

# ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических  
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК 1

2021



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ



САМАРКАНДСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

# ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

## МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции  
(Самарканд, 25 июня 2021 г.)

Под редакцией  
Ж.А. РИЗАЕВА

## ТОМ – I

Самарканд-2021

#### **РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);  
доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);  
PhD, доцент **Очилов У.У.** (отв. секретарь).

#### **РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

**Ярмухамедова Н.А., Раббимова Н.Т., Рустамова Ш.А., Ярмухамедова М.К., Джураева К.С.**

**Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения:** материалы международной научно-практической конференции. 1 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 148 стр.

Настоящий сборник международной научной конференции «Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения», проведённой 25 июня 2021 года в Самаркандском государственном медицинском институте содержит научные статьи, отражающие актуальные проблемы и достижения в изучении инфекционных заболеваний в настоящее время. Представлены успехи, достигнутые в борьбе с **инфекционными болезнями**, предложения и варианты решения проблем инфектологии с точки зрения инновационных подходов.

Представленные материалы, несомненно, вызовут интерес, будут полезными и найдут своё место в деятельности и практике ученых и врачей в охране здоровья населения.

Подписано в печать 24.06.2021.

Заказ 269

Формат 60×841/8

Усл. п.л. 25,11

Тираж 50 экз.

Формат 60×841/16

Усл. п.л. 12,73

Тираж 50 экз.

Отпечатано в типографии  
«Tibbiyot ko`zgisì». 140100,

г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18



ISSN 2181-1008 (Online)

Научно-практический журнал  
Издается с 2020 года  
Выходит 1 раз в квартал

### **Учредитель**

Самаркандский государственный  
медицинский институт

### **Главный редактор:**

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

### **Заместитель главного редактора:**

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

### **Редакционная коллегия:**

Д.И. Ахмедова д.м.н., проф.;  
Л.М. Гарифулина к.м.н., доц.  
(ответственный секретарь);  
Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц.;  
Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;  
М.Т. Рустамова д.м.н., проф;  
Б.М. Тожиев д.м.н., проф.;  
Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

### **Редакционный Совет:**

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)  
М.Дж. Ахмедова (Ташкент)  
М.К. Азизов (Самарканд)  
Н.Н. Володин (Москва)  
Х.М. Галимзянов (Астрахань)  
С.С. Давлатов (Самарканд)  
Т.А. Даминов (Ташкент)  
М.Д. Жураев (Самарканд)  
А.С. Калмыкова (Ставрополь)  
А.Т. Комилова (Ташкент)  
М.В. Лим (Самарканд)  
Э.И. Мусабаев (Ташкент)  
В.В. Никифоров (Москва)  
А.Н. Орипов (Ташкент)  
Н.О. Тураева (Самарканд)  
А. Фейзиоглу (Стамбул)  
Б.Т. Холматова (Ташкент)  
А.М. Шамсиев (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.  
Тел.: +998662333034, +998915497971  
E-mail: [hepato\\_gastroenterology@mail.ru](mailto:hepato_gastroenterology@mail.ru).

## **Уважаемые коллеги, дорогие друзья!**

Уважаемые коллеги, дорогие друзья! От имени коллектива Самаркандского Государственного медицинского института я рад приветствовать вас на нашем научном форуме - "Инфекционные болезни: актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения".

Наша встреча проходит в прекрасном городе, обрамлённом сединой древности - Самарканде, на базе одного из старейших кузниц медицинских кадров Узбекистана – Самаркандском государственном медицинском институте. На форуме присутствуют приглашённые наши коллеги и добрые друзья из разных стран и вузов. Мы надеемся, что программа конференции будет максимально интересной, познавательной, что в дальнейшем, без сомнения, принесет свои плодотворные результаты и найдут применение в практической деятельности врача. Все мы не просто коллеги, а, скорее, одна большая семья. Надеюсь, что сегодняшняя деловая атмосфера сплотит и сблизит нас еще больше, а это откроет дальнейшие пути более эффективной работы нас, врачей на благо нашего общего дела – охраны здоровья народа.

Позвольте мне от имени профессорско-преподавательского состава Самаркандского государственного медицинского института приветствовать Вас, дорогих наших гостей, которые собрались для обсуждения и обмена мнениями заявленной очень актуальной темы сегодняшнего масштабного форума. Уважаемые коллеги, гости, друзья, участники сегодняшней конференции хочу выразить благодарность всем активным участникам организации нашей конференции.

Основной целью, задачей, и предметом исследования сегодняшней конференции являются актуальные проблемы инфекционных болезней, паразитарных заболеваний и ВИЧ – инфекции. А также, не менее значимо развитие научно-исследовательской активности молодых врачей, магистров, аспирантов, докторантов, клинических ординаторов, ибо привлечение их к решению подобных задач будет мощным толчком в развитии единого научно-образовательного пространства стран СНГ.

Широкомасштабная работа, которая проводится в этой сфере доказывает что, сегодня научная мысль находится на острие углубленного изучения теоретических и методологических основ исследуемой проблемы.

Уважаемые коллеги, от всей души желаю всем участникам конференции, найти среди многообразия тем и докладов, то что, будет им интересно и полезно, надеюсь, что работа в секциях будет сопровождаться плодотворной и конструктивной дискуссией.

Мы уверены, что здесь в Самарканде - в городе, ровестнику Рима, Вы, ощутите нетленную мощь наших предков и, несомненно, произойдёт Ваше погружение в таинство и древность музея под открытым небом, каковым является наш любимый город.

Желаю Вам здравие, оптимизма, много позитива и доброты.

Пусть каждый день будет наполнен благими мыслями, гармонией и самыми светлыми и добрыми чувствами. Успеха всем вам в проведении конференции, а также повседневной работе, и осуществления всех Ваших целей и задач!



**Жасур Алимджанович Ризаев**  
доктор медицинских наук, профессор,  
Ректор Самаркандского государственного  
медицинского института

DOI <http://dx.doi.org/10.26739/2181-1008-2021-SI-1-37>

**Очилов Улугбек Усманович**

PhD, Дипломдан кейинги таълим факультети Психиатрия  
курси мудири, Самарқанд давлат тиббиёт институти, Самарқанд, Ўзбекистон.  
Почта [ulugbek\\_o@mail.ru](mailto:ulugbek_o@mail.ru), ORCID0000-0003-3553-8727

**Тураев Бобир Темирпулатович**

Психиатрия, тиббий психология ва наркологиya кафедраси ассистенти  
Самарқанд давлат тиббиёт институти, Самарқанд, Ўзбекистон.  
Почта [bobir.turaev.89@mail.ru](mailto:bobir.turaev.89@mail.ru), ORCID0000-0003-4748-5327

## ПСИХОАКТИВ МОДДА ИСТЕЪМОЛ ҚИЛУВЧИ БЕМОРЛАРДА ОИВ ИНФЕКЦИЯСИНИ АНИҚЛАШДА СТРЕСС ҲОЛАТИ

**АННОТАЦИЯ**

**Тадқиқот мақсади.** Психоактив моддаларни истеъмол қилувчи беморларда ОИВ инфекциясини аниқлашда стресс даражасини баҳолашди.

**Тадқиқот материали ва услублари.** Тадқиқот объектини Самарқанд вилоят наркологик диспансерида рўйхатдан ўтган 28 ёшдан 54 ёшгача бўлган (ўртача 35 ёш) 86 нафар беморлар ташкил этди. Тажриба феноменологик тузилишини ўлчаш PSM - 25 психологик стресс даражасини аниқлаш тести ёрдамида амалга оширилди.

**Тадқиқот натижалари.** Психоактив моддалардан фойдаланган ҳолда асосий гуруҳдаги беморлар орасида стресс ҳолатини аниқлаш жараёнида ОИВ инфекцияси аниқланганда стресс кўрсаткичлари юқори даражада стрессга эга эканлиги аниқланди (ўртача  $173 \pm 13,8$ ). Ўртача стресс даражаси ( $129 \pm 10,3$ ), айниқса, ёлғиз беморлар ва ўрта маълумотли беморлар орасида қайд этилган. Олий маълумотли беморлар қониқарли мослашиш ҳолатини кўрсатдилар. Психологик мослашиш ҳолати, стрессли вазиятда ўзини тутиш ва ҳиссий тажрибаларни назорат қилиш ҳолати билан ажралиб турадиган беморларда паст стресс индекси ( $90 \pm 7,2$ ) кузатилди.

**Хулоса.** Психоактив моддаларни қабул қилувчи беморларда ОИВ инфекциясини аниқлаш ва ташхислашда стресс хавфи юқори бўлишини ҳисобга олиш керак. Тиббий-психологик ёрдам кўрсатиш ва кейинги психокоррекция тадбирларини режалаштириш учун стресс бузилишларининг оғирлигини, психологик мослашувнинг шахсий хусусиятларини, шунингдек демографик кўрсаткичларни ҳисобга олиш керак.

**Калит сўзлар:** психоактив модда, ОИВ инфекцияси, стресс ҳолати

**Очилов Улугбек Усманович**

PhD, Заведующий курсом Психиатрии  
факультета последипломного образования  
Самаркандского государственного медицинского института,  
Самарканд, Узбекистан.  
Почта [ulugbek\\_o@mail.ru](mailto:ulugbek_o@mail.ru), ORCID0000-0003-3553-8727

**Тураев Бобир Темирпулатович**

Ассистент кафедры Психиатрии,  
медицинской психологии и наркологии  
Самаркандского государственного  
медицинского института, Самарканд, Узбекистан.  
Почта [bobir.turaev.89@mail.ru](mailto:bobir.turaev.89@mail.ru), ORCID0000-0003-4748-5327

## СТРЕССОВОЕ СОСТОЯНИЕ У БОЛЬНЫХ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОСТИ

**АННОТАЦИЯ**

**Цель исследования:** Оценить уровень стрессового состояния при выявлении ВИЧ-инфекции у больных, употребляющих ПАВ.

**Материалы и методы.** Обследовано 86 больных в возрасте от 28 до 54 лет (средний возраст 35 лет), состоящих на учете в областном наркологическом диспансере г.Самарканда. Измерение феноменологической структуры переживаний проводилось по шкале психологического стресса PSM-25.

**Результаты и их обсуждение.** В процессе измерения стрессового состояния среди больных основной группы, употребляющих ПАВ, при выявлении ВИЧ-инфекции, показатели стресса обнаружен высокий уровень стресса (среднем  $173 \pm 13,8$ ). Среди всех исследуемых отмечалось состояние выраженной нервно-психической напряженности, негативных эмоциональных переживаний (обострение тревоги, депрессии), увеличение потребления ПАВ, дезадаптации и психического дискомфорта. Средний уровень стресса ( $129 \pm 10,3$ ) особенно был отмечен среди холостых пациентов и больных со средним образованием. Низкий показатель стресса ( $90 \pm 7,2$ ) отмечен у больных, для которых было характерно состояние психологической адаптированности, сдержанное поведение в стрессовой ситуации, контроль эмоциональных переживаний.

**Выводы:** При выявлении и постановке диагноза ВИЧ-инфекции у больных, употребляющих ПАВ, необходимо учитывать высокий риск возможности возникновения стрессовых состояний. С целью оказания медико-психологической помощи и планирования дальнейших психокоррекционных мероприятий необходимо учитывать степень выраженности стрессовых расстройств, личностные особенности психологической адаптации, а также демографические показатели.

**Ключевые слова:** стресс, психоактивные вещества, ВИЧ-инфекция

**Ochilov Ulugbek Usmanovich**

PhD, Head of the Psychiatry Course,  
Faculty of Postgraduate Education,  
Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan.  
Mail [ulugbek\\_o@mail.ru](mailto:ulugbek_o@mail.ru), ORCID0000-0003-3553-8727

**Turaev Bobir Temirpulatovich**

Assistant of the Department of Psychiatry,  
Medical Psychology and Narcology



Samarkand State Medical Institute,  
Samarkand, Uzbekistan.  
Mail bobir.turaev.89@mail.ru,  
ORCID0000-0003-4748-5327

**STRESS IN PATIENTS USING PSYCHOACTIVE SUBSTANCES DURING HIV INFECTION**

**ABSTRACT**

**Objective of the study:** To assess the level of stress in the detection of HIV infection in patients using psychoactive substances.

**Materials and methods.** Examined 86 patients aged from 28 to 54 years (average age 35 years), who are registered in the regional narcological dispensary in Samarkand. The phenomenological structure of experiences was measured using the PSM-25 psychological stress scale.

**Results and its discussion.** In the process of measuring the stress state among the patients of the main group, using psychoactive substances, when HIV infection was detected, stress indicators were found to have a high level of stress (mean 173 ± 13.8). Among all the subjects, a state of pronounced neuropsychic tension, negative emotional experiences (exacerbation of anxiety, depression), an increase in the consumption of psychoactive substances, maladjustment and mental discomfort were noted. The average stress level (129 ± 10.3) was especially noted among single patients and patients with secondary education. A low stress index (90 ± 7.2) was observed in patients who were characterized by a state of psychological adaptation, restrained behavior in a stressful situation, and control of emotional experiences.

**Conclusions:** When identifying and diagnosing HIV infection in patients using psychoactive substances, it is necessary to take into account the high risk of the possibility of stressful conditions. In order to provide medical and psychological assistance and plan further psychocorrectional measures, it is necessary to take into account the severity of stress disorders, personal characteristics of psychological adaptation, as well as demographic indicators.

**Key words:** stress, psychoactive substances, HIV infection

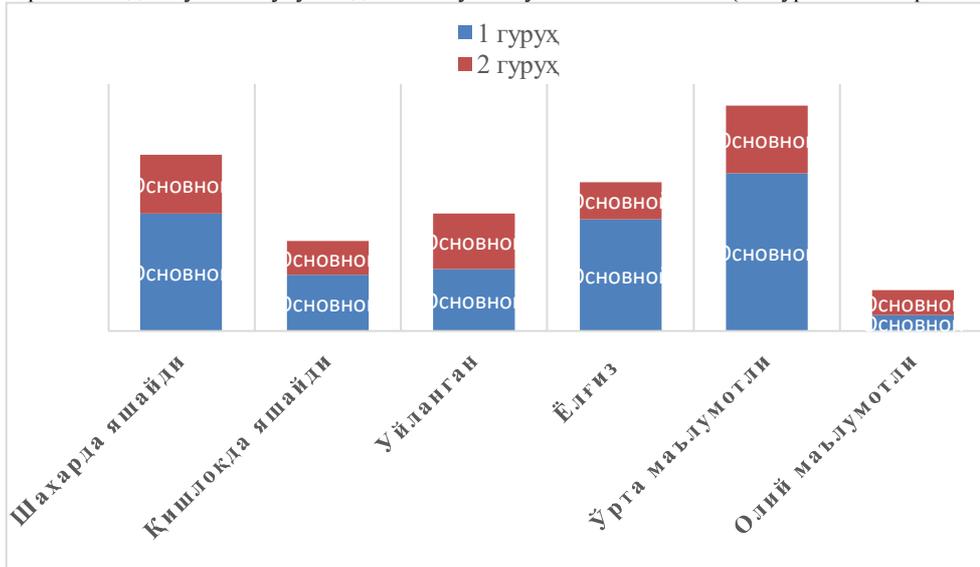
**Муаммонинг долзарблиги.** Бир неча йил ичида гиёҳванд моддаларни қабул қилувчилар орасида ОИВ тарқалиши 12% дан 60-70% гача кўтарилди [5, 6]. ОИВ инфекцияси аниқланганда, психоактив моддаларни қабул қилувчи беморларнинг турли хил руҳий бузилишларини, айниқса, ОИВ / ОИТС ташхисини қўйишда беморларда стресс ҳолатларининг оғирлигини ўрганиш муҳим аҳамият касб этади. Стрессни комплекс психодиагностикаси унинг кўплаб сабаблари ва ҳалокатли оқибатларини кузатишда муҳим бўғини, шунингдек, стрессни бошқариш технологиялари самарадорлигини аниқлаш учун зарур бўлган қисмдир [2]. КХТ-10 га кўра, жароҳатдан кейинги стресс бузилиши фавқулодда аҳамиятга эга бўлган руҳий жароҳатга жавобан содир бўлади [3]. Шикастланувчи ҳодисани белгиловчи хусусиятларига унинг субъектнинг жисмоний яхлитлиги ёки ҳаётига таҳдидга жавобан кўрқув, ожизлик ёки даҳшат туйғусини уйғотиш қобилияти киради. Жароҳатдан кейинги стресс бузилиши ривожланишида салбий ҳодисалар алоҳида аҳамиятга эга бўлиб, улар ҳаёт учун таҳдид, олдиндан айтиб бўлмайдиган ва бошқариб бўлмайдиганлиги билан ажралиб туради [4].

Стресснинг ривожланиши нафақат ташқи шароитларга, балки инсоннинг конституциявий заифлигига ва унинг билим ҳимоя механизмларининг етарлилигига ҳам боғлиқ. Психологик стресс пайдо бўлиши учун одамнинг ўзи бўлган вазиятни

баҳолаши, қўнгли қолган, можаро ёки таҳдид тажрибаси алоҳида аҳамиятга эга [7]. Стрессга индивидуал қаршилик, уларнинг субъектив шакли асосида стрессли вазиятларни енгиб ўтишининг индивидуал усулларининг хусусиятларини белгилайдиган шахсият хусусиятларининг маълум бир мажмуаси билан боғлиқ [1]. Шахсий ва ижтимоий ресурсларни стрессга чидамлик билан боғлайдиган кўплаб тадқиқотларга қарамай, уларнинг натижалари стрессни енгиш механизмларини тўлиқ очиб бермапти [6]. Шу муносабат билан, психоактив моддаларни қабул қилувчи ОИВ билан касалланган беморларда ОИВ инфекциясини аниқлашда стресс ҳолатини ўрганиш жуда долзарбдир.

**Тадқиқот мақсади:** Психоактив моддаларни истеъмол қилувчи беморларда ОИВ инфекциясини аниқлашда стресс даражасини баҳолашдир.

**Тадқиқот материаллари ва услублари:** Самарқанд шаҳридаги вилоят нарқологик диспансерида рўйхатдан ўтган 28 ёшдан 54 ёшгача бўлган (ўртача 35 ёш) 86 нафар бемор текширилди. Беморлар икки гуруҳга бўлинган: яқинда ОИВ билан касалланганлигидан хабардор бўлган беморлар 1-гуруҳ (56 бемор) ва 2-гуруҳ - назорат гуруҳи - олти ой давомида ОИВ инфекцияси борлиги тўғрисида аллақачон хабардор бўлган 30 бемор. Таҷрибаларнинг феноменологик тузилишини ўлчаш PSM - 25 (Лемур - Тесиер - Филлион, Н.Е. Водопянова томонидан



мослаштирилган) психологик стресс даражасини аниқлаш тести ёрдамида амалга оширилди. Психик ҳолатнинг PSM - 25 шкаласи кўрсаткичлари куйидагича баҳоланди: стресснинг юқори даражаси - 155 баллдан юқори, дезадаптация ва руҳий дискомфорт, нейрпсихик тарангликни, психологик юклама, фикрлаш ва турмуш тарзини ўзгартириш учун кенг воситалар ва усуллардан фойдаланиш зарурлигини кўрсатади; ўртача - 154-100 балл оралиғида ва паст - 100 баллдан кам, иш юкига психологик мослашиш ҳолатини кўрсатади [3]. Беморлар куйидаги кўрсаткичлар бўйича текширилди: яшаш жойи, оилавий аҳволи ва маълумоти бўйича (1-расм). Тадқиқотни ўтказиш учун ҳар бир бемордан ихтиёрий розилик олинган.

**1-расм. Гуруҳларга бўлинган беморлар сони**

**Тадқиқот натижалари.** Психоактив моддалардан ҳолатини аниқлаш жараёнида ОИВ инфекцияси аниқланганда фойдаланган ҳолда асосий гуруҳдаги беморлар орасида стресс стресс кўрсаткичлари юқори даражада стрессга эга эканлиги

аникланди (ўртача 173 ± 13,8). Барча субъектлар орасида аниқ асабий таранглик ҳолати, салбий ҳиссий тажрибалар (хавотир, руҳий тушқунлик кучайиши), психоактив моддалар истеъмолнинг кўпайиши, ногўғри ҳақи-ҳаракатлар ва руҳий безовталиқ қайд этилди. Ўртача стресс даражаси (129 ± 10,3), айниқса, ёлғиз беморлар ва ўрта маълумотли беморлар орасида қайд этилган. Олий маълумотли беморлар қониқарли мослашиш ҳолатини кўрсатдилар. Психологик мослашиш ҳолати, стрессли вазиятда ўзини тутиш ва ҳиссий тажрибаларни назорат қилиш ҳолати билан ажралиб турадиган беморларда паст стресс индекси (90 ± 7.2) кузатилди.

Қишлоқ аҳолиси касаллари орасида, шунингдек, олий маълумотли беморлар орасида паст даражадаги стресс қайд этилган.

Беморларнинг назорат гуруҳида юқори даражадаги стресс кўрсаткичлари аниқланмади, бу шубҳасиз олти ой ичида ташхисга етарлича мослашиш билан боғлиқ. Ўртача стресс даражаси (118 ± 9,4) қониқарли мослашишга эга бўлган ҳолатни кўрсатади. Стресснинг паст кўрсаткичи (89 ± 7.1) - бу психологик мослашиш ҳолати ҳисобланади (1-жадвал).

1-жадвал

**Психоактив моддаларни қабул қилувчи беморларнинг стресс даражаси кўрсаткичлари**

		1 гуруҳ			2 гуруҳ		
		Паст	Ўрта	Юқори	Паст	Ўрта	Юқори
		Баллар	Баллар	Баллар	Баллар	Баллар	Баллар
Яшаш жойи	Шаҳар	92±7,4	138±11,0*	174±13,9*	88±7,0	119±9,5*	0
	Қишлоқ	0	127±10,2	172±13,8*	92±7,4	113±9,0*	0
Оилавий аҳоли	Уйланган	91±7,3	132±10,6*	180±14,4*	92±7,3	121±9,7*	0
	Ёлғиз	86±6,9	126±10,1*	168±13,4*	88±7,0	118±9,4*	0
Маълумоти	Ўрта	90±7,2	124±9,9*	169±13,5*	86±6,9	120±9,6*	0
	Олий	0	0	176±14,1	90±7,2	122±9,8*	0

α = 0.95 - \* П < 0.001 даражалар орасидаги фарқнинг аҳамияти.

Маълум бўлишича, асосий гуруҳдаги беморларда стресс назорат гуруҳига қараганда юқори бўлган. Буни ОИВ инфекциясини биринчи марта аниқлаш ва хабар бериш, драматик ҳодиса бўлиб, одамда руҳий зўриқишни келтириб чиқариши, мослашиш механизмларининг бузилишига, хатти-ҳаракатларнинг ўзгаришига ва ҳиссийларни назорат қилишнинг пасайишига олиб келиши билан изоҳлаш мумкин. Назорат гуруҳида ташхисга маълум бир мослашиш даври ўтди, беморларнинг руҳий ҳолати барқарорроқ, оқилона, беморлар стрессли вазиятда ҳаракатланиши осонроқ ва руҳий-психик барқарорликка эга.

**Муҳокама.** Шундай қилиб, психоактив моддаларни қабул қилувчи беморларда, ОИВ инфекцияси аниқланганда, психологик бузилиш хавфи ва стрессли шароитларнинг ривожланиши юқори бўлади. Ушбу реакцияларни бартараф этиш учун ҳар бир бемор учун ўзига хос ҳаётий мақсадларни индивидуал равишда аниқлаш, кизиқишларни шакллантириш, шахсий ўзини ўзи ҳимоя қилиш

механизмларини ишлаб чиқиш керак. Психоактив моддаларни қабул қилувчиларга тиббий-психологик тадбирларни режалаштириш ва таъминлашда, ОИВ инфекциясини аниқлашда, стресс ҳолатларининг оғирлигини, шунингдек, стрессни енгиш ва ташхисга мослашиш учун шахсий имкониятларни ҳисобга олиш керак.

**Хулосалар:**

1. Психоактив моддаларни қабул қилувчи беморларда ОИВ инфекциясини аниқлаш ва ташхислашда стресс хавфи юқори бўлишини ҳисобга олиш керак.

2. Тиббий-психологик ёрдам кўрсатиш ва кейинги психокоррекция тадбирларини режалаштириш учун стресс бузилишларининг оғирлигини, психологик мослашувнинг шахсий хусусиятларини, шунингдек демографик кўрсаткичларни (яшаш жойи, маълумоти ва оилавий аҳоли) ҳисобга олиш керак.

**Адабиётлар**

1. Бодров В. А. Психологический стресс: развитие и преодоление. - М.: ПЕР-СЭ, 2006.
2. Водопьянова Н.Е. Психодиагностика стресса: Практикум. СПб., 2010
3. Попов Ю.В., Вид В.Д. Клиническая психиатрия. — СПб., 1996. — 421 с.
4. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 4th ed, Text Revision. - Washington, DC: American Psychiatric Association. - 2000. -P. 463—472.
5. De la Fuente L. et al. Lessons from the history of the human immunodeficiency virus/acquired immunodeficiency syndrome epidemic among Spanish drug injectors //Clinical Infectious Diseases. – 2003. – Т. 37. – №. Supplement 5. – С. S410-S415.
6. Grassly N. C. et al. Modelling emerging HIV epidemics: the role of injecting drug use and sexual transmission in the Russian Federation, China and India // International Journal of Drug Policy. – 2003. – Т. 14. – №. 1. – С. 25-43.
7. Hobfoll S. E., Lilly R. S. Resource conservation as a strategy for community psychology // Journal of Community Psychology. 1993. № 21. P. 128–148.

	ХАРАКТЕРИСТИКА БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД COVID-19 В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНЫХ.....	70
20.	<b>Крамарь Л.В., Арова А.А., Ларина Т.Ю.</b> ОШИБКИ И ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ.....	75
21.	<b>Крамарь Л.В., Краснов В.В., Манакова Э.А.</b> ОПРЕДЕЛЕНИЕ МАРКЕРОВ ГЕРПЕСВИРУСОВ У ДЕТЕЙ С ЧАСТЫМИ РЕКУРРЕНТНЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ.....	78
22.	<b>Кулагина Л.Ю., Звезгинцева А.А., Матвеев В.Ю., Максимов М.Л.</b> ДИНАМИКА ВЫСЕВАЕМОСТИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫХ ПАТОГЕНОВ В ОТДЕЛЕНИИ ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА Г.КАЗАНИ.....	82
23.	<b>Любавина Н.А., Галова Е.А., Макарова Е.В., Милютин М.Ю., Полякова И.В., Некаева Е.С., Ашина Е.Ю., Катиркина А.А.</b> УРОВЕНЬ СЫВОРОТОЧНЫХ АНТИ-SARS-COV-2 В ДИНАМИКЕ ДО 150 ДНЯ ОТ МАНИФЕСТАЦИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.....	85
24.	<b>Мирзажонова Д. Б., Бахриева З.Д.</b> БОЛАЛАРДА САЛМОНЕЛЛЕЗ КАСАЛЛИГИ ТАРҚАЛГАН ШАКЛИ КЛИНИКО ЛАБОРАТОР КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ.....	90
25.	<b>Mirzoeva M.R., Keldiyorova Z.D.</b> IMMUNOLOGICAL FEATURES OF INFECTIOUS MONONUCLEOSIS EPSTEIN-BARR VIRUS ETIOLOGY IN CHILDREN.....	93
26.	<b>Мусабаев Э.И., Облокулов А.А.</b> КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СПОНТАННОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО ПЕРИТОНИТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ.....	96
27.	<b>Мустаева Г.Б., Матякубова Ф.Э., Раббимова Н.Т., Самбаева У.Х., Шаматова М.</b> ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОГО ТЕЧЕНИЯ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРОТЕЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ.....	99
28.	<b>Мустанов А.Ю., Брянцева Е.В., Матназарова Г.С.</b> МЕНИНГОКОКК ИНФЕКЦИЯСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА УНИНГ ПРОФИЛАКТИКАСИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ.....	102
29.	<b>Мякишева Т. В., Титарева Е. А.</b> РОЛЬ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ УЛУЧШЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ.....	105
30.	<b>Носирова М. П., Иномзода Дж., Асфияева Х.М., Шамсутдинова Г. А.</b> ТЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ.....	108
31.	<b>Нуралиев Н.А., Облокулова З. И.</b> ВНЕПЕЧЕНОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С.....	112
32.	<b>Облокулов А. Р., Хусенова З. З., Эргашов М. М.</b> ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА ПРИ НАЗНАЧЕНИЯ И МОНИТОРИНГА АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19.....	115
33.	<b>Облокулов А. Р., Холов У. А., Ходжаева Ш. И.</b> КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ COVID-19.....	118
34.	<b>Одинаев Н. С., Давронзода И., Нуров М.М., Бойназарова М.Х., Авгонов Н.К.</b> АНАЛИЗ ФОРМИРОВАНИЕ КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЕ Г.ДУШАНБЕ НА COVID-19.....	122
35.	<b>Осланов А.А., Кадиров Ж. Ф., Муродқосимов С.</b> СУРУНКАЛИ ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАРДАГИ РУҲИЙ ЎЗГАРИШЛАРДА ПСИХОЛОГИК ЎЗИНИ-ЎЗИ КУЗАТИШ УСУЛИ АҲАМИЯТИ.....	125
36.	<b>Осланов А.А., Кадиров Ж. Ф.,</b> КОРОНОВИРУСЛИ ИНФЕКЦИЯГА (COVID-19) ИККИЛАМЧИ БАКТЕРИАЛ ИНФЕКЦИЯНИНГ ҚЎШИЛИБ КЕЛИШИ (Самарқанд вилояти мисолида).....	128
37.	<b>Очилов У. У., Тураев Б. Т.</b>	

	ПСИХОАКТИВ МОДДА ИСТЕЪМОЛ ҚИЛУВЧИ БЕМОРЛАРДА ОИВ ИНФЕКЦИЯСИНИ АНИҚЛАШДА СТРЕСС ҲОЛАТИ.....	138
38.	<b>Павлюченкова Н. А., Усачева Н. Э.</b> СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НАЦИОНАЛЬНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РЫНКОВ СОВРЕМЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ РОССИИ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ.....	141

**Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения:** материалы международной научно-практической конференции. 1 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 148 стр.

# **ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ**

## **МАТЕРИАЛЫ**

международной научно-практической конференции  
(Самарканд, 25 июня 2021 г.)

Под редакцией  
**Ж.А. РИЗАЕВА**

### **РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);  
доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);  
PhD, доцент **Очилов У.У.** (отв. секретарь).

### **РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

**Ярмухамедова Н.А., Раббимова Н.Т., Рустамова Ш.А., Ярмухамедова М.К., Джураева К.С.**