



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

9 (59) 2023

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
Н.Н. ЗОЛОТОВА
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV(Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН

НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ

NEW DAY IN MEDICINE

Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал

Научно-реферативный,

духовно-просветительский журнал

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

9 (59)

2023

сентябрь

Received: 20.08.2023, Accepted: 05.09.2023, Published: 15.09.2023.

УДК 613.2:615.57

**ПСОРИАЗ БИЛАН ХАСТЛАНГАН ПАЦИЕНТЛАРНИНГ УЙ ШАРОИТИДА
ЙИЛНИНГ ЁЗ МАВСУМИДА ОВҚАТЛАНИШ ҲОЛАТИНИ ГИГИЕНИК ТАҲЛИЛИ**

Н.Ж.Эрматов <https://orcid.org/0000-0002-9964-5962>

Д.Б.Хажиев <https://orcid.org/0009-0009-6343-4547>

Э.Х.Тўракулов <https://orcid.org/0009-0007-8187-6491>

A.Олтиев <https://orcid.org/0009-0008-0492-9892>

Тошкент тиббиёт академияси. Ўзбекистон, 100109, Тошкент, Олмазор тумани, Фароби
куйаси 2, тел: +99878 1507825, E-mail: info@tma.uz

✓ *Резюме*

*Уишу тадқиқотда псориаз хасталанган беморларнинг кунлик овқатланиши тартиби ва
рационини гигиеник таҳлилдан 69 нафар (48 нафар эркаклар ва 21 нафар аёллар) олинган
бўлиб, уларнинг ёши 18 дан 60 ёшгачани ташкил қилган. Хасталикнинг хавф омили бўлган
овқатланиши тартиби йилнинг ёз мавсумида таҳлил қилдик. Беморларнинг 56 та
таомномасининг таркибий тузилиши 0007-2020 санитария норма ва қоидалари талаблари
асосида ташкил қилинганлиги ва кунлик рационнинг кимёвий таркиби ва унинг сон ва сифат
кўрсаткичлари бўйича миқдорий кўрсаткичлари «Озиқ-овқат маҳсулотларининг кимёвий
таркиби» бўйича баҳоланди. Беморларнинг кунлик овқатланиши рациони гигиеник
талабларга мос келмайди, рацион таркибida нон маҳсулотларидан ун, нон ва макрон
миқдори ёз мавсумида кескин даражада ортиқчадир, гуруч ва бўтқаларнинг умумий миқдори
физиологик меъёрга нисбатан эркакларда 55,0%гача, аёлларда эса 35,0%га таъминланган.
Гўшт маҳсулотларнинг истеъмол миқдори эркакларда 50,0-80%гача, аёлларда 40-88%гача,
энг ачинарли қўён гўшининг миқдори кескин кам. Сут ва сут маҳсулотлари, мева ва
сабзовотларнинг миқдори ҳам кескин кам бўлиб, шакар, туз, маргарин ва каҳва ва қандолат
маҳсулотларининг миқдори кескин оширилган.*

Калит сўзлари. Овқатланиши тартиби, рацион, псориаз, оқсили, ёглар ва карбонсувлар

**ГИГИЕНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ НА ДОМУ В
ЛЕТНЕЕ СЕЗОНА ГОДА**

Н.Дж.Эрматов <https://orcid.org/0000-0002-9964-5962>

Хаджисев Д.Б. <https://orcid.org/0009-0009-6343-4547>

Е. Х. Торакулов <https://orcid.org/0009-0007-8187-6491>

A. Ольтиев <https://orcid.org/0009-0008-0492-9892>

Ташкентская медицинская академия. Узбекистан, 100109, г. Ташкент, Алмазарский район,
улица Фароби, 2, телефон: +99878 1507825, E-mail: info@tma.uz

✓ *Резюме*

*В данном исследовании у 69 (48 мужчин и 21 женщины) пациентов с псориазом в
возрасте от 18 до 60 лет был проведен гигиенический анализ режима ежедневного питания
и диеты. Мы проанализировали рацион питания как фактор риска заболевания в летний
сезон. Структурную структуру меню 56 больных оценивали исходя из требований
санитарных норм и правил 0007-2020, а химический состав суточного рациона и его
количественные показатели по количественным и качественным показателям оценивали
по «Химическому составу продукты питания». Суточный рацион больных не отвечает
гигиеническим требованиям, количество муки, хлеба и макарон в рационе в летний сезон
крайне избыточно, общим количеством риса и каши обеспечивается до 55,0% у мужчин и
35,0% у мужчин. женщин по сравнению с физиологической нормой. Объем потребления
мясных продуктов у мужчин составляет 50,0-80%, у женщин 40-88%, количество*

крольчатины крайне низкое. Также резко сокращается количество молока и молочных продуктов, фруктов и овощей, резко увеличивается количество сахара, соли, маргарина, кофе и кондитерских изделий.

Ключевые слова. Диета, диета, псориаз, белки, жиры и углеводы

HYGIENIC ANALYSIS OF THE NUTRITION OF PATIENTS WITH PSORIASIS AT HOME IN THE SUMMER SEASON OF THE YEAR

N.J. Ermatov <https://orcid.org/0000-0002-9964-5962>

D.B. Khajiev <https://orcid.org/0009-0009-6343-4547>

E. Kh. Torakulov <https://orcid.org/0009-0007-8187-6491>

A. Oltiev <https://orcid.org/0009-0008-0492-9892>

Tashkent Medical Academy. Uzbekistan, 100109, Tashkent, Almazor district, Farobi street 2,
phone: +99878 1507825, E-mail: info@tma.uz

✓ **Resume**

In this study, 69 (48 men and 21 women) patients with psoriasis, whose age ranged from 18 to 60 years, were taken from a hygienic analysis of daily eating patterns and diets. We analyzed the diet as a risk factor for the disease in the summer season. The structural structure of 56 patients' menus was evaluated based on the requirements of sanitary norms and rules 0007-2020, and the chemical composition of the daily ration and its quantitative indicators in terms of quantity and quality indicators were evaluated according to "Chemical composition of food products". The daily food ration of patients does not meet hygienic requirements, the amount of flour, bread and macarons in the ration is extremely excessive in the summer season, the total amount of rice and porridge is provided up to 55.0% in men and 35.0% in women compared to the physiological norm. The amount of consumption of meat products is 50.0-80% in men, 40-88% in women, the amount of rabbit meat is extremely low. The amount of milk and dairy products, fruits and vegetables is also drastically reduced, and the amount of sugar, salt, margarine and coffee and confectionery products has been dramatically increased.

Keywords. Diet, diet, psoriasis, protein, fats and carbohydrates

Долзарбилиги

А холининг турли қатламлари орасида овқатланиш тартиби, хулқи, маданияти ва унинг сифатига риоя қилмаслик турли касалликларнинг риожланиши, авж олиш ва асоратланишига сабаб бўлади. Овқатланиш ва унинг таркиби ва сифати қатор касалликлар билан биргаликда аутоиммун тизими касалликларнинг ривожланишга сабаб бўлиши ва уни зўрайиши ва асоратланишига асосий омил бўлиши қатор манбаларда қайт қилинган [1, 2, 3, 4, 9, 11].

Псориаз (ПС) сурункали қайталанадиган хасталик ҳисобланаб, тибиёт ижтимоий йўқотилишини юзага келтирадиган касаллик ҳисобланди, шу билан биргаликда ер юзасида истиқомат қилиб келаётган умумий ахолининг 2%ни ташкил қиласди [11,13].

Хасталикнинг ривожланишида асосий ўринини иммунопатологик ҳолатлар эгаллаши билан биргаликда қонда цитокинлар микдорининг ортиши ҳамда Th1/17 лимфоцитларнинг ажралиши билан кечадиган холат ҳисобланади. Псориазнинг ривожланиши ва ўзига хос бўлган хусусиятлари, иммунокомпонети каскадида IL-23/17-тъсирида ривожланидиган терининг яллигланиш хасталиклари билан биргаликда пациентларнинг ҳаёт сифати, овқатланиш, жисмоний фаоллиги, уйқунинг ўзгаришлари билан ҳам боғлиқларидир [5,14].

Инсон организмида соғлом, сифатли ва хавфсиз овқатланиш уларнинг меъёрий даражада ўсиш ва ривожланиши билан биргаликда нафақат моддалар алмашинуви касалликлари, балким турли соматик ва юқумли касалликларни, иммун тизими билан боғлиқ касалликларни ҳам ривожланишига шароит яратади. Кунлик рацион таркибининг ўзгариши билан биргаликда псориазнинг ривожланишида энг асосий омилларидан бири бўлиб, кунлик рацион таркибидаги ёғ микдорининг ортиши ва ортиқча тана вазни ва семириш билан боғлиқлиги қатор муаллифларнинг ишларида келтирилган [8,9,12,15].



Хасталикнинг мультиомилли табиатига пациентларнинг овқатланиш тартиби ва меъёрлаштириш касалликнинг ривожланиши ва зўрайишини, клиник белгиларини камайтириш орқали пациентларнинг ҳёт сифатини яхшилашда аҳамиятли ҳисобланади [5,15,12,16].

Псориаз билан хастланган пациентларнинг қунлик рациони таркибида витаминларда С ва Е витаминларнинг, микроэлементлардан эса селен ва рух сақловчи маҳсулотларнинг ўрни каттадир [1,2,3,4,8,12].

Инсон организмидаги ошқозон ичак тизими касаллкilarи ва уларнинг фаолиятини ҳам ўзгариши псoriasisнинг ривожланишда ўринли ҳисобланади.

Қунлик овқатланиш рациони таркибида аскорбин килотаси, Е ва Д витамин ва рух, селен микроэлементларнинг камлиги, пациентларнинг харакат фаолиятини пасайиши, ортиқча тана вазни, семириш, юрак қон томир тизими касаллкilarи сонининг кескин ортиши билан биргаликда псoriasis касаллигини асоратларни кучайишига олиб келади.

Турли аллергик омиллар ва аллергенлик хусусиятига эга бўлган маҳсулотлар псoriasis касаллигини ривожланишида ўринли ҳисобланади.

Юқоридагиларни инобатга олган ҳолда псoriasis билан хасталанган пациентларнинг касаллигини ривожланишидаги энг асосий хавф омиллардан бири овқатланиш тартиби ва таркибини баҳолаш бугунги кундаги долзарб муамолардан биридир.

Тадқиқотнинг мақсади. Псориаз хасталанган пациентларнинг қунлик овқатланиш тартиби ва рационини гигиеник таҳлил қилишдан иборат.

Материал ва усуллар

Тадқиқот ишлари Республика тери таносил касаллklari шифохонаси, Тошкент шаҳар ва Тошкент виялоти тери касаллklari диспансерида рўйхатдан ўтган ва қайт қилинган 69 нафар (48 нафар эркаклар ва 21 нафар аёллар) олинган бўлиб, уларнинг ёши 18 дан 60 ёшгачани ташкил қилган пациентлар олинган.

Тадқиқотлар йилнинг баҳор мавсумида мавсумида алоҳида мавсум мисолида ҳар ойнинг боши, ўртаси ва ойнинг охирида, жами фасл давомида 56 (27 тадан) та таомноманинг таркибий тузилиши бўйича таҳлил қилинди. Псориаз билан хасталанган пациентларнинг кун давомида истеъмол қилинган таомномаси ва унинг физиологик таркиби СанНваҚ 0007-2020 «Ўзбекистон Республикаси аҳолисини ёшга, жинсга ва кассий фаолияти гурухлари учун соғлом овқатланишни таъминлашга қаратилган ўртача қунлик рационал овқатланиш нормалари» [6] санитария меъёр ва қоидалари талаблари асосида ташкил қилинганлиги ва қунлик рационнинг кимёвий таркиби ва унинг сон ва сифат кўрсаткичлари бўйича миқдорий кўрсаткичлари «Озиқ-овқат маҳсулотларининг кимёвий таркиби» бўйича баҳоланди [7].

Тадқиқот натижаларини статистик қайта ишлашда «Statistica for Windows 7,0» персонал компьютерининг амалий дастур пакетидан фойдаланилди.

Натижга ва таҳлиллар

Хасталикнинг энг асосий хавф омилларидан бири кун давомидаги овқатланиш ва унинг таркибидаги ишқорий ва кислоталик хусусиятларига боғлиқ бўлади.

Кислоталиги юкори бўлган рацион таркиbidагi маҳсулотлari хасталикни қайталаниши ва унга боғлиқ бўлган асоратларни юзга келишига шароит яратади. Биз шу мақсадда пациентларнинг қунлик овқатланиш рационини йилнинг ёз мавсумида алоҳида тартибда таҳлил қилиш ва олинган натижаларнинг физиологик меъёрий кўрсаткичлар билан солишишимга таҳлилини амалга оширидик.

Йилнинг фасллари давомида алоҳида таҳлил қилиш, биз хасталикнинг зўрайишини фақат овқатланиш билан боғлиқлиги ва хавф омилларни ажратиш ва уни даволаш самарадорлигини оширишга асос бўлади.

Йилнинг иссиқ мавсумида қунлик рацион таркиби кўпроқ ишқорий таркиbidагi маҳсулотлар, яъни мева ва сабзовотлардан ташкил бўлганлигини инобатга олган тартибida ушбу тадқиқотда ёз мавсумидаги овқатланиш холати ва тартибини таҳлил қилдик.

Сир эмаски пациентларнинг овқатланиш тартибини фасллар давомида алоҳида-алоҳида таҳлили касалликнинг ривожланишидаги энг асосий хавф омилларини алоҳида ажратиш ва бир-бирига боғлиқлиги ва касалликнинг кескин ривожланиши, орган ва тизмларнинг издан чиқишига асос бўлиши ва асоратларни олдини олишнинг тизимли тартибини ишлаб чиқишига асос бўлади.



Псориаз билан хасталанган пациентларнинг кунлик истеъмол қиласидан овқатланиш ҳолати, овқатланиш тартиби ва статусини баҳолаш сўровнома асосида таҳлил қлинда ва олинган натижалар 1-жадвалда келтирилган.

Биз эса ўзимизнинг тадқиқотимизда кунлик маҳсулотларни алоҳида тўплами йилнинг фасллар кесмида тартибда ўрганиш ва уни физиологик меъёрга мослигини таъминлаш ва хасталикни хусусиятига қараб уларга маҳсулотлардан таркиб топган рацион тавсия қилишга карор қилдик.

Ёз мавсумида бошқа фаслларга нисбатан овқатланиш тартибida ўзига хос бўлган ўзгаришлар қайт қилинади. Бу йилнинг аномал иссиқ ҳолатига ҳам боғлиқдир. Биз тадқиот олиб борган йилда июнь, июльга нисбатан, июль августга нисбатан иссиқ бўлди. Шунинг учун ахолига нисбатан бизнинг пациентларда терининг қуриши ҳисобига кўпроқ суюқлик талаб қилинган улар эса суюқликни кам истеъмол қилишганлиги аниқланди.

Овқатланиш тартиби псориазда ўзига хос бўлган хусусиятларига қараб белгиланади. Ушбу хасталикда чегараланадиган гўшт маҳсулотлари, ёғлилиги юқори бўлган гўшт маҳсулотлари, дудланган балиқ маҳсулотлари, пишлок, шакар, сариёғ, шоколад, каккао, дорож, аччиқ, шўр маҳсулотлар, цитрус мевалар, уксус ва уксусли маҳсулотлар ва спиртли ичимликлар ман қилинади.

Сабзовотлар ва мевалар беморлар учун парҳез маҳсулот ҳисобланади.

Пациентларнинг кунлик тартибida қўй гўштининг истеъмол даражаси эркакларда 50%га, аёлларда 60%га таъминланган. Ёғиз парҳез ҳисобланган қуён гўштининг истеъмол даражаси эркакларда 20%ни аёлларда 12 %ни ташкил қилган бўлса, мол гўшт, қўй гўшт ва қуён гўштининг истеъмол даражаси ёз фаслида эркакларда 39,13%ни, аёлларда эса 33,3%ни ташкил қилган.

Нон ва нон маҳсулотларига асосан ун, гуруч, бўтқалар, нон, жавдар нони, макарон киради. Пациентларнинг кунлик рациони таркибida бўтқалар ва жавдар нони миқдори кам бўлишига қарамасдан бошқа турлари жудая кўп миқдорда ортиқчадир. Уннинг истеъмол даражаси эркакларда 105%ни, аёлларда 110%га ортиқча бўлса, ноннинг миқдори эркакларда 131,6%ни, аёлларда 157,5%ни ташкил қилган.

Ушбу хасталикнинг зўрайиши билан биргаликда таъқиқланган маҳсулотлардан қахванинг истеъмол даражаси 1,7 марта, аёлларда эса 3 марта ортиқча бўлса, тузнинг исеъмол даражаси, эркакларда 1,6 марта, аёлларда эса 1,8 марта ортиқчадир.

Қандолат маҳсулотларининг истеъмол даражаси эркакларда белгиланган физиологик миқдорга нисбатан 112,5%ни, аёлларда 120,0 ни ташкил қилган.

Кунлик рацион таркибида сут, сут маҳсулотларидан қаймоқнинг турли даражадаги ёғлилик даражаси ва сариёғнинг миқдори сезиларли даражада камдир.

Кислоталиги юқори бўлган маҳсулотлардан пишлок чегараланган маҳсулотлар кирсада, пишлоқнинг истеъмол даражаси эркакларда 70%га ва аёлларда 65%га камдир.

Маргариннинг истеъмол даражаси ёз мавсуми бўлишига қарамасдан эркаларда кунлик меъёрга нисбатан 2,8 марта ва аёлларда эса 2,4 марта ортиқчадир.

Псориаз хасталигига клетчатка сақловчи маҳсулотларнинг ўрни каттадир. Бўтқаларнинг кунлик рационда таъминланганлик даражаси эркакларда 45%ни, аёлларда 55%ни ташкил қилди. Ушбу пациентларга бўтқаларни истеъмол қилиши рационга киритилишига қарамасдан, физиологик меърдан сезиларли даражада камдир.

Қандли диабет билан хасталанган пациентларнинг кунлик рациони таркибидаги асосий озиқа моддаларнинг таҳлилига ҳам тўхталиб ўтмоқчимиз.

Пациентларнинг кунлик рациони таркибида мева ва сабзовотларнинг истеъмол даражаси етарли миқдорда кам, факат помидорнинг истеъмол даражаси эркакларда 124%ни, аёлларда эса 104%ни ташкил қилган. Меваларда олманинг таркиби етарли даражада клетчаткан иборат. Меваларнинг истеъмол даражаси эса эркакларда 2,68 марта, аёлларда 1,78 марта камдир.

Бизнинг тадқиқотимизга жалб қилинган эркак пациентларнинг кунлик рациони таркибидаги асосий озиқа моддаларнинг таъминланганлик даражаси 2-жадвалда келтирилган.

2-жадвалда келтирилган маълумотлардан кўриниб турибдики, оқислларнинг таъминланганлик даражаси 65,3%ни ташкил қилиб, асосий оқисллар ўсимлик маҳсулотлари ҳисобига таъминланган бўлса, ёғларнинг миқдори 156,7%ни ташкил қилиб, унинг асосий қисми маргарин ҳисобига таъминланган.



1-жадвал

Пациентларнинг ёз мавсумида истеъмол даражаси

№	Махсулот	Физиологик меъёр		Мутлоқ истеъмол даражаси		%		Меъёрга нисбатан камлиги	
		Эркак	Аёл	Эркак	Аёл	Эркак	Аёл	Эркак	Аёл
1	дуккаклилар	15	20	8*	9*	53,3	45,0	-46,7	-55,0
2	Ун	20	20	21*	22*	105,0	110,0	5,0	10,0
3	Гуруч	50	45	22**	19**	44,0	42,2	-56,0	-57,8
4	Бўтқалар	20	20	9**	11**	45,0	55,0	-55,0	-45,0
5	Нон	250	200	329*	315*	131,6	157,5	31,6	57,5
6	Жавдар noni	80	80	25*	28*	31,3	35,0	-68,8	-65,0
7	Макарон	50	40	32**	35***	64,0	87,5	-36,0	-12,5
8	Картошка	220	200	137*	125*	62,3	62,5	-37,7	-37,5
9	карам	50	50	58*	43**	116,0	86,0	16,0	-14,0
10	Бодринг	50	50	42*	55*	84,0	110,0	-16,0	10,0
11	помидор	50	50	62**	52*	124,0	104,0	24,0	4,0
12	Лавлаги	30	30	21**	25***	70,0	83,3	-30,0	-16,7
13	сабзи	50	50	42**	45**	84,0	90,0	-16,0	-10,0
14	пиёз	40	40	45*	35**	112,5	87,5	12,5	-12,5
15	Бошқа сабзавот	60	60	46**	55**	76,7	91,7	-23,3	-8,3
16	Полиз экинлари	50	50	32**	25**	64,0	50,0	-36,0	-50,0
17	Қовоқ	30	30	0	0	0,0	0,0	-100,0	-100
18	Мевалар	250	250	93***	140***	37,2	56,0	-62,8	-44,0
19	қурит. мевалар	20	20	3***	5***	15,0	25,0	-85,0	-75,0
20	Узум	30	30	12**	15**	40,0	50,0	-60,0	-50,0
21	Цитрус мевалар	15	15	8**	12***	53,3	80,0	-46,7	-20,0
22	Мол гўшти	60	60	25**	20**	41,7	33,3	-58,3	-66,7
23	Кўй гўшти	30	20	15**	12**	50,0	60,0	-50,0	-40,0
24	Қуён гўшти	25	25	5***	3***	20,0	12,0	-80,0	-88,0
25	Товуқ	70	60	35*	33*	50,0	55,0	-50,0	-45,0
26	Балиқ	35	35	8***	11***	22,9	31,4	-77,1	-68,6
27	Балиқ махсулот	30	30	0	0	0,0	0,0	-100,0	-100
28	Сут	400	400	95***	118***	23,8	29,5	-76,3	-70,5
29	Сметана,қаймоқ	15	15	9***	11***	60,0	73,3	-40,0	-26,7
30	Сариёғ	30	25	11***	13***	36,7	52,0	-63,3	-48,0
31	Сузма	30	30	15**	20**	50,0	66,7	-50,0	-33,3
32	Пишлок	20	20	6***	7***	30,0	35,0	-70,0	-65,0
33	Тухум	1	1	1,5*	0,5	150,0	50,0	50,0	-50,0
34	Шакар	30	20	22*	18*	73,3	90,0	-26,7	-10,0
35	Асал	20	20	5	4	25,0	20,0	-75,0	-80,0
36	Маргарин	5	5	14***	12***	280,0	240,0	180,0	140,0
37	Ўсимлик мойи	30	25	16**	13**	53,3	52,0	-46,7	-48,0
38	Туз	5	5	8***	9***	160,0	180,0	60,0	80,0
39	кахва	3	2	5***	6***	166,7	300,0	66,7	200,0
40	Томат паста	3	3	0	0	0,0	0,0	-100,0	-100
41	Зираворлар	2	2	5***	6***	250,0	300,0	150,0	200,0
42	Қандолат маҳс	40	40	45	48	112,5	120,0	12,5	20,0

Изоҳ: *- физиологик меъёр кўрсаткичларига нисбатан фарқланиши ишончли (*- $P<0,05$; **- $P<0,01$; ***- $P<0,001$).

2-жадвал**Псориаз билан хасталанган эркак пациентларнинг асосий озиқа моддалари билан таъминланганлик даражаси**

№	Ингиридиентлар	Ф/меъёр	истеъмол даражаси,	таъминланганлик даражаси	Етишмаслик, нисбати
1	оқсиллар, г	120,0	78,4±9,2	65,3	34,7
2	Ёғлар, г	120,5	156,7±17,2	+130,5	+30,5
3	Карбонсув, г	606,0	515,9±27,5	85,1	14,9
4	Энергетик қиймати	3624,4	3795,31	104,71	+4,71
5	О:Ё:К нисбати	1:0,99:5,05	1:1,08:5,34	100	0

Кунлик рацион таркибида карбонсувларнинг таъминланганлик даражаси 85,1%ни ташкил қилди. Карбонсувларнинг миқдори қандолат ва нон маҳсулотлари ҳисобига бойитилган, бироқ, белгиланган физиологик меъёрдан кам.

Пациентларнинг истеъмол қилган кунлик рациони таркибида оқсил, ёғ ва карбонсувларнинг миқдори 1:1,08:5,34 нисбатни ташкил қилган.

Аёл пациентларнинг асосий озиқа моддаларнинг таъминланганлик даражаси 3-жадвалда келтирилган.

3-жадвал**Псориаз билан хасталанган аёл пациентларнинг асосий озиқа моддалари билан таъминланганлик даражаси**

№	Ингиридиентлар	Ф/меъёр	истеъмол даражаси,	таъминланганлик даражаси	Етишмаслик, нисбати
1	оқсиллар, г	123,3	74,3±8,4	60,2	39,8
2	Ёғлар, г	127,9	136,4±13,3	106,64	+6,64
3	Карбонсув, г	640,5	641,6±25,2	100,17	+0,17
4	Энергетик қиймати	4218,6	4098,65	97,15	-2,85
5	О:Ё:К нисбати	1:1,03:5,19	1:1,83:8,63	100	0

Аёлларнинг кунлик рациони ҳам физиологик меъёрларга мос келмайди.

Кунлик рационда аёлларнинг оқсиллар билан истеъмол қилиш даражаси 60,2%га таъминланган бўлса, ёғларнинг миқдори эса аёлларнинг кунлик рационида 106,64%га таъминланган.

Карбонсувларнинг миқдори эса 100,1га таъминланган. О:Ё:К нисбати аёлларда 1:1,83:8,63 нисбатни ташкил қилди.

Таъкидлашимиз жоизки, пациентларнинг кунлик рационида оқсилларга нисбатан ёғ ва карбонсувларнинг нисбати мос келмайди, асосан карбонсувларнинг миқдори кескин даражада юқори.

Бизнинг олиб борган тадқиқотларимиздан кўриниб турибдики, асосий озиқ-овқат маҳсулотларининг истеъмол даражаси кескин фарқ қиласди.

Йилнинг ёз фасли бўлишига қарамасдан кунлик рационида дуккаклилар, жавдар нони, карам, бодринг мева ва сабзовотлар, гўшт ва гўшт маҳсулотлари, сут ва сут маҳсулотлари, соф балик етарли эмаслиги билан биргаликда кунлик рацион таркибида олий навли ун, қахва, нон маҳсулотлари, туз, маргарин, зираворлар, қандолат маҳсулотларининг миқдори ортиқчалиги кўриниб турибди.

Хуносалар

- Псориаз билан хасталанган пациентларнинг кунлик овқатланиш рациони гигиеник талабларга мос келмайди, рацион таркибида нон маҳсулотларидан ун, нон ва макрон миқдори ёз мавсумида кескин даражада ортиқчадир, гуруч ва бўтқаларнинг умумий миқдори физиологик меъёрга нисбатан эркакларда 55,0%гача, аёлларда эса 35,0%га таъминланган.
- Гўшт маҳсулотларнинг истеъмол миқдори эркакларда 50,0-80%гача кам истеъмол қилинган бўлса, аёлларда 40-88%гача кам бўлиб, иккала жинс вакилларида қуён гўшти 80-88%га кам



истеъмол қилинган бўлса, балиқ маҳсулотлари эркакларда 77,1% ва аёлларда 68,6%гача кам истеъмол қилинган.

3. Сут ва сут маҳсулотлари ҳам сезиларли даражада кам истеъмол қилинган бўлиб, шакар, туз, маргарин ва каҳва ва қандолат маҳсулотларининг миқдори кескин оширилган.
4. Кунлик рацион таркибида сабзовотлардан картошканинг миқдори ёз мавсумида иккала жинс вакилларда ҳам физиологик меъёрдан кам бўлиб, эркакларда 37,7%га, аёлларда эса 37,5% кам бўлса, карам ва помидор миқдори эркакларда ортиқча бўлса, лавлаги, сабзи, пиёз ва бошқа сабзовотларнинг миқдори эркакларда 12,5-30%гача кам, аёлларда 8,3 дан 16,7 %гача кам истеъмол қилинган.
5. Псориаз билан хастланган пациентларнинг кунлик рациони таркибида оқсилларнинг истеъмол даражаси иккала жинс вакилларида 60,2-65,3%ни, ёғларнинг исеъмол даражаси 106,64-130,5%ни, карбонсувларнинг миқдори эса 100,17-104,71%ни ташкил қилди.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Абдужаббаров Т.К., Эрматов Н.Ж., Ташкенбаева У.А. Сурункали торвоқ касаллигини ривожланишининг гигиеник ва клиник таҳлика омиллари. // Биомедицина ва амалиёти журнали, 2020;6:273-279.
2. Барилло А.А., Смирнова С.В. Сравнительный анализ спектра сенсибилизации к пищевым и грибковым аллергенам пациентов с псориазом и атопическим дерматитом // Вопросы питания. 2020;89(5):28-34.
3. Барилло А.А., Смирнова С.В. Роль алиментарных факторов и пищевой аллергии в развитии псориаза // Вопросы питания. 2020;89(1):19-27.
4. Барилло А.А., Смирнова С.В., Синяков А.А. Эффективность элиминационной диеты при псориазе: клинический случай // Вопросы питания. 2022;91(4):90-96.
5. Пашинян А.Г., А.С. Дворников, Е.В.Донцова. Оценка качества жизни больных псориазом: обзор современных исследований. // Журнал лечебное дело. 2019;2:32-35.
6. СанНваҚ 0007-2020. Ўзбекистон Республикаси ахолисини ёшга, жинсга ва касбий фаолияти гурухлари учун соғлом овқатланишни таъминлашга қаратилган ўртacha кунлик рационал овқатланиш нормалари. Тошкент, 2020.
7. Озиқ-овқат маҳсулотларининг кимёвий таркиби. Делпринт. Москва, 2002.
8. Рустамов Б.Б., Эрматов Н.Ж. Пищевая ценность красного пальмового масла // Медицинские новости. 2016;12(267):65-67.
9. Abdulkhakov I. U., Ermatov N. J. Analysis of vitamins in the daily diet of patients with diabetes // Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации. 2021;188-191.
10. Damiani G., Watad A., Bridgewood C., et al. The impact of Ramadan fasting on the reduction of PASI score, in moderate-to-severe psoriatic patients: a real-life multicenter study. Nutrients. 2019;11(2):E277.
11. Duschanov B. A., Ibadullaeva S. S., Ermatov N. J. Aholining salomatlik ko'rsatkichlariga xavf omillarining ta'sirini o'rganish natijalari. 2022.
12. Ermatov N. et al. Hygiene recommendations for organization healthy and safe food for cadets // Современная наука: актуальные вопросы, достижения и инновации. 2022;170-172.
13. Langley R.G., Krueger G.G., Griffi ths C.E. Psoriasis: epidemiology, clinical features, and quality of life. Ann Rheum Dis. 2005;64(2):18-23.
14. Sawada Y., Nakamura M.J. Daily life style and psoriasis. // J UOEH. 2018;40(1):77-82.
15. Nakamizo S., Honda T., Adachi A., et al. High fat diet exacerbates murine psoriatic dermatitis by increasing the number of IL17-producing $\gamma\delta$ T cells. // Sci Rep. 2017;7(1):14076.
16. Zuccotti E., Oliveri M., Girometta C., et al. Nutritional strategies for psoriasis: current scientific evidence in clinical trials. Eur. Rev. // Med Pharmacol Sci. 2018;22(23):8537-51.

Қабул қилинган сана 20.08.2023