



PROBLEMS AND SOLUTIONS OF SCIENTIFIC AND INNOVATIVE RESEARCH



ISTANBUL

universalconference.us



PROBLEMS AND SOLUTIONS OF SCIENTIFIC AND INNOVATIVE RESEARCH

VOLUME-1, ISSUE-4

Editor in Chief

Dr. Rajeev Ojha - Interdisciplinary Research in Basic Sciences, Jamia Millia Islamia, New Delhi -110025, India

Editorial Team

[Sunita Sarawagi](#) - Indian Institute of Technology Bombay, Mumbai, India.

[Dr Manjunatha LH](#) - Professor, REVA University, INDIA

[Asish Bera](#) - Edge Hill University, UK, BITS Pilani, India

[Dr Sunildro LS Akojjam](#) - Assistant Professor of Management, North Eastern Hill University, India

[Madan Mohan Singh](#) - Professor of Mathematics, North-Eastern Hill University, Shillong, India

[Dr. Anupam Singh](#) - Associate Professor-CSE, Graphic Era Hill University Dehradun, India

[Dr. Sargam Bahl Walia](#) - School of Management, Graphic Era Hill University, Dehradun, Uttarakhand, India

[Narayan Pradhan](#) - Indian Association for the Cultivation of Science

[Ashok Kumar](#) - Kumar Associate Professor E&CE National Institute of Technology. Hamirpur, India.

[Anjali Pal](#) - Department of Civil Engineering, Indian Institute of Technology Kharagpur - 721302, India.

[Rajnish Joshi](#) - Professor of Medicine, All India Institute of Medical Sciences, Bhopal, India



[Mukul Kumar](#) - IIT Mumbai (India); Meijo University (Japan); HEG Ltd.
(India)

[Prof. Kuruvilla Joseph](#) - Indian Institute of Space Science and
Technology (IIST)

[Prof. Yogesh C. Sharma](#) - D.Sc., FRSC, FBRS, FIAPS; FISEES, Department
of Chemistry, Indian Institute of Technology

[Professor Indra Mani Mishra](#) - Indian Institute of Technology (Indian School
of Mines), Dhanbad; Formerly at India



O‘ZBEKISTONDA KICHIK BIZNES VA TADBIRKORLIK FAOLIYATI RIVOJLANISHINING HOZIRGI HOLATI VA UNING O‘ZGARISH TENDENSIYALARI

Dadajonova Chamanoy Valijon qizi

Magistr, Fargona davlat universiteti

Mamlakatimizda aholi bandligini ta'minlash va daromadlarini oshirish, mamlakat eksport salohiyatini yuksaltirish, barqaror ijtimoiy-iqtisodiy rivojlanishni ta'minlashda tadbirkorlik, jumladan, kichik biznes va xususiy tadbirkorlik faoliyatining rivojlanganlik darajasi asosiy omillardan biri hisoblanadi.

Tadbirkorlik, keng ma'noda, shaxsiy manfaatga asoslangan, subyekt oldida turgan maqsadga erishishga qaratilgan, uning bevosita ishtirokida o'zining shaxsiy omillariga asoslanib, amalga oshiriladigan, oila xo'jaligini yuritishdan tortib, mahsulot ishlab chiqarish va sotish hamda xizmatlar ko'rsatishgacha bo'lgan yumushlar bilan bog'liq aqliy faoliyat sifatida qaraladi. Tor ma'noda, tadbirkorlik faoliyati faqat iqtisodiy sohaning turli-tuman darajalaridagi mahsulot ishlab chiqarish jarayonlarini, ya'ni sohibkorlikni ifodalaydi.

Statistik tahlillar 1990 yillarda O'zbekiston yalpi ichki mahsuloti (YAIM)da kichik tadbirkorlikni ulushi atigi 1,0 foiz atrofida bo'lganligini ko'rsatib, mazkur islohotlarning samarasi o'laroq, 2019 yil yakunlariga ko'ra, kichik biznes va xususiy tadbirkorlik faoliyatining ulushi YAIMda 56,5 foiz, sanoat mahsulotlari hajmida 45,3 foiz, qishloq xo'jaligi mahsulotlari hajmida 98,2 foiz, asosiy kapitalga kiritilgan investitsiyalar hajmida 39,1 foizga yetdi va jami aholining 78,2 foizi mazkur sohada mehnat qilmoqda.

Mamlakatimizda amalga oshirilgan statistik tadqiqotlar kichik biznes va xususiy tadbirkorlik faoliyatini rivojlantirish ijtimoiy-iqtisodiy jihatdan 3 ta omilni rivojlantirishga olib kelishini ko'rsatmoqda. Ya'ni:

birinchidan: aholining daromad omili sifatida hayot darajasini yuksalishiga olib keladi;

ikkinchidan: ish bilan bandlik omili sifatida ishsizlikni kamaytirishga olib keladi;

uchinchidan: mahsulot va xizmat omili sifatida diversifikatsiyalashga olib keladi.

Mamlakatimizda hududiy tadbirkorlik faoliyatini barqaror rivojlantirishga oid O'zbekiston Respublikasi Prezidentining qarorlari, Vazirlar Mahkamasining



qarorlari hamda sohani rivojlantirishga qaratilgan normativ - xuquqiy xujjatlar ishlab chiqilgan. Ayniqsa mamlakatimiz Prezidentining 2016 yil 6-oktabrdagi “Tadbirkorlik faoliyatining jadal rivojlanishini ta’minlashga, xususiy mulkni har tomonlama himoya qilishga va ishbilarmonlik muhitini sifat jihatidan yaxshilashga doir qo‘shimcha choratadbirlar to‘g‘risida”gi PF–4848-sonli farmoni, 2019 yil 20-noyabrdagi “Mamlakatda biznes muhitini yanada yaxshilash va tadbirkorlikni qo‘llabquvvatlash tizimini takomillashtirish chora-tadbirlari to‘g‘risida”gi PQ-4525-sonli qarori mazkur faoliyatga tegishli bo‘lgan vazifalarni amalga oshirishda alohida o‘rin tutadi.

Mamlakatimizda tadbirkorlik faoliyatini rivojlantirish borasida olib borilayotgan faoliyat tahlili hududlar bo‘yicha tadbirkorlik faoliyati jadal sur‘atlarda yuz berayotganligi ko‘rsatib, yangi iqtisodiy tuzilmalar shakllarining yaratilishi bilan ularning miqdoriy ko‘rsatkichlari ortib bormoqda.

Mamlakat yalpi ichki mahsuloti tarkibida kichik biznes va xususiy tadbirkorlikning ulushi 2017-2023-yillar davomida sezilarli darajada o‘zgarib, ushbu tendensiyalar mamlakat hududlari bo‘yicha ham yuz bergan (1-jadval).

Jadval ma’lumotlaridan ko‘rinadik, 2017-2023-yillar davomida mamlakatimizda kichik biznes va xususiy tadbirkorlikning yalpi ichki mahsulot hajmidagi ulushi yildan-yilga barqaror pasayib borish tendensiyasini ko‘rsatmoqda. Buning asosiy sababi sifatida milliy iqtisodiyot tarmoqlarida faoliyat ko‘rsatayotgan tadbirkorlik subyektlarining yiriklashuv jarayonini ko‘rsatish o‘rinli bo‘ladi.

1-jadval

O‘zbekiston hududlari bo‘yicha kichik biznes va tadbirkorlikning yalpi ichki mahsulot hajmidagi ulushi, %

Hududlar	Yillar						
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
O‘zbekiston Respublikasi	65,3	62,4	61,9	56	54,8	54,1	51,8
Qoraqalpog‘iston Respublikasi	58,5	57	60,1	56,3	58,3	56,3	56,6
Andijon viloyati	80,2	73,1	69,8	69,6	70,1	72,2	69,5
Buxoro viloyati	79,9	80,9	71,2	74,3	75,7	75,9	74,1
Jizzax viloyati	85,6	86,2	80,1	83,1	83	80,1	78,4



Qashqadaryo viloyati	73,6	72,7	58,6	70,8	71,6	69,9	68,1
Navoiy viloyati	49,4	42,3	48,3	30,7	25,7	27,1	26,8
Namangan viloyati	80,8	80,5	74,6	75,9	74,7	73,8	72,8
Samarqand viloyati	82,6	80,8	80,7	75,2	74,3	74,1	71,4
Surxondaryo viloyati	79,5	81,2	75,4	78,8	77,2	77	76,8
Sirdaryo viloyati	77,9	77,8	73,8	69,8	70,7	69,1	65,4
Toshkent viloyati	65	58,9	64,5	51,3	49,5	45,6	46,5
Fargʻona viloyati	71,7	71,3	65,5	69,3	70,7	69,8	68,9
Xorazm viloyati	79,1	79,1	76,2	76,4	76,2	73,7	71,6
Toshkent shahri	63	64,8	60,7	53,1	51,5	48,8	46,8

2017-yilda mamlakat yalpi ichki mahsulotida kichik biznes va xususiy tadbirkorlikning tutgan ulushi 65,3 % ni tashkil etib, bu koʻrsatkich 2023 yilda 51,2 % gacha pastlagan. Hududlar kesimida kichik biznes va xususiy tadbirkorlik yuqori ulushi tahlili Buxoro (71,7 %), Jizzax (73,7 %), Namangan (72,8 %), Samarqand (72,8 %) va Surxondaryo (75,9 %) viloyatlarida yuqori boʻlgan.

Kichik biznes va xususiy tadbirkorlik mamlakatning iqtisodiy rivojlanishi bilan birga ijtimoiy sohada taraqqiyot darajasida ham muhim oʻrin tutadi. Jumladan, aynan shu sohada mamlakat boʻyicha ish oʻrinlarining asosiy qismi yaratilib, banlarning katta qismi tadbirkorlik sohasida oʻz ish oʻrinlariga ega boʻlishadi. Sohada bandlar sonining hududlar kesimidagi tahlili mamlakat hududlarida kichik biznes va xususiy tadbirkorlik bilan bandlar miqdoriy jihatdan yillar davomida oʻziga xos tendensiyada oʻzgarib borganligi koʻrinadi (2-jadval).



2-jadval

**O‘zbekiston hududlari bo‘yicha kichik biznes va tadbirkorlik sohasida
bandllar soni, %**

Hududlar	Yillar						
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
O‘zbekiston Respublikasi	10397,5	10541,5	10128,8	10318,9	9865,7	10080,6	10131,1
Qoraqalpog‘iston Respublikasi	479,6	486	532,8	532,9	524,8	521,6	528,9
Andijon viloyati	1095,2	1110,4	1035,3	1054,6	989,9	1020	1040
Buxoro viloyati	648,2	648,7	619,8	606,9	590,5	576,8	579,6
Jizzax viloyati	372,2	378,7	384,5	427,2	418,7	434,1	422,6
Qashqadaryo viloyati	943,9	973,9	965,8	958,1	914,1	943,7	943,8
Navoiy viloyati	254,5	250,6	229,3	227	207,4	214,5	209,7
Namangan viloyati	834,6	863,9	872,3	914,7	888,4	907,7	891,9
Samarqand viloyati	1254,6	1286,9	1216,1	1205,5	1158,3	1174,7	1197,8
Surxondaryo viloyati	778,2	802,6	781	814,9	770,3	785,5	773,6
Sirdaryo viloyati	279,8	278,4	274,2	267,4	247,5	248,7	244,1
Toshkent viloyati	989,8	968,5	898,8	897,8	833,4	853,3	843,3
Farg‘ona viloyati	1214,4	1229,3	1144,5	1185	1136,3	1164,7	1190,4
Xorazm viloyati	590,3	599,2	573,4	591,9	567,9	574,3	579,3
Toshkent shahri	662,2	664,4	601	635	618,2	661	686,1

Miqdoriy ko‘rsatkichlar tahlili pandemiya davri hisoblangan 2020-yildan tashqari qolgan davrda sohada umumiy bandlarning deyarli to‘rt dan uch qismi, ya’ni 10 milliondan ortiqroq aholi band bo‘lganligini ko‘rsatadi.



Shu nuqtai nazarda 2016-2022-yillarda kichik biznes va xususiy tadbirkorlikning mamlakat darajasidagi bandlikda tutgan o‘rinini hududlar kesimida o‘rganib chiqildi (3-jadval).

Jadval ma’lumotlaridan ko‘rish mumkinki, mamlakatimiz milliy iqtisodiyotida bandlarning asosiy qismi tahlil etilayotgan sohada faoliyat ko‘rsatmoqda. Biroq kichik biznes va xususiy tadbirkorlikning yiriklashuv tendensiyasi bilan bog‘liq holda sohadagi bandlarning ulushi ham o‘tgan vaqt oralig‘ida ma’lum darajada pasayish darajasiga ega bo‘lgan. Jumladan, 2016-yilda mamlakatimiz milliy iqtisodiyoti tarmoqlarida band bo‘lganlar ulushi 78,2 % ni tashkil etgan bo‘lsa, 2022-yilga kelib bu ko‘rsatkich 73,9 % gacha pastlagan.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO‘YXATI

1. O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining 2022-yil 28-fevraldagi PF-60-son “2022-2026 yillarga mo‘ljallangan Yangi O‘zbekistonning taraqqiyot strategiyasi to‘g‘risida” gi Farmoni.
2. O‘zbekiston Respublikasining Konstitutsiyasi. – T.: O‘zbekiston, 2017. y.
3. O‘zbekiston Respublikasining “Turizm to‘g‘risida”gi Qonuni”. T., 2019 yil 18 iyul, O‘RQ-549-son.
4. O‘zbekiston Respublikasining “Raqobat to‘g‘risida”gi Qonuni. Toshkent, 2012 yil 6 yanvar, O‘RQ-319-son.
5. Tadbirkorlik subyektlarini huquqiy himoya qilish tizimi takomillashtirilganligi hamda ularning moliyaviy javobgarligi erkinlashtirilganligi munosabati bilan O‘zbekiston Respublikasining ayrim qonun hujjatlariga o‘zgartirish va qo‘shimchalar kiritish to‘g‘risida O‘zbekiston Respublikasining Qonuni. 2006 yil 10 oktabr O‘RQ-59 son. // Xalq so‘zi. 2006 yil 11 oktabr, № 199.
6. Boltaboyev M.R., Qosimova M.S., Ergashxodjayeva Sh.J., G‘oyibnazarov B.K., Samadov A.N., Xodjayev R. Kichik biznes va tadbirkorlik. O‘quv qo‘llanma. - T.: 2010, -274 bet.



UDC 616.132-002

**METABOLIC SYNDROME AND THE DEVELOPMENT OF
ATHEROSCLEROSIS**

B. L.Hoshimov

Alfraganus University, Tashkent, Uzbekistan

email: bobir.khoshimov@mail.ru

Introduction: According to the World Health Organization, about 60% of the world's population does not have enough physical activity to lead a healthy lifestyle (1,8). As a result of a lifestyle caused by inactivity, 1.9 million deaths are observed in the literature. Today, many sources provide information about the morphofunctional changes that occur in the body under the influence of the negative consequences of hypokinesia. As a result of inactivity, negative consequences develop in all organs and systems (6,9). In the case of inactivity, changes such as negative changes in the respiratory system, impaired liver function, and decreased reproductive organs have been observed. In the conditions of hypokinesia, a violation of carbohydrate metabolism, a change in the water-salt balance has been determined (2,3,5). These metabolic changes involve many unsolved problems involving the same complex mechanisms in pathogenesis (4,7).

The purpose of the research work: to study the morphological and morphometric changes of the thoracic aorta in experimental hypodynamia and metabolic syndrome.

Research material and methods. Mature white laboratory rats weighing 180-200 grams were used as study material. The white rats taken for the experiment were divided into 2 groups. For morphological studies, the elastic type of thoracic aorta was taken, and the histological sections prepared on a rotor microtome with a thickness of 8-10 microns were stained with hematoxylin and eosin, Van Gison, and Weigert methods. The first group was the control group, 10 rats without clinical signs of somatic and infectious diseases were taken. Rats in the control group were



continuously fed a conventional diet with free food and water ad libitum. In our second group, a total of 45 rats were used to induce the experimental metabolic syndrome model. After denying the signs of infectious and somatic diseases, healthy rats were placed in a special cage, fed with a diet rich in fat and carbohydrates. The diet of rats is 60% laboratory feed, 20% sheep fat, 20% fructose. A 20% solution of fructose was given instead of drinking water. Rats with metabolic syndrome formed the experimental group and were euthanized 30, 60, and 90 days after the experiment. For morphological studies, the thoracic aorta was taken, and the histological sections prepared on a rotor microtome with a thickness of 8-10 microns were stained with hematoxylin and eosin, Van Gion, and Weigert methods. In histological preparations, the structure of the cytoplasm of the blood vessel wall, the state of the collagen elastic fibers were determined. The thickness of the wall of blood vessels, the thickness of the intima, and the separate media were calculated by the morphometric method.

Results. The analysis of the obtained data showed that the thoracic aorta belongs to the type of arteries of elastic type. The basis of the thoracic aorta is an elastic skeleton. In the cross-section of the thoracic aorta, 3 parts of its wall can be seen: inner, middle and outer walls. The inner layer of the thoracic aorta is composed of inner endothelial cells, and a subendothelial layer consisting of connective tissue fibers touching it. It can be seen that the nuclei of endotheliocytes are oval in shape and are located at different distances from each other. It can be seen that the endotheliocytes are oriented perpendicular to the axis of the blood vessel wall. The thickness of the internal elastic membrane was found to be 4.3 ± 0.2 μm on average. The thickness of the middle layer is thicker compared to other layers, its thickness is 91.9 ± 1.3 μm on average. In the middle layer, it can be seen that it consists of several rows of elastic membrane and smooth muscle fibers between them. The average number of smooth muscle cells in the thoracic aorta is 7.23 ± 0.08 . Among the muscle fibers, thin collagen fibers are identified. Smooth



muscles are arranged in circular rows between elastic membranes. The nuclei of myocytes are usually oval in shape. The outer adventitia layer is located on the outside, where capillaries can be seen.

On the 30th day of the experiment, it was found that the thickness of the internal elastic membrane layer of the thoracic aorta of the dead rats was smaller than that of the control group and was on average $4.0 \pm 0.08 \mu\text{m}$. An increase in the distance between the folds of the elastic membrane was noted in some parts of the thoracic aorta. The nucleus of endotheliocytes was found to be round or oval in shape. In the middle layer, the elastic membrane is thinned. The thickness of the middle layer and the number of smooth muscle cells did not differ between the control and experimental groups. No reliable changes were detected in the external floor compared to the control group. On the 60th day of the experiment, the thickening of the inner elastic membrane layer was observed in the euthanized group, and it was found that the thickness reached $4.18 \pm 0.02 \mu\text{m}$, which was not reliably different from the control group. In some places, the inner membrane is smooth in places, located at different distances from each other.

There was a reliable increase in the number of smooth muscle cells of the middle layer up to $7.52 \pm 1.2 \mu\text{m}$, and a decrease in the thickness of the middle layer compared to the control group. And the thickness of the middle layer was equal to $90.5 \pm 0.05 \mu\text{m}$. It was found that the elastic membrane located in the middle layer is torn and unevenly straightened in some places. The folds of the outer elastic membrane were observed to be smoother than those of the control group. Capillaries located in the outer layer were found to be full of blood. On the 90th day of the experiment, a reliable thickening of the elastic membrane of the inner layer of the thoracic aorta was observed in the euthanized group compared to the control group, and the average thickness was $4.25 \pm 0.06 \mu\text{m}$.

The smoothness of the internal elastic membrane in places and irregularly smoothed areas of the folds were found. Different shapes of endotheliocytes can be



seen at the bottom of these folds: round, oval and flat. In this group of the experiment, a reliable decrease in the thickness of the middle layer of the thoracic aorta was found, and the thickness was found to be $89.5 \pm 0.08 \mu\text{m}$. By this period of the experiment, a decrease in the number of smooth muscle cells was observed in the middle layer compared to other periods of the experiment and in the control group, and their number was on average $6.8 \pm 0.08 \mu\text{m}$. Some myocytes in the inner part of the middle layer touching the internal elastic membrane are located between the folds of the internal elastic membrane, and their nuclei are located very close to each other. Deformation of smooth muscle cells and elastic fibers between the elastic membrane was determined. A thickening of the bundle of collagen fibers was observed in the outer fibers of the middle layer. The folds of the outer elastic membrane were observed to be smoother than those of the control group. Capillaries located in the outer layer were found to be full of blood.

Conclusion. In experimental hypokinesia and metabolic syndrome, there is a thickening of the internal elastic membrane of the wall of the thoracic aorta, a decrease in the thickness of the middle layer, and a decrease in the number of smooth muscle cells in the vascular wall.

References:

1. Andreeva S. A. Age-related transformation of the arterial part of the pulmonary circulation //FORCIPE. – 2022. – T. 5. – No. 1. – pp. 20-26.
2. Andreeva S. A., Dolgikh V. T. Structural and functional changes in the arteries of the pulmonary circulation in the long-term posthemorrhagic period // General resuscitation. – 2008. – T. 4. – No. 6. – pp. 27-33.
3. Andreevskaya M.V. et al. Assessment of the relationship between arterial stiffness parameters and metabolic syndrome criteria and various fat depots in patients with abdominal obesity // Systemic hypertension. – 2020. – T. 17. – No. 4. – pp. 53-60.



4. Hu S, Trieb M, Huang R, Tamalunas A, Keller P, Götz M, Waidelich R, Stief CG, Hennenberg M. Organ-specific off-target effects of Pim/ZIP kinase inhibitors suggest lack of contractile Pim kinase activity in prostate, bladder, and vascular smooth muscle. *Naunyn Schmiedebergs Arch Pharmacol.* 2024 Feb;397(2):1219-1231.

5. Jaminon A, Reesink K, Kroon A, Schurgers L. The Role of Vascular Smooth Muscle Cells in Arterial Remodeling: Focus on Calcification-Related Processes. // *Int J Mol Sci.* 2019 Nov 14;20(22):5694.

6. Jiménez-González S., Marín-Royo G., Jurado-López R., Bartolomé M.V., Romero-Miranda A., Luaces M. et al. The crosstalk between cardiac lipotoxicity and mitochondrial oxidative stress in the cardiac alterations in diet-induced obesity in rats. // *Cells.* 2020;9(2):451.

7. Kagota S, Maruyama-Fumoto K, Iwata S, Shimari M, Koyanagi S, Shiokawa Y, McGuire JJ, Shinozuka K. Perivascular Adipose Tissue-Enhanced Vasodilation in Metabolic Syndrome Rats by Apelin and N-Acetyl-Cysteine-Sensitive Factor(s). *Int //J Mol Sci.* 2018 Dec 28;20(1):106.

8. Kameshima S, Sakamoto Y, Okada M, Yamawaki H. Vaspin prevents elevation of blood pressure through inhibition of peripheral vascular remodeling in spontaneously hypertensive rats. // *Acta Physiol (Oxf).* 2016 Jun;217(2):120-9.

10. Zhang Z, Li X, He J, Wang S, Wang J, Liu J, Wang Y. Molecular mechanisms of endothelial dysfunction in coronary microcirculation dysfunction. // *J Thromb Thrombolysis.* 2023 Oct;56(3):388-397.



Bola tarbiyasidagi pedagogik va psixologik xattolar

Guliston davlat pedagogika instituti
Pedagogika fakulteti pedagogika
yo`nalishi 1-kurs talabasi
Ummatov Jamshid Shuxrat o`gli

Annotatsiya: Bola tarbiyasidagi pedagogik va psixologik xattolarni bartaraf etish haqida.

Kalit so`zlar: Bola, psixologiya, pedagogika, Oila, ota-ona va bola munosabatlari, me`yor, tabiya, kelajak.

KIRISH

Bolalar psixologiyasi — psixologiya sohasi, bolalar psixologik rivojlanishining umumiy va alohida xususiyatlarini, turli yosh bosqichlarida bu jarayon qanday kechishi, uni harakatlantiruvchi kuchlar va qonuniyatlarni tadqiq qiladi. Shu sababli bolalar psixologiyasini ko`pincha "Yosh psixologiyasi" deb ataydilar.

Bolalar psixologiyasi bolalarda psixik jarayonlar (ma`rifiy, nutqiy, hissiy, irodaviy va h. k.) paydo bo`lishi va rivojlanishini, psixik xususiyatlar qaror topishini, xilma-xil faoliyatning (o`yinlar, o`qish, mehnat) rivojlanishini, bolaning shaxs sifatida shakllanishini o`rganadi. Bolalar psixologiyasi umumiy psixologiyada ishlab chiqilgan tadqiqot usullaridan foydalanadi, biroq uni qo`llashning o`ziga xos xususiyatlari bor. Bola shaxsi yosh xususiyatlarini o`rganishda ko`ndalang, kesma va longityud deb nomlangan tadqiqotlar o`tkaziladi.

Birinchi holatda birgina psixik jarayonning o`zi bir vaqtda turli yosh guruhlariga taalluqli bo`lgan bolalarda tadqiq qilinadi. Ikkinchi holat (longityud) da esa ma`lum bir (alohida tanlab olingan) bolalarning psixik xususiyatlari ko`p yillar davomida tadqiq qilinadi. Bu esa o`z navbatida ular psixikasi rivojlanishining umumiy kechishini kuzatish imkoniyatini beradi. Bolalar psixologiyasida asosan ota-onalarga bolaga unga bo`lgan ishonch, hurmat, qo`llab-quvvatlash, unga bo`lgan e`tiborlarini his qildirish. Mumkin bo`lgan va mumkin bo`lmagan holatlar o`rgatiladi.

Bola dunyoni, atrofni ota-ona ko`zlari bilan anglaydi. Ota-onaga nima yomon bo`lsa, bola shuni yomon deb hisoblaydi. Ota-ona kimni xush ko`rsa, bola uchun u



inson yaxshi bo'ladi. Bu holat bolani 10-12 yoshiga qadar davom etadi. Undan keyin bola o'zi xulosa qilishga o'rganishni boshlaydi. Shunday ekan, bolaning har bir harakati - bu ko'zgidagi sizning aksingiz.

ADABIYOTLAR TAHLILI VA METODOLOGIYA

Psixolog olim

V.I.Selivanov fikrlarini keltirib o'tsak - "baxtli bolalik bu oiladagi quvonchni,

hamjihatlikni hamda ota-onalarning bolalariga g'amxo'rlikning samarasidir". Biz bilamizki, inson xato qilish xususiyatiga ega. Oilada ota-ona ham farzand tarbiyasida bir qancha xatoliklarga yo'l qo'yadi. Ota-ona yo'l qo'yadigan xatolarni keltirib o'tsak.

Bola tug'ilganidan boshlab ota-onasining bag'rida voyaga yetadi. Bola ulg'aygan sari taqlid qilishni, ota-onasining harakatlarini bajarishni boshlaydi. Ya'ni bola ko'radi, bola qaytaradi. Oilada ota-ona nima harakat qilsa bola o'shani bajaradi. Agar oilada ota-ona bir-birini hurmat qilsa, to'g'riso'z, xushmuomala, mehribon bo'lsa, bola ham xuddi shunday bo'ladi. Aksincha, oilada o'zaro hurmatsizlik, turli xil kelishmovchiliklar, ziddiyatlar bo'lsa, bu bolaga ta'sir qiladi.

U ham ulg'ayganda turli xil zo'ravonliklarni amalga oshirishi mumkin. Agar bunday oilada ota-ona farzandiga to'g'ri yo'lda yurishni maslahat bersa, bu hol ularning o'zida mavjudligini aytib, ota-onasining gapiga quloq solmasligi mumkin.

Unutmang farzandingiz umumlashgan ko'ra amallaringizni ko'proq bajaradi.

Shuning uchun oilada farzandingizga o'rnak bo'lish uchun avvalo o'zingiz

tarbiyalangan bo'lishingiz kerak.

Farzand tarbiyasida ota-ona yo'l qo'yadigan eng katta xatolardan biri bu-

bolani urish. Oilada bolaga turli xil tazyiqlar o'tkazilsa, ular ham atrofdagilarga tazyiq, ziyon yetkazishi mumkin. Bunday hollarda bolalar muammoni kuch bilan hal qilish mumkin degan fikrda bo'ladi. Ular turli

xil tazyiqlar orasida o'sganligi sababli, ulg'ayib o'z oilasini qurganda ham xuddi shunday zo'ravonliklarni amalga oshiradi. Bu kabi xatoliklar avloddan-avlodga o'tiborsa, butun bir kelajak yovuzlik to'riga tushib qoladi. Shu sababli



butun jamiyat aziyat chekmasligi uchun oilada turli xil munosabatlarni, muammolarni murosayo'li bilan hal qiling.

Shu bilan birga farzandiningiz oldida boshqalar bilan urish qilmang, boshqa insonlar to'g'risida yomonlab gapirmang. U bu kabi holatlarni ko'rsa dunyoda yomon odamlar ko'p ekan degan xulosaga kelib qoladi.

MUHOKAMA

Hozirda ko'plab ko'rsatuvlar borki, ular sabab bolajonlar chet tillarini tez va oson o'rganishlari, dunyo va atrof-muhit haqida qiziqarli tarzda tushuncha hosil qilishlari mumkin. Bular albatta bolajonlarning aqliy tarbiyasi uchun foydali omil hisoblanadi.

Ammo, xuddi pichoq kabi, televizor ham to'g'ri foydalanilmasa, qattiq "jarohat" yetkazishi mumkin. Shunday ekan, biz bolalarimizga televizordagi har qanday ko'rsatuvni ko'rsatishimiz to'g'ri bo'larmikan?! O'z bolasining televizor tagidan ketmay o'tirishiga rozi bo'lgan ota-onalar bolalarining tarbiyasini ham televizorga topshirib qo'ygan bo'lishadi. Yaxshilab mulohaza qilinsa, bugungi bolalar uchun chiqarilayotgan ko'rsatuvlar, multfilmlar va badiiy filmlar bundan 20 yil avvalgilaridan tubdan farq qiladi. Axloqiy buzuvchi holatlarning ochiqdan-ochiq bolalar uchun tayyorlangan multfilmda ko'rsatilishi, tanasi ochiq ayollar, buzg'unchi va zo'ravon odamlarni bolalarga ko'rsatishdan nima naf? Bu bolajonlarning jinsiy va hissiy tarbiyasini buzadi-ku..!

Zo'ravonlik va shahvoniyat shaytonning ikki quroli, chunki bu ikkovi kishi ruhiyatiga juda qattiq ta'sir qiladi va bu ikkisi orqali u qalbni oson qoraytira oladi.

NATIJA

Davlat ta'lim standartlarida qadriyatlar haqidagi bilimlar bugun ta'lim muddati mobaynida va uning hamma shakllarida berilishiga alohida ahamiyat berilgan. Shunday ekan, har bir yoshni ma'naviy-axloqiy fazilatlarini shakllantirishda badiiy adabiyotni o'qishga ishtiyoq uyg'otish, qo'shiq aytish, raqs tushish, rasm chizish malakalarini tarkib to'tirish, rang tasvirlar, musiqa asari, me'morchilik, teatr to'g'risida tushunchalar hosil qilish, tarixga qiziqtirish muhim ahamiyatga ega. Yoshlarni ma'naviy-ahloqiy tarbiyalashda adabiyot darsi davr bilan hamnafas bo'lishi zarur. Adabiyot darsi o'z fani asoslarini o'rgatish bilan birga yoshlar uchun hayot darsiga aylanishi, ularni hayotga tayyorlashi lozim. Hayotni o'rganishda adabiyot yoshga eng yaqin yordamchi bo'lishiga erishish lozim. Yosh adabiyot

fanida adabiy asarlarni o'rganish orqali milliy qadriyatlarni o'zlashtirish imkoniyatiga ega bo'ladi.

Bola tarbiyasini ona qornidan boshlash maqsadga muvofiq bo'ladi. Ushbu fikrni bir qator Sharq mutafakkirlari ham tahkidlab o'tishgan. Bolani tarbiyalash uchun, avvalo ota-onaning o'zi tarbiyalangan bo'lishi kerak. Ota-ona va tarbiyachilar bolalarni to'g'ri o'sishlari, aqliy va axloqiy, ma'naviy, estetik jihatdan tarbiyalashga jiddiy e'tibor berishlari lozim. Buning uchun asosan o'yinlar va ertaklar asosida axloqiy tarbiya berish mumkin, chunki bu yoshdagi bolalar asosan o'yin faoliyatida bo'ladi, o'yinlarning rang-barang bo'lishi va jamiyatimiz maqsadlaridan kelib chiqib tashkil etish juda muhim.

XULOSA

Xulosa qilib aytganda hozirgi kundagi bolardagi psixik va pedagogik muommolarni xal qilishda juda kōp ishlar amalga oshirilmoqda. Bulardan birinchisi bolani oilada ota-onasi tarbiyalsh hisoblanadi. Chunki bola asosiy vaqtini oila davrasiaa ōtkazadi. Shuning ichun ham Prezidentimiz oilalarga alohida e'tibor qaratmoqda.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR

1. Shavkat Mirziyoyev Milliy taraqqiyot yo'limizni qat'iyat bilan davom ettirib, yangi bosqichga kōtaramiz.
2. Vasila Karimova "Psixologiya", [Toshkent](#), 2000.
3. Foziev E. "Umumiy psixologiya" 1-kitob, Toshkent, 2004
4. "Psixologiya atlası" M. Gomezo tahririda Moskva 1986
5. Nishonaliyev U. Ta'lim standarti va pedagogik innovatsiyalar. // Xalq ta'limi. 1999. № 6. 28-31 b.
6. Ta'limda yangi pedagogik texnologiyalar: muammolar, yechimlar. Ilmiy-amaliy konferensiya materiallari. – T.: 1999. - 212 b



MILLIY TARBIYANI RIVOJLANTIRISH

**Guliston davlat pedagogika instituti pedagogika yo‘nalishi 8-23 guruh
talabasi Turg‘unboyeva Umida Bahriddin qizi**

Annatsiya. Ushbu maqolamizda Milliy tarbiyani rivojlantirishni yangi usullari xaqida yozilgan. Davlatning ijtimoiy – iqtisodiy madaniy taraqqiyoti bevosita uning milliy tarbiyani negizlarining rivojlanishi bilan chambarchas bog‘liqdir. Xalqimizning manaviy merosini mustahkamlash va rivojlantirish. Milliy tarbiyamiz zaminida umuminsoniy va milliy qadriyatlar mushtarakligiga jamiyatning barcha fuqarolarining manviyyati va madaniyatini shakillantirishga erishish yotadi.

Tayanch tushunchalar; tarbiya, rivojlantirish jamiyat, taraqqiyot, ta'lim-tarbiya, milliy, umumbashariy, qadriyatlar, xalq, globallashuv, ijtimoiy, jarayon.

Kirish. Bugungi kunda eng muhim masalalardan biri , milliy tarbiyani rivojlantirish xisoblanadi. Milliy tarbiyani zaminida xalqni buyuk va ulug‘vor maqsadlar sari birlashtirish , mamlakatimizda yashaydigan , millat tili va dinidan qadiy nazar , xar bir fuqaroni yagona baxt-saodat uchun doimo masuluyatni sezib yashashga chorlaydi. Milliy an‘analarimiz va asriy qadriyatlarimizni tiklanishi va hayotimizdagi o‘rni yanada mustahkamlanmoqda desak xato bo‘lmaydi. Inson paydo bo‘ldiki tarbiyadek uzluksiz va murakkab jarayoni amalga oshirib kelmoqda. Xozirgi vaqtda ommaviy madaniyat va mafkuraviy taxdidlar tasirida yoshlar milliy tarbiya tushunchasini anglamay qolishdi. Yoshlarda ommaviy madaniyat yani ijtimoiy tarmoqlardan to‘g‘ri foydalanish kerakligini tushuntirishimiz zarur . Yoshlarga milligimizni unitmaslik vatanga sadoqatni shakillantirish zarur bunda yoshlarga o‘zligimiz milliy tarbiyamiz haqida tushuncha berib , ularning dunyoqarashini milliy qadriyatlar ajdodlarimizga va tariximizga nisbatan hurmat qilish ulug‘lash kabi sifatlarga yo‘naltirish lozim . So‘ngi yillarda yoshlar tarbiyasiga e‘tibor kuchaydi. Mamlakat yoshlarini ma‘nam va jismonan barkamol qilib tarbiyalash, ularni davlat va jamiyatni rivojiga keng jalb etish, tashabbuslarni oshirish singari ishlar olib borilmaqda.

Adabiyotlar tahlili va metodologiyasi.

Mahalliy tadqiqotchilardan O.Musurmonova o'smir yoshlarning ma'naviy madaniyatini rivojlantirish mexanizmlari; K.Hoshimov, O'.Asqarova, B.Ziyomammedova, Sh.Abdullaeva, J. Yo'ldoshevlar axloq va axloqiy tarbiyaning pedagogik muommolari; J.Tulenov, Q.Nazarov, G.Tulenovalar axloq va



axloqiy qadriyatlarning falsafiy jihatlarini tizimli ravishda tadqiq qilganlar. Jabborov X.X. mafkuraviy immunitetni shakllantirishning psixologik vositalari; Sh.N.Taylakov globallashuv jarayonida yoshlarning g'oyaviy-mafkuraviy immunitetini ommaviy axborot vositalarining o'rni; N.Rajapov globallashuv jarayonida yoshlarning ijtimoiylashuv jarayonidagi muommolarga keng e'tibor qaratadi. MDH tadqiqotchilaridan V.P.Baxterev, K.N.Venttsel, F.Kapterov, P.F.Lesgaft, Ya.A.Komenskiy, A.S.Makrenko, K.D.Ushinskiy va boshqalar o'sib kelayotgan yosh avlodda axloqiy sifatlarni tarbiyalashning muommolari va tarbiyaning dolzarb masalalari; V.G.Fedotova, V.A. Kolpakov, N.N.Fedotovlar globallashuv oqibatida sodir bo'lgan ijtimoiy o'zgarishlar; N.M.Gamidova globallashuv jarayonining yoshlar tarbiyasiga ta'siri; M.O.Mnatsakanyan globallashuvning shiddatli tus olishida axborot texnologiyalari rivojlanishining bevosita ta'siri bo'yicha tadqiqot ishlarini amalga oshirganlar. Shuningdek, E.V.Bondarevskaya, O.S.Bogdanov.

Muhokama. XXI asr kishisi umuminsoniy qadriyatlardan va bugungi kun haqiqatlaridan kelib chiqib, jismonan sog'lom, ma'naviy axloqiy, intellektual jihatdan rivojlangan, mustaqil fikrlaydigan bo'lishi shu bilan birga dunyoda sodir bo'layotgan jarayonlarga loqayd bo'lmasligi, tashqi olam bilan faol aloqada bo'lishi lozim. Bugungi globallashuv jarayonlari, fan-texnika taraqqiyoti, innovasion jamiyatga bo'lgan ehtiyoj yoshlar uchun ko'plab imkoniyatlar yaratmoqda. Ular oldiga tezkor qarorlar qabul qilish, innovasion tafakkurni shakllantirish, intellektual salohiyatni oshirish bilan birga milliy va umuminsoniy qadriyatlarga sodiq bo'lishdek hayotiy talablarni qo'ymoqda. O'sib kelayotgan yosh avlodda yuksak ma'naviyat, keng dunyoqarash, tafakkurni shakllantirish, ogohlik va sergaklik ruhida tarbiyalash davr talabiga aylandi. Sababi fikrlash, tahlil qilish, idrok qilish qobiliyatiga ega bo'lmagan yosh avlod faqat topshiriqni bajaruvchi manqurtga aylanishi ehtimoli mavjud. Manqurtlar esa kechagi, bugungi, kelgusi kun haqida o'ylamaydi. Ular inson uchun zarur bo'lgan erk, haq-huquq va qadriyatlarning qadriga yetmaydi. Shu o'rinda o'sib kelayotgan yosh avlodni mamlakatimiz va o'z kelajagiga bo'lgan ishonch odobini tarbiyalash ta'lim olishida, shaxsiy hayotida, kelgusi ish faoliyatida, jamoa orasida qat'iy harakat qilishida katta ahamiyatga ega. Har bir ma'naviyatli, ongli insonda vatanidan faxrlanish tuyg'usi bo'lishi, unga munosib bo'lishga harakat qilishi lozim. Uni rivojlantirish, shakllantirish va yosh avlodni milliy qadriyatlar asosida to'g'ri tarbiyalash har bir davlat va jamiyat oldidagi muhim vazifadir. Bolalarda vatan tuyg'usini tarbiyalash, ajdodlar o'tmishi,

kechinmalari, madaniyati jahon fan va madaniyati sohasida tutgan o'rni haqida ma'lumot berish muhim ahamiyatga ega.

Natija.Hozir kunda mamlakatimizda yoshlar tarbiyasiga katta e'tibor qaratilmoqda. Bola tarbiyasida ota-onaning ro'li katta ekanligi sababli ota-onalar bilan pedagog mutaxassislar suhbat olib bormoqda va farzandlariga befarq bo'lmasligi va ular tarbiyasi bilan doim shug'ullanishi ayniqsa yoshlarning o'spirinlik davrida ularni qattiq nazorat olish va ular bilan do'stona munosabatda vo'lishi kerakligi uqtirilmoqda. Prezidentimiz Shavkat Mirziyoyev Miromonovich maktablarda tarbiya darsligini joriy etganligi bu bizning milliy tarbiyani rivojlantirishdagi eng katta yutuqimiz deb ta'kidlashimiz mumkin . Maktablarda tarbiya darslari joriy etilib o'quvchilarga o'zligini qadir qimmatini anglashga ular to'g'ri yo'lga yo'naltirib iqlimli qilishga va vatan muhabbat ota-ona muqaddasligi o'quvchilar tushun turilmoqda.

Xulosa.Milliy tarbiya atamasi keng va tor doirada ishlatiladi. Keng manoda, u inson shaxsni shakillantirishga uning ishlab chiqarish va ijtimoiy , madamiy , marifiy, hayotta faol ishtirokini taminlashga qaratilgan barcha ma'naviy tasirlar yig'indisini anglatadi. Tor ma'noda , milliy tarbiya muayyan shaxsning ma'naviy rivoji ,dunyo qarashi , axloqiy qiyofasi yo'baltirilgan pedagogic faoliyatini anglatadi. Milliy tarbiya jamiyat va mamlakat hayotida muxim ahamiyatga ega. Bugingi kunda yoshlarimizni axloqimizga zid bo'lgan illatlardan va taxdidlardan saqlash eng asosiy burchimizdir.

Foydalanilgan adabiyotlar ro'yxati.

- 1.O.Musurmonova o'smir yoshlarning ma'naviy madaniyatini rivojlantirish mehanizimlari.
- 2.S.Nishonova komil insonlar tarbiyasi; S.Shermurodov.
- 3.T. Sulaymonov oila istidodli yoshlarni tarbiyalashning muhim bosqichlari.
- 4.O.Musurmonova ma'naviy qadriyatlar va yoshlar tarbiyasi.
- 5.M.Xolmatova oilaviy munosabatlar madaniyati va sog'lon avlad tarbiyasi.
- 6.Abu Nasr Farobiy fozil odamlar shahri ;
- 7.O.Safarov , M. Maxmudov oila ma'naviyat.
- 8.E.Y.Yusupov manaviy kamolat omillari.



УДК: 338.465

Тиббий хизматлар бозорининг вужудга келишининг минтақавий хусусиятлари ва ривожланиш босқичлари

Даврон Кесимов-Қарши муҳандислик-иқтисодиёт институти мустақил
изланувчиси

Региональные особенности и этапы развития рынка медицинских услуг

Даврон Кесимов-независимый исследователь Каршинского инженерно-
экономического института

Regional characteristics and stages of development of the medical services market

Davron Kesimov- independent researcher at the Karshi Engineering and
Economics Institute

Аннотация:Мақолада тиббий хизматларнинг пайдо бўлиши ва уларнинг ривожланишидаги босқичлари ўз аксини топган. Шунингдек, тиббий хизматлар кўрсатишда минтақавий хусусиятлари, ривожланиши, тиббий хизматларнинг миллий анъана ва кадриятлар билан уйғунлашиб кетганлиги, аҳоли эҳтиёжининг мавжудлиги ва тиббий хизматларнинг таъсири минтақа иқтисодиётига.

Калит сўзлар:тиббий хизматлар, аҳоли эҳтиёжи, миллий анъана ва кадриятлар, ривожланиш босқичлари

Аннотация: В статье отражено возникновение медицинских услуг и этапы их развития. Также учитываются региональные особенности и развитие медицинского обслуживания, интеграция медицинского обслуживания с национальными традициями и ценностями, наличие потребностей населения и влияние медицинского обслуживания на экономику региона.

Ключевые слова: медицинские услуги, потребности населения, национальные традиции и ценности, этапы развития.



Abstract: The emergence of medical services and the stages of their development are reflected in the article. Also, the regional characteristics and development of medical services, the integration of medical services with national traditions and values, the presence of population needs and the impact of medical services on the regional economy.

Key words: medical services, population needs, national traditions and values, stages of development

1.КИРИШ. Ўзбекистон республикасида тиббиёт амалиётининг пайдо бўлиши бой тарихга эга бўлиб, унинг вужудга келиши ва ривожланиши узок даврларга бориб тақалади. Хаттоки, инсониятнинг пайдо бўлиши билан боғлаб тушунтириш ҳақиқатга яқин бўлади. Чунки тиббиёт инсон фаолиятининг муҳим бир соҳаси сифатида бошқа кўп соҳалардан илгарирок пайдо бўлган. Масалан, ибтидоий одамлар ўзлари учун ҳали турар жой куриш, кийим тикиш ва овқат пиширишни билмай туриб, баъзи кассалликлардан табиий омиллар ёрдамида шифо топиш сирларини билиб олганлар. Ибтидоий одамлар ноқулай қийинчилик шароитларида яшаб табиат инжиқликлари ва тан жароҳатлари туфайли ортирилган касалликлардан қутилиш мақсадида, дастлабки оддий муолажа усуллари қашф қилинган.

Шу тариқа халқ табобати санъати ўтмишимизнинг бой меросига айланишига сабаб бўлди ва узок тарихий даврлардан турли қарашлар, анъаналар ва қадриятлар замирида сайқалланиб ривожланиб бизгача етиб келди.

2. МАВЗУГА ОИД АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ. Тиббий хизматлар соҳасининг назарий асослари ва хизматлар бозорини ривожлантиришнинг долзарб муаммолари Ўзбекистонда тиббий хизматлар бозори Р.Райимбердиева[1], Д.А.Раҳмонов[2], К.С.Саидов[3], А.Ў.Султонова[4], М.Р.Туртаев[5], М.Н.Умурзақова[6], З.Х.Базаров[7], Т.Г.Хайруллаевалар[8] нинг илмий асарларида тадқиқ қилинган.

Ушбу тадқиқотчилар томонидан тиббий хизматлар бозори ривожланишининг айрим умумназарий жиҳатларини тадқиқ этишга устувор ўрин берилган ҳолда, тиббий хизматлар кўрсатишда ижтимоий бозор муносабатларини ривожлантириш талабларига ёндашиб таҳлил қилинган илмий ишлар етарли эмас. Жумладан, А.Султонова, Т.Хайруллаеваларнинг илмий тадқиқот ишларида соғлиқни сақлашни давлат томонидан тартибга



солиш ва ислоҳ қилишда бозор механизмининг аҳамияти ва халқаро тажрибаларга, М.Туртаев тиббий хизматлар кўрсатишда маркетингдан фойдаланишга, М.Умурзақова ва З.Базаровлар соғлиқни сақлашда мажбурий тиббий суғурта тизимини амалга ошириш имкониятлари ва тиббий суғурталаш амалиётини такомиллаштириш йўналишларигага кўпроқ эътибор қаратишган. Д.Раҳмонов ва О.Райимбердиевалар эса устун даражада соғлиқни сақлашни молиялаштиришнинг бюджет ва бюджетдан ташқари манбалари ҳақида илмий тадқиқот олиб борганлар.

3.ТАДҚИҚОТ МЕТОДОЛОГИЯСИ. Тадқиқот жараёнида тиббий хизматлар бозорининг вужудга келишининг хусусиятлари ва ривожланиш босқичлари масалалари қиёсий фикрлаш, индукция ва дедукция ҳамда абстракция усулларидан кенг фойдаланилган.

4.Асосий таҳлиллар ва хулосалар. Тиббий хизматлар ривожланишининг хусусиятларини ўзида акс эттирувчи эволюциясидан келиб чиқиб, унинг вужудга келиши ва ривожланишининг беш босқичини фарқлаш мумкин.

Биринчи босқич ибтидоий жамоа даврининг охирига тўғри келиб, одамларнинг ўтроқ ҳаёт кечиришга ўтиши ва меҳнатнинг айрим соҳалар бўйича тақсимлана бошлаши туфайли, касб-корларнинг вужудга келиши натижасида, таълим билан шуғулланувчи табиблик касби ҳам шакллана бошлаган. Мазкур босқич узоқ тарихий даврни босиб ўтиб, токи ўрта асрларгача давом этди. Ушбу даврда таълим тарқоқ тиббий эҳтиёжларни қондиришга қаратилган ибтидоий жамоа кишининг энг оддий қобилиятидан, чуқурлашган санъат даражасигача бўлган тарихий тараққиёт йўлини босиб ўтди.

Бу пайтда касалликларни даволашда халқ таълими каторида тиббий хизматлар дин вакиллари томонидан ҳам амалга оширилган. Дин вакиллари ижтимоий гуруҳ ҳисобланиб, беморларни даволаш, таълим бериш ва диний таълимотларни тарғиб қилиш билан машғул бўлишган.

Тиббиётнинг маданийлаши ва фан сифатида шаклланишида ёзувнинг пайдо бўлиши янги даврни бошлаб берди. Айнан ёзув туфайли тиббиёт тарқоқ амалиётдан назарий фан билан уйғунлашди.



Ўрта Осиёда, хусусан, Ўзбекистон ҳудудида қадим замонларда яшаган халқларнинг тиббиёт ҳақидаги биринчи ёзма маълумотларини биз Зардуштийларнинг диний-муқаддас китоби “Авесто”дан топамиз.

Иккинчи босқич ўрта асрларга тўғри келиб, бу пайтнинг характерли томони шундаки, табобат илмий-назарий жиҳатдан ўрганила бошлади. Устоз-шогирд тизими йўлга қўйилди, мактаблар ташкил қилиниб, тиббий мактабларда ўқитиш ишлари анча юқори савияда олиб борилган. Ўқиш муддати тугаганидан сўнг бўлғуси ҳакамлар ҳамма фанлардан имтиҳон топширганлар. Шундан кейин уларга табиблик гувоҳномаси берилган[9].

Ўрта Осиё ва умуман, Шарқда табобат илми тарихида Абу носир Фаробий, Абу Али Ибн Сино, Абу Райхон Беруний, Абу Бакр-ар-Розийлар ўрни беқиёс бўлди. Ушбу алломаларнинг табобат соҳасидаги асарлари нафақат Ўрта Осиёда балки, умуман жаҳон тиббиётининг ривожланишига катта ҳисса қўшган. Масалан, Абу Али Ибн Синонинг “Тиб қонунлари”, Исмоил Журжонийнинг “Хоразмшоҳ хазинаси”, Наджибуддин Самарқандийнинг “Қасалликнинг сабаблари ва белгилари”, “Дориларни тайёрлаш” каби асарлари дунё тиббиётининг олтин фондига киритилган.

Амир Темур замонида келиб маданий-маърифий масалалар қаторида тиббиёт сирларини ўрганишга ва уни ривожлантириш масалаларига алоҳида эътибор қаратилган.

Амир Темур давлати харажатлари ичида илм-фан, маданият ва диний тадбирлар, ижтимоий ҳимоя билан боғлиқ харажатлар муҳим ўрин тутган. Амир Темур аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишга, юқумли касалликларнинг олдини олишга, табибларга эътибор қаратишга бефарқ бўлмаган. Дунёнинг бошқа мамлакатларидан табибларни Самарқандга олиб келиб, махсус шифохоналар очган ва устоз-шогирдлик йўли билан табобат сирларини ўрганишга кенг ўрин берган.

Тиббий хизматлар вужудга келиши ва ривожланишининг учинчи босқичи, Чор Россияси томонидан Туркистоннинг истелосидан бошланиб, шўролар даврига қадар бўлган даврни ўз ичига олади. Бу даврдан бошлаб, Чор Россиясининг юртимизда ўз яшаш шарт-шароитини жорий этишга ва аҳолининг турмуш тарзини ўзгартиришга қилган уриниши, Европанинг маданий-маърифий оламига тақлид қилиш аста-секин ёйила бошлади. Чор



Россиясининг мустамамликлари мустақамлаш ва аҳолини тобелаштириш тадбирлари ҳамда ўз тараққиётининг шу даврдаги босқичи учун зарур ва қулай шартдан келиб чиқиб олиб борган сиёсати, рус тилида гаплашувчи фуқароларнинг кўчириб келиниши тиббий хизматлар кўрсатишда янги даврни бошлаб берди.

Шу тариқа, ушбу даврда аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш кенгайиб борган бўлсада, улардан аҳолининг барча қатлами тенг ва тўла фойдалана олмаган. Асосан, бозор тартиб-тамоиллари асосида ривожланиб, уларнинг хизматидан пули борларгина фойдалана олган.

Тўртинчи босқич шўролар ҳукумронлик қилган даврдан мустақилликка қадар бўлган даврни ўз ичига олади. Ушбу даврда тиббий хизматларнинг ривожланишида бозор муносабатлари ҳақида гапириш қийин. Бу пайтда Ўзбекистон ижтимоий-маданий хизматлар соҳаси борасида бир қанча ютуқларга эришди. Ижтимоий соҳа ихтисослашиб, иқтисодий тизим сифатида шаклланди ва тармоқлари алоҳидалашди.

Янги маънодаги таълим, соғлиқни сақлаш, маданий-маиший хизматлар, савдо ва умумий овқатланиш, уй-жой коммунал хўжалиги, йўловчи ташиш транспорти ва аҳоли муҳофазаси алоҳида тармоқ сифатида шаклланди ва булардан фойдаланиш аҳоли кундалик ҳаётининг бир қисмига айланди.

Бу пайтда соғлиқни сақлаш соҳасининг таркиб топиб ривожланишида ҳам бир қанча таркибий ва ташкилий ишлар амалга оширилди. Жумладан, Соғлиқни сақлаш халқ комиссарлиги тузилиб, ўлкадаги мавжуд тиббиёт муассасалари давлат тасарруфига ўтказилди. 1919 йилдан Туркистон университетининг таркибида тиббиёт факультетининг очилиши муносабати билан Ўзбекистонда тиббиёт соҳасининг ривожланиши ва кадрлар масаласининг кўпайишига имкон берди.

Мазкур босқичнинг муҳим жиҳати шундаки, унда шакланган ишлаб чиқариш, илмий-техникавий ва кадрлар салоҳияти келгусида ижтимоий соҳа ривожланишига хизмат қилди.

Бешинчи босқич республикамиз мустақилликни қўлга киритганидан бошлаб, ҳозирги кунга қадар давом этмоқда. Бу даврнинг характерли томони шундаки, мамлакатимиз ижтимоий йўналтирилган бозор иқтисодиётига ўтиш йўлини танлади ва ижтимоий сиёсат юргизилди. Мазкур вазифаларни амалга



оширишнинг устувор йўналиши қаторидан соғлиқни сақлашни ислоҳ қилиш жой олди.

Ушбу босқични шартли равишда тўрт даврга бўлишимиз мумкин:

Биринчи даврга 1991-1997 йиллар тўғри келади. Бу даврда соғлиқни сақлаш соҳаси қайта тузилиб, ҳуқуқий, иқтисодий, молиявий асослари яратилди ва ривожланиш йўналишлари белгилаб олинди.

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 1996 йил 21 майдаги “Ўзбекистон Республикаси қишлоқлари ижтимоий инфратузилмасини 2000 йилгача бўлган даврда ривожлантириш дастури тўғрисида”ги қарорига мувофиқ, соғлиқни сақлашнинг бирламчи бўғинида хусусан, қишлоқ жойларда аҳолига тиббий хизматларн яқинлаштиришда жиддий ўзгаришлар рўй берди. Самарасиз ишлаётган фельдшерлик- акушерлик пунктлари ўрнида замонавий типда, диагностика ва даволаш ускуналари билан жиҳозланган 3 мингдан ошиқ қишлоқ врачлик пунктлари барпо этилди.

Барча вилоятлар марказлари ва Тошкент шаҳрида бўлажак оналар саломатлигини мунтазам назорат қилиб борадиган, соғлом болалар туғилишига хизмат қиладиган кенг тармоқли скрининг-марказлари йўлга қўйилди. Бунинг натижасида оналар ва болалар ўртасида ўлим даражасининг изчил пасайишига эришилди.

Аҳолига тез тиббий ёрдам кўрсатиш мақсадида республика, вилоят, туман марказларида 171 та тез тиббий ёрдам марказлари ташкил қилиниб, тез тиббий ёрдам кўрсатиш бўйича ягона тизим яратилди.

Иккинчи давр 1998-2005 йиллар оралиғини ташкил қилиб, бу даврда тиббий хизматларни ривожлантириш борасида эришилган тажрибалар таҳлил қилиниб, аниқ белгиланган чора-тадбирлар қўлланилди. Тиббий хизматлар сифатини ошириш ва мустаҳкамлаш, янгилаш ҳамда қўшимча хизматларни яратиш тадбирлари олиб борилди. Соғлиқни сақлашни молиялаштиришда бюджет ва бюджетдан ташқари механизмлари жорий этилди.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг 1998 йил 10 ноябрда қабул қилган 1998-2005 йилларга мўлжалланган “Ўзбекистон Республикаси

соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилиш Давлат дастури” асосида тиббий хизматлар кўрсатишда экстенсив йўлдан интенсив йўлга ўтиш ва аҳоли соғлиғини сақлашнинг миллий моделини яратишга қўл урилди.

Юқори ва сифатли ихтисослаштирилган тиббий ёрдамни кўрсатиш тизимини таъминлаш мақсадида, республикада махсус касалликларга қарши ихтисослаштирилган марказлар ташкил этилди. Уларнинг вилоят, туман бўлимлари фаолияти йўлга қўйилди. Шунингдек, Республика ОИТСга қарши курашиш маркази унинг вилоятлардаги 14 та филиали, республика, вилоят ва туман соғлиқни сақлаш бошқармалари хузуридаги 78 та ОИВ диагностикаси лабораторияларини қамраб олган умуммиллий муассасалар тармоғи яратилди.

Республикада оналик ва болаликни муҳофаза қилиш ишлари бўйича Жаҳон Соғлиқни сақлаш ташкилоти, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ЮСАИД ва бошқа халқаро ташкилотлар билан ҳамкорликда бир қанча соғломлаштириш дастурлари амалга оширилди.

Учинчи давр 2006-2016 йилларга тўғри келади. Бу пайта Ўзбекистон Республикаси Президентининг соғлиқни сақлашни ислоҳ қилишга бағишланган бир нечта қарорлари амалиётга тадбиқ этилиб, тиббий хизматлар кўрсатишни такомиллаштиришга ҳамда тиббиётнинг бирламчи-санитария бўғинини кенгайтириш мақсадида “Саломатлик-1” “Саломатлик-2” ва “Саломатлик-3” лойиҳалари амалга оширилди. Давлат сектори қаторида нодавлат секторнинг ривожланишига имкон берилди.

Тиббиёт тизимини ислоҳ қилиш дастурларини биргаликда молиялаштириш учун Жаҳон банки, Осиё тараққиёт банки, Ислон тараққиёт банки ва хорижий ҳукуматлар, молия ташкилотларининг жами 335,1 миллион доллар миқдордаги узоқ муддатли имтиёзли кредитлари, инвестиция ва грантлари жалб қилинди[10].

Тўртинчи давр 2017 йилдан бошланиб, тиббий хизмат кўрсатиш ривожланишини янги босқичга олиб чиқди. 2017-2021 йилларга мўлжалланган Ҳаракатлар стратегияси асосида қабул қилинган Ўзбекистон Республикаси Президентининг Фармони том маънодаги тарихий ҳужжат сифатидаги аҳамиятга эга бўлди. Ҳаракатлар стратегиясининг тўртинчи йўналиши ижтимоий соҳани ислоҳ қилишга қаратилиб, таркибий жиҳатдан соҳа ривожидан туб бурилиш ясади[11].



Соғлиқни сақлашни жаҳон стандартлари асосида ривожланишига, хусусий сектор фаолиятининг мустақамланишига алоҳида эътибор қаратилди. Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2018 йил 7 февралдаги “2019-2025 йилларда Ўзбекистон Республикасининг соғлиқни сақлаш тизимини ривожлантириш Концепцияси тўғрисида”ги ПФ-5590-сонли Фармони асосида соғлиқни сақлашни ривожлантиришнинг йўл харитаси ишлаб чиқилди.

Бугунги кунда Ўзбекистонда тиббий хизматлар ривожланишининг хусусиятларини миллий иқтисодиётдаги роли ва аҳамиятини ҳисобга олган ҳолда таркибий ўзгаришлар амалга оширилмоқда. Ушбу ўзгаришлар натижасида аҳолига пуллик ва бепул хизматлар кўрсатиш ҳажми ўсиб, у асосан турли тиббий хизматлар ва профилактик тадбирлар ҳисобига рўй берди. Бу ишлар қуйидаги шарт-шароитларга мувофиқ амалга оширилди:

- мамлакатда қулай сиёсий-иқтисодий шароитнинг мавжудлиги;
- янги турдаги хизматларни тақдим этмоқчи бўлаётган тадбиркорлар гуруҳининг шаклланганлиги;
- тиббий хизматларни ривожлантиришга қаратилган ҳуқуқий базанинг такомиллаштирилаётганлиги;
- аҳоли таркибида сифатли хизматларга бўлган талабнинг ўсаётганлиги;
- республикада хорижий мамлакатлар билан мустақам алоқанинг шаклланганлиги ва бошқалар.
- Юртимизда тиббиёт олами пайдо бўлишининг узоқ ўтимиши ва хилма-хиллиги ўзига хос жиҳатларини кўрсатади. Шу боис, тиббий хизматлар вужудга келиши ва эволюцион ривожланишининг қуйидаги хусусиятларини фарқлаш мумкин:
 - тиббий хизматлар вужудга келиши ва ривожланиши кишилиқ жамиятининг шаклланиши давлари билан боғлиқлиги;
 - тиббий хизматларнинг миллий анъана ва қадриятлар билан уйғунлашиб кетганлиги;
 - тиббий хизматларнинг юртимизда турли даврларида жаҳон билан ҳамжиҳат ривожланганлиги;
 - тиббий хизматларга бўлган аҳоли эҳтиёжининг мавжудлиги;
 - тиббий хизматларнинг айрим даврларда босқинчилар таъсири остида ривожланганлиги.

Соғлиқни сақлаш соҳаси ҳозирги замонавий шароитда мамлакатимиз иқтисодиётининг энг ўсиб боровчи ва эътиборли соҳасига айланиб бормоқда.



Айнан шу соҳада иқтисодий фаол аҳолининг катта қисми тобора кўп миқдорда тўпланмоқда, мамлакат ялпи ички маҳсулотининг ўсишига, аҳоли турмуш даражасининг яхшиланишига сезиларли таъсир ўтказмоқда.

Таҳлилларимиз, 2018-2023 йилларда соғлиқни сақлаш ва ижтимоий хизматларда банд бўлганлар улуши 108,2 фоизга ошганлигини кўрсатади. Бундан кўришимиз мумкинки, соғлиқни сақлаш тобора иқтисодиётнинг локаматив тармоқларидан бирига айланмоқда (1-жадвал).

1-жадвал

Ижтимоий хизматларда банд бўлган аҳолининг таркиби (минг киши)¹

Кўрсаткичлар	2018 йил	2019 йил	2020 йил	2021 йил	2022 йил	2023 йил	2023 йилда 2018 йилга нисбата н % да
Савдода	1452,4	1480,2	1401,8	1436,4	1364,4	1535,6	105,7
Соғлиқни сақлаш ва бошқа ижтимоий хизматларда	601,6	602,6	604,0	616,7	652,1	650,8	108,2
Таълим соҳасида	1105,6	1106,6	1111,7	1134,4	1160,0	1220,5	110,4

Шу жумладан, статистик маълумотлар таҳлил қилинаётган даврда кўрсатилган тиббий хизматлар ҳажми бошқа ижтимоий хизматлар билан кўшиб ҳисоблаганда 3,6 мартага кўпайганлигини кўрсатади (2-жадвал).

2-жадвал

Ижтимоий соҳа фаолиятининг асосий турлари бўйича кўрсатилган хизматларнинг ҳажми (млрд. сўм ҳисобида)²

¹ www.stat.uz маълумотлари асосида

² www.stat.uz маълумотлари асосида



Кўрсаткичлар	2018 йил	2019 йил	2020 йил	2021 йил	2022 йил	2023 йил	2023 йил 2018 йилга нисбатан, марта
Савдо хизматлари	27368,2	32006,9	39743,4	48748,2	56553,9	72483,3	2,6
Соғлиқни сақлаш ва бошқа ижтимоий хизматларда	1416,3	1701,5	2220,0	3104,3	3209,4	5105,9	3,6
Таълим хизматларида	3263,0	4402,0	5416,5	7164,9	9073,0	12021,8	3,7

Соғлиқни сақлаш келажакда иқтисодий ўсишга эришишнинг салоҳиятли омили ва имконияти экан, ундан унумли фойдаланилгандагина тараққиёт манбаига айланиши мумкин. Мамлакатимизда қисқа даврда тиббий хизматларни мустақамлаш юзасидан зарур чора-тадбирларни қўлланилди. Бу чора-тадбирлар аҳолининг тиббий хизматлардан фойдаланиш даражасининг кескин пасайишининг олдини олди ва тиббий хизматларнинг барқарор ривожланишида маълум муваффақиятларга эришилди. Шунинг учун аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш даражаси Ўзбекистон ижтимоий сиёсатининг устувор йўналишига айланган ва тиббий хизматларни замонавий мезонларга жавоб берадиган даражага кўтариш ва унинг самарадорлигини ошириш масалаларини, бугунги кунда энг долзарб, ҳаётнинг ўзи талаб қилаётган муҳим бир вазифага айлантиришни назарда тутди.

5. ХУЛОСА ВА ТАКЛИФЛАР. Ижтимоий хизматлар тушунчаси ва уни ўрганишга бағишланган назарий қарашлар эволюцияси, тиббий хизматларнинг ижтимоий хизматлар шакли сифатидаги мазмуни, таркибий тузилиши ва иқтисодий категория сифатидаги аҳамиятини, тиббий хизматлар

вужудга келишининг хусусиятлари ва ривожланиш босқичларини илмий-назарий ўрганиш асосида қуйидаги хулосага келинди.

1. Тиббий хизматларнинг қандай даражада ривожланганлиги маълум маънода мамлакатдаги сиёсий ва ижтимоий ҳолатни, аҳолининг умумий кайфиятини белгилайди.

2. Тиббиётнинг пайдо бўлиши ва ривожланиши узоқ ўтмишимиз билан боғлиқ. Қадимда табобат амалиёти ибтидоий жамоа кишисининг энг оддий даволаш усулидан ҳозирги замонавий такомиллашган тиббий хизматларгача бўлган масофани босиб ўтганлигига юртимизнинг тиббиёт тарихидан гувоҳлик беради.

3. Тиббиёт ривожланишнинг эволюциясини ўрта асрларгача бўлган даврни алоҳида, ўрта асрлардан кейинги Чор Россияси истелосигача бўлган ва Чор Россияси истелоси даврини ҳамда мустақилликкача бўлган ва мустақилликдан кейинги даврларни алоҳида – алоҳида босқичларга ҳамда мустақилликдан кейинги пайтларда тиббий хизматлар ривожланишини олиб борилган ислохотлардан келиб чиқиб бир неча даврларга бўлиб ўрганиш, тиббий хизматлар вужудга келиши ва ривожланиши ҳақидаги тасаввурларимизни бойитади.

4. Мамлакатимизда тиббий хизматлар вужудга келиши ва эволюцион ривожланишининг муҳим хусусиятларини кишилик жамиятининг дастлабки даврлари билан боғлиқлиги, тиббий хизматларга ҳар доим ҳам аҳолида эҳтиёжнинг мавжуд бўлганлиги, тиббий хизматларнинг қадрият ва анъаналаримиз билан уйғунлашиб кетганлигида кўриш мумкин.

Фойдаланилган адабиётлар рўйхати

1. Райимбердиева О.Р. Соғлиқни сақлаш муассасаларини молиявий таъминлашни ташкил қилиш. и.ф.н. илмий даражасини олиш учун ёзилган диссертацияси. автореферати. -Т.: 2001 – 21 б.
2. Раҳмонов Д.А. Ўзбекистонда ижтимоий соҳани молиялаштиришнинг методологик асосларини такомиллаштириш. и.ф.д. илмий даражасини олиш учун ёзилган диссертацияси автореферати: - Т.: БМА, 2018-72 б.
3. Саидов К.С. ва бошқалар. Социал иқтисодиёт. –Т.: Ўзбекистон, 2006. – 365 б.
4. Султонова А.Ў. Соғлиқни сақлашни бозор муносабатлари орқали тартибга солишнинг халқаро амалиёти. и.ф.н. илмий даражасини олиш учун

ёзилган дис. автореферати. -Т.: ТДИУ, 2001. – 21 б.

5. Туртаев М.Р. Маркетинг медицинских услуг в условиях рыночных реформ и пути его совершенствования. Автореферат дис. на соиск.учен.степени к.э.н. - Т.: ТГЭУ. 2005 - 23 с.

6. Умурзақова М.Н. Ўзбекистонда аҳолини ижтимоий ҳимоя қилишда тиббий суғуртани ривожлантириш истиқболлар и.ф.ф.д. (Phd) илмий даражасини олиш учун ёзилган дис. автореферати. -Т.: ТДИУ, 2021. – 26 б.

7. Базаров З.Х.Ўзбекистонда тиббий суғурталаш амалиётини такомиллаштириш. и.ф.ф.д(Phd) илмий даражасини олиш учун ёзилган дис. автореферати. -Т.: ТДИУ, 2021. – 26 б.

8. Хайруллаева Т.Г. Социально-экономические аспекты реформирования здравоохранения Республики Узбекистан в новых экономических условиях. Автореферат дис. на соиск.учен.степени к.э.н. -Т.: АН РУз. 2004 - 26 с.;

9. Қодиров А.А. Тиббиёт тарихи.-Т.: “Ўзбекистон миллий энциклопедияси”, 2005. – Б 54.

10. Ўзбекистон Республикаси иқтисодий-ижтимоий тараққиётининг мустақиллик йилларидаги (1990-2010 йиллар) асосий тенденция ва кўрсаткичлари ҳамда 2011-2015 йилларга мўлжалланган прогнозлари: статистик тўплам. – Т.: “Ўзбекистон”, 2011. – Б. 21.

11. Ўзбекистон республикаси Президентининг “Ўзбекистон Республикасини янада ривожлантириш бўйича ҳаракатлар стратегияси тўғрисида”ги пф-4947-сонли фармони <https://lex.uz/docs/3107036>.



KIMYO DARSLARIDA INTERFAOL METODLARNING QO‘LLANILISHI

Jo`raqulova Sitorabonu Baxodirovna
Buxoro viloyat, Buxoro tuman 33-maktab kimyo fani o`qituvchisi,
O`zbekiston Respublikasi

Tarbiya jarayoni pedagogik faoliyatning asosiy tarkibiy qismi bo`lib, o`rgatish va rivojlanishning umumiy jarayoniga integratsiyalanishini talab etadi. Zamonaviy hayotimizda kechayotgan o`zgarishlar ta`lim, pedagogik texnologiyalarning yangi usullarini rivojlantirishni taqozo etib, asosiy e`tibor o`quvchilarda mustaqil fikrlash, olgan bilimlarini qo`llash, oldinga qo`yilgan maqsadga erishish kabi ko`nikmalarni shakllantirishga qaratilgan.

Tadqiqotlar ko`rsatadiki, olingan bilim sifati axborotni qabul qilish usuli va o`quvchining faolligiga bevosita bog`liq bo`ladi. O`quv jarayonida o`quvchi:

o`zi o`qib olsa, 10%

eshitib o`rgansa, 20%

ko`rib o`rgansa, 30%

o`zi bajarib o`rgansa, 90% o`zlashtirishga ega bo`ladi.

Interfaol usul o`quv faoliyatni tashkil etishning o`ziga xos shakli hisoblanadi. U bilim sifatini oshirish bilan bir qatorda o`quvchilarning ishlash qobiliyatini, mehnatsevarligini, fan bilan qiziquvchanligini oshirishga ijobiy ta`sir ko`rsatishi mumkin. Bu usulda o`quv jarayonining yuqori darajadagi sharoitlar yaratilib, unda o`quvchi o`zining qobiliyatini, intellektual mustaqilligini his eta boshlaydi, bu esa o`quv jarayonini mahsuldorligini yanada oshiradi.

Bizningcha, dolzarblik, o`quv jarayonida o`quvchilar ba`zi qiyinchiliklarga uchrashidan kelib chiqadi. O`quvchilarda ma`lumotni umulashtirish, zarurini ajratish, turli faktlarni solishtirish, taqqoslash, ularni baholash kabi ko`nikmalar yetarlicha rivojlanmagan. An`anaviy darslarda o`quvchi ko`pincha o`qituvchi bilan muloqot qilish imkoniyatiga ega bo`lmaydi. Interfaol darsda esa, o`quvchilarda o`zining fikrini bayon etish imkoni bo`ladi.

Hozirgi vaqtda bilimdon bola axborot bilan ishlash malakasiga ega bo`lishi, mustaqil ta`lim olish ko`nikmasini shakllantira olishi, o`zining faoliyatini motivatsiyalashi kerak, bu esa oxir oqibat uning jismoniy, intellektual va ma`naviy sog`lom bo`lib yetishiga kafolat beradi. O`quvchilarga nafaqat bilim berish kerak, balki o`zlashtirgan bilim va ko`nikmalarini amaliy faoliyatda va kundalik hayotida



qo'llashni o'rgatish, katta o'zgarishlarga uchrayotgan hayotga moslashish qobiliyatini shakllantirishga sharoit yaratish kerak.

Turli qobiliyat va ko'nikmaga ega bo'lgan, ijtimoiy kelib chiqishi turlicha bo'lgan o'quvchilardan tarkib topgan sinfda dars berishning yangi usul va vositalarini izlash, an'anaviylarini takomillashtirish, darsni tashkil etishning samarali shakllarini yaratish kerak. Interfaol usullarning qo'llanilishi mana shu muammolarni hal etishga yordam beradi, bunda har bir o'quvchiga o'zining faolligini, ijodkorligini namoyon etishga sharoit yaratiladi. Zamonaviy pedagogik texnologiyalar, tanqidiy fikrlash metodikasi, yangi informatsion texnologiyalar, internet-resurslar o'quv jarayoniga yangicha yondashuvni amalga oshirishga imkon beradi. Interfaol metodlarning qo'llanilishi faollik va ko'rgazmalilik, sistematiklik va ketma-ketlik kabi pedagogik prinsiplarga asoslanadi va shunga asosan har bir o'quvchi quyidagi ko'nikmalarga ega bo'lishi kerak:

1. Mustaqil fikrlash
2. Ma'lumotlar bilan samarali ishlash
3. Ob'ekt va jarayonlarni modellashtirish va loyihalash
4. Kerakli paytda qaror qabul qilish va uni bajarish
5. Javobgarlikni his etish
6. Uzluksiz ta'lim prinsiplariga amal qilish

Har bir darsga tayyorgarlik ko'rayotgan kimyo o'qituvchisi o'ziga savol berishi kerak - o'quvchilar uchun nima muhimroq: kimyoviy qonunlarni o'rganishmi yoki ularni o'rganib turib, o'zini boyitish va anglash hamda bu ulkan dunyoda o'zining o'rnini bilishmi? Bilimlar o'zlashtirilgani bilan ular o'quvchiga hayotdagi o'rnini his qilishga, ularni faol qo'llashga ijodkorligini oshirishga yordam bermasa, bunday bilim samarasiz bo'ladi. Buyuk mutafakkirlardan biri Arastu shunday degan ekan: - "...Aql bilimda emas, balki uni qo'llashda namoyon bo'ladi".

Interfaol darsning tuzilishi

Dars etaplari	Vaqt, %	Metodik maqsad	Namunaviy metodikalar
1-etap	5	Diqqatni jalb qilish, ushbu mavzuga qiziqish uyg'otish	<ul style="list-style-type: none">• "Mikrofon"• "Aqliy hujum"
2-etap Mavzuni e'lon qilish	5	Dars natijasida o'quvchilar nimaga erishishlarini tushuntirish	



3-etap Zarur ma'lumotlarni yetkazish	5	O'quvchilargi nima qilishlari kerakligini tushuntirish	<ul style="list-style-type: none">• Uyga vazifa prezentatsiyasi• Tarqatma materiallar bilan tanishish• Mini-ma'ruza
4-etap Interfaol vazifa	60	Mavzuni o'zlashtirish	<ul style="list-style-type: none">• "Akvarium"• "Press"• Munozaralar• Seminar• "Mikrofon"• Kichik guruhlar
5-etap Xulosalar chiqarish	25	O'zlashtirilgan mavzuni mustahkamlash	<ul style="list-style-type: none">• Katta guruh• Ijodiy vazifa• "Loyiha"• "Press"

Ushbu sxemedagi vaqtning taqsimlanishini shartli ravishda qabul qilish kerak, o'qituvchining xohishi yoki darsning xususiyatlarini inobatga olib, darsning u yoki bu etaplarini qisqartirish yoki uzaytirish mumkin, biroq barcha sanab o'tilgan dars etaplari saqlanib qolinsa maqsadga muvofiq bo'ladi.

Interfaol usullarni darsning barcha etaplarida qo'llash mumkin, ularning ko'pchiligi universaldir va ko'pgina fanlarni o'rganishga mos keladi. Interfaol darslar o'quvchilarning an'anaviy darslarda o'zlashtira olmaydigan bilimlarini egallashga yordam beradi, ularning o'zi tanlash imkoniga ega bo'lishadi va darslarda jonkuyarlikni namoyon etadi.

Interfaol dars metodlaridan biri sifatida juftlik yoki guruh kabi usullarni ko'rsatish mumkin. Bunda o'zlashtirishi ko'chsizroq bo'lgan o'quvchiga uning sherigi yoki butun guruh yordam ko'rsatadi. Bunda barcha o'quvchilar dars jarayoniga jalb etiladi.

Bilim darajasi va hajmini tekshirish uchun ko'pincha "karusel" usulini qo'llash mumkin. Bu usulni o'tkazish texnologiyasi quyidagidan iborat: o'quvchilar ikki aylana (ichki va tashqi) shaklda joylashtiriladi. Ichki aylanada o'quvchilar jilmasdan turishadi, tashqaridagilari esa har 30 sekundda joylarini almashtirib



turishadi. O'quvchilar oldindan savollar tuzib, qog'ozlarga yozib qo'yishadi. Dars paytida o'quvchilar bir-birlariga savol berishadi va to'g'ri javob berilganda o'quvchi muallifdan qog'ozchani oladi. Dars oxirida qog'ozlar soni hisoblanib, mini-o'yin g'olibi aniqlanadi.

Murakkabroq muammolarni jamoa bo'lib yechish kerak bo'lganda, "kichik guruhlar" usulini qo'llash mumkin. Buning uchun sinfni 3-5 ta o'quvchilardan iborat guruhlariga bo'lish kerak. Guruhdagi har bir o'quvchi muayyan mavqega ega bo'ladi. Har qaysi guruh bitta vazifani olib uni bajaradi. Oxirida g'olib bo'lgan guruhni albatta taqdirlanadi.

Interfaol doska bilan ishlashning ustunligi quyidagilardan iborat:

1. Materilning aniq, samarali va dinamik ravishda yetkazilishi natijasida o'quvchilar mupakkabroq g'oyalarni tushunishni boshlaydi.

2. Modellashtiruvchi muhit ob'ektlar, hodisa va xossalarning modellari asosidagi vizual loyihalash yo'li bilan keng qamrovli vazifalarni yechishga imkon beradi.

Natijada dars vizual materiallarning qo'llanishi evaziga yanada samaraliroq bo'ladi. Vizual material juda yorqin, obrazli hamda tahlil qilish uchun yaroqli bo'lishi kerak. Materiallarning har xil turlari: surat, plakat, matnlar, voqea, sxemalar, diagrammalar birgalikda taqdim etiladi. Interfaol doskalar hisobiga o'quvchilar yirik rangli suratlar va diagrammalarni ko'rish mumkin va ularni turli yo'nalishlarda harakatlantirish mumkin. Interfaol doskalarining qo'llanishi elektron materiallar: interfaol plakatlar, testlar, interfaol prezentatsiyalarning metodik bazasining yaratilishini taqozo etadi.

Adabiyotlar

1. Кагермазова Л.Ц., Масаева З.В., Калманова Ц.А. Диалог в современном образовании как технология формирования толерантности детей// В сборнике: Искусство - диалог культур. Сборник материалов VI Международной научнопрактической конференции. 2020. С. 240-247.

2. Атоев Э. Х., Бозорова У. Р. ХИМИЧЕСКИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ-ОДИН ИЗ ВАЖНЫХ ЭТАПОВ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ //Современная наука: проблемы и пути их решения. – 2015. – С. 81-83.

3. Савриев Ш. М., Атоев Э. Х. РАЗРАБОТКА И ПРИМЕНЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНЫХ ДИДАКТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС



//Научно-технический прогресс: актуальные и перспективные направления будущего. – 2015. – С. 26-28.

4. Рождественская, Н.А. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков. Учебное пособие/Н.А.Рождественская. - М.: Генезис, 2018. - 211 с.

5. Фомина, А.Б. Ранняя профилактика девиантного поведения детей и подростков: учебное пособие/ А.Б.Фомина. - М.: Психология, 2015. - 128 с.

6. Атоев Э. Х., Гайбуллаев Х. С. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИДАКТИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ //ИННОВАЦИИ, КАЧЕСТВО И СЕРВИС В ТЕХНИКЕ И ТЕХНОЛОГИЯХ. – 2014. – С. 22-25.



KARBAMID-FORMALDYEGID ASOSIDA POLIMYERLAR SINTYEZIGA DOIR IZLANISHLAR

Karimova Zarnigor Mansurovna

Buxoro muhandislik-texnologiya instituti

Oxirgi o'n yilliklar davrida dunyo miqyosida jadal rivojlanish, ilmiy ishlanmalarning amaliyotga tatbiq etilishi, kimyo sanoatini modernizatsiya qilish, mahalliy xomashyo asosida import qilinadigan analoglar o'rnini bosuvchi yangi mahsulotlar va sanoatning barcha tarmoqlarining zamonaviy talablariga javob beradigan yangi mahsulotlar ishlab chiqarish bo'yicha ilmiy va texnik ko'nikmalar keng ommalashib, keng qamrovli sanoat materiallari ishlab chiqarish texnologiyalari ishlab chiqilib, ishlab chiqarishga joriy etilib kelinmoqda. Hozirgi vaqtda global polimer materiallar ishlab chiqarish jadal sur'atlar bilan rivojlanib bormoqda. Ularni turli sohalarga, jumladan, qurilish, yengil sanoat, oziq-ovqat, tibbiyot sohaslarida jadal tadbiq etib borilmoqda. Turli xildagi ion almashtirgichlarning sanoat markalarining keng assortimentiga qaramasdan, ularning ko'pchiligi ularni qo'llash imkoniyatlari va ko'lamini cheklaydigan bir qator kamchiliklar ko'zga tashlanib qolmoqda. Ion almashinuvi materiallari suvni yumshatish va tozalashda turli xil texnologik maqsadlarda, shu jumladan issiqlik elektr stansiyalarida yuqori bosim ostida ishlaydigan uskunalarda ishlatiladigan suvni kimyoviy tozalashda qo'llaniladi. Quruq moddalar konsentratsiyasi 60-70% bo'lgan qatronlarni olish uchun vakuum ostida qatronni suvsizlantirish bo'yicha texnologik operatsiyalarni amalga oshirish lozim bo'ladi. Bu jarayonlar 5% gacha formaldegid va 8% gacha metil spirti bo'lgan oqava suvlarni ishlab chiqaradi. Bu juda zaharli chiqindilar miqdori tijorat smolalari massasining 25-35% ga etadi. So'nggi paytlarda turli polimer materiallar va ular asosidagi metall komplekslarni o'zgartirish orqali istiqbolli sorbentlarni sintez qilishning yangi yo'nalishi faol



rivojlanmoqda. Modifikatsiya natijasida nafaqat organik strukturalarning tuzilishi, balki funksional guruhlarning tarkibi ham o'zgaradi, bu esa yuqori selektiv xususiyatlarga ega sorbentlarni olish va ularni konsentratsiyalash, ajratish va aniqlash uchun foydalanish imkonini beradi. suyuqtirilgan eritmalardan metallar va ularning metall komplekslari geterogen katalitik jarayonlar uchun katalizator sifatida foydalanish samarali amalga oshirilmoqda.

Karbamid-formaldegid qatroni matritsasiga kovalent biriktirilishi asosida sintez qilingan ditizon, ortofosfor kislotasi izlanishning asosiy ob'ekti qilib olinadi. Sorbent karbamid, formaldegid va 2-aminopentanedioin kislotani polikondensatsiya qilish yo'li bilan olingan va uning sorbsion xususiyatlari o'rganilib, selluloza yuzasi tiosemikarbazid guruhlari bilan funkcionallashtirilgan va Fe(II), Co (II), Cd(II), Ni(II) ionlari, Cr(II) va Zn(II) silikagelda kovalent immobilizatsiyalangan kobalt ionlari fotometrik yordamida sorbsiya usulida aniqlanlashga harakat qilindi.

Amalga oshirilgan izlanishlar doirasida dietilditiokarbamat kislotasi bilan, 35°C haroratda 50 ml (0,2 mol) formaldegidda oldindan eritilgan modifikatsiyalangan karbamid 10 g (0,2 mol) asosidagi kompleks hosil qiluvchi sorbent. 3,4 g (0,02 mol) dietilditiokarbamat kislota qo'shildi va kuchli aralashtiriladi. Harorat 90°S gacha diapazon qamrab olindi. Jarayon oxirida, qatronli massa olindi. Bun smolasimon massa chinni kosachaga o'tkaziladi va pechda 90°C da kamida 12 soat davomida quritiladi. Quritilgan polimer maydalanib, past molekulyar og'irlikdagi moddalardan dastlab 5% ishqor eritmasi bilan yuviladi, so'ngra neytral reaksiyaga qadar bir necha marta distillangan suv bilan yuviladi. Olingan mahsulot kichik g'ovakli oq granula-kukunsimon massadan iborat bo'ladi.

Shuni ta'kidlash joizki, karbamid-formalinning polikondensatsiya reaksiyasi asosida kompleks hosil qiluvchi sorbent olinib, sintezni amalga oshirish sharoitlari tahlil qilindi va olingan mahsulotning tarkibi va fizik-kimyoviy xususiyatlariga boshlang'ich moddalarning molyar nisbatlarining ta'sirini o'rganildi.



Adabiyotlar

1. Мещерякова, А.А. Механизм получения карбамидоформальдегидных смол. Лесотехнический журнал.
2. Юшкова О. Г. Имобилизованные на твердофазных матрицах гетарилформазаны для концентрирования, разделения и определения металлов. – Екатеринбург.
3. Опенько В.В. и др. Изучение сорбции Fe(II), Co (II), Cd (II), Ni (II), Cu (II) и Zn (II) на силикагеле. Химия и химическая технология.
4. Бурындин, В. Г. Синтез, свойства и применение карбамидоформальдегидного.
4. Торицин, А.В. Синтез и исследование свойств модифицированных аминами карбамидоформальдегидных смол.
5. Tomita, B. Analyses of cocondensation of melamine and urea trough formaldehyde with ^{13}C NMR [Текст] / В. Tomita, С. Hse, // Mokuzai Gakkaishi. - 1995.



УДК -616.43. /45-092-036.882-08

ВЗАИМООТНОШЕНИЯ НЕКОТОРЫХ ГОРМОНОВ КРЫС В ПОСТРЕАНИМАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ, ПОСЛЕ МОДЕЛИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

Кулиев Озод Абдирахмонович, Карабаев Аминжон Гадаевич
Самаркандский Государственный Медицинский Университет, г.
Самарканд, Узбекистан

Аннотация. Механизм развития постреанимационной болезни остается одной из актуальных проблем реаниматологии в мире. Стресс-реакция, возникающая в организме под влиянием экстремальных факторов, не является отдельным процессом. Прежде всего, этот процесс обеспечивается индивидуальной адаптацией на уровне автономной нервной и нейроэндокринной систем организма. При этом после оживления к концу первых суток установлено преобладание тонуса симпатической нервной системы и увеличение секреции ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона. В следующие 15-28 дни на фоне смешанной реактивности АНС установлено восстановление показателей содержания ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона. На 2-3 месяца после оживления выявлена преобладание тонуса симпатической нервной системы и снижение содержания ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона со сдвигом в сторону истощения синтеза и секреции.

Ключевые слова. Клиническая смерть, постреанимационная болезнь, автономная нервная система, ФСГ, ЛГ, эстрадиол, прогестерон

Abstract. The mechanism of postresuscitation disease development remains one of the urgent problems of resuscitation medicine in the world. Stress reaction occurring in the body under the influence of extreme factors is not a separate process. First of all, this process is ensured by individual adaptation at the level of the autonomic nervous and neuroendocrine systems of the body. At the same time, after resuscitation by the end of the first day, the predominance of the sympathetic nervous system tone and an increase in the secretion of FSH, LH, estradiol and progesterone were established. In the next 15-28 days, against the background of mixed reactivity of the ANS, restoration of the FSH, LH, estradiol and progesterone levels was established. 2-3 months after resuscitation, the predominance of the sympathetic nervous system tone and a decrease in the content of FSH, LH, estradiol and progesterone with a shift towards depletion of synthesis and secretion were revealed.

Key words. Clinical death, post-resuscitation disease, autonomic nervous system, FSH, LH, estradiol, progesterone

Введение. Во всем мире проводится ряд научных исследований по совершенствованию оценки нарушений репродуктивной системы организма, при воздействии различных экстремальных факторов. [9;6;12]. В настоящее время не ясна динамика изменения содержания фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) лютеинизирующего гормона (ЛГ), эстрадиола, прогестерона после оживления организма. Вместе с тем, определено динамика изменений гормонов в гипоталамо-гипофизарной системе, и защитное действие эстрогенных гормонов, прогестерона, тестостерона [2;3;10;11]. Анализ литературы показывает, что исследования дисфункций эндокринной системы в период постреанимационной болезни, изучены лишь некоторые железы; то есть гипоталамо-гипофизарная нейросекреторная система, надпочечники, щитовидная железа, поджелудочная железа в процессе клинической смерти и постреанимационной болезни изучены частично [1,4;5, 7].

В мире проводятся мероприятия по созданию системы здравоохранения, обеспечивающей медицинской помощи населению, то есть раннюю диагностику, эффективное лечение, профилактики соматических заболеваний. Исходя из обозначенных задач целесообразно проведение научных исследований, направленных на оценку нарушений гормональной регуляции системы женского организма в после оживления организма. Однако динамика изменений функционального характера синтеза и секреции женских гормонов и участие в адаптационных процессах в постреанимационном периоде до конца не изучена и остаётся актуальной проблемой [8].

Цель исследования. Выявить динамику изменения активности автономной нервной системы, содержания ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона самок после оживления организма.

Объект исследования. Исследование проведено на 80 беспородных крысах-самках массой тела 150-180 гр. у которых исследовано автономная нервная система и ФСГ, ЛГ, эстрадиол и прогестерон после оживления организма.

Методы исследования. Для достижения цели и решения задачи клинической смерти продолжительности 10 минут и оживление моделирована с помощью метода В.Г. Корпачева [8]. Реактивность автономной нервной системы определено с помощью коэффициента Хильдебранта [1]. Гормоны репродуктивной системы определили с помощью иммуноферментного анализа.

Полученные результаты и их обсуждение. При исследовании автономной нервной системы и ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона в период клинической смерти и после оживления организма выявлено следующие динамики изменения (Таблица №1).



У интактных крыс эстральном цикле в период эструса, коэффициент Хильдебранта составил $5,3 \pm 0$, количество ФСГ $14,7 \pm 0,9$ МЕ/мл, ЛГ $43,1 \pm 2,3$ МЕ/мл, эстрадиол $214,7 \pm 11,2$ пг/мл, прогестерона $2,5 \pm 0,2$ нмоль/мл.

В периоде диэструса фолликулостимулирующий гормон составил $157,6 \pm 1,9$ МЕ/мл, лютеинизирующий гормон $17,5 \pm 0,5$ МЕ/мл, эстрадиол $81,8 \pm 2,2$ пг/мл, прогестерона $9,7 \pm 0,3$ нмоль/мл. Если полученные данные интерпретировать с данными Бейна А.М. [1], Ковалева Ю.О [7], Карабаева А.Г [16,14] то на фоне уравновешенной реактивности автономной нервной системы ФСГ, ЛГ, эстрадиол и прогестерон соответственно в периоде эструса и диэструса находятся умеренной функциональной активности.

При моделировании 10 минутной клинической смерти в период эструса и диэструса выявлено кратковременно увеличения коэффициента Хильдебранта, то есть тонуса симпатической нервной системы ($P < 0,05$), который заменился преобладанием тонуса парасимпатической нервной системы и было обеспечено остановка сердца. При этом в обеих группах установлено увеличение содержания ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона. Но показатели незначимо по сравнению с контрольными животными ($P > 0,05$).

В раннем постреанимационном периоде к 24 часу у животных в состоянии эструса и диэструса выявлены увеличения коэффициента Хильдебранта ($P < 0,001$), содержания ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона по сравнению с данными контрольных животных ($P < 0,01$).

Таблица №1

Репродуктивная система в период эструса								
Показатели	Интакт т ный	10 мин кл.смерт	В постреанимационном периоде через					
			24 часа	15ден ь	21 день	28 день	58 день	86 день
Коэффициен т Хильдебран та	$5,3 \pm$ $0,04$	$5,5 \pm$ $0,2$	$6,3 \pm$ $0,1^{**}$ *	$6,0 \pm$ $0,1^*$	$5,7 \pm$ $0,2$	$5,6 \pm$ $0,1$	$5,8 \pm$ $0,1^*$	$5,9 \pm$ $0,1^*$
ФСГ МЕ/мл	$14,7 \pm$ $0,9$	$15,8 \pm$ $0,7$	$21,4 \pm$ $0,7^{**}$	$19,8 \pm$ $0,7^{**}$	$18,6 \pm$ $0,5^*$	$13,8 \pm$ $0,4$	$12,1 \pm$ $0,4^*$	$11,3 \pm$ $0,5^*$
ЛГ МЕ/мл	$43,1 \pm$ $2,3$	$46,12 \pm$ $1,1$	$58,2 \pm$ $1,7^{**}$	$53,6 \pm$ $1,0^{**}$	$49,1 \pm$ $0,4^*$	$43,4 \pm$ $0,8$	$36,1 \pm$ $1,4^*$	$34,6 \pm$ $1,3^*$
Эстрадиол пг/мл	$214,7 \pm$ $11,2$	$227,8 \pm$ $0,6$	$281,6$ \pm $5,1^{**}$	$245,6$ \pm $2,6^*$	$244,3$ \pm $1,3^*$	$210,7$ \pm $1,0$	$181,8 \pm$ $3,2^*$	$180,2$ \pm $3,1^*$
прогестерон а нмоль/мл	$2,5 \pm$ $0,2$	$2,6 \pm$ $0,2$	$2,9 \pm$ $0,1$	$2,8 \pm$ $0,1$	$2,1 \pm$ $0,1$	$1,8 \pm$ $0,2$	$2,0 \pm$ $0,1^*$	$1,8 \pm$ $0,1^{**}$



	Интак т ный	10мин кл.смерт ь	24 часа	15 день	21 день	28 день	58 день	86 день
Коэффициент Хильдебран та	5,3± 0,04	5,5± 0,1	6,2± 0,1** *	5,8± 0,1*	5,6± 0,1	5,5± 0,1	5,7± 0,1*	5,8± 0,1*
ФСГ МЕ/мл	157,6± 1,9	167,2± 5,0	222,4 ± 0,7**	207,6 ± 8,5**	184,1 ± 7,9*	166,7 ± 3,8	149,08 ± 1,7*	143,8 ± 2,8**
ЛГ МЕ/мл	17,5± 0,5	19,2± 0,3	27± 1,1**	23,1± 0,4** *	20,2± 0,7*	18,6± 0,3	15,7± 0,4*	15,3± 0,3**
Эстрадиол пг/мл	81,8± 2,2	88,2± 1,9	103,8 ± 5,4**	75,5± 0,4*	72,6± 0,6**	79,4± 1,5	73,5± 1,5*	70,4± 0,7**
прогестерон а нмоль/мл	9,7± 0,3	9,8± 0,2	24,6± 3,6**	10,9± 0,7	10,1± 0,5	9,7± 0,5	8,5± 0,4*	7,9± 0,1**

Примечание: P<0,05-*; P<0,01-*; P<0,001-*;

У животных после оживления в течении 14 дней не наблюдался эструс, на 15 день в период эструса и диэструса выявлена снижение показателя коэффициента Хильдебранта (P<0,05), то есть реактивности симпатической нервной системы, и показатели ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона по сравнению с предыдущими сроками наблюдения, но остаётся на высоком уровне по сравнению данных интактных животных (P<0,01) и (P>0,05).

На 21-день после оживления в период эструса и диэструса выявлено снижение показателя коэффициента Хильдебранта приблизился к показателям контрольных животных (P>0,05). При этом показатели ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона по сравнению с предыдущими сроками наблюдения продолжает снижаться, но по сравнению с данными контрольных животных остаётся на высоком уровне (P<0,05), а содержание и прогестерона по сравнению данных интактных на низком уровне, но показатели незначительно (P>0,05).

На 28-день болезни в период эструса и диэструса на фоне уравновешенной реактивности автономной нервной системы показатели ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона начали снижаться по сравнению с данными контрольных животных но показатели незначимы (P>0,05). При этом промежутки между циклами продолжается увеличивается.

К 58 день после оживления у животных состояние эструса и диэструса выявлены увеличения коэффициента Хильдебранта - тонуса симпатической нервной системы, дальнейшего уменьшения содержания ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона по сравнению с данными интактных животных (P<0,05).

На 86 ден после оживления дальнейшего увеличения коэффициента Хильдебранта - тонуса симпатической нервной системы в гормональной структуре репродуктивной системы установлена значительное уменьшение содержания ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона по сравнению с данными интактных животных ($P < 0,01$).

Таким образом, в раннем постреанимационном периоде (График №1) то есть к 24 часу после оживления, в период эструса выявлено резкого увеличения тонуса симпатической нервной системы увеличение содержания ФСГ в 1,46 раза, ЛГ в 1,4 раза, а содержания эстрадиола в 1,31 раза и прогестерона в 1,16 раза, а в период диэструса содержание ФСГ увеличена в 1,4 раза, ЛГ в 1,54 раза, а содержания эстрадиола в 1,27 раза и прогестерона в 2,52 раза по сравнению с данными интактных животных. Если интерпретировать полученные данные с данными Горизонтова П.Д., на фоне увеличения тонуса симпатической нервной системы гормоны ответственные за репродуктивное состояние, в раннем постреанимационном периоде участвуют в адаптационном процессе [5]. Увеличение эстрадиола в крови способствует чувствительности альфа и бета адренорецепторов к катехоламинам и обеспечивает развитие адаптационных процессов на высоком уровне [9,20].



График №1. Реактивность эстрадиола самок в постреанимационном периоде.

На 2-3 месяцы после оживления в период эстеруса и диэстеруса на фоне преобладания тонуса симпатической нервной системы установлено уменьшение содержания ФСГ в 1,1 и 0,8 раза, ЛГ в 1,14 и 1,23 раза, а содержания эстрадиола в 1,2 и 0,7 раза и прогестерона в 1,23 и 0,7 раза. Такое выявленное состояние говорит о развитие дезадаптации со сдвигом стороны



истощения в гормональных структурах репродуктивной системы организма[14,15]

ВЫВОДЫ:

1. После оживления к концу первых суток установлено преобладание тонуса симпатической нервной системы и увеличение секреции ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона.

2. В следующие 15-28 дни на фоне смешанной реактивности АНС установлено восстановление показателей содержания ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона.

3. На 2-3 месяцы после оживления выявлена преобладание тонуса симпатической нервной системы и снижение содержания ФСГ, ЛГ, эстрадиола и прогестерона со сдвигом в сторону истощения синтеза и секреции.

Литература

1. Вейн А.М. Вегетативные расстройства. Клиника, диагностика, лечение. – М.: МИА, 2003. 752 с.
2. Волков А. В., Аврущенко М. Ш., Горенкова Н. А., Заржецкий Ю. В. Значение полового диморфизма и репродуктивных гормонов в патогенезе и исходе постреанимационной болезни.//Общая реаниматология 2006; 2 (5—6): 70—78.
3. Волков А.В., Мороз В.В., Ежова К.Н., Заржецкий Ю.В. Роль половых стероидов в восстановительном периоде после клинической смерти (экспериментальное исследование). Общая реаниматология.- 2010. 4(1):-С.1-18
4. Заречнова Н.Н., Слынько Т.Н. Влияние горной гипоксии на органы эндокринной системы при недостаточности гормонов надпочечника и поджелудочной железы. // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание 2018;(4):3-10.
5. Ковалева Ю.О. Анализ участия женского полового гормона эстрадиола в развитии гипоксической формы легочной гипертензии у самок крыс.//Автореферат диссертации. Москва 2014: 24с.
6. Кубасов Р.В. Гормональные изменения в ответ на экстремальные факторы внешней среды.// Вестник РАМН. 2014; 9(10): 102–109.



7. Bhasin, S. Testosterone therapy in men with hypogonadism / S. Bhasin, J.P. Brito, G.R. Cunningham et al. // An Endocrine Society clinical practice guideline. *J. Clin. Endocrinol. Metab.* 2018;(103):1715–1744.
8. Garcia-Segura L. M, Azcoitia I, DonCarlos L. L. Neuroprotection by estradiol. *Progress in Neurobiology* 2001; 63 (1): 29—60.
9. Hernández-Hernández, J.M. Kisspeptin Stimulatestion of Luteinizing Hormone (LH) during Postpartum Anestrus Continuous and Restricted Suckling / J.M. Hernández-Hernández Becerril-érez et al. // *Animals (Basel)*. 2021;(11):1-8.
10. Karabaev A.G. et al. Reactivity of the supraoptic, arcuate nucleus of the hypothalamus and the B-and D-basophilic cells of the adenohypophysis in the early postreanimation period. // *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*. 2021;8 (3): 954-957.
11. Karabaev A.G. Relationship between the reactivity of the autonomic nervous system and the morphofunctional activity of basophilic cells of the adenohypophysis in the post-resuscitation period. // *Science and World International scientific journal* 2020; 3 (79):55-62.
12. Karabayev A. G., R. I. Isroilov. Morphofunctional Changes in Basophilic Cells of the denohypophysis during Post-resuscitation Disease // *Journal of Advances in Medicine and Medical Research* 2020;32 (8):130-135.



ECONOMIC LIFE OF KHIVA KHANATE

**Ma'mun universiteti Iqtisodiyot va gumanitar fanlar fakulteti Tarix ta'lim
yo'nalishi 3-kurs talabasi Xasanova Nurafshon Nizomaddin qizi**

Abstract: The Khiva Khanate, a prominent state in Central Asia during the 19th century, had a complex economy largely based on agriculture, handicrafts, and trade. This article explores the economic life of the khanate, focusing on its population, administrative structure, land tenure, and taxation system. Irrigation-dependent agriculture formed the backbone of the economy, while handicrafts and trade with neighboring regions played crucial roles. The khanate's governance relied on a system of taxes and labor obligations, with artisans, traders, and tenant farmers forming the economic base. Despite challenges in infrastructure and external pressures, the Khiva Khanate maintained a functional economic system until its integration into the Russian Empire.

Keywords: Khiva Khanate, 19th century, agriculture, trade, handicrafts, taxation, irrigation, land tenure, tenant farmers, labor obligations.

The Khiva Khanate, located in what is now modern-day Uzbekistan, was a prominent Central Asian state during the 19th century. Its economy, largely agrarian, was shaped by its geography, social structure, and the governing policies of the khans. While the region had many natural resources and a strong tradition of handicrafts, its economy faced numerous challenges due to its dependence on irrigation, its semi-feudal land ownership system, and external political pressures. This article explores the economic life of the Khiva Khanate, focusing on its population, administration, land tenure, trade, and taxation, using historical information from the early to mid-19th century.

Population and Social Structure. In the early 19th century, the population of the Khiva Khanate was approximately 800,000, although this figure fluctuated as the khanate's borders expanded or contracted. The capital, Khiva, housed over 20,000 residents and was a bustling hub of economic activity, with over 700 craft workshops and more than 200 shops. The city's marketplaces featured three large and 15 small bazaars, showcasing the diversity of goods and services offered within the khanate. More than 50 types of handicrafts thrived, contributing significantly to the economy. The majority of Khiva's inhabitants were Uzbeks, who belonged to various tribal groups. The population also included Turkmen, Karakalpaks, and Kazakhs, each residing in different regions and often managing their own irrigation



systems and landholdings. Each ethnic group lived primarily in specific areas, working to maintain their irrigation canals, which were essential for agriculture in the arid region. These communities played a critical role in the agricultural productivity of the khanate, as each group was responsible for the upkeep of their canal systems.

Governance and Administrative Structure. The Khiva Khanate was a hereditary monarchy, with the khan as the absolute ruler. The state was divided into 15 administrative provinces, including Pitnak, Hazarasp, Khonka, Urgench, and others. These provinces were further subdivided into smaller districts, often centered around cities or mosques. Local governance was handled by influential elders, qadis (judges), and mirabs (officials in charge of irrigation), who oversaw social, economic, and legal matters within their communities. During the reign of Muhammad Rahim Khan I, significant reforms were introduced to streamline the administrative structure. One of the most notable reforms was the establishment of the Supreme Council, a high-ranking administrative body that acted as a legislative, executive, and judicial authority. The council, chaired by the khan, included his close relatives and key officials such as the mehtar (prime minister), qoshbegi (chief military official), and devonbegi (minister in charge of various departments). This council met weekly to discuss internal and external political matters, ensuring that the khanate's governance remained centralized and efficient. In addition to the Supreme Council, a Smaller Council dealt with more immediate administrative tasks. This body included the mehtar, qoshbegi, and other officials, who managed the daily affairs of the khanate. The mehtar, as the prime minister, played a vital role in the state's functioning, particularly when the khan was away on military campaigns or state visits.

Land Ownership and Agriculture. Agriculture was the backbone of the Khiva Khanate's economy. The region's land was divided into three main categories: state-owned lands, private lands, and waqf lands (endowed for religious purposes). State-owned lands were known as "podshohi" lands, while private lands were referred to as "xususiy" lands. Waqf lands were typically exempt from taxes and were often controlled by religious institutions. The majority of the state's wealth was tied to its land, particularly the irrigated (axya) and non-irrigated (adra) lands. The khan, his relatives, and high-ranking officials controlled about half of the land. Their estates ranged from 2,000 to 3,000 tanobs (a unit of land measurement), with some estates being even larger. These officials, along with religious elites and traders, enjoyed significant privileges, such as exemptions from taxes on their lands. The



remaining land was managed by tenant farmers, who worked both state and private lands. Tenant farmers on state lands were known as "bevatan," while those on private lands were called "koranda." Farmers who worked waqf lands were referred to as "vaqfchi." These tenant farmers were responsible for paying taxes and fulfilling various labor obligations. Despite their economic hardships, these laborers played an essential role in maintaining the khanate's agricultural productivity. The scarcity of water for irrigation was a constant concern, leading to the construction of new canals, such as the Lavzan and Katta Khonobod canals, during the late 18th and early 19th centuries.

Trade and Handicrafts. Khiva's economy also depended heavily on trade and handicrafts. The city of Khiva, with its numerous workshops and markets, was a center of craftsmanship and commerce. Artisans produced a wide range of goods, including textiles, pottery, metalwork, and leather goods, which were sold both locally and in long-distance trade. More than 50 different types of handicrafts were produced, contributing to the khanate's vibrant economy. Trade with neighboring regions, particularly Russia, Persia, and other Central Asian states, was vital to the khanate's economic health. Goods such as cotton, wool, silk, and dried fruits were exported in exchange for manufactured goods and luxury items. Khiva's strategic location along the Silk Road facilitated its role as a trade intermediary between Europe and Asia, although its economic development was often constrained by political instability and the lack of modern infrastructure. The khanate's reliance on traditional handicrafts and agriculture meant that it lagged behind the industrial advancements taking place in Western Europe. There were no large-scale industrial enterprises in Khiva, and the economy remained heavily dependent on manual labor and artisanal production. This economic backwardness contributed to the relative stagnation of the region compared to other parts of the world.

Taxation and Labor Obligations. The economic system of the Khiva Khanate was also characterized by its system of taxes and labor obligations. The primary tax was the "salg'ut," a land tax levied on both state and private lands. In addition to this tax, artisans, merchants engaged in external trade, and pastoralists were required to pay zakat, a form of alms tax. The revenue collected through these taxes supported the state's administrative and military functions. Peasants and artisans were also subject to several labor obligations, the most important of which was the "begar." This labor tax required each household to provide one worker for 12 days of state service each year. These workers were typically involved in public works projects such as the construction of buildings, roads, and canals. Another



important labor obligation was the "qazu," which required entire villages to participate in the cleaning and maintenance of irrigation canals. Other duties included the construction and reinforcement of defensive dikes ("hachi") and the cleaning of water distribution points ("ichki va obxo'ra qazu").

Conclusion. The economic life of the Khiva Khanate in the 19th century was a complex system shaped by its geography, social structure, and political organization. Agriculture, particularly irrigation-based farming, formed the backbone of the economy, with tenant farmers playing a vital role in sustaining agricultural output. Handicrafts and trade also contributed to the khanate's wealth, although the absence of large-scale industry limited its economic growth. The khanate's taxation and labor systems, while necessary for maintaining the state's infrastructure, placed significant burdens on the working population. Despite these challenges, the Khiva Khanate maintained a relatively stable economy until its eventual decline and incorporation into the Russian Empire in the late 19th century.

References:

1. Bregel, Y. (1978). The Sarts in the khanate of Khiva. *Journal of Asian History*, 12(2), 120-151.
2. Wood, W. (2019). Khorezm and the Khanate of Khiva. In *Oxford Research Encyclopedia of Asian History*.
3. Wood, W. A. (1998). *The Sariq Turkmens of Merv and the Khanate of Khiva in the early Nineteenth century*. Indiana University.
4. Khusanov, S. (2021). Qozikhona and religious rule in Khiva Khanate in the beginning of xix-xx centuries. *Asian Journal of Multidimensional Research*, 10(12), 758-763.



O‘ZBEK MUSIQASIDA XALQ OG‘ZAKI IJODI

Oyto‘rayev Azizxon Xasan o‘g‘li

Toshkent viloyati Piskent tumani

40-sonli umumiy o‘rta ta‘lim maktabi musiqa fani o‘qituvchisi

Annotatsiya: Ushbu maqolada o‘zbek musiqasida xalq og‘zaki ijodining o‘rni va ahamiyati tahlil qilinadi. Xalq og‘zaki ijodining o‘zbek musiqa san‘atiga ta‘siri, uning tarixiy rivojlanishi, janrlari va zamonaviy o‘zbek musiqasidagi o‘rni o‘rganiladi. Adabiyotlar tahlili asosida xalq og‘zaki ijodining o‘zbek musiqasi rivojiga qo‘shgan hissasi va uning kelajakdagi istiqbollari muhokama qilinadi.

Kalit so‘zlar: o‘zbek musiqasi, xalq og‘zaki ijodi, folklor, an‘anaviy musiqa, zamonaviy musiqa

УСТНОЕ НАРОДНОЕ ТВОРЧЕСТВО В УЗБЕКСКОЙ МУЗЫКЕ

Аннотация: В этой статье анализируется роль и значение устного народного творчества в узбекской музыке. Исследуется влияние устного народного творчества на узбекское музыкальное искусство, его историческое развитие, жанры и роль в современной узбекской музыке. На основе анализа литературы обсуждается вклад устного народного творчества в развитие узбекской музыки и ее перспективы на будущее.

Ключевые слова: узбекская музыка, устное народное творчество, фольклор, традиционная музыка, современная музыка

FOLK ORAL CREATIVITY IN UZBEK MUSIC

Abstract: This article analyzes the place and importance of folk oral creativity in Uzbek music. The influence of folk oral creativity on Uzbek musical art, its historical development, genres and its place in modern Uzbek music are studied. Based on the analysis of literature, the contribution of folk oral creativity to the development of Uzbek music and its future prospects are discussed.

Keywords: Uzbek Music, Folk oral creativity, folklore, traditional music, modern music

KIRISH

O‘zbek xalq musiqasi milliy madaniyatimizning ajralmas qismi bo‘lib, asrlar davomida sayqallanib, avlodan-avlodga o‘tib kelmoqda. Xalq og‘zaki ijodi o‘zbek



musiqasining poydevori hisoblanib, uning rivojlanishida muhim rol o'ynaydi [1]. Ushbu maqolada o'zbek musiqasida xalq og'zaki ijodining o'rni, uning tarixiy rivojlanishi, janrlari va zamonaviy o'zbek musiqasidagi ahamiyati o'rganiladi.

Xalq og'zaki ijodi o'zbek xalqining tarixi, urf-odatlari, qadriyatlarini va dunyoqarashini aks ettiruvchi boy manba hisoblanadi. U o'zbek musiqasining shakllanishi va rivojlanishiga katta ta'sir ko'rsatgan [2]. Ushbu maqolaning maqsadi o'zbek musiqasida xalq og'zaki ijodining o'rnini chuqur tahlil qilish, uning ahamiyatini aniqlash va kelajakdagi istiqbollarini baholashdan iborat.

Ushbu tadqiqot o'zbek musiqasi va xalq og'zaki ijodi sohasidagi mavjud ilmiy adabiyotlarni tahlil qilish orqali amalga oshirildi. Tadqiqot jarayonida tarixiy, qiyosiy va tizimli tahlil usullaridan foydalanildi.

O'zbek musiqasida xalq og'zaki ijodining o'rni va ahamiyati haqida ko'plab olimlar va musiqashunoslar o'z tadqiqotlarini olib borganlar. Jumladan, Fitrat o'zining "O'zbek klassik musiqasi va uning tarixi" asarida o'zbek xalq musiqasining tarixiy rivojlanishini yoritib bergan [3]. Hamidov esa o'zbek xalq qo'shiqlari va ularning janrlarini o'rganishga katta hissa qo'shgan [4].

Matyoqubov o'zbek maqom san'atini o'rganish bo'yicha fundamental tadqiqotlar olib borgan va xalq og'zaki ijodining maqom san'atiga ta'sirini tahlil qilgan [5]. Rajabov esa o'zbek xalq cholg'u asboblari o'rganish orqali xalq musiqasining rivojlanish bosqichlarini aniqlagan [6].

Zamonaviy o'zbek musiqasida xalq og'zaki ijodining o'rni haqida Ibrohimov va Toshmatovanning tadqiqotlari alohida ahamiyatga ega [7, 8]. Ular xalq og'zaki ijodining zamonaviy o'zbek estrada musiqasiga ta'sirini o'rganganlar.

Adabiyotlar tahlili natijasida quyidagi asosiy xulosalar chiqarildi:

O'zbek xalq og'zaki ijodi uzoq tarixga ega bo'lib, u xalqning turmush tarzi, urf-odatlarini va qadriyatlarini aks ettiradi [1].

Xalq og'zaki ijodi o'zbek musiqasining asosiy manbalari qatoriga kiradi va uning rivojlanishida muhim rol o'ynaydi [2].

O'zbek xalq og'zaki ijodining asosiy janrlariga terma, lapar, alla, yalla, ashula va dostonlar kiradi [4].

Xalq og'zaki ijodi o'zbek maqom san'atining shakllanishiga katta ta'sir ko'rsatgan [5].

O'zbek xalq cholg'u asboblari xalq og'zaki ijodining rivojlanishida muhim o'rin tutgan [6].

Zamonaviy o'zbek musiqasida xalq og'zaki ijodi elementlari keng qo'llanilmoqda [7, 8].

O'zbek musiqasida xalq og'zaki ijodining o'rni va ahamiyati quyidagi jihatlarda namoyon bo'ladi:

Tarixiy ahamiyati: Xalq og'zaki ijodi o'zbek xalqining tarixi, madaniyati va qadriyatlarini avlodlardan avlodga yetkazishda muhim vosita bo'lib xizmat qilgan. U orqali xalqning turmush tarzi, urf-odatlar va dunyoqarashi aks ettirilgan [1].

Musiqarivojidadagi o'rni: Xalq og'zaki ijodi o'zbek musiqasining shakllanishi va rivojlanishida asosiy manba bo'lib xizmat qilgan. Ko'plab professional musiqa asarlari xalq og'zaki ijodi asosida yaratilgan [2].

Janrlar xilma-xilligi: O'zbek xalq og'zaki ijodi turli janrlarga boy bo'lib, har bir janr o'ziga xos xususiyatlarga ega. Bu esa o'zbek musiqasining rang-barangligini ta'minlagan [4].

Maqom san'atiga ta'siri: Xalq og'zaki ijodi o'zbek maqom san'atining shakllanishida muhim rol o'ynagan. Maqom kuylari va she'riyatida xalq og'zaki ijodi elementlari keng qo'llanilgan [5].

Cholg'u asboblari bilan bog'liqligi: O'zbek xalq cholg'u asboblari xalq og'zaki ijodining rivojlanishida muhim o'rin tutgan. Har bir cholg'u asbobi ma'lum bir janr yoki yo'nalishning rivojlanishiga hissa qo'shgan [6].

Zamonaviy musiqaga ta'siri: Xalq og'zaki ijodi elementlari zamonaviy o'zbek musiqasida ham keng qo'llanilmoqda. Bu esa milliy musiqaning zamonaviy shaklda davom etishini ta'minlamoqda [7, 8].

O'zbek musiqasida xalq og'zaki ijodining o'rni va ahamiyati shubhasiz katta. Biroq, globallashtirish jarayonida milliy musiqa an'analarini saqlab qolish va rivojlantirish dolzarb masalaga aylanmoqda. Bu borada quyidagi masalalar muhokama talab:

Xalq og'zaki ijodini saqlash va targ'ib qilish usullari: Zamonaviy texnologiyalar va ommaviy axborot vositalaridan foydalanib, xalq og'zaki ijodini keng ommaga yetkazish yo'llarini ishlab chiqish zarur.

Ta'lim tizimidagi o'rni: Maktab va oliy ta'lim muassasalarida xalq og'zaki ijodini o'rganishga ko'proq e'tibor qaratish, yoshlarda milliy musiqa madaniyatiga qiziqish uyg'otish lozim.

Xalq og'zaki ijodi asosida zamonaviy musiqa asarlarini yaratish, an'anaviy va zamonaviy uslublarni uyg'unlashtirish masalalarini o'rganish muhim. O'zbek xalq og'zaki ijodini jahon miqyosida targ'ib qilish, xalqaro festivallarda ishtirok etish orqali milliy musiqamizni dunyoga tanitish imkoniyatlarini kengaytirish lozim. Xalq og'zaki ijodini o'rganish bo'yicha ilmiy tadqiqotlarni yanada kengaytirish, xorijiy tajribalarni o'rganish va qo'llash zarur.

Xalq ogʻzaki ijodining zamonaviy interpretatsiyasi masalasi alohida eʼtiborga loyiq. Bugungi kunda anʼanaviy xalq qoʻshiqlari va kuylarini zamonaviy uslublarda qayta ishlash tendensiyasi kuzatilmoqda. Bu bir tomondan milliy musiqani yoshlar orasida ommalashtirishga xizmat qilsa, boshqa tomondan uning asl mohiyatini yoʻqotish xavfini tugʻdiradi. Shu bois, xalq ogʻzaki ijodini zamonaviy talqin qilishda uning asl ruhini saqlab qolish muhim vazifa hisoblanadi.

Xalq ogʻzaki ijodining terapevtik xususiyatlarini oʻrganish va qoʻllash masalasi ham dolzarb ahamiyat kasb etmoqda. Koʻplab tadqiqotlar xalq qoʻshiqlari va musiqasining inson ruhiyatiga ijobiy taʼsir koʻrsatishini isbotlagan. Shu nuqtai nazardan, oʻzbek xalq ogʻzaki ijodini musikiy terapiya sifatida qoʻllash imkoniyatlarini oʻrganish va amaliyotga tatbiq etish istiqbolli yoʻnalish hisoblanadi.

Xalq ogʻzaki ijodini raqamlashtirish va elektron maʼlumotlar bazasini yaratish masalasi ham muhim. Bu nafaqat xalq ogʻzaki ijodini saqlash va kelajak avlodlarga yetkazish, balki uni ilmiy tadqiq etish imkoniyatlarini ham kengaytiradi. Shu bois, zamonaviy axborot texnologiyalaridan foydalanib, oʻzbek xalq ogʻzaki ijodining keng qamrovli elektron katalogini yaratish dolzarb vazifa hisoblanadi.

Xalq ogʻzaki ijodini oʻrganishda gender masalasiga ham eʼtibor qaratish lozim. Anʼanaviy oʻzbek jamiyatida ayollar va erkaklar ijro etadigan qoʻshiqlar, termalar va dostonlar oʻrtasidagi farqlarni oʻrganish orqali jamiyatning ijtimoiy-madaniy xususiyatlarini chuqurroq anglash mumkin. Bu esa oʻz navbatida zamonaviy oʻzbek musiqasida gender tengligini taʼminlash yoʻllarini izlashga yordam beradi.

Xalq ogʻzaki ijodining lingvistik jihatlarini oʻrganish ham muhim ahamiyatga ega. Xalq qoʻshiqlari, termalar va dostonlarda qoʻllanilgan soʻz va iboralarni tahlil qilish orqali oʻzbek tilining tarixiy rivojlanishini kuzatish, shuningdek, hozirgi kunda unutilayotgan soʻz va iboralarni tiklash imkoniyati paydo boʻladi.

Xalq ogʻzaki ijodini taʼlim tizimiga yanada chuqurroq integratsiya qilish masalasi ham dolzarb. Bu nafaqat musiqa taʼlimi, balki adabiyot, tarix va madaniyatshunoslik fanlarini oʻqitishda ham muhim ahamiyat kasb etadi. Xalq ogʻzaki ijodi orqali oʻquvchi va talabalarga milliy qadriyatlar, tarixiy voqealar va madaniy anʼanalarni yanada samaraliroq yetkazish mumkin.

Xalq ogʻzaki ijodining zamonaviy sanʼatning boshqa turlari, masalan teatr, kino va tasviriy sanʼat bilan integratsiyasi masalasiga ham eʼtibor qaratish lozim. Bu orqali xalq ogʻzaki ijodini yangi formatda taqdim etish va keng auditoriyaga yetkazish imkoniyati paydo boʻladi.

Oʻzbek musiqasida xalq ogʻzaki ijodi muhim oʻrin tutadi va uning rivojlanishida asosiy manba boʻlib xizmat qiladi. Xalq ogʻzaki ijodi oʻzbek



xalqining tarixi, madaniyati va qadriyatlarini aks ettiruvchi boy meros hisoblanadi. U o'zbek musiqasining turli janrlarini shakllantirishda, jumladan maqom san'ati va zamonaviy musiqaning rivojlanishida katta ahamiyatga ega.

Globalashuv sharoitida xalq og'zaki ijodini saqlash va rivojlantirish, uni keng ommaga, ayniqsa yoshlarga yetkazish dolzarb masala hisoblanadi. Bu borada ta'lim tizimida xalq og'zaki ijodiga ko'proq e'tibor qaratish, zamonaviy texnologiyalardan foydalanib uni targ'ib qilish, ilmiy tadqiqotlarni kuchaytirish va xalqaro miqyosda tanilishini ta'minlash muhim vazifalar hisoblanadi.

O'zbek musiqasida xalq og'zaki ijodining o'rni va ahamiyatini o'rganish nafaqat milliy madaniyatimizni saqlash va rivojlantirish, balki jahon madaniyatiga o'z hissamizni qo'shish imkonini beradi. Shu bois, bu sohada tadqiqotlarni davom ettirish va amaliy chora-tadbirlarni ko'rish zarur.

ADABIYOTLAR RO'YXATI

1. Fitrat, A. (1993). O'zbek klassik musiqasi va uning tarixi. Toshkent: Fan.
2. Hamidov, H. (2002). O'zbek xalq qo'shiqlari. Toshkent: Sharq.
3. Matyoqubov, O. (2004). Maqomat. Toshkent: Musiqa.
4. Rajabov, I. (2006). Maqomlar. Toshkent: San'at.
5. Ibrohimov, O. (2008). O'zbek xalq musiqasi ijodi. Toshkent: O'qituvchi.
6. Toshmatova, N. (2010). Zamonaviy o'zbek estrada musiqasida folklor an'analari. Toshkent: Fan va texnologiya.
7. Qodirov, M. (2012). O'zbek xalq og'zaki ijodi. Toshkent: O'qituvchi.
8. Safarov, O. (2014). O'zbek xalq og'zaki ijodi. Toshkent: Musiqa.
9. Matyoqubov, B. (2015). O'zbek xalq cholg'u ijrochiligi. Toshkent: Musiqa.
10. Jabborov, I. (2018). O'zbek xalq etnografiyasi. Toshkent: Sharq.



TIL FALSAFASI VA TIL FALSAFASIDA TILNING TRANSFORMATSIYALANISHI

Abduraxmonova Yulduz Munis qizi
Toshkent viloyati Yuqori Chirchiq tumani
7-sonli umum ta'lim maktabi tarix fani o'qituvchisi

ANNOTATSIYA

Ushbu tezisdagi til falsafasi va til transformatsiyasi masalalari chuqur tahlil etiladi. Til, inson hayoti va ijtimoiy madaniyatdagi o'rni, shuningdek, uning rivojlanish jarayonlari ko'rib chiqiladi. Til transformatsiyasi ijtimoiy, madaniy va texnologik omillar ta'sirida sodir bo'lishi, yangi so'zlar va iboralarning paydo bo'lishi, shuningdek, ularning falsafiy jihatlari yoritiladi. Bu jarayonlarning inson tafakkuri va madaniy identifikatsiya bilan bog'liqligi ta'kidlanadi. Til falsafasining asosiy tamoyillari va fikrlaridan foydalanib, til transformatsiyasining ta'siri ijtimoiy madaniyatga va jamiyatdagi o'zgarishlarga oydinlik kiritiladi.

Kalit so'zlar: Til falsafasi, Til transformatsiyasi, Ijtimoiy madaniyat, Inson tafakkuri, Madaniy identifikatsiya

Kirish

Til falsafasi tilning tabiati, ma'nosi va uning inson hayotidagi o'rni haqida fikr yurituvchi falsafiy yo'nalishdir. Til, faqat muloqot vositasi sifatida emas, balki madaniyat, bilim va ijtimoiy munosabatlar shakllantiruvchi omil sifatida ham qaraladi. Ushbu tezisdagi tilning transformatsiyalanish jarayoni va uning til falsafasi kontekstidagi ahamiyati tahlil etiladi.

Til va falsafa o'rtasidagi bog'lanish

Til falsafasi, asosan, tilning ma'nosi, tuzilishi va uning inson tafakkuri bilan bog'liqligini o'rganadi. Til orqali biz fikrlarimizni ifodalaymiz, boshqalar bilan aloqada bo'lamiz va o'zimizni atrof-muhit bilan bog'laymiz. Shuning uchun, til transformatsiyasining tabiati, uning falsafiy qarashlarga ta'siri va bu jarayonning ijtimoiy madaniyatga bo'lgan ta'siri muhimdir.



Til transformatsiyasining sabablari

Tilning transformatsiyasi bir qator sabablarga ko'ra sodir bo'ladi:

- **Ijtimoiy o'zgarishlar:** Ijtimoiy va siyosiy o'zgarishlar yangi terminlar va iboralarning paydo bo'lishiga olib keladi. Masalan, texnologik rivojlanish natijasida kompyuter va internet terminologiyasi kengayadi.
- **Madaniy integratsiya:** Turli madaniyatlar o'rtasida o'zaro aloqalar tilga yangi elementlar kiritadi. Bu jarayonda so'zlar va iboralar boshqa tillardan qabul qilinadi va yangi ma'nolar bilan to'ldiriladi.
- **Yosh avlod va innovatsiyalar:** Yoshlar o'rtasida yangi kommunikatsiya usullari, masalan, ijtimoiy tarmoqlarda foydalaniladigan qisqa va o'zgaruvchan so'zlar, til transformatsiyasini tezlashtiradi.

Til transformatsiyasining jarayonlari

Til transformatsiyasi jarayoni quyidagi bosqichlarni o'z ichiga oladi:

- **Qabul qilish:** Yangi so'zlar boshqa tillardan qabul qilinadi. Masalan, ingliz tilidan olingan ko'plab so'zlar.
- **Moslashish:** Yangi so'zlar va iboralar til tizimiga moslashtiriladi. Ular grammatik qoidalar va fonetik strukturalar bilan uyg'unlashadi.
- **Integratsiya:** Qabul qilingan elementlar tilning umumiy qoidalariga muvofiq ravishda integratsiyalanadi. Bu jarayon yangi so'zlarning keng tarqalishi va ijtimoiy qabul qilinishini ta'minlaydi.

Til transformatsiyasining falsafiy jihatlari

Til transformatsiyasining falsafiy jihatlari quyidagilarni o'z ichiga oladi:

- **Ma'no va tushuncha:** Til o'zgarishi ma'no va tushunchalarning o'zgarishiga olib keladi. Bu jarayonda til orqali ifodalangan fikrlar va tushunchalar yangi kontekstda qayta ko'rib chiqiladi.
- **Inson tafakkuri:** Til transformatsiyasi inson tafakkuriga ta'sir qiladi. Fikrlarimizni qanday qilib ifodalaymiz va til orqali qanday tushunchalar yaratamiz, bu bizning dunyoqarashimizni belgilaydi.



• **Madaniyat va identifikatsiya:** Til orqali o'z madaniy kimligimizni ifodalashimiz mumkin. Tilning o'zgarishi madaniy qadriyatlar va identifikatsiyaga ta'sir ko'rsatadi.

Xulosa

Til falsafasi va til transformatsiyasi o'rtasidagi bog'lanish ijtimoiy madaniyatning rivojlanishida muhim ahamiyatga ega. Tilning o'zgarishi ijtimoiy, madaniy va texnologik omillar ta'sirida sodir bo'ladi, bu esa yangi ma'nolar va tushunchalar paydo bo'lishiga olib keladi. Til transformatsiyasining falsafiy tahlili bizga tilning inson tafakkuri va madaniyatga ta'sirini yaxshiroq anglash imkonini beradi.

Foydalanilgan adabiyotlar

1. Austin, J. L. (1962). **How to Do Things with Words**. Oxford: Clarendon Press.
2. Wittgenstein, L. (1953). **Philosophical Investigations**. Oxford: Blackwell Publishing.
3. Saussure, F. de (1916). **Course in General Linguistics**. New York: McGraw-Hill.
4. Chomsky, N. (1957). **Syntactic Structures**. The Hague: Mouton.



Комплексное лечение плоской формы лейкоплакии слизистой оболочки рта

Набиева Маржона Уктамовна

Научный руководитель: PhD Муратова Саодат Кадировна

Самаркандский государственный медицинский университет

Студентка 516-группы Стоматологического университета

Целью настоящей статьи является оценка предложенного комплекса лечения плоской формы лейкоплакии слизистой

оболочки рта в сравнении с традиционным методом.

Методология проведения работы заключалась в следующем. Две группы пациентов получали лечение по поводу плоской формы лейкоплакии слизистой оболочки рта: первая группа (34 пациента) – получали традиционное лечение, вторая (30 пациентов) – предложенный комплекс лечения, включавший фотодинамическую терапию и коррекцию свободно-радикальных процессов ротовой жидкости.

Результаты проведенной сравнительной оценки клинических результатов и показателей хемилюминесценции ротовой жидкости через 1,5 и 6 месяцев были следующими: отмечено достоверное снижение в обеих группах, но во II группе показатели были сопоставимы с показателями нормы; клинический анализ показал, что фотодинамическая терапия с гелем прополиса позволяет сократить сроки ликвидации гиперкератоза: в I группе пациентов (традиционное лечение) частичное клиническое выздоровление к концу срока лечения отмечалось у 11 (34,7%) пациентов, полного клинического выздоровления не было отмечено ни у одного пациента; во II группе к концу срока лечения было отмечено полное клиническое выздоровление у всех пациентов.

Отдаленные результаты параметров хемилюминесценции ротовой жидкости после фотодинамической терапии, в связи с полной элиминацией очагов лейкоплакии, были более стабильными и соответствовали значениям нормы.

Таким образом, комплексное лечение плоской формы лейкоплакии с использованием фотодинамической терапии и геля прополиса вызывает нормализацию эпителиального слоя слизистой оболочки и является простым и эффективным методом.

Ключевые слова: фотодинамическая терапия, лейкоплакия, свободно-радикальное окисление, хемилюминесценция, слизистая оболочка рта.

Актуальность

Одним из наиболее распространенных кератозов слизистой оболочки рта (СОР) и красной каймы губ является лейкоплакия, составляющая до 80% всех предраковых состояний полости рта и обнаруживающаяся примерно

у 0,5–3,46% населения [1, 2]. Определенные виды клинических форм лейкоплакии обладают потенциальной злокачественностью и способны трансформироваться в плоскоклеточный рак, степень вероятности и частота малигнизации которых четко не определены и, по данным разных исследователей, варьируют от 15 до 70% [3, 4].

Доказано значение свободно-радикального окисления (СРО) в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта [5, 6]. Результатом патологических изменений в очаге поражения является активация процессов перекисного окисления липидов и дефицит емкости антиоксидантного потенциала. С возрастом и под влиянием различных отягчающих факторов (стресс, курение, заболевания ЖКТ, злоупотребление алкоголем, бесконтрольный прием медикаментов и др.)

система антиоксидантной защиты организма человека ослабевает и становится неспособной адекватно реагировать на любого рода раздражители, что приводит к возникновению дисбаланса в системе СРО липидов и антиоксидантной защиты [7, 8]. В доступной нам литературе нет данных об изучении процессов СРО ротовой жидкости при лейкоплакии СОР.

Одним из эффективных методов лечения кератозов является фотодинамическая терапия (ФДТ). ФДТ обладает прооксидантным действием, в связи с выделением синглетного кислорода во время активации



фотосенсибилизатора светом, ввиду чего необходимо учитывать процессы СРО в полости рта [9].

Цель исследования

Оценка эффективности лечения плоской формы лейкоплакии слизистой оболочки рта с помощью фотодинамической терапии и коррекции показателей свободнорадикального окисления ротовой жидкости.

Материалы и методы

В протокол исследования были включены 64 женщины без вредных привычек с диагнозом плоская форма Л, с сопутствующей гастроэнтерологической патологией (гастроэзофагиальная рефлюксная болезнь, гастрит, хронический холецистит) вне обострения. Длительность

заболевания лейкоплакией составила от 1 до 3 лет.

Возраст пациентов составил от 43 до 57 лет (средний возраст $50,2 \pm 3,9$).

В контрольную группу пациентов вошло 15 женщин без патологии СОР, без выраженной соматической патологии, средний возраст которых составил $49,4 \pm 2,7$ лет.

Хемилюминесценцию (ХЛ) ротовой жидкости измеряли на приборе ХЛ-003. В качестве наиболее информативного показателя ХЛ была взята светосумма излучения – S и ее максимальное значение – I max за время

исследования.

Методом случайной выборки были отобраны две группы пациентов: в I группу (n=34) вошли пациенты, получавшие общее и местное традиционное лечение плоской формы Л; во II группу (n=30) вошли пациенты, получавшие комплексное лечение, включавшее коррекцию СРО и последующую ФДТ. В обеих группах была проведена профессиональная гигиена полости рта, санация кариозных очагов, устранение травмирующих факторов.

Схема лечения I группы пациентов:

В течение 14 дней пациенты принимали: аевит (по 1 капс. (100 000 МЕ ретинола пальмитата (витамина А); 100 мг альфа-токоферола ацетата (витамина Е)) 2 раза в день), фексадин (по 180 мг 1 раз в день), проводили



полоскание полости рта отваром багульника болотного (2-3 раза в день).

Для снижения повышенной нервной возбудимости был назначен Фитоседан № 2 – 2 раза в день, днем и вечером по 0,5 стакана; нейромультивит (по 1 таб (тиамина гидрохлорид (вит. В1) 100мг, пиридоксина гидрохлорид (вит. В6) 200мг, цианокобаламин (вит. В12) 200

мкг), 3 раза в день). В I группе пациенты в течение последующих 30 дней делали аппликации масляным раствором витамина А на очаги Л.

Схема лечения II группы пациентов состояла из двух этапов:

а) Коррекция СРО ротовой жидкости и психоэмоционального состояния пациентов перед ФДТ. Для коррекции показателей ХЛ ротовой жидкости в течение 14 дней пациенты принимали: аевит (по 1 капс. (100 000 МЕ ретинола пальмитата (витамина А); 100мг альфатокоферола ацетата (витамина Е)) 2 раза в день), фексадин (по 180 мг 1 раз в день). Для снижения повышенной нервной возбудимости был назначен Фитоседан

№2 – 2 раза в день, днем и вечером по 0,5 стакана; нейромультивит (по 1 таб (тиамина гидрохлорид (вит. В1) 100мг, пиридоксина гидрохлорид (вит. В6) 200мг, цианокобаламин (вит. В12) 200 мкг), 3 раза в день).

б) ФДТ на очаги Л СОР; последующие аппликации геля прополиса (1 мес, 2 раза в день).

Оценка эффективности предложенного комплекса лечения плоской формы Л проводили через 1,5, 6 мес. лечения. Оценивались жалобы пациентов, изменения на поверхности очагов поражения, динамика процессов эпителизации с измерением площадей очагов Л по разра-ботанной нами методике, оценка показателей ХЛ ротовой жидкости, а также психоэмоциональное состояние. ФДТ проводилась следующим образом: на очаг поражения наносили фотосенсибилизатор «Фотодитазин», который через 25-30 минут смывали водой. После этого

облучали монохроматическим светом длиной волны 662 нм с помощью лазерного комплекса «Алод-01». Количество сеансов варьировалось в зависимости от площади и количества очагов поражений на СОР.



Статистическую обработку данных проводили с использованием пакета прикладных программ Statistica 10 и электронных таблиц Excel 2007. Для сравнения полученных данных использовался критерий Стьюдента.

Результаты исследования

Было изучено состояние свободно-радикального окисления ротовой жидкости контрольной группы пациентов. Величина спонтанного свечения ротовой жидкости в этой группе колебалась от 2,2 до 6,1 усл. ед., в среднем составляла $3,1 \pm 0,4$ усл. ед., светосумма свечения S от 3,4 до 8,3 усл. ед., в среднем $6,01 \pm 1,44$ усл. ед., максимальная интенсивность свечения I_{\max} от 1,1 до 3,4 усл. ед., в среднем $2,42 \pm 0,77$ усл. ед.. Эти показатели нами были взяты за показатели нормы.

Исследование ХЛ ротовой жидкости у пациентов с плоской формой лейкоплакии выявило следующие результаты: величина спонтанного свечения ротовой жидкости в этой группе колебалась от 5,5 до 8,4 усл. ед., в среднем составляла $6,1 \pm 0,8$ усл. ед., светосумма свечения S в среднем $29,3 \pm 4,4$ усл. ед., максимальная интенсивность свечения I_{\max} в среднем $10,1 \pm 1,65$ усл. ед. Значения S и I_{\max} у пациентов с Л (до лечения)

достоверно отличались от значений контрольной группы и составили $S=29,3 \pm 4,4$; $I_{\max}=10,1 \pm 1,65$.

Динамика показателей СРО ротовой жидкости обеих групп пациентов отражена в таблице 1. Как видно из таблицы 1, показатели ХЛ ротовой жидкости до лечения у всех пациентов (I и II группы) были достоверно выше показателей нормы. После проведенной коррекции процессов СРО во II группе

пациентов показатели ХЛ достоверно уменьшились, но не достигли показателей нормы. Проведенная процедура ФДТ достоверно повышала показатели ХЛ ротовой жидкости во II группе пациентов. Через 1,5 мес. лечения в обеих группах отмечалось снижение показателей ХЛ, но во II группе значения показателей ХЛ были сопоставимы с показателями нормы. Через 6 мес. во II группе показатели остались сопоставимы с показателями нормы, в I группе отмечалось повышение как значения S , так и значения I_{\max} .

По окончании традиционного курса лечения (1,5 мес.) плоской формы Л полного клинического выздоровления не было отмечено ни у одного пациента;



частичное улучшение клинической ситуации выявлено у 11 пациентов (32,4%), в процессе лечения пациенты этой группы жалоб не предъявляли. Через 2 месяца наблюдений полная элиминация очагов гиперкератоза отмечена у 4 (11,8%) пациентов, у 15 (44,1%) пациентов – частичное уменьшение очагов гиперкератоза, у 15 (44,1%) пациентов какой-либо положительный результат отмечен не был. В данной группе пациентов по истечении 2 месяцев традиционный курс лечения был повторен. Через 90 дней полное клиническое

выздоровление отмечено у 8 (23,6%) пациентов, у 19 (55,8%) пациентов было отмечено частичное выздоровление, у 7 (20,4%) пациентов какое-либо выздоровление не отмечалось. По прошествии 180 дней отмечалась аналогичная ситуация (рис. 1).

Пациенты II группы отмечали определенные ощущения во время проведения ФДТ в виде легкого дискомфорта. При этом системных побочных эффектов, таких как тошнота, рвота, кожная световая чувствительность, не отмечалось ни у одного пациента.

Хорошее заживление было зафиксировано во всех областях независимо от размера исходного поражения, хотя сочетанные поражения (поражения плоской формы Л, локализованных в разных областях СОР) требовали несколько сеансов ФДТ. Частичное клиническое выздоровление (при котором, исходный очаг поражения уменьшился на 30% и более) было отмечено уже у 11 (36,6%) пациентов после 14 дней наблюдения; к 30-му дню наблюдения полное клиническое выздоровление было отмечено у 26 пациентов (86,6%), частичное заживление – у 4 пациентов (13,3%); к 1,5 мес. наблюдений во II группе отмечено полное клиническое выздоровление у всех пациентов. Последующее клиническое наблюдение данной группы пациентов через 2, 4, 6 месяцев не выявило рецидивов.

Таблица 1

**Динамика показателей ХЛ ротовой жидкости при лечении Л у пациентов
 I и II групп**

	Показатели ХЛ	Показатели нормы	Показатели до лечения	После коррекции СРО	После ФДТ	Через 1,5 мес.	Через 6 месяцев
I группа пациентов	S	6,01±1,44	29,3±4,4*	-	-	9,7±2,5**	10,9±2,1 ***
	I max	2,42±0,77	10,1±1,65*	-	-	5,2±0,7**	8,2±2,9 ***
II группа пациентов	S	6,01±1,44	29,3±4,4*	15,1±2,9**	47,9±6,7	6,3±1,8**	6,5±1,1 ***
	I max	2,42±0,77	10,1±1,65*	7,9±1,3**	17,1±3,7	3,1±0,8**	2,5±0,83 ***

Примечание: * – отличие достоверно ($p < 0,05$) с показателями до лечения, ** – отличие достоверно ($p < 0,05$) с показателями нормы и до лечения, *** – отличие достоверно ($p < 0,05$) между показателями I и II группами.

Выводы

Выявленные повышенные показатели ХЛ ротовой жидкости у пациентов с плоской формой Л, по сравнению с контрольной группой пациентов, а также прооксидантное действие ФДТ продиктовали необходимость коррекции процессов СРО. Доказана эффективность проведенной коррекции СРО ротовой жидкости, направленная на коррекцию оксидативного стресса, позволившая достоверно снизить значения ХЛ. Показатели ХЛ ротовой жидкости в I и II группах к концу срока лечения (1,5 мес.) достоверно снижались. Во II группе были достигнуты показатели нормы, что связано с полной клинической элиминацией очагов поражения. Отдаленные наблюдения (через 6 месяцев) показали, что во II группе показатели ХЛ ротовой жидкости были более стабильными, чем показатели I группы. Комплексное лечение плоской формы Л с использованием ФДТ и геля прополиса вызывает нормализацию эпителиального слоя слизистой оболочки и является простым и эффективным методом.

Аппликационный метод введения ФС в очаги поражения в сочетании с гелем прополиса позволяет сократить сроки ликвидации гиперкератоза: во I группе пациентов частичное клиническое выздоровление к концу срока лечения отмечалось у 11 (34,7%) пациентов, полного клинического выздоровления не было отмечено ни у одного пациента, во II группе к концу срока лечения было отмечено полное клиническое выздоровление у всех пациентов. Таким образом, предложенный комплекс, включающий коррекцию СПО ротовой жидкости перед ФДТ, позволяет эффективно проводить лечение плоской формы Л, значительно сокращая сроки ликвидации гиперкератоза.

Литература

1. Муратова С.К., Хайдаров А.М. Влияние хронической ишемии мозга на функциональное состояние слизистой оболочки полости рта // *Stomatologiya*. – 2019. – №4. – С. ISSN 2181-7812 www.tma-journals.uz 163 Клиническая медицина 101-103
2. Хайдаров А.М., Муратова С.К., Хожиметов А.А. Анализ особенностей стоматологического статуса и показателей гемостаза у больных с хронической ишемией мозга // *Пробл. биол. и медицины*. – 2020. – №2 (118). – С. 88-92
3. Хайдаров А.М., Муратова С.К., Хаджиметов А.А., Шукурова Н.Т Состояние клеточного состава и микрофлоры мукозального эпителия ротовой полости больных хронической ишемией мозга // *Мед. журн. Узбекистана*. – 2021. – Vol. 2, №3. – С. 34-41.
4. Муратова С.К. Стоматологический статус у больных с хронической ишемией мозга // *Методические рекомендации*- Ташкент, 2021.
5. Муратова С.К., Шукурова Н.Т. Surunkali miya ishemiyasida og'iz bo'shlig'i shilliq qavati funktsional xolatining buzilishini o'rganish omili // «Узбекистонда илмий-амалий тадқиқотлар» мавзусидаги Республика 16-куп тармокли илмий масофавий онлайн конференцияси материаллари.- Тошкент, 2020.- 102 бет..
6. Хайдаров А.М., Муратова С.К., Жабриева А. Особенности микроциркуляции полости на фоне хронической ишемии мозга. Тошкент тиббиёт академияси ахборотномаси. 2021. С 161-163
7. Хайдаров А.М., Муратова С.К. Хроническая ишемия мозга, как фактор нарушения функционального состояния слизистой оболочки полости рта // «Фундаментал ва клиник тиббиётнинг долзарб муаммолари ва масофавий таълим имкониятлари» халқаро онлайн конференция материаллари.-Самарканд, 2020.- 85-86 бет
8. Muratova S., Khaydarov A., Shukurova N. The peculiarities of endothelial dysfunction indicators in patients with chronic brain ischemia // *Int. J. Pharmac. Res.* – 2020. – P. 1725-1728.
9. Muratova Saodat Kadirovna, Musirmanov Abdusalim Toshtemirov Humoyun TO IMPROVE TREATMENT OF CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS // *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF EDUCATION AND INNOVATION/ 2023*- P. 187-194.

10. Muratova S.K. Norqulova S.N. Teshayeva R.O. STATISTICAL ANALYSIS OF THE METHOD OF DELAYED FILLING IN CHRONIC APICAL PERIODONTITIS// CENTRAL ASIAN JOURNAL OF EDUCATION AND INNOVATION. Volume 2, Issue 11, Part 3 November 2023.- P 148-151
11. Muratova S.K. Teshayeva R.O. Teshayev Sh. O. SURUNKALI ILDIZ UCHI PERIODONTITDA KECHIKTIRIB PLOMBALASH USULINING STATISTIK TAHLILI// EURASIAN JOURNAL OF TECHNOLOGY AND INNOVATION/ 2023.-P. 186-189.
12. Muratova Saodat Kadirovna, Shukurova Nodira Tillayevna A Literary Review of Statistical Indicators in the Diagnosis of Oral Tuberculosis// Eurasian Medical Research Periodical. 2023.-P.30-33
13. Muratova Saodat Kadirovna, Shukurova Nodira Tillayevna Assessment of the Dental Condition of Patients with Impaired Cerebral Circulation// Eurasian Medical Research Periodical. 2023.- P.38-41.
14. Muratova Saodat Kadirovna, Naimov S, Toshtemirov I Endodontic Treatment of Chronic Apical Periodontitis with The Drug Hydroxy calcium by Delayed Filling// Eurasian Medical Research Periodical. 2023.- P 34-37.
15. Muratova Saodat Kadirovna Modern Ideas About the Pathogenesis of Generalized Periodontitis// Eurasian Medical Research Periodical. 2023.- P.42-45.
16. Muratova Saodat Kadirovna, Yukimurodov N, Absalamov D. Results of Complex Treatment of Chronic Disseminated Periodontitis in Patients Who Have Undergone Covid-19// Eurasian Medical Research Periodical. 2023.- P.27-29.



CLINICAL-INSTRUMENTAL AND NEUROLOGICAL COMPLICATIONS IN JUVENILE RHEUMATOID ARTHRITIS IN CHILDREN

Khamidova N.A.

Tashkent Paediatric Medical Institute

The aim of the study. To study diagnostic criteria of neurological complications in patients with YRA.

Materials and methods of the study. We observed children in cardiolummatological department of TashPMI clinic. The study included 45 children aged 4 to 18 years with a clinical diagnosis of juvenile rheumatoid arthritis (YRA). In the neurological status of children, 38 (84%) examined children with juvenile rheumatoid arthritis: headache - 9 children (24%), paresthesia and numbness in distal limb - 7 (18%), cramps (hyperkinesia) - 4 (11%), vertigo - 2 (5%), reduction of phons mood (children under 7 years old emotional lability, whimpering) - 5 (13%), social disorientation (lack of regular friends, loss of contact with teachers and peers) - 3 (8%), increased sweating - 5 (13%), night extirpation - 3 (8%).

Results and discussion. YRA performed ENMG on 10 patients (25%). Changes in ENMG in patients with YRA were reported in most cases (60%) a decrease in the number of ENMG tests by n.medianus, n.radialis 30% and n. ulnaris (10%), not the M-response amplitude called stimulation of a more distal area, decreased (partial block of conduct). In YRA, EEG was performed on 30 patients (75%). Changes in YRA treatment were diffuse in most cases (90%). Out of 10 patients with epileptic seizures spontaneous epileptic activity was detected on EEG in only 12.5% of cases (5 patients), one patient showed focal changes against the background of diffuse bioelectrical changes in brain activity, The rest of the patients had only diffuse changes in the intercourse period.

Conclusions. Neural system damage occurs in juvenile rheumatoid arthritis 48.9% The most frequent clinical variants are cephalgicity (37.5%), sensory sphere disturbance (17.5%) and cramping (15%) and systemic redness of cognitive disorders (51%), cephalgicity (40%), convulsions (33%) social dislocation (20%), violation of sensitive spheres (6.7%).



Literature:

1. Gowdie, P.J., Tse, S.M.L. Juvenile idiopathic arthritis / P.J. Gowdie, S.M.L. Tse // *Pediatr. Clin. North Am.* – 2012. – Vol. 59. – № 2. – P. 301–327.
2. Heiligenhaus A. Review for disease of the year: epidemiology of juvenile idiopathic arthritis and its associated uveitis: the probable risk factors / A. Heiligenhaus [et al.] // *Ocul. Immunol. Inflamm.* – 2013. – Vol. 21. – № 3. – P. 180–191.
3. Hermann, G. Comorbidity of type 1 diabetes and juvenile idiopathic arthritis / G. Hermann // *J. Pediatr.* – 2015. – Vol. 166. – № 4. – P. 930–935.



**OUTLINE
VOLUME-1, ISSUE-4**

1.	O‘ZBEKISTONDA KICHIK BIZNES VA TADBIRKORLIK FAOLIYATI RIVOJLANISHINING HOZIRGI HOLATI VA UNING O‘ZGARISH TENDENSIYALARI Dadajonova Chamanoy Valijon qizi	5-9
2.	METABOLIC SYNDROME AND THE DEVELOPMENT OF ATHEROSCLEROSIS B. L.Hoshimov	10-14
3.	Bola tarbiyasidagi pedagogik va psixologik xattolar Ummatov Jamshid Shuxrat õgli	15-18
4.	MILLIY TARBIYANI RIVOJLANTIRISH Turg‘unboyeva Umida Bahridin qizi	19-21
5.	Тиббий хизматлар бозорининг вужудга келишининг минтақавий хусусиятлари ва ривожланиш босқичлари Даврон Кесимов	22-33
6.	KIMYO DARSLARIDA INTERFAOL METODLARNING QO‘LLANILISHI Jo`raqulova Sitorabonu Baxodirovna	34-38
7.	KARBAMID-FORMALDYEGID ASOSIDA POLIMYERLAR SINTYEZIGA DOIR IZLANISHLAR Karimova Zarnigor Mansurovna	39-41
8.	ВЗАИМООТНОШЕНИЯ НЕКОТОРЫХ ГОРМОНОВ КРЫС В ПОСТРЕАНИМАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ, ПОСЛЕ МОДЕЛИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ Кулиев Озод Абдирахмонович, Карабаев Аминжон Гадаевич	42-48
9.	ECONOMIC LIFE OF KHIVA KHANATE Xasanova Nurafshon Nizomaddin qizi	49-52



10.	O‘ZBEK MUSIQASIDA XALQ OG‘ZAKI IJODI Oyto‘rayev Azizxon Xasan o‘g‘li	53-57
11.	TIL FALSAFASI VA TIL FALSAFASIDA TILNING TRANSFORMATSIYALANISHI Abduraxmonova Yulduz Munis qizi	58-60
12.	Комплексное лечение плоской формы лейкоплакии слизистой оболочки рта Набиева Маржона Уктамовна Муратова Саодат Кадировна	61-69
13.	CLINICAL-INSTRUMENTAL AND NEUROLOGICAL COMPLICATIONS IN JUVENILE RHEUMATOID ARTHRITIS IN CHILDREN Khamidova N.A.	70-71
14.	MUNDARIJA	72-73