

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ОЛИЙ ВА ЎРТА
МАХСУС ТАЪЛИМ ВАЗИРЛИГИ**

ЗАҲИРИДДИН МУҲАММАД БОБУР НОМИДАГИ

АНДИЖОН ДАВЛАТ УНИВЕРСИТЕТИ

**ЎЗБЕКИСТОН ТИББИЙ-ИЛМИЙ ФАОЛИЯТ
БИЛАН ШУҒУЛЛАНУВЧИЛАР “ТАБОБАТ”
АКАДЕМИЯСИ**

**ТОВАРЛАР КИМЁСИ ҲАМДА
ХАЛҚ ТАБОБАТИ
МУАММОЛАРИ ВА
ИСТИҚБОЛЛАРИ**

Мавзусидаги VIII- республика илмий-амалий конференция материаллари

2021 йил 15-16 сентябрь

АНДИЖОН – 2021

Текшириш натижаларига кўра булоқ суви рангсиз, хидсиз, тиник, шаффоф, чучук сув. Сувда Na^+ , K^+ , Ca^{+2} , Mg^{+2} , Fe^{+2} , каби катионлар 150 г/дм^3 ни ташкил қилса, анион HCO_3^- , SO_4^{2-} , Cl^- , NO_3^- , NO_2^- кабилар 218 г/дм^3 га тенг. Сувнинг умумий каттиклиги $5,40 \text{ мг-экв/дм}^3$. Карбонатли каттиклиги $2,40 \text{ мг-экв/дм}^3$, рН-7,48. Курук модда $0,411 \text{ г/дм}^3$, умумий минераллаши $0,368 \text{ гр/дм}^3$, лойкаланиш $0,03 \text{ мг/дм}^3$ ни ташкил қилади.

Хўжаобод туманидаги булоқ сувининг таркиби масс-спектрометрия усулида анализ қилинганда унинг таркибида Li дан тортиб U гача булган 70 дан ортик кимёвий элемент борлиги аниқланди. Тажириба Ўзбекистон Республикаси гидрогеология ва минерал ресурслар бўйича давлат кўмитасининг лабораториясида текширувдан ўтказилди. Текширув натижасида Li, B, Al, P, Ti, Cr, Mn, Fe, Co, Ni, Cu, Zn, Se, Br, Mo, Ag, Cd, J, W, Pt, Au, Pb, U каби 70 дан ортик элементлар топилди.

Хулоса қилиб шуни айтиш мумкинки Хўжаобод туман булоқ сувини текширган мутасадди ташкилотларнинг натижаларига кўра, булоқ суви истеъмол учун яроқли уни таркиби макро ва микро элементларга бой бўлганлиги сабабли, туман аҳолисини ички касалликлардан шифо топишида ҳамда айрим касалликларни олдини олишига ҳам ёрдам бериб келмоқда.

ЖИЗНЬ И БОЛЕЗНЬ – ПРОБЛЕМЫ, КОТОРЫЕ СТОЯТ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ СМЕЖЕННЫХ ПРОФЕССИЙ

**Мамасалиева Ш.Х., Мамасолиев Н.С., Тожибоева Л.Р.
Андижанский государственный медицинский институт**

Лауреат Нобелевской премии (2004 г.) по химии Аарон Чехановер – израильский биолог, иностранный член РАН, профессор факультета биоинженерии и биоинформатики МГУ им. М.В. Ломоносова, выражая свое мнение о персонализированной медицине, сказал, что «Сейчас мы стоим на пороге новой революции – перехода к персонализированной медицине, когда прогноз приближается к стопроцентной точности, а эффективность лечения растёт на порядки. Очевидно, что будущее медицины будет основано на нашем знании структуры ДНК, на возможности её расшифровать». «В будущем мы

сможем вмешиваться в поврежденный геном и исправлять мутации. В этом одна из главных «фишек» грядущей медицины – то, что врач будет работать со здоровыми людьми чаще, чем с больными, больной человек станет большой редкостью, как сейчас какое-нибудь экзотическое животное» [12]. Основные задачи ПППМ включают:

- 1) Выявление признаков заболевания на стадии доклинической патологии, с идентификацией мишеней, адекватных для проведения фармакопревенции;
- 2) Фармакоррекция с целью подавления патологического процесса на доклинической стадии.

Доклиническая диагностика для решения указанных задач должна:

1. Уметь своевременно определять генетическую предрасположенность к возникновению конкретной патологии.
2. С высокой достоверностью определять количественный показатель возникновения патологии на ее доклиническом этапе.
3. Следить за динамикой биомаркеров и биопредикторов, тем самым контролировать ответные реакции лиц из группы риска на фармакопревентивные мероприятия.
4. Существующая модель взаимодействия лечащий врач – пациент будет дополняться моделью медицинский советник – здоровый человек.
5. Ориентировочные расчеты показывают, что при таком наблюдении и своевременном принятии мер по устранению существующих сдвигов, продолжительность жизни увеличится на 8-15 лет.

Одним из ключевых моментов успешной реализации профилактических программ ХНИЗ является разработка целенаправленной четко-организованной и научно-обоснованной профилактики ХНИЗ у детей и подростков. Наша твердая убежденность, что, именно с детского возраста после проведения «генетической разведки» и отбора соответствующего контингента детей с наследственными факторами риска, необходимо начинать профилактику ХНИЗ.

В течение последних лет имеет место бурное развитие технологий прочтения структуры генома или экзома, а также определения функционального состояния генов. В настоящее время в мире зарегистрировано уже более 30 клинико-эпидемиологических проектов с применением метода сиквенса генома или экзома, что позволяет надеяться на существенное увеличение возможностей персонафицированности предсказательной медицины на основе результатов когортных генетических и эпигенетических исследований. Еще более впечатляющими являются прогностические данные о развитии новых технологий, которые не только позволят проводить раннюю диагностику и прогнозировать их развитие, но и значительно пролонгировать жизнь человека.

Будет разработана, апробирована и внедрена система подходов индивидуальной профилактики на основе генетического паспорта для создания основ профилактической персонализированной медицины. Индивидуальный генетический паспорт должен позволить выявлять молекулярно-генетические маркеры риска неинфекционных заболеваний, редкие мутации, вызывающие моногенные заболевания (семейная гиперхолестеринемия, гипертрофическая кардиомиопатия, гемохроматоз, муковисцидоз и т.д.) и молчащие мутации при аутосомно-рецессивном типе наследования. Одновременно появляется возможность выявлять мутации в генах, отвечающих за метаболизм лекарственных средств (фармакогенетика) и молекулярно-генетические маркеры риска неинфекционных заболеваний, характерные для отдельных популяций (популяционная генетика).

Большие надежды связываются с протеомикой, разработкой протеомных технологий, которые позволят для оценки рисков возникновения и ранней диагностики социально значимых и профессионально обусловленных заболеваний, использовать результаты анализа молекулярного состава биологического материала. На основе биомаркеров будут созданы аналитические системы, использующие биоштрих-кодирование для определения индивидуальных рисков заболевания. Предполагается создание

экспериментальных образцов тест-систем, позволяющих считывать, проводить сравнительный анализ и сопоставление молекулярных штрихкодов в норме и при патологии.

Особое место занимает возможность создать новую технологию доклинической диагностики дисфункций организма на основе выявления маркеров стресса эндоплазматического ретикулума. Которая позволит проводить доклиническую диагностику различных патологических состояний.

В нашей обыденной жизни продолжают использоваться и совершенствоваться общепринятые факторы, которые применяются, как при планировании профилактики неинфекционных болезней, так и для сохранения высокого качества жизни и долголетия. Такими факторами являются: двигательная активность, рациональное питание, соблюдение режима дня и гигиена отдыха, труд, приносящий удовлетворение, наличие жизненной цели, нормальный сон, гигиена быта, умение управлять эмоциями и сохранять оптимизм, счастливый брак, отказ от вредных привычек, закаливание и др. Существует твердое понимание, что для сохранения здоровья, нужно подобрать соответствующий образ жизни, считая при этом, что генетика «заряжает ружье», но «спускает курок» именно окружающая среда. При этом не следует забывать широко применяемые на практике известные принципы профилактической медицины, длительный опыт применения которых подтвердил свою эффективность. К ним относятся:

- комплексный и дифференцированный подход,
- непрерывность профилактических мероприятий,
- повышение уровня санитарной культуры за счет пропаганды современных знаний и методов медицинской профилактики.

| | | |
|----------------|--|--|
| 18 | BALIQ IKRASINING KIMYOVIY TARKIBI VA AHAMIYATI M.M.Xolmatova, I.R.Asqarov, G.V. Mamazokirova | |
| 19 | E250 OZIQ OVQAT QO'SHILMASINING KIMYOVIY TAR I.R.Asqarov, G.Q.Umarova, O'.Z.Tolanova | |
| 20 | KONSERVATIV HUSUSIYATLI OZIQ OVQAT QO'SHILMALARI I.R.Asqarov, D.T.Xasanova, G.Q.Umarova, O'.Z.To'lanova, Marupova M.A | |
| 5-ШЎЪБА | ЗАМОНАВИЙ ТИББИЁТ ВА ХАЛҚ ТАБОБАТИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИНИНГ ИНТЕГРАЦИЯСИ. | |
| 1 | ENZIMOSTIMULYATOR I.R. Rahmatullaev, I.Yu. Yakubov | |
| 2 | SAMARALI, SHIFOBANSH VA DORIBOR NE'MATLAR I.R. Rahmatullaev, I.Yu. Yakubov | |
| 3 | ОЦЕНКА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ФИТОПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ НЕФРОЛИТИАЗОМ Бердимуродова Ф.П., Нуриллаев Ж.Я., Мухаммадиев Н.К. | |
| 4 | ТАБОБОТ ЙЎНАЛИШИДА ЯРАТИЛГАН ЯНГИ ФАН <i>Киргизов Ш.М, Мўминжонов М..</i> | |
| 5 | САРАТОННИ КЕЛТИРИБ ЧИҚАРУВЧИ АСОСИЙ ОМИЛЛАР И.Р.Асқаров, Ш.М.Қирғизов | |
| 6 | SAMARALI, SHIFOBANSH VA DORIBOR NE'MATLAR I.R. Rahmatullaev, I.Yu. Yakubov | |
| 7 | ХЎЖАБОД ТУМАНИДА ЖОЙЛАШГАН КЎТАРМА БУЛОҚ СУВИНИ КИМЁВИЙ ТАРКИБИ ВА АХАМИЯТИ Асқаров И.Р., Исаков Х., Михманова С.Х., Абдурахимова Н.Х., Инақов Т.Қ. | |
| 8 | ЖИЗНЬ И БОЛЕЗНЬ – ПРОБЛЕМЫ, КОТОРЫЕ СТОЯТ В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ СМЕЖЕННЫХ ПРОФЕССИЙ Мамасалиева Ш.Х., Мамасолиев Н.С., Тожибоева Л.Р. | |
| 9 | АСОСИЙ ЮҚУМЛИ БЎЛМАГАН КАСАЛЛИКЛАРНИ БИРЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКАСИНING КОМОРБИДЛИК ФОНИДА АЛОХИДА ЖИХАТЛАРИ Мамасолиева Ш.Х., Мамасолиева Н.С., Тожибоева Л.Р. | |
| 10 | ПОПУЛЯЦИЯ ДАРАЖАСИДА ЭКОЛОГИК ОМИЛЛАРГА БОҒЛИК КАСАЛЛИКЛАРНИ ТАВСИФИ ВА БАРВАҚТ ОЛДИНИ ОЛИШ ХУСУСИЯТЛАРИ Мамасолиев Ш.Х., Мамасолиев Н.С., Парпиев Э.А., Тожибоева Л.Р. | |
| 6-ШЎЪБА | ТОВАРЛАР КИМЁСИ ВА ХАЛҚ ТАБОБАТИ ФАНЛАРИНИ ЎҚИТИШ МУОММОЛАРИ ВА ИСТИҚБОЛЛАРИ | |
| 1 | КИМЁДАН ИЛМИЙ ЛАБОРАТОРИЯЛАР ЯРАТИЛИШ ТАРИХИНИ ЎРГАНИШ Нишонов М., Ибрагимов А. А., Иброхимов Азиз Алижон ўғли | |