

контрольной группы, а продолжительность калорического нистагма также статистически достоверно была меньше, чем у отолотически здоровых лиц. Амплитуда и частота нистагма не имели существенной разницы у больных сенсоневральной тугоухостью и у лиц контрольной группы.

На наш взгляд, полученные в калорическом тесте показатели позволяют говорить о некотором угнетении рецепторов полукружных каналов, что проявляется в увеличении латентного периода и сокращении самой глазодвигательной реакции. Частота и амплитуда нистагма генерируются центральными отделами вестибулярной системы и поэтому сохраняют свое постоянство.

Результаты данных исследований позволили определить особенности слуховых нарушений периферического уровня, однако и до настоящего времени отсутствуют четкие критерии диагностики периферических и центральных отделов вестибулярного аппарата, что, в свою очередь, не позволяет проводить достаточно эффективное лечение. Поэтому одной из актуальных задач современной оториноларингологии является решение задачи установления особенностей вестибулярной дисфункции при периферических поражениях вестибулярного аппарата. Широкие возможности нового методологического подхода определяют необходимость и целесообразность продолжения научного поиска в данном направлении.

Заключение. При сенсоневральной тугоухости в пожилом возрасте возникают вестибулярные расстройства вследствие некоторого угнетения рецепторов полукружных каналов, что проявляется в увеличении латентного периода и сокращении самой глазодвигательной реакции. Это требует разработки соответствующих подходов в диспансеризации и лечении указанных групп пациентов.

КИШЛОҚ АХОЛИСИ ОРАСИДА ПАРОДОНТАЛОГИК КАСАЛЛИКЛАР ВА ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ГИГИЕНСИ ТУШУНЧАСИНИ ЎРГАНИШ

Исанова Д.Р. - 4-курс талабаси

Илмий раҳбар: Муқимов О.А.

ТДСИ, жаррохлик стоматологияси ва дентал имплантология кафедраси

Пародонт – генетик ва функционал умумийликка эга тўқималар комплексини бирлаштиради: милк, альвеола суяги, периодонтал боғлам ва цементдан ташкил топган. Ушбу комплекс тўқималарни маълум бир қисми зарарланиши пародонтологик касалликларни келтириб чиқаради. Бугунги кунда пародонтологик касалликлар стоматологик касалликларни ўртача 87%ни ташкил қилади. Хозир барча СНГ давлатларида дунё стоматологлари куллайдиган пародонт касалликлари таснифига кўп жиҳатдан мос келадиган тасниф XVI бутун иттифоқ стоматологлари пленумида (Ереван шаҳри) 1983 йилда қабул қилинган бўлиб Улар қуйидагилар : I. Гингивит (gingivitis) — маҳаллий ва умумий нохуш таъсиротлар оқибатида келиб чиқадиган ва тиш милк бойлами бутунлиги бузилмасдан кечадиган милк яллиғланиши. II. Пародонтит (parodontitis)—Пародонт туқимасини ва жағлар альвеола ўсимтаси суяги тузилишини бузиб борадиган (деструкция) пародонт тўқимасининг яллиғланиши. III. Пародонтоз (paradontosis)—пародонтнинг дистрофик зарарланиши. IV. Пародонт тўқимасининг сўрилиши (лизис) билан кечадиган идиопатик касалликлар (пародонтолиз — paradontolysis) —Папийон-Лефевра синдроми, нейтропения, гаммаглобулинемия, компенсацияланмаган қандли диабет ва бошқалар). V. Пародонтома (parodontoma)—ўсмалар ва ўсмасимон касалликлар (эпулис, фиброматоз ва бошқалар).

Тадқиқот мақсади: кишлоқ аҳолисини оғиз бўшлиғи гигиеник ҳолатини аниқлаш, улардаги пародонтологик касалликлар учраш частотасини аниқлаш, улардаги оғиз бўшлиғи гигиеник ҳолатини ўрганиш ва профилактика ишларини олиб боришни режалаштириш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари: тадқиқот ўтказиш учун сўровнома рентген текшируви билан биргаликда оғиз бўшлиғининг кўриги ўтказилди. Сўровномада аҳолининг оғиз бўшлиғи гигиенаси ҳақидаги тушунчаларини ўрганиш учун 15 та савол берилди. Сўровнома 35-45 ёшли инсонлар орасида олиб борилди. Барча текшириш усулларидан хулосалар олинди. Натижалар EXCEL дастурида математик – статистик усулда текширилди.

Тадқиқот натижалари: респондентлар сони 30 та, шулардан аёллар 65%, эркеклар 35% ташкил этади. Ўртача ёши $38,7 \pm 2,1$ га тенг. Сўровнома натижаларига кўра барча респондентлардан стоматолог кўригига бир йилда 2 марта 55%, 1 марта 25,5%, кўп мартаба 19,5%. Респондентлардан 45,7% кунига икки марта, 54,3% кунига бир мартаба тишларини ювиши, уларнинг барчаси Colgate тиш пасталаридан ва ўртача қаттиқликдаги тиш чўткасини қўллашади. Тиш тозаловчи қўшимча воситалардан 35% тиш тозалагич ва иплардан, 2,8% сақичлардан фойдаланар экан. Тиш ювиш техникасини 35% билишини, 65% билмаслиги аниқланди. Оғиз бўшлиғида даволанган тишлар сони 3дан кўп 100% ташкил қилди. Респондентларнинг барчаси оғиз гигиенасига риоя қилмаслик кариес келтириб чиқариши ҳақида маълумотга эга, бошқа оғиз бўшлиғи касалликлари ҳақида маълумотга эга емас.

Хулоса: 35-45 ёшдаги аҳоли орасида ўтказилган сўровнома натижасига кўра, аҳоли орасида оғиз бўшлиғи гигиенаси қоидалари ҳақида, тиш ювиш қоидалари, тиш тозаловчи асосий ва қўшимча воситалар ҳақида маълумотга эга бўлишлари учун аҳоли орасида врач стоматологлар томонидан тушунтириш ишлари олиб бориш тавсия этилади.

PREVALENCE OF RISK FACTORS FOR ARTERIAL HYPERTENSION AMONG THE UNORGANIZED POPULATION OF ANDIZHAN

*Kodirov B.B. - 6th year student
scientific teacher Akhmadaliev U.K, Maqsumova D.K.
Andizhan State Medical Institute*

Multiple risk factors contribute to the development of arterial hypertension, these factors increase the risk of developing hypertension.

Objective: The study of the prevalence of hypertension risk factors (hypertension) among the unorganized population of Andijan.

Materials and Methods: A retrospective study was conducted among the unorganized population of Andijan on 10% of a random sample. A total of 3222 people aged 15-70 years of age and older. 1313 of them - men, 1909 - women. The results showed that the risk factors of hypertension in female and male populations occur with varying frequency. Sedentary lifestyle (lack of exercise) are 11.7% (126) of the men and 12.2% (160) women. Overweight (BMI> 25) is defined by 9% (119) of men and 16% (139) women. The prevalence of hypercholesterolemia among the male population is -8.5% (111), among the female population of -9.9% (130). In the men's dyslipidemia population determined in 19.6% (257) patients, in women's - 21.7% (287). Coagulation risk factors among men detected in 11.9% (155), among women - 13.3% (175), hypertriglyceridemia - at 10.1% of men (133) and 11.8% of women (155). 13.5% male (178) female and 14.9% (195) in an excess amount of sodium chloride use. A genetic predisposition to hypertension have 11.6% (123) of the men and 12.7% (167) women. Emotional stress affects 21.1% (278) of the men and 16.9% (223) women. Smoking is common in 55.5% (731) men, and alcohol 5.7% (75) men. These last two risk factors were not detected in the female population.

Conclusion: Among the unorganized population of Andijan city the most common risk factor is smoking among men (55.5%), and among women - dyslipidemia (21.7%). Maintaining a healthy lifestyle factors affect these factors on the development of the disease and its complications is reduced and this can contribute to improving the quality of life of patients.