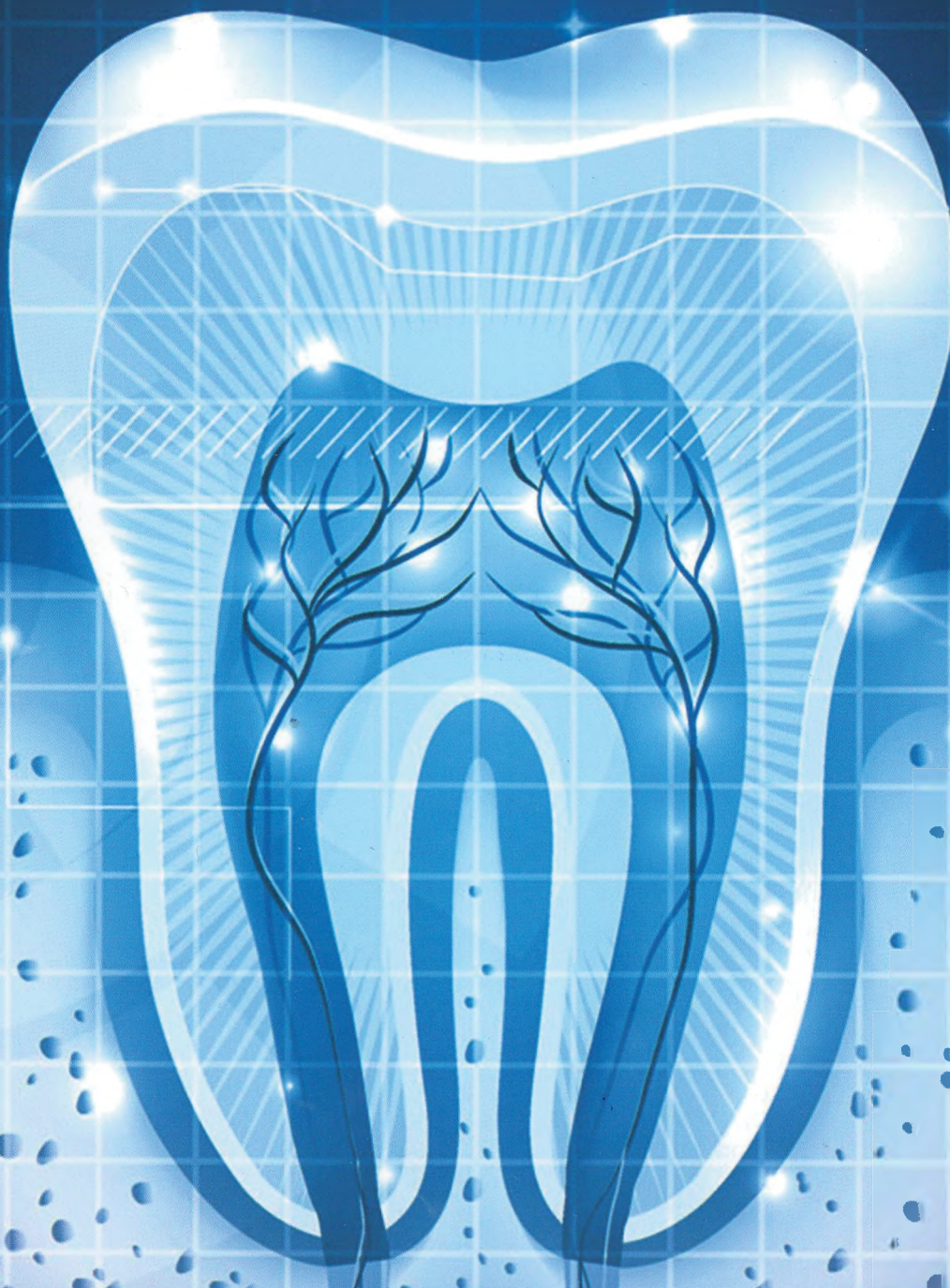




21

Практическое обоснование применения методик WAX-UP и MOK-UP при ортопедическом восстановлении фронтальных зубов винирами

59

Компьютерные технологии в высшем медицинском образовании

70

Психология в стоматологии. Важнейшие аспекты грамотного общения с пациентами различных возрастов

Оценка морфометрических изменений верхних дыхательных путей у больных с гнатической формой аномалии окклюзии <i>Дусмухамедов Д.М., Абдукаюмов А.А., Хакимова З.К., Сайфутдинходжаева О., Мирзаев А.Р.</i>	
Применение биологически активных точек в комплексной реабилитации детей с врожденной расщелиной верхней губы и нёба. <i>Пулатова Б.Ж., Буранова Д.Д.</i>	
Стоматологический статус детей дошкольного возраста <i>Муртазаев С.С., Саитхонова М.С.</i>	
ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ	
Замонавий тиш ювиш пасталарининг оғиз бўшлиғи аъзолари касалликлари профилактикаси ва уларни даволашдаги аҳамияти <i>Халилов И.Х., Даминова Ш.Б., Худанов Б.О., Рахматуллаева Д.У., Тўраев К.И.</i>	
К вопросу использования раневых покрытий и клеточных технологий для оптимизации регенерации кожи. <i>Храмова Н.В., Холматова М.А., Мунгиев М.З.</i>	
Компьютерные технологии в высшем медицинском образовании. <i>Фаилова Л. А., Абдуганиева Ш.Х.</i>	
Медицинский менеджмент, оптимизация и совершенствование системы здравоохранения в Узбекистане <i>Мирварисова Л.Т., Нурмаматова К.Ч., Мирзарахимова К.Р.</i>	
ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ	
Оценка значимости сонографии в диагностике переломов костей челюстно-лицевой области <i>Акрамова Н.А., Ходжибекова Ю.М., Сатторов Ш.Ш.</i>	
Биология полости рта при использовании различных зубных паст <i>Кадирова Р.С. Мухамедов И.М.</i>	
Психология в стоматологии. Важнейшие аспекты грамотного общения с пациентами различных возрастов. <i>Кобиясова И.В., Соболева М.А.</i>	
Влияние курения на секреторную активность слюнных желез. <i>Алявия О.Т., Нишанова А.А., Гулямова С.П.</i>	
Значение тональной пороговой аудиометрии в расширенном диапазоне частот у больных тимпанальной формой отосклероза. <i>Арифов С.С., Юнусова Г.Я.</i>	
Особенности строения полости носа у детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба <i>Махкамova Н.Э., Якубджанов Д.Д.</i>	
Проявление ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области. <i>Храмова Н.В., Махмудов А.А.</i>	
Физические основы рефлексотерапии. Определение электроактивных точек (бат) на кожной поверхности. <i>Рахимова Х.Д., Нурматова Ф.Б.</i>	
Реконструкция гортани при травмах щито-подъязычной мембраны. <i>Шамисиев Д.Ф., Рузматов К.М.</i>	
ИНФОРМАЦИЯ	
МУАЛИФЛАР ДИККАТИГА	

Assessment of morphometric changes in the upper respiratory tract in patients with the gnathic form of occlusion anomaly <i>D.M., Abdukayumov A.A., Khakimova Z.K., Saifutdinhodzhaeva O., Mirzaev A.R.</i>	44
The use of biologically active points in the complex rehabilitation of children with congenital cleft lip and palate <i>Pulatova B.Zh., Buranova D.D.</i>	47
Dental status of children of preschool age <i>Murtazaev S.S., Saithonova M.S.</i>	50
REVIEWS	
The role of modern teeth paste in the prevention and treatment of diseases of the oral cavity <i>Khalilov I.Kh., Daminova Sh.B., Khudanov B.O., Rakhmatullaeva D.U., Torayev K.I.</i>	52
On the issue of the use of wound coverings and cellular technologies to optimize skin regeneration. <i>Hramova N.V., Kholmatoeva M.A., Mungiev M.Z.</i>	57
Computer technology in higher medical education. <i>Fazilova L.A., Abduganieva Sh.H.</i>	59
Medical management, optimization and improvement of the healthcare system in Uzbekistan <i>Mirvarisova L.T., Nurmatova K.Ch., Mirzarahimova K.R.</i>	61
PROBLEMS OF RELATED SPECIALTIES	
Evaluation of the importance of sonography in the diagnosis of maxillofacial bone fractures <i>Akramova N.A., Khodzhibekova Yu.M., Sattorov Sh.Sh.</i>	64
Biology of the oral cavity when using different toothpastes <i>Kadirova R.S. Mukhamedov I.M.</i>	67
Psychology in dentistry. Highlights competent communication with patients of different ages <i>Kobiyasova I.V., Soboleva M.A.</i>	70
The effect of smoking on the secretory activity of the salivary glands. <i>Aliavia O.T., Nishanova A.A., Gulyamova S.P.</i>	74
The value of tonal threshold audiometry in the extended frequency range in patients with the tympanic form of otosclerosis. <i>Arifov S.S., Yunusova G.Ya.</i>	76
Features of the structure of the nasal cavity in children with congenital cleft lip and palate <i>Makhkamova N.E., Yakubdzhanov D.D.</i>	79
The manifestation of HIV infection in the maxillofacial region. <i>Khramova N.V., Makhmudov A.A.</i>	81
The physical basis of reflexology. Determination of electroactive points (baht) on the skin surface. <i>Rakhimova Kh.D., Nurmatova F.B.</i>	85
Reconstruction of the larynx in injuries of the shield of the hypoglossal membrane. <i>Shamisiyev D.F., Ruzmatov K.M.</i>	87
ИНФОРМАЦИЯ	
К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ	90

Таким образом, огромный материал по данной проблеме, освещенный в различных литературных источниках, свидетельствует об актуальности проблемы лечения ран при помощи раневых покрытий.

Список литературы

1. Зорина О.А., Молчанов А.М., Балыкин Р.А. Показания к применению коллагенового раневого покрытия в мукогингивальной хирургии и методика его использования // *Стоматология*. – 2014. – Т. 93, №4. С. 48-51.
2. Молчанов А.М. Применение защитных раневых покрытий при мукогингивальных вмешательствах у пациентов с метаболическим синдромом: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2016. – 24 с.
3. Сельский Н.Е. Применение биоматериалов «Аллоплант» в челюстно-лицевой хирургии. Уфа: Издательство Башкортостана, 2000 — 15-25 с.
4. Сёмкин В.А., Кузин А.В., Гурин А.Н., Безруков А.А. Современные раневые покрытия в хирургической стоматологии // *Стоматология*. – 2016. – Т. 95, №4. – С. 87-90.
5. Стабаева Г.С., Мусаев А.Т., Угланов Ж.Ш. Современные раневые покрытия // *Международ. журн. прикладных и фундамент. исследований*. – 2016. – №10-2. – С. 235-239.
6. Шаблин Д.В., Павленко С.Г., Евлевский А.А. и др. Современные раневые покрытия в местном лечении ран различного генеза // *Фундамент. исследования*. – 2013. – №12-2. – С. 361-365.
7. Bioengineering/Merriam-Webster Online Dictionary, 2009. URL: <http://www.merriam-webster.com/dictionary/bioengineering>
8. Ho M.W., Rogers S.N., Brown J.S. Prospective evaluation of a negative pressure dressing system in the management of the fibula free flap donor site: a comparative analysis // *Otolaryngol. Head Neck. Surg.* – 2013. – Vol. 139, №10. – P. 1048-1053.
9. Horwitz E.M., Gordon P.L., Koo W.K. et al. Isolated allogeneic bone marrow-derived mesenchymal cells engraft and stimulate growth in children with osteogenesis imperfecta: Implications for cell therapy of bone // *PNAS*. – 2002. – Vol. 99. – P. 8932.
10. Kageyama Y., Koide Y., Nagata T. et al. Toxic shock syndrometoxin-1 accelerated collagen-induced arthritis in mice // *J. Autoimmun.* – 2001. – Vol. 16. – P. 125-131.
11. Most D., Efron D.T., Shi H.P. et al. Characterization of incisional wound healing in inducible nitric oxide synthase knockout mice // *Science*. – 2002. – Vol. 132. – P. 866-876.
12. Novelli G., Daleffe F., Birra G. Negative pressure wound therapy in complex cranio-maxillofacial and cervical wounds // *Int. Wound J.* 2018. – Vol. 15, №1. – P. 16-23.
13. Schonlau F., Scharffetter-Kochanek K., Grabbe S. et al. In experimental leishmaniasis deficiency of CD18 results in parasite dissemination associated with altered macrophage functions and incomplete Thi cell response // *Europ. J. Immunol.* – 2000. – Vol. 30. – P. 2729-2740.

УДК: 378.61:004.9

КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ



Фазилова Л.А., Абдуганиева Ш.Х.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Аннотация

Медицинское образование не стоит на месте и не завершается после окончания медицинского института. Оно продолжается и во время послевузовского образования на факультетах повышения квалификации. Современный врач должен постоянно совершенствовать свои знания, быть в курсе новых методов и овладевать ими. При этом он должен широко использовать Online обучение, которое основано на компьютерных и телекоммуникационных технологиях. Применение информационных технологий повышает эффективность обучения на 30%.

Ключевые слова: информационные технологии, сфера образования, методы образования, 3D-визуализация, моделирование, статические и динамические тренажеры.

Hulosa

Tibbiy ta'lim doimiy rivojlanishda, u kundan kunga yangi izlanishlar, tadqiqotlar bilan yangilanib boraveradi va kadrlar tibbiyot institutlarini tugatish bilan to'xtab qolmaydi. Tibbiy ta'lim oliy ta'limdan keying bosqichlarda ham davom etadi. Zamonaviy shifokor malaka oshirish maqsadida ta'limni magistratura va ordinaturalarda ham davom ettirmoqda. Chunki zamonaviy shifokor o'z bilimlarini yaxshilashi, davolashning yangi usullarini bilishi va o'rganishi kerak. Shu bilanbirga, kompyuter va telekommunikatsiya texnologiyalariga asoslangan ONLINE mashg'ulotlar keng qo'llanilmoqda. Natijada zamonaviy ta'lim sohasida axborot texnologiyalaridan foydalanish samaradorlikni 30%ga oshirilishini ta'kidlash mumkin. Xususan, testlar ustida ishlash 75-80%ga, virtual laboratoriyalar yordamida amaliy ko'nikmalarni bajarish 25-30% ga, mustaqil ishlarni bajarish esa 38% ga oshadi.

Kalit so'zlar: axborot texnologiyalari, ta'lim, ta'lim metodlari, 3D-vizualizatsiya, modellash tirish, statik va dinamik simulyatorlar.

Annotation

Medical education does not stand still, and does not end with the completion of the medical institute. It continues during

postgraduate education in faculties of advanced training. Because, the modern doctor must improve their knowledge, be aware of and learn new methods of treatment. At the same time, ONLINE training, which is based on computer and telecommunication technologies, is widely used. In the end, I would like to note that the use of information technologies in modern education increases efficiency by 30%. Specifically, the study of tests for 75-80%, the development of practical skills with the help of virtual laboratories by 25-30%, the development of skills to perform independent work by 38%.

Key words: Information technology, education system, methods of education, visualization, modeling, static and dynamic trainers.

Бурный рост информационных технологий позволяет нам совершать все новые и новые открытия. Кроме того, современные технологии нашли широкое применение в нашей обыденной жизни. Во всех сферах сегодня человеческий труд облегчен за счет автоматизации. Не стала исключением и сфера здравоохранения. Сегодняшняя молодежь, владея навыками пользования компьютерных и коммуникационных технологий, достигает новых успехов, делает новые открытия. Новые технологии используются в процессе медицинского образования. Усваивая теоретические основы медицинской науки, будущий специалист должен овладеть навыками пользования современными телекоммуникационными средствами. Поэтому каждый педагог, видя в каждом студенте будущий потенциал, должен пробудить в нем интерес к выбранной профессии и изучаемой проблеме. В этом ему поможет его профессионализм и глубокое знание своего предмета.

Преподаватель, обучающий студентов применению компьютерных технологий в медицине, помимо знания теоретических и практических основ своего предмета, должен быть хорошо осведомлен о последних достижениях обеих наук. Хорошо владеть педагогическими проектами и технологиями, использовать их в процессе обучения. Различные педагогические проекты могут быть реализованы с помощью компьютеров, поддерживая любой из видов обучения. Это поможет будущим специалистам реализовать свои знания на практике.

Компьютеры могут быть применены для поддержания различных методов обучения. Это – введение в практику, для получения первичных знаний по выбранной профессии; дидактическое обучение на лекциях; разведочные работы по структурированию взаимодействий; проблемно ориентированное обучение; обучение через дизайн; моделирование; интеллектуальное репетиторство системы, наставничество, обратная связь и руководство.

Компьютеры широко применяются при преподавании введения в практику. Они стали доступными для учения, оценки знаний материалов студентами. Эффективное применение компьютерных технологий позволяет студенту самостоятельно обучаться и проверять свои знания, что намного упрощает труд педагога и экономит его время. А это, в свою очередь, позволит педагогу сосредоточить свое внимание на преподавании более сложных материалов.

Также компьютеры широко применяются для обеспечения дидактического материала с преимуществом удаления временных и пространственных ограничений. Преподаватель может записать свою электронную видеолекцию, что даёт студенту возможность освоить данный материал в удобное для себя время. Неудобство заключается в том, что он не может получить ответ лектора на возникшие во время просмотра вопросы. То есть отсутствует общение в режиме реального времени.

Учебные программы различаются друг от друга. Применение специальных компьютерных программ в образовании даст возможность студенту разведать изучаемую область, экспериментировать без руководства или вмешательства преподавателя. Например, при изучении нейроанатомии серия фиксированных изображений и уроков по теме позволяет студенту выбрать структуру мозга, кишечного тракта и т.д. Этот метод имеет свои преимущества и недостатки. Так, передвигаясь от одного изображения к другому, студент наблюдает и изучает расположение и размер структурных изменений. Преимущества состоят в том, что программа дает возможность выбора любых действий для самостоятельного изучения выбранной области. Но, с другой стороны программа ограничивает и не позволяет студенту выходить за пределы дозволенного. Примером может служить атлас зуба, используемый в стоматологии. Изучение трёхмерной структуры зуба имеет значение для клинической стоматологии. Ключевой целью данной программы является помощь студентам в комплексном изучении внешней и внутренней анатомии различных зубов в трёхмерном измерении. 3D-визуализация с высокой разрешимостью компьютерной томографии помогает лучше изучить и понять строение зуба.

Один из современных методов обучения – проблемно-ориентированное обучение. При данном виде обучения компьютер применяется для представления проблемы в презентации, который может состоять из текста, текста и графики, интерактивного фильма, представленного в трёхмерном изображении. В качестве альтернативы студенту может понадобиться дополнительное обследование пациента, определение проблемы, поиск дополнительных вспомогательных ресурсов или доступных диагностических результатов и лабораторных тестов. Сценарий развивается поэтапно, при изучении поставленной проблемы. Студент, развивая мысль и знания, по построенной цепочке приходит к решению проблемы.

Необходимо отметить, что каждый модуль начинается с краткого клинического описания болезни, затем обсуждаются физиологические основы клинической картины. Ответы студентов оцениваются на основе обратной связи. Это облегчает диагностику и рационализирует управление. Сценарий о виртуальном пациенте может провести студента через этапы диагностики, испытаний и выбрать курс лечения. Такой подход обычно используется при компьютеризированном тестировании клинических знаний, когда оценить деятельность обучаемого крайне сложно, если взаимодействия были полностью неограниченными. Способность компьютера для отслеживания и хранения действия обучаемого позволяет провести обработку

и анализ отслеживаемых данных. Интересной аналитической возможностью является то, что имеется возможность сравнивать производительность начинающих студентов и экспертов по обнаружению особенностей, которые определяют сбор информации или последовательность действий.

После анализа сбора информации и вывода систем новичков и экспертов были сделаны следующие выводы: с использованием искусственных нейронных сетей по производительности данных удалось обнаружить последовательные различия в подходе к решению проблемы новичков в сравнении с экспертами. В частности, у новичков значительно больше поиска и отсутствие признания соответствующей информации, в то время как эксперты быстро начинают общий набор информационных элементов.

В процессе обучения путем проектирования студенту требуется построить что-то. Данный процесс сам по себе для студента является новым по содержанию. При создании студентами веб-сайтов, игр, моделировании виртуального пациента и других конструкций, студент получаемый дизайн принимает как средство обучения. Недостатком данного метода является то, что в нем отсутствует педагогическое понимание, что и является основной причиной редкого использования данного метода.

Многие передовые обучающие программы используют моделирование. Обучение происходит наиболее эффективно, когда студент занимается и активно участвует в процессе принятия решений. Использование смоделированного пациента, представленного компьютером, может приблизить приобретение опыта ухода за пациентами в реальном мире и концентрирует внимание обучающегося на представленном предмете бытия.

Программы моделирования, применяемые в медицинском образовании, могут быть статическими или динамическими.

Статическая имитационная модель – это модель пациента, которая представляет собой определенную проблему с набором характеристик. Студент, работающий с данной программой, может в любой момент прервать сбор информации и обратиться к компьютеру-консультанту для получения существующей информации (собранный до сего времени).

Динамические программы моделирования, в отличие от этого, имитируют изменения в состоянии пациента в течение времени. Клинические проявления динамического моделирования могут быть запрограммированы, чтобы развивать знания студента и выработать навыки при работе с ними. Эти программы помогут студентам понять отношения между действием (или бездействием) и пациентами. Чтобы смоделировать реакцию пациента на вмешательство, программы могут явно моделировать основные физиологические процессы.

Необходимость в широком распространении и использовании компьютерных технологий в медицинском вузе является очевидной. Например, изучение анатомии, нейроанатомии и патологии гораздо эффективнее на компьютерах чем через микроскоп. Доступны 3D-программы по анатомии, в том числе Netter Interactive 3D, Primal Pictures,

eHuman, Osiri X, и другие компании, обеспечивающие более точные визуализацию 3D-человека.

Список литературы

1. *Актуальные проблемы прикладной математики и информационных технологий // Аль-Хорезми 2014: Тр. Междунар. конф. – Самарканд, 2014.*
2. *Кобринский Б.А., Зарубина Т.В. Медицинская информатика: Учебник. – М.: Академия, 2009.*
3. *Daskalaki A. Dental Computing and Applications: Advanced Techniques for Clinical Dentistry // Medical Information science reference. – N. Y., 2009.*
4. *Shortliffe E.H., Cimino J.J. Editors Biomedical Informatics. – N. Y.: Springer, 2014.*

УДК: 614.2:659.4(575.1)

МЕДИЦИНСКИЙ МЕНЕДЖМЕНТ, ОПТИМИЗАЦИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УЗБЕКИСТАНЕ



**Мирварисова Л.Т., Нурматова К.Ч.,
Мирзarahимова К.Р.**

Ташкентский государственный стоматологический институт

Аннотация

Оптимизация системы управления медицинской помощью является ключевым звеном повышения эффективности и прозрачности системы здравоохранения. В рамках оптимизации системы управления медицинской помощью Узбекистана на государственном уровне предусмотрено проведение комплекса мероприятий, направленных как на бюджетные, так и на частные медицинские учреждения.

Ключевые слова: медицинская помощь, система здравоохранения, медицинский менеджмент.

Хулоса

Тиббий ёрдам кўрсатишни оптималлаштириш соғлиқни сақлаш тизимининг самарадорлиги ва шаффофлигини оширишнинг муҳим элементларидан биридир. Ўзбекистонда тиббий ёрдамни бошқариш даражасида оптималлаштириш доирасида бюджет ва хусусий тиббиёт муассасаларига йўналтирилган чора-тадбирларни амалга ошириш режалаштирилган.

Калит сўзлар: тиббий менежмент, жамоат саломатлиги, соғлиқни сақлашнинг хусусий сектори, тиббий ёрдамни бошқариш тизимини оптималлаштириш.