

# БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

7 жилд, 3 сон

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ ТОМ 7. НОМЕР 3

## JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

**VOLUME 7, ISSUE 3** 





## БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

№3 (2022) DOI http://dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2022-3

#### Бош мухаррир:

#### Ризаев Жасур Алимжанович

тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарканд давлат тиббиёт университети ректори ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

#### Масъул котиб:

Самиева Гулноза Уткуровна

тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарканд давлат тиббиёт университети ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

#### Бош мухаррир ўринбосари:

#### Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич

тиббиёт фанлари доктори, Самарканд давлат тиббиёт университети Илмий ишлар ва инновациялар бўйича проректори, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-3933

#### Нашр учун масъул:

Абзалова Шахноза Рустамовна

тиббиёт фанлари номзоди, доцент, Тошкент Педиатрия тиббиёт институти. **ORCID ID: 1D:** 0000-0002-0066-3547

### TAXPUPUST KEHFAUN:

#### Хаитов Рахим Мусаевич

Россия Федерацияси Фанлар академияси академиги, тиббиёт фанлари доктори, профессор, Россия Федерациясида хизмат кўрсатган фан арбоби, Россия ФТБА "Иммунология институти ДИМ" ФДБТ илмий рахбари

#### Jin Young Choi

Сеул миллий университети Стоматология мактаби огиз ва юз-жаг жаррохлиги департаменти профессори, Жанубий Кореянинг юз-жаг ва эстетик жаррохлик ассоциацияси президенти

#### Гулямов Суръат Саидвалиевич

тиббиёт фанлари доктори, профессор Тошкент педитария тиббиёт институти Илмий ишлар ва инновациялар буйича проректор. **ORCID ID:** 0000-0002-9444-4555

#### Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна

тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарканд давлат тиббиёт университети проректори, 1-клиникаси бош врачи. **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248

#### Худоярова Дилдора Рахимовна

тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарканд давлат тиббиёт университети №1-сон Акушерлик ва гинекология кафедраси мудири

ORCID ID: 0000-0001-5770-2255

#### Раббимова Дилфуза Таштемировна

тиббиёт фанлари номзоди, доцент, Самарканд давлат тиббиёт университети Болалар касалликлари пропедевтикаси кафедраси мудири.

ORCID ID: 0000-0003-4229-6017

#### Орипов Фирдавс Суръатович

тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарканд давлат тиббиёт университети Гистология, цитология ва эмбриологиия кафедраси мудири ORCID ID: 0000-0002-0615-0144

#### Ярмухамедова Саодат Хабибовна

тиббиёт фанлари номзоди, доцент, Самарканд давлат тиббиёт университети Ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси мудири, **ORCID ID:** 0000-0001-5975-1261

#### Мавлянов Фарход Шавкатович

тиббиёт фандар доктори, Самарқанд давлат тиббиёт университети болалар жаррохлиги кафедраси доценти

ORCID ID: 0000-0003-2650-4445

#### Акбаров Миршавкат Миролимович

тиббиёт фанлари доктори, В.Вахидов номидаги Республика ихтисослаштирилган жаррохлик маркази

#### Саидов Саидамир Аброрович

тиббиёт фанлар доктори, Тошкент фармацевтика институти ORCID ID: 0000-0002-6616-5428

#### Тураев Феруз Фатхуллаевич

тиббиёт фанлари доктори, ортирилган юрак нуқсонлари бўлими, В.Вахидов номидаги Республика ихтисослаштирилган жаррохлик маркази ORCID ID: 0000-0002-6778-6920

#### Худанов Бахтинур Ойбутаевич

тиббиёт фанлари доктори, Узбекистон Республикаси Инновацион ривожланиш вазирлиги булим бошлиги

#### Бабаджанов Ойбек Абдужаббарович

тиббиёт фанлари доктори, Тошкент педиатрия тиббиёт институти, Тери-таносил, болалар тери-таносил касалликлари ва ОИТС ORCID ID: 0000-0002-3022-916X

#### Теребаев Билим Алдамуратович

тиббиёт фанлари номзоди, доцент, Тошкент педиатрия тиббиёт институти Факультет болалар хирургия кафедраси. **ORCID ID:** 0000-0002-5409-4327

#### Юлдашев Ботир Ахматович

тиббиёт фанлари номзоди, Самарканд давлат тиббиёт университети №2-сон Педиатрия, неонаталогия ва болалар касалликлари пропедевтикаси кафедраси доценти. ORCID ID: 0000-0003-2442-1523

#### Эшкобилов Тура Жураевич

тиббиёт фанлари номзоди, Самарканд давлат тиббиёт университети Суд тиббиёти ва патологик анатомия кафедраси доценти. ORCID ID: 0000-0003-3914-7221

#### Рахимов Нодир Махамматкулович

тиббиёт фанлари доктори, Самарканд давлат тиббиет университети, онкология кафедраси доценти ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

#### Сахифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz ООО Tadqiqot город Ташкент, улица Амира Темура пр.1, дом-2. Web: http://www.tadqiqot.uz/; E-mail: info@tadqiqot.uz Тел: (+998-94) 404-0000 Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: http://www.tadqiqot.uz/; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

## ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

№3 (2022) DOI http://dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2022-3

#### Главный редактор:

#### Ризаев Жасур Алимджанович

доктор медицинских наук, профессор, Ректор Самаркандского государственного медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0001-5468-9403

#### Ответственный секретарь: Самиева Гульноза Уткуровна

доктор медицинских наук, доцент Самаркандского государственного медицинского университета.

ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

#### Заместитель главного редактора:

#### Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич

доктор медицинских наук, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского государственного медицинского университета, **ORCID ID**: 0000-0002-9309-

#### Ответственный за публикацию: Абзалова Шахноза Рустамовна

кандидат медицинских наук, доцент, Ташкентский педиатрический медицинский институт.

ORCID ID: 0000-0002-0066-3547

## РЕДАКЦИОННЫЙ КОЛЛЕГИЯ:

#### Хаитов Рахим Мусаевич

академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации, научный руководитель ФГБУ "ГНЦ Институт иммунологии" ФМБА России.

#### Jin Young Choi

профессор департамента оральной и челюстно-лицевой хирургии школы стоматологии Стоматологического госпиталя Сеульского национального университета, Президент Корейского общества челюстно-лицевой и эстетической хирургии

#### Гулямов Суръат Саидвалиевич

доктор медицинских наук., профессор Проректор по научной работе и инновациям в Ташкентском педиатрическом медицинском институте. **ORCID ID**: 0000-0002-9444-4555

#### Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна

доктор медицинских наук, профессор, проректор Самаркандского государственного медицинского университета, **ORCID ID**: 0000-0002-7529-4248

#### Худоярова Дилдора Рахимовна

доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой Акушерства и гинекологии №1 Самаркандского государственного медицинского университета ORCID ID: 0000-0001-5770-2255

#### Раббимова Дилфуза Таштемировна

кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой Пропедевтики детских болезней Самаркандского государственного медицинского университета ORCID ID: 0000-0003-4229-6017

#### Орипов Фирдавс Суръатович

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой Гистологии, цитологии и эмбриологии Самаркандского государственного медицинского университета ORCID ID: 0000-0002-0615-0144

#### Ярмухамедова Саодат Хабибовна

кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой Пропедевтики внутренных болезней Самаркандского государственного медицинского университета ORCID ID: 0000-0001-5975-1261

#### Мавлянов Фарход Шавкатович

доктор медицинских наук, доцент кафедры Детской хирургии Самаркандского государственного медицинского университета, **ORCID ID**: 0000-0003-2650-4445

#### Акбаров Миршавкат Миролимович

доктор медицинских наук, Республиканский специализированный центр хирургии имени академика В.Вахидова

#### Саидов Саидамир Аброрович

доктор медицинских наук, Ташкентский фармацевтический институт ORCID ID: 0000-0002-6616-5428

#### Тураев Феруз Фатхуллаевич

доктор медицинских наук, главный научный с отрудник отделения приобретенных пороков сердца Республиканского специализированного центра хирургии имени академика В.Вахидова. ORCID ID: 0000-0002-6778-6920

### Худанов Бахтинур Ойбутаевич

доктор медицинских наук, Министерство Инновационного развития Республики Узбекистан

#### Бабаджанов Ойбек Абдужаббарович

доктор медицинских наук, Ташкентский педиатрический медицинский институт, кафедра Дерматовенерология, детская дерматовенерология и СПИД, **ORCID ID**: 0000-0002-3022-916X

#### Теребаев Билим Алдамуратович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Факультетской детской хирургии Ташкентского педиатрического медицинского института.

ORCID ID: 0000-0002-5409-4327

#### Юлдашев Ботир Ахматович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Педиатрии, неонаталогии и пропедевтики детских болезней №2 Самаркандского государственного медицинского университета ORCID ID: 0000-0003-2442-1523

#### Эшкобилов Тура Жураевич

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Судебной медицины и патологической анатомии Самаркандского государственного медицинского университета ORCID ID: 0000-0003-3914-7221

#### Рахимов Нодир Махамматкулович

доктор медицинских наук, доцент кафедры онкологии Самаркандского государственного медицинского университета ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

#### Верстка: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz ООО Tadqiqot город Ташкент, улица Амира Темура пр.1, дом-2. Web: http://www.tadqiqot.uz/; E-mail: info@tadqiqot.uz Тел: (+998-94) 404-0000 Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: http://www.tadqiqot.uz/; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

## JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

№3 (2022) DOI http://dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2022-3

#### **Chief Editor:**

#### Rizaev Jasur Alimjanovich

MD, DSc, Professor of Dental Medicine, Rector of the Samarkand State Medical University ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

#### Responsible secretary:

Samieva Gulnoza Utkurovna

doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Samarkand State Medical University ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

#### **Deputy Chief Editor:**

#### Ziyadullaev Shukhrat Khudayberdievich

Doctor of Medical Sciences, Vice-Rector for scientific work and Innovation, Samarkand State Medical University ORCID ID: 0000-0002-9309-3933

#### Responsible for publication:

Abzalova Shaxnoza Rustamovna

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Tashkent Pediatric Medical Institute. ORCID ID: 0000-0002-0066-3547

### **EDITORIAL BOARD:**

#### Khaitov Rakhim Musaevich

MD, DSc, Professor, Academician of the Russian Academy of Sciences, Honored Scientist of the Russian Federation, scientific director of the FSBI «NRC Institute of immunology» FMBA of Russia

#### Jin Young Choi

Professor Department of Oral and Maxillofacial Surgery School of Dentistry Dental Hospital Seoul National University, President of the Korean Society of Maxillofacial Aesthetic Surgery

#### **Gulyamov Surat Saidvalievich**

Doctor of Medical Sciences, Professor Tashkent Pediatric Medical Institute Vice-Rector for Research and Innovation. ORCID ID: 0000-0002-9444-4555

#### Abdullaeva Nargiza Nurmamatovna

Doctor of Medical Sciences, Professor, Vice-Rector Samarkand State Medical University, Chief Physician of the 1st Clinic ORCID ID: 0000-0002-7529-4248

#### Khudoyarova Dildora Rakhimovna

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Obstetrics and Gynecology, Samarkand State Medical University No.1 ORCID ID: 0000-0001-5770-2255

#### Rabbimova Dilfuza Tashtemirovna

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Propaedeutics of Pediatrics, Samarkand State Medical University. ORCID ID:0000-0003-4229-6017

#### **Oripov Firdavs Suratovich**

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Histology, Cytology and Embryology of Samarkand State Medical University. ORCID ID: 0000-0002-0615-0144

#### Yarmukhamedova Saodat Khabibovna

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Propaedeutics of Internal Medicine, Samarkand State Medical University. ORCID ID: 0000-0001-5975-1261

#### **Mavlyanov Farkhod Shavkatovich**

Doctor of Medicine, Associate Professor of Pediatric Surgery, Samarkand State Medical University

ORCID ID: 0000-0003-2650-4445

#### **Akbarov Mirshavkat Mirolimovich**

Doctor of Medical Sciences, Republican Specialized Center of Surgery named after academician V.Vakhidov

#### Saidamir Saidov

Doctor of Medical Sciences, Tashkent Pharmaceutical Institute, ORCID ID: 0000-0002-6616-5428

#### Turaev Feruz Fatkhullaevich

MD, DSc, Department of Acquired Heart Diseases, V.Vakhidov Republican Specialized Center Surgery ORCID ID: 0000-0002-6778-6920

#### Khudanov Bakhtinur Oybutaevich

Associate professor of Tashkent State Dental Institute, Ministry of Innovative Development of the Republic of Uzbekistan

#### Babadjanov Oybek Abdujabbarovich

Doctor of sciences in medicine, Tashkent Pediatric Medical Institute, Department of Dermatovenerology, pediatric dermatovenerology and AIDS ORCID ID: 0000-0002-3022-916X

#### Terebaev Bilim Aldamuratovich

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Tashkent Pediatric Medical Institute, Faculty of Children Department of Surgery. ORCID ID: 0000-0002-5409-4327.

#### Yuldashev Botir Akhmatovich

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Pediatrics, Neonatology and Propaedeutics of Pediatrics, Samarkand State Medical University No. 2. ORCID ID: 0000-0003-2442-1523

#### Eshkobilov Tura Juraevich

candidate of medical Sciences, associate Professor of the Department of Forensic medicine and pathological anatomy of the Samarkand state medical University ORCID ID: 0000-0003-3914-7221

#### Rahimov Nodir Maxammatkulovich

DSc, Associate Professor of Oncology, Samarkand State Medical University ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

#### Page Maker: Khurshid Mirzakhmedov

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz ООО Tadqiqot город Ташкент, улица Амира Темура пр.1, дом-2. Web: http://www.tadqiqot.uz/; E-mail: info@tadqiqot.uz Тел: (+998-94) 404-0000 Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC The city of Tashkent,

Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: http://www.tadqiqot.uz/; E-mail: info@tadqiqot.uz

Phone: (+998-94) 404-0000

## МУНДАРИЖА | СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

## ХИРУРГИЯ

1.	ГОЗИБЕКОВ Жамшид Исанбаевич, КУРБАНИЯЗОВ Зафар Бабаджанович
	ЗАЙНИЕВ Алишер Фариддунович
	ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО
	30БА11
2.	КУРБАНИЯЗОВ Зафар Бабажанович, РАХМАНОВ Косим Эрданович,
	АНАРБОЕВ Санжар Алишерович, МИЗАМОВ Фуркат Очилович
	ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО – МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ И КЛИНИЧЕСКОЕ
	ОБОСНОВАНИЕ ХИМИОТЕРАПИИ В ПРОФИЛАКТИКЕ РЕЦИДИВНОГО
	ЭХИНОКОККОЗА ПЕЧЕНИ16
<b>3.</b>	ЮЛДАШОВ Парда Арзикулович, КУРБАНИЯЗОВ Зафар Бабажанович
	САЙИНАЕВ Фаррух Караматович, ШЕРБЕКОВ Улугбек Ахрарович
	КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКОЙ
	ГЕРНИОПЛАСТИКИ ПРИ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖАХ24
4.	MUSTAFAKULOV Ishnazar Boynazarovich, MAMARADJABOV Sobirjor
	Ergashevich, UMEDOV Xushvaqt Alisherovich, AVAZOV Abdurain
	Abdurahmonovich, JURAYEVA Zilola Aramova
	QO'SHMA ABDOMINAL SHIKASTLANISHLARIDA "DEMAGE CONTROL"
	QO'YISH TAKTIKASI31
<b>5.</b>	AVAZOV Abduraim Abdurahmonovich, MUSTAFAKULOV Ishnazar Boynazarovich
	MAMARADJABOV Sobirjon Ergashevich, UMEDOV Xushvaqt Alisherovich
	JURAYEVA Zilola Aramova
	QO'SHMA SHIKASTLANISHLARDA QORIN BO'SHLIG'I A'ZOLARINING
	OG'IR DARAJADAGI SHIKASTLANISHLARINI DIAGNOSTIKA VA
	DAVOLASHDA HAL ETILMAGAN MUAMMOLLARI39
<b>6.</b>	ARZIEV Ismoil Aliyevich
	BILIARY PERITONITIS IN CHOLELITHIASIS50
7.	КУРБАНИЯЗОВ Зафар Бабажанович, АРЗИЕВ Исмоил Алиевич, БАРАТОВ
	Маннон
	НАРУЖНОЕ И ВНУТРИБРЮШНОЕ ЖЕЛЧЕИСТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕ
	ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ (ПРИЧИНЫ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ
	ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ)54
8.	АБДУЛЛАЕВ Сайфулла Абдуллаевич, ЮЛДОШЕВ Фаррух Шокирович
	САЙДУЛЛАЕВ Зайниддин Яхшибоевич, ХАМИДОВ Феруз Уткурович
	СОВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА И ТАКТИКА КОМПЛЕКСНОГО
	ЛЕЧЕНИЯ РАЗНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА59
АКХ	УШЕРЛИК ВА ГИНЕКОЛОГИЯ
9.	YULDASHEVA Farangiz Ismatiloevna, SAMIYEVA Gulnoza Utkurovna, ZAKIROVA
	Nodira Islamovna
	FEATURES OF CHANGES IN THE MICROFLORA OF THE VAGINA TO WOMEN64
10.	ISHKABULOVA Gulchexra Djankurazovna, XOLMURADOVA Zilola Ergashevna
-	HOMILADORLIK SURUNKALI PIELONEFRIT VA GESTOZ BILAN
	KECHGAN ONALARDAN TUG'ILGAN CHAQALOQLARDA FOSFOLIPID
	TUZILISHI VA ERITROTSIT MEMBRANALARINING LIPID
	PEROKSIDLANISH HOLATI71

11.	SHAVAZI Nargiza Nuraliyevna, AHADOVA Nigina Jamoi qizi, ABDULHAKIMOVA
	Moxinur Nasriddin qizi
	TOTAL GISTEREKTOMIYANING SUBTOTAL GISTEREKTOMIYADAN
	USTUNVORLIGINI TAHLILLASH
12.	МАТЛУБОВ Мансур Муратович, ХУДОЙБЕРДИЕВА Гулрух Собировна,
	МУСУРМОНОВ Аминжон Меликулович
	СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СЕДАЦИИ ДЕКСМЕДЕТОМИДИНОМ И
	ПРОПОФОЛОМ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПРИ АБДОМИНАЛЬНОГО
	РОДОРАЗРЕШЕНИЯ85
13.	ПАРДАЕВ Шукур Куйлиевич, ШАРИПОВ Исроил Латипович, ХОЛБЕКОВ
	Баходир Кучкарович
	ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННАЯ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПРЕМЕДИКАЦИЯ У
	ГИНЕКОЛОГИЧЕСКЫХ БОЛЬНЫХ С КЛИМАКТЕРИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ91
1.4	
14.	ТУГИЗОВА Дилдора Исмоиловна, КАРИМОВА Мавлуда Нематовна, РАХИМОВ
	Нодир Махамматкулович
	ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ С ИНВАЗИВНЫМ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ
	(литературный обзор)99
АЛЈ	ІЕРГОЛОГИЯ ВА ИММУНОЛОГИЯ
<b>15.</b>	ABDIYEV Kattabek Maxmatovich
	CHERDJIA – STROSS SINDROMINING KAM UCHRAYDIGAN HOLATI107
16.	KHAMIDOVA Nodira Abdujabbarovna
	INTERRELATION BETWEEN THE NERVOUS AND IMMUNE SYSTEMS IN
	CHILDREN WITH RHEUMATOID ARTHRITIS
<b>17.</b>	ДАМИНОВА Лола Тургунпулатовна, АБДАШИМОВ Зафар Бахтиярович
1,,	РАСПРОСТРАНЕННОСТИ АЛЛЕЛЕЙ И ГЕНОТИПОВ ДВУХ ИЗОФЕРМЕНТОВ
	ПЕЧЕНОЧНОЙ СИСТЕМЫ ЦИТОХРОМА Р450 (СҮР 2С19 и СҮР 2С9) и ГЕНА
	MDR1 СРЕДИ ЗДОРОВЫХ ВОЛОНТЕРОВ УЗБЕКСКОЙ НАЦИОНАЛЬНОСТИ123
	MDK1 CI EДИ ЭДОГОВЫХ ВОЛОПТЕГОВ УЗВЕКСКОЙ ПАЦИОПАЛЬПОСТИ123
ΓΩI	ІАЛАР ХИРУРГИЯСИ
рОЛ	ІАЛАР ХИРУРІ ИЖСИ
10	A CATEVITATED A STATE OF THE AMOUNT OF THE A
18.	АСАТУЛАЕВ Акмаль Фархатович, ШАМСИЕВ Азамат Мухитдинович, ЮСУПОВ
	Шухрат Абдурасулович
	МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КИСТОЗНЫХ И ОПУХОЛЕПОДОБНЫХ
	ОБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ У ПОДРОСТКОВ
19.	ШАМСИЕВ Жамшид Азаматович, ДАВРАНОВ Бобир Латибович, ЮСУПОВ
	Шухрат Абдурасулович, МУТАЛИБОВ Икром Азгарович
	ИЗОЛЯЦИЯЛАНГАН ТУҒМА ТРАХЭОЭЗОФАГАЛ ОҚМАНИ ДАВОЛАШ135
20.	ТУХТАЕВ Фирдавс Мухиддинович, МАВЛЯНОВ Фарход Шавкатович
	ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ
	УРОАНДРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ РАЗНОГО ВОЗРАСТА140
21.	АЛИЕВ Махмуд Муслимович, БОЗОРОВ Шавкат Тожиддинович, ТЎРАҚУЛОВ
	Зоиржон Шокирович, РОЗИМАМАТОВА Гулмира Сулайманжановна
	ПРЕВЕНТИВ КОЛОСТОМАЛАРНИ ЎРНАТИШ ОРКАЛИ АНОРЕКТАЛ
	МАЛФОРМАЦИЯЛАРНИ ХИРУРГИК ДАВОЛАШ НАТИЖАЛАРИНИ
	ЯХШИЛАШ
22	
22.	ТИЛЛАБОЕВ Содикжон Валиевич, САТТАРОВ Жамолиддин Бахронович,
	ХУРРАМОВ Фаррух Мухсинович
	ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ, ВЕРИФИКАЦИЯ
	АНАТОМИЧЕСКИХ ФОРМ АНОМАЛИЙ ФИКСАЦИИ И УДЛИНЕНИЯ
	ТОЛСТОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ154

23.	КАМОЛОВ Сардор Жамолович, МАВЛЯНОВ Фарход Шавкатович ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЭКСТРЕННОЙ АБДОМИНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ161
24.	ШАМСИЕВ Азамат Мухитдинович, ЮСУПОВ Шухрат Абдурасулович, ШАХРИЕВ Абдикодир Камалбаевич, ДАВРАНОВ Бобир Латибович, РАХИМОВ Анвар Комилович
	БОЛАЛАРДА ҚИЗИЛЎНГАЧ КУЙИШИНИ ХИРУРГИК ДАВОЛАШ ТАКТИКАСИ166
ГЕМ	<b>МАТОЛОГИЯ</b>
25.	БОЛТАЕВ Камол Жумаевич, ШАДЖАНОВА Нигора Саиджановна, Рузиева Феруза Атамурадовна
	ОЦЕНКА ФАКТОРА РИСКА ПОЛИДЕФИТНОЙ АНЕМИИ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ173
жи	ТИМОИЙ ГИГИЕНА
26.	Ризаев Жасур Алимджанович, ЮЛДОШЕВА Шахноза Авазовна, МАМАСОЛИЕВА Шохиста Абдугаппаровна
	ФОРМИРОВАНИЯ И УЛУЧШЕНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ
27.	YULDOSHEVA Shaxnoza Avazovna, MAMASOLIEVA Shoxista Abdugapparovna SOGʻLOM TURMUSH TARZINI OLIY TA'LIM MUASSASASI TALABALARI OʻRTASIDA SHAKLLANTIRISHNING OʻZIGA XOS
	XUSUSIYATLARI OʻRGANISH
ичі	КИ КАСАЛЛИКЛАР
28.	ЗОКИРОВ Вохид Зойитович ЖИГАР НОАЛКОГОЛ ЁҒ ХАСТАЛИГИ БОР ЎРТА ВА ҚАРИ ЁШДАГИ БЕМОРЛАРДА ЛАБОРАТОР- БИОКИМЁВИЙ ТАХЛИЛЛАР COVID-19 БИЛАН
29.	КАСАЛЛАНГАНДАН КЕЙИНГИ ЎЗГАРИШИНИНГ ҚИЁСИЙ ТАВСИФИ196 ИСМОИЛОВА Юлдуз Абдувохидовна, АГАБАБЯН Ирина Рубеновна СОСТОЯНИЕ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОГО АМБУЛАТОРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ201
30.	XUDOYKULOVA Farida Vafokulovna, MAVLYANOVA Zilola Farhadovna JIGARNING NOALKOGOL YOGʻ XASTALLIGI, ZAMONAVIY QARASHLAR207
31.	<b>ЯРАШЕВА Заррина Хикматиллаевна, АГАБАБЯН Ирина Рубеновна</b> ЗНАЧЕНИЕ ЭХОКАРДИОГРАФИИ В ВЫЯВЛЕНИИ РАННЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА215
MO	РФОЛОГИЯ
32.	<b>ОРИПОВ Фирдавс Суръатович, ЭШКАБИЛОВА Сурайё Тураевна</b> НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ ЭНЕРГЕТИКОВ НА ВНУТРЕННИЕ ОРГАНЫ И МЕТОН И БЕО КОРРЕКЛИИИ
33.	И МЕТОДЫ ЕГО КОРРЕКЦИИ
	FAOLLIGIGA FOSFORORGANIK PESTISID ANTIO BILAN SURUNKALI ZAHARLANISHNING TA'SIRI

34.	ИЗМЕНЕНИЯ В ЭНДОКРИННЫХ КЛЕТКАХ ЭПИТЕЛИЯ СЛИЗИСТОЙ
	ОБОЛОЧКИ ТОНКОЙ КИШКИ В ПОСТРЕПРОДУКЦИОННОМ ПЕРИОДЕ230
HY	РЛИ ТАШХИСОТ
35.	ALIMOVA Nigina Pulatovna, ASADOVA Nigora Khamroyevna
33.	METHOD FOR DETERMINING THE SIZE OF HYPERTROPHIED
	PHARYNGEAL TONSILS USING ULTRASOUND DIAGNOSTICS237
36.	МАВЛЯНОВ Фарход Шавкатович, МАВЛЯНОВ Шавкат Ходжамкулович,
	ШИРОВ Тимур Фуркатович, КАРИМОВ Зафар Бердикулович, ШИРОВ Бобур
	Фуркатович
	СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ВОЗМОЖНОСТЕЙ МЕТОДОВ
	ВИЗУАЛИЗАЦИИ ПОЧЕК И МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ243
37.	САМИБАЕВА Умида Хуршидовна, ОСЛАНОВ Абсамат Абдураимович,
	КАРАМАТУЛЛАЕВА Зебо Эркиновна, ОЧИЛОВ Охунжон, ХОДЖИЕВА Севгиноз
	COVID-19 КАСАЛЛИГИ ТАШХИСОТИДА КОМПЬЮТЕР ТОМОГРАФИЯСИ
	ДИАГНОСТИК АХАМИЯТИ250
ΟIII	
OH	КОЛОГИЯ
38.	РАХИМОВ Нодир Махамматкулович, МИННУЛЛИН Иркин Рашидович,
50.	КАРИМОВА Мавлуда Нигматовна, АСАТУЛАЕВ Акмаль Фархатович,
	ТУРСУНОВ Шерали Сирожиддинович
	РЕГИОНАРНОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ МЕЛАНОМЫ И ИХ ЛЕЧЕНИЕ260
<b>39.</b>	ШАХАНОВА Шахноза Шавкатовна, РАХИМОВ Нодир Махамматкулович,
	ЗАРИПОВА Парвина Илхомовна
	ОПУХОЛИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ У ДЕВОЧЕК ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА266
40.	КАМЫШОВ Сергей Викторович, ИЗРАИЛЬБЕКОВА Камила Шавкатовна,
	БАЛЕНКОВ Олег Юрьевич
	ИЗУЧЕНИЕ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ
	МЕТАХРОННОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ274
пе	<b>ДИАТРИЯ</b>
11127	
41.	КАРИМДЖАНОВ Илхом Асомович, МАДРАХИМОВ Полвон Машарибович
	БОЛАЛАРДА ШИФОХОНАДАН ТАШҚАРИ ПНЕВМОНИЯНИНГ
	ДИАГНОСТИКАСИ ВА ДАВОЛАШ (АДАБИЁТ ШАРХИ)279
42.	ИНАКОВА Барно Баходировна
	изучение нутриентного и энергетического обеспечения грудного
	МОЛОКА У ЗДОРОВЫХ КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ286
43.	НУРИТДИНОВА ГавхарТайиповна
	ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПОЗИЦИИ ФЕРРОЦЕРОНА В СИРОПЕ
4.4	ШИПОВНИКА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА293
44.	<b>САИДОВА Садокат Юлдашевна</b> ВЫЯВЛЕНИЕ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ И АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ
	ИЗМЕНЕНИЙ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА
	(0-1 ГОДА)299
45.	(0-1 г ОДА)
	ДАВУРОВА Лайло Шокировна
	СОВРЕМЕННЫЕ КЛИНИКО – ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
	ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ С МИОКАРДИТАМИ303

40.	ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО
	ТОНЗИЛЛИТА У ДЕТЕЙ
ПСІ	ИХОЛОГИЯ ВА ПСИХИАТРИЯ
47.	MAJIDOVA Yokutkhon Nabievna, AZIMOVA Nodira Mirvasitovna, RAKHMONOV Islombek Abdurakhmon ugli
	INFERTILE MARRIAGE AS A FACTOR IN THE DEVELOPMENT OF STRESSFUL CONDITIONS IN MEN
48.	МАМАДИЯРОВА Дилфуза Умирзаковна
	ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОГРАММЫ ТРЕНИНГОВЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ И СИТУАТИВНОЙ
49.	ТРЕВОЖНОСТИ У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ326 АДЫЛОВА Фатима Туйчиевна, АЛИХАНОВА Нодира Миршовкатовна.
17.	ДАВРОНОВ Рифкат Рахимович, ТАХИРОВА Феруза Абраровна
	ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ КАК ОСНОВА ЦИФРОВОЙ ТЕРАПИИ ДИАБЕТА
50.	(литературный обзор)
30.	Anvar Uzokboevich, KUBAEV Rustam Murodullaevich
	COVID-19 PANDEMIYASI DAVRIDA RUHIY OMILLARNING SPIRTLI
<b>5</b> 1	ICHIMLIKLARNI ISTE'MOL QILISHGA TA'SIRI
51.	<b>КЕВОРКОВА Марина Анатольевна, МАГЗУМОВА Шахноза Шахзадэевна. ЯДГАРОВА Наргиза Фахритдиновна, ВОСИКОВ Ботирбек Абдулазиз угли</b> ТРЕВОЖНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ЛИЦ, ПЕРЕНЕСЩИХ COVID-19 (литературный
	обзор)
CTC	ом а то погия
CIC	ОМАТОЛОГИЯ
<b>52.</b>	ЖУМАЕВ Акбар Хамидович, САИДОВ Акбар Ахадович
	СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА АДЕНТИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ВЕРНИХ И НИЖНЕЙ
	ЧЕЛЮСТЕЙ У ПОЖИЛОГО НАСЕЛЕНИЯ
TPA	АВМОТОЛОГИЯ ВА ОРТОПЕДИЯ
53.	
	<b>Шухратович, КАРИМОВ Абдуфаррух Абдусатарович</b> ПРОСПЕКТИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ МИКРОХИРУРГИЧЕСКОГО
	ЛЕЧЕНИЯ ПОЯСНИЧНОЙ КОМПРЕССИОННОЙ РАДИКУЛОПАТИИ В
	ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДЕ
ЭНД	докринология
54.	ХАЛИМОВА Замира Юсуповна, ЖАББОРОВА Гавхар Музравжоновна
	АНАЛИЗ КАРДИО-ВАСКУЛЯРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ УМЕРШИХ ПАЦИЕНТОВ С
55.	СИНДРОМОМ КУШИНГА ПО ДАННЫМ РЕГИСТРА372 SOBIROVA Dildora Ravshanovna, USMANOV Ravshanbek Djakhangirovich
55.	AZIZOVA Feruza Khusanovna
	METHODS OF HISTOLOGICAL EXAMINATION OF DIABETES MELLITUS IN THE
	LUNG ENDOTHELIUM381

<b>56.</b>	ХАЛИМОВА Замира Юсуповна, ЖАББОРОВА Гавхар Музравжов	овна
	ХОЛОВА Дилором Шариповна	
	СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О СОСТОЯНИИ ВОПРОСА КАР,	ĮИО-
	ВАСКУЛЯРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ СИНДРОМЕ КУШИНГА	386
<b>57.</b>	АХМЕДОВА Нилуфар Шариповна, СУЛАЙМОНОВА Гулноза Тўлкинжанов	ıa
	ГИПЕРТОНИЯ КАСАЛЛИГИ ҚАНДЛИ ДИАБЕТ БИЛАН КОМОРБИД ХОЛА	ТДА
	КЕЛГАНДА БУЙРАК ИЧИ ГЕМОДИНАМИКАСИ ВА БУЙРАКЛАР ФУНКЦИО	НАЛ
	ЗАХИРАСИНИ БАХОЛАШ	
ЮК	<b>СУМЛИ КАСАЛЛИКЛАР</b>	
<b>58.</b>	ДМИТРИЕВ Артём Николаевич, НЕЪМАТОВ Аминжон Сабдар	вич,
	РАХМАНОВА Жамила Амановна, БАЗАРОВА Гульнара Рустамовна	
	О НЕКОТОРЫХ АСПЕКТАХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЧУМЬ	
	СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ (литературный обзор)	409
<b>59.</b>	АХМЕДОВА Дилафруз Бахадировна	
	СТАНДАРТЫ, КРИТЕРИИ И МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОКОНИОЗА	416
<b>60.</b>	НАБИЕВА Фарангиз Садриддиновна, ИБРАГИМОВА Надия Сабир	вна,
	БОБОКУЛОВ Озод Отабек огли	
	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ SACCHAROMYCES CEREVISIAE ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ	
- 4	КОНЪЮГАТОВ ДЛЯ ИФА	
61.	ЯРМУХАМЕДОВА Махбуба Кудратовна, ЯКУБОВА Нигина Садриддинов	ıa,
	ВОСЕЕВА Дилафруз Хусеновна	
	ОЦЕНКА ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ У БОЛЬНЫХ С	421
(2)	ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В	431
<b>62.</b>	РУСТАМОВА Дилдора Абдумаликовна	ı ıŭ
	ДЕСНЕВАЯ ЖИДКОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С ПАРОДОНТИТОМ - ПОТЕНЦИАЛЬН	
63.	РЕЗЕРВУАР ДЛЯ SARS-COV-2 (обзорная статья) ERGASHEVA Munisa Yakubovna, RAVSHANOVA Lobar Isomiddin	
03.	DJURAEVA Kamola Stanislavovna, MA'RUPOVA Maftuna Davronovna	oviia,
	QASHQADARYO VILOYATI YUQUMLI KASALLIKLAR SHIFOXO	NA CI
	MATERIALLARI ASOSIDA FERTIL YOSHDAGI AYOLLARDA BRUSELI	
	KLINIK-EPIDEMIOLOGIK KECHISH XUSUSIYATLARI	
64.	ЯРМУХАМЕДОВА Наргиза Анваровна, МИРЗАЕВА Адолат Усмонбо	
•	АКРАМОВА Фируза Джалолиддиновна	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
	РАСПРОСТРАНЕНИЕ КЛЕЩЕВЫХ РИККЕТСИЙ В РАЗЛИЧНЫХ РАЙО	HAX
	САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ	447
OPI	ИГИНАЛЬНАЯ СТАТЬЯ	
<b>65.</b>	АХМЕДОВА Нилуфар Шариповна, СУЛАЙМОНОВА Гулноза Тўлкинжан	овна
	ГИПЕРТОНИЯ КАСАЛЛИГИ ҚАНДЛИ ДИАБЕТ БИЛАН КОМОРБИД ХОЛА	ТДА
	КЕЛГАНДА БУЙРАК ИЧИ ГЕМОДИНАМИКАСИ ВА БУЙРАКЛАР ФУНКЦИО	НАЛ
	ЗАХИРАСИНИ БАХОЛАШ	
	КЕЛГАНДА БУЙРАК ИЧИ ГЕМОДИНАМИКАСИ ВА БУЙРАКЛАР ФУНКЦИО	НАЛ





УДК: 611-089. 163 611.441

ПАРДАЕВ Шукур Куйлиевич

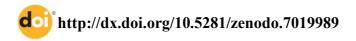
кандидат медицинских наук, доцент **ШАРИПОВ Исроил Латипович** 

ХОЛБЕКОВ Баходир Кучкарович

Самаркандский Государственный медицинский университет

# ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННАЯ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПРЕМЕДИКАЦИЯ У ГИНЕКОЛОГИЧЕСКЫХ БОЛЬНЫХ С КЛИМАКТЕРИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ (ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР)

**For citation:** Pardaev Shukur, Sharipov Isroil, Kholbekov Bakhodir. Individualized and prophylactic premedication in gynecological patients with climacteric syndrome// Journal of Biomedicine and Practice. 2022, vol. 7, issue 3, pp.91-98



#### **АННОТАЦИЯ**

В обзоре рассматриваются методы обеспечения основных задач профилактической и индивидуализированной премедикации, использование в составе премедикации различных групп фармакологических средств, их положительные и отрицательные стороны. Операционной стресс — состояние полифункциональных изменений, возникающих в организме больного под влиянием агрессивных факторов оперативного вмешательства. Меняются функции ЦНС и эндокринной системы кровообращения и дыхания ,печени и почек, иммунитета и метаболизма.

**Ключевые слова:** Премедикация, психо-эмоциональный уровень, анксиолитики, обзор литературы.

**PARDAEV Shukur Kuylievich** 

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
Sharipov Isroil Latipovich
KHOLBEKOV Bakhodir Kuchkarovich
Samarkand State Medical University

# INDIVIDUALIZED AND PROPHYLACTIC PREMEDICATION IN GYNECOLOGICAL PATIENTS WITH CLIMACTERIC SYNDROME (literature review)

#### **ANNOTATION**

The review discusses the methods for ensuring the main tasks of preventive and individualized premedication, the use of various groups of pharmacological agents as part of premedication, their positive and negative aspects. Operational stress is a state of polyfunctional changes that occur in the



patient's body under the influence of aggressive factors of surgical intervention. The functions of the central nervous system and the endocrine system of blood circulation and respiration, the liver and kidneys, immunity and metabolism are changing.

Key words: Premedication, psycho-emotional level, anxiolytics, literature review.

ПАРДАЕВ Шукур Куйлиевич
Тиббиёт фанлари номзоди, доцент
ШАРИПОВ Исроил Латипович
ХОЛБЕКОВ Баходир Кучкарович
Самарқанд Давлат тиббиёт университети

### КЛИМАКТЕРИК СИНДРОМЛИ ГИНЕКОЛОГИК БЕМОРЛАРДА ИНДИВИДУАЛ ВА ПРОФИЛАКТИК ПРЕМЕДИКАЦИЯ

(адабиётлар шархи)

**АННОТАЦИЯ** 

Шархда профилактик ва индивидуал премедикациянинг асосий вазифалари, турли гурухдаги фармакологик дориларни премедикация таркибида қўллаш, уларнинг ижобий ва салбий томонлари кўриб чикилади. Операцион стресс — бу оператив аралашув таьсирида инсон организмида юзага келадиган турли полифункционал узгарищлар мажмуасидир. МНС, эндокрин система, кон айланиш, нафас олиш, жигар ва буйракларда хамда иммун тизими ва моддалар алмашинуви тизим функцияларида узгаришлар кузатилади.

Калит сўзлар: премедикация, психоэмоционал даража, анксиолитиклар, адабиётлар шархи.

Известен премедикации перед оперативными гинекологическими воздействиями, выполняемыми в условиях общей и регионарной анестезии, основанный на парентеральном введении седативных препаратов, обеспечением психоэмоционального состояния пациента, и препаратами для профилактики послеоперационного болевого синдрома («упреждающая аналгезия»). Обычно, перед оперативным вмешательством больной испытывает тревожное состояние. Тревога - это нормальная защитная реакция, которая позволяет организму приспособиться к условиям повышенной опасности. Степень тревожности бывает разной и зависит от психоэмоциональных особенностей организма женщин с кламектерическим синдромом. Это состояние приводит к психологическому напряжению, которое проявляется бессонницей, утомляемостью, раздражительностью, страхом,прилив жара.

Психологические адаптационные способности снижаются у пациентов с высокой степенью тревожности, что приводит к высокому операционному риску и в дальнейшем к тяжелому послеоперационному периоду[19]. Для снятия тревоги перед операцией и обезболиванием обязательным леченым пособием является проведение премедикации [26]. Премедикация (от лат. pre — перед; лат. medicamentum — лекарство) — предварительная медикаментозная подготовка больного к общей анестезии и хирургическому вмешательству. Цель данной подготовки — 1)предотвращение предоперационного операционного стресса; 2) достижение нейровегетативной стабилизации; 3) снижение реакции на внешние раздражители; 4) уменьшение секреции желез; 5) создание оптимальных условий для проявления действия общих анестетиков;6) профилактика аллергических реакций в ответ на применение в процессе анестезии медикаментов и инфузионных сред.Премедикация производится комбинацией препаратов и в большинстве случаев включает в себя наркотический анальгетик, седативный и антигистаминный препарат.

Премедикация чаще всего состоит из двух этапов. Вечером, накануне операции, назначают внутрь снотворные средства в сочетании с транквилизаторами и антигистаминными препаратами. Особо возбудимым больным эти препараты повторяют за 2 часа до операции. Кроме того, обычно всем больным за 30—40 минут до операции вводят антихолинергические средства и анальгетики. Если в план анестезии не включены холинэргические препараты, то назначением атропина перед

операцией можно пренебречь, однако, у анестезиолога всегда должна быть возможность его введения во время анестезии. Необходимо помнить, что если планируется использование во время анестезии холинэргических препаратов (сукцинилхолин, форан) или инструментальное раздражение дыхательных путей (интубация трахеи, бронхоскопия), то имеется риск возникновения брадикардии с возможным снижением артериального давления и развитием более серьёзных нарушений сердечного ритма. В этом случае, назначение в премедикацию антихолинергических препаратов (атропин, метацин, гликопирролат, гиосцин) для блокады вагальных рефлексов[1,4,6].

Премедикация не всегда может быть адекватной, в зависимости от тактики ее проведения с учетом многих факторов и защитно-приспособительных механизмов организма. Неадекватная премедикация не снимает имеющееся психо-эмоциональное напряжение и отрицательно сказывается на послеоперационном периоде, приводя к возникновению различных осложнений, которые могут выявиться даже после излечения от основного заболевания или заживления операционной раны [1].

По мнению ряда авторов, необходимо разделять премедикации на лечебную и профилактическую, которые в свою очередь подразделяются на индивидуализированную, упреждающую, и т.д. По общепринятому мнению лечебная премедикация проводится с целью коррекции нарушенных жизненно важных функций организма перед операцией, а профилактическая обуславливает предупреждение осложнений, которые могут возникнуть при оперативном вмешательстве и проведении обезболивания [11,15].

Для определения тактической направленности премедикации, дозировок и препаратов необходимо выявить имеющуюся патологию, а так же оценить уровень тревожности организма. И здесь следует признать, что, несмотря на большое количество работ, проблема исследования индивидуальной психической оценки пациентов с климактерическим синдромом перед гинекологических операцией остается актуальной.

С этой целью авторами в основном применялись различные шкалы оценки психоэмоционального состояния организма, определяли индекс напряжения регуляторных систем
на основе метода вариационной пульсометрии [5,13,14], использовали интегративный тест
тревожности в качестве критерия уровня адаптации [5,16], изучали нейровегетативные,
респираторные и гемодинамические показатели [15,16], оценивали психоэмоциональное
состояние пациентов и варианты его проявления. Проведенные исследования позволили
установить, что синдром психоэмоционального напряжения проявляется в различной степени
напряженности — от чувства дискомфорта до невротического срыва[2,4,5]. Эти состояния
можно градуировать в различные типы психических реакций.

При определении психоэмоционального состояния больного по клиническим признакам выделяют 5 типов реакций (по А. Ф. Бизяеву): астеническую, депрессивную, тревожную, ипохондрическую, истерическую.

- 1. Астеническая реакция характеризуется вегетативной лабильностью, головными болями, повышенной утомляемостью, раздражительностью, слезливостью.
- 2. При депрессивной реакции отмечаются подавленное настроение, негромкий голос, отсутствие уверенности в успехе лечения, больной немногословен.
- 3. Тревожная реакция проявляется беспокойством, волнением, страхом, опасением за неудачный исход, плохим сном, учащением пульса.
- 4. При ипохондрической реакции больной предъявляет много жалоб, детализирует их, подробно описывает ощущения и события в хронологическом порядке, охотно обследуется; обнаруживается несоответствие между обилием жалоб и определяемыми патологическими изменениями.
- 5. Истерические это вегетативные реакции (комок в горле, нехватка воздуха, тремор пальцев рук, красные пятна на коже лица и шеи). В поведении таких больных отмечаются демонстративность, театральность, стремление привлечь к себе внимание, вызвать сочувствие. Последние чаще встречаются у женщин.

При глубоком анализе было выявлено, что психоэмоциональное напряжение можно разделить, в зависимости от уровня задействованности центральной нервной системы на центральные (затруднения в концентрации внимания и контроля сознания над внешними проявлениями эмоций) и периферические (повышение мышечного напряжения, усиление сосудистой реакции). Установлено, что переживания пациентов перед операцией является классическим вариантом эмоционального стресса, который влияет на функционирование органов и систем организма — сердечно-сосудистую, дыхательную, мочевыделительную, эндокринную и особенно вегетативную[14]. Как видно из изложенного выше, психологические реакции у женщин с климактерическим синдромом неоднородны и различны по степени тяжести, что требует при назначении премедикации индивидуального подхода.

Лечебная премедикация заключается в коррекции выявленных нарушений со стороны различных органов и систем организма и определяется анестезиологом совместно с терапевтом, гинекологом и другими специалистами. Более пристальное внимание требует проведение профилактической, индивидуализированной и упреждающей премедикаций. Такие понятия как стандартная, классическая премедикация не должны иметь место в лексиконе и действиях анестезиолога. Оценивая эффективность предоперационной подготовки больных с сопутствующим климактерическим синдромом, можно сделать заключение о преимуществе использования низких доз эстрогенов (2 мг/сут) в течение 5— 7 дней в качестве компонента лечебной премедикации. Оказывая специфическое гормональное воздействие, эстрогенотерапия способствует стабилизации психоэмоциональных нарушений, а также нормализации функции сердечно-сосудистой системы. Всё это сокращает сроки подготовки больных к операции, приводит к её благоприятному течению и снижению частоты послеоперационных осложнений[10,15,17].

Профилактическая премедикация. Для выполнения основных требований профилактической премедикации применяют нейролептики, наркотические анальгетики, холиноблокирующие и антигистаминные средства в виде универсальных лекарственных схем, снотворные, психотропные средства. Наиболее известными являются следующие сочетания препаратов: наркотический анальгетик + ваголитик; наркотический анальгетик + ваголитик + барбитурат; наркотический анальгетик + ваголитик + малый транквилизатор; большой транквилизатор + ваголитик; наркотический анальгетик + ваголитик + антигистаминный препарат + малый транквилизатор [2]. Введение в состав премедикации наркотических анальгетиков c целью уменьшения психоэмоционального предоперационного стресса стало уже общепринятым и необходимым. Механизм действия этой группы препаратов обусловлен уменьшением восприятия в ЦНС болевых импульсов, увеличение порога болевого ощущения с устранением деструктивного характера боли [15]. В то же время установлено, что применение только наркотических анальгетиков и антигистаминных препаратов не приводит к уменьшению тревожности, к уменьшению активации симпатической нервной системы, а наличие отрицательных эффектов авторов к поиску препаратов с повышенной опиоидных анальгетиков вынуждает респираторной безопасностью [16]. В качестве психотропного средства в состав премедикации вводят дроперидол, вызывающий так называемый нейролептический синдром, характеризующийся полным эмоциональным покоем, отсутствием активных движений, безразличием к происходящим событиям, вегетативной стабилизацией [15]. Как психотропное средство в аспекте премедикации, дроперидол значительно уступает диазепаму, поскольку, несмотря на клинически выраженную транквилизацию и вегетативную стабилизацию, нередко вызывает психический дискомфорт, внутреннее беспокойство, раздражительность, плохое настроение, некоммуникабельность. В связи с изложенным, дроперидол не рассматривают в качестве оптимального психотропного средства для премедикации.

Традиционно применяемые для премедикации транквилизаторы бензодиазепинового ряда обладают необходимыми качествами для устранения симптомов

тревоги, страха, слабо выраженных депрессивных расстройств, нарушений сна (анксиолитический (лат. anxius - тревожный и греч. lysis - растворение), седативный, гипнотический, миорелаксирующий, противосудорожный, вегетостабилизирующий эффекты) [13]. Препараты обеспечивают полноценную блокаду психоэмоциональных стрессовых реакций за счет угнетения структур мозга, ответственных за регуляцию эмоций [12].

Седативный (успокаивающий) эффект связан с действием препаратов на другой тип бензодиазепиновых рецепторов, локализованных в ретикулярной формации ствола мозга, неспецифических ядрах таламуса. Наиболее выражен этот эффект у феназепама, диазепама, лоразепама, но мало проявляется у мезапама, мидазолама. Умеренное центральное, миорелаксантное действие бензодиазепинов является положительным свойством, так как снижает настороженность, тревогу, помогает снять нервное беспокойство. Хорошо выражена миорелаксация у препаратов диазепамового ряда - сибазон, седуксен [14].

Гипнотический эффект бензодиазепинов обусловливает быстрое наступление сна, увеличивает его продолжительность и удлиняет действие средств, угнетающих центральную нервную систему. Наиболее выраженным снотворным эффектом обладают нитразепам, диазепам, феназепам. Такие уникальные свойства делают бензодиазепины ведущими средствами премедикации. Однако, как показывает клинический опыт, применение одного транквилизатора в премедикации как основного препарата, блокирующего психоэмоциональное напряжение перед операцией, не всегда оправдано[8].

Применение бензодиазепинов сопровождается восстановлением вегетативного баланса только у пациентов с низким и средним уровнем личностной тревожности, в то время как у пациентов с высоким ее уровнем на фоне хронического стресса применение бензодиазепинов нарушает вегетативные механизмы регуляции сердечного ритма, снижает производительность сердца вследствие истощения симпатической активности [11].

Основная фармакологическая проблема, связанная с применением бензодиазепинов, заключается в их способности вызывать развитие привыкания и синдрома отмены. Кроме того, общепринятые дозы бензодиазепинов оказывают либо недостаточное, либо чрезмерное действие, сопровождаясь угнетением сознания, особенно у пожилых и ослабленных пациентов, что требует к их применению в премедикации индивидуального подхода [8]. С целью повышения стресслимитирующей возможности премедикации, стабилизации вегетативного гомеостаза рекомендуют применение даларгина, а также фармакологических аналогов тормозных нейромедиаторов ЦНС (таукард, фелизон, фенибут).

Индивидуализированная премедикация. Перспективным направлением развития анестезиологии становится индивидуализация премедикации на основании изучения данных психологического тестирования, так как предоперационные психопатологические состояния, зависящие от типа личности, различны по своей структуре, внешним проявлениям и выраженности расстройств. Однако, до настоящего времени не существует комплексных объективных методов обследования женщин с климактерическим синдромом в предоперационном периоде, а используемые субъективные и клинические критерии не могут точно отразить ответные реакции организма. Для оценки предоперационного эмоционального стресса часто применяют субъективную оценку по специальной градационной шкале указывающей степень выраженности вегетативных реакций с объективной оценкой при помощи кардиоинтервалографии [7].

Представляет определенную проблему и оценка качества премедикации. Под адекватной премедикацией понимают комплекс лечебно-профилактических мероприятий, нормализующий психоэмоциональный статус, повышающий реактивность и резистентность к предстоящему оперативному вмешательству [1,13]. Эффективность психотропной терапии оценивают с помощью специальной унифицированной балльной системы оценки действия психотропных средств с одновременным математическим



анализом сердечного ритма, по результатам нингидриновой пробы, определяя при этом величину потоотделения, применяя прогностический подход[11].

С целью определения эффективности премедикации предложены шкала баллов, метод регистрации кожно-гальванических реакций, измерение величины газообмена перед оперативным вмешательством (при этом повышение газообмена на 10–12 % расценивают как признак наличия отрицательных эмоций), по изменению соматосенсорных и слуховых вызванных потенциалов мозга[9], сравнительная оценка интенсивности процессов, изменения уровня кортизола[5], исследование изменений показателей кровообращения, определение разницы температуры в полости рта и кожи кисти, соответствующей выраженности эмоциональной реакции [14], внедрены способы сенсометрии и сенсографии, которые достоверно выявляют симпатикоподобную активацию, определение в сыворотке крови катехоламинов, 11- и 17-оксикортикостероидов [13], так как существует достоверная корреляция между концентрацией катехоламинов в сыворотке крови пациентов и уровнем тревожности в предоперационном периоде.

Активацию гормонального звена симпатической нервной системы вне операционной травмы расценивают как следствие общей неспецифической реакции организма на эмоциональное напряжение перед операцией, которое полностью не удается купировать премедикацией. Другие исследователи считают гиперкатехолемию перед предстоящей операцией необходимой, способной компенсировать будущие изменения гемодинамики. В то же время, нет исследований, определяющих патологический уровень кортикостероидов в данной ситуации [15].

Таким образом, развитие медицинской науки, оперативных технологий требует от современной анестезиологии оптимизации адекватной защиты женщин с климактерическим синдромом уже на этапе премедикации. Решение этой проблемы состоит, исходя из обзора литературы, в нескольких аспектах:

- а) профилактической премедикации на основании объективной оценки предоперационного психоэмоционального статуса конкретного пациента (обусловленного определенным типом психических реакций);
- б) индивидуального выбора препаратов для премедикации;
- в) разработке и совершенствовании доступных объективных критериев ее адекватности.
- г) разработка новых препаратов, не отличающихся по эффективности от классических анксиолитиков, но при этом лишенных их недостатков.

Обобщая литературный обзор, можно сделать следующие выводы. Ряд спорных и противоречивых суждений остается в определении механизмов и закономерностей развития предоперационного психоэмоционального состояния пациентов с климактерическим синдромом. До сих пор нет единого мнения об объективной оценке предоперационного психоэмоционального состояния гинекологических больных с климактерическим синдромом, а имеющиеся классификации основаны на одном критерии — симптоматике. Хотя отмечено единодушие исследователей по поводу необходимости индивидуальной (в зависимости от предоперационного психоэмоционального статуса) премедикации, крайне противоречивы и сложно определяемы методы оценки ее эффективности, спорной остается и трактовка. Наличие множества препаратов и их сочетаний с целью премедикации свидетельствует о недостаточной эффективности предоперационной защиты пациентов. Обозначенные проблемы актуальны и являются предметом для новых исследований.

#### References / сноски / иктибослар:

1. Аркатов В.А., Вартанов В.Я. Цели, компоненты и критерии адекватности премедикации // Анестезиология реаниматология. – 2011- № 3. -C. 23-24.

- 2. Бобринская И.Г., Ялтонский В.М., Хайкин С.С., Быкова О.А. Влияние премедикиции на тревожность в предоперационном периоде женщин с гинекологическими заболеваниями // Общая реаниматология. 2007. № 4. С. 65-69.
- 3. Бобринская И.Г., Ялтонский В.М., Хайкин С.С., Быкова О.А. Влияние стандартной премедикации на центральное кровообращение и состояние вегетативной нервной системы. //Мат-лы девятой науч.-практ. конф. «Диагностика и лечение нарушений регуляции сердечно-сосудистой системы». 2007., С. 22-26.
- 4. Воробьева О.В. Стресс и расстройства адаптации. // РМЖ: Неврология. Психиатрия. 2009. Т. 17, № 11. С. 789-794.
- 5. Семенихин А.А., Ким Е.Д. Руководство по региональной анестезии и аналгезии в акушерстве и гинекологии. Ташкент: Наука. 2002. С. 84-86.
- 6. Семенихин А.А., Ким Е.Д., Абидов А.К. Осложнения и побочные эффекты эпидуральной и спинальной анестезии и аналгезии, их профилактика и лечение: Методические рекомендации. Ташкент, 2010. С. 39.
- 7. Жониев С.Ш., Рахимов А.У, Бабажанов А.С. Значение биохимических показателей при предоперационной подготовки больных узловым зобом// Science and world. 2013. №10. С.136
- 8. Жониев С.Ш. Значение и сравнительная характеристика некоторых кардиальных симптомов у больных с патологией цитовидной железы в предоперационном периоде// Анестезиология и реаниматология. 2015. №4(S). С. 47-48
- 9. Жониев С.Ш. Улучшение результатов предоперационной подготовки с применением глюкокортикостероидных препаратов у больных узловым зобом//Анестезиология и реаниматология. 2015. №4(S). С. 46-48
- 10. Жониев С.Ш., Бабажанов А.С., Хушнаев С., Султанова С. Улучшение методов предоперационной подготовки и анестезии в периоперационном периоде заболеваний щитовидной железы// European research. 2018. №5. С.139-142
- 11. Жониев С.Ш., Рахимов А.У. Стресспротекторная терапия как метод пролонгированной премедикации при хирургических вмешательствах//Анестезиология и реаниматология. 2015. №4(S). С. 44-46
- 12. Жониев С.Ш., Пардаев Ш.К., Муминов А.А. Использование модифицированного метода предоперационной подготовки и анестезии в хирургии щитовидной железы.// International scientific review of the problems of natura ciences and medicine Boston. 2019. С. 177-189
- 13. Заболотских И.Б., Малышев Ю.П. На пути к индивидуальной премедикации. Петрозаводск: ИнтелТек, 2006. С.80 .
- 14. Зозуля А.А., Кост Н. В., Мешавкин В.К., Макаренко-ва В.П., Габаева М.В., Соколов О.Ю., Торопов А.В., Ватаги-на О.Н., Алфимова М.В., Степура О.Б. Опиоиды в нейромеханических механизмах тревоги. // Нейрохимия. 2009. № 2. -С. 157-159.
- 15. Касьянов А.А., Мишунин Ю.В., Назаров Н.А. Гемодинамические эффекты диазепама и состояние вегетативной нервной системы. // V Всероссийский съезд анестезиологов и реаниматологов. Тезисы докладов и сообщений. СПб., 2008. С. 115-116.
- 16. Марков С.М. Вегетативная дисрегуляция кровообращения у больных в предоперационном периоде. Авт. дисс. канд. 2010.
- 17. Matlubov Mansur, Nematulloev Tukhtasin. The state of hemodynamics during spinal and epidural anesthesia in patients with increased body mass index during coloproctological operations. Journal of Biomedicine and Practice. 2022, vol. 7, issue 2, pp.67-72
- 18. Похачевский А. Л. Определение функциональной готовности организма по его адаптационной реактивности при стрессе. // Известия Российск. госу. педагог, универ. им. А.И. Герцена. 2007. № 8. С. 135-144.
- 19. Садчиков Д.В., Столярова У.В., Вартанян Т.С. Премедикация при надвлагалищной ампутации матки у женщин в климактерическом периоде . Общая реаниматология. 2008;4(1):59. https://doi.org/10.15360/1813-9779-2008-1-59.



- 20. Хайкин С.С., Бобринская И.Г., Ялтонский В.М., Шильников В.А. Психоэмоциональное состояние больных в предоперационном периоде как критерий эффективности премедикции // Забайкальский медицинский вестник. 2007. № 1. С. 15-18.
- 21. Эшонов О.Ш.Анестезиология ва реаниматология. "VORIS NASHRIYOT" TOSHKENT 2010й.-С.86-166.
- 22. Girard C., Liu S., Cadepond F., Adams D., Lacroix C., Verleye M., Gillardin J.M. et al. Etifoxine improves peripheral nerve regeneration and functional recovery // Proc. Natl. Acad. Sci. USA. 2008. V. 105, № 51. P. 20505-10.
- 23. Hughes B.M. Individual differences in adaptation of cardiovascular responses to stress / B.M. Hughes, S. Howard, J.E. James, N.M. Higgins // Biol. Psychol. 2010. Vol. 1, № 3. P. 12-19.
- 24. Voigtmann K. Emotional state of patients in radiotherapy and how they deal with their disorder / K. Voigtmann, V. Kollner, F. Einsle, H. Alheit, P. Jora-schky, T. Herrmann // StrahlentherOnkol. 2010. Vol. 186, № 4. P. 229-235.
- 25. Ugale R.R., Sharma A.N., Kokare D.M., Hirani K., Subhedar N.K., Chopde C.T. Neurosteroid allopregnanolone mediates anxiolytic effect of etifoxine in rats // Brain Res. 2007. № 1184. P. 193-201.
- 26. Wetsch W.A. Preoperative stress and anxiety in day-care patients and inpatients undergoing fast-track surgery / W.A.Wetsch, I. Pircher, W. Lederer // Br. J. Anaesth. 2009. Vol. 103, № 2. P. 199-205.



DOI Journal 10.26739/2181-9300

## БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

7 жилд, 3 сон

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ ТОМ 7, НОМЕР 3

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE VOLUME 7, ISSUE 3