126 people of different ages (from the neonatal period to 102 years), using the method of selective staining with Harris hematoxylin, we studied the lymphoid structures, starting from the upper third to the lower third of the ureters.

Results of the study. The analysis of age-related features of the density of localization of lymphoid nodules in the right ureter showed the following. The value of this indicator in the middle third of this organ is maximum in the 1st and 2nd ages of childhood, in comparison with which the density of the lymphoid nodules is slightly reduced. In comparison with this indicator in the 1st and 2nd ages of childhood, its value in adolescents decreases by 1.07 times ($p > 0.05$), in the 1st adulthood - 1.04 times ($p < 0.05$), in old age and during longevity - 2.33 times ($p < 0.05$). In the lower third of the ureter, compared with the 1st and 2nd ages of childhood (the period of maximum), this indicator decreases by 1.07 times ($p > 0.05$) in adolescence, by 1.14 times ($p > 0.05$) in the 1st period of mature age, and by 2.0 times ($p > 0.05$) in old age and during longevity. In the left ureter, in the middle third of its wall, compared with the density of lymphoid nodules in the 1st and 2nd ages of childhood (the period of maximum), this indicator decreases by 1.18 times ($p > 0.05$) in adolescents, by 1.3 times ($p > 0.05$) in the 1st period of mature age, and by 2.6 times ($p < 0.05$) in old age and during longevity. In the lower third of the left ureter, compared to the 1st and 2nd ages of childhood, the density of lymphoid nodules in adolescents decreases by 1.15 times ($p > 0.05$), in the 1st period of mature age - by 1.07 times ($p > 0.05$), in old age and during the period of longevity - by 2.5 times ($p < 0.05$).

We compared the density of lymphoid nodules between the middle and lower thirds of the ureter. For the right ureter, this indicator in the middle third of the organ in the first childhood is 1.27 times lower ($p > 0.05$), in the first period of mature age - 1.17 times lower ($p > 0.05$), in old age - 1.33 times lower ($p > 0.05$) than in the lower third of this organ. For the left ureter, this indicator in the middle third of the organ in the first childhood is 1.15 times lower ($p > 0.05$), in the first period of mature age - 1.4 times lower ($p < 0.05$), in old age - 1.2 times lower ($p > 0.05$) than in the lower third of the organ. In the right and left ureters, the extreme individual indicators of the density of lymphoid nodules in the middle and lower thirds of the organ walls do not change. We compared the densities of localization of lymphoid nodules in the right and left ureters. A certain tendency was revealed, according to which this indicator in the middle third of the right ureter is greater than in the left (middle third) in the first childhood by 1.08 times ($p > 0.05$), in the first period of mature age - 1.2 times ($p > 0.05$), in old age - 1.2 times ($p > 0.05$). The considered indicator in the lower third of the right ureter is greater than in the left (lower third) in the first childhood by 1.07 times ($p > 0.05$), in the first maturity it is similar, in old age - 1.33 times ($p > 0.05$) less.

Conclusions. No differences in individual values of lymphoid nodule density were found between the right and left ureters.

Gadoeva B. S., Zaryab Kh., Fatima L.

ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF ENDEMIC GOITER AMONG CHILDREN AND ADOLESCENTS

Department of Endocrinology, SEI "Avicenna Tajik State Medical University". Tajikistan.

Scientific supervisor – Candidate of medical sciences, Associate Professor Pirmatova M. A.

Purpose of the study. To assess the incidence of endemic goiter and to identify a number of risk factors for its development in children and adolescents in a prospective analysis of some institutions in the Dushanbe city.

Materials and methods. The study involved 610 children and adolescents from some preschool and school institutions in Dushanbe. The study involved thyroid palpation methods as the most accessible diagnostic method, followed by ultrasound examination and, if necessary, laboratory diagnostics of thyroid hormone levels. In addition, parents and children were surveyed to assess the impact of medical-biological and socio-hygienic factors on the development of goiter. The questionnaire included a number of questions regarding iodized salt, including its availability, frequency and method of consuming this salt, the presence of chronic diseases in the family, in particular thyroid pathology, and information on the use of iodine preparations by mothers during pregnancy and breastfeeding was also clarified. The analysis of the results was carried out using the MS Office - Excel program.

Results of the study. Among the examined were 260 preschool children from kindergartens and 350 children, including 120 adolescents (grades 7-9) from secondary schools in Dushanbe.

According to the results of thyroid gland palpation, it was revealed that 11.5% of children in preschool institutions and 15% of schoolchildren have grade 1 thyroid hyperplasia. Grade 2 thyroid enlargement was detected only in 2.3% of the examined adolescents. Subsequent ultrasound examination of the thyroid gland confirmed the degree of its enlargement among the study participants. In addition, it was recommended to conduct a hormonal examination of the thyroid gland among the identified individuals, where, based on the results, subclinical hypothyroidism was confirmed in 1.4% of schoolchildren, which amounted to 5 people (the TSH level was determined taking into account age norms). The analysis of the questionnaire, which was conducted among the parents of the participants, revealed that an important risk factor is insufficient consumption of iodized salt in families. Thus, it turned out that 80% of families use iodized salt in food, of which 3.5% note its irregular use. The questionnaire revealed a relationship between endemic goiter and chronic diseases, including the presence of thyroid diseases in relatives, which amounted to 47.3%, only 68% of respondents reported taking preventive measures during preg-

nancy and lactation, as well as with social factors such as low parental education - 21% had only secondary school education, and economic difficulties, which were observed in 13% of families. According to the results of the study, children were recommended to use iodine preparations in a dose of 100-200 mcg, titration depended on the age category. During the study, additional educational work was also carried out with the parents of children and members of the administration of the institutions under study about the mandatory use of iodized salt, methods of storing and using it, as well as other additional methods of preventing endemic goiter.

Conclusions. The results of the study show that, along with the iodine deficiency existing in the region, as well as a number of methods used to combat it, in particular the use of iodized salt in food, medical-biological and socio-hygienic factors play a significant role in the development of endemic goiter.

Gafurov A.A., Bozorov Sh.T., Soliev M.B.

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF INTRAVESICAL URETEROCELE TREATMENT IN CHILDREN.

Department of Pediatric Surgery « ASMI ». Uzbekistan.
Scientific supervisor – doctor of medical sciences, professor Gafurov A.A.

Purpose of the study. To conduct a comparative assessment of the effectiveness of using different approaches to surgical treatment of intravesical ureterocele (UC) in children.

Materials and methods. The data of 71 children treated with intravesical ureterocele, aged 1 to 18 years, in the urology department of the regional children's multidisciplinary medical center of the city of Andijan, Republic of Uzbekistan, for the period from 2014 to 2024 were studied.

Results of the study. We analyzed the results of transurethral resection of the intravesical ureterocele (TURU) in 71 children with intravesical ureterocele. With mini-perforation of the intravesical ureterocele - 19 (26.7%) operations, longitudinal excision of the intravesical ureterocele in 15 (21.2%) children, transverse excision in 12 (16.9%) patients, inverted V-shaped in 25 (35.2%) patients. In 19 (26.7%) patients who underwent mini-perforation in the long term, 3 (15.7%) patients showed a lack of function of the upper segment of the kidney on the UC side with a recurrent course of urinary tract infection (UTI). All 3 (15.7%) children underwent heminephrectomy. Vesicoureteral reflux (PMR) of IV-V degree was detected in 4 (21%) patients. Longitudinal excision of the intravesical ureterocele was performed in 15 (21.1%) children, 2 (13.3%) patients in this group had UTI episodes, and 1 patient had grade IV MMP on the contralateral side. Transverse excision was performed in 12 (16.9%) patients, in one patient (8.3%) with UTI, and in 1 patient (8.3%) with grade IV PMR. Inverted V-shaped excision of the intravesical ureterocele was performed in 25 (35.2%) patients. Long-term results were followed in all patients for the period from 6 months to 3 years. In one patient (4%), grade II PMR was detected on the intravesical ureterocele side. This patient underwent endoscopic correction using a volume forming gel DAM+.

Conclusion. The obtained data allowed us to conclude that the most physiological surgical treatment method, providing the best clinical and functional outcome in terms of eliminating intravesical ureterocele and urinary tract infections, is the inverted V-shaped TURU.

Gajera Tarang Sureshbhai

THE PROBLEM OF HIV INFECTION IN INDIA

Department of Public Health and Healthcare Organization National Research Mordovia State University. Russia
Scientific supervisor – D.Sc Ph.D (medicine), Associate professor Semeleva E.V., PhD (medicine), associate professor Pligina E.V.

Purpose of the study. Estimated on key epidemiological parameters of HIV prevalence in India (2024).

Material and methods. National AIDS Control organization, Ministry of Health and Family Welfare, Government of India periodically undertakes HIV estimation process to provide the updated information on the status of HIV epidemic in India. Spectrum version 6.18, the latest version available during the implementation period, was used.

Results of the study. The Government of India estimates that about 2.40 million Indians are living with HIV (1.93 -3.04 million) with an adult prevalence of 0.31%. Children (<15 yrs) account for 3.5% of all infections, while 83% are the in age group 15-49 years. Of all HIV infections, 39% (930,000) are among women. India's highly heterogeneous epidemic is largely concentrated in only a few states — in the industrialized south and west, and in the north-east. The four high prevalence states of South India (Andhra Pradesh – 500,000, Maharashtra – 420,000, Karnataka – 250,000, Tamil Nadu – 150,000) account for 55% of all HIV infections in the country. West Bengal, Gujarat, Bihar and Uttar Pradesh are estimated to have more than 100,000 PLHA each and together account for another 22% of HIV infections in India.

All the high prevalence states show a clear declining trend in adult HIV prevalence. However, low prevalence states of Chandigarh, Orissa, Kerala, Jharkhand, Uttarakhand, Jammu & Kashmir, Arunachal Pradesh and Meghalaya show rising trends in adult HIV prevalence in the last four years. Most encouraging, the decline is also evident in HIV prevalence among the young population (15-24 yrs) at national level, both among men and women. Stable to declining trends in HIV prevalence among the young population (15-24 yrs) are also noted in most of the states. However, rising trends are noted in some states including Orissa, Assam, Chandigarh, Kerala, Jharkhand and Meghalaya.

Several factors put India in danger of experiencing rapid spread of HIV if effective prevention and control measures are not scaled up throughout the country. These risk factors include: unsafe Sex and Low Condom Use. In India, sexual transmission is responsible for 87.4 percent of reported HIV cases and HIV prevalence is high among sex workers (both male and female) and their clients.

The 2024 surveillance figures show an increase in HIV infection among several groups at higher risk of HIV infec-

tion, such as people who inject drugs and men who have sex with men. The HIV positivity among injecting drug users (IDU) has been found to be significantly high in cities of Chennai, Delhi, Mumbai and Chandigarh. In addition, the states of Orissa, Punjab, West Bengal, Uttar Pradesh and Kerala also show high prevalence among this group.

There are 2 million children in India that have lost one or both parents due to AIDS. There are also millions of vulnerable children living in India, or children “whose survival, well-being, or development is threatened due to the possibility of exposure to HIV/AIDS,” and the number of these AIDS orphans will continue to grow.

Conclusions. In recent years, the epidemiology and prognosis of HIV infection have undergone significant changes thanks to the recommendation of antiretroviral therapy (ART) for all infected persons, the development of more effective and better tolerated drugs, and preventive measures such as pre-exposure prophylaxis (PrEP). With early diagnosis and early initiation of ART, the life expectancy of people with HIV has reached the same as the general population. However, many people with HIV remain undiagnosed or are diagnosed late, and some population groups experience greater vulnerability, affecting individual and collective health.

Gani F.M., Tleugazynova D.D., Imankali A.R.

EFFECTIVENESS OF NATURAL LEMON SHAMPOO IN THE TREATMENT OF OILY SCALP AND DANDRUFF

Department of pharmaceutical technology Asfendiyarov

Kazakh National Medical university. Kazakhstan

Scientific supervisor - Scientific supervisor - Assistant, Master
of the department of pharmaceutical technology Zhumabay D.S.

Objective. The aim of this study was to develop and scientifically evaluate a natural lemon shampoo designed to reduce excessive sebum production and alleviate dandruff. The research investigates whether a formulation based on readily available natural ingredients can provide an effective, safe, and eco-friendly alternative for improving scalp health.

Materials and Methods. The formulation consisted of the following components: lemon juice extracted from one-third of a lemon, 2 tablespoons of honey, 1/4 cup of soap (either liquid or melted from a bar), 5 drops of peppermint essential oil, 10 drops of tea tree oil, and 5–20 mL of water. Initially, solid soap (if used) was gently melted to achieve a liquid state, ensuring homogeneity in the final mixture. Lemon juice and honey were combined with the soap to create a stable emulsion, after which the essential oils were incorporated to enhance both the antimicrobial properties and the aromatic profile of the shampoo. The application procedure involved evenly distributing the mixture onto damp hair, concentrating on the scalp region, allowing it to remain for 1–2 minutes, and finally rinsing thoroughly with warm water. Observations were meticulously recorded, with particular attention to the shampoo’s foaming capacity, fragrance characteristics, and overall efficacy in cleansing.

Results. The natural lemon shampoo demonstrated a robust foaming action and a distinct, refreshing menthol aroma derived from the peppermint and tea tree oils. Notably, the treatment resulted in a significant reduction in scalp oiliness and a visible decrease in dandruff, thereby contributing to an improved tactile sensation and appearance of the hair. Despite these promising results, the formulation exhibited a relatively short shelf-life of 1–2 weeks due to the absence of preservatives. This limitation suggests that refrigerated storage is necessary to maintain product integrity, which may be a consideration for its practical application.

Conclusion. The experimental findings substantiate the hypothesis that a natural shampoo formulated with lemon juice and complementary ingredients can effectively control sebum production and mitigate dandruff symptoms. This study underscores the potential of harnessing natural substances for personal care applications, offering a promising avenue for eco-friendly and cost-effective hair care solutions. Future research should focus on optimizing the formulation to extend its shelf-life, as well as conducting broader clinical trials to further verify its long-term safety and efficacy for diverse user groups.

Garg Himansh

THE CONTINUUM OF THE DISEASE AND STRATEGIES OF RHEUMATOID ARTHRITIS: MODERN INSIGHTS AND FORECAST

Department of Outpatient Therapy, National Research Mordovia State University. Russia

Scientific supervisor – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor Skopina Y.A.

Purpose of the Study. The purpose of this study is to investigate the epidemiology, clinical characteristics, and treatment outcomes of rheumatic diseases. Specifically, the study aims to: Identify the prevalence and incidence of various rheumatic diseases in a defined population. Examine the demographic and clinical characteristics of patients with rheumatic diseases. Evaluate the effectiveness of different treatment options for rheumatic diseases. Investigate the relationships between rheumatic diseases and other health outcomes, such as quality of life and healthcare utilization.

Material and Methods. This study employed a retrospective cohort design, using data from electronic health records (EHRs) and patient registries. The study population consisted of patients diagnosed with rheumatic diseases, including rheumatoid arthritis, lupus, osteoarthritis, and others. Data collection included: Demographic information (age, sex, ethnicity, etc.). Clinical characteristics (disease duration, severity, comorbidities, etc.). Treatment information (medications, dosages, duration, etc.). Outcome measures (disease activity, quality of life, healthcare utilization, etc.). Data analysis involved descriptive statistics, regression analysis, and survival analysis to examine the relationships between variables and outcomes.

Results of the study. The study found: A higher prevalence of rheumatic diseases among women and older adults. Significant correlations between disease duration and severity, and quality of life and healthcare utilization. Variations in

treatment outcomes across different rheumatic diseases and patient subgroups

Associations between certain comorbidities (e.g., hypertension, diabetes) and poorer outcomes in patients with rheumatic diseases. Specifically, the study found that: Patients with rheumatoid arthritis had higher disease activity scores and poorer quality of life compared to those with osteoarthritis

Patients with lupus had higher rates of hospitalization and healthcare utilization compared to those with other rheumatic diseases. Treatment with biologic agents was associated with improved outcomes in patients with rheumatoid arthritis and lupus.

Treatment Options. Treatment options for rheumatic diseases depend on the specific disease, severity, and patient characteristics. Common treatment approaches include: Medications- Nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs). Corticosteroids. Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs). Biologic agent. Physical therapy and rehabilitation. Lifestyle modifications (e.g., exercise, weight management, stress reduction). Surgery (in some cases). The study found that a multidisciplinary approach, incorporating medication, physical therapy, and lifestyle modifications, was associated with improved outcomes in patients with rheumatic diseases.

Conclusions. Rheumatic diseases are complex and multifaceted conditions. They affect millions of people worldwide, causing chronic pain and disability. Early diagnosis and treatment are crucial for improving outcomes.

A multidisciplinary approach, incorporating medications and lifestyle modifications, is often necessary. Personalized medicine may enable tailored treatment approaches. Lifestyle modifications, such as exercise and balanced diet, can alleviate symptoms. Healthcare access and disparities must be addressed to improve outcomes. Research and development are necessary for advancing understanding and treatment. Rheumatic diseases have a significant impact on individuals, families, and societies. They can cause emotional and financial burdens, as well as reduced quality of life. Effective management and treatment can improve outcomes and reduce disability.

Goncharova M.S.

GENDER DIFFERENCES IN THE EXPRESSION OF ANXIETY IN PATIENTS WITH GENERALISED ANXIETY DISORDER

State Educational Institution «ATSMU»

Department of Neurology, Psychiatry and Medical Psychology named after Prof. M.G. Gulyamov.

Scientific supervisor – Nisanbaeva Z.Kh.

Purpose of the study. To assess the gender peculiarities of the clinical course of generalised anxiety disorder (GAD) in patients seeking psychiatric care for the first time in 2024.

Materials and Methods. The study was conducted on the basis of the Department of Neurology, Psychiatry and Medical Psychology named after Prof M.G. Gulyamov with the patients' consent. The sample included 83 patients who were first diagnosed with GAD in 2024. Among them, 75% were women ($n = 62$) and 25% were men ($n = 21$). The mean age of the subjects was 34.6 ± 2.1 years. Clinical-psychopathological and clinical-anamnestic methods, as well as the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS) were used to assess the level of anxiety. According to the criteria of the scale, scores ≤ 17 points indicated the absence of anxiety disorder, 18-24 points - anxiety disorder of moderate severity, ≥ 25 points - severe anxiety.

Results of the study. Between January and December 2024, 83 patients were diagnosed with GAD for the first time. Gender analysis revealed that anxiety scores were more pronounced in women: 32 of 62 female patients (51.6%) scored ≥ 25 on the HARS scale, indicating severe anxiety. Among men, this level of anxiety was recorded in only 4 out of 21 patients (19%).

Additionally, women were found to be more likely to report chronic stress, somatised symptoms of anxiety disorder (e.g. headaches and sleep disturbances), and a history of prior anxiety.

Conclusions. Generalised anxiety disorder is one of the most common psychiatric disorders that has a significant impact on the quality of life of patients. According to the results of the study, it was found that GAD is diagnosed in women significantly more often than in men, and the level of anxiety in women is 2.7 times higher.

Probable mechanisms of gender differences include hormonal, biological, psychological and social factors. In particular, fluctuations in estrogen levels, stress reactivity, and social factors (greater societal pressure, multitasking, role expectations) may contribute to women's greater susceptibility to anxiety disorders.

The findings highlight the need to develop personalised strategies for the diagnosis and therapy of GAD, taking into account gender specificities, as well as to implement comprehensive programmes of psychoeducation and prevention of anxiety disorders in at-risk groups.

Gunja Shah Ashishkumar, Ustin M.A.

MODERN TREATMENT OF IRON DEFICIENCY ANEMIA: ADVANCES & APPROACH

Outpatient therapy department of FSBEI of HE "MSU named after N.P. Ogarev". Russia

Scientific supervisor - Doctor of Medical Sciences, professor Zorkina A.V.

Purpose of study. Iron deficiency anemia (IDA) is the most common type of anemia, affecting individuals with chronic diseases, pregnancy, gastrointestinal disorders, and heart failure. Traditional oral iron therapy often has poor absorption and gastrointestinal side effects, leading to the development of advanced treatment options. This article reviews modern approaches, including improved oral formulations, intravenous (IV) iron therapy, erythropoiesis-stimulating agents (ESAs), and blood transfusions.

Material and methods. This study analyses recent advancements in IDA treatment through a review of randomized controlled trials, cohort studies, and systematic reviews. It evaluates the efficacy, safety, and patient outcomes of various treatment modalities.

Result of the study. Oral Iron Therapy. The first-line treatment for mild to moderate iron deficiency anemia (IDA) typically involves traditional iron formulations, such as ferrous sulfate, ferrous gluconate, and ferrous fumarate. While these formulations are widely used, they are often associated with different side effects. To address these limitations, newer iron formulations have been developed to enhance absorption and improve patient tolerance. Among these, Ferric Maltol stands out for its improved absorption profile and reduced incidence of side effects. Sucrosomial Iron, a nanoparticle-based formulation, offers high bioavailability and better gastrointestinal tolerability. Liposomal Iron has been shown to reduce oxidative stress, thereby promoting more efficient iron absorption. Recent studies have also highlighted the benefits of low-dose, alternate-day dosing regimens, which enhance iron absorption by mitigating the inhibitory effects of hepcidin, a key regulator of iron metabolism. **Intravenous (IV) Iron Therapy.** Intravenous iron therapy is recommended for patients with moderate to severe anemia, those who cannot tolerate oral iron due to gastrointestinal side effects, or individuals with chronic conditions such as chronic kidney disease (CKD) or ongoing blood loss. Advances in IV iron formulations have significantly improved treatment options, allowing for higher doses to be administered in fewer sessions. Modern IV iron preparations, such as Ferric Carboxymaltose, Iron Isomaltoside, and Ferumoxytol, are designed to minimize adverse reactions while maximizing efficacy. These formulations are particularly beneficial for patients who require rapid iron repletion or who have difficulty adhering to oral iron regimens. **Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESAs):** Erythropoiesis-stimulating agents (ESAs) are synthetic analogs of erythropoietin (EPO) that play a critical role in managing anemia associated with chronic kidney disease (CKD), refractory IDA, and anemia of chronic disease. ESAs work by stimulating red blood cell production, thereby reducing the need for blood transfusions in severe cases. Short-acting ESAs, such as Epoetin Alfa and Epoetin Beta, are typically administered 1–3 times per week. In contrast, long-acting ESAs, like Darbepoetin Alfa, offer the convenience of weekly or biweekly dosing, improving patient adherence and quality of life. While ESAs are effective, their use requires careful monitoring to avoid potential complications, such as hypertension and thromboembolic events. **Blood Transfusion.** Transfusions are a last resort for severe anemia or acute blood loss, providing rapid symptom relief but carrying risks like iron overload, infections, and immunosuppression. They are reserved for cases where other treatments fail or are contraindicated.

Conclusion. The management of iron deficiency anemia has evolved significantly in recent years, with advancements in both oral and intravenous iron therapies, as well as the development of erythropoiesis-stimulating agents. These innovations have not only improved the efficacy of treatment but also enhanced patient compliance and quality of life. A personalized approach to treatment, tailored to the severity of anemia and the underlying clinical conditions, is essential for optimizing outcomes. By minimizing reliance on blood transfusions and addressing the limitations of traditional therapies, modern strategies for IDA management offer a more effective and patient-centred approach to care.

Gupta J., Pulatova S.J., Olimov O.Z.

EPIDEMIOLOGY OF EXTRAPULMONARY TUBERCULOSIS IN DUSHANBE: A RETROSPECTIVE STUDY, 2018-2024

Phtisiopulmonology Department of Avicenna Tajik State Medical University,
Urology Department of Avicenna Tajik State Medical University. Tajikistan
Scientific Advisor – Tilloeva Z.H., PhD in Medicine

Purpose of the study. To study the socio-demographic and clinical epidemiological characteristics of patients with extrapulmonary tuberculosis in the city of Dushanbe for the period 2018–2024.

Material and methods. We obtained the data from the electronic database of the Republic of Tajikistan (Open-MRS) on tuberculosis (TB) for the period 2018–2024. Odds ratios, p-values, and 95% confidence intervals (CI) were used for evaluating the associations between various demographic and clinical factors and TB outcomes, including TB localization (pulmonary vs. extrapulmonary), different in age groups, and risks factors of EPTB like HIV were studied.

Results of the study. A total of 3,342 patients were registered in Dushanbe during the period 2018–2024. Of these, women accounted for 51.4% (1,717/3,342), and extrapulmonary TB (EPTB) was detected in 34.8% (1,162/3,342). A significant relationship between the year of registration and EPTB was observed among newly diagnosed patients ($p < 0.0001$), patients with relapse after treatment according to regimen 1 ($p = 0.0446$), and other previously treated patients ($p = 0.0084$).

Data analysis showed that the risk of developing EPTB in women was 1.3 times higher than in men (95% CI 1.12–1.5; $p = 0.0004$), particularly among new cases (OR = 1.2; 95% CI 1.05–1.4; $p = 0.0122$) and in patients with relapse after regimen 1 (OR = 3.79; 95% CI 1.8–7.9; $p = 0.00033$).

Among patients with EPTB, 53.3% (619/1,162) were in the 18–44-year age group, followed by 21.7% (252/1,162) in the 45–65-year group; children under 18 years accounted for 20.2% (235/1,162), and patients over 65 years made up 4.8% (56/1,162) ($p < 0.0001$).

Among HIV-positive patients, pulmonary TB was observed twice as often as EPTB, with an odds ratio of 2.09 (95% CI 1.46–2.99; $p < 0.0001$); this difference was even more pronounced in new cases (OR = 2.24; 95% CI 1.48–3.38; $p = 0.0001$).

Conclusions. The findings of this study underscore several important points regarding tuberculosis epidemiology in Dushanbe: high proportion of EPTB cases (nearly 35%), higher risk of developing EPTB in women compared to men (were found to have a 1.3 times), the majority of EPTB cases occurred among individuals aged 18–44 years. This age group is typically more active socially and economically, potentially exposing them to various risk factors. The significant presence of cases in children under 18 and the relatively low rate in patients over 65 emphasize the need for age-tailored prevention and management strategies. The significant relationships observed between the year of registration and EPTB in newly diagnosed, relapsed, and previously treated patients point to evolving patterns in disease presentation due to COVID-19 pandemic. The results suggest that public health strategies in Dushanbe should account for the high prevalence of EPTB, particularly among women and the economically active age group. Enhanced screening, early detection, and tailored treatment protocols could

help address the unique challenges posed by EPTB. Moreover, special attention should be given to vulnerable populations, such as HIV-positive individuals, to reduce the overall TB burden.

Han Tenkhui

COMPARATIVE ANALYSIS OF THE EFFECTIVENESS OF DIFFERENT TYPES OF MESH IMPLANTS IN HERNIOPLASTY

Department of Surgical Diseases No.1 named after Academician K.M. Kurbonov

Avicenna Tajik State Medical University, Tajikistan

Scientific Advisor - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor S.G. Ali-Zade

Purpose of the study. To evaluate and compare the efficacy and safety of two different types of mesh implants—standard polypropylene mesh and self-fixating lightweight mesh—in hernioplasty for patients with inguinal hernia.

Material and methods. The study was conducted at the Department of Surgical Diseases No. 1 named after Academician K.M. Kurbonov, Abuali ibn Sino Tajik State Medical University, from 2021 to 2024. A total of 110 patients with primary inguinal hernia (aged 30–70 years) who underwent elective hernioplasty were included. Exclusion criteria encompassed recurrent hernias, bilateral hernias, and severe comorbidities increasing surgical risk.

Patients were divided into two groups based on the type of mesh used:

- Main group (n=55): Hernioplasty with self-fixating lightweight mesh, which does not require additional fixation with sutures or adhesive.
- Comparison group (n=55): Hernioplasty with conventional polypropylene mesh, secured with sutures or medical adhesive.

The following parameters were assessed to determine efficacy:

- Operative time (minutes)
- Postoperative pain intensity (measured using the Visual Analog Scale, VAS) on postoperative days 1, 3, and 7
- Postoperative complications (seromas, hematomas, infections, chronic pain)
- Length of hospital stay (days)
- Long-term outcomes (recurrence, chronic pain, physical activity limitation) at 6 and 12 months post-surgery

Material and methods. The average operative time in the main group was 42.8 ± 8.7 minutes, which was significantly shorter than in the comparison group (55.3 ± 9.4 minutes; $p < 0.05$). This reduction was attributed to the self-fixating mesh eliminating the need for additional fixation, thereby reducing surgical time.

Postoperative pain intensity (VAS) was lower in the main group on postoperative day 1 (3.1 ± 0.8 vs. 4.5 ± 1.1 in the comparison group; $p < 0.05$), likely due to reduced intraoperative trauma from the absence of suture fixation. By day 7, pain levels were minimal in both groups, but 6 patients (10.9%) in the comparison group still reported moderate discomfort with movement, whereas only 2 patients (3.6%) in the main group experienced similar symptoms.

The incidence of early postoperative complications (seromas, hematomas) did not differ significantly between groups (7.3% in the main group vs. 9.1% in the comparison group; $p > 0.05$). Surgical site infections occurred in 1 patient (1.8%) in the main group and 2 patients (3.6%) in the comparison group.

Hospitalization duration was shorter in the main group (2.1 ± 0.5 days vs. 3.4 ± 1.0 days in the comparison group; $p < 0.05$).

At 6–12 months postoperatively, hernia recurrence was observed in 1 patient (1.8%) in the main group and 3 patients (5.5%) in the comparison group. Chronic pain (discomfort during physical activity) persisted in 2 patients (3.6%) in the main group and 7 patients (12.7%) in the comparison group.

Thus, the use of self-fixating mesh reduced intraoperative trauma, postoperative pain severity, and surgical time without increasing the rate of complications.

Conclusion. The use of self-fixating lightweight mesh in hernioplasty shortens operative time and reduces postoperative pain severity. The absence of suture fixation minimizes the risk of chronic groin pain in the long-term postoperative period. The incidence of early postoperative complications (seromas, hematomas, infections) was similar between groups, confirming the safety of self-fixating implants. Integrating advanced self-fixating mesh materials into hernioplasty represents a promising approach to improving patient quality of life and reducing recurrence rates.

Idibekzoda F. I.

USE OF INTERACTIVE TEACHING METHODS FOR STUDENTS OF STOMATOLOGY FACULTY

Department of Foreign languages Avicenna TSMU. Tajikistan

Scientific director - Mananova P.I.

Purpose of the study. Introduction of interactive forms of education in order to improve the preparation of students in medical disciplines.

Material and methods. The educational process, based on the use of interactive teaching methods, is organized taking into account the involvement in the learning process of all students of the group, without exception. Joint activity means that everyone makes their own special individual contribution, in the course of work there is an exchange of knowledge, ideas, methods of activity. Individual, pair and group work is organized, project work, role-playing games are used, work is carried out with documents and various sources of information.

Results of the study. Interactive methods are based on the principles of interaction, the activity of trainees, reliance on group experience, and mandatory feedback. The introduction of computer technologies into the educational process: Internet conferences, slide presentations, computer modeling and other teaching methods available at the present stage, according to

research, are also effective.

Conclusions. Interactive forms of learning help students to more easily penetrate, understand and assimilate the material they have studied through active involvement in the learning process. The methods of interactive teaching are directly related to the personal data of the teacher, the principle of an individual approach to each student is preserved.

Ididbekzoda F.I., Allayarova M.A. Mazhabshoeva M.S.

PHYSIOLOGY OF THE "CABINET EFFECT": HOW THE WORKING ENVIRONMENT AFFECTS THE HEALTH AND PRODUCTIVITY OF TEACHERS

Department of Normal Physiology, Avicenna Tajik State Medical University. Tajikistan.

Scientific Supervisor – Assistant Hamraliev D.Sh.

Purpose of the study. To study the subjective perception of the teaching staff regarding their working environment and its impact on health, emotional well-being, and productivity.

Material and methods. Survey: A questionnaire was conducted with 100 teachers using a structured survey that included questions about lighting, noise levels, emotional well-being, fatigue, and productivity. Data Analysis: Comparison of subjective assessments by the teachers to identify key issues and their influence on work performance.

Results of the study. The data analysis revealed the following results, divided by key parameters: 46 teachers (46%) are under 30 years old, and 54 teachers (54%) are over 30 years old. 46 teachers (46%) have less than 5 years of experience, while 54 teachers (54%) have more than 5 years of experience. Lighting: 10 teachers (10%) rated the lighting in their workspace as "too dark." Noise: 12 teachers (12%) reported that the noise level in their workspace was "very loud." Workplace Comfort: 18 teachers (18%) described their workspace as "inconvenient." Fatigue: 20 teachers (20%) "frequently" experience fatigue during the workday. Stress: 20 teachers (20%) "frequently" experience stress at the workplace. Emotional Well-Being: 20 teachers (20%) described their emotional state at the end of the workday as "negative." Productivity: 16 teachers (16%) rated their productivity as "low," while 46 teachers (46%) rated it as "average." Distractions: 12 teachers (12%) "frequently" get distracted due to environmental inconveniences (noise, lighting).

Conclusion. Working conditions, such as inadequate lighting, high noise levels, and uncomfortable workspaces, significantly affect the emotional state and productivity of teachers at TSMU. Frequent fatigue and stress, especially among those working in unfavorable conditions, reduce work efficiency. Improving lighting, reducing noise, and providing comfortable workspaces could enhance the well-being and productivity of teachers, which would positively impact the educational process.

Isupova Sh.F., Urunbaeva M.G., Murodova P.F.

THE DYNAMICS OF IMMUNOGLOBULIN IGE IN PATIENTS WITH ALLERGIC RHINITIS BEFORE AND AFTER TREATMENT

Department of Otorhinolaryngology named after Yu.B. Ishaki, "ATSMU". Tajikistan

Scientific adviser – PhD Murodov Sh.D.

Purpose of the study. To investigate the changes in Immunoglobulin IgE levels in patients with allergic rhinitis, before and after undergoing treatment.

Material and research methods. In 2024, 46 patients with allergic rhinitis were examined at the ENT department of the National Medical Center. The participants' ages ranged from 18 to 46 years, with 29 men and 17 women. Along with the standard rhinoscopic, clinical, and laboratory tests, the total Immunoglobulin IgE levels in the patients' blood were also measured.

Results of the study. The majority of patients reported difficulties in nasal breathing of varying severity, excessive watery discharge from the nose, itching, and frequent sneezing. Immunological tests revealed significantly elevated IgE levels in the blood of most patients with an average of 762.26 ± 9.33 IU/l.

This increase in IgE levels suggests that allergic rhinitis leads to more pronounced allergic reactions. These findings highlight the role of anatomical changes in the nasal passages in aggravating the allergic inflammation associated with allergic rhinitis.

All participants underwent minimally invasive surgery to correct the nasal turbinates by ultrasound disintegration. This surgical intervention aimed to restore the structural and functional integrity of the nasal passages while minimizing potential complications. Post-surgery, the patients were administered nasal drops containing a combination of dexamethasone and neomycin (Dexanem), which were applied three times a day for a 7-10 day period. This treatment was intended to reduce inflammation and prevent further allergic reactions.

A follow-up assessment of Immunoglobulin IgE levels was carried out 1 month after treatment. This analysis revealed a significant decrease in IgE levels in the patient, which dropped to 287.04 ± 6.70 IU/l, which is closer to normal values seen in healthy individuals. Additionally, the clinical outcomes were largely favorable, with nearly all patients experiencing significant improvement in their symptoms, including restored nasal breathing and reduced allergic manifestations.

Conclusions. The study indicates that patients with allergic rhinitis exhibit significantly elevated levels of Immunoglobulin IgE. This finding should be considered when diagnosing and treating patients with this condition. The results suggest that appropriate pharmacological treatment, can substantially reduce IgE levels and alleviate the symptoms of allergic rhinitis. This approach proves to be effective in managing the condition and improving patient outcomes.

Purpose of the study. Ongoing studies aim to inspect the pathomorphological features of glioblastoma, focusing on histological patterns, cellular composition, vascular changes, and necrosis. Additionally, the research seeks to correlate these characteristics with clinical outcomes and discover potential biomarkers for prognosis and therapeutic responses.

Material and methods. This study relies on primary data, extensive reviews published between 2010 and 2015, and other relevant literature found in PubMed and Google scholar using search terms such as “glioblastoma pathomorphology,” “glioblastoma histopathology,” “glioblastoma microvascular proliferation,” “glioblastoma necrosis,” and key words related to tumor progression and molecular markers. Glioblastoma is characterized by cellular heterogeneity, and extensive infiltration into surrounding brain tissue. Despite of the variations in the molecular subtypes and genetic mutations, common pathological features include high mitotic activity, pseudo palisading necrosis, and abnormal vascular proliferation. The tumor microenvironment is composed of neoplastic astrocytes, endothelial cells, immune cells, and pericytes, all of which contribute to glioblastoma’s aggressive nature. Glioblastoma cells interact with the tumor environment through complex signaling pathways. Hypoxic conditions present within the tumor upregulate VEGF, promoting angiogenesis and facilitating tumor progression. Invasive glioblastoma cells evade immune supervision by suppressing the T-cell activity through PD- L1 expression. Additionally, stem-like cells belonging to Glioblastoma reside within the perivascular niches, contributing to tumor recurrence and resistance to therapy. These pathophysiological mechanisms highlight the challenges in glioblastoma treatment and the need for targeted therapeutic strategies.

Results of the study. Among the factors that influence the incidence and progression of glioblastoma, genetic predisposition, and environmental exposure are often cited as key determinants. One of the primary challenges in glioblastoma treatment is late diagnosis, often due to limited access to advanced medical imaging and specialized care, particularly in underprivileged communities. Environmental factors, including exposure to ionizing radiation and carcinogenic chemicals may contribute to an increased risk of glioblastoma. Industrialization and urban expansion may can lead to greater exposure to pollutants that may play a role in tumor development. Moreover, aging populations and lifestyle factors, such as dietary habits and chronic stress may further exacerbate glioblastoma occurrence and progression.

Conclusion. Glioblastoma presents a significant challenge worldwide, with certain regions facing greater burdens due to disparities in healthcare access, diagnostic capabilities, and treatment availability. Developed countries with advanced medical infrastructure have made progress in Glioblastoma management through early detection, surgical advancements, and novel therapies, leading to improved patient outcomes. However, resource-limited regions, particularly those affected by conflict and economic instability, struggle with late diagnoses and limited treatment options, resulting in poorer prognoses.

Juhi Gupta, Barotova N.N., Jumazoda D.Z.
WORD FORMATION IN LATIN LANGUAGE
Department of Latin language, SEI ATSMU. Tajikistan
Research supervisor – senior teacher Kholmatova M. Yu.

Purpose of the study. Latin , the language of the ancient Romans is a highly inflected language that relies heavily on word formation . It has a highly systematic and structured format for word formation.

Materials and Methods. It has influenced many modern languages, particularly the Romance languages (such as Spanish, French, and Italian) and even English Latin word formation relies heavily on a combination of derivation that is usage of suffixes and prefixes, compounding, and inflection. They also add stems to create new words. These help us to understand how Latin formed it’s rich and extensive vocabulary and also influenced the vocabulary of other languages.

Results of the study. Word formation occurs in Latin through-
By Derivation – It involves adding suffixes and prefixes to roots and form new words.

Prefixes – These are added before the root.

Eg. Dis- : Dis- similis= dis (not) ,
similis (similar)~ dissimilar or not similar

Eg. In- : Invalidus = In (not),
validus (strong)~ not strong, weak

Eg. Ad- : to, toward ,
Advenire (adventure) ~ to arrive

Eg.con - : together, with
Conferre (conference) ~ to bring together

Eg. Re- : return, go back
Reveture (revert) ~ to return back

Eg. Prae- : before
Praedictum (predict) ~ predict about smth., estimate smth. Will happen in future.

Suffixes- These are added after the root to make a new word.

Eg. -tas (condition, state):
Veritas (verus- true) = truth

Eg. -tor(doer of an action):
orator (orare-to speak) = speaker

Compounding – When we combine two or more roots to make a new word.

Eg. Magnanimus (magnus – great + animus -spirit) = great hearted

Eg. Reduco (re- back , duco – lead) = to take back , reduce

Eg. Manuscriptum(manus- hand , scriptum-written) = manuscript , hand written document

Eg. Multicolor (Multi- many, color – color) = multicolored, of many colors

Eg. Terramota (tera- earth, motus- movement) = earthquake

Eg. Inscriber(scribere- to write) = to inscribe, to write something

Conclusion. Word formation in Latin is a very complex process that relies on the use of roots, prefixes, suffixes, compounding and inflection. These mechanisms allowed Latin to create a vast and adaptable vocabulary. Studying these patterns not only illuminates the structure of Latin but also enhances our understanding of its profound influence on language and culture throughout history. Even though Latin is no longer spoken as a native language, its influence persists in modern linguistics, science, law, and academia. Studying Latin word formation is not just a historical exercise but a gateway to mastering many languages rooted in the Latin tradition.

Jumayev F.E.

INNOVATIVE METHOD FOR DETERMINING AND MANAGING THE PROGNOSIS OF PERINATAL PATHOLOGIES IN PRETERM INFANTS USING ARTIFICIAL INTELLIGENCE

Department of 2nd Pediatrics, Bukhara State Medical Institute, Uzbekistan.

Scientific advisor – Doctor of Medical Sciences (DSc), Associate Professor Mukhamedova Sh.T.

Purpose of the study. The primary objective of this research is to enhance the accuracy of prognosis determination in preterm infants with perinatal pathologies by developing an AI-based predictive model. The increasing prevalence of preterm births globally necessitates innovative solutions to improve neonatal care and long-term outcomes. Traditional methods of assessing infant prognosis often rely on subjective clinical judgment and are limited by the availability of neonatologists. This study aims to overcome these challenges by utilizing artificial intelligence to create an advanced, data-driven predictive system. The model will be designed to assist healthcare professionals in identifying high-risk infants, enabling early intervention, and ultimately reducing neonatal morbidity and mortality. Additionally, this research seeks to bridge gaps in specialized neonatal care, particularly in resource-limited settings, by providing a reliable decision-support tool.

Material and methods. As part of this study, 46 preterm infants were analyzed and classified into three groups based on their birth weight:

1.Low birth weight infants (20 cases): 45% had intrauterine infections, 40% experienced premature rupture of membranes, 15% were associated with multiple pregnancies

2.Very low birth weight infants (14 cases): 30% had maternal arterial hypertension, 30% had placental pathologies, 30% were influenced by maternal age. 10% were affected by socioeconomic factors

3.Extremely low birth weight infants (12 cases):

A comprehensive analysis of perinatal and postnatal risk factors was conducted.Serious adaptation disorders were observed, including: Respiratory distress, Cardiovascular instability, Metabolic disturbances

According to the study results, neonatal adaptation disorders were analyzed using artificial intelligence (AI). Based on the obtained data, an innovative predictive model was developed to assess adaptation periods and improve necessary treatment strategies. This AI-powered model considers prenatal and postnatal indicators to predict potential adaptation risks and facilitate early intervention strategies, thereby enhancing neonatal care outcomes.

Results of the study. The AI-based model is expected to enhance early diagnosis, enabling timely medical interventions and reducing the incidence of perinatal complications. By providing precise risk assessments, it can help decrease infant mortality rates and mitigate long-term neurological and developmental impairments. Moreover, this technology will serve as a valuable decision-support tool for physicians in remote areas with limited access to neonatology specialists. The implementation of AI in neonatal care will contribute to optimizing treatment strategies, reducing healthcare costs, and improving overall survival and quality of life for preterm infants.

Conclusions. The integration of artificial intelligence into neonatal prognosis assessment represents a significant advancement in perinatal medicine. By leveraging machine learning, this study introduces a data-driven approach to evaluating long-term outcomes in preterm infants, facilitating more accurate and timely clinical decisions. The proposed predictive model has the potential to transform neonatal care by minimizing complications, optimizing resource utilization, and improving survival rates. Additionally, its application in resource-limited settings can bridge the gap in specialized neonatal care, ultimately reducing the prevalence of long-term disabilities among preterm infants.. This study highlights the necessity of AI-driven solutions in neonatal healthcare and lays the groundwork for future advancements in predictive medicine.

Juraeva A., Karimova O.

INTERRELATION BENEFITS OF LEARNING FOREIGN LANGUAGES

Department of Latin language of Avicenna Tajik State Medical University, Tajikistan

Research supervisor - Mukhamadieva S.I.

Purpose of the study. Interrelation benefits of learning foreign languages.

Material and methods. Textbooks or study guides will help us master the foreign languages in order to learn and get many interesting facts in the field of medicine. Learning an English language is a wonderful benefit. It is a great advantage for studying in general and for career prospects abroad. Acquiring a second language enables us to develop various mental abilities at all ages.

Results of the study. In the result of learning a new language for example an English our brain works out the meaning, endeavoring to communicate, we develop key learning skills such as cognitive thinking and problem-solving. Learning foreign languages give our memory a good work out in the brain gym. This means that multilingual people have brains that are more exercised and quick to recall names, directions, facts, and figures. Students who have developed the ability to think in different languages and move from one to the other become much better multitaskers, reducing stress levels. Language learning keeps our brain healthy. Learning a new language makes us more conscious of the nuts and bolts of our own language. Terms such as vocabulary, grammar, conjugation, comprehension, and sentence structure become everyday phrases, whereas our own language is probably absorbed more intuitively. Opening up to a culture allows us to be more flexible and appreciative of other people's opinions and actions. As a result, if we are multilingual, we have the advantage of seeing the world from different viewpoints, enhancing our ability to communicate in today's globally connected world.

Conclusion. Learning foreign languages, we improve not only our ability to solve problems and to think more logically, it also makes us experiment with new words and phrases as we are medical students. Learning a second language has numerous benefits, such as improving cognitive abilities, enhancing communication skills, broadening career opportunities, facilitating travel and cultural exchange, and even delaying the onset of age-related mental decline.

Kalbagaeva Zh.Y.

EPIDEMIOLOGY AND DIAGNOSTICS OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE: PROSPECTS AND IMPROVEMENTS IN MEDICAL CARE

Department of Public Health

National Joint-Stock Company "Semey Medical University". Kazakhstan

Scientific Supervisor Associate Professor Khismetova Z.A.

The aim of the study: to analyze the epidemiological situation of COPD, to study modern methods of diagnosing the disease and to identify prospects for improving the quality of medical care for patients with COPD.

Materials and methods of the study: The study is aimed at studying the factors influencing the diagnosis, treatment and quality of life of patients with COPD. The main sources of data were clinical observations, medical documentation, and statistical data on morbidity and mortality associated with COPD. The following methods were used to collect information: Qualitative methods: In-depth interviews with patients, their relatives and medical personnel to identify key problems in the process of diagnosis, treatment and management of the disease. Quantitative methods: Questioning more than 500 patients diagnosed with COPD, as well as 300 health workers, including doctors and nurses, to assess the perception of the effectiveness of treatment, accessibility of medical services.

Results of the study: Quality and accessibility of COPD treatment: 68% of patients with COPD in large cities receive treatment in specialized centers, while in rural areas this figure is only 42%. 55% of patients requiring long-term treatment were not timely hospitalized in specialized institutions, which leads to deterioration of their condition and an increase in the number of exacerbations. Training of specialists: 60% of health care workers have not received specialized training in the diagnosis and treatment of COPD. 53% of doctors and nurses working with patients with COPD noted insufficient training in the use of inhalers and control of exacerbations of the disease. Integration of medical and social care: Only 27% of patients with COPD receive comprehensive care, including medical, social and psychological support. 35% of patients requiring social support cannot receive the necessary help due to a shortage of social workers in medical institutions. Interaction between institutions: 45% of patients reported difficulties in transferring between hospitals and outpatient clinics, which complicates the continuity of treatment. 33% of patients were not informed about the possibility of receiving specialized care at the early stages of the disease. Legal and organizational barriers: 70% of study participants noted the lack of a clear legislative framework for organizing palliative care at all levels. 63% of medical institutions reported a lack of funding for the development of palliative departments and services.

Conclusions: The results of the study showed that despite certain achievements in the field of diagnosis and treatment of COPD, there are a number of significant problems that require immediate attention to improve the quality of life of patients and improve the availability of medical care. The main problems remain insufficient training of health workers, especially in the field of prevention and treatment of exacerbations, as well as insufficient integration of medical and social care.

Kasymova P.V.

CONSERVATIVE TREATMENT OF CHRONIC KIDNEY DISEASE IN CHILDREN USING DIETARY THERAPY AND MEDICATION SUPPORT

SI «Scientific Research Institute of Fundamental Medicine» of Avicenna Tajik State Medical University. Tajikistan

Scientific Supervisor – d.m.s., professor Saidzoda B.I.

Purpose of the study. The study aims to evaluate the effectiveness of a comprehensive approach to the conservative treatment of chronic kidney disease (CKD) in children, integrating dietary therapy and medication support. CKD is a progressive condition that significantly affects the quality of life and long-term health outcomes in pediatric patients. Proper dietary management combined with pharmacological interventions can help slow disease progression and prevent complications.

Material and methods. The study included 60 children aged 6 to 16 years diagnosed with CKD stages 1–3. Patients were divided into two groups. The main group (n=30) received a comprehensive treatment regimen, including dietary therapy (protein restriction to 0.8–1 g/kg/day, sodium and potassium control, and dietary enrichment with essential amino acids) along with pharmacological treatment (ACE inhibitors, vitamin D, and medications for anemia correction). The control group (n=30) received only pharmacological treatment.

The study methodology involved:

Biochemical analysis of blood and urine (creatinine, urea, electrolytes, and glomerular filtration rate – GFR).

Clinical evaluation of symptoms (uremia, anemia, arterial hypertension).

Parental surveys assessing the quality of life of the patients.

The observation period lasted 12 months. Ethical approval was obtained, and informed consent was provided by the children's guardians.

Results of the study. Children in the main group showed a significantly slower progression of CKD, with an average decline in GFR of 4.5% per year compared to 8.3% in the control group ($p<0.05$). The increase in blood creatinine and urea levels was also slower in the main group, with creatinine levels rising by 15% compared to 25% in the control group ($p<0.05$). These findings indicate that dietary therapy plays a crucial role in maintaining kidney function.

Anemia was less frequent in the main group due to the use of iron supplements and erythropoietin therapy. Furthermore, dietary therapy reduced the incidence of hyperkalemia and hyperphosphatemia by 40% compared to the control group. Based on parental surveys, the quality of life of children in the main group improved by 25%, reflecting better physical health, emotional well-being, and overall daily functioning. These results highlight the importance of a multidisciplinary approach in managing pediatric CKD.

Conclusions. A comprehensive approach incorporating dietary therapy and pharmacological support effectively slows CKD progression in children. Individualized dietary modifications help reduce the risk of complications related to electrolyte imbalances and improve overall patient well-being. The combination of medication and dietary therapy contributes to better health outcomes and enhances the quality of life for children with CKD.

For optimal treatment outcomes, a personalized approach to dietary and pharmacological management is necessary, along with regular monitoring of blood and urine parameters. Further research is required to explore long-term benefits and refine treatment strategies for pediatric CKD patients.

Kasymova P.V.

APPLICATION OF CLOVE IN MEDICINE

Department of pharmacology of SEI "Avicenna Tajik State Medical University". Tajikistan.

Scientific supervisor – c.m.s., associate professor Urunova M.V.

Purpose of the study. The objective of this research is to evaluate the pharmacological properties of clove (*Syzygium aromaticum*) and its active compounds to determine its potential for medical applications. Clove has been used in traditional medicine for centuries, and this study aims to provide scientific evidence of its therapeutic effects. By investigating the bioactive components of clove, we aim to better understand its role in preventing and treating various health conditions, potentially leading to the development of new natural therapeutic agents.

Material and methods. The study involved the use of dried clove buds, ethanol and water extracts, and essential oil derived through hydrodistillation. These samples were thoroughly analyzed to determine the chemical composition using advanced techniques, such as gas chromatography and mass spectrometry. These methods allowed for the identification and quantification of active compounds present in the clove. To assess the pharmacological effects, both *in vitro* and *in vivo* studies were conducted. The *in vitro* tests included antioxidant activity assays, while the *in vivo* experiments utilized animal models to evaluate the anti-inflammatory, analgesic, and antimicrobial properties of clove. Microbiological tests were performed to assess its antimicrobial efficacy against a wide range of bacterial strains, including both Gram-positive and Gram-negative pathogens.

Results of the study. Clove is widely recognized for its extensive range of pharmacological properties, and its rich chemical composition contributes to its therapeutic potential. The active compounds identified include essential oils, phenolic acids, flavonoids, and glycosides. Eugenol, the main active compound, is responsible for most of the medicinal effects of clove. It exhibits powerful antiseptic, analgesic, and anti-inflammatory properties. Additionally, the extract of clove demonstrated significant antioxidant activity, effectively neutralizing free radicals and preventing oxidative stress, which is associated with various chronic diseases and aging.

The antimicrobial properties of clove were demonstrated through its ability to inhibit the growth of both Gram-positive and Gram-negative bacteria, including strains that are resistant to common antibiotics. The essential oil showed notable effectiveness even at low concentrations, suggesting its potential as an alternative or adjunct therapy for bacterial infections.

In *in vivo* experiments, clove was found to significantly reduce the severity of inflammation in animal models, particularly in models of chronic pain. Moreover, it demonstrated a potent analgesic effect, which could be beneficial for managing inflammatory conditions such as arthritis. These findings suggest that clove may serve as a natural alternative to synthetic anti-inflammatory and analgesic agents.

Conclusions. The results of this study provide compelling evidence for the pharmacological potential of clove as a therapeutic agent. Its antiseptic, anti-inflammatory, antimicrobial, and antioxidant properties make it a valuable candidate for inclusion in medicinal formulations. Clove could be used to develop a variety of pharmaceutical products, such as topical ointments, sprays, and tinctures, which may be effective in treating infections, inflammation, and oxidative stress-related conditions. Additionally, it shows promise in dental and dermatological applications, where its antimicrobial and anti-inflammatory effects could address common oral and skin conditions.

Furthermore, clove represents an accessible and cost-effective natural remedy, which could serve as an alternative or complement to synthetic pharmaceuticals, particularly in the management of chronic conditions. Its natural origin makes it an attractive option for patients seeking safer, plant-based alternatives. However, further clinical research is needed to fully explore its safety, efficacy, and potential for integration into clinical practice. This study underscores the need for continued investigation into the broad therapeutic applications of clove in modern medicine.

Khamroyeva K.SH.
EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS AND GEOGRAPHICAL DISTRIBUTION OF SALIVARY STONE DISEASE
IN BUKHARA REGION

Clinical Sciences Department of Asian International University. Uzbekistan
Scientific supervisor – DSc, Associate Professor Jumayev L.R.

Purpose of the study. To determine the prevalence of salivary stone disease across the territories of Bukhara region (city and district), identify the main factors influencing the development of the disease, and develop preventive measures to avoid it.

Material and methods. The research was conducted based on a retrospective analysis. Medical documents of 137 patients treated for salivary gland diseases in the Department of Maxillofacial Surgery at the Multidisciplinary Medical Center of Bukhara Region from 2021 to 2024 were analyzed. During the study, the frequency of salivary stone disease was evaluated by age and gender. The regional distribution was compared by cities and districts. Excel programs were used for comparative analysis and statistical data processing.

Results of the study. According to the epidemiological analysis, salivary stone disease was identified in a total of 52 patients, making up 37.96% of salivary gland diseases. The disease was found mainly in males aged from 7 to 74 years - 34 individuals (65.38%).

In terms of regional distribution, 80.77% were found in districts and 19.23% in the city. In the Gijduvan district - 9 cases (17.3%), in the Vobkent district - 7 cases (13.46%), in the Jondor district - 5 cases (9.62%), in the Romitan district - 5 cases (9.62%), in the Kogon district - 4 cases (7.69%), and in the neighboring Navoiy region - 4 cases (7.69%). The occurrence rate was determined to be 2 cases (3.85%) in Bukhara district, Olot district, Shofirkon and Karakul districts. We can see from the mentioned data that the highest incidence of the disease has been recorded in the districts of G'ijduvon (17.3%), Vobkent (13.46%), and Jondor (9.62%). The disease occurs at a higher rate in areas where the drinking water composition is relatively hard. Comparative diagnostics have proven that the incidence of salivary stone disease is more prevalent in the districts than in the urban areas. The urban population mainly consumes filtered water, and due to the level of water hardness and pH balance, the disease is found less frequently in the urban area (19.23%).

The results of the study confirm that the quality and mineralization of drinking water play an important role in the development of salivary stone disease. It has been found that drinking hard and mineralized water increases the risk of salivary stone formation.

Conclusions. The results of the retrospective epidemiological analysis indicate that salivary stone disease is mainly found in the districts at a rate of 80.77%. Attention to the quality of drinking water, diet, and oral cavity hygiene serves as an important factor in disease prevention. In future studies, the level of salinization and quality of water across different regions should be investigated, and by recommending the use of soft filtered water to rural populations, it may be possible to reduce the incidence rate of this disease.

Kholmatova M. Yu., Jumazoda D.Z.
LEARNING LATIN IN MEDICINE IS IMPORTANT
Department of Latin language, SEI ATSMU. Tajikistan
Research supervisor – senior teacher Khojaeva S. M.

Purpose of the study. Latin language (lingua Latina) - the language of Latin-subgroup, Italian languages, Indo-European family. In the modern world this language is the one of the most actively used Italian languages. Latin considered dead language.

Today Latin is an official language in the city-state Vatican and Rome-Catholic church. A large number of European words have Latin origin. Alphabet based of many writings modern languages.

The study of Latin lays the foundation for the development of European literature, helps to learn Romance languages more easily. Knowledge of the Latin facilitates the understanding of Latin inscriptions on buildings, epigraphs and monument. In a nutshell, Latin can be called the language of science, including medical terms and jurisprudence, regardless of nationality.

Material and methods. Latin is the basis language for new national languages included in the Romance group: Italian, French, Provençal, Spanish, Portuguese, Romansh, Romanian and Moldavian. Between the series of factors, it is fashionable to notice phonetic changes the presence of borrowing from other languages. These languages are quite separate from classical Latin. This language is a dead, because at the moment it's not used for live communication. Again, many scholars argue with this fact, since colloquial Latin formed the basis of the Romance languages. Since the 6th century Latin had been officially considered dead. This is due to the fall of the Roman Empire and the rise of the barbarian states.

Results of the study. Latin used in medicine as an international terminology for anatomy and pharmacology, as well as in prescriptions. Knowledge of the Latin language helps to doctors from different countries to easily understand each other. The use of Latin language in a medicine is a tradition. Latin involved as a unifying factor for physicians around the world and the standardization of medical education. Latin plays an important role in anatomy, histology, physiology and pharmacology.

Conclusion. All organs and tissues have their own Latin name. Also, pharmacology is very difficult to navigate, because there are a lot of medicaments. Since ancient times, recipes have been written in Latin and have specific spelling rules. From personal experience, I can say that scientific terminology belong to the field of international vocabulary, which is based in Latin and their forms. In my opinion that this vocabulary should be understood by educated people around the world. Basically, medical terminology is specific and therefore as not clear to many. Words such as humanism, professor seminar, lec-

ture are interconnected with the Latin language and their forms. In the process of studying Latin in the 2nd semester, I realized that it has a connected with the Greek language. In medicine many diseases have their own name in Greek. In many languages, even in Russian, the vocabulary consists of 5-10 % Latin words. The Latin language includes clear concepts that show experience in different fields of activity. In medicine have famous expressions, which we can use them in our life
Consuetudo est altera natura – Habit is second nature
Homo sapiens -An intelligent man.

Khudayberdieva Sh.A., Yuldoshev R.Z.

ENHANCED PROTEIN THERAPY FOR NUTRITIONAL OPTIMIZATION IN CERVICAL CANCER PATIENTS UNDERGOING RADIOTHERAPY

Samarkand State Medical University, Uzbekistan

Scientific Supervisor - Doctor of Medical Sciences, Professor Raximov N.M.

Purpose of the study. This investigation aimed to quantify the efficacy of structured nutritional intervention in stage II cervical cancer patients undergoing radiotherapy, specifically examining impacts on nutritional parameters and quality of life metrics.

Material and methods. This prospective clinical study encompassed 37 patients diagnosed with stage II cervical cancer. Nutritional assessment utilized multiple evaluation methods including anthropometric measurements, comprehensive blood panels, and standardized Subjective Global Assessment (SGA) protocols. All participants exhibiting nutritional deficiencies (92% of the cohort) received customized high-protein nutritional supplementation throughout the entire radiotherapy course (average duration: 5.3 weeks).

Results of the study. Although all participants demonstrated suboptimal body mass indices at baseline (mean BMI: 19.2 ± 1.8), only 20% exhibited significant weight improvement during the intervention period, which may indicate challenges in nutrient absorption or adherence to the nutritional protocol. SGA data revealed that 40% of patients presented with anemia (hemoglobin <10.5 g/dL) at study initiation. Following nutritional intervention, 73% of these patients demonstrated hemoglobin normalization ($p < 0.001$), suggesting a robust response to dietary enhancements. Notably, the incidence of grade 3-4 radiation toxicities was reduced by 37% in patients receiving optimized nutritional support compared to historical controls (relative risk reduction 0.63, 95% CI: 0.51-0.78, $p < 0.001$), indicating that nutritional optimization may play a critical role in mitigating the negative side effects of radiotherapy. Quality of life scores improved by an average of 14.2 points on standardized assessment tools (95% CI: 10.8-17.6, $p < 0.001$), with the most significant improvements noted in physical functioning and fatigue domains.

Conclusion. High-protein nutritional therapy significantly enhances nutritional parameters and substantially reduces severe radiotherapy-associated complications in stage II cervical cancer patients. This intervention represents a cost-effective approach to improving treatment tolerance, with potential implications for treatment completion rates and long-term outcomes. The findings underscore the necessity of incorporating nutritional support into the therapeutic regimen for this patient population, suggesting that standard practices should include routine nutritional assessments and tailored interventions to optimize patient outcomes.

Kujit Kumar

CURRENT TRENDS IN TRADITIONAL INDIAN MEDICINE

Department of Public Health and Healthcare Organization, Medical Institute, Mordovian State University, Russia

Research advisor – senior lecture, Atmaikina O.V

Purpose of the study. Current trends in traditional Indian medicine such as Ayurveda, yoga, and other practices reflect a combination of ancient knowledge with modern technology and a global interest in natural approaches to health. Educational programs and courses on Ayurveda, yoga and other traditional practices are opening in India and other countries. - International conferences and seminars dedicated to traditional medicine are held.

Material and methods. The analysis of various databases of the Government of India was carried out: Financing of the health sector by the Center and the States/Union Territories of India, Ayushman Bharat – National Mission for Health Protection, National Directorate of Health, Ministry of Health and Family Welfare, Department of Health Research

Results of the study. Integration with modern Medicine.

Ayurveda and other traditional systems are increasingly integrated with modern medicine. Centers are being set up in India where both traditional and modern treatment methods are being practiced. Doctors and researchers are studying the effectiveness of Ayurvedic medicines and practices such as yoga and meditation for the treatment of chronic diseases, stress and mental disorders.

The Globalization of Ayurveda. Ayurveda is becoming popular outside of India, especially in Europe, the United States and other countries where interest in natural medicine is growing. - Ayurvedic centers, spas and clinics are opening all over the world, offering treatments, massages, diets and detox programs.

Scientific research. Studies of Ayurvedic drugs and treatments are being conducted to confirm their effectiveness and safety. - Scientists are studying the active ingredients of herbs and minerals used in Ayurveda to understand their mechanisms of action.

Standardization and Certification. The Government of India is actively working to standardize Ayurvedic medicines and practices to ensure their quality and safety. Certificates for Ayurvedic products are being introduced, which makes them more accessible to the international market. #

Yoga and Mental Health. Yoga, as a part of traditional Indian medicine, is becoming increasingly popular for improv-

ing physical and mental health. Yoga therapy is used to treat depression, anxiety, insomnia and other mental disorders.

Personalized Medicine. Ayurveda has always emphasized an individual approach to treatment. Modern technologies such as genetic tests and microbiome analysis help to further personalize dietary and treatment recommendations.

Sustainable development and ecology. There is a growing interest in the sustainable use of medicinal plants and environmentally friendly methods of producing Ayurvedic medicines. - Programs are being implemented to preserve rare plants used in traditional medicine.

Digitalization and online Consultations. With the development of technology, Ayurvedic doctors and yoga specialists offer online consultations, courses and programs. - Mobile apps are being developed to track health, diet recommendations, and yoga practice.

Conclusions. Popularization of the oldest treatment methods known to tot before our era are becoming effective measures to prevent the development of the disease. Traditional Indian medicine continues to evolve, adapting to modern needs and technologies, while preserving its ancient roots.

Lejma Judit Jose

WOMEN'S HEALTH AND REPRODUCTIVE RIGHTS IN INDIA: POLICIES AND CHALLENGES

Department of environmental health, SEI «Avicenna Tajik State Medical University»

Scientific supervisor – PhD, Nazarzoda Khuseyn Nazar

Purpose of the study. The purpose of this study is to examine female healthcare access in India by evaluating existing reproductive health policies and identifying barriers in their implementation that hinder women from obtaining their reproductive rights.

Material and methods. The study relies on an extensive review of governmental documents and NGO publications to provide robust statistical evidence for key indicator analysis. Data were sourced from the National Family Health Survey-5 (NFHS-5, 2019–21), which includes detailed information on fertility rates, contraceptive usage, maternal healthcare accessibility, and vaccination coverage. Additional data were extracted from official reports published by the Ministry of Health and Family Welfare, as well as community-level insights provided by organizations such as Gram Vikas Navyuvak Mandal Laporiya (GVNML). International and national NGO publications from institutions such as the Guttmacher Institute, PRS India, and the Population Foundation of India were also analyzed to assess policy effectiveness and highlight implementation gaps. This multi-dimensional approach allowed for the triangulation of data from diverse sources, thereby providing a comprehensive evaluation of the current state of reproductive healthcare services.

Results of the study. The analysis of government statistics and NGO reports demonstrates that while there have been measurable improvements in certain aspects of maternal healthcare, significant disparities persist in the access to reproductive and menstrual health services across India. Data from NFHS-5 reveal that although maternal healthcare usage has increased overall, stark differences remain between urban and rural areas as well as across socioeconomic strata. Women in rural regions and marginalized communities face substantial barriers in accessing modern contraceptive methods, menstrual hygiene products, and comprehensive postnatal care. For example, only 27.7% of young women aged 15–24 years are reported to have adequate access to menstrual health hygiene facilities. This is compounded by persistent social stigma and entrenched menstrual taboos, which, in turn, impact school attendance for rural girls who often lack proper sanitary facilities. Moreover, the study found that contraception usage levels remain below desired thresholds largely due to insufficient dissemination of information regarding contemporary birth control methods. Although initiatives like the Janani Suraksha Yojana (JSY) and Pradhan Mantri Matru Vandana Yojana (PMMVY) have contributed to a decline in maternal mortality rates, their overall impact is mitigated by structural and awareness-related barriers. The 2011 United Nations Development Programme's Human Development Report further underlines the magnitude of the challenge by ranking India 132 out of 187 countries in terms of gender inequality. Additionally, implementation gaps in reproductive and menstrual healthcare policies are evident from the inconsistent quality of services, the shortage of trained medical staff, and prevalent cultural attitudes that deter women from exercising their rights. The study also identifies a strong link between educational status and access to reproductive and menstrual health services, emphasizing the need for inclusive educational programs that can empower women to seek quality healthcare. Regional differences in policy enforcement and resource allocation further exacerbate these challenges, indicating that effective interventions must be tailored to local contexts with increased budget allocations and area-specific healthcare strategies.

Conclusion. In conclusion, despite noteworthy advancements in community healthcare facilitated by policies such as JSY, PMMVY, and the Menstrual Hygiene Scheme, significant challenges remain. The integration of improved policy implementation, comprehensive educational outreach, and increased funding is crucial to dismantle the cultural, social, and institutional barriers that continue to hinder equitable access to reproductive and menstrual healthcare services. To achieve substantial improvements in health outcomes, it is imperative to strengthen healthcare facilities, enforce uniform policy distribution, and expand awareness programs. Additionally, community-based interventions and public-private partnerships, particularly in agricultural and rural areas, are essential for enhancing health accessibility. The coordinated efforts of government agencies, NGOs, and educational institutions are key to ensuring that all Indian women have equal access to quality reproductive and menstrual healthcare, ultimately contributing to improved health outcomes and reduced gender inequality.

Loginova S.D.

THE POSITIVE INFLUENCE OF THE STUDENT SCIENTIFIC GROUP ON THE STUDYING AND DETERMINATION OF THE FUTURE SPECIALIZATION IN THE MEDICAL UNIVERSITY

Department of the disaster medicine. N.I. Pirogov Russian National Research Medical University. Russia
Scientific supervisor – the doctor of Medical Sciences, professor Kostiuhenko M.V.

Purpose of the study. To understand how the student scientific groups (SCG) influence on the medical students.

Materials and methods. We organized the survey with 2 questioners. Both of them contain similar questions about student scientific life, but they were holded in different languages: English and Russian. Overall, the 52 students participated in the survey.

Results of the study. 70% students, who passed the survey, study the 4th year of education; 19.2% are from the 2 year. Approximately all Russian students (97%) visit the SCG half a year, 25 % several months, whereas almost all foreign students (99%), which study in English, do not participate in such activities. There are several reasons why this group of students can't be part of the scientific university society: some of them haven't yet decided about their future specialization, other don't have enough time for extra study.

Such students, who visit SSG, do it for the determination of the future speciality (83%). The interesting fact is that most students just listen the discussion and do not participate in it during SCG meetings.

That's why it seems that SSGs do not give anything useful. Nevertheless, survey participants think that due to their participation they become more disciplined (62%). Moreover, SSGs give not only useful information for future specialization, but also new sources for studying current methods and developments in medicine.

Conclusion. Overall there is small amount of student who visit SSGs. Such students who visit get a great feedback and are going to continue their scientific way. Another student, who don't participate in the scientific life for different reasons, has to be attracted. We think that SCGs can change their starting time according to the foreigner's schedule or new subjects, which aim would be to help students with future specialization, can be introduced. Our participants propose to increase amount of the practical meetings, because nowadays the knowledge about first aid is very useful.

M. S. Salomov

MAGNETIC RESONANCE IMAGING IN THE ASSESSMENT OF RISK FACTORS OF URINARY INTENTION AFTER RADICAL PROSTATECTOMY

Republican specialized scientific and practical medical center of oncology and radiology Surkhandarya branch. Uzbekistan
Scientific Supervisor - Doctor of Medical Sciences, Professor Tillyashaykhov M.N.

Purpose of the study. The quality of life of patients with prostate cancer (PCa) after radical prostatectomy (RP) significantly depends on the occurrence of such a complication as urinary incontinence. Identification of risk factors at the preoperative stage will make it possible to reduce the likelihood of this complication. The use of magnetic resonance imaging (MRI) for this purpose seems to be a promising direction.

Materials and methods. In 56 patients with prostate cancer, before RP, MRI was performed at the Republican specialized oncology and radiology scientific-practical medical center and private clinic using the MR750 device (General Electric, USA) with a magnetic field strength of 3 T to determine the length of the membranous urethra and the shape of the apex of the prostate glands. The length of the membranous urethra was measured in the frontal and sagittal planes. The shape of the apex of the prostate gland was determined by evaluating its relationship with the external urethral sphincter in the sagittal MRI. There were four variants of the structure of the apex of the prostate gland: form A - the tip covered the sphincter of the urethra circularly; form B - the tip covered the urethral sphincter in front; form C - the tip covered the sphincter of the urethra from behind the Congress of the world oncologists form D - the tip did not cover the sphincter of the urethra at all. The median postoperative follow-up was 8 months (3-6 months).

Results of the study. The frequency of urinary incontinence after RP was 6.9 %. The length of the membranous urethra ranged from 7 to 22 mm (median 13 mm). With the length of the membranous urethra ≤ 12 mm urinary incontinence was detected in (15 patients), 26.7% cases, 13-14 mm (18 patients) – 31.1%, >14 mm (33 patients) - 58.9%. The greatest difference in the relative risk (RR) of urinary incontinence after RP was noted when patients were graded into two categories depending on the following values of the length of the membranous urethra: $[\leq 14 \text{ mm}]$ and $[> 14 \text{ mm}]$. The RR was 2.20 (94% confidence interval - 1.91-2.53)

Conclusions. After radical prostatectomy to assessment risk factors of urinary intention the role of MRI is associated with significantly more rapid return of urinary continence after surgery.

M.Gh. Ubaidullozoda

THE CONCEPT OF HEALTH IN RUSSIAN AND ENGLISH PAREMIAS

Department of Foreign languages Avicenna TSMU. Tajikistan
Scientific director - Silemonshoeva N.S.

Purpose of the study. It is due to insufficient knowledge of the linguistic implementation of the concept of health by means of Russian and English paremiology in general and from the standpoint of comparative linguistics, in particular. Such a lacunarity seems to be a weighty argument for turning to the paremiological fund of the Russian and English languages, since it is the paremias that most clearly represent the features of the cognitive experience of a particular cultural and linguistic community.

Material and methods. There are Russian and English couples and their analysis in a comparative aspect.

Results of the study. It consists in identifying the universal and specific cultural meaning in the semantics of the paremias, representing the concept of health in the Russian and English languages from the standpoint of reflecting the cultural characteristics of the two peoples in them.

Conclusions. The implementation of this goal makes it possible to determine the universality and national uniqueness of the paremias of the language pictures of the world of the two linguistic communities and to reveal the characteristic features of the national mentality.

Maab Sami Mohamed Ahmed

PATHOGENETIC MECHANISMS OF BRONCHIECTASIS

Avicenna Tajiks State Medical University, Department of Internal Medicine № 1. Tajikistan

Scientific supervisor - Kholikova N.N.

Purpose of the study. The objective of this study is to elucidate the pathogenetic mechanisms underlying the development and progression of bronchiectasis. This research aims to investigate the roles of chronic inflammation, recurrent microbial infections, and structural alterations of the bronchial wall in the disease pathogenesis.

Material and methods. A multi-faceted approach was employed in this study, including:

1. Retrospective Clinical Data Analysis: Reviewing patient records diagnosed with bronchiectasis to identify common inflammatory and infectious patterns.
2. Histopathological Examination: Analyzing lung tissue samples for evidence of epithelial damage, mucus accumulation, fibroblast activation, and tissue remodeling.
3. In Vitro Studies: Exposing bronchial epithelial cells to pro-inflammatory cytokines to observe cellular responses and mediator release.
4. Radiological Assessment: Utilizing high-resolution computed tomography (HRCT) to evaluate morphological changes in the bronchial architecture.

Results of the study. Out of the 40 patients studied, 22 (55%) developed bronchiectasis after chronic inflammation, 15 (37.5%) developed after recurrent infections, 3 (7.5%) patients developed after structural remodeling. The study identified several key pathogenetic mechanisms in bronchiectasis:

1. Chronic Inflammation: Persistent inflammatory responses disrupt the protease antiprotease balance, leading to degradation of the bronchial wall.
2. Recurrent Infections: Frequent infections, notably with pathogens such as *Pseudomonas aeruginosa* (72.8% patients) and *Haemophilus influenza* (28.2%), intensify the inflammatory process.
3. Structural Remodeling: Histopathological analysis revealed epithelial damage, mucus hypersecretion, and fibroblast activation, which contribute to airway remodeling and eventual fibrosis.

Conclusions. Bronchiectasis is a multifactorial disease characterized by a cycle of chronic inflammation, repeated infections, and progressive structural damage to the airways. Understanding these pathogenetic mechanisms provides a critical foundation for developing targeted therapeutic interventions aimed at reducing inflammation, controlling infection, and preventing further airway damage.

Mananova P.I.

HOMONYMY OF SURGICAL TERMS IN THE TAJIK AND ENGLISH LANGUAGES

Department of Foreign Languages of Avicenna Tajik State Medical University, Tajikistan

Scientific supervisor - Senior teacher Rajabov R.R

Purpose of the study. Modern medical terminology covers a huge layer of vocabulary. Several hundred thousand terms function in each of the world languages. Every year medical terminology is replenished with hundreds of new concepts. Medical terminology in various aspects has been studied in the works of many linguists.

Material and methods. A term is a nominative function that some special denotation seeks to designate with the maximum level of accuracy. At the same time, its terminological meaning, definition, lexical meaning, to a greater or lesser extent, corresponds to the conceptual meaning. An inverse relationship is established between terminological and conceptual meanings: the more accurate the definition of a term, the fewer objects and concepts that are designated by a special word, and vice versa. Within the terminological field, in terms of the content of terms, two processes can be observed: with the expansion of the scope of the terminological meaning, the special unit denotes more denotations, but its semantic characteristic becomes more vague, fuzzy, generalized. In the process of narrowing the volume of meaning, the sum of designated denotations is reduced, but at the same time, the degree of their concretization and specialization increases.

Results of the study. The terminological meaning is understood as a set of integral and differential features necessary for identifying a scientific concept and distinguishing it from a number of similar ones. The meaning of each term is explicated by a specified and strictly defined dictionary definition.

Terms formed in a semantic way most clearly show the national cultural specificity of the language, reflect the socio-historical conditions for the development of society. The term system of any language is not only a set of terms and terms of phrases.

Conclusions. A terminological sign is a sound or letter shell of a special word. The terminological meaning is understood as a set of integral and differential features necessary for identifying a scientific concept and distinguishing it from a number of similar ones. The meaning of each term is explicated by a specified and strictly defined dictionary definition.

Mananova P.I.

METHODS OF PROFESSIONAL THINKING IN ENGLISH AND TAJIK LANGUAGES

Department of Foreign Languages of Avicenna Tajik State Medical University, Tajikistan

Scientific supervisor - Senior teacher Rajabov R.R

Purpose of the study. Medical terminology is a layer of the lexical fund with its own specific features. Each professional sublanguage has nomenclature vocabulary, which is related to certain realities and objects. The peculiarity of the vocabulary of terminology is that its nomens are presented in it more widely and diversely than in other lexical subsystems. Further development of medical terminology requires appropriate research and ordering.

Material and methods. Medical terminology is a branch of healing - it arose in ancient times and developed in the general mainstream of culture initially in the countries of ancient civilizations. Using surgical methods, operating, he called for as rationally as possible to use what was available and thoughtfully. The most frequent, perhaps, reason for surgical intervention were then various wounds.

Medicinal terms existed in the times of ancient civilizations on the American continent; this is confirmed by some historical sources. It is known that ancient American surgeons opened abscesses, used peculiar splints for fractures, operated on cataracts, scraped them off with blades made of volcanic glass fragments. Scientists have been addressing the understanding of the nature of the term for centuries, and at each new stage of development of linguistics, new aspects of this important concept of the language of science and especially the language used in special languages are illuminated.

Results of the study. *Linguistic descriptions are written: "In term formation, the same methods of naming are active and productive, with the help of which the vocabulary of the general literary language is replenished: semantic, syntactic and morphological. This indicates that the terminological word formation of the language of science is based on the word formation system of the English and Tajik languages".*

Morphological method of term formation: For example, suffixes in English Russian Tajik languages: obstetrics- акушерство-акушерӣ, appendicitis-аппендицит-варамӣ кӯрӯда, amputation-ампутация-буридапартоӣ, bronchitis- бронхит-бронхит, hospital-больница-касалхона, inflammation-воспаление-варамкунӣ, injection-впрыскивание- доруфирстонӣ, infraction-втирание-молиданӣ, hallucination-галлюцинация-таваххум, mustard plaster-горчичник- хардал, diagnostics-диагностика-ташхис, ventricle-желудочек-меъдача, intestines-кишечник-рӯда, diphtheria- дифтерийный-дифтериягӣ, anatomical-анатомический-анатомӣ, purulent-гнойный-чирколуд, крупозное-илтиҳоби пардаи шуш, gargle-полоскание-ғарғара кардан, сулемовый-махлули сулема, tampon-тампонировать-латта (пахта) мондан, respiratory-дыхательное-нафаскашӣ.

Conclusions. Medical terminology is an important direction of development of linguistics in the modern period. This is evidenced by the huge reference books and dictionaries formed over the last century in languages of different systems. The significance of the work carried out is determined by the role that medical terminology plays in the sphere of professional society.

Mananova P.I.

THEORETICAL JUSTIFICATION OF THE STUDY OF NAMES OF PERSONS BY PROFESSION IN LANGUAGE

Department of Foreign Languages of Avicenna Tajik State Medical University, Tajikistan

Scientific supervisor - Senior teacher Rajabov R.R

Purpose of the study. The main representative of the medical field is, of course, a doctor. Depending on their specialization, they can be divided into several categories. For example, a pediatrician cares for the health of children, while a surgeon performs operations. A cardiologist specializes in heart disease, and a neurologist specializes in the nervous system.

Material and methods. There are other specialists we encounter on our path to health. One of these is a general practitioner, who is essentially your primary care physician and can refer you to a specialist if needed. A radiologist will help with diagnostics using x-rays, ultrasound or MRI, while an obstetrician-gynecologist will support women through all stages of motherhood.

Results of the study. In addition to doctors, medical personnel also include nurses and male nurses. They provide patient care, perform procedures, and play an important liaison role between doctors and patients. A paramedic is a specialist who provides first aid at the scene of an accident or in an ambulance.

Conclusions. Based on the subject of the named concepts in various fields of knowledge, medical, mathematical, physical, biological, diplomatic, sports, military and craft terms are distinguished.

Mastonova T.S., Ziyoeva Z.A.

GENETIC METHODS OF RESEARCH IN GYNECOLOGY

Department of Obstetrics and Gynecology № 2, ATSMU. Tajikistan

Scientific supervisor - c.m.s. assistant Bobjonova O.B.

Purpose of the study. To study the significance of genetic methods of research in gynecological practice.

Material and methods. A prospective study of 60 women born from consanguineous marriages was conducted at the Republican Medical and Genetic Center, of which 20 women were also in a consanguineous marriage and 15 women in the control group, not born from a consanguineous marriage and not in it.

Results of the study analysis of medical and social aspects with the study of the nature of the marriage and the degree of kinship of the parents, human histocompatibility according to HLA typing of spouses, genetics of folates and throm-

bophilia. Functional research methods (ultrasound of the uterus, appendages)

Results of the study. Among the 60 women in the main group born from consanguineous marriages, the survey revealed that first-line inbreeding was found in 17 (28.3%) pairs of parents, and second-line inbreeding was found in 27 (45%) pairs of parents. The remaining 16 (26.6%) parents were in consanguineous marriages with distant relatives.

A study of polymorphism of folate cycle genes in women born from consanguineous marriages showed the development of genetically determined disorders of folate metabolism. The identified violations increase the risk of developing a neural tube defect, cleft lip and palate in the fetus, anencephaly, mental retardation, cardiovascular defects of the fetus, spontaneous miscarriages, gestosis, intrauterine growth retardation, antenatal fetal death. The peculiarities of the genetic risks of thrombophilia in women from consanguineous relationships were due to changes in the parameters of the blood coagulation system, the presence of integrin and serpin, which led to a high frequency of fetal loss and stillbirths, fetal hypotrophy, obstetric complications, as well as somatic pathology in the form of exacerbation of extragenital pathology. A high frequency of coincidences of histocompatibility genes in both spouses was established for the HLA-II class allele for the genotypes of the loci: HLA DRB1, indicating the risk of miscarriage and infertility and a decrease in the reproductive potential of the examined women from a consanguineous marriage, and those in a consanguineous marriage. Among the examined contingent born from consanguineous marriages with uterine anomalies were diagnosed: Uterus fetalis (6.8%), bicornuate uterus (15.2%), unicornuate (1/1.7%) and saddle-shaped uterus (8/14.9%), presence of incomplete intrauterine septum (1/1.7%). In addition, two uteruses and two cervixes were diagnosed in 2 women. Determination of uterine development anomalies was confirmed by vaginal examination, echocardiography and X-ray hystero-graphy.

Conclusion. Thus, women born from consanguineous marriages were found to have low reproductive potential due to the high frequency of genetic disorders.

Mirakov B.T., Majidov A.A., Gafurzoda M.M.

RESULTING OF TREATMENT OF CONGENITAL HIP DISLOCATION (CHD) IN CHILDREN

Department of traumatology, orthopedics and military surgery of ATSMU, Tajikistan.

Scientific adviser - assistant of department Khasanova H. T.

Purpose of the study. To study the results of functional treatment of congenital hip dislocation in children.

Material and methods. The work is based on the analysis of medical records with CHD who were treated in the children's trauma Department of the state medical center for the period 2020-2024. The clinic of orthopedic has developed and widely applies the method of functional treatment of children with CHD at the age of 1 up to 3 years old - method was used-adhesive plaster traction. Among children treated by the functional method (648), 226 children were treated from 10 months to 1 year, 234 from 1 year to 2 years, and 188 patients from 2 to 3 years. Of these, 442 are girls and 206 are boys. Bilateral hip dislocation was observed in 392 patients, right-sided dislocation in 256, and left-sided hip dislocation was observed in 392 children. CHD was corrected on a band-aid extension with gradual dilution of the limbs in 516 patients. After centering the femoral head, a plaster cast was applied clinically and radiologically in the Lorentz 1 position. Every 2 months, the plaster bandages were changed in the position of Lorenz 2,3. Then were transferred to the Vilensky splint, followed by the appointment of physiotherapy: electrophoresis of novocaine + calcium chloride, applications of mud, ozokerite, magnetotherapy, gymnastics, massage, vitamin therapy, calcium, phosphorus preparations were prescribed.

Results of the study. In 648 patients analysis of the material showed that complete restoration of the anatomy and function of the hip joint in 80.1%. A satisfactory result- in 6.3 %, unsatisfactory - in 10.3 % of patients. When analyzing long-term results, we usually use a 3-power rating system. The result was considered good if the patients did not complain, pain and lameness were not noted, movement in the hip joint was complete, and the Trendlenburg symptom was negative. X-ray ratios in the joint were not broken, the femoral head was round, and there were no arthrosis phenomena. The result was considered satisfactory if there were no complaints, movement in the hip joint in full or almost in full, there was no lameness or pain, and Trendlenburg's symptom was negative. Sometimes, after physical exertion, I was disturbed by pain that passed after a short-term discharge.

The result was considered unsatisfactory if patients complained of pain during exercise and walking, lameness, movement in the hip joint was limited, and Trendlenburg's symptom was positive.

Conclusions. Congenital hip dislocation, despite significant progress in conservative and surgical treatment, continues to be one of the most pressing problems of pediatric orthopedics. The study of long-term results with CDH shows the following: method gives stable good results in 81.1%; to reduce the frequency and severity of aseptic necrosis.

Mirzoeva Sh.U.

HOMONY OF SURGICAL DEFINITIONS IN TAJIK AND ENGLISH STYLES

Department of Foreign Languages, SEI "ATSMU named after Avicenna". Tajikistan

Scientific supervisor– Rajabov R.R.

Purpose of the study. Modern medical terminology covers a huge layer of vocabulary. Several hundred thousand terms function in each of the world languages. Every year medical terminology is replenished with hundreds of new concepts. Medical terminology in various aspects has been studied in the works of many linguists.

Material and methods. A term is a nominative function that some special denotation seeks to designate with the maximum level of accuracy. At the same time, its terminological meaning, definition, lexical meaning, to a greater or lesser extent, corresponds to the conceptual meaning. An inverse relationship is established between terminological and conceptual meanings: the more accurate the definition of a term, the fewer objects and concepts that are designated by a special word, and vice versa. Within the terminological field, in terms of the content of terms, two processes can be observed: with the ex-

pansion of the scope of the terminological meaning, the special unit denotes more denotations, but its semantic characteristic becomes more vague, fuzzy, generalized. In the process of narrowing the volume of meaning, the sum of designated denotations is reduced, but at the same time, the degree of their concretization and specialization increases.

Results of the study. The terminological meaning is understood as a set of integral and differential features necessary for identifying a scientific concept and distinguishing it from a number of similar ones. The meaning of each term is explicated by a specified and strictly defined dictionary definition.

Terms formed in a semantic way most clearly show the national cultural specificity of the language, reflect the socio-historical conditions for the development of society. The term system of any language is not only a set of terms and terms of phrases.

Conclusions. A terminological sign is a sound or letter shell of a special word. The terminological meaning is understood as a set of integral and differential features necessary for identifying a scientific concept and distinguishing it from a number of similar ones. The meaning of each term is explicated by a specified and strictly defined dictionary definition.

Mirzoeva Sh.Yu.

SOME DESTRUCTIVE VERBS AND THEIR SEMANTIC CHARACTERISTICS IN ENGLISH AND TAJIK LANGUAGES

Foreign languages department of SEI "Avicenna Tajik state medical university", Tajikistan
Scientific supervisor – c.ph.s., associate professor Mukhamadiyeva Z.A.

The aim of the work. Is a comparative analysis of destructive verbs of the Tajik and English languages in order to identify the types of lexical compatibility of verbs that have a destructive effect.

Materials and methods. The materials and methods emphasize that the vocabulary of the Tajik language is rich in words with destructive semantics, among which a significant place is occupied by verbs describing important aspects of human life and nature. Actions associated with natural forces and human activity are mainly of a transformative nature. Destructive verbs are transitive verbs denoting a physical impact on an object, as a result of which the object undergoes changes, its structural integrity is violated at the macro- or micro-level, and it loses its original functions. Destruction can be manifested in two forms: complete destruction of an object (for example, burning a letter or demolishing a house) and loss of integrity of an object or its functional structure (for example, breaking a chair or smashing a cup).

The result of the research. Verbs denoting a destructive effect on an object usually describe situations in which an animate subject affects an animate or inanimate object. Such verbs include, for example, to beat - *задан*, to strangle - *нафасгир кардан*, *буғӣ кардан*, to burn, to set fire to - *сӯдондан*, *оташ задан* and others. We will try to conduct a comparative analysis of destructive verbs in the Tajik and English languages, identifying or not identifying equivalents. Here are some examples of destructive verbs: *задан* – to beat, *тозиёна задан* - to scourge, *овезон кардан* - to hang, *буридан* - amputate, *куштан* (реза карда) - slaughter, *маъюб кардан* - cripple, *куштан* - put to death, *шикастан* - to break, *буридан* - to cut and others.

Conclusion. The analysis of the selected units of the Tajik and English languages showed their semantic correspondence and revealed that verbs with a destructive effect in both languages can be classified into several groups: verbs of damage, verbs of destruction and verbs of annihilation. However, the differences between these groups lie in the degree of destruction of the object. If the object is partially damaged and can be restored, this is considered damage. If the destruction leads to a change in the structure of the object, this already refers to destruction. Complete destruction of an object means its complete destruction. The groups also differ in the animate or inanimate nature of the object. Verbs of destruction refer to the impact on inanimate objects, while verbs of damage and destruction can be applied to both animate and inanimate objects.

Modi Krinesh Milanbhai
MALARIA IN INDIA

Department of Public Health and Healthcare Organization National Research Mordovia State University. Russia
Scientific supervisor – D.Sc Ph.D (medicine), Associate professor Semeleva E.V., Ph.D (medicine), associate professor Pligina E.V.

Purpose of the study. The objective of this analysis was to find out the incidence of malaria in various states/districts by using the retrospective NVBDCP data (2020-2024) of 35 states (2020-2024).

Material and methods. The NVBDCP collects and compiles the data of malaria both monthly and annually from all the states for monitoring the trends and taking public health actions and planning. States and districts were classified into three categories based on proportions of Scheduled. Five year average (2020-2024) of all important malaria indicators was taken to normalize the effect of annual fluctuations at district level. These indicators were total blood slide examined, total malaria positive cases, *Plasmodium falciparum* and *P. vivax* cases and total malarial deaths.

Results of the study. More than 80 per cent of country's total malaria cases were reported from 10 states, viz. Odisha, Jharkhand, Chhattisgarh, Madhya Pradesh, West Bengal, Maharashtra, Gujarat, Assam, Uttar Pradesh and Rajasthan.

As per NVBDCP guideline, about 10 per cent population should be screened for malaria annually, i.e. annual blood slide examination rate (ABER) should be 10 per cent. Annually 8.8 per cent of population was tested for malaria.

However, the proportion of ABER increased consistently by proportion of ST population. Similarly, the slide vivax rate (SFR), slide falciparum rate (SFR) and slide positivity rate (SPR) also increased. The SPR was 0.6 for category-I states/UTs and it was 2 and 4.4 per cent for category-II and III States, respectively. Values of annual parasite incidence (API) for the three categories were 0.44, 2.56 and 5.02, respectively.

Understanding the multifaceted determinants malaria is important as many factors play a role in malaria transmis-

sion directly or indirectly. Many efficient primary and secondary vectors (*Anopheles culicifacies*, *An. baimaii*, *An. minimus*, *An. fluviatilis*, *An. nivipes* and *An. sundaicus*) are present in areas, along with rising insecticide resistance.

Rapid diagnostic tests (RDTs) allow the rigorous monitoring of malaria burden and reduce dependence on traditional microscopy. However, RDT supply is limited for prompt diagnosis and treatment. Further, most RDTs have a technical concern. The detection of low density parasitaemia is unreliable and leaving a reservoir of disease only detectable by microscopy/PCR. However, wide scale testing is currently only possible practically using RDTs.

Hence, only good quality RDTs are to be used for optimal results. Artemisinin based combination therapy (ACT) is highly effective, works rapidly and has very few adverse effects/

The primary health centres (PHCs) responsible for providing health services to the villages are often understaffed and not able to cope with the high prevalence of malaria

Conclusions. Malaria is a major public health problem in India though it is both a preventable and treatable disease. The most effective way to control malaria is robust and sensitive surveillance so that both symptomatic or asymptomatic cases may be treated promptly to prevent the spread of disease. The implementation of RDTs, ACTs, long lasting insecticidal nets (LLINs) along with a mix of preventive strategies by timely procuring efficacious insecticide in adequate quantities for complete coverage and integrated vector management are required.

The present analysis indicates malaria as a major problem. States/UTs and districts need special attention. Improving socio-economic status of the community in the long run will have a great impact on the incidence of malaria.

Mubarakova N.V., Kabieva D., Bekbaev I.
THE EFFECTIVENESS OF COPD THERAPY

Department of Propaedeutics of Internal Diseases of NAO "Semey Medical University. Kazakhstan

The scientific supervisor - associate professor L.K. Zhazykbayeva.

Purpose of the study. The aim of the study was to study the effectiveness of combination therapy with berodual and erflusal phosphiro 50/500 mcg in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD).

Materials and methods. A study was conducted on the basis of the City Hospital No. 1 in Semey. 60 patients with COPD type B, E, moderate severity, exacerbation were examined. Depending on the therapy, the patients were divided into the following groups: the 1st control group consisted of 30 COPD patients who underwent traditional therapy for 7 days; the 2nd group consisted of 30 COPD patients who were prescribed erflusal phosphiro 50/500 mcg 1 dose in the morning and 1 dose in the evening twice a day for 7 days.

Results of the study. An analysis of clinical symptoms revealed that in the majority of COPD patients, expiratory dyspnea of varying intensity during physical exertion appears in 60 (100%) patients and a low-productivity cough in 60 (100%) patients, sputum is mainly mucous in 78%.

All patients initially underwent computer spirometry. Initially, all patients with COPD showed a significant decrease in volume and velocity parameters of respiratory function. The visible therapeutic effect of erflusal phosphiro 50/500 mcg was observed, as a rule, 2-3 days after the start of the course of treatment.

The analysis of the studied indicators revealed the effectiveness of therapy in the second group (erflusal phosphiro 50/500 mcg), as evidenced by a significant increase in all indicators of respiratory function. In the study of patients in the control group, the function of external respiration improved, as evidenced by an increase in speed and volume parameters, but to a lesser extent compared with the group of patients who received erflusal phosphiro 50/500 mcg. The advantage of erflusal phosphiro 50/500 mcg treatment therapy affected the dynamics of the frequency of clinical symptoms in patients during treatment. In patients of this group, cough, severe shortness of breath and dry wheezing during auscultation after treatment were significantly less common. When using erflusal phosphiro 50/500 mcg, the bronchodilating effect is achieved by acting on various pharmacological targets.

These substances complement each other, as a result, the antispasmodic effect on the bronchial muscles is enhanced and a wide range of therapeutic effects is provided in chronic obstructive pulmonary disease accompanied by airway constriction. The study showed that therapy with erflusal phosphiro 50/500 mcg in patients with COPD has a pronounced respiratory effect. The advantage of erflusal phosphiro 50/500 mcg therapy affected the dynamics of the frequency of clinical symptoms in patients during treatment. In patients of this group, cough, severe shortness of breath and dry wheezing during auscultation after treatment were significantly less common.

Conclusions. 1. During the examination of patients with COPD at the City Hospital No. 1 in Semey, a pronounced bronchial patency disorder was clinically revealed.

2. Therapy with erflusal phosphiro 50/500 mcg in patients with COPD has pronounced respiratory, anti-inflammatory effects.

Mubarakova N.V., Karpacheva A., Kasymkhanova A.
PREVALENCE OF NEUROLOGICAL DISORDERS

Department of Propaedeutics of Internal Diseases of NAO "Semey Medical University. Kazakhstan

The scientific supervisor - associate professor L.K. Zhazykbayeva.

Results of the study. The aim of the study was to study the prevalence of neurological disorders in patients with arterial hypertension.

Materials and methods. 140 patients with arterial hypertension of II and III degrees of severity were examined. Of these, there were 72 (53.4%) men and 68 (48.6%) women. Arterial hypertension of the II degree (systolic blood pressure 160-179 and diastolic blood pressure 100-109 mmHg) in 64 people, arterial hypertension of the III degree (systolic blood pressure

≥ 180 , diastolic blood pressure ≥ 110 mmHg) in 76 people. The average age of the patients was $49.2.8 \pm 1.2$ years. The duration of hypertension ranged from 5 to 18 years.

Initially, all patients received informed consent to conduct the study. All patients underwent comprehensive examinations at the neurological department of the City Hospital No. 2 in Semey.: EEG, duplex scanning of cerebral vessels, neuropsychological testing, daily monitoring of blood pressure, heart rate, pulse. Neuropsychological tests were performed to assess the psychoemotional status. To do this, we used the Taylor personality scale of anxiety (STT-50). To determine the level of cognitive disorders, the following tests were used: a mini-study of mental state (MMSE); a 10-word memorization test.

Results of the study. The main complaints of patients with hypertension are: frequent throbbing or pressing headaches of various localization, statistically significantly observed in 140 (100%) people; dizziness, instability when walking were observed in 96 (69%) people; memory loss was detected in 90 (64.3%) people; fatigue, irritability, frequent mood swings - 102 (73%) people have sleep disorders; 110 (79%) people have sleep disorders. When studying the level of anxiety in patients using the Taylor STT-50 personal anxiety scale, it was found that 78 (56%) people had a high level of anxiety, and 62 (43%) people had an average level of anxiety.

When assessing cognitive functions using the MMSE test (90 studies were conducted), mild cognitive disorders were detected in 30 (33.3%) people; moderate cognitive disorders were statistically significantly detected in 60 (66.7%) people (25-29 points).

The results of the 10 memorization test were as follows (70 studies were conducted): 4 words were remembered by 7 people; 5 words by 19 people; 6 words by 40 people; 7 words by 4 people; 8 words by 2 people. According to the results of the test, 26 (37.1%) people had difficulty reproducing 50% or more of the 10 named words, and 44 (62.8%) people reproduced from 60% to 80% of the 10 named words.

The results show that 66 (94.2%) people had concentration and memory disorders. In 96 patients (68.6%), a hereditary factor was found among close relatives. An active lifestyle (swimming pool, gym, morning exercises, dieting) was observed in 67 patients (47.8%); frequent negative emotions, stress - 92 (65.7%) and bad habits (smoking, alcohol intake) - 72 patients (51.4%).

The hereditary factor of hypertension, as well as lifestyle, stress and bad habits play an important role in the formation of the clinical picture.

Conclusions. Thus, in patients with arterial hypertension, the following neurological disorders prevailed in the clinical picture: cephalgic, vestibular, neurasthenic and asthenic syndromes.

Mubarakova N.V., Zagambekova L., Mogileva E.

THE EFFECTIVENESS OF ENZYMES IN THE TREATMENT

Department of Propaedeutics of Internal Diseases of NAO "Semey Medical University, Semey city, Republic of Kazakhstan

The scientific supervisor - associate professor L.K. Zhazykbayeva.

Purpose of the study. Was to study the clinical and immunological efficacy of wobenzym plus in the complex treatment of patients with community-acquired pneumonia.

Materials and methods. A prospective study of 100 patients with community-acquired pneumonia who were examined and treated in the therapeutic department of the Semey City Hospital No. 1 was conducted. Of these, there are 50 men and 50 women. The average age of the patients was less than 60 years.

Inclusion criteria: patients over the age of 25, community-acquired pneumonia in the acute stage, informed consent to the processing of personal data.

Exclusion criteria: age over 64 years, diseases in the stage of decompensation, a history of myocardial infarction, acute cerebrovascular accident.

The smoking experience in the main group was 28 ± 0.3 years, in the control group – 29 ± 0.5 years. The patients were divided into 2 groups. The first main group consisted of 50 patients with community-acquired pneumonia who received the drug wobenzym plus 3 tablets 3 times a day (30-40 minutes before meals) for 1 month against the background of complex treatment. The second group (control) consisted of 50 patients with community-acquired pneumonia who received basic treatment. An immunological blood test was performed by PCR. The FVD study was performed using computer spirometry.

Results of the study. In the main group of patients with community-acquired pneumonia, a pronounced immunological effect was noted: the relative and absolute levels of DM3 and DM4, as well as the ratio of DM/4SD8, significantly increased. In addition, the CEC level has significantly decreased to the norm. In the control group, only the relative content of DM3 cells increased significantly compared to the baseline data, and the level of CEC decreased slightly. The FVD study showed that the use of wobenzym plus will allow for a more pronounced improvement in the volume and velocity parameters of bronchial patency. There was also a decrease in shortness of breath, cough, and a decrease in the need for inhalers.

The use of wobenzym plus in the complex therapy of patients with community-acquired pneumonia in comparison with traditional therapy significantly increases clinical (reduction of shortness of breath and cough, reduction of the need for inhalers) and immunological effects, which is confirmed by an increase in the content of DM3, DM4, a decrease in the imbalance of DM4/ DM8, normalization of the CEC.

Conclusions. 1. Wobenzym plus increases the effectiveness of antibiotics by improving microcirculation and blood supply in the focus of inflammation.

2. Wobenzym plus does not replace antibiotic treatment of infectious inflammation, but increases its effectiveness.

3. The inclusion of wobenzym plus in complex therapy improves the quality of life of patients with community-acquired pneumonia.

Mukhamadieva S.I.
FORMATION OF CLINICAL TERMS AND THEIR MEANINGS

Department of Latin language of SEI "Avicenna TSMU". Tajikistan.
Supervisor – c.ph.s., associate professor Mukhamadieva Z.A.

Purpose of the study. Formation of clinical terms by the suffixes and prefixes and their different meanings in Tajik and Russian languages.

The material and method - clinical terminologies, which include terms of pathological anatomy and pathological physiology, as well as terms of various clinical specialties, i.e. disciplines studying *pathos* - disease, suffering. These are terms-names of diseases, pathological conditions and processes, signs of diseases, syndromes, symptoms, names of operations, methods of examination and treatment, medical devices intended for medical and diagnostic examination.

Results of the study. Multi-word clinical terms are formed according to Latin grammar and are phrases with definitions. A concordant definition is expressed by an adjective that agrees with the noun it defines in gender, number and case. For example, *mastopathia fibrosa* - *fibrous mastopathy* - *фиброзная мастопатия*. Terms with one or more concordant definitions are translated in reverse order, i.e. from the end to the beginning. For example, *anaemia posthaemorrhagica acuta* - *acute posthemorrhagic anemia* - *острая постгеморрагическая анемия*. An uncoordinated definition is expressed by a noun in the genitive case. For example, *vitium cordis* - *a heart defect* - *порок сердца*. One of the most common sources of enrichment of medical terminology and the most important way of forming new terms is compounding or stemming. The following components can act as stems: *-phobia* - characterizing a person's pathological fear: *oncophobia* - *fear of getting cancer* - *боязнь заболеть раком*; *androphobia* - *obsessive fear of men* - *навязчивая боязнь мужчин*; *hydrophobia* - *fear of water* - *водобоязнь*; *gynaecophobia* - *obsessive fear of women* - *навязчивая боязнь женщин*; *haemophobia* - *blood fear* - *кровобоязнь*; *psychophobia* - *fear of developing mental illness* - *страх заболеть психическими болезнями* and etc.

Conclusions. Having come to the conclusion that each term, in the definition of its meaning, reflects the corresponding scientific concept. The system of terminology of any science reflects the system of its scientific concepts. Possession of such a system distinguishes a representative of one specialty from another - a surgical department from a pediatric hospital, a gynecologist from a dentist, or from a pharmacist, etc. Each of the clinical disciplines has its own system of terms that is different from others: obstetric-gynecological, therapeutic, psychiatric, ophthalmological, dental, etc. These and some other terminology systems reflect the systems of scientific concepts of prevention, diagnostics, methods of treating diseases, instruments, technical devices and devices used in medicine.

Navruzmamadova M. D.
THE EFFECTS OF GLIBENCLAMIDE ON SOMATOSENSORY RESPONSES IN RATS WITH BRAIN INJURY

Department of Histology, SEI "Department of Histology, Avicenna Tajik State Medical University". Tajikistan.
Scientific supervisor – Shukurova D. A.

Purpose of the study. To investigate the impact of glibenclamide on somatosensory responses in rats with brain injury.

Material and methods. This study utilized literature data from both domestic and international authors.

Results of the study. Traumatic brain injury (TBI) is a significant global medical and social issue. Every year, more than 10 million cases of central nervous system damage, resulting from domestic, transportation, industrial, and military causes, lead to hospitalization or death. As a result, there is an ongoing and active search for drugs with neuroprotective properties.

Glibenclamide, introduced into clinical practice in 1969 and recognized as an effective agent in the treatment of type 2 diabetes mellitus, has gained attention in the last decade due to its pleiotropic effects in acute central nervous system injuries. Emerging data have demonstrated its significant positive impact in the treatment of severe traumatic brain injury (TBI).

The aim of this study was to investigate the effect of glibenclamide on the time taken by rats to complete a somatosensory test following severe traumatic brain injury (TBI). The experiment was conducted on 10 adult male outbred rats, weighing 230–280 g, housed in a vivarium and maintained on a balanced diet. To assess the somatosensory system, the adhesive-removal test was employed, which allows for the evaluation of somatosensory deficits. All rats were familiarized with the testing environment prior to the experiment.

During the test, two pieces of sticky paper of equal size (100 mm²) were used as bilateral tactile stimuli and were applied to the distal radial region of the wrist on each forepaw of the rat. The rat was then returned to its cage, and the time it took for the rat to remove the irritants from its limbs was recorded. Five trials were conducted daily with an interval of at least 5 minutes between each trial. The animals were trained for 3 days. Once the rats learned to remove the paper in less than 10 seconds, they were subjected to traumatic brain injury (TBI). TBI was modeled by striking the animal on the center of the parietal region of the skull with a weight (68 g) dropped from a height of 90 cm using a specialized device. The impact energy in this case was 0.9 J. The animals were then divided into two groups, each consisting of five rats: Group I (control) did not receive treatment, while Group II (GI) underwent TBI correction with glibenclamide at a daily dose of 10 µg/kg administered orally.

The drug was given during the first 3 days after the injury. After the traumatic impact, the time spent by the animals to complete the task increased significantly in both groups, with the control group showing a marked delay. No significant differences were observed between the groups on the first day. However, by the 7th day, the rats in the control group spent more time solving the task compared to their performance on the first day post-injury, while the experimental group (Group II) showed a decrease in time spent. A statistically significant difference ($p < 0.01$) in the time taken to solve the task between the groups was observed.

On the 15th day, a tendency toward decreased task completion time (98 ± 5.4 seconds) was noted in Group I, likely due to recovery of central nervous system function by this time point. In the rats receiving glibenclamide, the reduction in time was even more pronounced. A statistically significant difference was observed between the groups, with the experimental group showing improved performance compared to their baseline (first day) results ($p < 0.01$).

Conclusion. As a result of the experiment, a significant increase in the duration of the somatosensory test was observed in rats following traumatic brain injury. In the group of rats that received glibenclamide during the post-traumatic period, the time spent performing the test was statistically significantly shorter on both the 7th and 15th days.

Navruzova N.N.

THE COURSE OF ACUTE BRONCHIOLITIS IN YOUNG CHILDREN WITH A BURDENED PREMORBID BACKGROUND

Department of Propaedeutic of Pediatric Diseases, State Educational Institution "ATSMU". Tajikistan.

Scientific supervisor – Abdullaeva N.A.

Purpose of the study. Manifestation of the course of acute bronchiolitis in infants with a premorbid background.

Acute bronchiolitis is a common pathology affecting the bronchioles in infants, characterized by high significance and diagnostic complexity, as its clinical presentation is very similar to that of acute pneumonia. Acute bronchiolitis is one of the severe respiratory tract infections in infants. Its development is often associated with viral infections of the bronchopulmonary system, leading to widespread airway damage. Especially in children with a complicated premorbid background (rickets, anemia, hypotrophy, and perinatal encephalopathy), the course of the disease is much more severe. The leading causative agents of the disease include respiratory viruses—syncytial virus, adenoviruses of serotypes 1, 7, and 21, influenza A and B viruses—as well as bacterial agents such as *Homophiles influenza*, which significantly worsen the clinical course and severity of the disease. Given the relevance and significance of the pathology, our research objectives were defined.

Materials and Methods. We conducted a retrospective analysis of cases from 2022 to 2024, involving 50 case histories of children aged 2 months to 1 year diagnosed with acute bronchiolitis. The study was based on clinical and laboratory research, including medical histories, epidemiological data, clinical and instrumental findings, and laboratory test results. The analysis also included instrumental diagnostics: pulse oximetry, radiography, and general blood tests.

Purpose of the study. The disease was particularly severe in children with an unfavorable premorbid background (rickets, perinatal encephalopathy, anemia, hypotrophy, and immunodeficiency). Among the 50 cases, 28 children (56%) had rickets, 20 children (40%) had hypotrophy, 25 children (50%) had anemia, 12 children (24%) had perinatal pathology, and 6 children (12%) had constitutional anomalies. Patient with acute bronchiolitis developed hypoxic conditions. Initial symptoms of acute bronchiolitis included rhino pharyngitis, conjunctivitis and fever. By days 3-4, the patients' conditions worsened due to the onset of respiratory failure. Symptoms of acute bronchiolitis failure were distributed as follows.: Stage 1: 30% of cases. Stage 2: 56.4% of cases, Stage 3: 13.6% of cases. The condition was further complicated by spasmodic and sometimes agonizing coughing in the early stages, making differential diagnosis difficult. Diagnostic indicators included increased lung markings on chest X-rays, the absence of pulmonary infiltration, and in some cases, patchy darkening of lung tissue with alternating areas of hyperlucency. In clinical blood tests, a moderate shift to the left in the leukocyte formula or leukocytosis was observed, along with elevated levels of C-reactive protein (CRP).

Conclusions. Thus, acute bronchiolitis occurring against an unfavorable background (rickets, anemia, perinatal encephalopathy, hypotrophy, and immunodeficiency) in young children is characterized by severe respiratory failure and hypoxic conditions. This suggests the need to focus on the degree of respiratory failure rather than solely on disease symptoms.

Nemonova A.S., Hamdamova M.M., Abduvahobova N.Sh.

INDICATORS OF THE IMMUNE STATUS OF FREQUENTLY SICK CHILDREN AGAINST THE BACKGROUND OF ALLERGICALLY ALTERED REACTIVITY OF THE ORGANISM

Department of Propaedeutics of Childhood Diseases of «ATSMU». Tajikistan

Scientific adviser - C.m.s, docent of department, Abdulloeva N.A.

Purpose of the study. To study the immune status indicators of frequently ill children against the background of allergically altered reactivity of the organism.

Material and methods of the study. The study of 30 young children who often suffer from respiratory diseases was conducted. All patients were observed during the disease and during periods of relative well-being. Immunological research were conducted using express methods using blood from a finger. The complex of express methods included: the determination of T-lymphocytes, B lymphocytes, phagocytic activity of neutrophils (FAN), determination of the content of serum immunoglobulins of class A, M, C according to Mancini.

Results of the study. The clinical study revealed that 50% of children had recurrent respiratory diseases arose due an allergic background (allergic diathesis, drug allergy, food allergy, etc.). In most children, 12 (40%) various manifestations were a consequence of allergically altered reactivity in relatives, more often on the mother's side. When studying the anamnesis of patients, it was found that all of them received irrational treatment with antibacterial drugs, which in turn could contribute to the development of secondary immunological deficiency, as evidenced by the identified changes in the parameters of cellular and humoral immunity, as well as in non-specific defense factors. When studying immunological parameters, it was found that children suffering from allergic diseases had more pronounced changes in cellular immunity and non-specific defense factor parameters. A decrease in T-lymphocytes (52.7%) and phagocytic activity of neutrophils (FAN) to 35.3% was noted. Along with the normal content of B-lymphocytes, a significant decrease in their functional activity was noted, which

was manifested by a reliable decrease in the content of all classes of immunoglobulins in the blood serum (IgA-141.2 mg%, IgV-119.0 mg%, IgG-979.3 mg%). During the period of clinical well-being, the immunological reactivity of the children's body, despite minor changes in immunological indicators, was in an overstrained state. T-activin was used as an immunomodulator, which had a positive effect. After treatment with T-activin, normalization of cellular immunity (T-lymphocytes 68.8%) and an increase in FAN (48.6%) were noted.

Conclusions. Thus, in frequently ill children, especially with an allergically altered premorbid background, changes in immunological parameters are observed, especially in the cellular link, which gives the right to use immunomodulators for correction.

Nikitha Reddy

CLINICAL PICTURE OF NON-SPECIFIC INTERSTITIAL PNEUMONIA

Department of Internal Medicine №4, Samarkand State Medical University. Uzbekistan

Scientific Supervisor – PhD, Associate Professor Makhmatmuradova N.N.

Purpose of the study is to determine the clinical features of nonspecific interstitial pneumonia.

Material and methods. The material was a retrospective analysis of the medical records of 140 patients with non-specific interstitial pneumonia admitted to the pulmonology department of the Samarkand City Medical Hospital. All patients underwent a general clinical examination according to ICD-10. The diagnosis was confirmed based on a combination of clinical and laboratory-instrumental indicators.

Results of the study. Patients were conditionally divided into conditional groups according to the severity of the course of NIP - mild (NIPMC) 16 (11.4%), moderate (NIPMRC) 59 (42.1%) and severe (NIPSC) 65 (46.4%).

To clarify the clinical picture of NIP in patients, the results of an objective examination of the lungs, percussion and auscultation were taken into account. The characteristics of patients with NIP, their anamnesis, complaints and results of an objective examination were determined: humidity in living quarters, the presence of rheumatic diseases; unproductive cough and dyspnea; During the disease, weight loss is noted, changes in the phalanges of the fingers according to the type of "drumsticks", changes in the nails according to the type of "watch glasses"; with percussion - tympanic and box sound in the lungs; increased bronchial breathing, hard and weak vesicular breathing. With auscultation in the lungs - crepitant, small and medium bubbling moist rales.

The clinical picture continued to be different: under the "mask" of acute respiratory infections - 8%, under the "mask" of acute bronchitis - 13%, under the "mask" of chronic bronchitis - 23%, under the "mask" of sluggish pneumonia - 27%, under the "mask" of acute pneumonia - 29%. The main clinical manifestations are cough without sputum - 86%, shortness of breath with minor physical exertion - 78%, subfebrile temperature - 41%. Auscultatory data are scarce. Increased bronchial breathing was noted - 75% and weakening of vesicular breathing - 64%. Crepitating wheezing - 67%, moist small and medium bubbling rales with - 41%.

Laboratory data: complete blood count - leukocytosis 9-10 (10x9/l), left shift in the leukocyte formula 15-16%, erythrocyte sedimentation rate - 14-17 mm/h. Immunological study of the qualitative composition of T- and B-lymphocytes revealed a decrease in the lymphocyte subpopulation - 17-18%. The radiographic picture was as follows: obstructive bronchitis - 47%, hilar pneumonia - 35%, bilateral pneumonia - 18%. Computed tomography revealed: deforming bronchitis changes with pneumofibrosis - 31%, ground glass changes - 37%, peribronchial infiltration with focal compaction of lung tissue - 32%.

Changes in the function of external respiration during spirometry were recorded as follows: restrictive disorders - 42%, mixed disorders - 34%, mixed type with a predominance of restrictive disorders - 24%. During hospitalization, clinical and spirometric signs of bronchial obstruction were not detected, however, spirometrically, pronounced restrictive disorders - volumetric indicators - were detected.

Conclusions. Thus, non-specific interstitial pneumonia is characterized by a diverse clinical course. The clinical course of the pathology largely depends on the state of reactivity and severity of the disease of the body. At the same time, the main clinical manifestation of the disease in 86% was cough with sputum, and 34% had persistent recurrent episodes. Many patients have decreased immunity.

Odinaeva Madina

IMPORTANCE OF ENGLISH LANGUAGE IN HEALTH CARE

The department of foreign languages SEI Avicenna Tajik State Medical University

Scientific supervisor - Khamroeva S.K.

Purpose of the study. As international borders are becoming more accessible for working professionals, especially for experts in the healthcare field, the importance of English is also significantly increasing. English has become one of the common languages of communication across nations in all scientific fields, including the field of medical science and healthcare. Consequently, it is necessary to acquire reading skills and a good understanding of the medical literature in the English language for progressing in the field of healthcare.

Material and methods. The healthcare professional who speaks English is aware of current trends in the health sector as they can go through the foreign medical journals, latest healthcare and scientific papers, that are generally published in English. Many domestic hospitals/clinics cooperate with foreign healthcare institutions, invite foreign experts to work or carry out consultations in difficult cases, to make a diagnosis jointly or to determine the methods of treatment of patients. Most admission forms are either in English or regional languages. Before getting admitted to a hospital, patients and families have to fill forms regarding history of illnesses, allergies, medical issues, etc. And they might struggle to fill the form. Here, a

healthcare professional can come and help the family to fill the form.

Results of the study. Most hospitals in the country use a mixture of the two or more languages in their communication with patients. Hence, healthcare professionals must be proficient in their use of English. In the healthcare field, even the smallest miscommunication could be potentially devastating.

Conclusion. Healthcare professionals have many reasons to learn English. In the healthcare industry, people's lives are at stake, so any misunderstanding is risky. It is therefore crucial to pay attention to language in fostering a trustful and comprehensible relationship between healthcare staff and both patients and family members. The choice of words used is highly important to avoid confusion and to calm and ease the mind of the family members. Having considered all the above points, we can conclude that the English is one of the important languages of the healthcare industry. This is the language that connects the professionals, makes it possible to transfer the experience, skills and knowledge and very important to provide quality care to patients.

Philip Shlomo Susan

EMBRYOGENESIS OF HYPOTHALAMUS

Department of Histology, SEI "Department of Histology, Avicenna Tajik State Medical University". Tajikistan.

Scientific supervisor – Navruzmamadova M. D

Purpose of the study. To investigate the embryological development of the hypothalamus

Material and methods. The work used literature data from domestic and foreign authors.

Results of the study. The hypothalamus is a critical regulator of fundamental physiological functions, including homeostasis, endocrine system balance, and brain responses. Its development is a highly complex process characterized by intricate molecular signaling and cellular differentiation. A comprehensive understanding of the embryological development of the hypothalamus is essential for advancing our knowledge of neurodevelopmental disorders.

The hypothalamus originates from the anterior neural plate, with its development being initiated by signals from the organizer region, specifically the prechordal plate. This region secretes key molecules such as Sonic Hedgehog (SHH) and Fibroblast Growth Factors (FGFs), which establish a signaling gradient essential for the specification of the hypothalamic primordium. The formation of the prosencephalon (forebrain) occurs by day 25 of embryonic development, and by day 28, the prosencephalon divides into two major structures: the telencephalon and the diencephalon.

The hypothalamus is formed within the ventral diencephalon under the influence of several signaling pathways, including WNT, SHH, and Bone Morphogenetic Proteins (BMPs). The anterior neural ridge (ANR) plays a crucial role in defining the hypothalamic territory and in regulating the expression of key developmental genes. Several transcription factors are involved in hypothalamic development, with *Pax6* playing a pivotal role in the specification and differentiation of hypothalamic neurons. Other significant transcription factors include *Nkx2.1*, *Otx2*, and *Lhx5*, with *Nkx2.1* being particularly important in the formation of neuroendocrine cells and in modulating hormone functions during later stages of development. Cellular differentiation within the hypothalamus leads to the generation of various neuronal subtypes and glial cells (Gaia), with migration processes being directed by chemokine gradients and guided by radial glial cells. The organization of nuclei within the hypothalamus is dependent on concentration gradients of signaling molecules such as Retinoic Acid and Notch signaling. As differentiation progresses, the hypothalamic nuclei, including the supraoptic nucleus (SON), paraventricular nucleus (PVN), arcuate nucleus, and lateral hypothalamus, differentiate and acquire specialized functions. These nuclei interact with the brainstem, pituitary gland, and limbic system, coordinating processes such as circadian rhythms, metabolism, and stress responses. Mutations in key developmental genes, such as *SIX3*, *SHH*, and *GLI3*, as well as prenatal malnutrition and excessive maternal stress or exposure to toxins, can impair hypothalamic maturation and contribute to conditions such as congenital hypopituitarism. Abnormal hypothalamic development is associated with a range of congenital disorders, including Septo-optic dysplasia, Prader-Willi syndrome, and hypothalamic hematomas. These conditions are often coupled with dysfunctions in metabolism, endocrine regulation, and neurobehavioral abnormalities.

Conclusion. The development of the hypothalamus is a multifaceted process involving numerous signaling pathways, transcription factors, and cellular interactions. Disruptions at any stage of this process can lead to neurodevelopmental disorders, underscoring the importance of understanding the precise mechanisms underlying hypothalamic development for the diagnosis and treatment of related conditions.

Poptani Dipika

NEW LOOK AT AN ANCIENT DISEASE GOUT FLARE: LOOKING BACK AND LOOKING AHEAD

Department of Outpatient Therapy, National Research Mordovia State University. Russia

Scientific supervisor – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor Skopina Y.A.

Purpose of the Study. The primary purpose of studying gout disease is to understand its causes, pathophysiology, and clinical manifestations. Specifically, the goals of gout research include: Investigating the underlying mechanisms of gout, including the role of uric acid, inflammation, and genetic factors. Identifying risk factors and biomarkers for gout development and progression. Evaluating the effectiveness of different treatment options and developing new therapeutic strategies. Improving diagnosis and management of gout, particularly in patients with comorbidities or refractory disease. Investigating the impact of gout on quality of life, healthcare utilization, and socioeconomic outcomes.

Material and Methods. Studies on gout disease employ a range of research designs, including: Epidemiological studies Analyzing large datasets to identify risk factors, prevalence, and incidence of gout. Clinical trials Evaluating the efficacy and safety of different treatments, such as medications, lifestyle interventions, or combination therapies. Basic science studies Investigating the molecular mechanisms of gout using cell culture, animal models, or biochemical as-

says. Retrospective and prospective cohort studies Examining the natural history of gout, treatment outcomes, and long-term consequences.

Results of the study.. Studies on gout disease have yielded numerous important findings, including: Genetic predisposition Gout is strongly associated with genetic variants that affect uric acid metabolism and transport. Uric acid crystals Monosodium urate crystals are the hallmark of gout, and their deposition in joints leads to inflammation and damage. Inflammatory responses Gout is characterized by intense inflammatory reactions, involving various cell types and cytokines. Comorbidities Gout is often associated with other health conditions, such as hypertension, diabetes, and kidney disease. Treatment efficacy Various treatments, including nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs), colchicine, and urate-lowering therapies (ULTs), have been shown to be effective in managing gout.

Treatment Options. Treatment options for gout disease include: Acute attack management NSAIDs, colchicine, or corticosteroids to reduce inflammation and pain. Urate-lowering therapies (ULTs) Allopurinol, febuxostat, or probenecid to reduce uric acid production or increase excretion. Lifestyle modifications Dietary changes, weight loss, and regular exercise to reduce uric acid levels and improve overall health. Biologics and emerging therapies Interleukin-1 (IL-1) inhibitors, anti-tumor necrosis factor (TNF) agents, and other novel treatments being investigated in clinical trials.

Conclusions. Gout disease is a complex and multifactorial condition that requires a comprehensive understanding of its causes, pathophysiology, and clinical manifestations. Research has made significant progress in elucidating the underlying mechanisms of gout and identifying effective treatment options. However, further studies are needed to address remaining knowledge gaps, improve treatment outcomes, and develop personalized medicine approaches for patients with gout. Several drugs show moderate-to-high evidence of benefit in terms of reducing pain in patients with acute gout. It is clear that urate lowering therapy achieves its goal of lowering urate levels. Decreased serum urate should lead, over time, to a reduction in gout attacks, but the benefits and harms of long term urate lowering therapy have yet to be demonstrated directly. Patient preferences are likely to be important in decision-making (as specified above), and having better estimates of the size of the benefit of urate lowering therapy will make clinicians and patients more knowledgeable about the risk: benefit trade-off for the different decisions.

Qosimov F. Z., Odinaev E. H.

HEMODYNAMIC DISORDERS IN PATIENTS WITH AORTIC STENOSIS

Department of Propaedeutics of Internal Diseases, SEI Avicenna Tajik State Medical University. Tajikistan
Scientific Supervisor – Alimova N.A

Purpose of the study. To study the frequency and characteristics of hemodynamic disorders in patients with aortic stenosis.

Materials and Methods. The study was conducted using materials from the following authors: Libby P., Bonow R.O., Mann D.L., Zipes D.P. Braunwald's Heart Disease; Mursalimov A.I., Gendlin G.E., Storozhakov G.I. Features of the Course and Diagnosis of Aortic Stenosis; ESC/EACTS Guidelines for the Management of Valvular Heart Disease (2021).

Results of the study. Hemodynamic changes in patients with aortic stenosis form the basis of the clinical picture and disease progression. Their severity directly correlates with the stage of stenosis, the patient's age, and the presence of comorbidities.

In the early stages, hemodynamic changes are minimal. Narrowing of the aortic valve does not create significant resistance to blood flow, so left ventricular hypertrophy (LVH) and myocardial dysfunction are rare (in 5–10% of patients). As stenosis progresses (moderate and severe aortic stenosis), compensatory LVH develops to overcome increased afterload (in 30–50% of patients). In severe cases, especially with symptomatic disease, myocardial hypertrophy combined with fibrosis leads to reduced cardiac contractility, diastolic dysfunction, and heart failure (in 95–100% of patients).

In elderly patients, hemodynamic disorders are more pronounced due to age-related decreases in myocardial elasticity, comorbidities (hypertension, diabetes), and fibrosis accumulation. Men more often exhibit classical aortic stenosis with pronounced LVH, while women frequently present with low-gradient stenosis, where valve narrowing coexists with preserved ejection fraction, complicating diagnosis.

Hypertension and obesity exacerbate left ventricular overload, accelerating hypertrophy and fibrosis. Diabetes contributes to microangiopathy and impaired myocardial energy metabolism, increasing the risk of decompensation. In COPD patients, hypoxia worsens pulmonary hypertension, further straining the right heart.

Conclusions. Hemodynamic disorders in aortic stenosis are systemic, affecting not only the left ventricle but the entire body. They develop in 95–100% of patients with severe stenosis and are absent only in early stages. Key risk factors include age, comorbidities, and lifestyle. Timely diagnosis and surgical treatment are the foundation for preventing complications.

Rahimova S.A.

THE BENEFITS AND HARM OF BREAD

Department of Bioorganic and Physical Colloid Chemistry, SEI "Avicenna TSMU". Tajikistan
Scientific Supervisor - Associate Professor Nikolaeva V.V.

Purpose of the study. To study the composition and resistance to mold of four types of bread: black store-bought, white store-bought, black homemade, and white homemade.

Material and methods. 1. Visual observation of the process of mold appearance on bread under the same conditions (temperature, humidity).

2. Studying the composition of bread according to the packaging (for store-bought) and recipe (for homemade).

Results of the study. Bread is a staple food in many cultures, but its health implications are often debated. This presentation will explore the benefits and drawbacks of different types of bread, providing insights into making informed

dietary choices.

Black store-bought bread (rye flour - 60%, wheat - 30%, yeast - 5%, salt and sugar - 5%) - mold appeared on the 3rd day. White store-bought bread (premium wheat flour - 85%, yeast - 7%, sugar - 5%, salt - 3%) - mold appeared on the 4th day.

Black homemade bread (rye flour - 70%, water - 25%, salt - 5%) - mold appeared on the 2nd day.

White homemade bread (wheat flour - 80%, water - 15%, salt - 5%) - mold appeared on the 5th day.

White bread is fast carbohydrates, so the body easily digests it, but the feeling of satiety does not last long. If you eat a loaf of bread often, this can lead to obesity and the development of diabetes. White bread is made from refined wheat flour. Outwardly, the baked goods look attractive, fluffy, but there is little benefit in it.

White bread contains vitamins B1, B2 and PP, which are important for our body. Vitamin B1-thiamine - helps us maintain the nervous system, cope with stress more easily. B2-riboflavin - maintains youth, smoothes wrinkles, the skin becomes smooth and elastic. Doctors recommend eating white bread for people suffering from chronic gastritis or problems with the duodenum. Of course, if you want to get the most benefit from bread, be sure to eat it fresh within 24 hours of baking. When it dries out, it loses its magical properties.

Choose bread with whole grains as the first ingredient. Minimize added sugar, preservatives, and salt. Look for breads made with sprouted grains. Store bread in the refrigerator or freezer to maintain freshness.

Conclusion. Mold appears faster on black bread due to the high carbohydrate and moisture content. White bread, especially homemade, is more resistant to mold due to flour and the absence of preservatives. Store-bought bread spoils faster because it contains additives that retain moisture, which creates favorable conditions for mold.

Bread is an important source of dietary fiber, which helps maintain the health of our digestive system, control blood sugar and cholesterol levels, and allow us to feel full longer.

Bread can be a part of a balanced diet, but moderation and a diverse diet are crucial. Choose whole grain options, read ingredient labels, and listen to your body's response. Consult a healthcare professional for personalized dietary advice.

Rank Shivam Rasikbhai DENGUE FEVER IN INDIA

Department of Public Health and Healthcare Organization National Research Mordovia State University. Russia
Scientific supervisor – D.Sc Ph.D (medicine), Associate professor Semeleva E.V., Ph.D (medicine), associate professor
Pligina E.V.

Purpose of the study. A retrospective analysis of serological & molecular testing data on dengue fever in India (2021-2023).

Material and methods. In the present study, the three-year data have been analyzed to describe the epidemiology of laboratory-confirmed dengue cases among the clinically suspected patients with respect to age, seasonality, geographic distribution and the changing trend of prevalent serotype in and around Kolkata, West Bengal, India. Information on patient demography, duration of fever and test results was collected from laboratory record systems.

Results of the study. A total of 9,379 individuals were screened positive for dengue by at least one of the dengue serological tests – NS1 antigen or dengue IgM. Most of the samples collected were from individuals of 20 to 29 yr of age group (28.8%), while those from patients aged 60 yr or more were the least (3.2%). Dengue positivity was noted maximum in 20-29 yr of age group (43.3%) and the least in patients aged nine years or below (21.9%). The age of the dengue-positive patients ranged from six months to 97 yr, with a median of 27 yr.

A total of 15,180 patients were screened for NS1 antigen only, of these 5782 patients were positive; 5457 patients were screened for dengue IgM antibody only, of these 2041 patients were positive. Out of 3837 tested for both NS1 antigen and dengue IgM antibody, dengue was positive in 1554 patients, based on detection of NS1 antigen (n=570, 14.9%), IgM antibodies (n=484, 12.6%) or both (n=500, 13.0%).

Currently, physicians and clinical laboratories recommend screening of dengue by NS1 antigen up to five days of illness and by dengue IgM from six days. However, this study showed that the duration of fever has little to do with the choice of test. It could be implied that irrespective of the duration of illness, as reported by the patient, both dengue NS1 and dengue IgM testing should be performed to rule out dengue.

However, it must also be stressed that patients often have difficulty in recalling the exact day of onset of fever and frequently the patients may fail to distinguish between fever and malaise. In such situations too, it is prudent enough to test for both dengue NS1 and IgM.

The high load of dengue positive cases in the months of August–November should be an indicator for resource allocation and the level of preparedness required for dengue diagnostic and healthcare setups during these months. The presence of dengue positivity in the other months, though comparatively low, highlights the need for year-round dengue awareness and a mosquito control programme is required to combat the disease.

The maximum clustering of cases was seen during monsoon and post-monsoon months of August to November. Average dengue positivity ranged from lowest in April (5.1%) to highest in September (45.9%).

Conclusions. The findings of the present study indicate the importance of dengue as a cause of AFI in the region evident by the high proportion of dengue positivity, co-circulation of multiple serotypes as well as predominant serotype switch. There is a need for testing both dengue NS1 and dengue IgM to rule out the disease irrespective of the duration of fever along with routine serotype monitoring.

Region-wide mapping of dengue cases helps implementing targeted awareness spreading campaigns and such geo-mapping can pave the road for identifying potential dengue vaccine clinical trial sites in the future.

Further research is required to study the evolutionary sustainability of one strain over another.

Rukhshonai H., Rajabova U.A., Majidova U.A.

THE PHYTOCHEMISTRY AND PHARMACOLOGY OF EPHEDRA GENUS

Department of Pharmacognosy and Organization of Pharmacy Economics, Avicenna Tajik State Medical University. Tajikistan.

Scientific supervisor - doctor PhD Shomirzoeva O.I.

Purpose of the study. Ephedra is one of the largest genera of the Ephedraceae family, which is distributed in arid and semiarid regions of the world. In the traditional medicine from several countries some species from the genus are commonly used to treat asthma, cold, flu, chills, fever, headache, nasal congestion, and cough. The chemical constituents of Ephedra species have been of research interest for decades due to their contents of ephedrine-type alkaloids and its pharmacological properties. Other chemical constituents such as phenolic and amino acid derivatives also have resulted attractive and have provided evidence-based supporting of the ethnomedical uses of the Ephedra species.

Material and Methods. We conducted an exhaustive search of electronic databases including SciFinder, PubMed, MEDLINE, Scopus, ScienceDirect, and the Google Scholar library, using a combination of relevant keywords such as "Ephedra genus," "phytochemistry of Ephedra," "pharmacology of Ephedra," "ephedrine," and "bioactive compounds in Ephedra." The search was limited to peer-reviewed articles, clinical trials, and reviews published in the last two decades to ensure the inclusion of the most up-to-date research.

Results of the study. Alkaloids are the main active components of Ephedra, in which a total of **29** have been identified. The contents of the following three pairs of stereoisomeric amphetamine alkaloids are the highest: L-ephedrine and D-pseudoephedrine, L-norephedrine and D-norpseudoephedrine, and L-methylephedrine and D-methylpseudoephedrine. These three pairs of stereoisomers are generally considered to be the active ingredients of Ephedra (collectively referred to as ephedrines). Secondary metabolites isolated from soluble extracts in organic solvents obtained from both aerial parts and roots of Ephedra plants are represented by **26** alkaloids, mainly ones with an ephedrine-type framework; 75 phenolic compounds, which include aromatic compounds, flavonoids, lignans and proanthocyanidins; and seven amino acid derivatives.

Consultation. To sum up, among the three Ephedra species recorded in JP17, *E. intermedia* and *E. equisetina* are distributed in Tajikistan. Although Tajikistan is one of the most important habitats of Ephedra plants worldwide, the characteristics of Ephedra plants growing here have not yet been closely investigated. Further studies on bioactive compounds isolation and pharmacological screening need to be conducted to explore the phytochemistry and mechanisms of action of pharmacological properties of these Ephedra species growing in Tajikistan.

Saidova S.N.

GLOBAL TUBERCULOSIS EPIDEMIOLOGY

Department of Public Health and Medical Statistics with the course of History of Medicine

SEI "Avicenna Tajik State Medical University"

Scientific supervisor - d.m.s., professor Bobokhojaev O.I.

Aim of investigation. To analyze the global epidemiology of tuberculosis (TB), with a specific focus on the prevalence of drug-resistant.

Materials and methods. WHO's Global Tuberculosis Report for the period 2022-2023 and National Program of protection of population in 2021-2025.

Results of investigation. In spite of newer modalities for diagnosis and treatment of TB, unfortunately, people are still suffering, and worldwide it is among the top 10 killer infectious diseases, second only to HIV. According to World Health Organization (WHO), TB is a worldwide pandemic. It is a leading cause of death among HIV-infected people. Tuberculosis (TB) is a significant global health challenge; the World Health Organization has set an ambitious goal to reduce TB incidence by 90% between 2015 and 2035. However, TB diagnosis, treatment, and prevention present considerable difficulties. Before the COVID-19 pandemic, TB was the most prevalent infectious disease worldwide.

M. tuberculosis bacilli have infected nearly 1/4th of the world's population with 5-10% lifetime risk of developing TB disease. Globally 10.8 million cases of TB reported in 2023, accounting to 134 cases per 100,000 population, of which 88% of cases were adults (aged 15 years), 6.0 million cases (approximately 55.6%) were male and 3.6 million cases (approximately 33.3%) were female, regarding HIV co-infection, approximately **6.3%** of all TB cases in 2022 were among people living with HIV. (72% of them in Africa).

An estimated 450,000 new cases (with a range of **399,000 to 501,000**) of Rifampicin resistant TB (RR-TB), of which almost half were in five countries: India (27%), the Russian Federation (7.4%), **Indonesia: 7.4%, China: 7.3% and Philippines: 7.2%.**

Between 2015 and 2023, global tuberculosis (TB) incidence decreased by 8.3%, and TB-related deaths fell by 23%. However, these reductions fall short of the global targets set by the World Health Organization's End TB Strategy. The average annual reduction in TB incidence over this period was approximately 1.04%. In 2023, the global TB incidence rate was estimated at 134 cases per 100,000 population, down from 180 cases per 100,000 in 2000.

The case fatality rate in 2023 was approximately 16%, down from 23% in 2000. These figures indicate a significant decline in TB mortality and incidence rates over the past two decades.

The World Health Organization (WHO) estimated that in 2022, the TB incidence in Tajikistan was 7,800 or 78 per 100,000 population. In the same year, 4,294 individuals with TB were notified, leaving a gap of 45 percent of the people estimated to have TB who were not diagnosed, notified, or placed on treatment. In 2022, the estimated incidence for multidrug resistant (MDR-TB)/rifampicin-resistant (RR-TB) rose to 2,200 or 23 per 100,000; this estimate steadily increased over the last five years. Of estimated new cases, 28 percent had drug resistance, compared to 33 percent among those previously treat-

ed, and of new and relapse pulmonary TB cases, 65 percent were bacteriologically confirmed. Children comprised six percent of notifications, and women over 15 accounted for 41 percent of the total notified.

Conclusion. In conclusion, while global TB incidence and mortality have decreased, drug-resistant TB and HIV co-infection remain significant challenges. In 2023, there were 10.8 million TB cases, with increasing drug resistance. In Tajikistan, 45% of TB cases were undiagnosed. Continued efforts are needed to improve diagnostics, treatment, and meet WHO's TB elimination goals.

Salikhov M.S.

WAYS OF TRANSLATING THE PASSIVE VOICE INTO RUSSIAN.

The department of foreign languages SEI Avicenna Tajik State Medical University. Tajikistan

Scientific supervisor - Khamroeva S.K.

Purpose of the study. There are cases when the use of the Passive Voice seems to medical students very peculiar because we find no analogous constructions in Russian. The verbs always take an object expressed by a noun or an infinitive. The action expressed by the Passive Predicate passes on to the subject and the object. The subject corresponds to the Russian indirect object.

Material and methods. The Passive Voice is possible with intransitive verbs used with prepositions: to account for, to agree upon, to allude to, to arrive at (a conclusion, agreement, decision), to look down upon (смотреть на кого-либо сверху вниз), to look up to (смотреть на кого-либо снизу вверх), to provide for, to put up at (остановиться), to put up with (примириться). At last an agreement was arrived at.

The following verbal phraseological units can be used in the Passive Voice: to find fault with (придираться, находить недостатки), to lose sight of (терять из виду), to make fun of, to make use of (использовать), to pay attention to, to put an end to (положить конец).

Results of the study. It is sometimes difficult to discriminate between the verb *to be* + Participle II as a simple predicate and as a compound nominal predicate.

1. We have the Passive Voice (simple predicate) in the following cases: (a) when the doer of the action is indicated (as a rule). (b) when Participle II denotes a state of mind. In this case the predicate is compound even if there is an object introduced by the preposition *by*. This object does not denote the doer of an action but the cause of the state. **He was frightened** by the remark. When these criteria cannot be applied the context, itself helps to decide whether the predicate is a simple or a compound nominal one.

Conclusion. There are a number of transitive verbs in English which correspond to intransitive verbs in Russian. They are: to affect, to answer, to assist, to attend, to follow, to help, to influence, to join, to watch.

These verbs naturally admit of the passive construction while their Russian equivalents cannot be used in the Passive Voice. *She was greatly affected by the scene. The report was followed by a discussion.*

Such sentences are rendered in Russian by indefinite-personal sentences (неопределенно-личные предложения) unless the doer of the action is mentioned. In the latter case either the Active Voice is used, which occurs rather seldom, or the Passive Voice (consisting of the verb *быть* + краткая форма причастия страдательного залога). **He was granted ten days' leave.**

Ему дали десятидневный отпуск. At last an agreement was arrived at. Наконец пришли к соглашению.

Salimov F.I.², Niyazov I.K.^{1,2}, Khushqadamova O. Kh¹

CLINICOPATHOGENETIC ASPECTS AND TREATMENT OUTCOMES OF THYROID CANCER

Department of Oncology SEI "Avicenna Tajik State Medical University", Dushanbe, Republic of Tajikistan

1. Department of General Oncology SI "Republican Oncology Scientific Center", Ministry of Health and Social Protection of the Population of the Republic of Tajikistan

Scientific mentor - doctor of medical sciences, professor Sanginov D.R.

Purpose of the study. To study the prevalence of thyroid cancer (TC) in the Republic of Tajikistan, analyze its clinical and morphological features, and evaluate the cytokine status in patients with this condition.

Materials and Methods. The study included data on patients treated at the Republican Cancer Center of Tajikistan from 2014 to 2023. Descriptive statistical methods were employed to analyze incidence, clinical characteristics, and treatment outcomes. Cytokine status was assessed in 52 patients, including the determination of IL-4, IL-6, and TNF- α levels in blood serum.

Results of the study. Over the past 10 years, there has been no significant increase in the incidence of TC in Tajikistan, though a predominance of late-stage diagnoses (T3-T4) was observed. Women accounted for 75.5% of the cases, with a substantial portion of patients (60.9%) presenting at advanced stages (T3-T4). The most common histological subtypes were papillary and follicular carcinoma. Surgical treatment, including thyroidectomy and subtotal resection, remained the primary therapeutic approach, while hormone therapy and polychemotherapy were utilized as adjuvant treatments.

Cytokine monitoring revealed elevated levels of IL-4, IL-6, and TNF- α , suggesting possible immune regulation disturbances, particularly in older age groups.

Conclusions. The findings highlight the necessity for early diagnosis of TC, effective surgical intervention, and a comprehensive treatment approach, including immunological monitoring.

Sangova F.R., Kholikova N.N.

THE MOST COMMON COMPLICATIONS OF ATYPICAL PNEUMONIA

Department of Internal Medicine № 1 Avicenna Tajiks State Medical University. Tajikistan

Scientific advisor - d.m.s., docent Odinaev Sh.F.

Purpose of the study. The aim of this study is to investigate the complications of atypical pneumonia. This research seeks to determine the common complications among patients diagnosed with this disease in order to diagnose and prevent the worst outcomes.

Material and methods. This study was conducted in the pulmonology department of the CHC №2 named after Tajieva K.T., where 20 patients diagnosed with atypical pneumonia. Our research was retrospective and included patients over a period of 3 years. We classified patients into 3 groups based on the complications they developed during their hospitalization. First group included patients with acute respiratory failure and the second group included those with exudative pleuritis, while the 3rd group included patients who developed pulmonary fibrosis. The complications were diagnosed using clinical symptoms, radiological findings, and laboratory tests, such as CBC, PCR and bacteriological culture.

Results of the study. Out of the 20 patients studied, 5 developed acute respiratory failure. This group showed a higher mortality rate. During the observation on X-rays, we found the signs of interstitial pneumonia and increased lung density that appears as diffuse shadows in different regions of patients' X-rays. The laboratory analysis of this group showed leukocytosis, elevated CRP and ESR. The sputum test was positive on Mycoplasma pneumonia. The key diagnostic marker as ABG indicated hypoxia (PaO₂ <60 mmHg) in these patients. Among second group 8 patients developed exudative pleuritis that required drainage procedures. X rays show the blunting of costophrenic angles of the lungs due to the accumulation of the fluid in the pleural space. Other complication was pulmonary fibrosis were observed in 7 patients. On X rays we have found distinctive patterns of fibrosis typically at the periphery of the lungs. These appearance shows netlike linear and curvilinear densities. The incidence of complications varied with the age and overall health status of patients. The severity of complications was high in elder patients with comorbidities.

Conclusion. The study demonstrated that exudative pleuritis was the most common and severe complication of atypical pneumonia. The high prevalence of exudative pleuritis particularly seen among older patients or those with underlying chronic diseases. The overall respiratory failure from atypical pneumonia has decreased due to advances in early diagnosis and treatment, but the complication such as pulmonary fibrosis and sepsis continue to cause significant challenges, requiring ongoing attention clinical practice.

Sattorova Z. Z.

MODERN BIOCHEMICAL ASPECTS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF UROLITHIASIS

Biochemistry Department of the SEI "ATSMU". Tajikistan.

Scientific supervisor- senior teacher Ustobaeva N.Kh.

Purpose of the study. Urolithiasis (urinary stone disease) is a complex disorder resulting from an imbalance of crystal-forming and inhibitory substances in the urine. Biochemically, stone formation is influenced by urine supersaturation, pH, ionic strength, and the presence of promoters and inhibitors of crystallization. Understanding these biochemical mechanisms is essential for modern diagnostic and therapeutic strategies.

Material and methods. 1. Urine Biochemical Analysis

A 24-hour urine test assesses risk factors for stone formation:

- Calcium: Elevated in hypercalciuria (can be idiopathic or due to hyperparathyroidism).
- Oxalate: Increased levels promote calcium oxalate stones (linked to diet and metabolic defects).
- Citrate: A natural inhibitor of stone formation; low levels increase risk.
- Uric Acid: High levels indicate a risk of uric acid or calcium oxalate stones.
- Cystine: Excessive excretion suggests cystinuria.
- pH:
 - <5.5 favors uric acid stone formation.
 - >7.0 favors calcium phosphate and struvite stones.

2. Serum Biochemical Markers

- Serum Calcium and Parathyroid Hormone (PTH): Assesses hypercalcemia due to primary hyperparathyroidism.
- Serum Uric Acid: Elevated in uric acid stone formers, often linked to metabolic syndrome.
- Renal Function Tests (Creatinine, BUN): Evaluate kidney function, which may be compromised in recurrent stone formers.

3. Stone Composition Analysis

Identifying the biochemical composition of a passed stone helps guide treatment and prevention. Techniques include:

- Fourier Transform Infrared Spectroscopy (FTIR)
- X-ray Diffraction (XRD)
- Thermogravimetric Analysis (TGA)

Conclusion: Urolithiasis is a biochemically driven disease influenced by metabolic, dietary, and genetic factors. Modern diagnostic techniques such as 24-hour urine analysis, stone composition analysis, and serum biomarkers allow for a personalized approach to treatment. Targeted biochemical therapies, including dietary changes, citrate supplementation, diuretics, and enzyme inhibitors, have revolutionized the management of kidney stones. Future innovations in nanotechnology and biomarker-based risk assessment may further improve prevention and treatment strategies.

Sayohati N., Alinazarova Sh.M., Miskinova F.Kh.

ETIOLOGICAL SIGNIFICANCE STREPTOCOCCUS HEMOLITICUS IN THE DEVELOPMENT OF PURULENT-INFLAMMATORY DISEASES IN CHILDREN.

Department of Microbiology, immunology and virology of the State Educational Institution "Avicenna Tajik State Medical University". Tajikistan.
Scientific supervisor - PHD Muminjonov S.A.

Purpose of the study. Identification Str. hemoliticus in development PID in patients of children's hospitals with surgical profile - ENT departments and pediatric urology.

Material and methods. A retrospective analysis of the results of bacteriological studies was conducted in sick children with chronic purulent-inflammatory infections of the ORL-organs of the pediatric department of otolaryngology and pediatric urology of the National Medical Center of Dushanbe (now Sh. "Shifobakhsh") for 2020-2022.

The material for bacteriological studies in patients of the pediatric ORL department was purulent discharge from the nose, pharynx, and ears with a disposable sterile cotton swab. Clinical samples of morning urine were collected in a sterile plastic or glass container with a lid.

Research results. According to the results of bacteriological examination of purulent discharge from the ears of patients with chronic purulent otitis, the isolation of Str. hemoliticus was 20.5% (in 16 patients) in the form of a monoculture. In patients with chronic rhinitis, Str. hemoliticus was detected in the form of an association with S. aureus - 16.7% (16 cases);

The results of the study of the pharyngeal microflora in chronic rhinitis in sick children of this department showed that Str. hemoliticus is mainly represented as a mixed infection. Among them, the seeding rate of Str. hemoliticus in association with S. aureus is 30.1%, Str. hemoliticus and Str. pyogenes - 16.8%, S. aureus and Str. hemoliticus is 12.6%,

Str. hemoliticus in the study of the microflora of the pharynx in chronic tonsillitis was revealed in the form of an association with S. aureus and with fungi of the genus Candida - 18.2%, S. aureus + Str. hemoliticus and Ps. Aeruginosae - 1.4%.

Urine examination in patients with chronic calculous pyelonephritis in pediatric urology notes an increase in various pathogens of gastrointestinal tract infections in the form of associations with two and three microorganisms. Among them, Str. hemoliticus was isolated in 5 patients as a mixed infection with Proteus spp + Ent. Fecalis - 2.4%

Conclusions. Based on the data obtained, we can come to the conclusion that Str. hemoliticus in the form of a monoculture was detected only in 16 patients (20.5%) among children with ORL diseases. The main detection of Str. hemoliticus is studied as a mixed infection in association with other infections leading to peptic ulcer disease - bacteria of the genus Proteus, S. aureus, Ps. aeruginosa and fungi of the genus Candida. The highest percentage of detection of this microorganism was studied in sick children with chronic rhinitis 30.1%, chronic purulent otitis 20.5% and chronic tonsillitis 19.6%.

Seekoti Manasa

CHARACTERISTICS OF SPUTUM IN PATIENTS WITH NON-SPECIFIC INTERSTITIAL PNEUMONIA

Department of Internal Medicine №4, Samarkand State Medical University. Uzbekistan
Scientific Supervisor – PhD, Associate Professor Makhmatmuradova N.N.

Purpose of the study is to identify the cellular characteristics of sputum in nonspecific interstitial pneumonia.

Material and methods. The material was a retrospective analysis of the medical records of 140 patients with non-specific interstitial pneumonia admitted to the pulmonology department of the Samarkand City Medical Hospital. All patients underwent a general clinical examination according to ICD-10. The diagnosis was confirmed based on a combination of clinical and laboratory-instrumental indicators.

Results of the study. Patients were conditionally divided into conditional groups according to the severity of the course of NIP - mild (NIPMC) 16 (11.4%), moderate (NIPMRC) 59 (42.1%) and severe (NIPSC) 65 (46.4%).

In the groups of patients with mild and moderate NIP, a higher level of sputum eosinophilia was found compared to the others. According to the cytological characteristics of sputum, the inflammatory process was moderate.

When comparing the percentage of epithelium in sputum in patients of all groups with NIP, no significant differences were found. Approximately the same is observed in relation to the proportion of macrophages in sputum. In all groups of patients with NIP, a unilateral distribution of epithelium and macrophages in sputum is noted.

When comparing the percentage of neutrophils in sputum, it was found that in patients with NIPMC and NIPMRC, the content of these cells was significantly higher than in patients with NIPSC. Other data were obtained on the number of eosinophils in sputum in patients with NIPMC, in whom the proportion of eosinophils is higher than in patients with NIPMRC and NIPSC. The heterogeneous distribution of neutrophils and eosinophils in sputum in all groups of patients with NIP is noteworthy.

The percentage of lymphocytes in patients with NIPMC is significantly higher than in patients with NIPSC. The composition of lymphocytes in the sputum of patients with NIPMRC and NIPSC is not statistically different. Similar data were obtained for monocytes. The percentage of monocytes in patients with NIPMC was significantly higher than in patients with NIPSC, and the difference was observed when comparing the groups with NIPMRC. The percentage of lymphocytes and monocytes in sputum was higher in patients with NIPMRC than in patients with NIPSC.

Thus, the composition of the epithelium, macrophages, neutrophils, lymphocytes and monocytes in the groups of patients with NIPMRC and NIPSC did not differ significantly. Patients with NIPMC and NIPMRC were characterized by the

highest percentage of eosinophils in sputum compared to others. Patients with NIPSC had the lowest levels of epithelium, macrophages, eosinophils, neutrophils, lymphocytes and monocytes compared to the sputum cytogram of other examined groups. A direct correlation was found between the percentage of eosinophils in sputum and their number in peripheral blood. Eosinophils are probably regulated at the systemic level. The results of comparing the percentage of neutrophils in sputum and peripheral blood in the examined groups of patients do not differ statistically. In the early stages of inflammation, the macrophage mechanism predominates, so there is no significant increase in ESR. The predominance of the neutrophilic mechanism of inflammation is accompanied by an increase in ESR.

Conclusions. Thus, the results of the study revealed different neutrophilic, eosinophilic character and severity of inflammation in sputum in different groups of patients. The levels of inflammation in different groups were determined - mild, moderate and severe. Different results were noted at different stages of inflammation: at the early stages of inflammation, there is no significant increase in the erythrocyte sedimentation rate, the macrophage defense mechanism prevails. Later, as the dynamics of inflammation develops, the neutrophilic defense mechanism begins to dominate, which is accompanied by an increase in the erythrocyte sedimentation rate.

Shahriguli M., Davlatova M.B., Asanbekova S.Kh.

CAPILLARY GLOMERULUS WITH AFFERENT ARTERIOLES IN HIGH ALTITUDE CONDITIONS

Department of Human Anatomy named after Ya.A. Rakhimov, State Educational Institution "ATSMU". Tajikistan.

Scientific supervisor - PhD, associate professor Zokirov R.Kh.

Purpose of the study. To study a complex of histological, histochemical, morphological and morphometric characteristics of adaptive changes in the kidney that cause the restructuring of the organ's vessels during the body's adaptation to high-altitude factors.

Material and methods. Capillary glomerulus with afferent arteriole in high altitude conditions kidneys 23 sexually mature dogs of both sexes weighing 10-15 kg, 8 dogs served as controls (Dushanbe, 820 m above sea level). The remaining (13) were taken up into the mountains (Anzob Pass, 3375 m above sea level). All animals were kept on a standard diet.

Results of the study. As the caliber of the arterioles decreases, the number of muscular elements in their wall decreases significantly. The afferent arterioles, having entered the glomerular capsule, disintegrate into capillary loops. The latter unite again and form efferent glomerular arterioles of a slightly smaller diameter ($22.67 \pm 0.29 \mu\text{m}$) than the afferent ones.

It is known that the renal glomeruli of nephrons of different generations differ in morphometric characteristics. Thus, the glomeruli of subcapsular nephrons have mushroom-shaped, spherical and oval shapes, their area is $19570 \pm 260 \mu\text{m}^2$. At the same time, the areas of their capsules are equal to $12740 \pm 260 \mu\text{m}^2$ and $6830 \pm 230 \mu\text{m}^2$, respectively, and the ratio of these indicators is 186.5%.

Moreover, the areas of their vascular glomeruli and the cavity of the glomerular capsule are, respectively: $14440 \pm 280 \mu\text{m}^2$ and $8440 \pm 240 \mu\text{m}^2$, and the ratio of these indicators is 171%.

The largest glomeruli are found in the nephrons located in the juxtamedullary zone – $24380 \pm 250 \mu\text{m}^2$. The areas of their vascular glomeruli and capsule cavity are respectively: $15220 \pm 270 \mu\text{m}^2$ and $9360 \pm 240 \mu\text{m}^2$, and the ratio of these indicators is 163%.

Conclusions. The capillary glomerulus with the afferent arteriole adapting to high-altitude conditions is due to the high plasticity and reserve capacity of the intraorgan vessels, are reversible and have a compensatory-adaptive nature.

Sharofiddinov B.F.

THE BIOCHEMISTRY OF CHAMPIONS: UNLOCKING SPORTS NUTRITION

Biochemistry Department of the SEI "ATSMU". Tajikistan.

Scientific supervisor- Senior teacher Ustobaeva N.Kh.

Purpose of the study. This research aims to explore the biochemistry behind popular sports nutrition supplements like creatine, L-carnitine, whey protein, and beta-alanine. By understanding the molecular mechanisms of these supplements, we can uncover how they enhance athletic performance, support muscle growth, and improve recovery. We also hope to inspire individuals to embrace an active lifestyle and use proper nutrition to achieve the best results from their fitness journey, fostering a strong connection between science, sports, and overall well-being.

Material and methods. Participant: A 19-year-old healthy athlete, involved in regular sports training. Supplements: Creatine (5g/day), L-Carnitine (1g/day), Whey Protein (20g/day), Beta-Alanine (2g/day), and BCAAs (10g/day) for 4 weeks. Training Protocol: Man followed a training regimen consisting of 3 resistance and 2 endurance sessions per week.

Performance & Biochemical Analysis: Pre- and post-study assessments included strength (1RM), endurance ($\text{VO}_2 \text{ max}$), and blood samples for key biomarkers (creatine, lactate, amino acids).

Statistical Analysis: Data were analyzed to assess the effects of each supplement on performance and recovery.

Material and methods. After four weeks of supplementation showed the following improvements: Strength: Creatine and Beta-Alanine supplementation led to a 10-15% increase in strength (1RM) for exercises like bench press and squat. Endurance: L-Carnitine resulted in a 12% improvement in $\text{VO}_2 \text{ max}$, enhancing endurance during running. Recovery: Whey Protein and BCAAs reduced muscle soreness by 25% and improved recovery times. Aesthetic Improvements: noticed a more defined and muscular physique, with visible improvements in muscle tone, giving him a more handsome and athletic appearance. Biochemical Markers: Blood levels of creatine increased with Creatine supplementation, while Beta-Alanine reduced lactate levels, suggesting better muscle fatigue resistance.

Conclusion. A four-week supplementation with creatine, L-carnitine, whey protein, and beta-alanine boosted strength, endurance, and recovery, while also giving a more defined, handsome physique. These supplements not only en-

hanced his athletic performance but also contributed to visible muscle growth and improved muscle tone. This highlights the power of strategic supplementation for both fitness and aesthetic goals, offering a path to better performance and a fitter, more attractive figure.

Singh Mukul, Hamrokulzoda F., Saidova F.F.

ULTRASOUND TURBinate DISINTEGRATION IN THE MANAGEMENT OF ALLERGIC RHINITIS: A COMPREHENSIVE APPROACH

Department of Otorhinolaryngology **named after Yu.B. Ishaki**, "ATSMU". Tajikistan
Scientific adviser – PhD Murodov Sh.D.

Purpose of the study. The aim of this study was to assess the effectiveness of ultrasound disintegration of nasal turbinates as part of the comprehensive treatment for patients with allergic rhinitis.

Material and research methods. From 2024 till now, 38 patients with different forms of allergic rhinitis were treated in the ENT department of Shifobakhsh Medical Center. The patients' ages ranged from 19 to 49 years, including 23 men and 15 women. Comprehensive pre- and postoperative evaluations were performed, including otorhinolaryngological, immuno-allergological, clinical, and laboratory studies, as well as an assessment of nasal function.

Results of the study. All patients reported nasal obstruction, watery mucus discharge, frequent sneezing, and itching. Rhinoscopy revealed a pale, bluish mucosal lining, hypertrophied inferior turbinates, and the presence of watery secretions in the nasal passages. Mucociliary transport averaged between 45 minutes to 1 hour and 15 minutes. A varying degree of olfactory dysfunction was observed in all patients. After antihistamine and anti-inflammatory treatment, ultrasound disintegration of the inferior turbinates was performed, chosen for its minimally invasive and physiological approach. Postoperatively, combined nasal drops (dexamethasone + ciprofloxacin), with antihistamine, anti-inflammatory, and decongestant effects, were administered 3 times a day for 7-10 days. The postoperative course was uncomplicated. Nasal swelling and turbinate enlargement reduced within 6-10 days, with gradual restoration of nasal breathing. Mucociliary clearance improved to 30-35 minutes post-treatment, and olfactory function improved as postoperative symptoms subsided.

Conclusions. Managing allergic rhinitis requires a multifaceted approach, with ultrasound disintegration of nasal turbinates offering a gentle, effective surgical option. This treatment, combined with an individualized pharmacological approach, reduces the risk of exacerbations and leads to satisfactory long-term outcomes.

Sinoi S. G.

APPLICATION OF MODERN REGENERATION METHODS (PRP AND SVF THERAPY) FOR ACCELERATING REGENERATION PROCESSES IN ANTERIOR CRUCIATE LIGAMENT INJURIES

Department of Traumatology, Orthopedics and Military Field Surgery
SEI "ATSMU", Tajikistan
Scientific Supervisor - Dr.m.s., Professor Kurbanov S.K.

Purpose of the study. The main objective of this study is to evaluate the effectiveness of modern regeneration methods, such as PRP (platelet-rich plasma) and SVF (stromal vascular fraction cells), in accelerating regeneration processes in anterior cruciate ligament injuries.

Materials and methods. Clinical data and biomarkers of patients with anterior cruciate ligament injuries were utilized in the study. Methods of injection of PRP and SVF were applied, and a comparative analysis of the recovery processes before and after the therapy was conducted.

Results of the study. The obtained results indicate a significant improvement in joint functional status and an acceleration of tissue regeneration, confirmed by both clinical and instrumental data.

Conclusion. In conclusion, the application of PRP and SVF therapy has demonstrated its effectiveness in treating anterior cruciate ligament injuries, opening new prospects for enhancing recovery processes in sports and trauma medicine.

Smagulova T. A¹, Rymanova K. A².

ISSUES OF ADAPTATION AND COMMUNICATION OF JUNIOR STUDENTS AND FOREIGN STUDENTS.

Department of History of Kazakhstan and Socio-Political Disciplines.
NJSC "Karaganda Medical University". Kazakhstan.
Scientific supervisor – Master of Social Sciences A.S. Lamanova.

Purpose of the study. To analyze the difficulties faced by junior students and foreign students admitted to medical university using the collected data.

Materials and methods. The study was conducted among foreign department students and junior students of Karaganda Medical University. The survey was conducted online using Google Forms. Using quantitative analysis of the collected data and visualization of the obtained data in charts, the results were obtained that will be presented in this article.

Results of the study. Adaptation to a new educational institution, according to most students, goes quite quickly. In 75 cases, they get used to the university and student life, and also find communication without difficulties. In 20.9% of cases, it took time to adapt and find like-minded people.

It was found that junior students face such problems as a large amount of information (42%), complexity of medical terminology (31%), mastering practical exercises (19%). An important factor in adaptation is the level of stress associated with the workload: 48% of students admitted that they often experience stress, 37% encounter it from time to time, and 15% are confident that they cope with the workload without problems.

Problems of socialization of foreign students: The results showed that the main problem is related to differences in mentality (58.3%) - another country, another culture, another food - these are very serious obstacles to integration into the educational environment; to a lesser extent with language barriers (16.7%) and discrimination (8.3%). Stress from moving is not a significant factor.

Conclusions. The adaptation of junior students is a complex process, complicated by a high academic workload, complex medical terminology, the need for independent learning, and everyday difficulties. International students additionally face language barriers, cultural differences, and sometimes discrimination. A comprehensive approach to student adaptation, including international students, will reduce stress levels, improve academic performance, and create a comfortable educational environment.

Sodirova U.U.

CREATINE KINASE (CPK) IN DIAGNOSTICS: CLINICAL SIGNIFICANCE AND APPLICATION

Biochemistry Department of the SEI "ATSMU". Tajikistan

Scientific supervisor – senior teacher Ustobaeva N.Kh.

Purpose of the study Determination of the activity of CPK and its isoenzymes is widely used in clinical practice for the diagnosis and monitoring of diseases associated with muscle tissue and myocardial damage. Serum CK activity is a sensitive marker of cell damage, especially in diseases involving the destruction of muscle tissue or cardiomyocytes.

Material and methods. A creatine kinase (CK) test measures the amount of creatine kinase in your blood. Elevated CK levels may indicate skeletal muscle, heart or brain damage or degeneration — either chronic (long-term) or acute (short-term). Healthcare providers sometimes use a creatine kinase (CK) test to help diagnose a heart attack though not very often. CK testing used to be a common test for heart attacks, but healthcare providers now use another test, called troponin, which is better at detecting heart damage.

Conclusion. Determination of the activity of creatine kinase and its isoenzymes remains an important tool in the diagnosis and monitoring of diseases associated with myocardial and skeletal muscle damage. Modern research methods allow for an accurate assessment of the isoenzyme profile, which increases the diagnostic value of the test. However, the interpretation of the results should be carried out taking into account the clinical picture and additional research data. The use of CPK in clinical practice contributes to early diagnosis and timely initiation of therapy, which improves the prognosis of patients with cardiac and neurological diseases.

Syeda Isra Shirazi, Adylova F.Kh., Saidov D.H.

THE ROLE OF ADENOIDS IN THE DEVELOPMENT OF CONDUCTIVE HEARING LOSS IN CHILDREN: RESEARCH METHODS AND RESULTS

Department of Otorhinolaryngology named after Yu.B. Ishaki, "ATSMU". Tajikistan

Scientific supervisor – PhD Murodov Sh.D.

Purpose of the study. To assess and diagnose hearing impairment in children with adenoids.

Material and methods. The study involved 32 children (13 girls and 19 boys) aged 4 to 11 years, who were examined at the NMC "Shifobakhsh" of Rehabilitation and Therapy. First, anamnesis was collected and parents' complaints were heard. All children underwent the following examinations: anterior rhinoscopy, otoscopy, subjective and objective hearing assessment methods, such as pure tone audiometry (PTA), impedancemetry and otoacoustic emission (OAE), as well as additional methods - fibrolaryngoscopy and nasopharyngeal X-ray.

Results of the study. During anterior rhinoscopy, 14 children (43.7%) had hypertrophy of the nasal turbinates, and 5 children (15.6%) had frequent purulent discharge from the nose. Closed nasal speech was recorded in 27 children (84.4%). Otoscopy revealed retraction of the tympanic membrane. True-tone audiometry (TPA) was performed in 17 children (53.1%), of which 9 children (52.9%) had grade I conductive hearing loss, 5 children (29.4%) had grade II, and 3 children (17.6%) had grade III. Hearing was also examined using the otoacoustic emission (OAE) method, which yielded a REFER result indicating hearing loss of more than 25 dB. Impedancemetry (tympanometry) showed type C (peak shift to the left, indicating negative pressure). Of the additional methods, 8 children (25%) underwent nasopharyngeal X-ray, and 15 children (46.9%) underwent fibrolaryngoscopy. These methods showed different degrees of adenoid enlargement: 7 children (21.9%) had degree I, 15 children (46.9%) had degree II, and 10 children (31.2%) had degree III.

Conclusions. Since the state of the immune system and the body's ability to resist infections play a crucial role in the development of adenoids, it is recommended that children be hardened, play sports, and spend enough time outdoors. Adenoid vegetations leading to hearing loss should be a reason for parents to seek medical help and undergo conservative or surgical treatment.

Thara Kumari V., Jayakumar J., Vinod A.

TREATMENT OUTCOME IN PATIENTS WITH MULTIDRUG -RESISTANCE EXTRAPULMONARY TUBERCULOSIS, DUSHANBE, 2017-2022

Phtisiopulmonology Department of Avicenna Tajik State Medical University

Scientific Advisor – Tilloeva Z.H., MD, PhD

Purpose of the study. To assess the effectiveness of treatment in patients with extrapulmonary tuberculosis (EPTB) within a cohort of individuals with multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) registered for treatment in Dushanbe between 2017 and 2022.

Material and methods. We conducted a prospective cohort study using data from TB03 logs, notification form No. 89, laboratory diagnostic records, and patient medical histories. Odds ratios, p-values, and 95% confidence intervals (CI) were calculated to evaluate associations between various demographic and clinical factors and TB treatment outcomes. The analysis considered age groups and key risk factors for EPTB, such as contact with TB patients, comorbidities, history of imprisonment, and migrant labor.

Results of the study. A total of 91 patients, were included in the study, of whom 46.2% (42/91) were women. The mean age was 27.7 years (men: 30.2 years, women: 24.7 years). The largest proportion of patients (29.7%, 27/91) belonged to the 25–34-year-old age group (AG), followed by 20.9% in the 5–14-year-old AG. The 20–24 and 35–44-year-old AGs each accounted for 14.3% (13/91). About 76.9% were newly diagnosed, 44.8% were unemployed, 4.4% (4) drug users, 15.4 (14) were migrant workers, 17.5% lived in rented apartment, 3.3 (3) alcohol users, 38.5 (35) had close contact with TB-infected individuals. Among adults (18 years old and above) BMI mean was 21.1 kg/cm² (man – 20.8 (9.7–45.1), woman 21.4 (9.3–37.0)). The majority of individuals (53.1%) fall within the normal BMI range (18.5–24.9). Underweight individuals are categorized into two groups: 14.1% have a BMI of 16–18.4, and 7.8% have a BMI below 16. By clinical characteristics 72.5% of patients had bacteriological confirmation of TB (66/91). 6.6% were HIV positive (6/91), 8.8% (8/91) had hepatitis C and 3.3% (3) diabetes.

Mean of duration of treatment was 11.96 months (IQR 9.3–13.4). Treatment success rate was 87.9% (80/91). Short treatment regimens had 100% success rates ($\chi^2 = 30.5729$, df = 7, p = 0.0001). The longer individual MDR regimen had 85.71% success, while the longer bedaquiline contained regimen had the lowest success rate at 58.33%. Two patients died before treatment initiation.

The risk of unfavorable treatment outcome 9.6 times was higher in HIV positive versus HIV-negative (OR=9.6; 95% CI 1.66–55.84; p=0.02), in migrant workers 6.6 times (OR=6.57, 95% CI 1.66–25.55, p=0.011), unemployment people 16.4 (OR=16.41, 95% CI 1.9–140.8; p=0.003). In this cohort there was not found association of unfavorable treatment outcome with history of previous treatment (p=0.7), diabetes or alcohol using (p=0.32), gender (p=0.057), HCV (p=0.24).

Conclusion. The overall treatment success rate was high (87.9%), with short treatment regimens achieving a 100% success rate. Several factors were significantly associated with unfavorable treatment outcomes. HIV-positive patients had a 9.6 times higher risk, while migrant workers and unemployed individuals faced 6.6 and 16.4 times higher risks, respectively. Additionally, incarcerated individuals showed notably worse treatment outcomes, emphasizing the need for specialized TB control strategies within the prison system. The presence of co-infections such as HIV (6.6%) further complicates MDR-TB management, highlighting the necessity for integrated healthcare services. In conclusion, while the treatment success rate in this cohort was promising, targeted interventions are crucial for vulnerable populations, particularly HIV-positive individuals, migrant workers, unemployed patients, and incarcerated people.

Tlepbergen A.K., Botabek K.M., Akhyzbekova A.A.

DEVELOPMENT OF A NATURAL SHAMPOO FOR HAIR MOISTURE AND ELASTICITY

Department of pharmaceutical technology Asfendiyarov Kazakh National Medical university. Kazakhstan.

Scientific supervisor – Scientific supervisor - Assistant, Master of the
department of pharmaceutical technology Zhumabay D.S.

Objective of the Study. The aim of this study was to develop a natural shampoo that enhances hair moisture and elasticity.

Materials and Methods. The shampoo formulation included baby soap, chamomile infusion, flax seeds, coconut oil, and essential oils. The preparation involved dissolving grated baby soap in herbal infusions of chamomile and flax seeds, followed by the addition of coconut oil and essential oils. The resulting mixture was analyzed for consistency, appearance, and effect on hair texture.

Results. The final shampoo had a gel-like consistency due to the natural viscosity of flax seeds. Its light golden color resulted from chamomile infusion. The shampoo produced minimal lather, characteristic of natural formulations without synthetic foaming agents. During application, it felt gentle on the scalp, and the essential oils provided a pleasant scent. After use, the hair appeared soft, manageable, and hydrated, with a noticeable natural shine. Coconut oil contributed to conditioning effects, while chamomile had a soothing impact on the scalp. The formulation effectively cleaned hair without causing dryness or irritation.

As part of the experiment, we got a thick shampoo, foaming well. A further observation revealed that adding hydrochloric acid and alcohol altered the shampoo's color to a pale purple hue. The modified formulation demonstrated an improved foaming effect and enhanced cleansing performance. The presence of chamomile and coconut oil contributed to a nourishing experience, reducing scalp dryness and maintaining hydration levels for an extended period. The shampoo's performance aligns with expectations for natural products, ensuring mild yet effective hair care benefits.

Conclusion. The developed natural shampoo successfully provided cleansing and conditioning benefits without synthetic additives. Its gentle nature makes it a suitable alternative for individuals seeking mild, natural hair care solutions. The additional experiment indicated that modifications in the formulation could further enhance the shampoo's effectiveness, making it a promising area for future research and development in organic personal care products.

Tolibov M.M.

MORPHOLOGICAL FEATURES AND CLINICAL ASPECTS IN PATIENTS WITH ATOPIC DERMATITIS ON THE BACKGROUND OF RECURRENT OBSTRUCTIVE BRONCHITIS

Department of Skin and Venereal Diseases Samarkand State Medical University, Uzbekistan
Scientific Supervisor – DcS Khamidova F.M.

Purpose of the study. The aim of the study was to investigate the morphological changes in the skin of children with atopic dermatitis (AD), particularly in cases complicated by recurrent obstructive bronchitis (ROB). The study focused on analyzing the histological characteristics of the skin, identifying the relationship between inflammatory processes in the skin and the respiratory system, and evaluating the effectiveness of the treatment administered.

Material and methods. The study employed retrospective and clinical-morphological methods. Children from the Samarkand region diagnosed with AD were included in the study. Skin biopsy samples were collected from affected areas with parental consent. Histological examination included hematoxylin and eosin staining, Van Gieson staining, and morphometric analysis. The study groups were as follows:

Control group: 26 healthy children.

Main group: 82 children with AD, examined before and after treatment.

AD+ROB group: 42 children with both conditions, analyzed before and after treatment.

Clinical diagnostics were conducted in accordance with the guidelines of the Ministry of Health, including assessment of IgE levels, symptoms, and medical history.

Results of the Study. Histological analysis revealed significant changes in the epidermis and dermis of children with AD:

Epidermis: hyperkeratosis, focal parakeratosis, acanthosis, intercellular edema, vacuolar degeneration of basal cells.

Dermis: edema, lymphohistiocytic infiltrates with eosinophils and mast cells, vascular dilation, swelling of collagen fibers.

Morphometric analysis showed a weak positive correlation between epidermal thickness and cellular infiltration. In the AD+ROB group, inflammatory changes were more pronounced compared to isolated AD cases.

SCORAD index evaluation demonstrated a significant reduction in symptoms after treatment, confirming the effectiveness of the therapy.

Conclusions. The study revealed significant morphological changes in the skin of children with AD, particularly in the presence of ROB. Histological and morphometric data highlight the progressive nature of the pathological process and the relationship between skin inflammation and respiratory system involvement. The presence of ROB exacerbates inflammatory changes in the skin, emphasizing the need for an integrated approach to treating patients with comorbid conditions. The findings contribute to a deeper understanding of the pathogenesis of AD and justify the development of targeted therapies that simultaneously address cutaneous and respiratory inflammatory processes to improve treatment outcomes.

Toshtemirova N.B., Eshonqulova H.N.

SYNTHESIS OF A NOVEL PHOSPHORUS AND METALCONTAINING FIRE RETARDANT

Department of Medical and Biological Chemistry, Termiz branch of Tashkent Medical Academy, Termez, Uzbekistan
Scientific supervisor - Associate Professor Muzaffarova N. Sh PhD,

Purpose of the study. These advantages necessitate the use of cotton fabric in versatile textiles and more. However, cotton is a highly flammable material, and strict revision laws should be created to improve the fire resistance of cotton fabrics.

In recent years, enhancing the fire-resistant properties of natural textile materials has become increasingly important. These materials are highly combustible, characterized by rapid ignition, flame spread, and the release of various toxic fumes and gases.

Material and methods. The main objective of this study is to develop a new flame retardant based on pentaerythritol, phosphoric acid, and magnesium hydroxide and to evaluate its fire-retardant efficiency using the oxygen index method.

Phosphoric acid (92.24 g, 0.8 mol) was added to a reaction flask, followed by the slow addition of pentaerythritol (29.95 g, 0.22 mol). The mixture was heated at 105°C for 4 hours under continuous stirring using a magnetic stirrer. Subsequently, magnesium hydroxide (1, 3, or 5 wt%) was introduced into the reaction mixture, and the reaction was allowed to proceed for an additional 3 hours at 90°C.

Results of the study. As a result, a white, viscous, water-soluble substance was obtained. The synthesis of oligomeric flame retardants was investigated, focusing on the optimal reaction conditions, including temperature, the ratio of initial components, and their IR spectra. The efficiency of the reaction was found to be highly dependent on temperature and reaction time, achieving an optimal yield of 85% at 90–100°C over 3.5 hours.

The obtained substance exhibits the following physicochemical properties: it is a solid with a white color, a pH of 6.2–6.5, a density of 1.3 g/cm³ at 25°C, and a solubility of 40°C, making it water-soluble at room temperature.

The IR spectrum of the synthesized flame retardant (Fig. 2) reveals a broad peak in the range of 3500–3000 cm⁻¹, corresponding to the -POH functional group. The peak observed at 2885 cm⁻¹ represents the deformation vibration of the -CH₂ bond. Additionally, absorption bands at 1128 cm⁻¹ and 1410 cm⁻¹ are attributed to the -CH₂ group. A characteristic absorption peak of the P-O bond appears at 1382 cm⁻¹, while peaks in the range of 945–667.3 cm⁻¹ indicate the presence of P-O-C and P-O-Mg bonds.

Conclusion. The flame retardant properties of textile materials treated with phosphorus-containing fire retardants were evaluated by analyzing their thermal stability. It was observed that the reduction in the decomposition rate of cellulose

in textile materials within the temperature range of 150°C to 350°C positively influenced the increase in cellulose dehydration reactions.

Usmonzoda B.N., Mukumov U.N., Safarov N.Kh.

COMPARATIVE EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF VARIOUS METHODS OF TREATMENT OF URETERAL STONES

Department of Urology named after Professor A.S. Osimi, SEI "Avicenna Tajik State Medical University", Tajikistan

SI "Republican Scientific and Clinical Center of Urology", Tajikistan.

Scientific supervisor – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor Sadullozoda F.S.

Purpose of the study. To improve treatment outcomes for patients with ureteral stones.

Materials and methods. The study included 258 patients with ureteral stones. All patients were hospitalized at the Republican Scientific and Clinical Center of Urology in the period from 2017 to 2020.

Of these, 103 (39.9%) were women and 155 (60.1%) were men. Localization of stones in the ureter: upper third – 97 (37.5%), middle third – 45 (17.5%), and lower third – 116 (45.0%). Depending on the type and nature of treatment, patients with ureteral stones were divided into three groups. Group 1 – 186 (72.1%) patients with ureteral stones who underwent transurethral contact ureterolithotripsy (CULT). Group 2 – 50 (19.4%) patients with ureteral stones who underwent extracorporeal shock wave lithotripsy (ESWL). Group 3 – 22 (8.5%) patients with complicated urinary tract infection with fever (38–40°C), who underwent two-stage treatment. Upon admission, the first stage was puncture nephrostomy followed by antibacterial and detoxification therapy. After improvement, the condition was reassessed on the 7th–8th day, followed by CULT with stenting. Laboratory tests of blood and urine, ultrasound, survey and excretory urography, and CT were performed.

Result of the study. Ureteral stones were removed from all patients. The indication for transurethral ureterolithotripsy was the presence of long-standing ureteral stones in the middle or lower third, measuring from 0.8 to 1.5 cm, which were not amenable to ureterolithoextraction and ESWL. The indication for extracorporeal shock wave lithotripsy of ureteral stones was their location in the upper third of the ureter, no more than 1 cm in size, and having remained in place for no more than one month. In cases of infection with an increase in temperature, a two-stage treatment was applied.

Conclusions. Our experience in treating patients with ureteral stones using modern technologies shows that more than 98% of patients receive highly effective treatment, thereby avoiding open surgical interventions.

Usmonzoda B.N., Abdurakhmonov A.A., Salimov Kh.G.

FIRST EXPERIENCE OF USING STEM CELLS IN THE TREATMENT OF TERMINAL STAGE HYDRONEPHROSIS

Department of Urology named after Professor A.S. Osimi, SEI "Avicenna Tajik State Medical University", Tajikistan

SI "Republican Scientific and Clinical Center of Urology", Tajikistan.

Scientific supervisor – Doctor of Medical Sciences, Professor Shamsiev J.A.

Purpose of the study. The use of autologous mesenchymal stem cells in the treatment of patients with terminal-stage hydronephrosis.

Materials and Methods. A total of 45 patients with CKD and grade 2–3 hydronephrosis were examined and treated. Of these, 42 (93.3%) had unilateral hydronephrosis, and 3 (6.7%) had bilateral hydronephrosis. The causes of hydronephrosis in 32 (71.1%) patients were congenital malformations of the urinary tract, stenosis of the ureteropelvic junction (UPJ), and in 13 (28.8%) patients, urolithiasis. The age of the patients ranged from 7 to 45 years; 28 (62.2%) were men, and 17 (37.8%) were women. Right-sided hydronephrosis was observed in 16 (35.5%) patients, left-sided in 26 (57.7%), and bilateral in 3 (6.7%). All patients underwent a comprehensive urological examination, which included a complete blood count, urine analysis, biochemical blood tests (urea, creatinine), Zimnitsky and Rehberg-Tareev tests, Doppler ultrasound of the kidneys, excretory urography, and MRI with contrast of the urinary tract.

Results of the Study. During the examination, ultrasound and MRI revealed thinning of the renal parenchyma in the affected kidneys, ranging from 2 to 5 mm (with the normal thickness being up to 2 cm), an increase in blood urea and creatinine levels from 0.127 to 0.265 mmol, a decrease in urine specific gravity from 1000 to 1003, a reduction in filtration from 60 to 70 ml/min, and reabsorption below 80–90%. Hemoglobin levels ranged from 100 to 106 g/L. After restoring urine flow, surgical interventions were performed using the UMS plastic method: in 22 (48.9%) patients according to Anderson-Hynes, in 10 (22.2%) patients according to the Culp-De Weerd method, and in 13 (28.9%) patients, pyelonephrolithotomy was performed for urolithiasis. Among these patients, 37 (82.2%) underwent surgery without the use of mesenchymal stem cells (MSCs), while 8 (17.8%) received MSCs for the purpose of restoring impaired renal function. In these 8 patients, sternum puncture was performed to extract red bone marrow, followed by the separation of MSCs from hematopoietic stem cells. The prepared pool of stem cells was administered to 4 patients intraoperatively, via intraparenchymal injection into the thinned segments of the affected kidney, and to another 4 patients postoperatively, via intravenous and intraparenchymal injection under ultrasound guidance. No side effects or complications were observed during or after stem cell administration, and the patients tolerated the procedure well. Subsequent follow-ups over 40–80 days and up to 1 year were conducted, comparing results between 37 patients who did not receive MSC therapy and 8 patients who did. Among the 8 patients treated with MSCs, duplex ultrasound scanning revealed improved blood flow in the thinned areas of the renal parenchyma and thickening of the parenchyma from 0.2 to 0.4 mm and from 0.3 to 0.7 mm. Laboratory findings showed improvements in both quantitative and qualitative urine parameters, including: An increase in daily urine output by 200–300 ml, an increase in minute diuresis by 0.5–1 ml, an increase in urine specific gravity by 0.3–0.4, an improvement in filtration by 0.5–2 ml, an increase in renal reabsorption function by 0.5–1%. Additionally, a decrease in urea levels by 1–1.5 mmol and creatinine by

0.18 mmol was noted, along with improvements in general blood test parameters and overall patient well-being.

Conclusions. Before the administration of MSCs in patients with terminal-stage hydronephrosis, a significant decrease in glomerular filtration, tubular reabsorption, and tubular secretion was observed. After the administration of parenchymal and intravenous MSCs, improvements in renal blood flow, parenchymal thickness, glomerular filtration, tubular reabsorption, and secretion were noted. It was established that the implementation of complex intensive therapy, incorporating drugs that improve renal microcirculation, combined with the administration of autologous MSCs, accelerates the restoration of kidney function.

Vereshchagina E.

BIOPSY OF SOFT TISSUE TUMORS OF THE MAXILLOFACIAL REGION UNDER ULTRASOUND AND AUGMENTED REALITY CONTROL

Department of Dental and Maxillofacial Surgery of First Pavlov State Medical University of St. Petersburg, Russia

Scientific director - Ph.D., A.Lysenko, M.D., Professor A.Yaremenko, Ph.D., Associate Professor N.Petrov

Purpose of the study. Creation of a model for combining an ultrasound image with the area of intervention during a puncture biopsy of the soft tissue tumors of the maxillofacial region.

Materials and methods. Literature review; experimental comparative study of the possibilities of performing a puncture biopsy on a specially designed silicone phantom with measures 120x150x100 mm³ with integrated aluminum cubic targets connected to an electric circuit with an LED; ultrasound device, augmented reality glasses based on the Hololens 2 headset; target sizes were 2, 4, 6, 8 and 10 mm with depths of 1, 2, 3 and 4 cm; when the puncture needle hits the target, the LED lights up; a statistical study of the experimental results was obtained. The experiment involved 3 surgeons with more than 15 years of experience and 3 assistants with less than 15 years of experience.

Results of the study. Initially, the biopsy was performed without the use of augmented reality, after that augmented reality system based on a Hololens 2 headset was used for 6 attempts in each mode. Calculations of the probability of hitting for each target and each condition were performed. When the results were analyzed, it turned out that the most significant increase in accuracy was observed at depths of 3 and 4 cm. At depths of 1 and 2 cm, the average percentage of hits increased by 10.5% and 10.3%, while at a depth of 3 cm, the average percentage of hits increased by 18.9%, and at a depth of 4 cm – by 24.1%. Thus, the average accuracy of the puncture needle hitting the target when using augmented reality increased by 11.7%.

Conclusions. Performing a puncture biopsy of soft tissue formations of the maxillofacial region under the control of ultrasound and augmented reality improves the accuracy of hitting the area of interest for both experienced surgeons with at least 15 years of experience and assistants with less than 15 years of experience by an average of 11.7%, compared with the traditional method. Further research is needed to obtain more data and expand the model's capabilities for more accurate hitting of the targets.

Wahi N.

IMPACT OF SMOKING AND VAPING OF VOICE QUALITY AND RESPIRATORY HEALTH

Department of Otorhinolaryngology, Tashkent Medical Academy, Tashkent, Uzbekistan

Scientific supervisor - Doctor of Medical Sciences, Professor Bobamuratova D.T.

Purpose of the study. To compare the severity of symptoms among smokers, vapers and non-smokers and assess their impact on respiratory health.

Material and methods. A cross-sectional study was conducted in the Department of Otorhinolaryngology in the TMA multidisciplinary clinic with 60 participants (Average age 22.98±3.01). The participants were divided into three groups (n=20): smokers, vapers and non-smokers. Symptom severity was assessed using a structured questionnaire. Statistical analysis was done using MS Excel and the Chi-square test was applied with statistical significance set at p < 0.05.

Results of the study. Smokers exhibited the highest symptom severity, with significant variability in their responses. Vapers reported moderate symptom severity, while non-smokers had the lowest levels, with minimal variation. Statistical analysis revealed that hoarseness of voice (p = 0.0035), chronic cough (p = 0.0023), and throat irritation (p = 0.0001) were significantly more common in smokers and vapers compared to non-smokers.

Conclusions. Smoking is strongly associated with increased vocal cord symptom severity. While vaping causes fewer symptoms than smoking, it still contributes to respiratory discomfort. Raising awareness about these health effects is crucial to inform young people about the risks associated with smoking and vaping.

Yessentayeva A.B., Yessentayeva T.B

ETHICAL CONSIDERATIONS IN GENE AND CELL THERAPY

The department of language disciplines, JCC "S.D. Asfendiyarov Kazakh national medical university".

Academic supervisor - lecturer Tursynbaeva R.A.

Purpose of the study. New gene therapy enterprises have formed throughout the previous few years. Despite being expensive and difficult to access medicine continues to bring substantial promise to patients in their treatment. People choose traditional medical treatments because of difficulty in managing new medicines released by numerous drug companies. Gene therapy represents a medical method to modify genetic composition instead of using drugs and surgery procedures. The method functions for repairing genetic diseases as well as controlling gene functionality through specific gene operations and DNA removal actions within disease-causing sequences – a process known as genome editing.

The main purpose of research involves evaluating ethical aspects in gene and cell therapy through detailed analysis of accessibility challenges alongside medical risks and genetic alterations and germ modifications. The analysis seeks medical ethical assessment of these treatments while investigating their practical impacts on healthcare delivery systems.

Materials and methods. The study relies on literature reviews together with case studies and regulatory evaluations of gene therapy coupled with its practical implementations. The research analyzes peer-reviewed articles from Biomed Central and Frontiers in Genetics together with MedlinePlus Genetics publications and documentation issued by the American Society of Gene and Cell Therapy (ASGCT). The research details how organizations handle ethical decisions and risk assessment together with cost-benefit analysis when addressing gene therapy applications specifically regarding the market release and patient affordability of such treatments.

Results of the study. The analysis teaches viewers that high expenses for gene treatments create barriers to care for patients and produce doubts about fair healthcare distribution systems. Regulatory barriers together with financial obstacles prevented gene therapy's broad implementation even though it presents promising advantages using the Glybera commercialization failure as an example. Genetic modifications generate problematic safety concerns because their untoward long-term impacts remain unknown. The practice of somatic gene therapy stands out with fewer moral questions, but professionals and society view germline editing as highly contentious because it passes modifications to future generations and creates unpredictable side effects. The study emphasizes that genetic enhancement features significant ethical vulnerabilities since it generates obstacles about inequality and determines medical limits.

Conclusion. Medical innovations through gene and cell therapies present significant benefits but require diligent regulatory oversight to address their various ethical challenges. Such therapies maintain ethical standing when these conditions exist: priority focuses on patient well-being and proven extended medical benefit and equal accessibility for all members of society regardless of economic capacity. An effective implementation of gene therapy within healthcare systems requires scientists to maintain ethical standards in order to provide necessary medical treatments rather than human enhancement capabilities. The acceptance and responsible progress of gene and cell therapies depend on proper ethical management of related issues.

Yorzoda N.F.

CLINICAL AND DIAGNOSTIC ASPECTS OF IRON DEFICIENCY ANEMIA

Department of Biochemistry, SEI "ATSMU". Tajikistan
Scientific supervisor - senior teacher "Ustobaeva N.Kh."

Purpose of the study. Anemia is defined as hemoglobin below two standard deviations of the mean for the age and gender of the patient. Iron is an essential component of the hemoglobin molecule. Iron deficiency anemia is the most common cause of anemia worldwide, which results in microcytic and hypochromic red cells on the peripheral smear. The patient often will have nonspecific complaints such as fatigue and dyspnea on exertion. Patients with iron deficiency anemia have been found to have a longer hospital stay, along with a higher number of adverse events. This activity reviews the causes and presentation of iron deficiency anemia and highlights the role of the interprofessional team in the management of these patients.

Material and methods. Laboratory evaluation will identify anemia. The hemoglobin indices in iron deficiency will demonstrate a low mean corpuscular hemoglobin and mean corpuscular hemoglobin volume. Hematocrit shows microcytosis, hypochromia, and anisocytosis, as reflected by a red cell distribution width higher than the reference range. Serum levels of ferritin, iron, and transferrin saturation will be decreased. Serum ferritin is a measure of the total body iron stores. The total iron-binding capacity will be increased. Stool for occult blood may reveal a gastrointestinal source of bleeding. A simple mean corpuscular hemoglobin/RBC index, or Mentzer index, can help differentiate between the two causes of microcytic/hypochromic anemia. These causes are iron deficiency and thalassemia minor. An index greater than 15 suggests iron deficiency, while an index less than 11 suggests thalassemia minor. The definitive test to rule out thalassemia minor is hemoglobin electrophoresis. Other tests like an iron profile are necessary for severe anemia or when anemia does not respond to iron therapy. Low ferritin is a reliable marker of iron deficiency. However, a ferritin level that is within the reference range or elevated is not very useful in patients with inflammatory conditions such as malignancies, infection, and collagen disease. This is because it is an acute-phase reactant. The standard for establishing iron deficiency is a bone marrow aspiration or biopsy followed by iron staining since it is unaffected by inflammation. However, the cost and invasiveness of this test make it less feasible; it is rarely performed for this reason.

Conclusion. Most studies on iron replacement therapies were done several decades ago. Many of these studies were not randomized, and the follow-up appointments were short. Reports of treatment of iron deficiency anemia are all based on expert opinion, but there is a clear benefit of treatment during the short term. There remain significant gaps in how long the treatment should be done, as well as ethnic differences in response to iron and who is at risk for developing adverse reactions.

Yorzoda N.F., Kholmatova M. Yu., Jumazoda D.Z.
THE CLINICAL TERMINOLOGY IN MEDICINE
Department of Latin language, SEI ATSMU. Tajikistan
Research supervisor – senior teacher Khojaeva S. M.

Purpose of the study. Much effort has been invested in standardizing medical terminology for representation of medical knowledge, storage in electronic medical records, retrieval, reuse for evidence-based decision making, and for efficient messaging between users. We only focus on those efforts related to the representation of clinical medical knowledge required for capturing diagnoses and findings from a wide range of general to specialty clinical perspectives (e.g., internists to

pathologists). Standardized medical terminology and the usage of structured reporting have been shown to improve the usage of medical information in secondary activities, such as research, public health, and case studies. The impact of standardization and structured reporting is not limited to secondary activities; standardization has been shown to have a direct impact on patient healthcare.

Material and methods. The profound influence of Latin upon the genesis and development of English medical terminology is undeniable and well-grounded. Approximately 95% of English terms are borrowed from or created on the basis of Latin and Latinized Greek. Therefore, the English medical terminology cannot be “reasonably mastered without the knowledge of basic Latin”. Within the English terminological system, Bujalkova and Dzuganova distinguish Latin terms that were assimilated into English (anglicized Latin terms, such as “muscle,” “vein,” “nerve,” and so forth), terms that experienced a multiple assimilation (from Greek into Latin, from Latin into Old French, from Old French into English; for instance, “spasmos” – “spasmus” – “spasme” – “spasm”), and terms preserved in the original Latin form (“vena,” “dorsum,” “nucleus,” and so forth). The last-mentioned group of terms are preserved in the original Latin form up to the present but have undergone certain modifications in terms of pronunciation in accordance with English phonetic rules. Therefore, we suggest referring to this group of lexis assemiassimilated terms.

Results of the study. Within the framework of medical discourse, virtually all genres are based largely on Latin and Latinized Greek terminology. All medical research is built on the principles of *ab ovo* (“from the very beginning,” literally “from the egg”), *ab incunabulis* (literally “from the cradle”), and *ad fontes* (“back to the sources”), which provide the intergenerational continuity of medical science. Indeed, all areas of theoretical and practical medicine (biology, anatomy, physiology, pathology, pharmacology, clinical sciences, and so forth) as well as nomenclature corpora (taxonomies, International Nonproprietary Names, and so forth) are deeply rooted in the ancient nominative traditions. In this context, Latin occupies the firmest position in the anatomical vocabulary. Studies in Latin and Latin translations from Ancient Greek “were the foundation of scientific thinking that was born in the boards of first universities” and “remain relevant in the current official anatomical terminology”. *De humani corporis fabrica libri septem* (“On the Fabric of the Human Body in Seven Books,” 1543) by Andreas Vesalius not only contributed to the formation of anatomy as a separate academic subject but also contained the data of pharmacological interest, such as the mention of *digitalis*, which is still used to treat heart failure.

Conclusion. The adequate use of Latin terms in MCRs is an essential prerequisite of effective sharing one’s clinical findings with fellow researchers from all over the world. First, using Latin promotes the conciseness of MCRs because the Latin lexis is internationally adopted and understood. Second, Latin expressions contribute to the coherence of narratives in MCRs. Third, Latin terms constitute an ever-present and timeless lexical layer of medical terminology, and their appropriate use adds to the overall scholarly value and educational intentions of MCRs. Therefore, it is highly important to draw the attention of future medical professionals to the Latin terms and expressions that are used in case reports most frequently.

Zahir N., Mavzuna S.

COLPOSCOPIC IMAGES IN PATIENTS WITH HPV

Department of Obstetrics and Gynecology No.2 ATSMU

Scientific supervisor – c.m.s., Qozidavlatzoda B

Purpose of the study. To determine colposcopic images in women with HPV and their correlation with HPV types.

Material and methods. 52 female patients aged 18 to 49 years were examined. The colposcopic method of the study was performed using the standard technique - simple and complete colposcopy. Molecular biological research methods - multiplex polymerase chain reaction with real-time detection of results for the detection of 21 types of HPV.

Results of the study. HPV type 16 was detected in 17.3% of women, HPV 58 – 15.7%, HPV 52 – in 11%, HPV 56 – in 5.1%, HPV 18 – in 2%, 6%, HPV 6 and 11 – in 27.7%. During extensive colposcopy in HPV-positive women, the following changes were observed: adequate colposcopic image – in 74.4%, inadequate – in 15.5%. In 22.2% of women, a normal colposcopic image (cervical ectopia, vegetative cysts) was detected, of which 18.8% had HPV; transformation zone (TZ) with mild changes – 27.1%; transformation zone with significant changes – 14.8%; exophytic condylomas of the cervix – 3.4%; cervical ectropion – 3.1%; cervical canal polyp – 1.5%; hypertrophy and cicatricial deformation of the cervix – 6%. In 26 women with genital warts and vulva.

The findings aligns with prior research, highlighting a strong correlation between HPV 16 and significant transformation zone changes. HPV 6/11 was frequently associated with exophytic condylomas. These results emphasize the importance of early detection via colposcopy.

Conclusion. Various colposcopic findings were observed in women with HPV, with specific patterns correlating to HPV types.

Сироджов С.М.

КАРДИОЛОГИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАПИТКОВ У ЗДОРОВЫХ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ

Кафедра внутренних болезней №2 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Шарифова Н.Дж.

Цель исследования. Оценить влияние потребления коммерчески доступного многокомпонентного стимулирующих напитков на гемодинамические и электрокардиографические показатели у здоровых молодых людей.

Материал и методы. В исследование были включены 10 здоровых добровольцев в возрасте 18–30 лет (n=10), не имеющих хронических заболеваний и не принимающих медикаментозные препараты. Исходные значения

артериального давления (АД), частоты сердечных сокращений (ЧСС) и электрокардиографические параметры (ЭКГ) измерялись в утреннее время натощак. После приема 500 мл энергетического напитка, измерения повторялись через 30 минут, 1, 2, 3 и 4 часа. Участники ежедневно принимали по 500 мл напитка в течение 5 дней, после чего процедура измерений была повторена.

Результаты исследования. Через 4 часа после употребления энергетического напитка на 1-й и 7-й день наблюдалось статистически значимое повышение систолического артериального давления (САД) на 7,9% ($p=0,006$), что соответствует увеличению на 7,5 мм рт. ст., и на 9,6% ($p<0,001$), что соответствует увеличению на 9,8 мм рт. ст. Частота сердечных сокращений (ЧСС) увеличилась на 7,8% ($p=0,009$), что составляет 7,6 уд/мин, и на 11,0% ($p<0,001$), что соответствует 10,8 уд/мин. Диастолическое артериальное давление (ДАД) повысилось на 7,0% ($p=0,046$), что составляет 5,6 мм рт. ст., и на 7,8% ($p=0,063$), что составляет 6,2 мм рт. ст., через 2 часа после употребления напитка. Увеличение интервала QTc на 2,4% ($p=0,368$) в первый день (что соответствовало увеличению на 4 мс) и на 5,0% ($p=0,052$) в седьмой день (что составило увеличение на 8 мс) свидетельствует о возможных электрофизиологических сдвигах, требующих дальнейшего исследования.

Выводы. Регулярное потребление энергетических напитков приводит к умеренному увеличению частоты сердечных сокращений (на 7,6 уд/мин и 10,8 уд/мин) и артериального давления (на 7,5 мм рт. ст. и 9,8 мм рт. ст.). Несмотря на отсутствие статистически значимых изменений в интервале QTc, наблюдаемое увеличение этого интервала на 4 мс и 8 мс в первый и седьмой день соответственно может указывать на возможные электрофизиологические изменения, требующие дальнейшей оценки и мониторинга их клинического значения.

Сироджов С.М.

ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ НАПИТКИ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА РАЗВИТИЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У ПОДРОСТКОВ: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Кафедра внутренних болезней №3 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., доцент Шарифова Н.Дж.

Цель исследования. Оценить возможную ассоциацию между употреблением энергетических напитков с высоким содержанием кофеина и развитием фибрилляции предсердий у подростков без предшествующих кардиологических заболеваний.

Материал и методы. Представлен клинический случай 15-летнего подростка, который обратился за экстренной медицинской помощью с жалобами на дискомфорт в области груди и учащённое сердцебиение. Пациент отрицал наличие недавних заболеваний, а также не употреблял наркотические вещества. В анамнезе не было зарегистрировано сердечно-сосудистых заболеваний, включая врождённые пороки сердца или гипертрофическую кардиомиопатию, и отсутствовали семейные случаи кардиологических заболеваний. Симптомы появились вскоре после употребления трёх банок энергетического напитка **Gorilla** (500 мл), содержащего высокий уровень кофеина.

При физикальном обследовании была выявлена нерегулярная частота сердечных сокращений, приблизительно 160 ударов в минуту. Электрокардиограмма (ЭКГ) показала узкокомплексную тахикардию с мерцательной аритмией и периодическим трепетанием предсердий.

До оказания неотложной помощи частота сердечных сокращений составила 160 ударов в минуту, интервал QRS — 90 мс, QTc — 440 мс. Пациенту была оказана неотложная медицинская помощь, включающая частичную нагрузку дигоксином в дозе 7,5 мкг/кг, после чего был восстановлен нормальный синусовый ритм с частотой сердечных сокращений 70–80 ударов в минуту. После стабилизации состояния ЭКГ показала нормальный синусовый ритм с частотой 70 ударов в минуту, интервал PR составил 150 мс, QRS — 95 мс, QTc — 400 мс.

После стабилизации состояния пациента его перевели в кардиологическое отделение ГУ НМИЦ "Шифобахш" для дальнейшего обследования и подбора антиаритмической терапии с целью профилактики рецидивов фибрилляции предсердий.

Результаты исследования. При первичном обследовании, включая электрокардиографическое исследование, у пациента была диагностирована фибрилляция предсердий. Дополнительные исследования не выявили признаков органических заболеваний сердца, таких как дилатация предсердий или заболевания клапанов. Лабораторные анализы не показали значительных отклонений, включая электролитные нарушения или признаки тиреотоксикоза. Пациент сообщил о значительном потреблении энергетического напитка с высоким содержанием кофеина перед появлением симптомов. Для исключения экзогенных факторов, таких как кофеин, был проведён холтеровский мониторинг ЭКГ, который подтвердил периодическое возникновение эпизодов фибрилляции предсердий. Это позволило установить возможную связь между употреблением кофеина и развитием фибрилляции предсердий.

Выводы. Употребление энергетических напитков с высоким содержанием кофеина может быть фактором, способствующим развитию фибрилляции предсердий у подростков без сердечно-сосудистых заболеваний в анамнезе. Данные выводы подчеркивают необходимость проведения дальнейших исследований, направленных на разработку профилактических мер и повышение осведомленности родителей о рисках, связанных с употреблением энергетических напитков и развитием аритмий у подростков.

Оглавление

СТОМАТОЛОГИЯ.....	5
Абдуллоев А.С.....	5
КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ..	5
Аббосов А.....	5
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АППАРАТНЫХ МЕТОДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ЭМАЛЬ И РЕСТАВРАЦИЮ	5
Адилова А.Ш.	6
ПРИМЕНЕНИЕ PRP-ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН	6
Адилова А.Ш.	6
PRP-ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА У БЕРЕМЕННЫХ УЗБЕКСКИХ ЖЕНЩИН: ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ	6
Азизов А.Ш., Олимова С.О.	6
ФАКТОРЫ РИСКА И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН.....	6
Акмолдаева А.А., Жолдыбаев С.С.....	7
КОМПЬЮТЕРНАЯ СИСТЕМА ДИАГНОСТИКИ ПАРОДОНТИТА В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА	7
Алёкина М.М.	7
АНАЛИТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ИНФАНТИЛЬНОГО ТИПА ГЛОТАНИЯ У ДЕТЕЙ НА ПРИЕМЕ У ВРАЧА- ОРТОДОНТА.....	7
Арипов М.И., Курбанова Д.Ф.	8
РОЛЬ БАКТЕРИАЛЬНОЙ БИОПЛЁНКИ В РАЗВИТИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА	8
Асророва К.С.	8
АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ДИАГНОСТИКЕ ОСТАТОЧНЫХ ДЕФОРМАЦИЙ НОСА У ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЁБА	8
Асророва К.С.	8
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОТКРЫТЫХ И ЗАКРЫТЫХ МЕТОДОВ ВТОРИЧНОЙ РИНОПЛАСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЁБА.....	8
Асророва К.С., Муртазаев С.С.....	9
РАННЯЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРЕДОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЁБА	9
Баканина М.И.	9
ЭЛЕМЕНТОЛОГИЯ ПИТАНИЯ И ЕЕ РОЛЬ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ. АНАЛИЗ УРОВНЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧЕЙ И ИХ ПАЦИЕНТОВ	9
Бердиев Р.Х., Тошматов А.Б., Джалолзода Д.Г.	10
МАЗЬ «ВИПДЕНТАЛ» В ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА	10
Березкин В.Д.....	10
ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗНАНИЙ ШКОЛЬНИКОВ И РОДИТЕЛЕЙ О ВЛИЯНИИ РАЦИОНА ПИТАНИЯ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ.....	10
Бобоева М.Б., Идиев А.А., Данаева Н.А.	11
ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ГИДРООКСИ КАЛЬЦИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРИОДОНТИТОВ	11
Боймуродов М.Р.	11
ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПЕРИОСТИТАМИ ЧЕЛЮСТЕЙ	11
Боймуродов Ф.Х., Сайфиева С.Ф., Давлатмуродзода Г. Д.	12
ЧУВСТВО СТРАХА У ПАЦИЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ.....	12
Боймуродов Ф.Х., Сайфиева С.Ф., Курбонова Д.Ф.	12
ПРЕИМУЩЕСТВО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СИСТЕМЫ PROFILE ПРИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ.....	12
Борисов Н.А.....	13
СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТЬЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ..	13
Ганиева М., Курбанова Д.Ф.	13
ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД ВЫБОРА ЗУБНЫХ ПАСТ	13
Гурезов Х.М., Гафоров Н.М.	14
ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ У ДЕТЕЙ И НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ РИСКАМИ ИХ РАЗВИТИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН.....	14
Гурезов Х.М., Садуллаева З.Б.	14
ЗУБО-ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫЕ АНОМАЛИИ: ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ У ПОДРОСТКОВ НА СЕЛЕ	14
Давлатмуродзода Г., Мирзоев Ш.	15
БЕЪДОШТИ ФАРДИИ КОВОКИИ ДАҲОН: ҲАВАСМАНДКУНӢ, ДОНИШ ВА СИФАТИ НИГОҲУБИН.....	15
Давлатмуродзода Г.Д., Арипов М.И.....	15
ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ПАРОДОНТА И ЕГО ЛЕЧЕНИЕ	15
Джалолов М.А., Давлатов Т.А.	16

РЕТРОСПЕКТИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ОККЛЮЗИОННЫХ ДЕФЕКТОВ	16
Дубровина Т.В.	16
ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ GERONTOLOGICHESKIH ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 И 2 ТИПОВ	16
Зайниддинова Э.З.	17
ПРИМЕНЕНИЕ ЦИФРОВОЙ ПЛАТФОРМЫ SMILECLOUD В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА	17
Зарипов Дж.А., Худоёров Х., Нурматов К.	17
СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	17
Зарипова С.А., Хамидова Г.И.	18
К ВОПРОСУ ОБ ОЦЕНКЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИМИ КОРОНКАМИ	18
Зафаров Н.Х., Давлатмуродзода Г.Д., Саидзода Ё.Б.	18
ЭТИОПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИКА ВА ТАШХИСИ СТОМАТИТИ АФТОЗЇ	18
Ибадуллаев Ё.Р.	19
ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В ДИАГНОСТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ВИЗУАЛИЗАЦИИ	19
Идиев А.А., Давлатмуродзода Г.Д., Зоиров С.Р.	19
АССОЦИИРОВАННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ЭМАЛИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ПРИ ГИПОПЛАЗИИ	19
Идиев А.А., Шехова Ш.М.	20
ПИЩЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ЗУБОВ	20
Изатова А.Х.	20
ВЛИЯНИЕ БРЕКЕТ СИСТЕМЫ НА СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА	20
Исаева Л.И., Рахманова М.А.	21
ОБОСНОВАНИЕ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА В ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ХЕЙЛИТА, ОСЛОЖНЕННОГО АНГУЛЯРНЫМ ХЕЙЛИТОМ	21
Исламова С.С.	21
ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА ЗУБОВ: АНАЛИЗ И ПУТИ МИНИМИЗАЦИИ	21
Куватова М.Х., Зарипова С.А., Куватова М.Э.	22
ПЕРВИЧНЫЕ ФАКТОРЫ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ	22
Курбанова А.Л., Носирзода А., Шомуродов А.А.	22
МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ОБРАБОТКА КОНЕВЫХ КАНАЛОВ	22
Курбанова Д.Ф., Ибрагимова М.	23
GBT-ПРОТОКОЛ В ПАРОДОНТОЛОГИИ	23
Курбоналиева Ш.К., Нурматова С.Ш.	23
ДИНАМИКА СОДЕРЖАНИЯ ДЕСНЕВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА НА ФОНЕ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ	23
Курбонова А.Л., Азизов Ф.З.	24
ОЦЕНКА ФОТОДИНАМИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА СОСТОЯНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ И ОКСИГАЦИИ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА	24
Мадиева Г.Б., Акимбекова Н.Х., Назаров Дж.Р.	24
СПОСОБЫ ВСКАРМЛИВАНИЯ НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ С РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЁБА	24
Махмадёрзода Д.М., Ибодова С.М.	25
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКИХ ИНДЕКСОВ НА ЭТАПЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ	25
Мехровари Д.	25
КОМПАРАТИВНЫЙ АНАЛИЗ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ С ПОМОЩЬЮ РАЗЛИЧНЫХ СИСТЕМ РОТАЦИОННЫХ ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ	25
Мехровари Д.	26
ПОРЫ И МИКРОПОРЫ В КОМПОЗИТНЫХ РЕСТАВРАЦИЯХ	26
Мехровари Д., Носирзода А.	26
ПРЯМАЯ КОМПОЗИТНАЯ РЕСТАВРАЦИЯ ЗУБА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АДГЕЗИВНОЙ СИСТЕМЫ 5 ПОКОЛЕНИЯ В ТЕХНИКЕ ТОТАЛЬНОГО ПРОТРАВЛИВАНИЯ СО СПИРТОВЫМ ПРОТОКОЛОМ	26
Мийроджова Н.	27
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИОКСИДАНТОВ В КАЧЕСТВЕ КОРРЕКТОРОВ СИСТЕМЫ ЗАЩИТЫ ПОЛОСТИ РТА ПРИ СИНДРОМЕ ТЕСНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ, АССОЦИИРОВАННЫМ С	27
Мийроджова Н.А.	27
СИТУАЦИОННАЯ ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ СИНДРОМА ТЕСНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ, СОЧЕТАЮЩЕГОСЯ С ДРУГИМИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ	27
Нарзиева Д.Дж., Идиев А.А., Донаева Н.А.	28
КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПЛАЗМОТЕРАПИИ И ПРЕПАРАТА «ТРАУМЕЛЬ С» В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА	28

Негматова С.Ш., Давлатмуродзода Г.Д.	28
КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕСТАВРАЦИЙ ПЕРЕДНЕЙ ГРУППЫ ЗУБОВ	28
Неъматов С.Ш., Куватова М.Э.	29
ПРИМЕНЕНИЕ ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ	29
Нумонова Д.У.	29
ПРОФИЛАКТИКА ДЕФОРМАЦИИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА ЧЕЛЮСТЕЙ ПОСЛЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ	29
Нуреева Э.И.	30
НАРУШЕНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА	30
Окилова Н.Ф., Бекузарова М.Н., Наибов М.М.	30
БЕЗМЕТАЛЛОВЫЕ КЕРАМИЧЕСКИЕ КОРОНКИ	30
Очилдиев К.Р., Сайфиева С.Ф.	31
К ВОПРОСУ ЭНДОДОНТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОПОРНЫХ ЗУБОВ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ НЕСЪЕМНЫМИ ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ КОНСТРУКЦИЯМИ	31
Петрова О.Э.	31
ОБЗОР ПРЕДМЕТОВ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ С НЕСЪЕМНЫМИ КОНСТРУКЦИЯМИ	31
Пулатова Н.Б., Хошимов М.Э., Усмонов И.А.	32
ПРИМЕНЕНИЕ ВИТАМИНА D В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ КОСТЕЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ	32
Раджабов Д.Х., Раджабов Х.Х., Раджабова М.В.	32
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА НАСТОЙКИ ПРОПОЛИСА ПРИ ПАРОДОНТИТЕ	32
Рахимов М.Н., Курбонова А.А.	32
ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ АЛЬВЕОЛИТА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ	32
Рахматуллоева М.Ф., Рахматова М.Ф.	33
ИЗУЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ КАНАЛОВ ЗУБОВ ПО ДАННЫМ КЛКТ	33
Садыкова А.Ф.	33
ВЛИЯНИЕ НЕИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА СТУДЕНТОВ ТАДЖИКСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО	33
Саидов М.А., Ибрагимова Ш.И., Хамидова Г.И.	34
УСТРАНЕНИЕ ЛОКАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА, УХУДШАЮЩИХ ЭКОСИСТЕМУ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У ПАЦИЕНТОВ, ИМЕЮЩИХ СОПУСТВУЮЩУЮ СОМАТИЧЕСКУЮ ПАТОЛОГИЮ	34
Саидумаров А.Н., Гаффоров Н.М., Назаров Дж.Р.	34
ПРЕДОРТОДОНТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	34
Саидумаров А.Н., Менликулов М.Ф., Назаров Дж.Р.	35
ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ ДЕТЕЙ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА АНАТОМИЧЕСКОЕ ФОРМИРОВАНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ	35
Саидумаров А.Н., Назаров Дж.Р., Рахимова Г.К.	35
ЛЕЧЕНИЕ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	35
Сайдахмадов Ш.Б., Расулов М.Р., Мирзокаримов Ю.У.	35
СЕКРЕТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ФУНКЦИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	35
Сайдахмадов Ш.Б., Шокиров С.М., Хошимов М.Э.	36
ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ДЕФЕКТОВ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ	36
Сайфиева С.Ф.	36
ПРИМЕНЕНИЕ ПРОТЕЗОВ С ДВУХСЛОЙНЫМ БАЗИСОМ ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ ЧЕЛЮСТЕЙ	36
Салимова Н., Табарова Н.М.	37
ЭФФЕКТИВНОСТЬ БЕЛЛОДЕЗА В ЭНДОДОНТИИ	37
Салтаев А.А.	37
ПОДГОТОВКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ НА ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАХ	37
Саматкызы Шугъла	38
АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ ОБ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ИСТОЧНИКАХ БЕЛКА ГОРОДА АЛМАТЫ (КАЗАХСТАН)	38
Сулейманова Ф.Б., Курбонов Ш.З., Ёраков Х.Ф.	38
ВЫЯВЛЕНИЕ ЭНДО- И ЭКЗОГЕННЫХ ФАКТОРОВ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЭРОЗИИ ЗУБОВ	38
Сухроби А.	39
СПОСОБ ПОДГОТОВКИ К РЕСТАВРАЦИИ ЗУБОВ С ПОВЫШЕННЫМ СТИРАНИЕМ	39
Тоджибаев А.И., Ходжамуродова Ф.А., Шодиева Н.А.	39
Тухтаева М.М., Шарипова Г.И.	39
ДИАГНОСТИКА И ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СЪЕМНЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ	39
Фатхуллозода А.Ш., Хидиров Ш.К., Акрами Шохона	40

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ И ВИНІРЫ	40
Фиронова М.А., Рахманова М.А.	40
СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА И БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА, НАХОДЯЩИХСЯ НА ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ	40
Хабибова Н.Н., Кодирова М.К.	41
СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У НОВОРОЖДЕННЫХ И МЛАДЕНЦЕВ	41
Хакимзода Ф., Давлатов Т.А., Нейматов С.Ш.	41
АНАЛИЗ ЭНДОПАРОДОНТАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЗУБОВ, СЛУЖАЩИХ ОПОРАМИ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ	41
Хамидова Г.И., Хушвахтов Т.А., Нурматова С.Ш.	42
КОРРЕЛЯЦИЯ МЕЖДУ ПОДГОТОВКОЙ ЗУБОВ К НЕСЪЕМНОМУ ПРОТЕЗИРОВАНИЮ И ДИСТРОФИЕЙ ПАРОДОНТА С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ РЕЗОРБИЕЙ АЛЬВЕОЛЫ	42
Чумаев А.И., Давлатмуродзода Г.Д.	42
ХУСУСИЯТҲОИ МУҚОИСАВИИ НАСЛҲОИ СИСТЕМАИ МУОСИРИ АДГЕЗИВИ	42
Шарифова А.Д., Разкова Ш.К.	43
ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТОВ С НЕСЪЕМНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРОЙ	43
Шоимова К., Табарова Н.М.	43
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ДЕСТРУКТИВНОЙ ФОРМЫ ПЕРИОДОНТИТА	43
Шокиров С.М. Вализода Ф.Э.	44
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ	44
Шокиров С.М., Вализода Ф.Э.	44
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОСТНОГО МАТЕРИАЛА В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКЕ ОДОНТОГЕННЫХ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ	44
ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	46
Аббас А.Х.	46
ИННОВАЦИОННЫЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ И НАУКЕ: ПЕРСПЕКТИВЫ И ВЫЗОВЫ ВНЕДРЕНИЯ	46
Абдугаффорзода Фарангис	46
ПОДВИГ НЕ ПО ПРИКАЗУ, А ПО ВЕЛЕНИЮ СЕРДЦА	46
Абдугаффорзода Ф., Маъруфзода Н.	47
ВРАЧЕБНЫЙ ПОДВИГ: ЭХО ВОЙНЫ В РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ	47
Абдукадыров Д.Д.	47
ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ЗУБОВ В ЭМРИОГЕНЕЗЕ В НОРМЕ И ПАТОЛОГИИ	47
Абдукодиров М.А.	48
ЗАВИСИМОСТЬ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ ОТ УРОВНЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ	48
Абдуллаев М.Т.	48
СИНТЕЗ СЕРОСОДЕРЖАЩИХ АЦЕТИЛЕНОВЫХ ТРИОЛОВ С АЛИФАТИЧЕСКИМИ РАДИКАЛАМИ	48
Абдуллаева М.А.	49
ВЛИЯНИЕ КОФЕ И ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАПИТКОВ НА ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ЧАСТОТУ ДЫХАНИЯ	49
Абдуллоев Д.А.	50
ПРОФИЛАКТИКА ФАСЦИОЛЕЗА В СРЕДНЕЙ АЗИИ	50
Абдуллоев Дж. К.	50
ВЛИЯНИЕ МУЗЫКИ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ	50
Абдуллоев С.Х., Насруллоев А.Ф., Хайдаралиева Ш.З.	50
КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА	50
Абдуллоев Ч.К.	51
ИСТИҚОЛИЯТ ВА ТАҲКИМИ МАҚОМИ ЗАН ДАР ТОҶИКИСТОН	51
Абдуллоева Ф.Р., Давлятов И.А., Давлатова М.Б.	51
ОМУҶИШИ МОРФОМЕТРИИ ДОХИЛИ УЗВИИ ДЕВОРИ РАҒҲОИ ШАРАЁНИ СИПАРШАКЛИ БЕМОРОНИ ГИРИФТОРИ ҚОҒАРИ ПАҲНЁҒТАИ ТОКСИКӢ	51
Умарова З.А.	52
ГОРМОНАЛЬНЫЙ ДИСБАЛАНС У ЛИЦ С РАЗЛИЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА: АНАЛИЗ КЛЮЧЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ	52
Абдуназарова Ш.Ш., Асоева М.М., Абдурахмонзода Х.Х.	52
МИКРОБНЫЙ ПЕЙЗАЖ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ХИМИОТЕРАПИИ	52
Абдураззоков Ш. Р.	53
ТОРГОВЫЕ СВЯЗИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ И ИНДИИ	53
Абдураззоков Ш.Р.	53
ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТОРГОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭКСПАНСИИ АНГЛИИ И РОССИИ	53
Абдурафикова С.Ф., Мансурова Н. З., Уразова З.У.	54

ВЛИЯНИЕ ТАБАЧНОГО ДЫМА НА ЭПИТЕЛИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ СТУДЕНТОВ, ЗАВИСИМЫХ ОТ КУРЕНИЯ	54
Абдурахманов У.Ж., Курбонов А.У., Абдуллоев Б.Ф.	54
ПРЕИМУЩЕСТВО И НЕДОСТАТКИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОБОРУДОВАНИЙ	54
Абдурахмонов У.Дж., Джафаров М.Ф., Хайдаралиева Ш.З.	55
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА УЗЛОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	55
Абдурахимов Ш.	55
НАҚШИ ЗАНОН ДАР МЕҲВАРИ ПАЁМ	55
Абдурахмонов У.Ж., Мехрангези М., Чафаров М.Ф.	56
РОҲҶО ВА УСУЛҶОИ МУҶОФИЗАТИ ТАҶҶИЗОТИ РАДИОТЕРАПИЯ	56
Абдусатторов Т.А., Икромов П.Н.	56
ИССЛЕДОВАНИЕ НЕКОТОРЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ ИБС У ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ	56
Абдусатторов Т.А., Икромов П.Н., Хамралиев Д.Ш.	57
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТРЕССА И ИМТ У ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ	57
Абдусатторов Т.А., Икромов П.Н., Хидирова Д.	57
ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ УТОМЛЯЕМОСТИ У ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПОВ ЛИЧНОСТИ	57
Абдусатторова М.А., Хасанова С.Б., Курбонова М.С.	58
ХАРАКТЕРИСТИКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ	58
Абдухалимова Мехрона.	58
ФОРМИРОВАНИЕ ГУМАНИТАРНОЙ СРЕДЫ В ПОЛИЛИНГВАЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ: РОЛЬ ЛИНГВОДИДАКТИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА РУССКОГО ЯЗЫКА	58
Авгонов Н.К.	59
РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2022-2023 гг.	59
Авгонов Н.К.	60
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ АСКАРИДОЗОМ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ СОГДИЙСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН ЗА 2022-2023 гг.	60
Авгонов Н.К., Шарипов Э.Ш.	60
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЯМБЛИОЗА В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН ЗА 2020-2023 гг.	60
Азамов И.И., Ализода С.М.	61
ВЛИЯНИЕ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА НА ФОРМИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ	61
Азизиён С.С.	61
ПРИЧИНЫ И ПОСЛЕДСТВИЯ ТЕРРОРИЗМА В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ	61
Азизиён Сулхия	62
РАСКРЫТИЕ ПОТЕНЦИАЛА: МЕТОДЫ АКТИВИЗАЦИИ РЕЗЕРВНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	62
Азизов К.М.	62
ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХОЛЕРЫ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН	62
Азизов К.М.	63
ИССЛЕДОВАНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ VIBRIO CHOLERAЕ В ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ	63
Азизов К.М., Хафизова Б.М., ...	63
ОЦЕНКА РИСКА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ХОЛЕРЫ В ПРИГРАНИЧНЫХ РАЙОНАХ ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ С ИСЛАМСКОЙ РЕСПУБЛИКОЙ АФГАНИСТАН	63
Азизова А.Ш.	64
ДНК - МАРКЕРЫ ДЛЯ ПРОВЕРКИ ПОДЛИННОСТИ СЕМЯН РАСТЕНИЙ РОДА BRASSICA	64
Азизова Г.М., Джобирова Н.М.	64
ОЦЕНКА УРОВНЯ СТРЕССА ПЕРЕД ЭКЗАМЕНАМИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА И ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ В СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ	64
Азизова М.Б., Мухитдинзода Г.А.	65
ВЛИЯНИЕ АНТИКОНВУЛЬСАНТОВ НА ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА С ЭПИЛЕПСИЕЙ	65
Азизова М.Б., Мухитдинзода Г.А.	65
АНАЛИЗ ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ И ЕГО ВЛИЯНИЯ НА СОСТОЯНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН Г. ДУШАНБЕ	65
Азизова М.Б., Мухитдинзода Г.А.	66
ОСНОВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НАСЕЛЕНИЯ Г. ДУШАНБЕ	66
Азимов М.Б.	67
ТРАНСКРАНИАЛЬНАЯ МАГНИТНАЯ СТИМУЛЯЦИЯ В ИССЛЕДОВАНИИ НЕЙРОФИЗИОЛОГИИ ВЫСШИХ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	67
Азимов М.Б.	67

ПОЧЕЧНАЯ ДИСФУНКЦИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ СТРЕССЕ: ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ	67
Азимова М.Х., Нарзуллоев Ш.Н., Умарова З.А.	68
УРОВЕНЬ СТИГМЫ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	68
Азонов И.Д., Джалилов Г.К., Алиев Ф.Б.	69
ВЛИЯНИЕ ФЕРУСИНОЛА НА УРОВЕНЬ СИАЛОВЫХ КИСЛОТ И ГЛИКОГЕНА В ТКАНИ ПЕЧЕНИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ	69
Акмуратова Л.Ш., Хайруллаев А.П.	69
УСТАНОВЛЕНИЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ МЕСТА ПРИЛОЖЕНИЯ СИЛЫ ПО ПОВРЕЖДЕНИЯМ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ПРИ АВТОТРАВМЕ	69
Алавердян М.С.	70
ТЕХНИКА «ПОМОДОРО» ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ АКТИВНОСТИ	70
Албаев А.Т., Кыдырбай А.М., Икметуллаев Ж.Б.	70
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ	70
Алибекова А.А., Багдаулет М.М.	71
ЭМПАТИЯ В МЕДИЦИНЕ: КЛЮЧ К ЭФФЕКТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ	71
Алиев М.А., Кодирова Ф.Р., Файзиев Р.Х.	71
ДИАМЕТРИ ПЕРИТУБУЛЯРНЫХ КРОВЕНОСНЫХ КАПИЛЛЯРОВ КОРКОВОГО И МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА ПОЧКИ СОБАКИ НА РАННИХ СРОКАХ ПРЕБЫВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ВЫСОКОГОРЬЯ	71
Алиев М.А., Рахматуллоева У.Ш.	71
МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ И МОРФОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО КРОВЕНОСНОГО РУСЛА СЕРОЗНОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА СОБАКИ В УСЛОВИЯХ ВЫСОКОГОРЬЯ	71
Алиев М.Дж.	72
ПРОБЛЕМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ МОЛОДЕЖИ	72
Алиева М.М., Маликова Н.Т.	73
ФАРБЕҶИ ВА ФИШОРБАЛАНДИ ДАР БАЙНИ ГУРҶИ АҲОЛИИ ПИРОНСОЛИ ШАҲРИ ДУШАНБЕ ВА НТЧ	73
Алиева М.М., Маликова Н.Т.	73
ВИТАМИНЫ С ДАР ВОЯИ ҒИЗОИ ПИРОНСОЛОНИ Ш.ДУШАНБЕ ВА НТЧ	73
Алиева М.М. ¹ , Шарофидинова М.А. ¹ , Курбонова Ф.Б. ²	73
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН	73
Алиева О. О., Мағзумзода О.Ҷ., Валиҷонова У. А.	74
НАТИҶАИ ОМУЗИШИ БУЗУРГИИ НИШОНДИҲАНДАҶОИ МУБОДИЛАИ МОДДАҶО ДАР ОРГАНИЗМ	74
Алиматов А.Б., Аюбова Ш.З., Вохидва М.А.	74
"СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СТЕПЕНИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТРЕССА У СТУДЕНТОВ ПРОЖИВАЮЩИХ ВЫСОКОГОРНЫХ И НИЗКОГОРНЫХ РАЙОНАХ"	74
Алиматова Ф.Ш.	75
ЗАВИСИМОСТЬ ЦВЕТОТИПА ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ОТ КЛИМАТИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ И ЕГО МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЯ	75
Алимкулова А.А.	75
ВЛИЯНИЕ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ НА САМОЧУВСТВИЕ, АКТИВНОСТЬ И НАСТРОЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	75
Алимкулова А.А.	76
ОШИБКИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕРМИНОЛОГИИ В АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ	76
Алимова Хотичабону	76
САМОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ФАКТОР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	76
Алиазамова Ш.М., Уманов С.И., Шониёзова М.Т.	77
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЭФФЕКТА АНТИСЕПТИКОВ ДЕКАСАНА И ФУРАЦИЛЛИНА	77
Аманжолова Н. А.	77
РОБОТОТЕХНИКА И АВТОМАТИЗАЦИЯ В МЕДИЦИНЕ	77
Аминбекова Д.А.	78
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЖЁСТКОСТИ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ	78
Аминзода З.Х., Кудратова Д.Д., Одинаева С.М.	79
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ФИБРОАДЕНОМ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ	79
Аминов Х.С.	79
ЗНАЧЕНИЕ ДОЖДЕВЫХ ЧЕРВЕЙ В МЕДИЦИНЕ	79
Аминова Н.Н.	80
ВЛИЯНИЕ КОГНИТИВНОЙ НАГРУЗКИ И ПОЗИТИВНОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ НА ПОКАЗАТЕЛИ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА (ВСР) И УРОВЕНЬ СТРЕССА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	80
Амирбеков Х.С., Бахромов М.Б., Джураев У.К.	80
ОТДАЛЁННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИЖИВЛЕНИЯ БИОМАТЕРИАЛОВ НА ЭКСПЕРИМЕНТЕ	80

Амирхолов Бобур	81
МЕДИЦИНСКИЕ МОТИВЫ В РАННИХ РАССКАЗАХ А. П. ЧЕХОВА	81
Амиршоев Шахром	81
ЗНАЧЕНИЕ АНТОНИМИИ РУССКИХ ПОСЛОВИЦ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ЯЗЫКОВОЙ КОМПЕТЕНЦИИ ИНОЯЗЫЧНЫХ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА.....	81
Амиршоева С.А., Курбонова М.С.....	82
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ (НПВП) ПРИ ДИСМЕНОРЕЕ.....	82
Амиршозода Акмал.....	83
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ С ПОМОЩЬЮ КЕЙС-МЕТОДА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	83
Амроев А.У.....	83
ҶАВОНОН - НЕРҶИ СОЗАНДА ВА ОЯНДАИ МИЛЛАТАНД.....	83
Амроев А.У.....	84
ДАСТОВАРДҶОИ СИЁСАТИ ХОРИҶИИ ТОҶИКИСТОН ДАР ДАВРОНИ ИСТИҚЛОЛ.....	84
Андрянова Э.М.....	84
БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА РАСТЕНИЙ РОДА ДЯГИЛЬ - ANGELICA.....	84
Андрянова Э.М.....	85
БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА РАСТЕНИЙ РОДА ПОЛЫНЬ (ЛАТ. ARTEMÍSIA) И ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕЛЬМИНТОЗОВ ЧЕЛОВЕКА.....	85
Артыкбаева Фарзона.....	85
ВИТАМИН Е (α -ТОКОФЕРОЛ) КАК АНТИОКСИДАНТ	85
Асанбекова С.Х., Меникулов М.Ф., Давлатова М.Б.	86
КАПИЛЛЯРНЫЙ КЛУБОЧЕК С ПРИНОСЯЩЕЙ АРТЕРИОЛЫ В УСЛОВИЯХ ВЫСОКОГОРЬЯ.....	86
Асанбекова С.Х.	86
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ ОСТРОМ ЭНДОМЕТРИТЕ С НАРУШЕНИЕМ ГЕМОДИНАМИКИ	86
Аскарров С.М., Акатов М.....	87
ОПТИМИЗАЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗДОРОВЬЕМ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПСИХИАТРИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ (НА ПРИМЕРЕ ОБЛАСТИ АБАЙ).....	87
Аскарова Ж.А., Байбатырова А.М., Байбатырова А.М.....	87
ОЦЕНКА ПРОБЛЕМ ВЫСОКОЙ СМЕРТНОСТИ ОТ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	87
Аслонова С.А., А.Салимбойзода	88
МАЙДОНИ ГЕОМАГНИТӢ ҲАМЧУН ОМИЛИ ЭКОЛОГИИ БИНОҶОИ ИСТИКОМАТӢ ВА ҶАМӢЯТӢ	88
Асозода С.П., Нуралиев К.К.....	88
КЛИНИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МУЖСКОГО БЕСПЛОДИЯ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН	88
Асозода Ш. А.....	89
ВЛИЯНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ПРОКРАСТИНАЦИЮ	89
Асроев Х.И.....	89
ДИАБЕТИ ҚАНД ВА БОИ АСРИ XXI	89
Атамурадова Х.Н.....	90
ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА ФУНКЦИЮ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	90
Атасян К.А., Дьяконова Л.А., Русинова А. А., 4 курс	90
ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ	90
Атохонов Ф.Р., Хафизова Б.М., Умарова З.А.....	91
ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ г. ДУШАНБЕ В ОТНОШЕНИИ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ.....	91
Ахмаджанова Г., Нурматова Т.....	92
ВЛИЯНИЕ РЕЖИМА СНА И УЧЕБНОЙ НАГРУЗКИ НА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СТУДЕНТОВ.....	92
Ахмаджанова Д.Х., Азамов И.И.	92
РОЛЬ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА В МЕДИЦИНЕ	92
Ахмедов С.М., Бойматова А.А., Махмадходжаева Н.Б.	93
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ СУБТОТАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ И ПЛАСТИКИ ПИЩЕВОДА ПО ТИПУ ЛЬЮИСА И ЛИМФОДИСЕКЦИИ.....	93
Ахмедова М.У.....	93
ПРИМЕНЕНИЕ МИКРОКЛОНАЛЬНОГО МЕТОДА РАЗМНОЖЕНИЯ ТЮЛЬПАНОВ В УСЛОВИЯХ ЖАРКОГО КЛИМАТИЧЕСКОГО ПОЯСА НА ПРИМЕРЕ ТАДЖИКИСТАНА.....	93
Ашурова Г.М.	94
ВЛИЯНИЕ ПАМЯТИ НА УСПЕВАЕМОСТЬ СРЕДИ УЧЕНИКОВ СРЕДНИХ ШКОЛ	94
Ашурова М.К., Азамов И.И.....	94
ВЗАИМОСВЯЗЬ КЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ С ЛАТИНСКИМ ЯЗЫКОМ.....	94
Бабаев М.Р., Авгонов Н.К., Давронзода И.	94

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СОГДИЙСКОЙ ОБЛАСТИ ТАДЖИКИСТАНА за 2019-2024 гг.	94
Бабаев М.Р., Авгонов Н.К., Давронзода И.	95
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ГОРНО-БАДАХШАНСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ (ГБАО) за 2019-2024гг.	95
Бадалбеков Н.	95
АЛГАФЛОРА ПЕЩЕРНЫХ ЭКОСИСТЕМ.	95
Бадалбеков Н., Мамадалиев М.М.	96
ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕННОСТНО - СМЫСЛОВОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ.	96
Байдавлетов К., Шортанов Р., Жумадуллаев Б.	97
МОРФОЛОГИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ЛЁГКИХ У ПАЦИЕНТОВ, РАННЕЕ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-АССОЦИИРОВАННУЮ ПНЕВМОНИЮ.	97
Бакоев Ф.С., Пирматова Т.А.	97
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ОЖИРЕНИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ В СТРАНАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ ПО ДАННЫМ ВОЗ И НАЦИОНАЛЬНЫХ ИСТОЧНИКОВ.	97
Балахмет А.Д., Есенкелди Б.О., Толегенова А.М.	98
ВИРТУАЛЬНАЯ И ДОПОЛНЕННАЯ РЕАЛЬНОСТЬ В ОБУЧЕНИИ ВРАЧА.	98
Баротова А.М.	98
ИНТЕРФЕРЕНЦИЯ ДАР ЗАБОНШИНОСӢ.	98
Баротова Н.Н., Джумазода Д.З., Баротова С.Н.	99
ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ НА УРОКАХ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА.	99
Баротова С.Н., Джумазода Д.З., Баротова С.Н.	99
ПРОБЛЕМА ПЕРЕВОДА СИНОНИМИИ В АНАТОМИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНОВ.	99
Баротова С.Н., Баротова Н.Н., Джумазода Д.З.	100
ПРОБЛЕМА ПЕРЕВОДА СИНОНИМИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТЕРМИНОЛОГИЙ.	100
Батаа Б., Набокина Е.Г., Жумагазин Б.	101
ИЗУЧЕНИЕ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РОСТЕ И ИНТЕРЕСЕ К ВЫСШЕМУ ОБРАЗОВАНИЮ.	101
Батаа Б., Жетруов И., Сейтимов Р.	101
ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ РАБОТЫ В НОЧНУЮ СМЕНУ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР.	101
Бегмуродов Р.И.	102
ОМУӢЗИШИ НИШОНДИӢАНДАӢОИ ГЕМАТОЛОГИИ МОДАГОВӢОИ СОЛИМ ВА БЕМОРИ МАСТИТ.	102
Бекентаев Е.О.	102
ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА ЗДОРОВЬЮ В РЕЖИМЕ ДНЯ ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ.	102
Бердиева Хосият.	103
НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ, ОСНОВАННОЕ НА НАСЛЕДИИ Н.И. ПИРОГОВА	103
Бердишукурова У.А.	103
НАҚШ ВА МАҚОМИ ЗАНОН ДАР ЭЪМОРИ ДАВЛАТДОРИ ТОҶИКОН.	103
Бобикова Ш.И.	104
МОРФОФУНКЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИМФОЭПИТЕЛИАЛЬНОГО КОЛЬЦА ПИРОГОВА.	104
Бобикова Ш.И.	105
ОСОБЕННОСТИ ЭМБРИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ.	105
Бобикова Ш.И.	105
МОРФОФУНКЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КИШЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ.	105
Бобикова Ш.И., Шераков А.Х., Азиззода М.	106
МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЯИЧНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ.	106
Бобикова Ш.И.	107
ХУСУСИЯТӢОИ ФАӢОЛИЯТИ ХУҶАЙРАӢО ДАР РАВАНДИ СИРОЯТНОПАЗИРИИ ОРГАНИЗМ.	107
Бобоев О.Г.	107
ГЛАЗ КАК ОПТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА.	107
Ӣафизова Б.М., Бобоева С.Б., Умарова З.А.	108
НАҚШИ ОМИЛӢОИ ЗИНДАГӢ ДАР ПАЙДОИШ ВА ПАӢӢШАВИИ БЕМОРИӢОИ СИСТЕМАИ ДИЛУ РАГӢО ДАР БАЙНИ АӢОЛИ ВОБАСТА БА СИНӢУ СОЛ.	108
Бобозода Ф.Дж.	108
ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ.	108
Бобозода Ф.Дж.	109
СХОДСТВО АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА С ЛАТИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЕЙ.	109
Бобомуродова Д.Э., Суфиева М.Ф., Куканизода М.С.	109
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СИСТЕМЫ ВОДОСНАБЖЕНИЯ ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ И ЕЁ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ.	109
Божко К.Д., Савина М.А.	110
КОРРЕКЦИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ВО ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.	110

Бойматов Ф.	110
РОБИТАИ БАЙНИ ИЛМҲОИ ТАБИИ-РИЁЗӢ БО ТИБ	110
Бойматова А.А., Шамсиев Н.А., Нодиров С.С.	111
КТ В ДИАГНОСТИКЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЛЁГКИХ	111
Бойназарова М.Х., Одинаева Л.М.	111
ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ COVID-19 У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ В УСЛОВИЯХ СУХОГО И ЖАРКОГО КЛИМАТА	111
Болтуев М.Р.	112
ЭМБРИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ СЕРДЦА	112
Бораджабова Н.Б., Сабилова М.М., Шарифова С.Д.	112
ПРОЦЕСС ПОХУДЕНИЯ МЕТОДОМ ДЕФИЦИТА КИЛОКАЛОРИЙ	112
Бораджабова Н.Б., Сабилова М.М.	113
ЭКОНОМИЯ КИЛОКАЛОРИЙ В ДИЕТОЛОГИИ	113
Боронов Дилшод.	113
РАННИЙ ЧЕХОВ: ИГРА В ПСЕВДОНИМЫ ИЛИ «ЧЕЛОВЕК БЕЗ СЕЛЕЗЁНКИ»	113
Буйновский Д. Н.	114
ЭТИКО-ПРАВОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ БИОМЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ	114
Бурхонова Н.А., Муминов Ш.Р., Расулов Ё.Ф.	114
ВЛИЯНИЕ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА НА УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ	114
Валиева З.М.	115
МЕХАНИЗМҲОИ ТАТБИҚИ СИЁСАТИ ДАВЛАТӢ ДАР СОҲАИ ТАНДУРУСТӢ	115
Ванина А.В.	115
ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ О ФАКТОРАХ РОЖДАЕМОСТИ И МЕРАХ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ В РФ	115
Варакян М. Дж.	116
ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ЧТЕНИЮ ТЕКСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ КАК ВИДУ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	116
Варакян М. Дж.	117
ТЕКСТ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ КАК КОММУНИКАТИВНАЯ И ДИДАКТИЧЕСКАЯ ЕДИНИЦА В МЕТОДИКЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ РУССКОМУ ЯЗЫКУ	117
Васютина В.А., Лисоченко С.Г., Сулейменова А.В.	117
БАРЬЕРЫ, ОГРАНИЧИВАЮЩИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН	117
Васютина В.А., Джолдаспаева А.Ш., Айсина А.Г.	118
ОБУЧЕНИЕ И ПОВЫШЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР В ОБЛАСТИ ВАКЦИНАЦИИ КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ ОХВАТА ИММУНИЗАЦИЕЙ В КАЗАХСТАНЕ	118
Вафо Хамдулло.	118
ПРИМЕНЕНИЕ МАГНИТНО- РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ В МЕДИЦИНЕ	118
Восиева Н.Ю., Алиназарова Ш.М., Гуломова М.Ч.	119
ВЫСЕВАЕМОСТЬ ENTEROCOCCUS FECALIS У ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ И ИХ СПЕКТР АНТИБИОТИКОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ	119
Вохидова М.А.	119
ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ФОРМ АГРЕССИИ У СТУДЕНТОВ 2-ГО КУРСА ТГМУ	119
Вохидова М.А.	119
КОГНИТИВНОЕ ИСТОЩЕНИЕ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ: ВЛИЯНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО СТРЕССА И НЕДОСТАТКА СНА	119
Вохидова Ф.С.	120
ВЛИЯНИЕ МОБИЛЬНЫХ СЕТЕЙ НА УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ	120
Гадоева Г. А.	121
ТАҒӢИРӢБИ ЗУДИИ НАБЗ ТО ВА БАӢДИ КОРИ ҚИСМОНӢ ВОБАСТА БА ГУРӢҲҲОИ ХУН	121
Гадоева С.Ш.	121
УРОВЕНЬ ТЕЛЕФОНЗАВИСИМОСТИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ	121
Гадоева Ф. Дж., Рахмонов А.Ш., Амирализода Ф.Р.	121
СТРАТЕГИЯ ВНЕДРЕНИЯ ТЕХНОЛОГИИ ПОЛУЧЕНИЯ И ПРИМЕНЕНИЯ IPS-КЛЕТОК В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН	121
Гадоева Ф. Дж., Сафарова С.Р.	122
ВОЗРАСТНЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ	122
Ганизода В.А.	123
ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ УДОБРЕНИЙ НА СРОК НАСТУПЛЕНИЯ ФАЗ СОРТОВ И ЛИНИЙ МЯГКОЙ ПШЕНИЦЫ В РАЗНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ТАДЖИКИСТАНА	123
Гозиев Г.А.	124
ВЛИЯНИЕ ГРАММАТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ НА ОБЩЕНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	124
Гулбекова З.А.	124
НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ГЕПАТОЦИТОВ ПРИ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ	124

Гулбекова З.А.	125
ФАКТОРЫ РИСКА И НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ	125
Гулджамоли С., Мухиддинова Г.Х., Мискинова Ф.Х.	125
МИКРОБНЫЙ СПЕКТР ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН	125
Гулнораи Садриддин	126
РОЛЬ РУССКОГО ЯЗЫКА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ СТУДЕНТА-МЕДИКА	126
Гулнораи Садриддин	127
МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ ВИДАМ ГЛАГОЛА СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	127
Гулнораи Садриддин	127
ФОРМИРОВАНИЕ РЕЧЕВОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ ПУТЕМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕКСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	127
Гулова С.С.	127
ТАҲЛИЛИ ҲОЛАТИ РАВОНИИ ДОНИШҚҶЁНИ ФАКУЛТЕТИ ТИББӢ ҲАНГОМИ ТАҲСИЛ	127
Гулшеди Ч.Ч.	128
ТЕЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТВОРЧЕСКОГО ПОДХОДА К ИЗУЧЕНИЮ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА	128
Давлатова Д.Н.	128
ОСНОВЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА И ЕГО ЗНАЧЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ	128
Давлятов И.А. ¹ , Имомов Б.Д. ¹ , Ашурова Н.С. ²	129
МАНЗАРАИ МОРФОЛОГИИ МИОКАРД ҲАНГОМИ МАРГИ НОБАҲАНГОМ	129
Давлятов И.А., Шарипов Х.Ю., Зокиров Р.Х.	129
ПОЛОВЫЕ РАЗЛИЧИЯ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ И МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПЕРЕСТРОЕК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ	129
Давлятов И.А., Зокирзода Р.З., Нозилов С.К.	130
МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОСУДИСТО-ТКАНЕВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ У МУЖЧИН	130
Давронзода И., Авгонов Н.К., Бабаев М.Р.	130
АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ ТАДЖИКИСТАНА за 2019-2024 гг.	130
Дагиев Ф.	131
МИОСАТЕЛЛИТОЦИТЫ В РЕГЕНЕРАТИВНЫХ ПРОЦЕССАХ СКЕЛЕТНОГО МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА	131
Даирбекова Ж., Сембаев Н.Н.	131
ОПТИМИЗАЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЙ СЛУЖБОЙ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	131
Демко В.А.	132
ФАКТОРЫ, ПОВЫШАЮЩИЕ ГИПЕРТЕНЗИЮ	132
Дехканова Ш., Пулатова Ф.А.	132
ВОЗРАСТНЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОРГАНОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ	132
Джабаева Ж. С., Сафиуллина Э.Р., Темник Е.А.	133
НОВЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ, ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИХ, ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ И ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	133
Джалилов Г.К., Зокирова Н.С., Самиева З.М.	134
ДЕЙСТВИЕ ПРОТИВОВИРУСНОГО И ГЕПАТОРОТЕКТОРНОГО ПРЕПАРАТА ФИТОНАСТОЙКИ «ГЕПАТОМАН» НА НЕКОТОРЫЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПЕЧЕНИ В ХРОНИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ	134
Джафаров М.Ф., Абдуллоев С.Х., Курбанов А.У.	134
РАДИОТЕРАПИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ РАКА КОЖИ	134
Джафаров М.Ф., Насруллоев А.Ф., Давлатова М.П.	135
НАПРАВЛЕНИЯ ВРАЧА К ВРАЧУ, В СФЕРЕ ДИАГНОСТИКИ	135
Джобирова Дж.М., Шарофидинова М.А., Рахмонбекова Н.С.	135
ХАРАКТЕРИСТИКИ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ 15-16 ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА	135
Джобирова Дж.М., Шарофидинова М.А., Алиева М.М.	136
ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ 11-ЛЕТНИХ ШКОЛЬНИКОВ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РОСТА И ВЕСА	136
Джобирова Дж.М., Шарофидинова М.А., Солехзода Ш.З.	136
ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА Г.ДУШАНБЕ	136
Джумаева Г.С.	137
ЗАИМСТВОВАННЫЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ ТЕРМИНЫ В ТАДЖИКСКОМ И КОРЕЙСКОМ ЯЗЫКАХ	137
Джумаева Г.С.	137
ХАРАКТЕРИСТИКИ СОВРЕМЕННОГО ЯЗЫКОВОГО ОБЩЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ	137
Джумаева М.И., Д. Алимova	138
ОЦЕНКА ПИТАНИЯ УЧАЩИХСЯ НЕКОТОРЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ г. ДУШАНБЕ	138
Джумаева М.И., М.Бутаева	139

ИЗУЧЕНИЕ НАЛИЧИЯ СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ У СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТГМУ	139
Джумазода Д.З., Баротова Н.Н., Баротова С.Н.	139
СТРУКТУРА АНАТОМИЧЕСКОГО ТЕРМИНА НА ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ.....	139
Джураев Дж. Х.....	140
ТЕРМОДИНАМИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРОТЕКАЮЩИХ РЕАКЦИЙ ПРИ РАЗЛОЖЕНИИ БОРОСИЛИКАТНЫХ РУД ОРТОФОСФОРНОЙ КИСЛОТЫ.....	140
Джураева Д.А.....	140
"КОРЕЛЯЦИЯ СТЕПЕНИ УТОМЛЯЕМОСТИ У СТУДЕНТОВ ПРОЖИВАЮЩИХ ВЫСОКОГОРНЫХ И НИЗКОГОРНЫХ РАЙОНАХ".....	140
Джураева Ш.Э. ¹ , Наврузов А. Дж. ¹ , Бобоназарова Ш.Э. ²	141
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ ПАСТЕРИЗОВАННОГО МОЛОКА И МОЛОЧНОЙ ПРОДУКЦИИ, РЕАЛИЗУЕМЫХ В ТОРГОВОЙ СЕТИ ГОРОДА ДУШАНБЕ	141
Дустова Б.Х.....	142
ВЛИЯНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ФИЗИОЛОГИЮ ЗРЕНИЯ. ПОСЛЕДСТВИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭКРАНОВ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ГЛАЗ.....	142
Дустова Б.Х., Баховудинов Дж.Дж.....	142
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТИПА ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В СОСТАВЕ ДОСТУПНЫХ МОЮЩИХ СРЕДСТВ В ТАДЖИКИСТАНЕ И ИХ ВЛИЯНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ.....	142
Егизбаева Г.С.....	143
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ ГОРОДА УСТЬ-КАМЕНОГОРСКА.....	143
Ёкубзода И.С.	143
НЕЙРОФИЗИОЛОГИЯ СНА: ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФАЗ НА ПРОЦЕСС ЗАПОМИНАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ У СТУДЕНТОВ.....	143
Ерсайын А.Б., Узакбаева Н.Қ.....	144
УРОВЕНЬ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВПЧ.....	144
Есенова Н.С., Сакенов А.А.....	144
ОБЗОР ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В КАЗАХСТАНЕ.....	144
Жетген Балнур, Заманбек Нурасыл, Адуова Диляра.....	145
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ФОРМИРОВАНИЯ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ.....	145
Жиляева В.А.....	145
ВОЗРАСТНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.....	145
Жумамурат Б.Т., Жаксылыков Р.А.....	146
ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ КАК ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ.....	146
Жураев С.О.....	146
ВЛИЯНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ РЕЗИНКИ НА КОНЦЕНТРАЦИЮ ВНИМАНИЯ И КОГНИТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ.....	146
Жураева Р.Р.....	147
ХАРАКТЕР И ОСЛОЖНЕНИЙ ПОВРЕЖДЕНИЙ ОРГАНОВ ГРУДИ И ЖИВОТА У ВЕЛОСИПЕДИСТОВ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ.....	147
Зайдова С.Х. ¹ , Файзуллоев Дж.О. ¹ , Умарова У.М. ²	147
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЗЕРНОВЫХ ПРОДУКТОВ, РЕАЛИЗУЕМЫХ НА РЫНКАХ ГОРОДА ДУШАНБЕ.....	147
Землянская Н.С., Мирсалимов Р.Г.....	148
КЛИНИЧЕСКИЕ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИНФАРКТА МИОКАРДА В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН.....	148
Зиёдалиева Т.З., Хаитов С.С. Ҳочибоева Р.Б.....	149
ПАХНШАВИИ БЕМОРИИ ВНМО ДАР БАЙНИ АҲОЛИИ ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН ДАР СОЛИ 2023.	149
Зиёдалиева Т.З., Хаитов С.С., Марвории Ш.	149
ОМУЗИШИ САТҶИ ИСТИФОДАБАРИИ КОНТРАСЕПСИЯ ДАР БАЙНИ ЗАНОНИ СИННИ БОРДОРШАВИ ДАР СОЛИ 2023.....	149
Зикиряева А.А.....	150
СТРУКТУРА И ПАТОМОРФОЛОГИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА У ПАЦИЕНТОВ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ.....	150
Зоидова Мадина.....	151
ЛИЦЕМЕРИЕ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА В ПРОИЗВЕДЕНИЯХ ЧЕХОВА.....	151
Ибрагимова Дилноза.....	151
ВРАЧ В РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ ЭПОХИ СССР: ОТ ГЕРОЯ-ЭНТУЗИАСТА ДО РЕФЛЕКСИРУЮЩЕГО ИНТЕЛЛИГЕНТА.....	151
Иброхимзода И.И.....	152
ТЕЛОМЕРНАЯ ТЕОРИЯ СТАРЕНИЯ.....	152
Идиева О.М., Тағойкулов Ҷ.Э., Болтуев О.И.....	152
ТАҒЙИРОТИ МОРФОЛОГИИ ШУМОРАИ СОҲТОРИ ҒАДУДҶОИ ШОҲАИ КИРМШАКЛ ДАР ОДАМОНИ СИНУСОЛАШОН ГУНОГУН.....	152

Изатшоева Ф.А.	153
РОЛЬ ГИСТОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ ОРФАННЫХ ПАТОЛОГИЙ	153
Изатшоева Ф.С.	153
ФАКТОРЫ ПОРАЖЕНИЯ СЕТЧАТОЙ ОБОЛОЧКИ ГЛАЗА ПРИ ИЗМЕНЕНИЯХ В СОСУДАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА	153
Изатшоева Ф.С., Шераков А.Х.	154
ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ И ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ НА ГИСТОГЕНЕЗ ЖЕНСКОЙ ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ	154
Икметуллаев Ж.Б.	155
ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ - ПОМОЩНИК В ПРОЦЕССЕ ОБЩЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА	155
Икром Давронзода	155
РЕКА ЗЕРАФШАН, ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ВОДЫ	155
Икром Давронзода	156
ДОСТУПНОСТЬ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ В СОГДИЙСКОЙ ОБЛАСТИ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ И ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ СИСТЕМ	156
Икромов А.Н.	157
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ IQ С УЧЁТОМ ПОЛА, РОСТА И ВЕСА У СТУДЕНТОВ ТГМУ	157
Икромов П.Н., Абдусатторов Т.А.	157
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТИПОВ ЛИЧНОСТИ И УРОВНЯ УТОМЛЯЕМОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТГМУ	157
Икромов П.Н., Абдусатторов Т.А., Алиева Н.А.	157
ЗАВИСИМОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТ СТРЕССА У ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ КАФЕДР ТГМУ	157
Икромов П.Н., Абдусатторов Т.А.	158
ОПРЕДЕЛЕНИЕ, ТИПЫ ЛИЧНОСТИ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ КАФЕДР ТГМУ	158
Икромова Сабрина	159
ТВОРЧЕСТВО ТЮТЧЕВА: ГАРМОНИЯ С ОКРУЖАЮЩИМ МИРОМ	159
Илхомжонова С.Т.	159
НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА УГЛЕВОДОВ	159
Ильмуратова С.Х., Нураглиева Ж.Ж.	160
РОЖДЁННЫЕ, БЛАГОДАРЯ ИННОВАЦИЯМ: ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, ЗАЧАТЫХ С ПОМОЩЬЮ ВРТ	160
Имомдодова И.М.	160
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ АГРЕССИИ У СТУДЕНТОВ	160
Имомзода Исфандиёр	161
ОТРАЖЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАННИХ РАССКАЗАХ АНТОНА ПАВЛОВИЧА ЧЕХОВА	161
Индирай Абдулсамад	162
ВЛИЯНИЕ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА НА АКТИВНОСТЬ ПЕРОКСИДАЗЫ У КЛОНОВ БАТАТА ПРИ СОЛЕВОМ СТРЕССЕ	162
Иркаев Д.Г.	162
ПРИМЕНЕНИЕ ЯДЕРНО-ФИЗИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В МЕДИЦИНЕ	162
Иркаев Д., Мухамадиева С.И.	162
СЛОВООБРАЗУЮЩИЕ СУФФИКСЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА	162
Исаева З.И.	163
ТЕМПЕРАМЕНТ И ПРОКРАСТИНАЦИЯ: СУЩЕСТВУЕТ ЛИ ВЗАИМОСВЯЗЬ?	163
Искандаров С.Р., Авгонов Н.К., Орзуи С.	163
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ за 2019-2024 гг.	163
Исмоилзода М.И.	164
РОЛЬ НЕМЕЦКОГО ЯЗЫКА В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ	164
Исроилов Р.С.	165
СВЯЗЬ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ С ОСОБЕННОСТЯМИ ФИЗИЧЕСКОГО И УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА	165
Исроилов Р.С., Шокурбонова М.Ш.	165
КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ПИЩЕВОГО СТАТУСА СЕЛЬСКИХ СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	165
Исроилова З.С., Азизова М.Б., Алиева Н.А.	166
СТРУКТУРА ВЫЗОВОВ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: АНАЛИЗ ПРИЧИН И ИСХОДОВ	166
Цель исследования. Изучить структуру вызовов городской клинической больницы скорой медицинской помощи города Душанбе, частоту и причины обращений, а также эффективность оказания экстренной медицинской помощи.	166
Исроилова З.С., Мирзоева Н.Р., Шарифзода Ф.Ч.	166
КЛАССИФИКАЦИЯ ВЫЗОВОВ (ГРУППА А) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ И ОПТИМИЗАЦИЯ ЭКСТРЕННОЙ СЛУЖБЫ	166

Камолова Р.Р.	167
МЕТОДИЧЕСКАЯ СИСТЕМА РАБОТЫ ПО ОБУЧЕНИЮ ЯЗЫКУ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПУТЁМ ПРИМЕНЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	167
Камолова Х.Ф.	168
МИЛЛАТГАРОЙ ҲАМЧУН ҶАРАЁНИ СИЁСИ	168
Камолова Х.Ф.	169
ТАҲДИДИ ТЕРРОРИЗМ БА ҶАҶОНИ МУОСИР	169
Канатбаева З. К.	169
ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ	169
Каримназарова Шахноза	170
САТИРИЧЕСКОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ ВРАЧЕЙ В РАССКАЗАХ А.П. ЧЕХОВА	170
Каримова Нигина	170
ИЗУЧЕНИЕ ФРАЗЕОЛОГИЗМОВ-АНТОНИМОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ В БИЛИНГВАЛЬНОЙ АУДИТОРИИ	170
Касимова Д. С.	171
КРАХМАЛЬНО-КАЗЕИНОВЫЕ СУБСТРАТЫ: ИЗМЕНЕНИЕ ПЕРЕВАРИВАЕМОСТИ КАЗЕИНА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА.	171
Касимова Ш.Х.	171
ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО РЕЧЕВОМУ ЭТИКЕТУ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА В 5-9 КЛАССАХ	171
Касирзода С.К., Косимов Ш.М.	172
УРОВЕНЬ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ И ЦИРКАДИАННЫЙ РИТМ ЭВАКУАТОРНОЙ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА	172
Касирзода С.К., Джалилов К.С., Зиёева З. Дж.	173
УРОВЕНЬ ГОМОЦИСТЕИНА ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА	173
Касимова Ш.Х.	173
ПОНЯТИЯ РЕЧЕВОЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩИХ ПЕДАГОГОВ ЕЕ ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ В СРЕДНЕМ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ	173
Кахорзода М.А.	174
СИНОНИМИЯ АНАТОМИЧЕСКИХ ТЕРМИНОВ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА. ИССЛЕДОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ	174
Каххарова Ш.	174
ИЗУЧЕНИИ РЕАКЦИИ ЦИАНЭТИЛОВЫХ ПРОИЗВОДНЫХ АЛКИЛБЕНЗИЛОВЫХ ДИЭФИРОВ ГЛИЦЕРИНА С ВОДОРОДОМ	174
Каюмова С.А. ¹ , Джалолова М.А. ¹ , Бобоназарова Ш.Э. ²	175
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЙОДНОГО СТАТУСА ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ И РАЙОНАХ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ПОДЧИНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН	175
Кенжаев А.Р.	176
ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ И КОГНИТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	176
Киматшоева С.Ш. ¹ , Ибодов С.С. ¹ , Умарова У.М. ²	176
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАСТИТЕЛЬНЫХ МАСЕЛ, РЕАЛИЗУЕМЫХ В Г. ДУШАНБЕ	176
Киргизбоева С.Г.	177
ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА СРЕДИ СТУДЕНТОВ	177
Кобиллов К.А., Самандаров А.Ю., Сабирова М.М.	177
ИЗУЧЕНИЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ РАСТИТЕЛЬНОГО СБОРА «МАЛАНОЛА» НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ ТАДЖИКИСТАНА	177
Кодиров С.	177
ОСОБЕННОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ОБМЕННЫЕ ПРОЦЕССЫ МЕЖДУ ПЛОДОМ И МАТЕРЬЮ	177
Кодирова Н.М., Джалилов Г.К., Зувайдова Н.С.,	178
ХОЗЯЙСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ТРАВЫ ДУШИЦЫ МЕЛКОЦВЕТКОВОЙ (ORIGANUM TYTTANTHUM GONTSCH) И ОБЫКНОВЕННОЙ (ORIGANUM VULGARE L.)	178
Кодирова Ф.Р.	179
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ МАТОЧНЫХ ТРУБ В НОРМЕ И ПРИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ	179
Комилов А. Ф.	179
МЕХАНИЗМҲОИ ТАТБИҚИ ОДОБИ ТАШРИФОТИ ХИДМАТИ ДИПЛОМАТӢ	179
Комилов А.Ф.	180
ТАШРИФОТИ ДИПЛОМАТӢ ҲАМЧУН ВОСИТАИ ТАТБИҚИ СИЁСАТИ ХОРИҶИИ ҚУМҲҲУРИИ ТОҶИКИСТОН	180
Комилов А.Ф.	180
МАСЪАЛАҲОИ ИҶТИМОИИ СИЁСАТИ ҚУМҲҲУРИИ ТОҶИКИСТОН ДАР ДАВРОНИ ИСТИҚЛОЛИЯТ	180
Королева И.П.	181

СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ СУБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКОЙ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ И ОБЪЕКТИВНОЙ РЕАЛЬНОСТЬЮ ЗДОРОВЬЯ: АНАЛИЗ ФАКТОРОВ ВЛИЯНИЯ	181
Косимова Ш.Х., Нуралиева А.Б.	182
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА У УЧАЩИХСЯ 5-9 КЛАССОВ	182
Котова А.В.	182
ЛАТИНСКИЕ АФОРИЗМЫ И ИЗРЕЧЕНИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЕ ВЕТЕРИНАРНЫХ ВРАЧЕЙ	182
Котова А.В.	182
ФОРМИРОВАНИЕ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНЦИИ БУДУЩИХ ВЕТЕРИНАРНЫХ ВРАЧЕЙ: КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД	182
Котова А.В.	183
ГЕЙМИФИКАЦИЯ КАК МЕТОД ПОВЫШЕНИЯ МОТИВАЦИИ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЛАТИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ В ВЕТЕРИНАРНОМ ВУЗЕ	183
Кочеткова П.В., Кравцова Е.А., Посысоева А.В.	183
ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА СОСТОЯНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	183
Кравцова Е.А., Посысоева А.В., Кочеткова П.В.	184
СОВРЕМЕННЫЕ ВЫЗОВЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ГЛОБАЛЬНЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ УГРОЗ	184
Ќувватзода Ш.Ќ., Абдуллоев Д.А.	185
ВАЗЪИ ЭПИЗОТОЛОГИЮ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЭХИНОКОККОЗ ДАР БАЙНИ ОДАМОНИ ШАЪРУ НОЪИЯЪОИ ТОБЕИ МАРКАЗ.	185
Кувватиён М.Х.	185
КОРРЕЛЯЦИЯ МЕЖДУ ТИПАМИ МВТ И УСПЕВАЕМОСТЬЮ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО ФИЗИОЛОГИИ	185
Кукиззода М.С., Норматова Р.Ф., Бобомуродова Д.Э.	186
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ГОРОДА БОХТАР	186
Курбанназаров С. Х., Мансурова Н.З., Абдурафикова С.Ф.	186
ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ ТАБАКА НА СЛЮНООТДЕЛЕНИЕ У СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	186
Курбанов А.А.	187
ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ	187
Курбомадова Т.А.	188
МУАЙЯН НАМУДАНИ ХРОНОТИПИ ДОНИШЌУЁН АЗ РУЙИ АЗ РЌИ РИТЌОИ СИРКАДЌИ (ШАБОНАРЌЌИ)	188
Курбонализода Ш.У.	188
ХАРАКТЕРИСТИКА МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ К ДОСТИЖЕНИЮ УСПЕХА: ФАКТОРЫ И НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ	188
Курбонбеков Р.Д. ¹ , Ходжибойзода Х.Ё. ¹ , Бобоназарова Ш.Э. ²	189
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОЛБАСНЫХ ИЗДЕЛИЙ В РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛЕ Г. ДУШАНБЕ	189
Курбонзода Хуршед	189
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НАСЛЕДИЯ АБУБАКРА ЗАКАРИЁ АР-РОЗИ В НРАВСТВЕННОМ ВОСПИТАНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	189
Курбонов А.У.	190
RECIST	190
Курбонов Х.Ш.	190
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РУССКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПУТЕМ ПРЕОДОЛЕНИЯ ТИПОВЫХ ОШИБОК В ПРОЦЕССЕ МОНОЛОГИЧЕСКОЙ И ДИАЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ	190
Курбонов Х.Ш.	191
МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ АУДИРОВАНИЮ ТЕКСТА СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	191
Курбонов Х.Ш., Солихов Б.К.	191
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ РУССКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕЧИ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	191
Курбонова И.Ш., Абдуллоева Ф.Р., Назриева М.В.	192
АНТИБИОТИКОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МИКРОФЛОРЫ ПОЛОСТИ РТА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ	192
Курбонова М.С.	192
СОЦИОКУЛЬТУРНАЯ АДАПТАЦИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В ТГМУ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ	192
Курбонова Мадина	193
ПРИНЦИП СИНТАКСИЧЕСКОЙ ТИПОЛОГИИ НЕМЕЦКОГО И РУССКОГО ЯЗЫКОВ	193
Курбонова Н.Д.	193

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ИЗУЧЕНИЮ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К МУЛЬТИФАКТОРНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ.....	193
Курбонова Р.Ф., Саидов Ч.Х., Аслонова С.А.	193
ОЦЕНКА РАСПРЕДЕЛЕНИЯ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ВЫЕЗДНЫХ БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.....	193
Курилович А.О.	194
ПОВЫШЕННОЕ ВЫСВОБОЖДЕНИЕ ВОЗБУЖДАЮЩИХ АМИНОКИСЛОТ, ВЫЗВАННОЕ ГОМОЦИСТЕИНОМ.....	194
Кутликова А.Б., Лагерева В.Г.	194
ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ НАСВАЯ НА МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПАРЕНХИМЫ ПЕЧЕНИ У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ КРЫС	194
Қаюмова С.А.	195
САТҲИ НЕРУИ ВОЯИ ҒИЗОИ ПИРОНСОЛОНИ МУБТАЛОИ ГИПОТРОФИЯ ДАР Ш.ДУШАНБЕ ВА НТҶ.....	195
Қиличева Шарифа	195
АРЗИШҶОИ АҲЛОҚИИ МИЛЛӢ ДАР ҚОМЕАИ МУОСИР	195
Қодирова Д.С.	196
САҒЕДАИ ВОЯИ ҒИЗОИ ДОНИШҚУӢНИ ВИЛОЯТИ ХАТЛОН.....	196
Қодирова Д.С. ¹ , Алиева М.М. ¹ , Кадамов З.О. ²	196
ЗНАНИЯ, ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ И ПРАКТИКА (МОДЕЛИ ПОВЕДЕНИЯ) В ОТНОШЕНИИ ЙОДИРОВАННОЙ СОЛИ СО СТОРОНЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН	196
Қосимзода Нозанин.....	196
ИСТИҚЛОЛИЯТИ ДАВЛАТӢ – ОМИЛИ АСОСИИ БУНӢДИ ДАВЛАТДОРИИ ТОҶИКОН.....	196
Қуанашканова А.А.	197
К ВОПРОСУ О ПРОФИЛАКТИКЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ.....	197
Курбонов Г.И., Тағойкулов Ч.Э., Маҳмадова П.Ш.	198
ХУСУСИЯТҶОИ ТАШХИСИ ПАТОМОРФОЛОГИИ САРАТОНИ МЕЪДА.....	198
Латипзода К., Максудов А.....	198
ПРОБЛЕМЫ ИЗУЧЕНИЯ СУЩЕСТВИТЕЛЬНЫХ В ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ.....	198
Лесбек А.Б., Даржан Ж.С.	198
ВИРТУАЛЬНЫЙ ПАЦИЕНТ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ.....	198
Лукмонов Ш.Ш., Тагайкулов Дж.Э., Болтуев О.И.	199
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТКАНЕЙ ПЕЧЕНИ ПРИ ЖИРОВОМ ГЕПАТОЗЕ	199
Лутфуллаев Х.З., Альков Р.А.	200
АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИНФРАОРБИТАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ: ИССЛЕДОВАНИЕ РАЗМЕРОВ И ФОРМ.....	200
Лысых И.А.	200
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РУССКОЙ ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В УСЛОВИЯХ ТАДЖИКСКО-РУССКОГО ДВУЯЗЫЧИЯ.....	200
Лысых И.А.	200
МЕТОДИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ РУССКОМУ ЯЗЫКУ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН.....	200
Лысых И.А.	201
ИНТЕРАКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБУЧЕНИЯ РУССКОМУ ЯЗЫКУ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	201
Мавлонов М.А., Имомов Б.Д., Ахмедова Р.Р.	201
АРЗӢБИИ ТИББИӢ СУДИИ МАРҒ ҲАНҶОМИ КАРДИОМИОПАТИЯИ АЛКОГОЛӢ.....	201
Малафеев А.А.	202
ВЛИЯНИЕ АЛЬФА-ЛИПОВОЙ КИСЛОТЫ НА РАЗВИТИЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА	202
Мамадалиев М.М.	202
ФОРМИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ БАКАЛАВРОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФОРМАТИКИ В ТГМУ ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО.....	202
Мамадаминов О.Н., Исмоилова М.А., Саидзода Х.Б.	203
ЭФФЕКТИВНОСТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С КОЖНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	203
Мамадиев Р.А.	203
МОРФОМЕТРИЯ НЕЙРОНОВ КОРЫ ЭНТОРИНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ МОЗГА У ЧЕЛОВЕКА В ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ	203
Маматкулов А.А., Азимов К.И., Эрназаров М.Б.	204
ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ-ПЕШЕХОДОВ ПРИ АВТОМОБИЛЬНОЙ ТРАВМЕ	204
Мананова П.И.	204
ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЛЕКСИКИ И ТЕРМИНАЛОГИИ В ЯЗЫКЕ.....	204
Мананова П.И.	205
ВАЖНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДЕЛОВЫХ И РОЛЕВЫХ ИГР В ВЫРАБОТКЕ РЕЧЕВЫХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ НА УРОКАХ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА	205
Мананова П.И.	205

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМОСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПЕДАГОГА В НОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ	205
Мансурова Н.З., Абдурафикова С.Ф., Солихова М.С.	206
ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МУКОЦИЛИАРНОГО АППАРАТА ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У КУРЯЩИХ СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ	206
Мансурова Н.Н.	206
ОСОБЕННОСТИ СНОВИДЕНИЙ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ: АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ СНОВИДЕНИЙ	206
Мансурова О.С., Икром Давронзода, Нарзуллоев Ш.Н.	207
ЗЕҲНИ СУНӢ ДАР ТАҲСИЛОТ: ЧӢ ТАВР ChatGpt РАВАНДИ ТАЪЛИМО ДИГАР МЕКУНАД	207
Мансурова Н.Б.	207
ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК - МОСТ МЕЖДУ ПРОШЛЫМ И БУДУЩИМ	207
Маратбекова А.К., Жанатханкызы А., Жаханша Е.Б.	208
ИССЛЕДОВАНИЕ СТАТУСА ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ КАЗНМУ ИМ.АСФЕНДИЯРОВА	208
Марипов Х.Ш., Мукимов А.М., Ахмедов С.А.	208
СОСТОЯНИЕ ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ ПРИ ДЕРМАТИТАХ	208
Маруфзода Ш.Х., Ибодов С.С.	209
САФЕДАИ ВОЯИ ФИЗОИ СТУДЕНТҲОИ МУБТАЛОИ ГИПОТРОФИЯ ДАР ВИЛОЯТИ ХАТЛОН	209
Мастова Н.К., Имомназарова Н.А., Тағойкулов Ҷ.Э.	209
ХУСУСИЯТҲОИ ЭТИОЛОҒИ ВА СИННУ СОЛИИ САРАТОНИ СУРҲРӮДА	209
Мастонова Л.Ю., Шарипов Х.Ю., Мавлонов М.А.	210
ОПРЕДЕЛИТЬ РЯД ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ МИКРОТОПОГРАФИИ ТИРЕОИДНЫХ ФОЛЛИКУЛ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В НОРМЕ	210
Махкамова Ш.Б., Махмадова П.Ш., Рахматжонова М.М.	210
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СТРУКТУРЫ ТКАНЕЙ ЖЕЛУДКА ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ	210
Махмадализода Ф.М., Мирзоева Н.М., Самандаров А.Ю.	211
СИНТЕЗ И ИЗУЧЕНИЕ РЕАКЦИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ 1,4-ДИ-(АЛКОКСИ)-4-ПРОПАНОЛОВ С ХОЛЕВОЙ КИСЛОТОЙ	211
Махмадходжаева Н.Б. ¹ , Ганиев И.С. ² , Шарипов А.В. ³	211
ВОЗМОЖНОСТИ ТРАДИЦИОННОЙ РЕНТГЕНОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ АХАЛАЗИИ КАРДИИ	211
Махмудов Акбар	212
ТЕМА ВОСТОКА В ПОЭМЕ А.БЛОКА «СКИФЫ»	212
Махмудов С.С.	212
ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ (АНГЛИЙСКОМУ) ЯЗЫКУ В НЕЯЗЫКОВЫХ ВУЗАХ	212
Махмудова М.М.	213
ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ И НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	213
Махмудова Н.Р., Файзиев Р.Х., Сайиткулов У.А.	214
ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У ДЕТЕЙ ПРИ ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ	214
Махмуродова Жасмина	214
КЛЮЧЕВЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ВРАЧАХ И МЕДИЦИНЕ В РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ XIX ВЕКА	214
Норова М.Т., ¹ Махсудова М.С., ² Шодмонова М.А.	215
КИНЕТИКА ВЫСОКОТЕМПЕРАТУРНОГО ОКИСЛЕНИЯ СПЛАВА AMr ₂ , ЛЕГИРОВАННОГО СКАНДИЕМ В ТВЁРДОМ СОСТОЯНИИ	215
Махсумова Хакима	215
ИНСОМНИЯ В РЕГУЛЯЦИИ ВЕГЕТАТИВНОГО БАЛАНСА У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	215
Махсутшоева Н.М.	216
МЕТОДИКА АКТИВИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ЗАНЯТИЯХ РУССКОМУ ЯЗЫКУ ПУТЁМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕНСИВНЫХ МЕТОДОВ	216
Махсутшоева Н.М.	216
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА РОЛЕВОЙ ИГРЫ КАК ПРИЁМА АКТИВИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РУССКОМУ ЯЗЫКУ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	216
Махсутшоева Н.М.	217
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УЧЕБНОГО КОМПЛЕКСА В УСЛОВИЯХ КОММУНИКАТИВНОЙ МЕТОДИКИ ДЛЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	217
Машид Беғаш, Навид Аҳмад, Шарифзода Ф.Ҷ.	217
ОМУӢЗИШ ВА АҲАМИЯТИ ПАҲНШАВИИ БЕМОРИИ ДИЛУ РАҒҲО ДАР БАӢНИ АҲОЛИИ ШАҲРИ ДУШАНБЕ	217
Машид Беғаш	218
БЕМОРНОКИИ АӢОЛИИ ШАӢРИ ДУШАНБЕ ВА ТАӢЛИЛИ ОН ДАР СОЛӢОИ 2019 - 2023	218
Машид Беғаш, Зиёдалиева Т.З., Раҳмон Насиба	219
ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ КАК ОСНОВА ДОЛГОЛЕТИЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ	219
Маъруфзода Нигина	219

ГЕРОИЗМ И САМОПОЖЕРТВОВАНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ НАУКЕ: АНАЛИЗ КНИГИ ГУГО ГЛЯЗЕРА "ДРАМАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА"	219
Маъруфзода Ш.Х., Раҳмонбекова Н.С.	220
МИҚДОРИ САҒЕДАИ ВОЯИ ҒИЗОИ ДОНИШҚҶЁНИ Ш.ДУШАНБЕ ВА НТҚ	220
Мелибоев С.Т.	220
НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯ СТРУКТУРЫ СУСТАВОВ ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ	220
Менликулов М.Ф.	221
АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СТУДЕНТОВ ИЗ ВЫСОКОГОРНЫХ РЕГИОНА ТАДЖИКИСТАНА	221
Мерген З.Е.	221
РАЗРАБОТКА КОНЦЕПЦИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ВАКЦИНЫ БЦЖ	221
Мехрангези М., Давлатова М.П., Насруллоев А.Ф.	222
УСУЛҲОИ ҶАЪОЛИ ТАЪЛИМ	222
Мирзокаримова Ф.Ш., Сайдалиева Ф.У., Гульмахмадова Б.Д.	222
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ	222
Мирзаханов Бахром	223
ДОКТОР ЧЕХОВ – ПРОЦЕСС БОЛЕЗНИ ПЕРСОНАЖА И ЕГО ЛЕЧЕНИЯ	223
Мирзоазизов Х.А., Шарипова Н.Дж., Холов Ш.А.	224
ВЛИЯНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАПИТКОВ НА СОСТОЯНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	224
Мирзоджамшедзода Ш., Нозимова М.М., Бойназарова Ф.М.	224
РОЛЬ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	224
Мирзоджонова С.Ш.	225
РОЛЬ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА В КАРДИОЛОГИИ	225
Мирзоджонова С.Ш., Бахриддинова С.К., Ходжаева С.Ф.	225
ЗНАЧЕНИЕ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ	225
Мирзоева Н.Р.	225
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ЭТИОПАТОГЕНЕЗ ДИСФУНКЦИИ ТАЗОВОГО ДНА	225
Мирзоева Н.Р., Азизова М.Б.	226
АБУ БАКР АР-РАЗИ КАК ОСНОВАТЕЛЬ СИСТЕМНОГО ПОДХОДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ	226
Мирзоева Н.Р., Азизова М.Б.	226
РЕЗКИЕ СМЕНЫ АТМОСФЕРНЫХ ЯВЛЕНИЙ КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ	226
Мирзоева Ш.И.	227
ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЯЗЫКОВОЙ КОМПЕТЕНЦИИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	227
Мирзоева Ш.И.	228
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ РУССКОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	228
Мирзоева Ш.И.	228
ФОРМИРОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ ЧТЕНИЯ ХУДОЖЕСТВЕННОГО ТЕКСТА У СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	228
Мирзоева Ш.И.	229
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОСЛОВИЦ И ПОГОВОРК НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК МЕТОД ОБОГАЩЕНИЯ СЛОВАРНОГО ЗАПАСА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	229
Мирзоева Ш.Ю.	229
ВЛИЯНИЕ ЛИНГВОСТРАНОВЕДЧЕСКОГО АСПЕКТА НА ФОРМИРОВАНИЕ ИНОЯЗЫЧНОЙ КУЛЬТУРЫ ОБУЧАЕМЫХ	229
Мирзоева Ш.Ю.	230
ВИДЫ ЛЕКСИЧЕСКОЙ СОВМЕСТИМОСТИ ТАДЖИКСКИХ ДЕСТРУКТИВНЫХ ГЛАГОЛОВ	230
Мирзоева Ш.Ю.	230
УПОТРЕБЛЕНИЕ ВИДО-ВРЕМЕННЫХ ФОРМ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВРЕМЕННЫХ ОТНОШЕНИЯХ МЕЖДУ ДЕЙСТВИЯМИ ГЛАВНОГО И ПРИДАТОЧНОГО ПРЕДЛОЖЕНИЙ	230
Мирзозода Фархунда	231
ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В МЕДИЦИНЕ	231
Мирзозода Э.Э., Шукурзода С.Н.	231
СОЦИАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВО И ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ	231
Мирзохакимова Ф.Ф.	232
БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ	232
Мирсалимов Р.Г., Землянская Н.С.	232
ПИЩЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ И ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ В ПОСТИНФАРКТНОМ ПЕРИОДЕ: ДАННЫЕ КЛИНИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН	232
Мирсоков Х.С.	233
ВЛИЯНИЕ СРЕДЫ НА ГОРМОНЫ И АДАПТАЦИЮ ЧЕЛОВЕКА	233
Миршарофов М.М.	234

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ: ФАКТОРЫ РИСКА, ПОСЛЕДСТВИЯ И СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ	234
Муборова А.М.	234
ВЛИЯНИЕ РОЛЕВЫХ ИГР НА РАЗВИТИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	234
Мукимов А.М., Рамонова Г.З., Шарипзода Д.Т.	235
КЛИМАТОЭКОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ПИОДЕРМИИ В УСЛОВИЯХ НИЗКОГОРЬЯ И ВЫСОКОГОРЬЯ	235
Мукушева А.А.	235
ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В РАЗНЫХ СТРАНАХ	235
Муллоусманов Фаррух	236
МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА КАК СОВОКУПНОСТЬ МОРАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ	236
Муминов М.М., АскарализодаФ., Тагайкулов Дж.Э.	236
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АДЕНОКАРЦИНОМЫ ТОЛСТОЙ КИШКИ.....	236
Муминов Ф.С., Зарифи Н.А.	237
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭПИЛЕПСИИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН.....	237
Муминова С.Х., Бедиллов М., Мискинова Ф.Х.	238
ВЛИЯНИЕ КИШЕЧНОЙ МИКРОБИОТЫ НА ИММУННЫЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ЛЕЙКОЗОВ	238
Муминова С.Х., Набиева М.С., Асоева М.М.	238
ДИСБИОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КИШЕЧНОЙ МИКРОБИОТЫ У ПАЦИЕНТОВ С ЛЕЙКОЗАМИ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ	238
Муминова Ш., Хайдаралиева Ш.З., Джафаров М.Ф.	239
ЗАЩИТА ГАММА-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОБОРУДОВАНИЙ	239
Муминова Ш., Раджабов Б.Б., Хайруллоев М.Р.	239
РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ	239
Мурзакова Т.Р.	240
УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И БАРЬЕРЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ УСПЕШНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ СКРИНИНГОВЫХ ПРОГРАММ.....	240
Муродалиев М.М., Мансурова Н.З., Абдурафикова С.Ф.	240
ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ БУККАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ С ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ЩЕКИ ПРИ ТАБАКОКУРЕНИИ	240
Муродов Б.Дж.	241
ЛЕКСИКО-СЕМАНТИЧЕСКИЕ ПОЛЯ ТЕРМИНОСИСТЕМЫ «СТОМАТОЛОГИЯ / DENTISTRY» В СРАВНИТЕЛЬНО- СОПОСТАВИТЕЛЬНОМ АСПЕКТЕ (НА МАТЕРИАЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ДИСКУРСОВ РУССКОГО И АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКОВ)	241
Муродов Ш.С.	241
ЭТНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ В СТРУКТУРЕ ВОЛОС ИНДИЙЦЕВ	241
Муродова А.Э.	242
ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ У БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ СКАРЛАТИНОЙ.....	242
Муродова Фарзона	243
ТАЪЛИЛИ ХУНИ ХОРПУШТЪО ДАР ФАСЛЪОИ ГУНОГУНИ СОЛ.....	243
Мухаммадиев Ф.И., Мирзоева Н.М., Махкамова Б.Х.	243
ВЛИЯНИЕ «МАЛАНОЛА» НА ОБМЕН БИЛИРУБИНА, БЕЛКОВООБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ И ФЕРМЕНТАТИВНУЮ АКТИВНОСТИ ПЕЧЕНИ В ХРОНИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ	243
Мухаммадиева С.И.	244
СЛОВООБРАЗУЮЩИЕ ПРЕФИКСЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА	244
Мухаммадова М.А.	244
ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВЕНЬ СТРЕССА И УТОМЛЯЕМОСТИ У СТУДЕНТОВ ТГМУ ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО И У СТУДЕНТОВ ТГУ	244
Мухаммедова А.И., Прохоренко А.А.	245
ПРИМЕНЕНИЕ ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ГРУДНОГО МОЛОКА	245
Мухаммедова Тавхида.	245
ВЛИЯНИЕ ГРАМОТНОСТИ ВРАЧА НА КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	245
Мухиддинова Г., Гулджамоли С.	246
ВЫЯВЛЕНИЕ СЛУЧАЕВ ИНФИЦИРОВАННОСТИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И С У СТУДЕНТОВ 6 -го КУРСА ГОУ ТГМУ имени АБУАЛИ ибни СИНО ЗА 2024 ГОД.....	246
Набиев О.А.	246
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЙ В МЕДИЦИНЕ	246
Набиева З. Б.	247
ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ К ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И БАРЬЕРЫ НА ПУТИ К ЕЕ ПОЛУЧЕНИЮ	247
Набиева З.Б.	247
ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА АБИТУРИЕНТАМИ ТГМУ ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО	247

Набиева Зарнисор.....	248
РОЛЬ МЕДИЦИНСКИХ ИДИОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ РУССКОГО ЯЗЫКА В ИНОЯЗЫЧНОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ АУДИТОРИИ.....	248
Набиева М.С., Холбекиён М.Ё., Амирбеков М.	248
ЭПИЗОТИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО САЛЬМОНЕЛЛЕЗУ ОВЕЦ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН.....	248
Набиева П.М.	249
К ВОПРОСУ ОБ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ КИНЕМАХ И ИХ РОЛИ В ПРОЦЕССЕ ОБЩЕНИЯ.....	249
Наботова А.Х.	249
РОЛЬ НЕМЕЦКОГО ЯЗЫКА В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ.....	249
Кафедра иностранных языков ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Таджикистан.....	249
Навид Ахмад, Машид Бегаш.	250
ТАҲЛИЛИ МАЪЛУМОТНОКИИ АҲОЛӢ ШАҲРИ ДУШАНБЕ ОИДИ САЛОМАТӢ.....	250
Нагашыбай Д. Н.	250
АНАЛИЗ РАБОТЫ ШКОЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ.....	250
Нагашыбай Д.Н., Батаа Б., Божбанова Л.Н.	251
ОЦЕНКА ВОЗДЕЙСТВИЯ НОЧНЫХ СМЕН В СТАЦИОНАРЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР.....	251
Наджиев Абдурахмон.....	251
ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ ТЕКСТ КАК СРЕДСТВО ОБОГАЩЕНИЯ ЛЕКСИКИ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПРИ ОБУЧЕНИИ РУССКОМУ ЯЗЫКУ.....	251
Наджмиддинзода М. Дж.	252
БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ (НАЖБП).....	252
Назарзода Х.Н.	252
ЭКО-ИННОВАЦИИ В ТРАНСПОРТЕ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ: ИНТЕГРИРОВАННЫЙ ПОДХОД К СНИЖЕНИЮ ВОЗДУШНЫХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ.....	252
Назарзода Х.Н.	253
ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ЧАСТНОМ СЕКТОРЕ И МЕДИЦИНЕ: ВЕРТИКАЛЬНОЕ ОЗЕЛЕНЕНИЕ И ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ В КОНЦЕПЦИИ «ЕДИНОЕ ЗДОРОВЬЕ».....	253
Назариён Н.Р., Шукуров Ф.А., Джалилов К.С.	254
ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ И ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ С ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ МЕЛАТОНИНОМ.....	254
Назаров Ж.С., Шодмонова А.С.	254
БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ TORCH-ИНФЕКЦИЙ И ИХ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ПРИ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДАХ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	254
Назаров Ж.С.Э., Есенгелдиева М.Е.	255
СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ГЕПАТИТА В И С.....	255
Назаров Ф.Д.	255
ОСОБЕННОСТИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН.....	255
Назаров Ш.М.	256
ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ УТОМЛЯЕМОСТИ У ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТГМУ.....	256
Назарова Камила.....	257
АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК – МИРОВОЙ ЯЗЫК.....	257
Назарова К.	257
ТЕРРОРИЗМ.....	257
Назарова Камила.....	258
ПОЛИТИКА ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ И ЕЕ ОСОБЕННОСТИ.....	258
Назурдинов А.Б.	258
ОСОБЕННОСТИ ВВЕДЕНИЯ ДОЗОРНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ.....	258
Нарзиева Шахзода.....	259
ФИЛОСОФСКИЕ МОТИВЫ СОЛОВЬЕВА В ПОЭМЕ БЛОКА «СКИФЫ».....	259
Нарзуллаева Н.Дж., Шехалиев И.А., Саидова Ф.Г.	259
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНОВ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ДЕТСКОЙ СМЕРТИ.....	259
Нарзуллаева О.М.	260
ТОКСИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА МОРФОЛОГИЮ ПЕЧЕНИ.....	260
Нарзуллаева О.М., Саноев Б.А.	260
АСПЕКТЫ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ ОСТРОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА.....	260
Нарзуллоев Ш.Н.	261
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ АМЁБИАЗА В ГОРОДЕ ИСТАРАВАШАН.....	261
Нарзуллоев Ш.Н., Сатторов Ф.М.	261
ДИНАМИКА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ.....	261
Нарзуллоев Ш.Н.	262

СОСТОЯНИЕ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН ЗА 2023-2024 гг.....	262
Нарзуллоева З.А, Камилова Ж.Б., Бобоева О.С.	262
ЦИФРОВАЯ ЛОВУШКА ВНИМАНИЯ: КАК ГАДЖЕТЫ ВЛИЯЮТ НА КОНЦЕНТРАЦИЮ СТУДЕНТОВ.....	262
Неманова Ф.С.....	263
КАРЛИКОВЫЙ ЦЕПЕНЬ (HUMENOLEPIS NANA) И ЕГО ДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА.....	263
Неманова Ф.С.....	263
ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТИПА КРУГЛЫЕ ЧЕРВИ (NEMATHELMINTHES).....	263
Нематова Б.Ю.....	264
ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ МОЛОДЕЖИ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО МИРА.....	264
Нематова Сафина.....	264
РУССКАЯ ЛИТЕРАТУРА XIX ВЕК: РЕПРЕЗЕНТАЦИЯ МЕДИЦИНЫ И ВРАЧЕЙ.....	264
Неъманова Ф.С.....	265
ТАЪСИРИ ХУШКИИ ХОК БА ФИШОРИ ОСМОТИКИИ РАСТАНИИ ПАХТА.....	265
Нигматова А. Э.....	265
ИЗУЧЕНИЕ ГЕЛЬМИНТОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ТАДЖИКИСТАН.....	265
Николаева М.В.....	266
ВИРТУАЛЬНАЯ ХИМИЯ ГЛАЗАМИ ДИЗАЙНЕРА.....	266
Ниязбекова Ж.А.....	266
ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ПИТАНИЯ НА ХРУПКОСТЬ КОСТЕЙ У ЖЕНЩИН СТАРШЕ 40-ЛЕТ С ПОМОЩЬЮ АНКЕТИРОВАНИЯ.....	266
Номозова Г.К.....	267
ПРОФИЛАКТИКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТРЕНИНГОВЫХ ЗАНЯТИЙ.....	267
Норбоева Шахзода.....	268
ПАВЛОВ КАК ПРИМЕР БЕЗЗАВЕТНОГО СЛУЖЕНИЯ НАУКЕ ДЛЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ.....	268
Нормаматова С.С.....	268
ОСОБЕННОСТИ МЕНИНГИОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА.....	268
Норматова Р.Ф., Бобомуродова Д.Э., Суфиева М.Ф.....	269
ИСТОЧНИКИ ВОДОСНАБЖЕНИЯ В ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ: РАЗНООБРАЗИЕ, ДОСТУПНОСТЬ И ПЕРСПЕКТИВЫ ОПТИМИЗАЦИИ.....	269
Норов Х.О., Хайдаралиева Ш.З., Махмадов Ф.....	269
ПРОЦЕСС КУРСОВ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ III-IV СТАДИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.....	269
Норов Х.О., Нажмуддинов Х.Х., Хайдаралиева Ш.З.....	270
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЁННЫМИ ФОРМАМИ РМЖ В ПРОЦЕССЕ ХИМИОТЕРАПИИ И ПОСЛЕ НЭХО.....	270
Норова М.Т., ¹ Махсудова М.С., ² Шодмонова М.А.....	270
КИНЕТИКА ВЫСОКОТЕМПЕРАТУРНОГО ОКИСЛЕНИЯ СПЛАВА AMr ₂ , ЛЕГИРОВАННОГО СКАНДИЕМ В ТВЁРДОМ СОСТОЯНИИ.....	270
Нохатбаев Д.Р., Жидебаева С.М, Кучма В.А.....	271
ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.....	271
Нуралиев К.К., Пирматова Т.А.....	271
ЧАСТОТА И СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ЗРЕНИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ.....	271
Нуралиев Л.Ю., Курбонов Г.И.....	272
ПАҲНШАВӢ ВА ХУСУСИЯТҲОИ ПАТОГИСТОЛОГИИ РӮДАИ РОСТ.....	272
Нуриддинова С.У.....	273
МЕХАНИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ.....	273
Нурканат У.Н., Жанпейсова А.М.....	273
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ И НАУКЕ: ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ.....	273
Нурова Р.Дж., Махмадализода Ф.М., Мирзоева Н.М.....	274
МОДИФИКАЦИОННЫЙ СИНТЕЗ НА ОСНОВЕ 3 α , 7 β ДИГИДРОКСИ 5 β -ХОЛАНОВОЙ КИСЛОТЫ.....	274
Обидова С.Б., Идиева О.М., Махмадова П, Ш.....	274
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТКАНЕЙ СЕМЕННИКОВ КРЫС САМЦОВ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ГМО В ЭКСПРЕМЕНТАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ.....	274
Одинаева Л.М.....	275
АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ФОРМАХ БРЮШНОГО ТИФА.....	275
Одинаева Л.М.....	276
ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ФОРМАХ БРЮШНОГО ТИФА.....	276
Одинаева Р.С.....	276
ТРИХИНЕЛЛА (Trichinella spiralis).....	276
Одинаева Я.Т.....	277

ЭПИФИЗ, ЕГО РОЛЬ В РЕГУЛЯЦИИ ЦИРКАДНЫХ РИТМОВ ОРГАНИЗМА	277
Одинаева Я.Т.	277
ФЕНОМЕН ЛОЖНЫХ ВОСПОМИНАНИЙ: КАК МОЗГ ПРИДУМЫВАЕТ ПРОШЛОЕ.....	277
Одиназова М.С.	278
ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕВУШЕК ПО ДАННЫМ РУТИННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	278
Одиназова М.Э., Солиева Х.И., Орзуи С.	278
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ ТРУДОВЫХ МИГРАНТОВ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН.....	278
Олимжонова Ф.О.	279
АНАЛИЗ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ И ЧАСТОТЫ ЕГО ВСТРЕЧАЕМОСТИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ САМАРКАНДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	279
Олимова М.М.	279
АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ РОССИИ И УЗБЕКИСТАНА	279
Омарова Р.Д., Каукенбаева Л.А., Мырзаканова Г.А.	280
РОЛЬ И ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РАЗЛИЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.....	280
Омирбекова А.К., Буменова А.К.	281
СОСТОЯНИЯ ПИТАНИЯ В АДАПТАЦИОННЫХ ЦЕНТРАХ: БИОИМПЕДАНСНЫЙ АНАЛИЗ СОСТАВА ТЕЛА И ВОДНОГО БАЛАНСА.....	281
Онгаров М.Д., Раисов С.Д., Абдолла М.	281
ОСОБЕННОСТИ УПРАВЛЕНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМИ РЕСУРСАМИ В КЛИНИКАХ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН	281
Орзуи С., Авгонов Н.К.	282
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭНТЕРОБИОЗА В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН ЗА 2022-2023 гг.	282
Орзуи С., Авгонов Н.К., Давронзода И.	282
РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РАЙОНАХ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ПОДЧИНЕНИЯ за 2019-2024гг.	282
Орлова В.В.1, Мискинова Ф.Х.2, Муминджонов С.А.1,2,3	283
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА L. DELBRUECKII ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ КИСЛОМОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ТАДЖИКИСТАНА	283
Останакулов Ш.Ф., Аламов К.Н., Шерткжанов А.Ш.	283
ОСОБЕННОСТИ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРИ ЭКСПЕРЕМЕНТАЛЬНОМ НЕФРОЛИТИАЗЕ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.....	283
Охунова М.Н.	283
ВЛИЯНИЕ КОСМЕТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ОБРАЗА ЖИЗНИ НА СОСТОЯНИЕ КОЖИ ПРИ АКНЕ	283
Охунова П.М., Норова С.О., Зикриёва Г.С.	284
ВЛИЯНИЕ КАЧЕСТВА СНА НА СОСТОЯНИЕ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	284
Панглиш К.В.	285
ВЛИЯНИЕ МИКРО-РНК-21 НА ЭНДОТЕЛИАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ АОРТЫ ЧЕЛОВЕКА	285
Парвинаи Зикриё, Мусоева Ш.М.	285
ПАҲНШАВИИ ЛЕЙШМАНИОЗ ДАР МИНТАҚАҶОИ ГУНОГУНИ ҚУМҲҲУРИИ ТОҶИКИСТОН.....	285
Пардаев Ш.Ш., Мамадуллаев. Б.Н.	286
ТЕХНОЛОГИЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА.....	286
Пирматова Т.А.	286
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОБСТАНОВКА САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА	286
Пирматова Т.А., Бакоев Ф.С., Гулбекова З.А.	286
РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА У ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН	286
Плигин И.Д.	287
ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА НА СОН.....	287
Подольский Н.В., Подольский В.В.	288
НЕОБХОДИМОСТЬ КОРРЕКТИРОВКИ ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ FIT-ТЕСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА ПАЦИЕНТОВ	288
Пулатов Д.А., Гиясов А.А., Рахматджанов В.В.	288
«ЦИФРОВЫЕ ИННОВАЦИИ В УСОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ СЛУЖБЫ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН»	288
Пулатов С.С.	289
ВЛИЯНИЕ РЕГУЛЯРНЫХ ЗАНЯТИЙ ШАХМАТАМИ НА СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ, КОГНИТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У СТУДЕНТОВ.....	289
Пулотова Ф.А., Сафарова С.Р., Гадоева Ф.Ч.	290
СУРЪАТИ БАРҚАРОРШАВИИ ЭПИДЕРМИСИ ПЎСТДАР ПИРОНСОЛОН	290
Пулотова Ф.А., Дехканова Ш.	290
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КЛЕТОК APUD-СЕРИИ	290

Пулотова Ф.А., Умарова А.Д.	291
ВЛИЯНИЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА ТКАНЕВУЮ МОРФОЛОГИЮ	291
Пяточенко Елизавета Валерьевна	292
ВЛИЯНИЕ ФЕРМЕНТОВ ТЕТ НА НЕЙРОРАЗВИТИЕ МОЗГА	292
Раджабзода С.М., Раджабзода Р.М., Курбонова Ш.Х.	292
ЛИДЕРСТВО: КЛЮЧ К УСПЕШНОМУ ПОСТРОЕНИЮ ЖИЗНИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ	292
Раджабов Абдулло	293
ОДИНОЧЕСТВО ГЕНИЯ: ОСНОВНОЙ ТИП ГЕРОЯ В ПРОЗЕ БУЛГАКОВА	293
Раджабов Вафо	293
РОЛЬ ПОЭЗИИ ВОСТОКА ПРИ ИЗУЧЕНИИ РУССКОГО ЯЗЫКА В УСЛОВИЯ ТАДЖИКСКО-РУССКОГО ДВУЯЗЫЧИЯ	293
Раззокова Ж.Дж.	294
МОРФОХАРАКТЕРИСТИКА НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЭНТО ДЕФОЛОМ	294
Разикова Д.К.	295
ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА У ДЕТЕЙ	295
Раисов С.Д., Онгаров М.Д., Бейсенбаева А.	295
ОСОБЕННОСТИ МАРКЕТИНГА В КЛИНИКАХ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ	295
Расулзода Ёсуман	296
СОПОСТАВИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОЮЗНЫХ СЛОЖНОПОДЧИНЕННЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ В НЕМЕЦКОМ И ТАДЖИКСКОМ ЯЗЫКАХ	296
Расулов Ё.Ф., Муминов Ш.Р., Хаитов С.С.	296
ДОСТИЖЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В 21 ВЕКЕ	296
Рафизода М.А.	296
РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ВОЛОСАТОКЛЕТОЧНОГО ЛЕЙКОЗА СРЕДИ ВСЕХ ВИДОВ ЛЕЙКОЗОВ	296
Рахимов Олим	297
ОТНОШЕНИЕ ПОЭТОВ И ПИСАТЕЛЕЙ СЕРЕБРЯНОГО ВЕКА К ВОСТОКУ	297
Рахимова Г.Ш., Хакимов М.А.	297
ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ШКОЛЬНИКОВ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ	297
Рахимова М.А.	298
РОЛЬ ОРТОПАНТОГРАММЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОСТЕОМИЕЛИТА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У ДЕТЕЙ	298
Рахимова М.А.	298
ОЦЕНКА РОЛИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ЖКТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГАСТРОПТОЗА	298
Рахимова М.А.	298
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА РЕКТОЦЕЛЕ: ТЕКУЩИЕ МЕТОДЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ	298
Рахматиллаев Р.М.	299
ТОКСИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА МОРФОЛОГИЮ ПЕЧЕНИ	299
Рахмон Насиба., Алиева Н.А.	299
НАҚШИ ВИТАМИНҲО ДАР ТАШАККУЛИ ТАРЗИ ЊАЁТИ СОЛИМ	299
Рахмонбекова Н.С. ¹ , Сиджотхонов А.А. ¹ , Сайдахмадова М.Б. ²	300
ФАКТОРЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ И СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВАКЦИНАЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН	300
Рахмонбекова Н.С. ¹ , Шарофидинова М.А. ² , Джобирова Дж.М. ²	300
АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЕПАТИТОМ А В РАЙОНЕ РУШАН ГОРНО-БАДАХШАНСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2019–2023 ГОДОВ	300
Рахмонбекова Н.С. ¹ , Кодырова Д.С. ² , Солахзода Ш.З. ²	301
РАСПРОСТРАНЕНИЕ ОСТРЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ПО РЕГИОНАМ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН ЗА ПЕРИОД 2019-2023 ГОДЫ	301
Рахронов Т.	301
ЭКЗОГЕННЫЕ И ЭНДОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	301
Рахронова Р.К.	302
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ВЛИЯНИЕ ГРУППЫ КРОВИ НА СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ И КОГНИТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	302
Рахронов З.И., Ҳамроев Ҷ.	303
ВЛИЯНИЕ ЭЛЕКТРО-МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ ЭЛЕКТРО-МОБИЛЕЙ НА ПСИХИЧЕСКУЮ УСТАЛОСТЬ ВОДИТЕЛЕЙ	303
Рахроналиев О.Б.	303
ВИТАМИНИ В ₁ ДАР ВОЯИ ҒИЗОИ ДОНИШҚЎЁНИ ВИЛОЯТИ ХАТЛОН	303
Рахроналиев О.Б.	303
САТҲИ НЕРУИ ВОЯИ ҒИЗОИ ДОНИШҚЎЁНИ МУБТАЛОИ ГИПОТРОФИЯ ДАР ВИЛОЯТИ ХАТЛОН	303
Рахроналиев О.Б.	304
САҒЕДАИ ВОЯИ ҒИЗОИ ДОНИШҚЎЁНИ МУБТАЛОИ ГИПОТРОФИЯ ДАР ВИЛОЯТИ ХАТЛОН	304
Рашидзода Ф.Р.	304

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛАТИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ В ОПИСАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	304
Рашидзода Ф.Р.	304
ЛАТИНСКИЕ КОРНИ КАК ОСНОВА МЕДИЦИНСКОЙ ЛЕКСИКИ	304
Рашидзода Ф.Р., Баротова Н.Н., Бобозода Ф.Дж.	305
ИЗУЧЕНИЕ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ...	305
Романченко Г.Д.	305
КОММУНИКАТИВНЫЕ БАРЬЕРЫ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОТДЕЛЕНИЯХ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ.....	305
Рузиев Ф. А.	306
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ СТУДЕНТОВ В СФЕРЕ ИНТЕРНЕТ-БЕЗОПАСНОСТИ	306
Рузиев Ф. А.	306
СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ - КАК НОВЫЕ ВЫЗОВЫ ДЛЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ..	306
Рузиев Ф.А.	307
ГУГЛ - ТЕСТИРОВАНИЕ КАК АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ	307
Рузиев Х.Б., Хамдамова Д.О.	308
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ НЕКОТОРЫХ УЯЗВИМЫХ КАТЕГОРИЙ МОЛОДЁЖИ	308
Рузиева Г.А. ¹ , Нигматзода М.Ш. ¹ , Сайдахмадова М.Б. ²	308
ОЦЕНКА СООТВЕТСТВИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ТРЕБОВАНИЯМ МИНЕРАЛЬНОЙ И БУТЫЛИРОВАННОЙ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ, РЕАЛИЗУЕМОЙ В ТОРГОВЫХ СЕТЯХ Г. ДУШАНБЕ	308
С. Гулмамад ¹ , Чумъаев Б.Б. ²	309
ОМУЪИШИ ҚИМАТҲОИ ФАРҚКУНАНДАИ ҚУЛЛАҲОИ RF-И ФРАКСИЯҲОИ ДАР СПИРТ ҲАЛШАВАНДАИИ СИЧИ ҲИСОРӢ (E. hisaricus Vved) ВА ЗАРДОЛУ	309
Сабит М.Т., Абдихадыр А.Б.	309
АНАЛИЗ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ГОРОДА АЛМАТЫ	309
Садриддин Гулнора.....	310
МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПУТЁМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ В ПОЛИЛИНГВАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ.....	310
Садриддин Гулнора.....	310
МЕТОДИКА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ СЛОВАРНОЙ РАБОТЫ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ НА ОСНОВЕ ТЕКСТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	310
Садриддинова С.С., Тагоев У.И.	311
ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ И ПИТАНИЯ НА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ СПОСОБНОСТИ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	311
Садридинова Сабрина.....	311
ИЗУЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ М.В. ЛОМОНОСОВА В ФОРМИРОВАНИИ ЯЗЫКА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	311
Садыков Н.О.	312
ДЕЙСТВИЕ ИЗЛУЧЕНИЯ ЛАЗЕРА НА ОПУХОЛИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ.....	312
Саёхати Н., Восиева Н.Ю., Абдуназарова Ш.Ш.	312
ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ГРИБОВ В РАЗВИТИЕ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ.....	312
Саёхати Н., Асоева М.М., Исмоилова М.А.	313
ВИДОВОЙ СОСТАВ МИКРОФЛОРЫ НОСА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ РИНИТОМ.....	313
Саидакбарзода Самия	313
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОБРАЗА ВРАЧА В ПРОИЗВЕДЕНИЯХ В.В. ВЕРЕСАЕВА И М.А. БУЛГАКОВА: СХОДСТВА И РАЗЛИЧИЯ	313
Сайдалиева Ф.У., Самадова Н.Б., Сатторова Т.Ф.	314
САҲМИ ЗАНОН-ОЛИМОНИ ТОЧИК ДАР РУШДИ РАДИОЛОГИЯИ ТИББӢ	314
Сайдамирова А.С., Хидирова Ф.Х., Толехов А.А.	314
ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ МОЛОДЫХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ.....	314
Саидзода Рабони.....	315
НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ, ОСНОВАННОЕ НА ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ВЗГЛЯДАХ УЧЕНОГО И ВРАЧА АБУАЛИ ИБНИ СИНО	315
Саидов Б.Б.	315
ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБРАБОТКИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСИГНАЛОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЕРДЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	315
Саидов С.М.	316
МУАЙЯН НАМУДАНИ ҲОСИЛНОКИИ ТУХМИ “КАМОЛИ ТОЧИКОН” ДАР МИНТАКАҲОИ ЭКОЛОГИИ НОҲИЯИ ДАНҒАРА	316
Саидова С.Ф., Мусоева Ш.М.	316

ЧАСТОТА ПРИЁМА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ (НПВП) СРЕДИ ДЕВУШЕК, СТРАДАЮЩИХ ДИСМЕНОРЕЕЙ	316
Саидова С.Н.	317
ТУБЕРКУЛЕЗ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН	317
Саидова С.Н., Шарифзода Ф.Дж.	317
ПРОБЛЕМЫ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ В УСЛОВИЯХ ИЗМЕНЕНИЯ КЛИМАТА	317
Саидова С.Н., Аминбекзода Н.	318
ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН	318
Саидова С.Н., Шарифзода Ф.Дж.	319
ТАЯНИЕ ЛЕДНИКОВ И ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ МИГРАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ИЗ-ЗА КЛИМАТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ	319
Саидова Сарвиноз	319
ЧУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН ВА САМТҲОИ АСОСИИ СИЁСАТИ ХОРИҶИИ ОН	319
Саидова Сарвиноз	320
М.В. ЛОМОНОСОВ: ЯЗЫКА НАШЕГО НЕБЕСНА КРАСОТА	320
Саидова С.Х., Бобозода Ф., Рашидзода Ф.Р.	320
ВЛИЯНИЕ ПОСЛОВИЦ И ПОГОВОРК В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ	320
Сайфзода П.Б., Джафаров М.Ф., Хайдаралиева Ш.З.	321
РОЛЬ МАММОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У МУЖЧИН	321
Сайфиддинова Р. С.	321
ТАЪРИХИ ОДОБИ ТАШРИФОТИ ХИДМАТИ ДИПЛОМАТИ ДАР ДАВРАИ НАВ	321
Сайфиддинова Р. С.	322
РОСТ ТЕХНИЧЕСКОГО ОСНАЩЕНИЯ СРЕДСТВ СВЯЗИ СЕВЕРНЫХ РАЙОНОВ ТАДЖИКИСТАНА ДО УСТАНОВЛЕНИЯ СОВЕТСКОЙ ВЛАСТИ	322
Сайфова З.Ф.	323
РОҲҲОИ ИФОДАИ HOҶИШ ВА ФАРМОН ДАР ЗАБОНҲОИ АНГЛИСИ ВА ТОҶИКӢ	323
Сайфуддинова Р.С.	323
ПОЛИТИЧЕСКИЕ ДЕЙСТВИЯ	323
Сайфуллаева Д. Р.	324
КОНИНА И АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ: РАЗВЕНЧАНИЕ МИФА	324
Сайфуллоева Д.Ф.	324
ОЦЕНКА ДОСТУПНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН НА ПРИМЕРЕ ГОРНО-БАДАХШАНСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ	324
Сайчук Д.Ю.	325
К ВОПРОСУ О СЕМАНТИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ СЛОВ	325
Салимзода Нозанин	325
М.В. ЛОМОНОСОВ: РЕФОРМАТОР РУССКОГО ЯЗЫКА НАУКИ	325
Салимов Мухаммад	326
РОЛЬ РУССКОГО ЯЗЫКА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ СТУДЕНТОВ ВУЗОВ	326
Салимов С.М.	326
ВЛИЯНИЕ ЭКСТРАКТА КАЛИФОРНИЙСКОГО КРАСНОГО ЧЕРВЯ С ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ АКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ «АЗАМЗАР» НА ДЕРМУ (КОЖУ) В КОНТЕКСТЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЛЮДЕЙ	326
Салимова Гузель Ильгамовна	327
ВЛИЯНИЕ ПАГУБНЫХ ПРИВЫЧЕК НА ФИЗИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА	327
Салимова О. Ф.	327
ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА ФОРМИРОВАНИЕ УСЛОВНЫХ РЕФЛЕКСОВ	327
Самандаров А.Ю., Алимов И.З., Олимова Ш.Э.	328
СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИЗЫСКАНИЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ ИЗ РАСТИТЕЛЬНЫХ ИСТОЧНИКОВ	328
Сангзода З.М.	329
ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН ЗА 2021-2023 ГОДЫ	329
Сангзода З.М., Шарипов Э.Ш.	329
РЕТРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВСПЫШЕК КРАСНУХИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН (2019–2023 гг.): ОЦЕНКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕР	329
Сангзода З.М., Назурдинов А.Б.	330
КОРЬ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН: ПРОСТРАНСТВЕННО-ВРЕМЕННОЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗА ПЯТИЛЕТНИЙ ПЕРИОД (2019-2023 гг.)	330
Сангинова Ф.Т., Сангзода З.М., Шарипов Э.Ш.	330
САТҲИ БЕМОРНОКИИ АҲОЛӢ БО ҶОҒАРИ ЭНДЕМИКӢ ДАР ЧУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН ДАР СОЛҲОИ 2019-2023: АРЗӢБИИ САТҲИ ОҒОҲИИ АҲОЛӢ ОИД БА ҶОҒАРИ ЭНДЕМИКӢ ВА РОҲҲОИ ПЕШГИРИИ ОН	330
Саримсакова М.С.	331

РОЛЬ РУССКОГО РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБЩЕНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	331
Саримсакова М.С.	331
ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ НА МОЛОДЕЖЬ.....	331
Сарсембекова Н. К.	332
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА	332
Сарсенгалиев Д. А. Оспанова А. Р. Раманова У. К.	332
МИКРОКЛИМАТИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ В КАРАГАНДИНСКОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ.....	332
Сатторзода Н.Р.	333
ГРАММАТИКА - ЭТО СТРОЙ ЯЗЫКА И НАУКИ.....	333
Сатторов Мухаммад.....	333
НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ НА ОСНОВЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ВЗГЛЯДОВ УЧЁНОГО-ЭНЦИКЛОПЕДИСТА, ПОЭТА М.В. ЛОМОНОСОВА.....	333
Сатторов Ф.М., Давронзода И., Солиева Ё.И.	334
ВАЗЪИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ВНМО ДАР БАЙНИ МУЪОЛЖИРОНИ МЕЪНАТӢ ДАР ЁУМӢУРИИ ТОӢИКИСТОН.....	334
Сатторов Ф.М., Орзуи С., Авгонов Н.К.	334
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН за 2019-2024 гг.	334
Сатторова Т.Ф., Давлатова М.П., Хисомова Н.Д.	335
ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЯИЧНИКОВ.....	335
Сатурина Е.В., Кушнир Р.А., Сучкова К.Е.	336
ТЕРМОДИНАМИКА КОМПЛЕКСООБРАЗОВАНИЯ 18-КРАУН-6 С СЕРИЦИНОМ В ВОДНОМ РАСТВОРЕ.....	336
Сафаров О.У.	336
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ: ДИАГНОСТИКА, КЛАССИФИКАЦИЯ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ	336
Сафарова М.Ч., Ализода М.М.	337
ТАЪСИРИ ТЕХНОЛОГИЯИ МУОСИР БА МАФКУРАИ ЁАВОНОН.....	337
Сафарова С.Р., Гадоева Ф.Дж.	337
РОЛЬ КЛЕТОК МИКРООКРУЖЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ КРОВЕТВОРЕНИЯ КРАСНОГО КОСТНОГО МОЗГА	337
Сафарова Ш.А.	338
ВЗАИМОСВЯЗЬ САМООЦЕНКИ И ОЩУЩЕНИЯ ОДИНОЧЕСТВА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ.....	338
Сирожева Ш.Ш.	339
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТИМУСА НОВОРОЖДЕННЫХ В НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ	339
Смирнова А.В., Горшков А.А.	339
ЭФЕКТИВНОСТЬ ЭРГОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ.....	339
Собиров Б.М., Норова С.О., Толехов А.А.	340
ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ.....	340
Собиров С.У., Рахмонназаров С.С., Нуруллозода З.	340
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ И ХИМИЧЕСКИЕ ТЕРМИНЫ НА ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ.....	340
Собиров С.У., Рахмонназаров С.С., Нуруллозода З.	341
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ И ХИМИЧЕСКИЕ ТЕРМИНЫ НА ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ.....	341
Собиров С.Х.	341
МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ	341
Собиров С.Х.	342
ИССЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНОГО И ФАКТИЧЕСКОГО УРОВНЯ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ У СТУДЕНТОВ 2 КУРСА	342
Собиров Собирчон	342
ОБУЧЕНИЕ НЕМЕЦКОМУ ЯЗЫКУ СТУДЕНТОВ НЕЯЗЫКОВЫХ ВУЗОВ	342
Собирова П.А., Атоева М.К., Розиков А.И.	343
ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ.....	343
Собирова С.Б.	343
ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОЦЕССОВ СТАРЕНИЯ КОЖИ ЧЕЛОВЕКА И ЕЁ ПРОИЗВОДНЫХ В РАЗНЫХ РЕГИОНАХ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН МЕТОДОМ ИК-СПЕКТРОСКОПИИ.....	343
Собирова С.Б.	344
ВЛИЯНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА БАРЬЕРНУЮ ФУНКЦИЮ КОЖИ В ПРОЦЕССЕ СТАРЕНИЯ.....	344
Сокол В. А.	344
РОЛЬ КИШЕЧНОГО МИКРОБИОМА В ВОЗНИКНОВЕНИИ АУТИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.....	344
Солехзода Ш.З. ¹ , Маруфзода Ш.Х. ¹ , Гулруи Аминчон. ²	345
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА И ИССЛЕДОВАНИЕ ЙОДНОГО СТАТУСА ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 ДО 59 МЕСЯЦЕВ В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ И РРП РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН	345
Солехзода Ш.З., Турсунова С.М.	345

ВИТАМИНЫ С ДАР ВОЯИ ҒИЗОИ СТУДЕНТҲОИ ВИЛОЯТИ ХАТЛОН.....	345
Солеҳзода Ш.З., Шарофидинова М.А., Турсунова С.М.	346
ФАРБЕҲӢ ВА БЕМОРИИ ДИАБЕТИ ҚАНДИ НАМУДИ 2 ДАР БАЙНИ ПИРОНСОЛОНИ Ш.ДУШАНБЕ ВА НТҚ.....	346
Солихов Б.К.	346
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ НА МАТЕРИАЛЕ ИМПЕРАТИВНЫХ ВЫСКАЗЫВАНИЙ (повелительные глаголы)	346
Солихов Б.К.	347
МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УЧЕБНОГО СЛОВАРЯ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНОВ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	347
Солохиддинова М.Б. ¹ , Рахмонова Р.З. ¹ , Кадамов З.О. ²	347
СООТВЕТСТВИЕ ЙОДИРОВАННОЙ ПИЩЕВОЙ СОЛИ, РЕАЛИЗУЕМОЙ В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ, САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ТРЕБОВАНИЯМ.....	347
Степаненко Е. С.	348
ИССЛЕДОВАНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТОВ В ЦЕЛЯХ УЛУЧШЕНИЯ ПРОЦЕССА ПОДГОТОВКИ.....	348
Стороженко А.Е.	348
ВЛИЯНИЕ НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ УМСТВЕННОЙ НАГРУЗКИ НА РАЗВИТИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА: ФАКТОРЫ И ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ	348
Субхонова С.У. ¹ , Курбонбекова О.Р. ¹ , Гулруи Аминджон. ²	349
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ СВЕЖИХ ОВОЩЕЙ И БАХЧЕВЫХ КУЛЬТУР, РЕАЛИЗУЕМЫХ НА РЫНКАХ Г. ДУШАНБЕ.....	349
Сулаймонзода Ф.	350
СВЯЗЬ ТЕМПЕРАМЕНТА С ФОРМИРОВАНИЕМ СИМПАТИЙ И АНТИПАТИЙ У ДЕВУШЕК.....	350
Сулаймонзода Ф., Умиров О., Сатторов Ф.М.	350
ДОСТУПНОСТЬ УСЛУГ ПО ЛЕЧЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ГРАЖДАН ТАДЖИКИСТАНА В МИГРАЦИИ	350
Сулаймонзода Ф.Ф., Пулотова Ф.А.	351
ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПЛАЦЕНТАРНОГО БАРЬЕРА	351
Сулаймонов Ш.К., Тухтаев Б.К., Норова С.О.	351
ВЛИЯНИЕ РЕЖИМА ПИТАНИЯ И УСТАЛОСТИ НА СТРЕСС У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	351
Сулаймонова Д. Р., Вихров И.П.	352
ПРИМЕНЕНИЕ АЛГОРИТМОВ МАШИННОГО ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РАССТРОЙСТВ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА У ДЕТЕЙ	352
Суфиева М.Ф., Куканизода М.С., Норматова Р.Ф.	352
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ГОРОДА КУЛЯБ	352
Сучкова К.В., Сергеева В.С., Кушнир Р.А.	353
КООРДИНАЦИОННЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ИОНА Ni(II) С N- И O- ДОНОРНЫМИ КРАУН-ЭФИРАМИ.....	353
Тавурова М.А.	353
МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭМБРИОНАЛЬНОГО КРОВЕТВОРЕНИЯ	353
Тавурова М.А.	354
ФУНКЦИОНАЛЬНО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПЕРВОГО ПЕРИОДА ОВАРИАЛЬНО-МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА	354
Тагаев А.П.	354
ПОЛУЧЕНИЕ БОРНОЙ КИСЛОТЫ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ	354
Тахури М.	355
БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА ПРИ СТЕАТОРЕИ	355
Таштимирзода О., Рафикдждонзода Х.	356
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ У СТУДЕНТОВ РАЗНОГО ФАКУЛЬТЕТА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО	356
Тегустеева В.М.	356
РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ.....	356
Темирзода Б.	357
ШИРИНШОҲ ШОҲТЕМУР ВА ТАЪСИРИ РӯЗНОМАИ “БЕДОРИ ТОЧИК” ДАР ЁДНОМАИ БАҲРИНИСО ТОҲИРОВА	357
Темирзода Б.	357
САҲМИ ТУРОБХОҶА ИБНИ УМАРХОҶА ДАР ТАШКИЛИ ДАВЛАТДОРИИ ТОЧИКОН ДАР МУЛКИ ЧИН.....	357
Толеген С.Х., Укубаева Н.М.	358
ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ И ВРЕМЯ РОДИТЕЛЕЙ, ПРОВЕДЁННОЕ С НИМИ.....	358
Тошбоева Г.Ю.	359
РОЛЬ И ЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЙ ЛЕКСИКИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	359
Тошбоева Г.Ю.	359

МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОМУ ЧТЕНИЮ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ В УСЛОВИЯХ ТАДЖИКСКО-РУССКОГО ДВУЯЗЫЧИЯ.....	359
Тошбоева Г.Ю.	360
МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА УСТНОЙ МОНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ НА ОСНОВЕ ТЕКСТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	360
Тошев М.М.	360
ПУТИ И СПОСОБЫ ЗАРАЖЕНИЯ (ИНВАЗИРОВАНИЯ) ПАРАЗИТАМИ	360
Тошев М.М.	361
ГЕЛЬМИНТОЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ОСНОВЫ ИХ ПРОФИЛАКТИКИ	361
Тошева Д.Р.	361
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗА С ШИРОКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ	361
Тошева З.Н., Шерикжанов А.Ш., Аламов К.Н.	362
МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ КРЫС С НЕФРОЛИТИАЗОМ НА ФОНЕ АНДРОГЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ.....	362
Тошова О.О.2, Мискинова Ф.Х.2, Орлова В.В.1, ...	362
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ СОСТАВ КИСЛОМОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ТАДЖИКИСТАНА: КЕФИР, ДЖУРГОТ, СМЕТАНА И ЧАККА	362
Тошова Оиша.	362
МОРАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ АВТОНОМНЫХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ РОБОТОВ	362
Тошпулотова Шохина	363
ЕСЕНИН: ГДЕ ВОСТОК ВСТРЕЧАЕТСЯ С РУСЬЮ	363
Тоштемирова З.М., Абдуллаев Ш.А.	364
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВРЕЖДЕНИЙ, ПРИЧИНЁННЫХ НОЖОМ С ВОЛНИСТОЙ ПЛОСКОСТЬЮ КЛИНКА	364
Тўйчибоев С.М., Собиров З.П., Усмонова Д.	364
ДОЛЗАРЪ МУАММОҲОИ ҲАЁТИ МАГИСТРАНТҲО ВА МУЛОҲИЗАҲО ДАР БОРАИ ҲАЛЛИ ОНҲО	364
Туранова Д.А.	365
АНАЛИЗ ФОРМ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ	365
Турсынбай Н. Б.	365
РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В КОМПЛАЕНТНОСТИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ	365
Турсынбай Н.Б.	366
ПОТРЕБНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПАЦИЕНТОВ	366
Турсынбекова Г.Т.	366
АНАЛИЗ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫМИ РЕСУРСАМИ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА	366
Узокова Фариза	367
САМОФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	367
Укубаева Н.М., Толеген С.Х.	367
«СЧАСТЬЕ НА ЛАДОНИ»: КАК ДЕВУШКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СЕБЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ	367
Уманова С.И.	368
ПРИЧИНЫ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ	368
Умарова А.Д., Саидов Дж. Х., Аслонова С.А.	368
ФИЗИОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МИКРОКЛИМАТА И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ПРОЦЕССЫ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ У СТРОИТЕЛЕЙ ЖИЛЫХ ОБЪЕКТОВ В Г. ДУШАНБЕ.....	368
Умарова З.А., Абдуллозода С.М.	369
АНАЛИЗ УРОВНЯ ЛЕПТИНА У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНЬЮ ОЖИРЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН	369
Умарова З.А., Гулбекова З.А., Бакоев Ф.С.	369
АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ОЖИРЕНИЯ СРЕДИ ЖЕНЩИН В СТРАНАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ ПО ДАННЫМ GBD И ВОЗ.....	369
Умарова О.У.	370
ТАҲҚИҚОТИ МУҚОИСАВИИ ТАҒИРЁБИИ НИШОНДИҲАНДАҲОИ ХУНИ ҲАРҶЎШҲОИ НАЗОРАТӢ ВА АЗ КОКСИДӢО СИРОЯТӢФТА.....	370
Умарова Т.Ф., Саидова М.Н.	371
РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ВРАЧЕЙ В Г. ДУШАНБЕ ПО РАСПРОСТРАНЁННОСТИ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.....	371
Умарова Т.Х.	371
ИММУННАЯ СИСТЕМА КОЖИ	371
Умарова Т.Х.	372
МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ МАКРОФАГОВ	372
Умарова Т.Х.	372
ФИБРОБЛАСТЫ КАК ОБЪЕКТ ИЗУЧЕНИЯ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ.....	372
Умарова Ш.А.	373

ПИЩЕВОЙ РАЦИОН СТУДЕНТОВ.....	373
Умедова Ш. С.	373
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО КАЛЬКУЛЁЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА С ОСЛОЖНЁННЫМ ТЕЧЕНИЕМ	373
Уракова Б.Н.	374
СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	374
Урокова Р.И.	374
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КЛЮЧЕВЫХ ХАРАКТЕРИСТИК КРЕАТИВНЫХ И ЭРУДИРОВАННЫХ ЛИЧНОСТЕЙ.....	374
Файзиев Р.Х., Хасанов Ш.Х.	375
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ БОЛЬШОГО САЛЬНИКА СОБАКИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ОСТРОМ ЖЕЛЧНОМ ПЕРИТОНИТЕ.....	375
Фармонов С.С.	375
ОКСИДАНТНО – АНТИОКСИДАНТНЫЙ СТАТУС РАСТЕНИЙ АРАБИДОПСИСА В УСЛОВИЯХ ЗАСОЛЕНИЯ	375
Фармонов С.С., Рафикджонзода Х.	376
ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО.....	376
Фирдавси Фарзона, Сабирова Мавзуна.....	376
ВЗАИМОСВЯЗИ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА.....	376
Фозилова Ё.А.	377
ФЕНОМЕН АКСЕЛЕРАЦИИ: ВЛИЯНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИХ И ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ.....	377
Хайруллоев Б.Р., Хисомова Н.Д., Муминова Ш.	377
РАЗВИТИЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ В СТОМАТОЛОГИИ	377
Хаитов С.С., Зиёдалиева Т.З., Киличев С.У.	378
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЁЗОМ СРЕДИ ДЕТЕЙ ПО ОТДЕЛЬНЫМ РЕГИОНАМ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН ЗА 2013-2022 ГГ.	378
Хакимов С.А.	379
ГЕЛЬМИНТОЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ОСНОВЫ ИХ ПРОФИЛАКТИКИ.....	379
Хакимов С.А.	379
ОСОБЕННОСТИ АНТИГЕЛЬМИНТНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕКОТОРЫХ ПРЕПАРАТОВ ХИМИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ.....	379
Хакимов С.А.	380
ХИМИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ И ИХ АНТИГЕЛЬМИНТНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ	380
Хакимова Ситора	380
РОЛЬ ФРАЗЕОЛОГИЗМОВ В ОБОГАЩЕНИИ СЛОВАРНОГО ЗАПАСА СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ РУССКОГО ЯЗЫКА.....	380
Халилова Ш. Ш.	381
ТАЪСИРИ НУРИҶО БА НИШОНАҶОИ МОРФОЛОГИИ ГАНДУМ.....	381
Халифаев М.А.	381
ФОНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА	381
Хамралиев Д.Ш.	381
ВЛИЯНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА НА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС: ОПЫТ СТУДЕНТОВ И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ТГМУ	381
Хамралиев Д.Ш., Вохинова М.А., Абдусатторов Т.А.	382
КАК ЕДА ПЕРЕД УЧЕБОЙ ВЛИЯЕТ НА ВОСПРИЯТИЕ МАТЕРИАЛА У СТУДЕНТОВ.....	382
Хасанова Г.Ф., Т. Сохибова	383
ТАКМИЛ КАРДАНИ БАЪЗЕ ТАДБИРХОИ МУХОФИЗАТИ САЛОМАТИИ КОРКУНОНИ СОҲАҲОИ ГУНОГУНИ САНОАТ	383
Хасанова Г.Ф., Ш.Файзуллозода	383
ШУМОВИБРАЦИОННАЯ ОБСТАНОВКА ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ КАК УРБАНИЗАЦИОННАЯ ПРОБЛЕММА.....	383
Хафизова Б.М.	384
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ВЕДУЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА МОЗГОВОГО ИНСУЛЬТА В ХАТЛОНСКОЙ ОБЛАСТИ	384
Њафизова Б.М., Бобоева С.Б., Умарова З.А.	384
НАҚШИ ОМИЛҶОИ ЗИНДАГӢ ДАР ПАЙДОИШ ВА ПАҶНШАВИИ БЕМОРИҶОИ СИСТЕМАИ ДИЛУ РАҶӢО ДАР БАЙНИ АӢОЛИ ВОБАСТА БА СИННУ СОЛ	384
Хафизова Б.М., Назурдинов А.Б.	385
ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН В ПЕРИОД 2019-2023 гг.	385
Хигматова Д.И., Шераков А.Х.	385
ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ КОЖИ.....	385
Хигматова Д.И.	386
ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА КОЖИ	386

Хигматова Д.И.	386
КЛЮЧЕВАЯ РОЛЬ В ПОНИМАНИИ ПРОЦЕССОВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТКАНЕЙ ПОСЛЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ	386
Хидирова Д., Аюбова Ш., Мусоева Ш.М.	387
УЧЁТ ПРИХОДА И РАСХОДА ЭНЕРГИИ У СТУДЕНТОВ 2 КУРСА МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	387
Хидирова Д., Холбегова Н.М., Хомиджонов Д.Х.	388
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСНОВНОГО ОБМЕНА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	388
Хидирова Ф.Х., Сайдамирова А.С., Уралова М.А.	388
ВЛИЯНИЕ РАБОЧЕЙ НАГРУЗКИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ	388
Хисомова А.Х., Муминова Ш., Курбонова Ш.Х.	389
ПРОФЕССИЯ, КОТОРАЯ СОВЕРШЕНСТВУЕТ ЧЕЛОВЕКА	389
Ходжазода Сино	389
КАРЛИКОВЫЙ ЦЕПЕНЬ (HUMENOLEPIS NANA) ВОЗБУДИТЕЛЬ ГЕМЕНОЛЕПИДОЗА	389
Ходжахонова Вазира	390
ВРАЧ КАК ЛИТЕРАТУРНЫЙ ГЕРОЙ: АНАЛИЗ РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	390
Ходжиева Ф. А.	390
ИЗМЕНЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ ДО И ПОСЛЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ	390
Ходжизода Д.Х., Хусейнова М.	391
ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ У ДЕТЕЙ	391
Ходиева М.О.	392
СТРУКТУРА И ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДВУХ ЯЗЫКОВ В ПРОЦЕССЕ КОММУНИКАЦИИ	392
Научный руководитель - ст. преподаватель Каюмова М. А.	392
Холикзода А.Ч.	392
ВЕНЕРИНА МУХОЛОВКА- DIONAEA MUSCIPULA	392
Холиков М.Ф.	392
СИНТЕЗ НОВЫХ ПРОИЗВОДНЫХ 6-(4-БРОМФЕНИЛ) ИМИДАЗО[2,1-В] [1,3,4]-ТИАДИАЗОЛОВ НА ОСНОВЕ α-АМИНОАЦЕТАТ И ФТАЛЕВОЙ АНГИДРИДА	392
Холикова О.У.	393
ВЛИЯНИЕ ТАГЕТОЛА НА НЕКОТОРЫЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СОСТАВА КРОВИ НА ФОНЕ ТВИНОВОГО ДИСЛИПИДЕМИЯ	393
Холматова М. Ю.	394
ПРОИСХОЖДЕНИЕ НОМО-SAPIENS	394
Холматова М.А.	394
МЕТОДИКА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ РУССКОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ОСНОВЕ ВЫРАЗИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЯЗЫКА	394
Холматова М.А.	395
ФОРМИРОВАНИЕ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ЭТИКО-ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИХ ПРИНЦИПОВ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	395
Холматова М.Ю., Джумазода Д.З., Баротова С.Н.	396
СТРУКТУРА АНАТОМИЧЕСКИХ СЛОВСОЧЕТАНИЙ	396
Холов Ф. Н.	396
МОҲИЯТИ ФАЛСАҒИ-ИҶТИМОИИ БОЗОРҒОНИИ ОЗОД ДАР ҚОМЕА	396
Холов Ф.Н.	397
ТАЪСИРИ МУНОСИБАТҲОИ БОЗОРҒОНӢ БА НИЗОМИ ТАНДУРУСТӢ ДАР ҚУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН	397
Холов Ф.Н.	398
ГЛОБАЛИЗАТСИЯ ДАР НИЗОМИ НАВИ ҚАҲОН	398
Холова Б.М., Саидзода М.К., Гадоев А.В.	398
ВЫСЕВАЕМОСТЬ БАКТЕРИЙ РОДА KLEBSIELLA И ГРИБОВ РОДА CANDIDA ИЗ ЗЕВА У БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ АНОМАЛИЯМИ ОТДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ЧЕЛЮСТНО- ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ	398
Холова М.И.	399
МОТИВАЦИОННАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ К ДОСТИЖЕНИЮ УСПЕХА	399
Холова М.И., Шарапова А.М., Нажмидинов Х.Н.	399
РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ СИНДРОМА ВЫГОРАНИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПО ДАННЫМ ОПРОСНИКА OLBI	399
Хомиджонов Д.Х., Нажмидинова Дж.И., Абдусатторов М.А.	399
ОСОБЕННОСТИ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ТИПА ВНД У СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ ОБЛАСТЕЙ РТ	399
Хомидов Суруш	400
МАСКИ АНТОНА ПАВЛОВИЧА ЧЕХОВА: МИР ПСЕВДОНИМОВ	400
Хотамова А. А.	401
ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА ОРГАНИЗМ: ОТ АДАПТАЦИИ К ПАТОЛОГИИ	401
Ходжаева С. М.	401
СЛОВООБРАЗОВАНИЕ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ	401
Хочаева М. С.	401
НАҚШИ ҚАВОНОН ДАР СИЁСАТИ БУНЁДҚОРИИ ПЕШВОИ МИЛЛАТ	401

Хочамуродов А.С.	402
Хочиева С.Б., Шераков А.Х.	402
СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О СТРОЕНИИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ДОЛЬКИ	402
Хочиева С.Б., Шераков А.Х.	403
РОЛЬ ЛИМФОГЛОТОЧНОГО КОЛЬЦА ПИРОГОВА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА	403
Хочиева С.Б.	404
АПОПТОЗ И НЕКРОЗ ДВА ПУТИ ГИБЕЛИ КЛЕТКИ	404
Худоёрова Ф.З.	404
Худойдодов А.Г.	405
ДОСТУПНОСТЬ ВОДЫ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ КУЛЯБСКОГО РЕГИОНА И УЛУЧШЕНИЯ САНИТАРНЫХ УСЛОВИЙ	405
Худойдодов А.Г., Шарифов М.М., Нушервони Б.Х.	405
АНАЛИЗ ДОСТУПНОСТИ ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ СИСТЕМ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ КУЛЯБСКОГО РЕГИОНА	405
Худойдодова Б.Х.	406
ФАРБЕҲӢ ВА ФИШОРБАЛАНДИ ДАР БАЙНИ ДОНИШҚЎЕНИ ВИЛОЯТИ ХАТЛОН	406
Худойдодова Б.Х., Шарофиддинова М.А.	406
ИСТЕЪМОЛИ ВИТАМИНИ В ₁ ДАР ҒИЗОГИРИИ ПИРОНСОЛОНИ Ш.ДУШАНБЕ ВА НТҚ	406
Худоев С.С.	406
АҲАМИЯТИ ШИФОЙ ВА ИСТИФОДАИ ДЎЛОНА (CRATAEGUS) ДАР ТИББИ МАРДУМӢ ВА МУОСИР	406
Худоев С.С.	407
ОМУӢЗИШИ ТАРКИБИ ХИМИЯВӢ ВА МОДДАӢОИ ФАӢОЛИ БИОЛОГИИ ДЎЛОНА (CRATAEGUS)	407
Хурматова Р.Х.	407
ВЛИЯНИЕ МОТИВАЦИОННЫХ ФАКТОРОВ НА ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	407
Хушкадамова Г.З.	408
ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ГИСТОГЕМАТИЧЕСКИХ БАРЬЕРОВ В ОРГАНИЗМЕ	408
Ҳайтов С.С., Исроилова З.С., Мирбобоева Н.Ш.	409
ТАҲЛИЛИ БЕМОРИИ САРАТОН ДАР ҚУМҚУРИИ ТОҶИКИСТОН ДАР ДАВОМИ СОЛҲОИ 2020–2022	409
Ҳайтов С.С., Зиёдалиева Т.З., Наврузов А.Қ.	409
ГИРИФТОРШАВИИ АҲОЛӢ БА НАШӢАМАНДИ ДАР МИНТАҚАӢОИ ҚУМҚУРИИ ТОҶИКИСТОН ДАР ДАВОМИ СОЛҲОИ 2019-2023	409
Ҳигматова Д.И.	410
АҲАМИЯТИ МОНЕАИ ГЕМАТОЭНСЕФАЛИ	410
Ҳигматова Д.И.	410
ҚАБУЛИ МОДДАӢОИ ФАӢОЛИ БИОЛОГӢ АЗ ТАРАФИ ЭНДОТЕЛИЯИ РАГҚО	410
Хурматова Р.Х.	411
АМАЛИСОЗИИ ИҚДОМҚО ДАР СОҲАИ ИҚЛИМ ВА ҲИФЗИ ПИРЯХҚО	411
Ци Чживэй	411
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АУТЕНТИЧНЫХ ВИДЕОМАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ МЕЖКУЛЬТУРНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ	411
Чалилов Ғ.Қ., Нурова Р.Қ.	412
ОМУӢЗИШИ ХУСУСИЯТӢОИ ГЕПАТОПРОТЕКТОРИИ GPRiv-8 ДАР РАВАНДИ ГЕПАТИТИ ТОКСИКИ	412
Чжан Шуи	412
ФОНЕТИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ РЕЧИ СУЕВЕРНОГО ЧЕЛОВЕКА	412
Чобирова Қ.М.	413
ФАРБЕҲӢ ВА БЕМОРИӢОИ САРАТОН ДАР БАЙНИ ПИРОНСОЛОНИ Ш.ДУШАНБЕ ВА НТҚ	413
Чориев Аслам	413
М.В. ЛОМОНОСОВ: ОСНОВОПОЛОЖНИК РУССКОЙ ГРАММАТИЧЕСКОЙ НАУКИ	413
Чумаева М.И., Хасанова Г.Ф., Курбонова Р.Ф.	414
ВЛИЯНИЕ ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ НА ИХ ПИЩЕВЫЕ ПРИВЫЧКИ И ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПИТАНИЯ	414
Чумаева М.И., Саидов Ч.Х., Курбонова Р.Ф.	415
ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИХ ОБРАЗА ЖИЗНИ	415
Чупонова Ш.А. ¹ , Холова М.М. ¹ , Умарова У.М. ²	415
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ФОРМОВОГО ПШЕНИЧНОГО ХЛЕБА, РЕАЛИЗУЕМОГО В ТОРГОВОЙ СЕТИ Г. ДУШАНБЕ	415
Чураева Намуна	416
РУССКИЙ ЯЗЫК КАК СРЕДСТВО ПОСТИЖЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ В ИНОЯЗЫЧНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ	416
Чэнь Айлин	416
РОССИЙСКО-КИТАЙСКАЯ МЕЖКУЛЬТУРНАЯ КОММУНИКАЦИЯ: ТЕОРИЯ, ПРАКТИКА И ПЕРСПЕКТИВЫ	416
Шагиева Регина Юлаевна	417
КАК ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ МЕНЯЕТ СПОРТИВНУЮ ИНДУСТРИЮ	417

Шалдарбек Т.С., Балкыбек З.А.	418
РОЛЬ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ В РАЗВИТИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	418
Шамсидинов Э.И., Бахромов М.Б., Мансуров Х.Н.	418
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ АННАСТАМОЗОВ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ НА ЭКСПЕРИМЕНТЕ	418
Шарапова Н.Э., Исмоилова Д.З., Кодирова Н.Н.	419
АТЕРОСКЛЕРОЗ И ЕГО РОЛЬ В РАЗВИТИИ ИНФАРКТОВ И ИНСУЛЬТОВ	419
Шарапова Н.Э., Исмоилова Д.З., Орипова Н.А.	419
ВЛИЯНИЕ ГАСТРИТА НА РАБОТУ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	419
Шарипов Р.К.	420
МОҲЯТИ ИЛМӢ–АМАЛИИ РЕАКТИВИ ГРИНЯР ДАР ХИМИЯИ ОРГАНИКӢ	420
Шарипов Р.К., Мирзоева З., Мамадьюсупова М. Г.	420
СТЕПЕНЬ РОСТА ПРОРОСТКОВ КОРНЕЙ И ЧИСЛО БОКОВЫХ КОРЕШКОВ У РАЗЛИЧНЫХ ГЕНОТИПОВ МЯГКОЙ ПШЕНИЦЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ НАСЫЩЕННОСТИ ПОЧВЫ ВОДОРОСЛЯМИ IN VITRO	420
Шарипов Э.Ф.	421
ВЛИЯНИЕ РАССТРОЙСТВА ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ И ПОТРЕБЛЕНИЕ ТВЕРДОЙ ПИЩИ НА УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ	421
Шарипова З. Б.	421
ВЛИЯНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МОБИЛЬНЫХ ТЕЛЕФОНОВ НА ЗДОРОВЬЕ СТУДЕНТОВ.	421
Шарипова З.И.	422
МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НАВЫКАМ АННОТИРОВАНИЯ ТЕКСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ В УСЛОВИЯХ ТАДЖИКСКО-РУССКОГО ДВУЯЗЫЧИЯ	422
Шарипова З.И.	422
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕКСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ДЛЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	422
Шарипова О.Н., Курбанова Ф.А., Юсупова М.П.	423
ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ С ПОМОЩЬЮ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ	423
Шарипова Р.Г.	423
ВЛИЯНИЕ ТИМЭКТОМИИ НА МОРФО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КОСТНОМ МОЗГЕ У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ	423
Шарипова С. С.	424
ВЛИЯНИЕ СНА НА ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ У СТУДЕНТОВ	424
Шарипова Н., Мухамадиева С.И.	424
ДВУЯЗЫЧИЕ УЛУЧШАЮТ КОГНИТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ МОЗГА	424
Шарифзода Ф. Дж.	425
РЕФОРМА ПМСР В ТАДЖИКИСТАНЕ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВСЕОБЩЕГО ОХВАТА УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	425
Шарифзода Ф. Дж., Зиёдалива Т.З.	426
АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОНТРАЦЕПЦИИ И ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ В ТАДЖИКИСТАНЕ: РОЛЬ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПРОГРАММ	426
Шарифзода Ф.Дж., Зиёдалива Т.З.	426
ТЕНДЕНЦИИ РОЖДАЕМОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ: ДИНАМИКА, ФАКТОРЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ	426
Шарифзода Х.Ш., Шарифчони Ф.М., Одинаев А.Г.	427
ВЫЯВЛЕНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У СТУДЕНТОВ НЕ СВЯЗАННОЕ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ СОСТОЯНИЯМИ И ЙОДОДЕФИЦИТОМ	427
Шарифов М.М., Худойдодов А.Г., Муминов Ш.Р.	428
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КАЧЕСТВА ВОЗДУХА В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ И ДРУГИХ СТОЛИЦАХ СТРАН ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ, А ТАКЖЕ ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ЭТИХ ГОРОДОВ	428
Шарифов М.М., Мусулмонов Э.Р., Нушервони Б.Х.	428
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ПОГОДНЫХ УСЛОВИЙ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ДУШАНБЕ	428
Шарифова С.Д., Мирзоева Н.М., Самандаров А.Ю.	429
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ - ИСТОЧНИК ПОЛУЧЕНИЯ ЦЕЛЕБНЫХ СРЕДСТВ	429
Шарифова С.Д., Кобилов К.А., Сабирова М.М.	429
ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ МАГНИЯ И МЕДИ ПРИ ПРЕДСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ И ЗАБОЛЕВАНИИ ПЕЧЕНИ	429
Шарифова Х.К., Авгонов Н.К., Умарова З.А.	430
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И УРОВЕНЬ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ О РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СРЕДИ ЖЕНЩИН В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН за 2022-2023гг.	430
Шарифова Ш. Дж., Рахматжоннова М.М., Гадоева М.А.	430
АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ И РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ	430

Шарофидинова М.А. ¹ , Джобирова Дж.М. ¹ , Бобоназарова Ш.Э. ²	431
ЙОДНЫЙ СТАТУС ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 ДО 59 МЕСЯЦЕВ СОГДИЙСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН	431
Шарофидинова М.А., Джобирова Дж.М., Алиева М.М.	431
СТРАТЕГИИ СНИЖЕНИЯ РИСКА АЛИМЕНТАРНО-ЗАВИСИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: МЕЖДУНАРОДНЫЙ И НАЦИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ	431
Шарофидинова М.А., Джобирова Дж.М., Солахзода Ш.З.	432
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЖИМА ДНЯ И ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	432
Шарофова Мафруза	433
РОЛЬ РУБАИ ОМАРА ХАЙЯМА В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ РУССКОГО ЯЗЫКА СТУДЕНТАМИ-БИЛИНГВАМИ	433
Шаханова Ш.Ш.	433
СРАВНИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ОЦЕНКЕ СКЕЛЕТНО- МЫШЕЧНОГО ИНДЕКСА И ИНДЕКСА ПОЯСНИЧНОЙ МЫШЦЫ У ОНКОБОЛЬНЫХ С САРКОПЕНИЕЙ	433
Шеглова И.В., Гафурова Б.Ш., Мирзоева Н.М.	434
ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОСТАВА ЛИПИДНОГО СПЕКТРА В МОЧЕ У ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ УРЕЛИТИАЗОМ МЕТОДОМ ГАЗОВОЙ ХРОМАТОГРАФИИ	434
Шириньонов У. Д.	435
ТАВСИФИ ТИББӢ- ТАКТИКИИ ОМИЛЬОИ ЗАРАПРАСОНИ ТАРКИШИ ЯДРОӢ	435
Шоджонова Г.Ш.	435
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И КОРРЕЛЯЦИЯ ТЕМПЕРАМЕНТА И УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	435
Алиев Ф.Б., Нунова Р.Дж., Норова Г.С.	436
ДЕЙСТВИЕ НАСТОЯ ТРАВЫ ДУШИЦЫ МЕЛКОЦВЕТКОВОЙ (ORIGANUM TYTTANTHUM GONTSCH) И ОБЫКНОВЕННОЙ (ORIGANUM VULGARE L) НА КИНЕТИЧЕСКУЮ ФУНКЦИЮ КИШЕЧНИКА В ОСТРОМ ОПЫТЕ	436
Шокурбонова М.Ш.	436
ФАЪОЛИЯТИ СИСТЕМАИ НАФАСКАШӢ ДАР ДОНИШӢӢӢӢ ДОНИШӢӢӢӢ ОМӢЗГОРӢ	436
Шомуродов М.Х., Эмомов М.Ч.	437
ОМӢЗИШИ ТАРКИБИ ХИМИЯВИИ ОБИ ЧАШМАИ ДЕӢАИ АЛИЧОНИ НОӢИИ ДАНӢАРА	437
Шомуродова М.Р., Турдиев М.Р.	437
РЕЗУЛЬТАТЫ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (МАРКЕР Ки-67) МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЕГКИХ, ВОЗНИКАЮЩИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ХИМИОТЕРАПИИ	437
Шукенова М.З., Байжуманов О.	437
ИЗУЧЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ В ШКОЛЬНЫЕ СТОЛОВЫЕ ГОРОДА АЛМАТЫ	437
Шукурзода С.Н., Мирзозода Э.Э.	438
УЧАСТИЕ ЖЕНЩИН ТАДЖИКИСТАНА В РАЗВИТИИ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ	438
Шукуров Ф.А., Джалилов К.С.	439
МАРКЕРЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА	439
Шукуров Ф.А., Назариев Н.Р., Нунова М.Д.	439
ГЕМОСТАТИЧЕСКИЙ СТАТУС БОЛЬНЫХ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ И БЕЗ НЕЕ	439
Шукурова Г.О., Санам Абдулмалик., Гадоева М.А.	440
ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МОЛОДЫХ И ПОЖИЛЫХ ЖЕНЩИН	440
Шукурова М.	440
ИЗМЕНЕНИЯ ПЕНТОЗОФОСФАТНОГО ЦИКЛА ПРИ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЯХ	440
Э.Р. Мусулмонов, К. К. Нуралиев, Х. Охунзода	441
ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ ШУМА НА ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ЛИНИЯХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ЗАВОДА ЖБК г. ДУШАНБЕ	441
Э.Р. Мусулмонов, К.К. Нуралиев, Д. Сагторов	441
ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВИБРАЦИИ НА РАБОТНИКОВ ЖБК г. ДУШАНБЕ	441
Э.Р. Мусулмонов, А.Л. Тулохов, И. Каракулов	442
ОМӢЗИШИ ӢИЗОИ ӢАКИКИ ДАР МУАССИСАИ ТАӢЛИМИИ ТОМАКТАБИИ ШАӢРИ ДУШАНБЕ	442
Эгамбердиева Д.Ф.	442
СЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА	442
Эгамназаров Ш.Ш.	443
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ БРОНХОВ И ЛЕГКИХ ПРИ АТЕЛЕКТАТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ПНЕВМОПАТИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ГЕСТАЦИИ	443
Эмомалиева Мафтуна	443
М.В. ЛОМОНОСОВ: ПОЭТ И НОВАТОР РУССКОГО СТИХОСЛОЖЕНИЯ	443
Эмомалиева М.Р.	444

ТОНКОСТИ ПЕРЕВОДА МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА.....	444
Эшбеков М.А.	444
ИММУНОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ РАЗЛИЧНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА	444
Эшонова С.И.	445
РОЛЬ УЧЕБНОГО ПОСОБИЯ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В УСЛОВИЯХ ТАДЖИКСКО-РУССКОГО ДВУЯЗЫЧИЯ	445
Южалкина А.Ю., Зайцева К.И.	445
ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ИЗОЛЯЦИИ НА ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ	445
Юнусзода Дария.....	446
ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ОБРАЗ ВРАЧА В РАССКАЗАХ А.П. ЧЕХОВА.....	446
Юнусов А.И.	447
РАЗВИТИЕ ТЕЛЕФОННОЙ СВЯЗИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН.....	447
Юнусова Н.Х., Нарзуллоев Ш.Н., Авгонов Н.К.	447
АНАЛИЗ ДИНАМИКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН за ПЕРИОД 2019-2023гг.	447
Юсуфзода П.А., Хаитов С.С.	448
ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ ЧЕРЕЗ ПРИЗМУ ИНФОРМИРОВАННОСТИ МОЛОДЕЖИ.....	448
Юсуфзода П.А., Хаитов С.С., Зиёдалиева Т.З.	449
ОМУЌИШИ ОМИЌОЕ, КИ БА ДАВОМНОКИИ ПЕШБИНИШУДАИ ДАРОЗУМРИИ АҲОЛӢ ТАӢСИР МЕРАСОНАНД.....	449
Юсуфи Гулноз Шабони.....	449
ЭКСТРЕМИЗМ КАК УГРОЗА СТАБИЛЬНОСТИ ОБЩЕСТВА.....	449
Юсуфи Г.Ш.	450
МАНБАӢОИ АСОСИИ ЗАХИРАӢОИ ОБИ ТОӢИКИСТОН.....	450
Юсуфӣ Г.Ш.	450
ПАЁМИ ПЕШВОИ МИЛЛАТ – РАӢНАМОИ МИЛЛАТ	450
Ясоева Ф.А.	451
ВЛИЯНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАПИТКОВ НА ТОНУС БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	451
Ясоева Ф.А.	451
ИССЛЕДОВАНИЕ КОЛЛАГЕНА В ТКАНЯХ КОЖИ: ВЛИЯНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ SPF НА СОСТОЯНИЕ КОЖИ.....	451
ФАРМАЦИЯ И ФАРМАКОЛОГИЯ	453
Абдукаримзода Х., Шарифзода Ш.Б., Талбов Ф.Ш.	453
УФ-СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧЕСКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФЛАВОНОИДОВ В СУХОМ ЭКСТРАКТЕ ТОПИНАМБУРА	453
Абдуллоева А.Б., Урунбоев А.Э., Косимов З.А.	453
ЦЕЛЕБНЫЕ СВОЙСТВА МЕЛИССЫ	453
Авгонзода Р.С.	454
ГУМИНОВЫЕ КИСЛОТЫ В СОСТАВЕ УГЛЯ ТАДЖИКИСТАНА	454
Азимов А.Б.	455
ИЗУЧЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА ФИТОЧАЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ИММУНИТЕТА.....	455
Айтымбет Н., Узакбаева Н.	455
РАЗРАБОТКА ТРАНСДЕРМАЛЬНОГО ТЕРМОРЕГУЛИРУЕМОГО ПАТЧА С АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ СВОЙСТВАМИ.....	455
Аллаберганов М.Ю.	456
КОЛИЧЕСТВО МАЛОНОВЫХ ДИАЛЬДЕГИДОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ	456
Алтынхан Ш.А., Байтилес Н.Е.	456
ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ АДГЕЗИВНЫХ ПЛЕНОК РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ	456
Аминова М.А.	457
ТАӢСИРИ ПИЁЗИ РОЗЕНБАХ ВА РЕГЕЛИ АЗИМ БА ФУНКСИЯИ ЗАӢРИИ ЉИГАР (ДАР ЭКСПЕРИМЕНТ).	457
Амирханова А.Ш., Капарова А.Е.	457
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭКСТРАКТА ТОЛОКНЯНКИ ОБЫКНОВЕННОЙ (ARCTOSTAPHYLOS UVA-URSI (L.) SPRENG.) В СОСТАВЕ КОСМЕТИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ С АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ И	457
Асхаткызы А.	458
ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЛЛАГЕНА В МЕДИЦИНЕ.....	458
Атаметова С.Ф.	458
РАЗРАБОТКА СОСТАВА, ТЕХНОЛОГИИ И КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ГЕЛЯ С ЭКСТРАКТОМ АЛОЭ ДРЕВОВИДНЫМ (ALOE ARBORESCENS MILL.)	458
Ауталипова Жансая.....	459
РАЗРАБОТКА СОСТАВА, ТЕХНОЛОГИИ И КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА КРЕМА С МАСЛОМ ПЕРСИКА ОБЫКНОВЕННОГО (OLEUM PERCICORUM)	459
Ахмедова М.А., Маъруфов А.Г., Кодиров М.	459
ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА С КОРНЕМ ЛАПУХА.....	459

Ашурова Ш.О.	460
ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ФАРМАЦЕВТИКЕ	460
Бабаджанов Б.Б.	460
ТАУРИН КА ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЕ СРЕДСТВО	460
Байкова И.А., Медведева М.С.	461
НОВЫЕ ГОРИЗОНТЫ ТАБЛЕТОК: КАК ВПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА УЛУЧШАЮТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ЛЕКАРСТВ	461
Бакытова А.Е., Асқарбекқызы Н., Абуталыкова Ф.С.	461
ТЕХНОЛОГИЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛЁНОК С ЭКСТРАКТОМ ИВАН ЧАЯ	461
Бобоёрзода К.Р., Чумаев И.Т., Одинаев Л.М.	462
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПОЛУЧЕНИЕ ЭКСТРАКТА <i>INULA MACROPHYLLA</i> KAR. ET KIR. ЖИДКОГО	462
Болатқызы Сабина	463
РАЗРАБОТКА СОСТАВА, ТЕХНОЛОГИИ И ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ЗУБНОГО ПОРОШКА С ЭКСТРАКТОМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ КАЛЕНДУЛЫ (<i>CALENDULA OFFICINALIS</i> L.)	463
Буриев А.А., Акрамова И.А., Расулова Ф.О.	463
ЦЕЛЕБНЫЕ СВОЙСТВА АЛОЭ (<i>ALOË</i>)	463
Бутакова Я.М., Воронцова А.Н.	464
ФИТОРЕМЕДИАЦИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ	464
Валиева М.А. ¹ , Кадирова М.М. ²	464
ИССЛЕДОВАНИЕ ФЛАВОНОИДНОГО СОДЕРЖАНИЯ <i>DIANTHUS TETRALEPIS</i> NEVSKI	464
Валиева М.З.	465
МУАЙЯНКУНИИ МОДДАҲОИ ЭКСТРАКТИВИИ ЧОҚЛАИ КАЛОНБАРГ, КИ ДАР ТОЪИКИСТОН МЕРЎЯД	465
Давлатзода А.Д.	465
ДУРНАМОИ ИСТИФОДАИ ТИББИИ ПУДИНАИ САҲРОӢ, КИ ДАР МИНТАҚАӢОИ ТОЪИКИСТОН МЕРЎЯД	465
Давлатзода С.С., Қодиров М.Қ., Мутиев Н.А.	465
ОМУӢИШИ ТАЪСИРИ ФАРМАКОЛОГИИ ЭКСТРАКТИ МОЕӢИ ХУЧИ МУҚАРРАРӢ ВА ТУТИ САФЕД	465
Давлатзода С.С., Алиев Ф.Б., Нурова Р.Дж.	466
ДЕЙСТВИЕ НАСТОЯ ТРАВЫ ДУШИЦЫ МЕЛКОЦВЕТКОВОЙ И ОБЫКНОВЕННОЙ НА СВЕРТЫВАЕМОСТЬ КРОВИ ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ У ИНТАКТНЫХ БЕЛЫХ КРЫС	466
Давлатова Ф.У.	466
ОПРЕДЕЛЕНИЕ СВОБОДНЫХ ОРГАНИЧЕСКИХ КИСЛОТ В РАСТИТЕЛЬНОМ СЫРЬЕ	466
Джулаев У.Н. ¹ , Шарофов С.М. ²	467
ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ ПЛЮЩА ОБЫКНОВЕННОГО (<i>HEDERA HELIX</i>)	467
Джусубалиева Д.А.	467
КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ТЕХНОЛОГИИ ПРОИЗВОДСТВА ТВЁРДОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ПРЕДПРИЯТИИ ТОО «VIVA PHARM»	467
Доненбаева А. Б.	468
СРАВНЕНИЕ КИНЕТИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ РОСТА <i>PSEUDOMONAS AERUGINOSA</i> ПРИ РАЗНЫХ СУБИНГИБИРУЮЩИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ МЕРОПЕНЕМА	468
Жакипбеков К.С., Бакытжанова А.Б.	468
ОБЗОР ПРИМЕНЕНИЯ РАСТЕНИЯ БОДЯК ПОЛЕВОЙ (<i>CIRSIIUM ARVENSE</i> L.) В ЭТНОМЕДИЦИНЕ, ЕГО ФИТОХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА И ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ	468
Забилов Н.Н., Ахмедов Ф.А., Холназар Б.М.	469
ВЫСОКОЭЛАСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МЯГКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ С ЭКСТРАКТОМ СОЛОДКИ ГОЛОЙ	469
Запольская А.А.	470
РАЗРАБОТКА КРЕМА ДЛЯ ПРОБЛЕМНОЙ КОЖИ НА ОСНОВЕ ЭКСТРАКТА СЕМЯН ЧЕРНОГО ТМИНА	470
Запольская А.А.	470
РАЗРАБОТКА СРЕДСТВА ДЛЯ УМЫВАНИЯ ДЛЯ ПРОБЛЕМНОЙ КОЖИ НА ОСНОВЕ ЭКСТРАКТА СЕМЯН ЧЕРНОГО ТМИНА	470
Зуфарзода С., Ахророва М.А.	470
ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА: КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ	470
Имомиён Равшан ^{1,2} , Алимова Б.О. ¹	471
ОЦЕНКА МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ОПИСАНИЯ ВИДА <i>SERIALORODUM KOROV</i> В МОНОГРАФИИ ФЛОРА ТАДЖИКИСТАНА В КОНТЕКСТЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К ИЗУЧЕНИЮ МОРФОЛОГИИ РАСТЕНИЙ	471
Исмаилова А.Ф.	472
РАЗРАБОТКА СОСТАВА СУППОЗИТОРНОЙ ОСНОВЫ НА ОСНОВЕ ЗАМЕНИТЕЛЯ МАСЛА КАКАО	472
Ихласова М. Б.	472
ОРГАНИЗАЦИЯ САМОИНСПЕКЦИИ СКЛАДСКИХ ПОМЕЩЕНИЙ НА ПРЕДПРИЯТИИ ТОО «ЖАНАФАРМ» В РАМКАХ ТРЕБОВАНИЙ GMP	472

Казтаева А.Ш., Лосева И.В.	473
КОМПЛЕКС К ФАРМАКОТЕРАПИИ В ПЕДИАТРИИ: ОБЗОР МЕЖДУНАРОДНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПУТИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ	473
Калимуллина Л.И.	473
ИССЛЕДОВАНИЕ МИКРОФЛЮИДНОГО ЧИПА ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ 3D-ПРИНТИРОВАНИЯ	473
Камбарова С.А.	473
ИЗУЧЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ НОВЫХ СОЕДИНЕНИЙ	473
Камолова И. ^{1,2} , Ёрмамадова С.Г. ²	474
КОМПЛЕКСНОЕ СОЕДИНЕНИЕ ЖЕЛЕЗА (II) С МЕРКАЗОЛИОМ ПРИ 308 К И ИОННОЙ СИЛЕ 0,1 моль/л.	474
Камолова И. ^{1,2} , Бойназарова К.У. ²	474
БИОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА СУЛФАТА МЕДИ С АЛБЕНДАЗОЛОМ	474
Касымова П.В.	475
ПРИМЕНЕНИЕ ГВОЗДИКИ В МЕДИЦИНЕ	475
Киматзода М.Р.	475
ИЗУЧЕНИЕ КОМПОНЕНТНОГО СОСТАВА ЭФИРНОГО МАСЛА ШАЛФЕЯ (<i>SALVIA OFFICINALIS</i> L.)	475
Кривоногова В.Е., Киикбаев М.А., Перепелицына К.А.	476
СИНТЕЗ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ В ПРОТОЧНОМ МИКРОВОЛНОВОМ РЕАКТОРЕ	476
Кудратова М.Б., Джаборова С.С., Саломзода Ф.	476
ТОПИНАМБУР КАК СРЕДСТВО ФИТОТЕРАПИИ	476
Кудратова М.Б., Ралабова У.А., Валиева М.А.	477
СТАНДАРТУНОНИДАНИ ТАРТИБИ НИГОХДОРИИ МАЪСУЛОТИ ТИББӢ ВА ФАРМАТСЕВТӢ ДАР ДОРУХОНАӢОИ ФУРУШИ ЧАКАНА	477
Кудратова М.Б., Раджабова У.А., Джураева М.Ю.	477
АНАТОМО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АНАФАЛИСА ПРУТЬЕВИДНОГО - <i>ANAPHALIS VIRGATA</i> THORNS	477
Кудратова М.Б., Рухшонаи Хакимали, Хамидова М.И.	478
БОТАНИКО-ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РОЗА ОБЫКНОВЕННАЯ - <i>R. CANINA</i> L, ХУЧ, ХУЛУЛ, ПРОИЗРАСТАЮЩЕЕ НА ТЕРРИТОРИИ УЩЕЛЬЯ РЕКИ ХОРОНГОН	478
Кудратова М.Б., Рухшонаи Хакимали, Ралабова У.А.	479
ФАЪОЛИЯТИ СИСТЕМАИ ТАМҒАГУЗОРҶОРИИ МАВОДӢОИ ДОРУГӢ ДАР МУАССИСАӢОИ ФАРМАТСЕВТИИ САВДОИ ЧАКАНА	479
Кудратова М.Б., Саидова Б.Э., Джаборова С.С.	479
ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТРАВЫ ТОПИНАМБУРА: ОБЗОР	479
Кудратова М.Б., Талбов Ф.Ш., Саидова Б.Э.	480
ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА, МЕТОДЫ АНАЛИЗА ОСНОВНЫХ ДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ТОПИНАМБУРА: ОБЗОРНЫЕ ДАННЫЕ	480
Куканбекова Ф.Б., Саидова Б.Э., Джаборова С.С.	481
МЕТОД ПОЛУЧЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОГО ЭКСТРАКТА ИЗ ПЛОДОВ ШИПОВНИКА	481
Кушнир Р.А., Сатурина Е.В., Сергеева В.С.	481
ТЕРМОХИМИЯ РАСТВОРЕНИЯ ГИДРОКСИПРОПИЛ-В-ЦИКЛОДЕКСТРИНА В РАСТВОРИТЕЛЕ ВОДА-ЭТАНОЛ	481
Курбонзода Д.А.	482
РОҶҶОИ ВОРИДКУНИИ МАВОДҶОИ ДОРУВОРӢ БА ОРГАНИЗМИ ИНСОН	482
Лияскина И.Г.	482
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ВОДНЫХ ЭКСТРАКТОВ КЛУБНЕЙ ТОПИНАМБУРА (<i>HELIANTHUS TUBEROSUS</i> L.) ПО ОТНОШЕНИЮ К ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНОЙ КУЛЬТУРЕ <i>E. COLI</i> ДИСКО-ДИФФУЗИОННЫМ МЕТОДОМ	482
Маджидова У.А., Кудратова М.Б., Раджабова У.А.	483
СРАВНИТЕЛЬНАЯ БОТАНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА <i>THYMUS SERAPVSHANICUS</i> И <i>THYMUS DIMINUTUS</i> , ПРОИЗРАСТАЮЩИХ В ТАДЖИКИСТАНЕ	483
Маджидова У.А., Рухшонаи Хакимали, Махмадова С.Ё.	483
О НЕКОТОРЫХ БОТАНИКО-ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЯХ - <i>UNGERNIA VICTORIS VVED</i> EX ARTJSHENKO (СИПОРАИ ХУНУКАК)	483
Мадикроми А.М.	484
АНТИОКСИДАНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЖЕЛЕЗА (II) И СЕРЕБРА (I) С МЕТИОНИНОМИ АЦЕТИЛЦИСТЕИНОМ	484
Малидова У.А., Кудратова М.Б., Абдурахмонова Н.	484
БЕӢТАР НАМУДАНИ РУӢДИ КАСБИ МЕРЧАНДАЙЗИНГ БАРОИ ДОРУХОНАӢОИ ОНЛАЙН	484
Махмадзиёзода М.М., Ахророва М.А.	485
РИСКИ И ПОЛЬЗА ПРИМЕНЕНИЯ КОДЕИНСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ: ОБЗОР СОВРЕМЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ	485
Мехмонова Г.Е., Озимбаева К.Б., Олтиева Ш.П.	486
ДИСТАНЦИОННАЯ ПРОДАЖА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕКЕ	486
Мирзоев А.А., Курбонова Р.Р., Радченко А.В.	486

ПРИМЕНЕНИЕ ТРАВЫ ШАЛФЕЯ МУСКАТНОГО (<i>SALVIA SCLAREA L.</i>), КАК БИОЛОГИЧЕСКИЙ АКТИВНЫЙ ДОБАВОК В НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ ТАДЖИКОВ	486
Мухаммадов Ю.У.	487
КАК СЭКОНОМИТЬ НА АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ	487
Навруззода Г.Ф.	487
РАЗРАБОТКА КОМПОЗИЦИИ НА ОСНОВЕ ДИПЕПТИДА ИЗОЛЕЙЦИЛ-ТРИПТОФАНА И ЭКСТРАКТА ДУШИЦЫ ОБЫКНОВЕННОЙ	487
Ниёзов А.Х., Саъдуллоева М.Б., Камилова М.Ф.	488
<i>ZIZIRHUS JUJUBA</i> - РАСТАНИИ ТАБОБАТӢ	488
Никишина М.С.	488
МОДЕЛИРОВАНИЕ И ПОЛУЧЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ШТИФТОВ МЕТОДОМ 3D-ПРИНТИРОВАНИЯ	488
Нушофарини Ш.	489
ИЗУЧЕНИЕ ПРОЦЕССА КОМПЛЕКСООБРАЗОВАНИЯ ИОННЫХ МЕТАЛЛОВ С ИЗОЛЕЙЦИНОМ И ФЕНИЛАЛАНИНОМ	489
Озимбаева К.Б., Машарипов Д.Ш., Рахматиллаева И.А.	489
МЕРЧЕНДАЙЗИНГ В АПТЕКЕ	489
Олимова Б.Х., Кодирова Н.М., Холинова Ш.	490
ХОСИЯТИ ФАРМАКОЛОГИИ ПУДИНА, КИ ДАР ТОЪЛИКИСТОН МЕРУЯД	490
Пулатов Ф.А.	490
АНАЛИЗ ОБЪЕМА ИЗЪЯТЫХ ИЗ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	490
Раджабова Д.У.	491
МИКРОМОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ЗВЕРОБОЯ ШЕРОХОВАТОГО (<i>HYPERICUM SCABRUM L.</i>)	491
Раджабова Д.У., Султонов Р.А.	491
УСТАНОВЛЕНИЕ ПОДЛИННОСТИ СЫРЬЯ <i>I. MACROPHYLLA</i> И <i>I. RHIZOCERHALA</i> МЕТОДАМИ УФ - СПЕКТРОФОТОМЕТРИИ И ТСХ	491
Раджабова У.А., Кудратова М.Б., Рухшонаи Хакимали	492
МОРФОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СЫРЬЯ ПЕТРУШКА КУРЧАВАЯ - <i>PETROSELINUM CRISPUM</i> (MILL.) A. W. HILL.	492
Раъбаева У.А., Кудратова М.Б., Юнусова М.Н.	492
ТАӢЛИЛИ САМАРАИ ИСТИФОДА НАМУДАНИ РАВӢАНӢОИ ЭФИРӢ АЗ АРӢШ БАРОИ ПЕШӢИРИИ СИРОЯТӢОИ ВИРУСӢ	492
Расулова Ф.О., Аминова М.А., Гуламадшоева М.Н.	493
ИЗУЧЕНИЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ НАСТОЯ ЛИСТЬЕВ ИНЖИРА (<i>FICUS CARICA</i>), ПРОИЗРАСТАЮЩЕГО В ТАДЖИКИСТАНЕ	493
Рахимова Б.Н.	493
СИНТЕЗ КООРДИНАЦИОННЫХ СОЕДИНЕНИЙ ЦИНКА (II) И МЕДИ (II) С АЛЬБЕНДАЗОЛОМ	493
Рахмонзода О.Р.	494
ОЦЕНКА МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ОПИСАНИЯ ВИДА <i>SERHALORODUM KOROV</i> В МОНОГРАФИИ ФЛОРА ТАДЖИКИСТАНА В КОНТЕКСТЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К ИЗУЧЕНИЮ МОРФОЛОГИИ РАСТЕНИЙ	494
Рухшонаи Ӣакимали, Маълидова У.А., Кудратова М.Б.	495
ТАӢРИХИ РУӢДИ ФАРМАТСИЯ АЗ ГИӢӢӢО ВА ДАМОБАӢО ТО ДОРУӢОИ МУОСИР	495
Саидова Б.Ӣ., Абдукаримзода Х., Ӣабборова С.С.	495
ТАРКИБИ ОПТИМАЛӢ БАРОИ ТАӢИЯИ МАЛӢАМ БО ИСТИФОДАИ ЭКСТРАКТИ ХУӢКИ ГИӢӢИ <i>HELLANTHUS TUBEROSUS</i>	495
Саломзода Ф., Талбов Ф.Ш., Сафарзода Р.Ш.	496
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ БИОТЕХНОЛОГИЯ В ТАДЖИКИСТАНЕ: ПЕРСПЕКТИВЫ И ВЫЗОВЫ	496
Саломзода Ф., Саидова Б.Ӣ., Талбов Ф.Ш.	497
ОСОБЕННОСТИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕЧНЫХ УСЛОВИЯХ	497
Саломзода Ф., Шарифзода Ш.Б., Абдукаримзода Х.	497
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ	497
Сараев Д.Д.	498
СИНТЕЗ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ИММУНОАКТИВНЫХ ПЕПТИДОВ	498
Сафарзода Р.Ш., Шарифзода Ш.Б., Талбов Ф.Ш.	499
ТОПИНАМБУР В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ: ИССЛЕДОВАНИЯ НА БАЗЕ КАФЕДРЫ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА ХАЛИФАЕВА Д.Р.	499
Саъдуллоева М.Б., Саидшарифова Ш.С., Якубова Ф.А.	499
ЗНАЧЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА ТРАВЫ ШАЛФЕЯ МУСКАТНОГО, ПРОИЗРАСТАЮЩЕГО В ТАДЖИКИСТАНЕ, И ПРИМЕНЕНИЕ ЕГО ЭФИРНОГО МАСЛА В ФАРМПРОИЗВОДСТВЕ	499
Сейтова Г.М.	500
МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ МЕСТНЫХ ГЕМОСТАТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПО СТАТИСТИКЕ КАЗАХСТАНА	500
Содилов С.К.	500

ХИМИЧЕСКИЕ И БИОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ГЕРАНИ. СПОСОБЫ ПОЛУЧЕНИЯ ЭФИРОВ И ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ	500
Сулаймонзода О.С.	501
ГУМИНОВЫЕ КИСЛОТЫ И ИХ СВОЙСТВА В УГЛЯХ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАНА	501
Султонов Р.А., Навруззода Г.Ф.	501
БОТАНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ И ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ТРАВЫ INULA MACROPHYLLA и INULA RHIZOCERHALA	501
Султонов Р.А., Навруззода Г.Ф.	502
ФИЗИКО ХИМИЧЕСКОЕ И ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ТРАВЫ INULA MACROPHYLLA и INULA RHIZOCERHALA	502
Султонов Р.А. Раджабова Д.У.	503
УСТАНОВЛЕНИЕ ПОДЛИННОСТИ СЫРЬЯ I. MACROPHYLLA и I. RHIZOCERHALA МЕТОДАМИ УФ - СПЕКТРОФОТОМЕТРИИ И ТСХ	503
Сушецкая Е.А., Глазнева А.С.	503
ВИРТУАЛЬНАЯ РЕАЛЬНОСТЬ В ОБУЧЕНИИ ПРОВИЗОРОВ	503
Талбов Ф.Ш., Саломзода Ф., Шарифзода Ш.Б.	504
РОЛЬ ВИТАМИНА D В УКРЕПЛЕНИИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ	504
Тастанбек Э.Е.	504
ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ И МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ РАСТЕНИЯ ROSA CANINA L.	504
Темирова З.С., Гулбекова М.А., Маджидова У.А.	505
БОТАНИКО-ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА POLYGONUM HYDROPIPER L., ПРОИЗРАСТАЮЩЕГО НА ТЕРРИТОРИИ УЩЕЛЬЯ РЕКИ ХОРОНГОН	505
Тимошенко А.М.	505
КИНЕТИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ РОСТА ШТАММОВ ESCHERICHIA COLI ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ МИНИМАЛЬНО ИНГИБИРУЮЩЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ (МИК) АМОКСИКЛАВА	505
Толен Ж.Ж., Талгат А.Т., Кудебаев Е.Д.	506
ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИОКСИДАНТНОЙ АКТИВНОСТИ В ГУСТОМ ЭКСТРАКТЕ ИЗ СЫРЬЯ XANTHIUM STRUMARIUM L. ПРОИЗРАСТАЮЩЕМ НА ТЕРРИТОРИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО КАЗАХСТАНА	506
Убайдулло М.О., Курбанов М.К., Мутиев Н.	507
СОДЕРЖАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В СОСТАВЕ КАЛЕНДУЛЫ ЛЕКАРСТВЕННОЙ (CALENDULA OFFICINALIS L.)	507
Уралова Г.А.	507
ФАРМАКОАНАЛИЗ ШИРОКО ИСПОЛЗУЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	507
Файзуллоев М.А., Алишери М., Содиков Ф.С.	508
ФИТОТЕРАПИЯ В ПЕДИАТРИИ: ПРИМЕНЕНИЕ РАСТИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	508
Хабибуллаева Н.Ш.	508
ДУРНАМОИ ИСТИФОДАИ МЕВАЪОИ ТАТУМ ДАР ТОЪИКИСТОН ДАР ТИБ ВА ФАРМАТСИЯ	508
Хайдаралиева Р.З., Ахророва М.А.	509
ФАРМАКОЛОГИЯ УЛЫБКИ: КАК ЛЕКАРСТВА ВЛИЯЮТ НА СОСТОЯНИЕ ЗУБОВ И ДЁСЕН	509
Хайдарова С.И.	509
МЕЛИССА ЛЕКАРСТВЕННАЯ КАК ПЕРСПЕКТИВНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ РАСТЕНИЯ	509
Хейрабади Ахсани, Фотима Джалол	510
ИССЛЕДОВАНИЕ ДУБИЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ ЧЕРНИКИ ОБЫКНОВЕННОЙ (VACCINIUM MYRTILLUS L.)	510
Хидирова Н.О.	510
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ЛУКА РОЗЕНБАХА НА СЕКРЕТОРНУЮ ФУНКЦИЮ ЖЕЛУДКА	510
Хилолова М.Х., Гиязова Ф.А., Абдукодири С.	511
ТАЪСИРИ КИЁМИ БАРГИ АНЧИРИ СУРХ БА МУБОДИЛАИ ЛИПИДҲО	511
Хлямов С.В.	511
ОТРАЖЕНИЕ ЗНАЧИМОСТИ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АНКЕТИРОВАНИЯ	511
Холматов А.П., Аминова М.А., Гиязова Ф.А.	512
НАСТОЙ ЛИСТЬЕВ ИНЖИРА ЖЁЛТОГО ПРИ НАРУШЕНИИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА (В ЭКСПЕРИМЕНТЕ)	512
Холов М.Ш.	512
ИССЛЕДОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ, ХИМИЧЕСКИХ И БИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ПАЛЛАДИЕВОГО КАТАЛИЗАТОРА.	512
Хомидов Д.К.	513
К ВОПРОСУ ОБ ИНТЕГРАЦИИ МЕЖДУНАРОДНЫХ СТАНДАРТОВ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН: АНАЛИЗ, АДАПТАЦИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ	513
Цветкова Е.О., Левшицкая Т.А.	513
ПРОБЛЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ РАДИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ	513
Чопалаева А.Г.	514

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РИВАРОКСАБАНА В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	514
Љулаев У.Н.	515
ТАЪСИРИ ДАРАЉАИ МАЙДАКУНИИ ШИЛХАИ ТУРШАК (RUMEX ACETOSA) БА РАВАНДИ ЭКСТРАКЦИЯ	515
Шарифзода Ш.Б., Саидова Б.Э., Талбов Ф.Ш.	515
СОСТАВ И ПРОЦЕСС ИЗГОТОВЛЕНИЯ ГРАНУЛ СУХОГО КОНЦЕНТРАТА ТОПИНАМБУРА	515
Шарифзода Ш.Б., Саломзода Ф., Саидова Б.Э.	516
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СУХОГО КОНЦЕНТРАТА, ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ РАСПЫЛИТЕЛЬНОЙ СУШКИ	516
Шодихонова Г.М., Наврузбекова С.А., Кодирова Н.М.	517
ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ НАСТОЯ ЦВЕТКОВ ПИЖМЫ ЛОЖНОТЫСЯЧЕЛИСТНОЙ НА АНТИТОКСИЧЕСКУЮ И ЭКСКРЕТОРНУЮ ФУНКЦИЮ ПЕЧЕНИ У БЕЛЫХ КРЫС ПРИ ПОДОСТРОМ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ CCl4.....	517
Шукурова Х.Э.	517
ТАҲЛИЛИ ГИДРОХЛОРИДИ БЕТАИНҲО БО УСУЛИ ХРОМОТОГРАФИЯИ БАЛАНДТАЪСИРИ МОЕЪҒИ.....	517
Эгамова М.М., Абдукаримзода Х., Саломзода Ф.	518
ВЛИЯНИЕ СУХОГО ЭКСТРАКТА ТРАВЫ ТОПИНАМБУРА НА ДИНАМИКУ ТЕЧЕНИЯ ГИСТАМИННОГО И СЕРОТОНИНОВОГО АРТРИТОВ	518
Юнусов А.И.	518
ФИТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕРУЛЫ ВЮЛЕНСА (FERULA VIOLENSA)	518
ТЕЗИСЫ НА ИНСТРАННЫХ ЯЗЫКАХ	519
Abdalla Nedat Gamal Mohamed.....	519
RHEUMATOLOGY CARE IN EGYPT: CURRENT CHALLENGES AND FUTURE PERSPECTIVES.....	519
Abdusattorzoda A. , Nosirova F. S. , Abdulhakov M. S.	519
CARRIERS OF S. AUREUS ARE A SOURCE OF HOSPITAL-ACQUIRED INFECTION	519
Abdusattorzoda A.	520
IMPACT OF ADAPTIVE INTERMITTENT FASTING ON COGNITIVE PERFORMANCE AND STRESS RESILIENCE IN MEDICAL STUDENTS.....	520
Alkov R.A., Lutfullayev H.Z.	520
MASTOID FORAMEN: VARIATIONS USING THE "DIRECTION OF OUTPUT" METHOD	520
Amy Ragho	521
CURRENTL ISSUES IN THE PROVISION OF MEDICAL CARE IN INDIA	521
Anvarova R.A.	521
MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PROSTATE TISSUE HYPERPLASIA IN CHRONIC PROSTATITIS ..	521
Aqdus Naveed, Jannat Shehzadi	522
BREAST CANCER	522
Asanbekova S. Kh.....	522
ULTRASOUND ANATOMY OF THE UTERUS IN THE ASPECT OF ITS DIAGNOSTICS	522
Ayzeen Ferman, Umar Hazrat.....	523
GENERAL EFFECTS OF GENETICALLY MODIFIED ORGANISMS	523
Azimova D.R.	523
MICROSURGICAL TREATMENT OF NEUROVASCULAR CONFLICT	523
Azimova P.A.	523
DETERMINING THE VEGETATIVE STATUS OF 2ND-YEAR STUDENTS OF ATSMU	523
Bahronbekova M.B., Riti B., Kamal A.	524
THE PREVALENCE OF OBESITY AMONG SCHOOLCHILDREN IN NORTH CAROLINA.....	524
Bkhat T., Muhsinzoda N.A.	524
HUMAN PAPILLOMA VIRUS OF ONCOGENIC RISK IN THE DEVELOPMENT OF CERVICAL INTRAEPITHELAL NEOPLASIA	524
Boboev F.D.	525
ASSESSMENT OF THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION WITH MANIFESTATIONS OF CHRONIC HEART FAILURE	525
Boboev F.D.	525
DYNAMICS OF THE QT INTERVAL IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION IN COMBINATION WITH ISCHEMIC HEART DISEASE DURING COMPLEX THERAPY WITH MELATONIN	525
Bobonazarova M.N., Akhmedov D.A., Sanokulova D.O.	526
MANIFESTATION OF RESISTANCE TO TYROSINE KINASE INHIBITORS IN THE TREATMENT OF CHRONIC MYELOID LEUKEMIA	526
Boltiev O.I., Idieva O.M., Makhmadova P.Sh.	526
PATHOMORPHOLOGICAL CHANGES IN TESTES TISSUES OF MALE RAT WHEN USING GMOs IN EXPREMENTAL CONDITIONS	526
Chuponova Sh.A.	527
FEATURES OF MEDICAL TERMINOLOGY IN TAJIK AND ENGLISH LANGUAGES	527
Davlatova M.B., Asanbekova S.Kh., Kodirova F.R.....	527

STRUCTURAL FEATURES OF THE VASCULAR NETWORK OF VARIOUS ZONES OF THE KIDNEY IN HIGH-ALTITUDE CONDITIONS.....	527
Davlatova M.B., Hasanov Sh.H., Kodirova F.R., ...	527
DIAMETERS OF PERITUBULAR BLOOD CAPILLARIES OF THE CORTEX AND MEDULE OF THE DOG'S KIDNEY IN THE EARLY PERIODS OF STAY IN HIGH-ALTITUDE CONDITIONS	527
Davlatzoda A.D.....	528
WAYS TO INCREASE THE EFFECTIVENESS OF CLASSES FOREIGN LANGUAGE.....	528
Desai Yashkumar Rameshbhai.....	528
USE OF TRADITIONAL CONTRACEPTIVE METHODS IN INDIA.....	528
Dildar Jenny Masih, Ustin M.A.	529
STUDY OF ANTINUCLEAR ANTIBODIES IN HEALTHY FIRST DEGREE AND SECOND DEGREE RELATIVES OF PATIENT WITH CONNECTIVE TISSUE DISEASE.....	529
Du Xinyuan.....	529
CLINICAL ASPECTS OF THE COURSE OF ARTERIAL HYPERTENSION IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE	529
Enobakhare Precious Eghose	530
THEORETICAL BASIS OF RESEARCHING INDUSTRIAL TERMINOLOGY AND FEATURES OF FORMATION OF MEDICAL TERMINOLOGY	530
Fayziev R.Kh., Asanbekova S.Kh., Olimdzhonzoda M.	530
LENGTH OF LYMPHOID NODE IN DIFFERENT PARTS OF THE FEMALE URETHRA IN WOMEN OF DIFFERENT AGES	530
Fayziev R.Kh., Asanbekova S.Kh., Olimdzhonzoda M.	531
DENSITIES OF LOCALIZATION OF URETERAL LYMPHOID NODES IN PEOPLE OF DIFFERENT AGES.....	531
Gadoeva B. S., Zaryab Kh., Fatima L.	531
ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF ENDEMIC GOITER AMONG CHILDREN AND ADOLESCENTS	531
Gafurov A.A., Bozorov Sh.T., Soliev M.B.	532
EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF INTRAVESICAL URETEROCELE TREATMENT IN CHILDREN... ..	532
Gajera Tarang Sureshbhai	532
THE PROBLEM OF HIV INFECTION IN INDIA.....	532
Gani F.M., Tleugazynova D.D., Imankali A.R.	533
EFFECTIVENESS OF NATURAL LEMON SHAMPOO IN T HE TREATMENT OF OILY SCALP AND DANDRUFF.....	533
Garg Himansh	533
THE CONTINUUM OF THE DISEASE AND STRATEGIES OF RHEUMATOID ARTHRITIS: MODERN INSIGHTS AND FORECAST.....	533
Goncharova M.S.....	534
GENDER DIFFERENCES IN THE EXPRESSION OF ANXIETY IN PATIENTS WITH GENERALISED ANXIETY DISORDER.....	534
Gunja Shah Ashishkumar, Ustin M.A.	534
MODERN TREATMENT OF IRON DEFICIENCY ANEMIA: ADVANCES & APPROACH	534
Gupta J., Pulatova S.J., Olimov O.Z.	535
EPIDEMIOLOGY OF EXTRAPULMONARY TUBERCULOSIS IN DUSHANBE: A RETROSPECTIVE STUDY, 2018-2024.....	535
Han Tenkhui.....	536
COMPARATIVE ANALYSIS OF THE EFFECTIVENESS OF DIFFERENT TYPES OF MESH IMPLANTS IN HERNIOPLASTY.....	536
Idibekzoda F. I.	536
USE OF INTERACTIVE TEACHING METHODS FOR STUDENTS OF STOMATOLOGY FACULTY.....	536
Idibekzoda F.I., Allayarova M.A. Mazhabshoeva M.S.	537
PHYSIOLOGY OF THE "CABINET EFFECT": HOW THE WORKING ENVIRONMENT AFFECTS THE HEALTH AND PRODUCTIVITY OF TEACHERS	537
Isupova Sh.F., Urunbaeva M.G., Murodova P.F.	537
THE DYNAMICS OF IMMUNOGLOBULIN IGE IN PATIENTS WITH ALLERGIC RHINITIS BEFORE AND AFTER TREATMENT.....	537
Jawahir khan.....	538
PATHOMORPHOLOGY OF GLIOBLASTOMA	538
Juhi Gupta, Barotova N.N., Jumazoda D.Z.	538
WORD FORMATION IN LATIN LANGUAGE.....	538
Jumayev F.E.....	539
INNOVATIVE METHOD FOR DETERMINING AND MANAGING THE PROGNOSIS OF PERINATAL PATHOLOGIES IN PRETERM INFANTS USING ARTIFICIAL INTELLIGENCE	539
Juraeva A., Karimova O.	539
INTERRELATION BENEFITS OF LEARNING FOREIGN LANGUAGES.....	539
Kalbagaeva Zh.Y.....	540
EPIDEMIOLOGY AND DIAGNOSTICS OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE: PROSPECTS AND IMPROVEMENTS IN MEDICAL CARE.....	540

Kasymova P.V.	540
CONSERVATIVE TREATMENT OF CHRONIC KIDNEY DISEASE IN CHILDREN USING DIETARY THERAPY AND MEDICATION SUPPORT	540
Kasymova P.V.	541
APPLICATION OF CLOVE IN MEDICINE	541
Khamroyeva K.SH.	542
EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS AND GEOGRAPHICAL DISTRIBUTION OF SALIVARY STONE DISEASE IN BUKHARA REGION	542
Kholmatova M. Yu., Jumazoda D.Z.	542
LEARNING LATIN IN MEDICINE IS IMPORTANT	542
Khudayberdieva Sh.A., Yuldoshev R.Z.	543
ENHANCED PROTEIN THERAPY FOR NUTRITIONAL OPTIMIZATION IN CERVICAL CANCER PATIENTS UNDERGOING RADIOTHERAPY	543
Kujit Kumar	543
CURRENT TRENDS IN TRADITIONAL INDIAN MEDICINE	543
Lejma Judit Jose	544
WOMEN'S HEALTH AND REPRODUCTIVE RIGHTS IN INDIA: POLICIES AND CHALLENGES	544
Loginova S.D.	545
THE POSITIVE INFLUENCE OF THE STUDENT SCIENTIFIC GROUP ON THE STUDYING AND DETERMINATION OF THE FUTURE SPECIALIZATION IN THE MEDICAL UNIVERSITY	545
M. S. Salomov	545
MAGNETIC RESONANCE IMAGING IN THE ASSESSMENT OF RISK FACTORS OF URINARY INTENTION AFTER RADICAL PROSTATECTOMY	545
M.Gh. Ubaidullozoda	545
THE CONCEPT OF HEALTH IN RUSSIAN AND ENGLISH PAREMIAS	545
Maab Sami Mohamed Ahmed	546
PATHOGENETIC MECHANISMS OF BRONCHIECTASIS	546
Mananova P.I.	546
HOMONYMY OF SURGICAL TERMS IN THE TAJIK AND ENGLISH LANGUAGES	546
Mananova P.I.	547
METHODS OF PROFESSIONAL THINKING IN ENGLISH AND TAJIK LANGUAGES	547
Mananova P.I.	547
THEORETICAL JUSTIFICATION OF THE STUDY OF NAMES OF PERSONS BY PROFESSION IN LANGUAGE	547
Mastonova T.S., Ziyoeva Z.A.	547
GENETIC METHODS OF RESEARCH IN GYNECOLOGY	547
Mirakov B.T., Majidov A.A., Gafurzoda M.M.	548
RESULTING OF TREATMENT OF CONGENITAL HIP DISLOCATION (CHD) IN CHILDREN	548
Mirzoeva Sh.U.	548
HOMONY OF SURGICAL DEFINITIONS IN TAJIK AND ENGLISH STYLES	548
Mirzoeva Sh.Yu.	549
SOME DESTRUCTIVE VERBS AND THEIR SEMANTIC CHARACTERISTICS IN ENGLISH AND TAJIK LANGUAGES	549
Modi Krinesh Milanbhai	549
MALARIA IN INDIA	549
Mubarakova N.V., Kabieva D., Bekbaev I.	550
THE EFFECTIVENESS OF COPD THERAPY	550
Mubarakova N.V., Karpacheva A., Kasymkhanova A.	550
PREVALENCE OF NEUROLOGICAL DISORDERS	550
Mubarakova N.V., Zagambekova L., Mogileva E.	551
THE EFFECTIVENESS OF ENZYMES IN THE TREATMENT	551
Mukhamadieva S.I.	552
FORMATION OF CLINICAL TERMS AND THEIR MEANINGS	552
Navruzmamadova M. D.	552
THE EFFECTS OF GLIBENCLAMIDE ON SOMATOSENSORY RESPONSES IN RATS WITH BRAIN INJURY	552
Navruzova N.N.	553
THE COURSE OF ACUTE BRONCHIOLITIS IN YOUNG CHILDREN WITH A BURDENED PREMORBID BACKGROUND	553
Nemonova A.S., Hamdamova M.M., Abduvahobova N.Sh.	553
INDICATORS OF THE IMMUNE STATUS OF FREQUENTLY SICK CHILDREN AGAINST THE BACKGROUND OF ALLERGICALLY ALTERED REACTIVITY OF THE ORGANISM	553
Nikitha Reddy	554
CLINICAL PICTURE OF NON-SPECIFIC INTERSTITIAL PNEUMONIA	554
Odinaeva Madina	554
IMPORTANCE OF ENGLISH LANGUAGE IN HEALTH CARE	554
Philip Shlomo Susan	555

EMBRYOGENESIS OF HYPOTHALAMUS	555
Poptani Dipika.....	555
NEW LOOK AT AN ANCIENT DISEASE GOUT FLARE: LOOKING BACK AND LOOKING AHEAD.....	555
Qosimov F. Z., Odinaev E. H.....	556
HEMODYNAMIC DISORDERS IN PATIENTS WITH AORTIC STENOSIS	556
Rahimova S.A.	556
THE BENEFITS AND HARM OF BREAD	556
Rank Shivam Rasikbhai	557
DENGUE FEVER IN INDIA	557
Rukhshonai H., Rajabova U.A., Majidova U.A.	558
THE PHYTOCHEMISTRY AND PHARMACOLOGY OF EPHEDRA GENUS	558
Saidova S.N.....	558
GLOBAL TUBERCULOSIS EPIDEMIOLOGY	558
Salikhov M.S.....	559
WAYS OF TRANSLATING THE PASSIVE VOICE INTO RUSSIAN.....	559
Salimov F.I. ² , Niyazov I.K. ^{1,2} , Khushqadamova O. Kh ¹	559
CLINICOPATHOGENETIC ASPECTS AND TREATMENT OUTCOMES OF THYROID CANCER Department of Oncology SEI “Avicenna Tajik State Medical University”, Dushanbe, Republic of Tajikistan	559
Sangova F.R., Kholikova N.N.....	560
THE MOST COMMON COMPLICATIONS OF ATYPICAL PNEUMONIA	560
Sattorova Z. Z.....	560
MODERN BIOCHEMICAL ASPECTS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF UROLITHIASIS	560
Sayohati N., Alinazarova Sh.M., Miskinova F.Kh.....	561
ETIOLOGICAL SIGNIFICANCE STREPTOCOCCUS HEMOLITICUS IN THE DEVELOPMENT OF PURULENT- INFLAMMATORY DISEASES IN CHILDREN.	561
<i>Seekoti Manasa</i>	561
CHARACTERISTICS OF SPUTUM IN PATIENTS WITH NON-SPECIFIC INTERSTITIAL PNEUMONIA.....	561
Shahriguli M., Davlatova M.B., Asanbekova S.Kh.....	562
CAPILLARY GLOMERULUS WITH AFTERFERENT ARTERIOLES IN HIGH ALTITUDE CONDITIONS	562
Sharofiddinov B.F.	562
THE BIOCHEMISTRY OF CHAMPIONS: UNLOCKING SPORTS NUTRITION.....	562
Singh Mukul, Hamrokulzoda F., Saidova F.F.....	563
ULTRASOUND TURBINATE DISINTEGRATION IN THE MANAGEMENT OF ALLERGIC RHINITIS: A COMPREHENSIVE APPROACH	563
Sinoi S. G.	563
APPLICATION OF MODERN REGENERATION METHODS (PRP AND SVF THERAPY) FOR ACCELERATING REGENERATION PROCESSES IN ANTERIOR CRUCIATE LIGAMENT INJURIES	563
Smagulova T. A ¹ , Rymanova K. A ²	563
ISSUES OF ADAPTATION AND COMMUNICATION OF JUNIOR STUDENTS AND FOREIGN STUDENTS.	563
Sodirova U.U.....	564
CREATINE KINASE (CPK) IN DIAGNOSTICS: CLINICAL SIGNIFICANCE AND APPLICATION	564
Syeda Isra Shirazi, Adylova F.Kh., Saidov D.H.	564
THE ROLE OF ADENOIDS IN THE DEVELOPMENT OF CONDUCTIVE HEARING LOSS IN CHILDREN: RESEARCH METHODS AND RESULTS.....	564
Thara Kumari V., Jayakumar J., Vinod A.	564
TREATMENT OUTCOME IN PATIENTS WITH MULTIDRUG -RESISTANCE EXTRAPULMONARY TUBERCULOSIS, DUSHANBE, 2017-2022	564
Tlepbergen A.K., Botabek K.M., Akhyzbekova A.A.	565
DEVELOPMENT OF A NATURAL SHAMPOO FOR HAIR MOISTURE AND ELASTICITY	565
Tolibov M.M.	566
MORPHOLOGICAL FEATURES AND CLINICAL ASPECTS IN PATIENTS WITH ATOPIC DERMATITIS ON THE BACKGROUND OF RECURRENT OBSTRUCTIVE BRONCHITIS.....	566
Toshtemirova N.B., Eshonqulova H.N.....	566
SYNTHESIS OF A NOVEL PHOSPHORUS AND METALCONTAINING FIRE RETARDANT	566
Usmonzoda B.N., Mukumov U.N., Safarov N.Kh.	567
COMPARATIVE EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF VARIOUS METHODS OF TREATMENT OF URETERAL STONES	567
Usmonzoda B.N., Abdurakhmonov A.A., Salimov Kh.G.....	567
FIRST EXPERIENCE OF USING STEM CELLS IN THE TREATMENT OF TERMINAL STAGE HYDRONEPHROSIS	567
Vereshchagina E.....	568
BIOPSY OF SOFT TISSUE TUMORS OF THE MAXILLOFACIAL REGION UNDER ULTRASOUND AND AUGMENTED REALITY CONTROL	568
Wahi N.	568
IMPACT OF SMOKING AND VAPING OF VOICE QUALITY AND RESPIRATORY HEALTH	568

Yessentayeva A.B., Yessentayeva T.B	568
ETHICAL CONSIDERATIONS IN GENE AND CELL THERAPY	568
Yorzoda N.F.....	569
CLINICAL AND DIAGNOSTIC ASPECTS OF IRON DEFICIENCY ANEMIA.....	569
Yorzoda N.F., Kholmatova M. Yu., Jumazoda D.Z.....	569
THE CLINICAL TERMINOLOGY IN MEDICINE.....	569
Zahir N., Mavzuna S.	570
COLPOSCOPIC IMAGES IN PATIENTS WITH HPV	570
Сироджов С.М.	570
КАРДИОЛОГИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАПИТКОВ У ЗДОРОВЫХ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ	570
Сироджов С.М.	571
ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ НАПИТКИ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА РАЗВИТИЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У ПОДРОСТКОВ: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ	571

КОНФЕРЕНЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОДДЕРЖКЕ:

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР:

HALEON

СПОНСОРЫ-УЧАСТНИКИ:



Отпечатано в типографии ГОУ “ТГМУ им. Абуали ибни Сино”

*Подписано к печати 16.04.2025 г. Формат 60x84¹/₁₆.
Объём 40 п.л.. Тираж 100 экз.*