



Tadqiqot.uz

ЎЗБЕКИСТОНДА
ИЛМИЙ-АМАЛИЙ
ТАДҚИҚОТЛАР
МАВЗУСИДАГИ
КОНФЕРЕНЦИЯ
МАТЕРИАЛЛАРИ

2020

- » Ҳуқуқий тадқиқотлар
- » Фалсафа ва ҳаёт соҳасидаги қарашлар
- » Тарих саҳифаларидағи изланишлар
- » Социология ва политологиянинг жамиятимизда тутган ўрни
- » Иқтисодиётда инновацияларнинг тутган ўрни
- » Филология фанларини ривожлантириш йўлидаги тадқиқотлар
- » Педагогика ва психология соҳаларидағи инновациялар
- » Маданият ва санъат соҳаларини ривожланиши
- » Архитектура ва дизайн йўналиши ривожланиши
- » Техника ва технология соҳасидаги инновациялар
- » Физика-математика фанлари ютуқлари
- » Биомедицина ва амалиёт соҳасидаги илмий изланишлар
- » Кимё фанлари ютуқлари
- » Биология ва экология соҳасидаги инновациялар
- » Агропроцессинг ривожланиш йўналишлари
- » Геология-минерология соҳасидаги инновациялар



conferences.uz

No 20
30 сентябрь

**"ЎЗБЕКИСТОНДА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТАДҚИҚОТЛАР"
МАВЗУСИДАГИ РЕСПУБЛИКА 20-КҮП ТАРМОҚЛИ
ИЛМИЙ МАСОФАВИЙ ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИЯ
МАТЕРИАЛЛАРИ
18-ҚИСМ**

**МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ
20-МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ДИСТАНЦИОННОЙ
ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИИ НА ТЕМУ "НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В УЗБЕКИСТАНЕ"
ЧАСТЬ-18**

**MATERIALS OF THE REPUBLICAN
20-MULTIDISCIPLINARY ONLINE DISTANCE
CONFERENCE ON "SCIENTIFIC AND PRACTICAL
RESEARCH IN UZBEKISTAN"
PART-18**

ТОШКЕНТ-2020



УУК 001 (062)
КБК 72я43

"Ўзбекистонда илмий-амалий тадқиқотлар" [Тошкент; 2020]

"Ўзбекистонда илмий-амалий тадқиқотлар" мавзусидаги республика 20-кўп тармоқли илмий масофавий онлайн конференция материаллари тўплами, 30 сентябрь 2020 йил. - Тошкент: Tadqiqot, 2020. - 14 б.

Ушбу Республика-илмий онлайн конференция 2017-2021 йилларда Ўзбекистон Республикасини ривожлантиришнинг бешта устувор йўналишлари бўйича Ҳаракатлар стратегиясида кўзда тутилган вазифа - илмий изланиш ютуқларини амалиётга жорий этиши йўли билан фан соҳаларини ривожлантиришга баршиланган.

Ушбу Республика илмий конференцияси таълим соҳасида меҳнат қилиб келаётган профессор - ўқитувчи ва талаба-ўқувчилар томонидан тайёрланган илмий тезислар киритилган бўлиб, унда таълим тизимида илфор замонавий ютуқлар, натижалар, муаммолар, очимини кутаётган вазифалар ва илм-фан тараққиётининг истиқболдаги режалари таҳлил қилинган конференцияси.

Масъул муҳаррир: Файзиев Шохруд Фармонович, ю.ф.д., доцент.

1.Хуқуқий тадқиқотлар йўналиши

Профессор в.б.,ю.ф.н. Юсувалиева Раҳима (Жаҳон иқтисодиёти ва дипломатия университети)

2.Фалсафа ва ҳаёт соҳасидаги қарашлар

Доцент Норматова Дилдора Эсоналиевна(Фарғона давлат университети)

3.Тарих саҳифаларидағи изланишлар

Исмаилов Ҳусанбой Маҳаммадқосим ўғли (Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси хузуридаги Таълим сифатини назорат қилиш давлат инспекцияси)

4.Социология ва политологиянинг жамиятимизда тутган ўрни

Доцент Уринбоев Хошимжон Бунатович (Наманганд мухандислик-қурилиш институти)

5.Давлат бошқаруви

PhD Шакирова Шоҳида Юсуповна (Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси хузуридаги "Оила" илмий-амалий тадқиқот маркази)

6.Журналистика

Тошбоева Барнохон Одилжоновна(Андижон давлат университети)

7.Филология фанларини ривожлантириш йўлидаги тадқиқотлар

Самигова Умида Хамидуллаевна (Тошкент вилоят халқ таълими ходимларини қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш худудий маркази)



8.Адабиёт

PhD Абдумажида Дилдора Раҳматуллаевна (Тошкент Молия институти)

9.Иқтисодиётда инновацияларнинг тутган ўрни

Phd Воҳидова Меҳри Ҳасанова (Тошкент давлат шарқшунослик институти)

10.Педагогика ва психология соҳаларидағи инновациялар

Турсунназарова Эльвира Тахировна (Навоий вилоят халқ таълими ходимларини қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш ҳудудий маркази)

11.Жисмоний тарбия ва спорт

Усмонова Дилфузахон Иброҳимовна (Жисмоний тарбия ва спорт университети)

12.Маданият ва санъат соҳаларини ривожлантириш

Тоштемиров Отабек Абидович (Фарғона политехника институти)

13.Архитектура ва дизайн йўналиши ривожланиши

Бобоҳонов Олтибой Раҳмонович (Сурхандарё вилояти техника филиали)

14.Тасвирий санъат ва дизайн

Доцент Чарисев Турсун Хуваевич (Ўзбекистон давлат консерваторияси)

15.Мусиқа ва ҳаёт

Доцент Чарисев Турсун Хуваевич (Ўзбекистон давлат консерваторияси)

16.Техника ва технология соҳасидаги инновациялар

Доцент Нормирзаев Абдуқаюм Раҳимбердиевич (Наманган мухандислик-курилиш институти)

17.Физика-математика фанлари ютуқлари

Доцент Соҳадалиев Абдурашид Мамадалиевич (Наманган мухандислик-технология институти)

18.Биомедицина ва амалиёт соҳасидаги илмий изланишлар

Т.Ф.д., доцент Маматова Нодира Мухтаровна (Тошкент давлат стоматология институти)

19.Фармацевтика

Жалилов Фазлиддин Содиқовиҷ, фарм.ф.н., доцент, Тошкент фармацевтика институти, Дори воситаларини стандартлантириш ва сифат менежменти кафедраси мудири

20.Ветеринария

Жалилов Фазлиддин Содиқовиҷ, фарм.ф.н., доцент, Тошкент фармацевтика институти, Дори воситаларини стандартлантириш ва сифат менежменти кафедраси мудири

21.Кимё фанлари ютуқлари

Рахмонова Доно Қаххоровна (Навоий вилояти табиий фанлар методисти)



22.Биология ва экология соҳасидаги инновациялар

Йўлдошев Лазиз Толивович (Бухоро давлат университети)

23.Агропроцессинг ривожланиш йўналишлари

Доцент Сувонов Боймурод Ўралович (Тошкент ирригация ва қишлоқ хўжалигини механизациялаш мухандислари институти)

24.Геология-минерология соҳасидаги инновациялар

Phd доцент Қаҳҳоров Ўқтам Абдурахимович (Тошкент ирригация ва қишлоқ хўжалигини механизациялаш мухандислари институти)

25.География

Йўлдошев Лазиз Толивович (Бухоро давлат университети)

Тўпламга киритилган тезислардаги маълумотларнинг хаққонийлиги ва иқтибосларнинг тўғрилигига муаллифлар масъулдир.

© Муаллифлар жамоаси

© Tadqiqot.uz

PageMaker\Верстка\Сахифаловчи: Шахрам Файзиев

Контакт редакций научных журналов. tadqiqot.uz

ООО Tadqiqot, город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Phone: (+998-94) 404-0000

**БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ СОҲАСИДАГИ
ИЛМИЙ ИЗЛАНИШЛАР**

1. Sapayeva Zulfiya Amangalidiyevna NEPHRIN AND DIABETIC NEPHROPATHY.....	7
2. Gafforov Sunnatullo Amrulloyevich, Kuldasheva Vazira Bakhodurovna SYNDROME OF PAINFUL DYSFUNCTION OF TEMPOROMANDIBULAR JOINT AT PATIENTS WITH THE INFANTILE CEREBRAL PARALYSIS	9
3. Насирова Ирода Ровшан қизи, Маджидова Якутхон Набиевна БОЛАЛАР ЦЕРЕБРАЛ ФАЛАЖИ БИЛАН КАСАЛАНГАН БЕМОРЛАР РЕАБИЛИТАЦИЯСИДА НОМЕДИКАМЕНТОЗ ДАВОНИ ОПТИМАЛЛАШТИРИШ	10
4. Усманбекова Г.К., Ризаев Ж.А., Мусаев У.Ю. ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ КАФЕДРЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СРЕДНИХ МЕ- ДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ТАШКЕНТСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО СТОМАТО- ЛОГИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА	12



БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ СОҲАСИДАГИ ИЛМИЙ ИЗЛANIШЛАР

NEPHRIN AND DIABETIC NEPHROPATHY

Sapayeva Zulfiya Amangaldishevna
Assistant of the Department of Internal
Diseases and Dermatovenerology of Urgench
branch of Tashkent medical academy
+998937454539
zulfiyasapayeva89@gmail.com

Abstract: Nephrin is a key molecule in podocytes to maintain normal slit diaphragm structure. Nephin interacts with many other podocyte and slit diaphragm protein and also mediates important cell signaling pathways in podocytes. Reduction of nephrin expression is often observed in adult kidney diseases including diabetic nephropathy.

Key words: nephrin, diabetic nephropathy, albuminuria, renal failure, proteinuria

Introduction

Diabetic nephropathy remains the most common cause of end-stage renal failure and is characterized by albuminuria and glomerular injury. Indeed, one of its most prominent ultrastructural abnormalities is podocyte loss. On electron microscopic evaluation of the kidney in experimental diabetes, a reduced density has been revealed in the filtration slits between the podocytes, the site of nephrin expression. Interestingly, vascular endothelial growth factor, which is also expressed in the glomerular podocyte, is also up-regulated at this time point in experimental diabetes. By contrast, another protein, the anti-adhesin, SPARC, which is also localized to the glomerular epithelial cell, is down-regulated in diabetes. This suggests that the changes in expression of proteins within the podocyte vary depending on the molecule evaluated and do not reflect podocyte hypofunction or loss. In association with this transient increase in glomerular nephrin expression there is evidence of nephrin protein in the urine. It has been speculated that urinary nephrin excretion could be an early marker or predictor of diabetic nephropathy. If this is just another way of assessing excretion of urinary podocytes remains to be determined. Indeed, the detection and quantification of urinary podocytes, as a reflection of glomerular epithelial cell injury, is increasingly being considered as a useful marker of monitoring disease activity in various glomerular diseases including diabetic nephropathy in the absence and presence of renoprotective treatments.

There is increasing evidence that podocyte-specific proteins such as nephrin are altered in various progressive renal disorders associated with proteinuria such as diabetic nephropathy. It remains to be determined if these changes in nephrin expression and distribution within the podocyte are primarily a manifestation of the disorder or are directly implicated in the pathogenesis of proteinuria. However, based on studies using antibodies to nephrin, gene knock-out studies, and humans with mutations of the nephrin gene, it is very likely that this transmembrane protein plays a pivotal role in the pathogenesis of proteinuria. Furthermore, reno-protective drugs such as agents that interrupt the renin-angiotensin system appear to influence nephrin expression. The earlier-mentioned findings strengthen the rationale to further define the biology of nephrin and other podocyte-specific molecules and to consider these proteins as potential targets for novel therapeutic approaches to retard progressive renal disorders in which proteinuria is a prominent manifestation and possibly a major exacerbating factor.



References

1. Johnson RJ: New insights into the pathogenesis of proteinuria—discussion. Am J Kidney Dis 36:214-216, 2000
2. Kestila M, Lenkkeri U, Mannikko M, et al: Positionally cloned gene for a novel glomerular protein—nephrin—is mutated in congenital nephrotic syndrome. Mol Cell 1:575-582, 1998
3. Luimula P, Ahola H, Wang SX, et al: Nephrin in experimental glomerular disease. Kidney Int 58:1461-1468, 2000
4. Doublier S, Ruotsalainen V, Salvidio G, et al: Nephrin redistribution on podocytes is a potential mechanism for proteinuria in patients with primary acquired nephrotic syndrome. Am J Pathol 158:1723-1731, 2001
5. Wang SX, Rastaldi MP, Patari A, et al: Patterns of nephrin and a new proteinuria-associated protein expression in human renal diseases. Kidney Int 61:141-147, 2002
6. Cooper ME: Pathogenesis, prevention and treatment of diabetic nephropathy. Lancet 352:213-219, 1998
7. Aaltonen P, Luimula P, Astrom E, et al: Changes in the expression of nephrin gene and protein in experimental diabetic nephropathy. Lab Invest 81:1185-1190, 2001
8. Nakamura T, Ushiyama C, Osada S, et al: Pioglitazone reduces urinary podocyte excretion in type 2 diabetes patients with microalbuminuria. Metabolism 50:1193-1196, 2001
9. Liu L, Aya K, Tanaka H, et al: Nephrin is an important component of the barrier system in the testis. Acta Medica Okayama 55:161-165, 2001
10. Donoviel DB, Freed DD, Vogel H, et al: Proteinuria and perinatal lethality in mice lacking NEPH1, a novel protein with homology to NEPHRIN. Mol Cell Biol 21:4829-4836, 2001
11. Palmen T, Ahola H, Palgi J, et al: Nephrin is expressed in the pancreatic beta cells. Diabetologia 44:1274-1280, 2001



SYNDROME OF PAINFUL DYSFUNCTION OF TEMPOROMANDIBULAR JOINT AT PATIENTS WITH THE INFANTILE CEREBRAL PARALYSIS

*Gafforov Sunnatullo Amrulloyevich
Kuldasheva Vazira Bakhodurovna
The Tashkent institute of improvement of doctors,
chair «Dentistry, pediatric dentistry and orthodontics»
+998909026992,
vazira.k@gmail.com.*

Keywords: an infantile cerebral paralysis, a syndrome of painful dysfunction of TMJ, a pathology of TMJ

Urgency. The syndrome of painful dysfunction of temporomandibular joint (further - TMJ) and chewing muscles is one of the important problems of modern dentistry and takes a special place (Ovchinnikov K.A. and co-author., 2015; Fadol Y., 2018). It is caused by its wide prevalence (80-95 %) among patients with diseases of TMJ (Osiewicz M.A., Lobbezoo F. et al., 2018). An important role in development of a syndrome of painful dysfunction of TMJ and chewing muscles at patients take away to influence of the psychoemotional factor, balance infringements in the locomotor apparatus, neuroendocrinal systems (Zhulev E.N., Velmakina I.V. and соавт., 2018).

The problem of diagnostics and treatment of a syndrome of painful dysfunction TMJ in children with a cerebral paralysis remains in the centre of attention of dentists, maxillo - facial surgeons, neuropsychiatrists, and despite various taken measures, to reduce growth of number of patients with the given pathology it is not possible. However, till now influence of psychological factors on maxilla – facial area, therefore studying of a dentistry pathology is insufficiently investigated at an infantile cerebral paralysis (further - ICP) causes certain interest.

Research objective is improvement of quality of diagnostics of the syndrome of painful dysfunction of TMJ in children with an ICP on the basis of profound studying of clinical and radiological features of disease.

Materials and treatment methods: during complex dentistry, neurologic and logopedic surveys of 120 patients with the corresponding diagnosis at the age of 0 - 18 years will pass neurofunctional, radiological researches (MSCT, MRI, ultrasonic, the X-ray) and questioning.

Results of research: It will be studied comorbidity of pathologies of TMJ and ICP at children, etiopathogenetic course, perfection of methods of diagnostics and forecasting of pathology TMJ of the interdisciplinary approach.

The conclusion: the developed and applied algorithm of diagnostics of children with a syndrome of painful dysfunction of TMJ and ICP with experts of the interdisciplinary approach will allow to optimization diagnostics and to predict etiopathogenetic course of syndrome of painful dysfunction of TMJ in children with ICP and also will give the chance treatment planning.



**БОЛАЛАР ЦЕРЕБРАЛ ФАЛАЖИ БИЛАН КАСАЛАНГАН
БЕМОРЛАР РЕАБИЛИТАЦИЯСИДА НОМЕДИКАМЕНТОЗ ДАВОНИ
ОПТИМАЛЛАШТИРИШ**

*Насирова Ирода Ровшан қизи
Тошкент педиатрия тиббиёт институти,
“Асаб касалликлари, болалар асаб касалликлари ва
тиббиёт генетикаси” кафедраси ассистенти.
Тел.: +998935887888
neurolog.2019@gmail.com*

*Маджидова Якутхон Набиевна
Тиббиёт фанлари доктори, профессор.
Тошкент педиатрия тиббиёт институти,
“Асаб касалликлари, болалар асаб касалликлари
ва тиббиёт генетикаси” кафедраси мудири.*

Аннотация. Болалар ногиронлиги таркибида етакчи ўринни (30% дан 70% гача) эрта ногиронликка олиб келадиган касаллик - болалар церебрал фалажи эгаллади. Миянинг мотор ва бошқа марказларининг шикастланиши қўл-оёқ, бош, бўйин ёки магистрал мускулларининг фаолиятига таъсир қиласди. Симптомларнинг қай даражада намлён бўлиши бош мия шикастланишининг тарқалишига боғлиқ ва шунингдек, енгил, оғир ва жуда оғир, ногиронликка олиб келади. Микротокли рефлексология болалар церебрал фалажи билан оғриган боланинг турли мия тузилмалари фаолиятини тиклашга қаратилган.

Калит сўзлар: Болалар церебрал фалажи, микротокли рефлексотерапия (МТРТ), кинезиотейплаш усули, реабилитация.

Тадқиқотнинг мақсади. Бош мия фалажининг турли шакллари билан касалланган bemорларда микротокли рефлексотерапиянинг ва кинезиотейплаш усулининг терапевтик таъсирини ўрганиш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари. Тадқиқот учун 5 ёшдан 11 ёшгacha бўлган 38 нафар бош мия фалажи спастик ва гиперкинетик тури ташхиси қўйилган болаларни текширув учун олинди. Барча тиббий терапия ва массаж курсларини олган болалар, 2 гурухга (асосий ва қиёсий) гурухларга ажратилди. Асосий гурух (24 та bemорда) микротокли рефлексотерапия ва кинезиотейплаш усулини қўллаш билан реабилитация амалга оширилди. Микротокли рефлексотерапия усулида таъсир икки режимда амалга оширилди: тормоз режими-80 ма доимий манфий ток; қўзғалиш режими-0.5 ма қувватли 80 Ҳз қутбланувчанигини ўзгартириш частотасига эга ўзгарувчан ток. Ҳар бир БАТ учун таъсир кўрсатиш вақти 60 сония. Кинезиотейплаш усули махсус спастик мушак тонуси ошган соҳаларга қўлланилди. Қиёсий гурухда (14 та bemор) анъанавий даво муолажалари (уқалаш ва физиотерапевтик муолажалар) ўтказилаётган болалар олинди. Тадқиқот материаллари ООО “РЕАЦЕНТР-ТАШКЕНТ” ва У.К. Курбанов номидаги Республика болалар психоневрологик шифохонасида даво муолажалари қабул қилаётган болаларда ўтказилди.

Натижалар ва мухокама. МТРТ 15 процедурадан иборат курсларда бажарилди, ҳар бир процедуранинг давомийлиги 40-50 минутни ташкил этди. Бош мия фалажи спастиктури билан оғриган bemорларни даволаш натижаларига кўра, таъсирланган оёқ-қўлларнинг спастик мушаклари тонусининг пасайиши шаклида ижобий динамика аниқланди ва бу фаол ва пассив ҳаракатлар ҳажмининг ошиши билан бирга кузатилди. Бундан ташқари, неврологик ҳолатнинг ижобий динамикасидаги энг катта фарқ таъсирланган юқори қисмнинг мушак тонусининг пасайиши, фаол ва пассив ҳаракатлар ҳажмининг ошиши ва қўлнинг нозик восита кўникмаларини ривожланиши туфайли қайд етилди. Шунингдек МТРТ ва Кинезиотейплаш усулининг биргаликда қўлланилиши ушбу белгиларнинг тез вакт ичida ва яхши самара берганини кўришимиз мумкин. Реабилитация курсидан сўнг қиёсий гурухдаги спастик диплегияли болалар 28.4% амалий кўникмаларга эга бўлдилар. Асосий гурух болалари қиёсий гурухига нисбатан (33,8%) кўпроқ амалий кўникмага эга бўлдилар (16,3%).



Хуносалар. Шундай қилиб, бош мия фаолиятини тиклаш учун машқлар терапияси ва уқалаш шаклида асосий терапия фонида бош мия фалажига чалинган болаларда МТРТни хамда, кинезиотейплаш усулини қўллаш бу усулларнинг юқори самарадорлиги патогенезнинг марказий ва периферик механизмларига таъсир қилиш қобилияти билан боғликлигини кўрсатди. Комплекс даволашнинг самарадорлиги миянинг таъсирланган соҳасига маҳаллий кон айланишини тиклаш, нейронларнинг нормал ривожланишини тиклаш, уларни янги жараёнларни (аксонлар ва дендритлар) ўстиришга ундаш, синапслар ҳосил бўлишини рағбатлантириш ва кирувчи ва узатиладиган ахборотни қайта ишлашни тезлаштириш, кинезиотейплаш усули мушаклар тонусини камайтириш хисобига, бўгимларда харакат активигини ошириш билан изоҳланади.

Фойдаланилган адабиётлар рўйхати:

1. Шамансуров Ш.Ш., Студеникин В.М. Неврология раннего детства. – Ташкент, 2010. – 616с.
2. Бабина Л.М. Курортный этап реабилитации больных, оперированных по поводу детского церебрального паралича // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. 2012. - № 5. - С. 26-28.
3. Barber L., Hastings-Ison T., Baker R., Barrett R., Lichtwark G. Medial gastrocnemius muscle volume and fascicle length in children aged 2 to years with cerebral palsy // Dev Med Child Neurol., 2011 Apr 20., 216-20.
4. Himmelmann K., Uvebrant P. Function and neuroimaging in cerebral palsy: a population-based study. Dev Med Child Neurol. 2011; 53 (6): 516-521.



ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ КАФЕДРЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ТАШКЕНТСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА

Усманбекова Г.К.¹, Ризаев Ж.А.², Мусаев У.Ю.²

¹Ташкентский государственный стоматологический институт

²Самаркандинский государственный медицинский институт

Аннотация. Основная задача современного медицинского образования – обеспечивать разностороннее развитие обучающихся и их творческих способностей, формировать навыки самореализации личности тем самым готовить высокообразованных личностей и высококвалифицированных специалистов, способных к профессиональному росту и мобильности. С этой целью предлагаются различные способы улучшения качества обучения врачей-стоматологов, путем оптимизации процесса обучения.

Ключевые слова: система постдипломного образования; подготовка медицинских сестёр; организация работы среднего медперсонала; непрерывное обучение; повышение квалификации.

Система постдипломного медицинского образования в РУз за последние годы характеризуется рядом перманентных реформ. Подписанное 6 мая 2019 года Постановление Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему развитию системы медицинского и фармацевтического образования и науки» №ПП-4310 позволило расширить контингент обучающихся, так как одним из основных направлений данного Постановления является «...децентрализация системы переподготовки и повышения квалификации медицинских и фармацевтических кадров, обеспечение их полного охвата непрерывным профессиональным образованием...». На базе Ташкентского государственного стоматологического института в феврале 2018 года создана «кафедра повышения квалификации средних медицинских работников» на основании Постановления Президента Республики Узбекистан №ПП-2215 от 22 июля 2014 года и Указа Президента Республики Узбекистан №УП-5216 от 30 октября 2017 года. Основным контингентом слушателей кафедры являлся средний медицинский персонал стоматологических учреждений (медицинские сестры и зубные техники).

Кафедра повышения квалификации средних медицинских работников является структурным подразделением факультета повышения квалификации. За время существования отделения здесь прошли обучение по различным программа курсов повышения квалификации более 1500 представителей среднего медицинского персонала.

На сегодняшний день кафедра реализует образовательные программы последипломного профессионального образования - программы повышения квалификации (общие и краткосрочные) и профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским образованием.

Цель деятельности кафедры заключается прежде всего в расширении профессионального кругозора слушателей, повышении их интеллектуального потенциала, в формировании у медицинских сестер и навыков и умений, необходимых современным медикам, в развитии профессионализма и стимулировании самообразования. Следует отметить, что кафедра функционирует в тесной связи с учреждениями здравоохранения г. Ташкента, что определяет специфику циклов повышения квалификации и их объемы. Деятельность кафедры строится на основе ежегодного плана курсов повышения квалификации и переподготовки. План составляется на основе заявок, поступающих от медицинских учреждений города Ташкента и Ташкентской области.

Пришло время отходить от стереотипов, смотрите сами: каковы основные тематики курсов повышения квалификации, предлагаемых для обучения: «Сестринское дело в стоматологии», «Сестринское дело в терапии», «Сестринское дело в хирургии», «Сестринское дело в педиатрии».

Уровень теоретической и практической подготовки медицинских сестёр в современных условиях перерос из модели «помощника врача» в модель «партнёра врача». В связи с этим Министерством Здравоохранения Республики Узбекистан утвержден приказ №160



от 15 июля 2020 года “О дальнейшем совершенствовании нормативных документов по организации системы непрерывного повышения квалификации медико-санитарных и фармацевтических кадров”, на основании которого кафедрой “Повышения квалификации средних медицинских работников” нашего института разработаны и реализованы такие актуальные тематические краткосрочные программы, как: “Оказание экстренной медицинской помощи при острой сердечно-сосудистых недостаточностях”, “Оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях”, «Актуальные проблемы заболеваний сердечно-сосудистой системы», «Санитарно-эпидемиологический режим кабинетов лечебно-профилактических учреждений» и др.

До начала и после окончания курсов проводили анкетирование, которые выявили слабые места и проблемы в организации работы среднего медперсонала, в отсутствии мотивации к обучению, изложенные нами в начале данной статьи.

Новая, приближённая к практике тематика заинтересовала слушателей и, из пассивного объекта, слушатели преобразовались в активный объект, с творческим подходом, осознавая необходимость:

в непрерывном обучении,
обновления своих знаний,
в интегрирования новых знаний,
в коррекции своих профессиональных навыков,
в усовершенствовании на протяжении всей своей профессиональной жизни.

Заключение. В современных условиях меняются требования к профессиональной деятельности среднего медицинского персонала. Сегодня практическому здравоохранению необходим специалист творчески мыслящий, компетентный и способный к развитию личностного потенциала. Вызовы времени требуют, чтобы медицинские работники стремились к переменам и сами порождали их, принимали самостоятельные решения и несли за них ответственность. Непрерывное последипломное образование способствует личностному росту среднего медицинского персонала. Для непрерывного профессионального образования ассоциация успешно использует новые формы интерактивного обучения и модернизирует традиционные формы повышения квалификации и методической работы.

**"ЎЗБЕКИСТОНДА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТАДҚИҚОТЛАР"
МАВЗУСИДАГИ РЕСПУБЛИКА 20-КҮП ТАРМОҚЛИ
ИЛМИЙ МАСОФАВИЙ ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИЯ
МАТЕРИАЛЛАРИ**

(18-қисм)

Масъул мухаррир: Файзиев Шохруд Фармонович
Мусаҳҳиҳ: Файзиев Фарруҳ Фармонович
Саҳифаловчи: Шахрам Файзиев

Эълон қилиш муддати: 30.09.2020

Контакт редакций научных журналов. tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot, город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000