

**EVALUATION OF THE CLINICAL AND INSTRUMENTAL EFFECTIVENESS OF
PLATELET-RICH AUTOLOGOUS PLASMA (PRP) THERAPY IN FACIAL SKIN
REJUVENATION (CLINICAL STUDY)**

Farmonova Nilufar Amriddin qizi

First-year Master's student, Department of Maxillofacial Surgery

Xalmatova Matluba Artikovna

Associate Professor, Department of Maxillofacial Surgery

Iminov Komiljon Odiljonovich

PhD, Assistant, Department of Maxillofacial Surgery and Dentistry

Farmonov Shakhzod Fazliddinovich

*Assistant, Department of Human Anatomy and OSTA Tashkent State Medical
University (Tashkent, Uzbekistan)*

Abstract: *Skin aging is a complex biological process characterized by a reduction in collagen and elastin fibers in the dermal layer, decreased fibroblast activity, and degradation of the extracellular matrix. Platelet-rich autologous plasma (PRP) contains growth factors (TGF- β , PDGF, VEGF) that activate fibroblasts, stimulate collagen synthesis, and promote the restoration of dermal structure. The aim of this study was to comprehensively evaluate the clinical effectiveness of PRP therapy in facial skin rejuvenation and its impact on dermal restructuring. The study involved 24 patients who underwent 3–4 PRP sessions at 3–4 week intervals. Clinical outcomes were assessed using GAIS and VAS scales, while skin biomechanical properties were evaluated through elastography, as well as morphological and immunohistochemical analyses. The results showed that most patients experienced positive aesthetic improvements. Instrumental and laboratory findings confirmed enhanced cellular regeneration and improved biomechanical parameters. In conclusion, PRP therapy is a safe and effective regenerative method for facial skin rejuvenation, and instrumental monitoring reliably confirms its biological effects.*

Keywords: *PRP therapy, facial rejuvenation, GAIS, VAS, elastography, immunohistochemical analysis*

**ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ТЕРАПИИ АУТОЛОГИЧНОЙ ПЛАЗМОЙ, ОБОГАЩЁННОЙ ТРОМБОЦИТАМИ
(PRP), В ОМОЛОЖЕНИИ КОЖИ ЛИЦА**

Фармонова Нилуфар Амриддин кизи

Магистрант 1 курса кафедры челюстно-лицевой хирургии

Халматова Матлуба Артиковна

Доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии

Иминов Комилжон Одилжонович

PhD, ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии

Фармонов Шахзод Фазлиддинович

*Ассистент кафедры анатомии человека и ОХТА Ташкентский
Государственный Медицинский Университет (Ташкент, Узбекистан)*

Актуальность: *Старение кожи представляет собой сложный биологический процесс, сопровождающийся уменьшением количества коллагеновых и эластиновых волокон в дермальном слое, снижением активности фибробластов и деградацией внеклеточного матрикса. Аутологичная плазма, обогащённая тромбоцитами (PRP), содержит факторы роста (TGF- β , PDGF, VEGF), которые активируют фибробласты, стимулируют синтез коллагена и способствуют восстановлению дермальной структуры. Цель данного исследования заключалась в комплексной оценке клинической эффективности PRP-терапии в омоложении кожи лица и её влияния на дермальную реструктуризацию. В исследовании приняли участие 24 пациента, которым проводилось 3–4 процедуры PRP с интервалом 3–4 недели. Клинические результаты оценивались с помощью шкал GAIS и VAS, а биомеханические свойства кожи изучались с использованием эластографии, морфологических и иммуногистохимических методов анализа. По результатам исследования у большинства пациентов наблюдались положительные эстетические изменения. Инструментальные и лабораторные показатели подтвердили улучшение процессов клеточной регенерации и биомеханических параметров кожи. В заключение, PRP-терапия является безопасным и эффективным методом регенерации кожи лица, а инструментальный мониторинг достоверно подтверждает её биологическое воздействие.*

Ключевые слова: *PRP-терапия, омоложение лица, GAIS, VAS, эластография, иммуногистохимический анализ*

**YUZ TERISINI YOSHARTIRISHDA TROMBOTSITGA BOY AUTOLOGIK PLAZMA
(PRP) TERAPIYASINING KLINIK VA INSTRUMENTAL SAMARADORLIGINI
BAHOLASH**

Farmonova Nilufar Amriddin qizi

“Yuz-jag’ jarrohligi “ kafedrasi 1-kurs magistratura talabasi.

Xalmatova Matluba Artikovna

Dotsent, “Yuz-jag’ jarrohligi” kafedrasi

Iminov Komiljon Odiljonovich

PhD - “Yuz-jag’ jarrohligi va stomatologiya” kafedrasi assistenti.

Farmonov Shaxzod Fazliddinovich

*Assistant “Odam anatomiyasi va OHTA” kafedrasi. Toshkent Davlat Tibbiyot
Universiteti(Toshkent, Uzbekiston)*

Annotatsiya: Teri qarishi dermal qatlamda kollagen va elastin tolalarining kamayishi, fibroblastlar faolligining susayishi hamda hujayralararo matriks degradatsiyasi bilan kechadigan murakkab biologik jarayon hisoblanadi. Trombotsitlarga boy autologik plazma (PRP) tarkibida mavjud o'sish omillari (TGF- β , PDGF, VEGF) fibroblastlar faolligini oshirib, kollagen sintezini stimullaydi va dermal strukturaning tiklanishiga yordam beradi. Ushbu tadqiqotning maqsadi PRP terapiyasining yuz terisini yoshartirishdagi klinik samaradorligi hamda dermal restrukturizatsiyaga ta'sirini kompleks baholashdan iborat. Tadqiqotda 24 nafar bemor ishtirok etib, ularga 3–4 haftalik interval bilan 3–4 marotaba PRP muolajalari o'tkazildi. Klinik natijalar GAIS va VAS shkalalari asosida baholandi, terining biomexanik xususiyatlari esa elastografiya, morfologik va immungistokimyoviy tahlillar yordamida o'rganildi. Natijalarga ko'ra, bemorlarning aksariyatida estetik jihatdan ijobiy o'zgarishlar kuzatildi. Instrumental va laborator ko'rsatkichlar hujayra regeneratsiyasi va biomexanik parametrlarning yaxshilanganini tasdiqladi. Xulosa qilib aytganda, PRP terapiyasi yuz terisini yoshartirishda xavfsiz va samarali regenerativ usul bo'lib, instrumental monitoring uning biologik ta'sirini ishonchli tarzda tasdiqlaydi.

Kalit so'zlar: PRP-terapiya, yuz yoshartirish, GAIS, VAS, elastografiya, immungistokimyoviy tahlil

Dolzarblik. Teri qarishi organizmda kechadigan murakkab biologik va biokimyoviy jarayon bo'lib, dermal qatlamda kollagen va elastin tolalarining kamayishi, fibroblast hujayralarining proliferativ faolligi pasayishi hamda hujayralararo matriks komponentlarining degradatsiyasi bilan ifodalanadi.

Molekulyar darajada ushbu jarayon oksidativ stressning kuchayishi, matriks metalloproteinazalar faolligining ortishi va hujayra regeneratsiya jarayonlarining susayishi bilan bog'liq hisoblanadi. Ayollarda terining erta qarish belgilarining tez rivojlanishi ko'plab tashqi va ichki omillar bilan izohlanadi.

Jumladan, ultrabinafsha nurlanishning yuqori darajasi, iqlimning quruqligi, antioksidant moddalarning yetishmovchiligi, noto'g'ri ovqatlanish, psixoemotsional stress, uyqusizlik hamda teri parvarishining yetarli darajada olib borilmasligi teri strukturasi va funksiyasiga salbiy ta'sir ko'rsatadi.

Shu nuqtai nazardan, trombotsitlarga boy autologik plazma (PRP) terapiyasi estetik dermatologiyada istiqbolli va dolzarb regenerativ usullardan biri sifatida qaralmoqda. PRP tarkibida mavjud trombotsitlardan ajralib chiqadigan o'sish omillari — TGF- β , PDGF va VEGF fibroblastlarning faollashuvini kuchaytiradi, kollagen sintezini stimullaydi, angiogenez jarayonlarini faollashtiradi hamda dermal elastik matritsaning tiklanishiga xizmat qiladi.

PRP terapiyasining samaradorligini baholashda instrumental yondashuvlar, xususan elastografiya, gistologik va immungistokimyoviy tahlillar muhim ahamiyatga ega bo'lib, ular orqali to'qimalardagi morfologik va funksional o'zgarishlarni obyektiv tarzda aniqlash va regenerativ jarayonlarni ilmiy asoslash mumkin.

Maqsad.

PRP terapiyasining yuz terisini yoshartirishdagi klinik samaradorligini hamda dermal restrukturizatsiya jarayonlari va terining biomexanik xususiyatlariga ta'sirini instrumental monitoring usullari yordamida kompleks baholash.

Materiallar va usullar.

Tadqiqotga 24 nafar bemor jalb qilindi va ularga 3–4 haftalik interval bilan 3–4 marotaba PRP terapiyasi o'tkazildi. Klinik natijalar Global Estetik Yaxshilanish Shkalasi (GAIS) hamda Vizual Analog Shkala (VAS) asosida baholandi. Teri to'qimalarining biomexanik xususiyatlari elastografiya usuli yordamida o'rganildi. Bundan tashqari, dermal strukturadagi morfologik va molekulyar o'zgarishlar gistologik va immungistokimyoviy tahlillar orqali tahlil qilindi. Ushbu yondashuv PRP terapiyasining to'qimalarga ko'rsatadigan ta'sirini har tomonlama baholash imkonini berdi.

Tadqiqot natijalar.

O'tkazilgan tadqiqot davomida PRP inyeksiyalarining yuz terisini yoshartirishdagi samaradorligi tahlil qilindi. 24 nafar ayol ishtirok etgan tadqiqotda 3 oylik interval bilan 2 marotaba PRP muolajalari qo'llanildi. Natijalarga ko'ra, bemorlarning 72 foizida terining umumiy holati sezilarli darajada yaxshilangani, 56 foizida esa o'rta yuz sohasining hajmiy ko'rsatkichlari ijobiy tomonga o'zgartirildi qayd etildi. PRP terapiyasi dermal va subkutan qatlamlarga kompleks ta'sir ko'rsatib, kollagen sintezini kuchaytiradi, angiogenezni rag'batlantiradi hamda regenerativ jarayonlarni faollashtiradi. Shuningdek, terapiya samaradorligiga organizmning gormonal holati va metabolik ko'rsatkichlari ham sezilarli ta'sir ko'rsatishi aniqlangan. Shu sababli PRP muolajasidan oldin bemorlarni to'liq klinik-laborator tekshiruvdan o'tkazish muhim bosqich hisoblanadi. Bu yondashuv muolajaning xavfsizligini oshirish va natijadorligini prognoz qilish imkonini beradi.

Xulosa.

PRP terapiyasi yuz terisini yoshartirishda yuqori samaradorlikka ega bo'lgan, xavfsiz va biologik asoslangan zamonaviy regenerativ usul hisoblanadi. Instrumental monitoring natijalari ushbu terapiyaning dermal to'qimalarda faol regenerativ jarayonlarni rag'batlantirishini va biomexanik ko'rsatkichlarni yaxshilashini ilmiy jihatdan tasdiqlaydi.

Kirish. Teri qarishi inson organizmida kechadigan murakkab va ko'p bosqichli biologik jarayon bo'lib, u dermal qatlamda kollagen va elastin tolalarining kamayishi, fibroblast hujayralarining funksional faolligi pasayishi hamda hujayralararo matriks komponentlarining degradatsiyasi bilan xarakterlanadi. Yosh oshishi bilan birga terining regeneratsion salohiyati susayadi, mikrosirkulyatsiya buziladi va oksidativ stress darajasi ortadi, bu esa terining elastikligi, zichligi va umumiy strukturaviy yaxlitligining pasayishiga olib keladi. Terining qarish jarayoniga ichki va tashqi omillar kompleks tarzda ta'sir ko'rsatadi. Ichki determinantlar qatoriga genetik predispozitsiya, gormonal muvozanatning o'zgarishi, xususan ayollarda estrogen darajasining kamayishi, shuningdek metabolik jarayonlardagi o'zgarishlar kiradi. Tashqi omillar esa ultrabinafsha nurlanish, noqulay iqlim sharoitlari (quruq muhit), noto'g'ri ovqatlanish, psixosotsial stress, uyqusizlik hamda yetarli darajada teri parvarishining amalga

oshirilmasligi bilan bog'liq bo'lib, ular fotoqarish jarayonini tezlashtiradi va kollagen strukturalarining parchalanishini kuchaytiradi. Natijada ajinlar chuqurlashadi, teri teksturasi o'zgaradi va umumiy estetik ko'rinish yomonlashadi. So'nggi yillarda regenerativ tibbiyotning rivojlanishi estetik dermatologiyada yangi yondashuvlarni shakllantirdi. Xususan, trombositlarga boy autologik plazma (PRP) terapiyasi terining tabiiy regeneratsiya mexanizmlarini faollashtirish orqali kollagen va elastin sintezini kuchaytiradi, dermal qatlam elastikligini tiklaydi hamda ajinlar chuqurligini kamaytirishga xizmat qiladi. PRP usuli estetik dermatologiya va kosmetologiyada keng qo'llanilib, u chandiqlar, striyalar, alopesiya, vitiligo, fotoqarish va umumiy teri yoshartirish muolajalarida samarali vosita sifatida e'tirof etilmoqda. PRP ning terapevtik samarasi uning tarkibidagi trombositlardan ajralib chiqadigan biologik faol o'sish omillari — TGF- β , PDGF va VEGF bilan bog'liq bo'lib, ular fibroblastlar proliferatsiyasini faollashtiradi, kollagen biosintezini kuchaytiradi hamda angiogenez jarayonlarini rag'batlantiradi. Shu bilan birga, PRP terapiyasining klinik natijalarini faqat subyektiv kuzatuvlar asosida baholash yetarli emas. Terining morfologik tuzilishi va biomexanik xususiyatlarini aniqlashda elastografiya, shuningdek gistologik va immungistokimyoviy tahlillar kabi instrumental usullar muhim ahamiyat kasb etadi. Mazkur tadqiqot yuz terisini yoshartirishda PRP terapiyasining klinik va estetik samaradorligini kompleks baholash, shuningdek elastografik va gistologik-immungistokimyoviy monitoring orqali dermal qatlamdagi morfologik hamda mexanik o'zgarishlarni o'rganishga qaratilgan. Tadqiqot natijalari PRP terapiyasining amaliy va ilmiy jihatdan dolzarbligini asoslab beradi hamda yuz terisini rehabilitatsiya qilishda uning samarali regenerativ yondashuv sifatidagi o'rnini yoritadi.

Materiallar va metodlar

1. Mazkur ish prospektiv, pilot xarakterga ega bo'lib, yuz terisida yoshga bog'liq o'zgarishlar kuzatilgan ayollarda trombositlarga boy autologik plazma (PRP) terapiyasining klinik samaradorligini o'rganishga qaratildi. Tadqiqotga 20 dan 55 yoshgacha bo'lgan jami 24 nafar ayol jalb etildi. Barcha ishtirokchilar dastlabki bosqichda klinik baholashdan o'tkazildi. Umumiy anamnez yig'ilib, somatik kasalliklar hamda o'tkir infeksiyon holatlar mavjudligi tekshirildi va istisno qilindi. Protseduradan keyingi davrda ehtimoliy nojo'ya reaksiyalar (og'riq, qichishish, allergik ko'rinishlar, qonash yoki infeksiyon asoratlar) monitoring qilindi.

Estetik natijalarni baholash uchun Global Estetik Yaxshilanish Shkalasi (GAIS) qo'llanildi va baholash shifokor hamda bemor tomonidan amalga oshirildi. Laborator tekshiruvlar doirasida umumiy qon tahlili o'tkazilib, limfotsitlar, monotsitlar va trombositlar darajasi aniqlandi, shuningdek gemostaz tizimidagi buzilishlar istisno qilindi.

Qo'shimcha ravishda, qon zardobida D-dimer, estradiol (hayz siklining follikulyar fazasida) va insulin ko'rsatkichlari o'lchandi. Teri to'qimalarining mexanik xususiyatlarini baholash uchun elastografiya usuli qo'llanilib, elastiklik va qattqlik moduli kilopaskal (kPa) birliklarda aniqlandi. Ushbu metod dermis va gipodermisning strukturaviy holatini, fibroz va elastoz darajasini baholash imkonini berdi.

Tadqiqotdan quyidagi guruhlar chiqarib tashlandi: 20 yoshdan kichik shaxslar, homilador yoki emizikli ayollar, laborator ko'rsatkichlarida patologik o'zgarishlar mavjud bemorlar, shuningdek surunkali kasalliklari (koagulopatiya, qalqonsimon bez kasalliklari, autoimmun yoki infeksiyon patologiyalar, qandli diabet) bo'lgan va antikoagulyant preparatlar qabul qilayotganlar. Barcha ishtirokchilar tadqiqotda qatnashish uchun yozma rozilik bildirdilar va loyiha mahalliy bioetik komissiya tomonidan tasdiqlandi.

2. PRP tayyorlash metodologiyasi

PRP muolajasidan oldin yuz terisi 2,5% lidokain kremi yordamida mahalliy anestetik holatga keltirildi (30 daqiqa davomida). Venoz qon steril sharoitda uchta probirkaga olinib, heparin va ajratish geli mavjud muhitga joylashtirildi.

Sentrifugatsiya jarayoni 3000 rpm tezlikda 5 daqiqa davomida amalga oshirildi, natijada trombositlarga boy plazma ajratib olindi. Tayyorlangan PRP 3 ml hajmli steril shpritslarga joylashtirildi va har bir bemorga o'rtacha 13–14 ml miqdorida yuborildi.

PRP tarkibi quyidagicha baholandi:

- trombositlar ulushi o'rtacha $58,6 \pm 12,1\%$,
- leykotsitlar $1,2 \pm 0,3\%$,
- eritrotsitlar esa $40,2 \pm 13,1\%$

Trombositlarning o'rtacha konsentratsiyasi $1,2 \pm 0,2 \times 10^9/L$ darajada qayd etildi.

3. PRP inyeksiya usuli

Protседura boshlanishidan oldin teri antiseptik eritma (xlorheksidin) bilan uch marta tozalandi. Inyeksiyalar 32G diametrli va 6 mm uzunlikdagi igna yordamida intradermal usulda amalga oshirildi.

Inyeksiya chuqurligi 4–5 mm atrofida bo'lib, har bir nuqtaga 0,2–0,3 ml PRP yuborildi. Nuqtalar orasidagi masofa 1–1,5 sm qilib belgilandi. Chuqurroq joylashgan hududlarda inyeksiya 6 mm chuqurlikda, 0,4 ml hajmda va 2–2,5 sm interval bilan amalga oshirildi. Igna kiritilish burchagi 80–90° ni tashkil etdi.

Protседura yakunida teri qayta antiseptik bilan ishlov berildi va regeneratsiyani qo'llab-quvvatlash maqsadida dekspantenol asosidagi krem surtildi



● 6 mm

● 4-5 mm

4. Klinik va instrumental monitoring

Klinik samaradorlikni baholash uchun GAIS shkalasi asosida shifokor va bemor tomonidan estetik o'zgarishlar tahlil qilindi.

Teri biomexanik xususiyatlari elastografiya yordamida o'rganilib, dermis va gipodermisning qattiqlik ko'rsatkichlari aniqlanib borildi. Bundan tashqari, qon zardobidagi D-dimer, estradiol va insulin kabi immuno-biokimyoviy markerlar monitoring qilindi. Ushbu ko'rsatkichlar terapiyaning tizimli va lokal ta'sirini baholash imkonini berdi.

5. Statistik tahlil

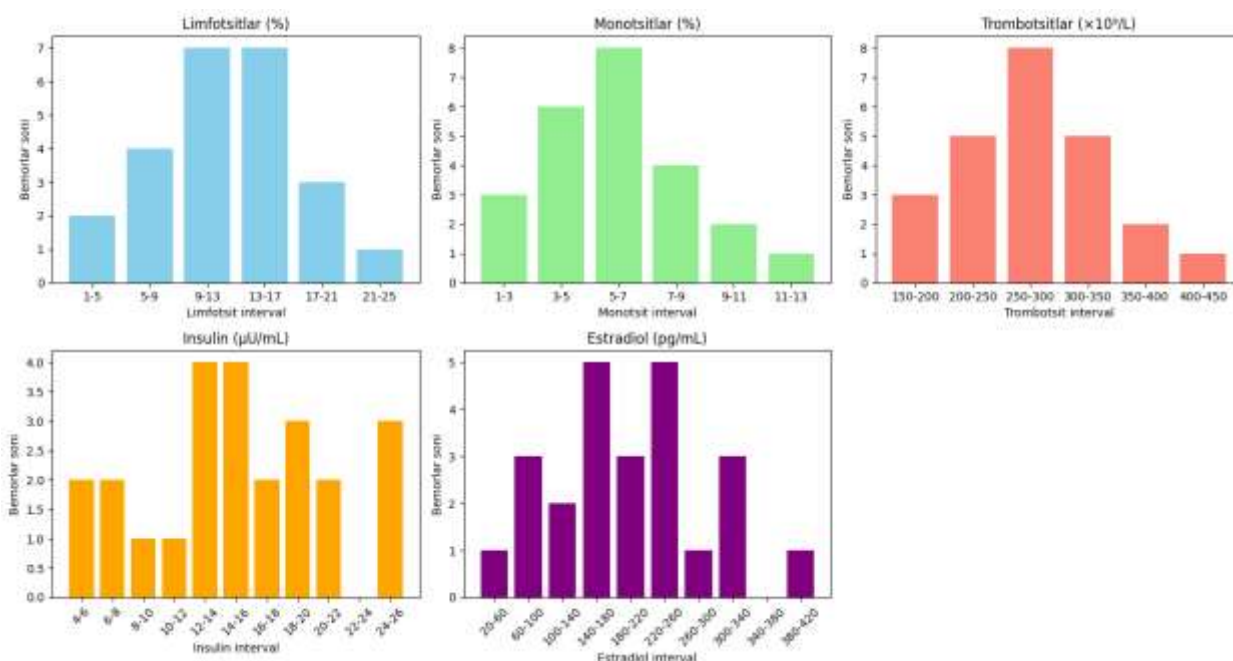
Olingan ma'lumotlar SPSS dasturiy paketida qayta ishlandi. Oldingi va keyingi natijalarni solishtirish uchun parametrik ma'lumotlarda juft t-test (paired t-test), normal taqsimotga mos kelmagan holatlarda esa Wilcoxon testi qo'llanildi.

Mustaqil guruhlar o'rtasidagi farqlar Mann-Whitney U testi yordamida baholandi. Parametrlar orasidagi korrelyatsion bog'liqlik Spearman korrelyatsiya koeffitsienti orqali aniqlanib, statistik ahamiyatlilik darajasi $p < 0,05$ mezoniga asoslandi.

Natijalar

1.Tadqiqotga kiritilgan bemorlar(24)ning laboratoriya tekshiruv natijalari

1. Limfotsitlar
2. Monotsitlar
3. Trombotsitlar
4. Insulin
5. Estradiol



Tadqiqotda ishtirok etgan 24 nafar bemorning laborator tahlillari limfotsitlar, monotsitlar, trombositlar, insulin va estradiol darajalarini o'z ichiga oldi. Natijalarga ko'ra, bemorlarning aksariyatida limfotsit va monotsitlar fiziologik me'yor doirasida bo'lib, immun tizimining barqarorligini ko'rsatdi. Trombositlar soni asosan 250–300

$\times 10^9/L$ oralig'ida bo'lib, gemostaz tizimi uchun yetarli darajada ekanligi aniqlandi. Insulin va estradiol ko'rsatkichlari ham ko'pchilik bemorlarda me'yoriy diapazonda bo'lib, metabolik va gormonal balansning buzilmaganligini ko'rsatdi. Ushbu natijalar PRP terapiyasining laborator parametrlar bilan bog'liq salbiy ta'siri kuzatilmaganini tasdiqlaydi.

2.O'rta yuz hajmi va estetik yaxshilanish bahosi.

Muolajadan 1 oy o'tib o'tkazilgan klinik baholash natijalariga ko'ra:

-12 nafar bemorda yuz terisida sezilarli ijobiy o'zgarishlar kuzatildi;

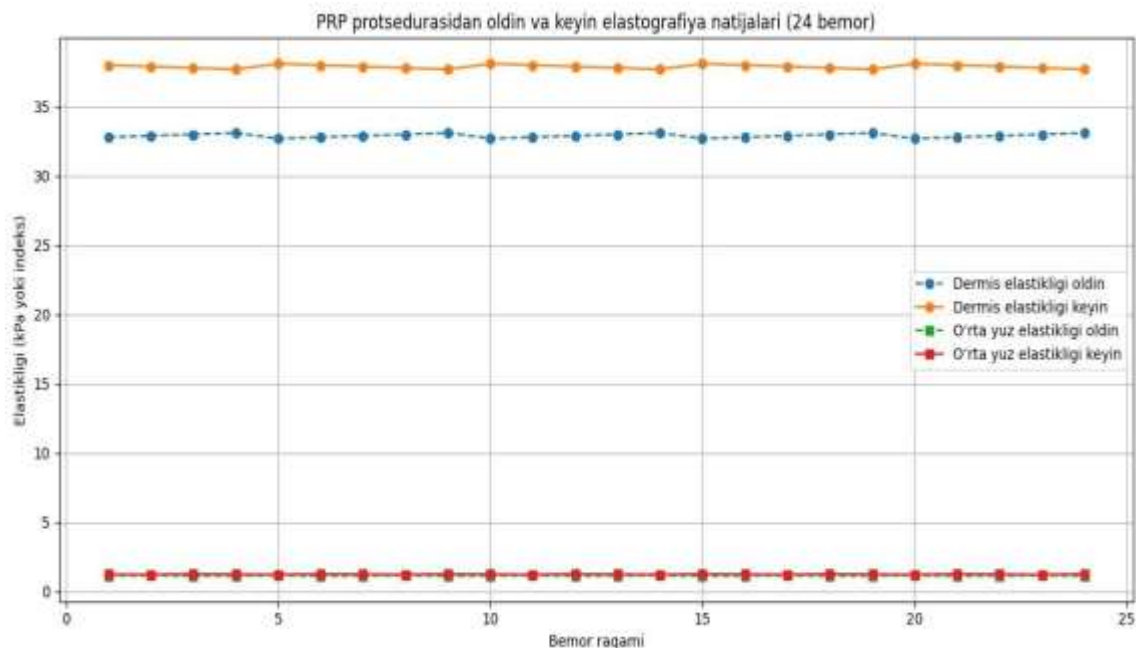
-8 nafarida o'rtacha darajadagi yaxshilanish qayd etildi;

-4 nafar bemorda sezilarli o'zgarish aniqlanmadi.

3. Elastografiya natijalari va statistik tahlil

PRP muolajasidan oldin va keyin terining elastikligi elastografiya orqali baholandi.

Olingan ma'lumotlar parametrik taqsimotga mos kelgani sababli juft t-test qo'llanildi.



Natijalar PRP terapiyasidan so'ng terining elastiklik ko'rsatkichlari sezilarli darajada oshganini, qattqlik indeksi esa kamayganini ko'rsatdi. Shuningdek, o'rta yuz hajmida ijobiy o'zgarishlar qayd etildi. Bu PRP inyeksiyalarining dermal va subkutan qatlamlarga regenerativ va strukturaviy ijobiy ta'sir ko'rsatishini tasdiqlaydi.

Muhokama

Trombotsitlarga boy plazma (PRP) yordamida to'qimalarni tiklash va regeneratsiyani faollashtirish yo'nalishidagi ilmiy izlanishlar tibbiyotning turli sohalarida 30 yildan ortiq vaqt davomida olib borilmoqda. Mavjud tadqiqotlar va tizimli sharhlarga ko'ra, PRP terapiyasi nisbatan xavfsiz usul hisoblanadi va uning nojo'ya ta'sirlari — inyeksiya joyida og'riq, qichishish, infeksiya, qon ketish yoki nerv shikastlanishi kabi holatlar — juda kam uchraydi (1% dan past). Ushbu tadqiqot davomida ham protseduradan keyingi kuzatuv davrida hech qanday mahalliy yoki tizimli nojo'ya reaksiyalar qayd etilmadi. So'nggi yillarda kompyuter diagnostika texnologiyalari nafaqat yuzni aniqlash tizimlarida, balki kosmetologiya va

dermatologiyada teri holatini baholashda ham keng qo'llanilmoqda. Standartlashtirilgan baholash shkalalari kosmetologik muolajalar samaradorligini obyektiv baholashda muhim o'rin tutadi. Jumladan, global estetik yaxshilanish shkalalari (shifokor va bemor tomonidan baholash) hamda turli sub'ektiv so'rovnomalar davolash natijasidan qoniqish darajasini aniqlashda qo'llaniladi. Toza PRP inyeksiyalarining yuzni yoshartirish samaradorligini o'rganishga qaratilgan tadqiqotda 24 nafar ayol ishtirok etdi va ularga 3 oylik interval bilan ikki marotaba PRP muolajasi o'tkazildi.

Natijalarga ko'ra, shifokor baholashiga asosan bemorlarning 72 foizida teri holatining yaxshilangani kuzatildi, o'rta yuz sohasida esa 56 foiz holatda ijobiy o'zgarish qayd etildi. I. Majid va R. Timungpi tomonidan olib borilgan tadqiqotda esa birinchi muolajadan so'ng 76 foiz hollarda klinik ko'rsatkichlarning yaxshilangani aniqlangan. Boshqa tadqiqotlarda o'rtacha 1–2 seansdan keyin sezilarli natijalar kuzatilgani qayd etilgan. Bu esa ayrim bemorlar uchun bitta muolaja yetarli bo'lishi mumkinligini, boshqalarda esa bir nechta seans talab etilishini ko'rsatadi. Shu bilan birga, muolajalar orasidagi optimal interval hali aniq belgilab berilmagan.

Ba'zi mualliflarning fikriga ko'ra, PRP inyeksiyalaridan keyingi obyektiv klinik yaxshilanish o'rtacha 50% atrofida bo'lsa-da, bemorlarning sub'ektiv qoniqish darajasi yuqori bo'ladi. Ko'p hollarda muolajadan keyingi ijobiy natijalar 3–6 oy davomida saqlanib, vaqt o'tishi bilan asta-sekin kamayib boradi va dastlabki holatga qaytishi mumkin. PRP samaradorligiga ta'sir qiluvchi omillar turlicha bo'lib, ushbu tadqiqotda ularning ayrimlari o'rganildi. Insulin hujayralararo matriksni saqlashda muhim rol o'ynaydi hamda I va III turdagi kollagen sintezini rag'batlantiradi. Tadqiqotlarga ko'ra, diabet holatlarida teri va qon tomir to'qimalarida kollagen miqdori kamayadi. Insulin kollagen sintezining turli bosqichlariga ta'sir qilib, uning tolalararo bog'lanishlari (cross-linking) shakllanishida ham ishtirok etadi. Bundan tashqari, insulin ta'sirida dermisda kollagen tolalar zichligi oshishi, bazal membrana qalinlashishi, teri qalinlashuvi va qattiqlashuvi kuzatilishi mumkin.

Ushbu o'zgarishlar teri sifatiga va kosmetologik muolajalar natijasiga bevosita ta'sir ko'rsatadi. Shu sababli, tadqiqotda protseduradan oldin bemorlarning insulin darajasi tekshirildi va barcha ishtirokchilarda u me'yoriy diapazonda ekanligi aniqlandi. Estradiol gormoni terining qarish jarayonini boshqarishda muhim ahamiyatga ega bo'lib, uning yetishmovchiligi ichki qarish jarayonlarini tezlashtiradi. Menopauza davrida dermal matriks tez degradatsiyaga uchraydi, kollagen miqdori kamayadi, teri quruqlashadi, yupqalashadi, elastikligi pasayadi va ajinlar paydo bo'ladi.

Trombotsitlar yallig'lanish jarayonlari va gemostaz tizimi bilan ham chambarchas bog'liq. Trombotsitlarning agregatsiyasi va degranulyatsiyasi, shuningdek, mayda qon tomirlarida tromboz yuzaga kelishi endoteliyning o'tkazuvchanligini oshirib, proinflatuar sitokinlarning ajralishiga sabab bo'lishi mumkin. PRP inyeksiyalaridan oldin va muolaja vaqtida bemorlarning koagulyatsiya tizimi holati baholandi.

PRP odatda 4–6 mm chuqurlikka yuborilgani sababli, u subkutan yog' qatlamiga ham ta'sir ko'rsatadi. Ayrim tadqiqotlar PRP subkutan yog' to'qimasida angiogenez va adipogenez jarayonlarini faollashtirishi mumkinligini ko'rsatadi. Bu esa yuz hajmining

yaxshilanishi va o'rta yuz sohasida lifting effektining kuchayishiga ijobiy ta'sir ko'rsatadi. Biroq PRP ning subkutan yog' to'qimasiga ta'siri bo'yicha qo'shimcha ilmiy izlanishlar talab etiladi. Shu bois, PRP muolajasidan oldin bemorlarni kompleks baholash tavsiya etiladi.

Bunga to'liq qon tahlili (trombotsitlar, limfotsitlar, monotsitlar) va batafsil anamnez yig'ish kiradi. Bu yondashuv muolajaning xavfsizligini oshirish, nojo'ya ta'sirlarni kamaytirish hamda kutilayotgan natijalarni aniqroq prognoz qilish imkonini beradi

ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Koshkinbayeva A, Ogizbayeva A, Ponamareva O, Omarkulov B, Yutskovskaya Y. Evaluation of the Effectiveness of Injections of Autologous Platelet-Rich Plasma into Facial Skin. *Cosmetics*. 2024;11(5):175. doi:10.3390/cosmetics11050175
2. Efficacy of platelet-rich plasma in facial rejuvenation: A systematic review. *Enfermería Clínica (English Edition)*. 2025;9 clinical trials and 2 observational studies reviewed.
3. Systematic Review of Platelet-Rich Plasma and Platelet-Rich Fibrin in Facial Rejuvenation. *PubMed*. 2024;20 articles, 514 patients.
4. Banihashemi M, Zabolinejad N, Salehi M, Alamdari DH, Nakhaizadeh S. Platelet-Rich Plasma use for facial rejuvenation: a clinical trial and review of current literature. *Acta Biomed Atenei Parmensis*. 2021; (clinical trial with 30 participants).
5. Effect of platelet-rich plasma injection for rejuvenation of photoaged facial skin: A randomized clinical trial. *JAMA Dermatology*. (Photoaged skin evaluation with randomized design).
6. Effects of autologous platelet-rich plasma injections on facial skin rejuvenation. *PubMed*; 30 healthy females studied mechanisms and clinical outcomes.
7. Use of platelet rich plasma for skin rejuvenation. *PubMed/MEDLINE Review*. 2024; notable improvements in skin parameters after 1–3 sessions.
8. Aghaei S. Platelet-rich plasma in skin rejuvenation. *Journal of Surgical Dermatology*. 2017;2(2):150. doi:10.18282/jsd.v2.i2.150
9. Evaluation of Platelet-Rich Plasma and Microneedling for Facial Skin Rejuvenation. Prospective randomized clinical trial. 2024; (PRP + microneedling vs saline).
10. Platelet-rich plasma for facial rejuvenation: an overview of systematic reviews. *PubMed*. 2023; overview of 36 studies on PRP efficacy and safety.

**YUZNING O'RTA QISMIDAGI YUMSHOQ TO'QIMALAR DEFORMATSIYALARINI
TROMBOTSITLARGA BOY AUTOLIK PLAZMA YORDAMIDA KOMPLEKS
DAVOLASHNI OPTIMALLASHTIRISH**

Farmonova N.A

Iminov K.O

Farmonov Sh.F

Toshkent Davlat Tibbiyot Universiteti

Annotatsiya: *Yuzning o'rta qismi yumshoq to'qimalar deformatsiyalari estetik va funksional buzilishlarga olib keladi, bemorlarning psixoemotsional holati va hayot sifatiga salbiy ta'sir ko'rsatadi. An'anaviy davolash usullari uzoq reabilitatsiya davriga ega va har doim to'liq natija bermaydi. Tadqiqotda 14 nafar bemor kuzatuvga olindi. Davolash jarayoni PRP terapiyasi, mezoterapiya, darsonvalizatsiya va estetik korreksiya (fillerlar)ni o'z ichiga olgan kompleks yondashuv asosida amalga oshirildi. Klinik natijalar, fotodokumentatsiya, ultratovushli elastografiya va sun'iy intellekt asosidagi 3D modellashtirish yordamida baholandi. Olingan natijalar PRP terapiyasining yumshoq to'qimalar regeneratsiyasini tezlashtirish va estetik ko'rsatkichlarni yaxshilashdagi yuqori samaradorligini ko'rsatdi.*

Kalit so'zlar: *PRP terapiya, yuz o'rta qismi, yumshoq to'qimalar, elastografiya, sun'iy intellekt.*

**ОПТИМИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕФОРМАЦИЙ МЯГКИХ
ТКАНЕЙ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТРОМБОЦИТАРНО-
ОБОГАЩЕННОЙ АУТОПЛАЗМЫ**

Фармонова Н.А

Иминов К.О

Фармонов Ш.Ф

Ташкентский Государственный Медицинский Университет

Аннотация: *Деформации мягких тканей средней трети лица приводят к эстетическим и функциональным нарушениям, снижая качество жизни пациентов. В исследование были включены 14 пациентов. Лечение проводилось комплексно с использованием PRP-терапии, мезотерапии, дарсонвализации и эстетической коррекции филлерами. Эффективность лечения оценивалась клинически, с помощью фотодокументации, ультразвуковой эластографии и 3D-моделирования на основе искусственного интеллекта. Полученные результаты подтвердили высокую эффективность PRP-терапии в ускорении регенеративных процессов и улучшении эстетических показателей.*

Ключевые слова: *PRP-терапия, средняя треть лица, мягкие ткани, эластография, искусственный интеллект.*

**OPTIMIZATION OF COMPLEX TREATMENT OF MIDFACE SOFT TISSUE
DEFORMITIES USING PLATELET-RICH PLASMA**

Farmonova N.A

Iminov K.O

Farmonov Sh.F

Tashkent State Medical University

Abstract: *Midface soft tissue deformities cause aesthetic and functional disorders that negatively affect patients' quality of life. Fourteen patients were included in the study. Treatment included PRP therapy, mesotherapy, darsonvalization, and aesthetic correction with fillers. Treatment outcomes were assessed clinically, via photodocumentation, ultrasound elastography, and AI-based 3D modeling. The results demonstrated the high effectiveness of PRP therapy in accelerating regenerative processes and improving aesthetic outcomes.*

Keywords: *platelet-rich plasma, midface, soft tissues, elastography, artificial intelligence.*

KIRISH

Yuzning o'rta qismi yumshoq to'qimalarining deformatsiyalari estetik ko'rinish bilan bir qatorda mimika, nutq va chaynash funksiyalarining buzilishi bilan kechadi. Ushbu holatlar tug'ma nuqsonlar, jarohatlar, yallig'lanish jarayonlari, neyrogen o'zgarishlar va Parri–Romberg sindromiga o'xshash patologiyalar natijasida yuzaga keladi. PRP terapiyasi o'sish omillari tufayli kollagen sintezini kuchaytiradi, angiogenezni faollashtiradi va yumshoq to'qimalarning elastikligini oshiradi. Sun'iy intellekt asosidagi 3D modellashtirish va davolash monitoringi individual rejalashtirish va natijalarni obyektiv baholash imkonini beradi. Shu tadqiqotda PRP yordamida yuzning o'rta qismi deformatsiyalarini kompleks davolashning samaradorligi 14 bemorda o'rganildi, shundan 1 bemor reprezentativ klinik misol sifatida batafsil tahlil qilindi..

Material va usullar

Tadqiqotga yuzning o'rta qismi yumshoq to'qimalar deformatsiyalari bilan murojaat qilgan 14 nafar bemor kiritildi. Reprezentativ bemor: yuzning bir tomonlama yumshoq to'qimalar atrofiyasi va assimetriyasi kuzatildi, Parri–Romberg sindromiga shubha bilan genetik konsultatsiya tavsiya qilindi, biroq moliyaviy sabablarga ko'ra genetik tekshiruv o'tkazilmadi. Sklerodermiya va revmaprobalar bo'yicha oldingi tekshiruvlar manfiy natija ko'rsatdi. Og'riq va shishni kamaytirish uchun konservativ terapiya va darsonvalizatsiya .Vitaminli kompleks bilan mezoterapiya, PRP terapiyasi va estetik korreksiya uchun fillerlar kiritildi.Bemorlarning davolashdan oldingi va keyingi holati klinik baholash, fotodokumentatsiya, ultratovushli elastografiya va sun'iy intellekt asosidagi 3D modellashtirish orqali tahlil qilindi.Qolgan 13 bemor: PRP

terapiyasi jarrohlikdan keyingi reabilitatsiyani tezlashtirish, yumshoq to'qimalar regeneratsiyasini rag'batlantirish va estetik tiklanishni yaxshilash maqsadida qo'llanildi.

Baholash metodlari: Klinik kuzatuv: shikoyatlar, tashqi ko'rinish, shish, og'riq, yallig'lanish belgilarini baholash. Instrumental: elastografiya yordamida yumshoq to'qimalar zichligi, elastikligi va regeneratsiya o'zgarishlari. Fotodokumentatsiya: estetik natijalarni tahlil qilish. Statistik tahlil: PRP va an'anaviy davolash natijalarini solishtirish.

PRP tayyorlash metodologiyasi

Yuz terisi protseduradan oldin 2,5% lidokain kremi bilan anestetik qilindi (30 daqiqa). Venoz qon uch probirkaga olinib, heparin va ajratish geliga joylashtirildi. Sentrifugalash protokoli quyidagicha bajarildi: 3000 rpm da 5 daqiqa, natijada PRP ajratildi. Olingan plazma 3 mL li sterillangan shpritslarga olindi. Bemorga o'rtacha 13–14 ml PRP inyeksiyasi berildi.

1.PRP tarkibi:Trombotsitlar: $58,6 \pm 12,1\%$,leykotsitlar: $1,2 \pm 0,3\%$,qizil qon hujayralari: $40,2 \pm 13,1\%$,o'rtacha trombosit dozasi: $1,2 \pm 0,2 \times 10^9/L$

2.Yuzga PRP inyeksiyasi Teri 3 marta xlorheksidin bilan tozalandi.32G, 6 mm igna yordamida intradermal PRP inyeksiyalari bajarildi.Inyeksiya chuqurligi: 4–5 mm, har nuqtaga 0,2–0,3 mL, interval 1–1,5 sm.Chuqlashgan hududlar: 6 mm, 0,4 mL, interval 2–2,5 sm.Ignaning burchagi: 80–90°.Protsedura yakunida teri xlorheksidin bilan tozalandi va dekspantenol kremi surtili.

Natijalar va muhokama

Reprezentativ bemor: PRP terapiyasi va kompleks yondashuvdan so'ng yuz assimetriyasi kamaydi, mimik mushaklar faoliyati tiklandi, yumshoq to'qimalar turgori oshdi. Elastografiya natijalari to'qimalar elastikligining oshganini ko'rsatdi. Fotodokumentatsiya va 3D modellashtirish estetik ko'rsatkichlarning yaxshilanganini tasdiqladi.

**A****B**

Yuzning o'rta qismi deformatsiyasi bo'lgan bemor: A — davolashdan oldin, B — kompleks davolash (PRP, mezoterapiya, fizioterapiya) va estetik korreksiyadan keyin. Klinik va morfologik yaxshilanish kuzatiladi.(1oylik natija)

Umumiy guruh (14 bemor): aksariyatida og'riq va shish kamayishi, yumshoq to'qimalar elastikligi oshishi, yuz konturlarining yaxshilanishi qayd etildi. PRP terapiyasi reabilitatsiyani tezlashtirish va estetik natijalarni yaxshilashda samarali bo'ldi.

Xulosa

PRP yordamida yuzning o'rta qismi yumshoq to'qimalar deformatsiyalarini kompleks davolash yuqori klinik va estetik samaradorlikka ega. Elastografiya va sun'iy intellekt yordamida monitoring natijalarni obyektiv baholash imkonini beradi. Ushbu yondashuv yuz-jag' jarrohliligida istiqbolli hisoblanadi.

ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1.Rodríguez-Castro MJ, Cortés-Rodríguez AE. Efficacy of platelet-rich plasma in facial rejuvenation: a systematic review. *Enfermería Clínica (English Edition)*. 2025;35(5):...

3.Platelet-Rich Plasma in Facial Rejuvenation: A Systematic Appraisal of the Available Clinical Evidence. *Clinical, Cosmetic and Investigational Dermatology*. 2024;17:...

4.Asubiaro J. Platelet-Rich Plasma in Aesthetic Dermatology. *PubMed Central*. 2024;12(3):...

Zhang Z. The role of platelet-rich plasma in biomedicine: mechanisms, applications and challenges. *ScienceDirect*. 2025;45:123–138.

5.Теплюк С.И. Коррекция возрастных изменений кожи лица методом воздействия высокочастотных токов радиоволнового диапазона и аутологичной богатой тромбоцитами плазмой. *Российский журнал кожных и венерических болезней*. 2023;98(2):45–52.

6.Википедия.Плазмотерапия(PRP-терапия).<https://ru.wikipedia.org/wiki/Плазмотерапия>

YOSHLAR TARBIYASIDA MA'NAVIYAT VA AXLOQ UYG'UNLIGI

Avazova Xushro'ybibi Kamoltdin qizi

Nizomiy nomidagi O'zMPU Tarix fakulteti "Milliy g'oya, ma'naviyat asoslari va huquq ta'limi" yo'nalishi 3-bosqich talabasi

Annotasiya: *ushbu maqolada yoshlarni tarbiyasidagi asosiy me'zonlar va ulardagi axloq uyg'unligi bilan birgalikda tarbiyaning ahamiyati haqida qashlarni tahlil qilinib yoritib berilgan.*

Kalit so'zlar: *ta'lim, tarbiya, ma'naviyat, axloqiy, islohot, vatan, xalq, madaniyat, inson, shaxs.*

Bugungi kunda yurtimizning barcha sohalarida islohotlarni amalga oshirish, insonlarning dunyoqarashini o'zgartirish, yetuk va zamon talabiga javob beradigan mutaxassis kadrlarni tayyorlashni hayotning o'zi taqozo etmoqda. Respublikamizda ta'lim tizimini mustahkamlash, va zamon talablari bilan uyg'unlashtirishga katta ahamiyat berilmoqda.

Bunda mutaxassis kadrlarni tayyorlash, ta'lim va tarbiya berish tizimi islohotlar talablari bilan chambarchas bog'langan bo'lishi muhim ahamiyatlidir. Shu bilan birga dunyo miqiyosida shunday o'zgarishlar sodir bo'lmoqdaki, ushbu o'zgarishlar butun boshli xalqni, millatni, elatlarni isoniyatning hayotini o'zgartirib yubormoqda. Ushbu o'zgarishlar jarayonida axloqiy madaniyat va axloqiy munosabatlarning o'rni juda katta hisoblanadi. Bularning barchasiga ta'lim tizimida olib boriladigan sifatli ta'lim – tarbiya orqali erishiladi.

Ta'lim tizimida faoliyat yuritayotgan pedagoglardan bugungi murakkab zamonda yoshlarga ham ta'lim ham tarbiya berish qiyin bo'lib qolmoqda. Negaki, zamon talabi oshib insonlardagi ruhiyat ta'lim – tarbiyaga o'z ta'sirini ko'rsatmoqda.

Vatanimiz va xalqimizning ertangi kunini o'ylab yoshlarni ezgulikka, insof – diyonatga, mehr – oqibat va bag'rikenglikka da'vat etishga qaratilgan tarbiyaviy ishlarni ham amalga oshirishi muhim hisoblanadi. Inson aqli borasida Sharqda qaror topgan qarashlarga ko'ra, aql insonga tug'ma in'om etiladi.

Yoshlarning axloqiy tarbiyasini rivojlantirish va axloqiy jihatdan yetuk shaxs sifatida shakllantirish bizning oldimizdagi dolzarb vazifadir, axloqiy tarbiya shaxsning jamiyat axloqiy tajribalarini egallashi va bu tajribalardan boshqa odamlar bilan bo'lgan munosabatlarida foydalanishi, o'z – o'zini muntazam takomillashtirib borishi singari jihatlarni o'z ichiga oladi.

Demak, axloqiy tarbiya masalasiga e'tibor berishimiz va uning elementlarini aniqlab olishimiz hozirgi jarayonda muhimdir. Axloqiy jihatdan yetuk tarbiyalangan shaxs axloqiy madaniyatga ega bo'ladi.

Axloqiy madaniyat axloqiy hayotning ijtimoiy munosabatlarni tartibga solish va kishilarni tarbiyalash maqsadidagi ishlov berib yaratilgan qismi bo'lib, u axloqiy hayotning substansiyasi, ya'ni asosi hisoblanadi.

Axloqiy madaniyatni substansiya sifatida tashkil etuvchi substansional elementlarga:

1. axloqiy madaniyat sifatidagi inson;
2. insonlarning axloqiy ehtiyojlari;
3. axloqiy ehtiyojlarni anglash zaruriyatidan kelib chiqadigan va axloqiy maqsad, reja kabilarni o'z ichiga olgan – axloqiy ong;
4. insonning yaratuvchilik faoliyatining bir ko'rinishi axloqiy anglash negizida va u bilan parallel ravishda amalga oshadigan – axloqiy ijodkorlik;
5. axloqiy ijodkorlik natijalari bo'lgan o'g'itlar, yurish – turish odoblari, axloqiy urf – odat va muassasalar;
6. axloqiy ijodkorlik natijalarining hayotda foydalanishidan iborat.

Ularning bir butunligidan axloqiy turmush tarzi, individual axloqiy munosabatlar, axloqiy tendensiyalar va xulq shakllanadi. Demak, axloqiy madaniyatning yuqorida ko'rsatilgan sistema tashkil etuvchi 6 komponentlari axloqiy hayotning yadroviy, ya'ni markaziy qismini tashkil etadi.

Axloqiy madaniyatning sistemasini tashkil etuvchi bosh substansional elementini tahlil qiladigan bo'lsak, B.Sh.Mamarasulov: "...barcha jamiyatlar va insoniyat taraqqiyotining hamma bosqichlarida, ijtimoiy o'zgarishlar zamirida boshqa jonzotlardan o'zining ongi va tafakkuri bilan tubdan farq qiladigan va maqsadga muvofiq faoliyatni amalga oshiradigan inson ijtimoiy hayot sub'yekti hisoblanadi" deya ta'kidlab o'tgan.

Millatimiz boshiga tushgan ko'pgina achchiq qismatlar dastavval oila tarbiyasidagi kamchiliklar oqibati ekanini ma'rifat ahllari yaxshi anglashgan. Bundan xolos bo'lishda oila tarbiyasi hal qiluvchi ahamiyat kasb etadi.

Fitratning "Oila yoki oilani boshqarish tarbiyalari" asarida bu haqda ibratli mulohazalar ilgari suriladi. "Har bir millatning saodati va izzati, shu xalqning ichki intizomi va totuvligiga bog'liq" – deb yozadi u, tinchlik va totuvlik esa shu millat oilalarining intizomiga tayanadi.

Yuqoridagi fikrga asoslanib, inson o'z hayotini oilasiz tasavvur qila olmaydi va aynan mana shu oilada u jamiyat a'zosi sifatida tarbiya topadi.

Xulosa qilib shuni aytishimiz mumkinki, axloqiy tarbiya va axloqiy madaniyat mohiyatan jamiyatning ijtimoiy – iqtisodiy, siyosiy va ma'naviy taraqqiyotida namoyon bo'ladi.

Axloqiy madaniyatning bosh maqsadi esa insonni haqiqatga olib borish, uni komil shaxs sifatida tarbiyalash masalasidir. Shu asnoda axloqiy madaniyat ijtimoiy hayot bilan bevosita munosabatga kirishadi.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR:

1. Mirziyoyev Sh.M. Buyuk kelajagimizni mard va olijanob xalqimiz bilan birga quramiz. -T.: "O'zbekiston" – 2017 y. 295 – 297 b.

2. Karimov I.A. Yuksak ma'naviyat – yengilmas kuch. T. Ma'naviyat, 2008, - 138 – 140 – bet.
3. Mamarasulov B.Sh. Milliy g'oyaning substansional va institutsional xususiyatlari (O'zbekiston misolida). Falsafa fanlari bo'yicha falsafa doktori (PhD) diss. Avtoreferati. – Samarqand. – 2018. 12 – bet.
4. O'zbek tilining izohli lug'ati. 1 – tom. – M.: “Rus tili”, 1981. 520 –bet.
5. Bobomurodov M. Duronov M. Bunyodkor kuch. “Tafakkur” jurnali. – 2003, - №3.- 17 – bet.
6. Yoqubov S. Axborot jamiyati: xayolot emas, haqiqat. Tafakkur. – 2007,- №4. - 24 – bet.
7. Zokirov B. G'arb tamadduni: inqiroz alomatlari. Tafakkur. – 2007,- №2.- 15 –

YOSHLARNING HUQUQIY MADANIYATINI OSHIRISHDA MA'NAVIYATNING
O'RNI

Valiyeva Parizoda Dilshod qizi

Nizomiy nomidagi O'zbekiston milliy pedagogika universiteti Tarix fakulteti "Milliy g'oya, ma'naviyat asoslari va huquq ta'limi" yo'nalishi talabasi

Annotatsiya: *Mazkur maqolada yoshlarning huquqiy madaniyatini shakllantirish va rivojlantirish jarayonida ma'naviyatning tutgan o'rni keng tahlil qilinadi. Maqolada huquqiy ong, huquqiy bilim va huquqiy xulq-atvor tushunchalarining mazmuni ochib berilib, ularning ma'naviy qadriyatlar bilan uzviy bog'liqligi asoslab beriladi. Shuningdek, yoshlar tarbiyasida ma'naviy muhitning ahamiyati, uning huquqbuzarliklarning oldini olishdagi roli ham yoritilgan. Zamonaviy jamiyatda yuzaga kelayotgan muammolar va ularni bartaraf etish yo'llari ilmiy asosda tahlil qilingan.*

Kalit so'zlar: *huquqiy madaniyat, ma'naviyat, huquqiy ong, yoshlar tarbiyasi, huquqiy bilim, axloqiy qadriyatlar, ijtimoiy mas'uliyat.*

Аннотация: *В данной статье всесторонне анализируется роль духовности в формировании и развитии правовой культуры молодежи. Раскрывается сущность правового сознания, правовых знаний и правового поведения, а также обосновывается их тесная взаимосвязь с духовными ценностями. Особое внимание уделяется значению духовной среды в воспитании молодежи и ее роли в предупреждении правонарушений. Также рассматриваются современные проблемы и предлагаются научно обоснованные пути их решения.*

Ключевые слова: *правовая культура, духовность, правовое сознание, воспитание молодежи, правовые знания, нравственные ценности, социальная ответственность.*

Annotation: *This article comprehensively examines the role of spirituality in the formation and development of legal culture among youth. It explains the essence of legal consciousness, legal knowledge, legal behavior and substantiates their close connection with spiritual values. Particular attention is given to the importance of the spiritual environment in youth education and its role in preventing offenses. The article also analyzes current challenges and proposes scientifically grounded solutions.*

Keywords: *legal culture, spirituality, legal consciousness, youth education, legal knowledge, moral values, social responsibility.*

Bugungi kunda globallashuv jarayonlari jadallashib borayotgan bir sharoitda jamiyat taraqqiyoti yoshlarning har tomonlama yetuk bo'lib shakllanishiga bevosita bog'liqdir.

Ayniqsa, ularning huquqiy madaniyatini yuksaltirish davlat siyosatining ustuvor yo'nalishlaridan biri sifatida e'tirof etilmoqda. Huquqiy madaniyat shaxsning qonunlarga ongli munosabati, huquq va majburiyatlarini anglab yetishi hamda ularga amal qilishi bilan tavsiflanadi.

Ushbu jarayonda ma'naviyat muhim va hal qiluvchi omil sifatida namoyon bo'ladi.

Huquqiy madaniyat jamiyat a'zolarining huquqiy bilimlari, huquqiy ong darajasi hamda qonunlarga rioya etish ko'nikmalarining uyg'unlashgan tizimi sifatida namoyon bo'ladi.

U shaxsning nafaqat qonunlarni bilishi, balki ularga ongli ravishda amal qilishi, o'z huquq va majburiyatlarini chuqur anglab yetishi bilan belgilanadi. Huquqiy madaniyat yuksak darajada shakllangan jamiyatda qonun ustuvorligi ta'minlanadi, huquqbuzarlik kamayadi va ijtimoiy barqarorlik mustahkamlanadi. Shunday ekan, yoshlar orasida huquqiy madaniyatni shakllantirish muhim vazifalardan biri hisoblanadi. Ma'naviyat esa insonning ichki dunyosi, axloqiy qarashlari, e'tiqodi va qadriyatlarini o'zida mujassam etuvchi muhim omildir.

Ma'naviy jihatdan yetuk shaxs halollik, adolat, mas'uliyat va vatanparvarlik kabi fazilatlarni o'zida shakllantiradi. Aynan mana shu fazilatlar insonning huquqiy xulq-atvoriga bevosita ta'sir ko'rsatadi. Shuning uchun ham ma'naviyat huquqiy madaniyatning poydevori sifatida qaraladi.

Huquqiy madaniyat va ma'naviyat o'zaro chambarchas bog'liq bo'lib, biri ikkinchisini to'ldiradi, ma'naviyat qadriyatlari yuksak bo'lgan yoshlar qonunlarni buzishga moyil bo'lmaydi, balki ularga hurmat bilan qaraydi va jamiyatda o'z o'rnini anglab yetadi va bunday yoshlar boshqalarning huquqlarini hurmat qiladi, ijtimoiy mas'uliyatni his etadi hamda jamiyat taraqqiyotiga ijobiy hissa qo'shadi.

Buni hisobga olib aytish mumkinki, huquqiy madaniyatni shakllantirish jarayoni faqat huquqiy bilim berish bilan cheklanib qolmasdan, balki ma'naviy tarbiya bilan uzviy bog'liq holda olib borilishi zarur negaki yoshlar tarbiyasida ma'naviyat alohida o'rin tutadi, chunki yoshlar jamiyatning eng faol va kelajagini belgilovchi qatlamidir, ularning dunyoqarashi, qadriyatlari va hayotga bo'lgan munosabati jamiyat taraqqiyotiga bevosita ta'sir ko'rsatadi va shu sababli oilada sog'lom ma'naviy muhitni shakllantirish, ta'lim muassasalarida tarbiyaviy ishlarni kuchaytirish hamda milliy va umuminsoniy qadriyatlarni yoshlar ongiga singdirish muhim ahamiyat kasb etadi.

Bu esa o'z navbatida ularning huquqiy madaniyatini yuksaltirishga xizmat qiladi. Mamlakatimizda ham yoshlarning huquqiy madaniyatini oshirish va ma'naviy tarbiyasini kuchaytirish borasida keng ko'lamli islohotlar amalga oshirilmoqda. Xususan, ta'lim tizimida huquqiy bilimlarni oshirishga qaratilgan fanlar joriy etilib, yoshlar o'rtasida huquqiy savodxonlikni yuksaltirishga alohida e'tibor qaratilmoqda. Shuningdek, ma'naviy-ma'rifiy ishlarni tizimli tashkil etish, yoshlarni vatanparvarlik ruhida tarbiyalash, ularning bo'sh vaqtini mazmunli tashkil etish bo'yicha turli dasturlar amalga oshirilmoqda. Davlat siyosatida yoshlar masalasi ustuvor yo'nalish sifatida belgilanib, ularning huquq va manfaatlarini himoya qilish, ijtimoiy faolligini oshirish hamda barkamol avlodni tarbiyalashga qaratilgan chora-tadbirlar izchil davom ettirilmoqda. Bugungi kunda yoshlar orasida huquqiy madaniyatni rivojlantirishga to'sqinlik qilayotgan ayrim muammolar ham mavjud, jumladan, huquqiy savodxonlik darajasining yetarli emasligi, ijtimoiy tarmoqlar va ommaviy axborot vositalarining salbiy ta'siri, shuningdek, ma'naviy qadriyatlarga e'tiborning pasayishi shular

jumlasidandir, ushbu omillar yoshlarning huquqiy ongiga salbiy ta'sir ko'rsatib, ayrim hollarda huquqbuzarliklarga olib kelishi mumkin, bundan kelib chiqib shuni aytish mumkinki, yoshlarning huquqiy madaniyatini oshirish masalasi bugungi kunning eng dolzarb vazifalaridan biridir, chunki aynan yoshlar jamiyatning kelajagini belgilovchi kuch hisoblanadi.

Agar yosh avlod huquqiy jihatdan savodli va ongli bo'lsa, jamiyatda qonun ustuvorligi ta'minlanadi va turli huquqbuzarliklarning oldi olinadi. Buni ta'minlash maqsadida olib borilayotgan islohotlar yoshlar uchun katta imkoniyatlar yaratmoqda.

Biroq, natijaga erishish uchun oila va jamiyat a'zolari bu masalaga befarq bo'lmasligimiz kerak. Chunki yoshlarning bugungi tarbiyasi ertangi jamiyatning qanday bo'lishini belgilaydi.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR:

1. O'zbekiston Respublikasi "Yoshlarga oid davlat siyosati to'g'risida"gi Qonuni. –2016. –3–10-moddalar.
2. O'zbekiston Respublikasi "Ta'lim to'g'risida"gi Qonuni. –Toshkent, 2020. –5–12-moddalar.
3. Sh.M.Mirziyoyev. "Erkin va farovon, demokratik O'zbekiston davlatini birgalikda barpo etamiz". –Toshkent: O'zbekiston, 2017. –45–60-betlar.
4. N.Jo'rayev. "Ma'naviyat asoslari". –Toshkent: Ma'naviyat, 2019. –55–70-betlar.

ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ПРАВОВЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ И ВЫЗОВЫ ПРАКТИКИ

Ходжабаева Наргиза Исаковна

*PhD Преподаватель Правоохранительной академии Республики Узбекистан
(e.mail nargizahodjabaeva@gmail.com)*

Аннотация: В данной статье рассматривается современное состояние системы принудительного лечения наркологических заболеваний в Узбекистане. Анализируется переход на новую законодательную базу расширение полномочий МВД и ключевые барьеры, препятствующие эффективной реабилитации пациентов.

Annotatsiya: Ushbu maqolada O'zbekistonda narkologik kasalliklarni majburiy davolash tizimining zamonaviy holati ko'rib chiqiladi. Yangi qonunchilik bazasiga o'tish jarayoni, Ichki ishlar vazirligi vakolatlarining kengaytirilishi hamda bemorlarni samarali reabilitatsiya qilishga to'sqinlik qilayotgan asosiy muammolar tahlil etiladi.

Abstract: This article examines the current state of the system of compulsory treatment for narcological diseases in Uzbekistan. It analyzes the transition to a new legislative framework, the expansion of the powers of the Ministry of Internal Affairs, and the key barriers hindering effective patient rehabilitation.

Ключевые слова: принудительное лечение, наркологические заболевания, зависимость, реабилитация, медицинские меры принудительного характера, профилактика правонарушений

ВВЕДЕНИЕ

Человек - сознательное существо, наделённое разумом, старающийся жить свободно и вольно. Согласно Конституции Республики Узбекистан, высшими ценностями являются человек, его жизнь и свобода.⁷ В нашей стране непрерывно ведётся масштабная работа по защите прав и свобод граждан, а также участников уголовного процесса. Это означает, что государство не имеет более важной задачи, чем забота о человеке. Поэтому защита граждан, их прав, свобод и законных интересов является приоритетной задачей правоохранительных органов. Но тем не менее преступление и наказание тесно связаны между собой и если установлено, что в действиях лица, совершившее деяние, которое запрещено законом то в отношении него могут быть применены специфические меры законного воздействия - как принудительные меры медицинского характера.

Видов принудительного лечения немало, одно из них которое не теряет своего клиента к сожалению по мнению автора является - вид наркологического принудительного лечения, оказываемой в специализированных учреждениях на

⁷ Конституция Республики Узбекистан

основании решения суда лицам, страдающим наркологическими заболеваниями»⁸

Согласно статье 92 Уголовного Кодекса Республики Узбекистан - лицо, совершившее общественно опасное деяние в состоянии невменяемости или заболевшему до постановления приговора или во время отбывания наказания психическим заболеванием, лишаящим его способности сознавать значение своих действий или руководить ими, если оно по своему психическому состоянию и с учётом характера совершенного им деяния представляет опасность для общества, судом могут быть назначены принудительные меры медицинского характера⁹.

До недавнего времени уголовно-правовая система опиралась на нормы 1992 года. Однако коренная трансформация произошла с принятием Закона РУз «О профилактике и лечении наркологических заболеваний» (№ ЗРУ-644 от 27.10.2020), который вступил в полную силу в 2021 году. Ранее действовавший Закон № 753-ХII (1992) утратил силу¹⁰. Современное регулирование задаёт принципы оказания помощи и гарантии прав пациента, основываясь на исключительно судебном порядке назначения лечения.

Поскольку принудительные меры медицинского характера носят уголовно-правовой характер, они могут быть рассмотрены с позицией юридической формы. Последнее есть принудительный способ организации их применения. Содержание же представляет собой совокупность взаимосвязанных элементов, которые определяют медицинский характер рассматриваемых мер. В уголовном законе структура содержания принудительных мер медицинского характера представлена в нормах, которые регулируют амбулаторное лечение и наблюдение у психиатра и принудительное лечение в психиатрическом стационаре и наркологическом диспансерах.

В процедуре направления лица на принудительное лечение в настоящее время на практике Узбекистана можно увидеть очень сложный, многоэтапный процесс, которая включает в себя последовательность взаимосвязанных действий различных государственных органов и должностных лиц. Данный механизм начинается с поступления первичной информации (сообщения, заявления, рапорта сотрудника органов внутренних дел, материалов профилактического учёта и др.) о лице, поведение которого свидетельствует о наличии зависимости (алкогольной, наркотической) либо представляет угрозу для окружающих и самого себя.

На первоначальной стадии осуществляется проверка поступивших сведений. Органы внутренних дел, а также иные уполномоченные субъекты (в отдельных случаях - органы здравоохранения, органы самоуправления граждан, родственники) собирают характеризующие материалы: сведения о

⁸ Закон Республики Узбекистан "О профилактике и лечения наркологических заболеваний" за № ЗРУ-644

⁹ Уголовный кодекс Республики Узбекистан

¹⁰ Закон № 753-ХII (1992) О принудительном лечении больных хроническим алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией

систематическом нарушении общественного порядка, фактах антисоциального поведения, уклонении от добровольного лечения, наличии административных правонарушений, связанных с употреблением психоактивных веществ. Важное значение имеют данные профилактического учёта, медицинские заключения и иные доказательства, подтверждающие необходимость применения принудительных мер.

Ключевым этапом является формирование пакета документов для направления в суд. В него включаются: характеристика личности, справки о привлечении к административной ответственности, акты медицинского освидетельствования, заключения специалистов, объяснения самого лица и его близких, а также иные материалы, подтверждающие наличие оснований для принудительного лечения. Именно на этой стадии происходит юридическая квалификация ситуации и формируется доказательная база, от полноты и качества которой зависит последующее судебное решение.

Для всестороннего изучения уголовно-процессуального института применения ПММХ необходимо рассматривать его в двух основных аспектах. Прежде всего, как деятельность государственных органов и должностных в случаях появления необходимости в применении ПММХ, также как определенную совокупность правовых норм, которые регламентируют применение обозначенных мер. Существенное изменение в правоприменительной практике произошло в августе 2023 года, когда в рамках совершенствования законодательства и усиления профилактики правонарушений органам внутренних дел были предоставлены полномочия самостоятельно оформлять материалы для направления лиц на принудительное лечение. Ранее данная инициатива в основном исходила от медицинских учреждений (прежде всего наркологических диспансеров) либо родственников зависимого лица, что нередко приводило к затягиванию процесса, формальному подходу и снижению эффективности реагирования на социально опасное поведение.

Передача полномочий органам внутренних дел обусловлена их фактической непосредственной функциональной задачей в выявление таких лиц, наличием у них информации о правонарушениях, а также возможностью быстрого реагирования. Это позволило сократить временные издержки, повысить выявляемость случаев, требующих вмешательства, и обеспечить более тесное взаимодействие между правоохранительными органами и системой здравоохранения¹¹.

Как правило, в уголовно-процессуальном и уголовном законодательстве европейских стран (Франция, Швейцария) термин «принудительные меры медицинского характера» не используется. Данный институт определяется термином «меры безопасности», который помимо ПММХ включает в себя множество различных санкций по отношению к лицам, которые совершили

¹¹ Закон Об органах внутренних дел Республики Узбекистан

преступление. Меры безопасности отличаются от наказания тем, что они направлены на устранение опасного состояния лица, совершившего общественно опасное деяние или могущего его совершить. Е.В. Шпынова отмечает, что в Российской Федерации меры безопасности отличаются от юридической ответственности основанием, непосредственной целью и процедурой реализации¹² [9, с. 66].

После подготовки материалов они направляются в суд, который рассматривает вопрос о применении принудительного лечения. Судебное разбирательство должно носить состязательный характер, включать оценку всех представленных доказательств, заслушивание мнения самого лица, его защитника (при наличии), представителей медицинских учреждений. По результатам рассмотрения суд выносит решение о направлении лица на принудительное лечение либо об отказе в удовлетворении ходатайства.

Заключительной стадией является фактическое помещение лица в специализированное медицинское учреждение (стационар), где осуществляется лечение и реабилитация. На данном этапе важны соблюдение прав пациента, обеспечение медицинских стандартов и контроль за сроками и условиями лечения.

Таким образом, модернизация процедуры, выразившаяся в расширении полномочий органов внутренних дел, свидетельствует о переходе от преимущественно медицинской модели инициирования принудительного лечения к смешанной - правоохранительно-медицинской. Вместе с тем данное нововведение порождает и ряд дискуссионных вопросов, связанных с необходимостью усиления процессуальных гарантий прав лица, недопущением формального подхода и обеспечением реального судебного контроля за применением столь чувствительной меры государственного воздействия.

Общим для принудительных мер медицинского характера любого вида является предупреждение совершения новых деяний, которые причиняют вред охраняемым уголовным правом отношениям, но данная превенция является частной, то есть распространяется на возможные действия конкретного лица, подвергнутого ПММХ, а не общества в целом. Для лиц, страдающих психическим расстройством, не исключающим вменяемости, применение принудительных мер медицинского характера создает условия реализации также цели наказания - исправления осужденного, его ресоциализации¹³. Закон включает в содержание принудительных мер медицинского характера любого вида два элемента как наблюдение и лечение. В случаях амбулаторного применения принудительные меры ограничиваются наблюдением и лечением у психиатра. Стационарное применение принудительных мер медицинского характера включает в

¹² Шпынова Е.В. Принудительные меры медицинского характера: теоретические и правоприменительные проблемы // Актуальные проблемы российского права. 2015. № 4 (53). С. 65-72.

¹³ Черемисина Т.В. ПОНЯТИЕ, СУЩНОСТЬ, ОСНОВАНИЕ И ЦЕЛИ ПРИНУДИТЕЛЬНЫХ МЕР МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА ПО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ НЕКОТОРЫХ ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАН // Universum: экономика и юриспруденция : электрон. научн. журн. 2024. 12(122). URL:

содержание как лечение, медицинский уход, стационарное содержание психически больных и наблюдение за ними. Принудительные меры медицинского характера в Узбекистане применяются судом к лицам, совершившим опасные деяния в состоянии невменяемости или заболевшим после преступления, если их психическое состояние представляет угрозу для себя или окружающих. Процедура включает обязательную судебно-психиатрическую экспертизу, участие защитника и лечение в специализированных учреждениях, которое продлевается или прекращается по решению суда на основании заключений медицинской комиссии¹⁴.

В процессе применения принудительных мер медицинского характера задействованы МВД, который является инициатором сбора материалов, сбор первичных данных и обеспечение явки лиц, уклоняющихся от обследования (допускается принудительное обследование в срок до 10 дней). Медицинские учреждения: Клиническая оценка, медицинское освидетельствование и стационарное наблюдение. Содержание в психиатрических стационарах, в которых осуществляется принудительное лечение, зависит не только от психического состояния больного, но и от типа психиатрического стационара. Психическое состояние больного учитывается судом при выборе вида принудительной меры медицинского характера и того типа стационара, где осуществляется соответствующий вид принудительной меры. По своему психическому состоянию больные направленные в психиатрические больницы общего типа, существенно не отличаются от пациентов, которые были госпитализированы на общих основаниях. Такие лица содержатся в отделениях по профилю их заболевания наравне с другими пациентами. Также в отношении лиц, находящихся на принудительном лечении, имеются определённые режимные ограничения.

Согласно Закону Республики Узбекистан «Об органах внутренних» в обязанности сотрудников органов внутренних дел входит: осуществлять конвоирование и этапирование лиц, страдающих психическими расстройствами, для дальнейшего принудительного лечения, задержанных, заключённых под стражу и осуждённых, а также лиц, подвергнутых административному аресту¹⁵. На основе доступных аналитических данных МВД и Верховного суда Республики Узбекистан за период 2023–2024 гг. наблюдаются следующие тенденции - рост числа обращений в суды на 15-20% после расширения полномочий МВД в августе 2023 года, более 85% поданных материалов завершаются решением суда о принудительном лечении. Наивысшая концентрация случаев фиксируется в крупных городских агломерациях (г. Ташкент, Фергана, Самарканд).

Несмотря на обновление законодательства, эксперты выделяют ряд системных сложностей, снижающих эффективность принимаемых мер. Для мер юридической ответственности и восстановления в законодательстве

¹⁴ Norma.uz

¹⁵ Закон Республики Узбекистан «Об органах внутренних дел» 16 сентября 2016 г., № ЗРУ-407

предусмотрены сроки давности привлечения к ответственности, наложения взысканий и исковой давности. Но в Узбекистане неясность фактических сроков рассмотрения дел и исполнения решений, и они приводят к задержкам экстренной госпитализации. Также у нас не конкретного слаженного взаимодействия между судами, МВД и медицинскими учреждениями, которое могло бы непрерывно контролировать процесс. Назаренко Г.В. в своих научных трудах относил принудительные меры медицинского характера к форме государственного принуждения, содержание которой заключается в принудительном лечении невменяемых, а также вменяемых лиц, совершивших преступления и нуждающиеся по своему психическому состоянию в принудительном лечении.¹⁶ Но мы должны учитывать, что на практике и в уголовном законодательстве существуют моменты, из-за которых принудительные меры медицинского характера нельзя в полной мере отнести к мерам государственного принуждения. Во-первых, государственное принуждение предполагает применение к лицу негативных санкций, то есть наказания. Однако принудительные меры медицинского характера будет неверно рассматривать как наказание, поскольку по-своему смыслу они подразумевают не карательное, а лечебное воздействие на лицо, совершившее преступление, оказание врачебной психиатрической помощи так как особенностью государственного принуждения является как таковое отсутствие учёта желания виновного лица выполнять или не выполнять возложенную на него государством обязанность, а также установление ответственности за невыполнение данной обязанности.

Заключение

Таким образом, совершенствование института применения мер медицинского характера требует комплексного и междисциплинарного подхода, основанного на согласованном взаимодействии правоохранительных органов, системы здравоохранения и органов социальной защиты. Нужна концептуальная разработка чёткого процессуального алгоритма, которое будет регламентировать межведомственное взаимодействие на всех стадиях, начиная от выявления лица до завершения реабилитации и будет выступать ключевым условием повышения эффективности правоприменительной практики.

Особое значение приобретает внедрение интегрированных программ медико-социального сопровождения, ориентированных не только на лечение, но и на последующую ресоциализацию личности. При этом усиление профилактической составляющей, включая общественные информационные кампании и механизмы раннего выявления групп риска, позволит минимизировать необходимость применения принудительных мер и снизить уровень повторной общественно опасной деятельности.

В конечном счёте, только сбалансированное сочетание надёжных правовых гарантий, доступной и качественной медицинской помощи, а также эффективной

¹⁶ Назаренко Г.В. Принудительные меры медицинского характера учебное пособие М.:2008. -С-41

социальной поддержки способно обеспечить устойчивое снижение рецидивности и укрепление общественной безопасности. Предлагаемые меры направлены на формирование гуманистически ориентированной и одновременно эффективной модели правового регулирования, отвечающей современным вызовам и международным стандартам защиты прав человека.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА И ИСТОЧНИКИ:

1. Конституция Республики Узбекистан
2. Закон Республики Узбекистан «О профилактике и лечении наркологических заболеваний» № ЗРУ-644 от 27.10.2020.
3. Уголовно-процессуальный кодекс РУз (Глава 33, статьи 566–573).
4. Закон «О психиатрической помощи».
5. Постановление Кабинета Министров РУз об утверждении порядка медицинского освидетельствования и направления на принудительное лечение (ред. 2023).
6. Статистические отчёты МВД Республики Узбекистан по профилактике правонарушений (2023-2024).
7. Обзоры судебной практики Верховного суда РУз по делам о принудительных мерах медицинского характера.
8. Назаренко Г.В. Принудительные меры медицинского характера учебное пособие М.:2008.
9. Постановление Пленума Верховного суда Республики Узбекистан «О судебной практике по применению принудительных мер медицинского характера в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами» за № 23 от 12.12.2008 года.
10. Рустамбаев М.Х. «Особенности производства по делам о применении принудительных мер медицинского характера» и «Особенности принудительных мер медицинского характера, соединённых с исполнением наказания».
11. Кулматов Ш.А. Жиноят-процессуал мажбуриятлар ва уларни бажармаганлик учун жавобгарликнинг назарий, ҳуқуқий ва амалий жиҳатлари / ю. ф.д. (DSc) диссер. автореф. – Т., 2019.
12. Муродов Б.Б. Жиноят ишини тугатиш институтини такомиллаштириш / ю. ф.д. (DSc) диссер. автореф. – Т., 2018.
13. Умматов М. Т. Таниб олиш учун кўрсатишнинг процессуал ва криминалистик хусусиятлари / юридик фанлар бўйича фалсафа доктори (PhD) диссертацияси автореферати. – Т., 2020.
14. SADULLAEV, G. ., & ABDUGOFAROV, A. . (2023). ENSURING PERSONAL INFORMATION SECURITY: PREVENTION AND PREVENTION. Евразийский журнал права, финансов и прикладных наук, 3(8), 43–46. извлечено от <https://www.in-academy.uz/index.php/EJLFAS/article/view/19422>
6. Саъдуллаев, Г. (2022). Обеспечение информационной безопасности органами внутренних дел:

требование времени. Современные тенденции развития цифровизации в сфере юстиции, 1(1), 193–197. <https://doi.org/10.47689/978-9943-7818-1-8-MTDDFJ-2021-pp193-197>

JADIDCHILIK HARAKATI: SHAKLLANISHI, G'OYALARI VA MILLIY UYG'ONISHDAGI O'RNI**Xushboqov Umidbek***TerDU, Yurisprudensiya ta'lim yo'nalishi 2-bosqich talabasi*

Annotatsiya: *Jadidchilik harakati XIX asr oxiri va XX asr boshlarida Turkistonda vujudga kelgan ma'rifatparvarlik va islohotchilik harakati bo'lib, xalqni savodsizlik va jaholatdan qutqarish, zamonaviy ta'limni joriy etish va milliy uyg'onishni ta'minlashga qaratilgan edi. Ushbu maqolada jadidchilik harakatining shakllanish tarixi, asosiy g'oyalari va Turkiston milliy uyg'onishidagi o'rni chuqur tahlil qilinadi. Tadqiqot natijasida jadidchilik milliy tafakkur uyg'onishi va mustaqil davlatchilik g'oyalarining muhim manbai ekanligi ta'kidlanadi hamda uning zamonaviy O'zbekistonni barpo etishdagi roli baholanadi.*

Kalit so'zlar: *jadidchilik, yangi usul maktablari, ma'rifatparvarlik, milliy uyg'onish, Behbudiy, Munavvarqori, Avloniy, Turkiston muxtoriyati, mustamlakachilikka qarshilik.*

XIX asr oxiri va XX asr boshlarida Turkiston Rossiya imperiyasi mustamlakachiligi ostida og'ir iqtisodiy, ijtimoiy va madaniy qoloqlik holatida edi. An'anaviy eski usul maktablari va madrasalarda faqat diniy ta'lim berilardi, dunyoviy fanlar deyarli o'qitilmasdi. Savodsizlik keng tarqalgan, xalq orasida jaholat va mutaassiblik kuchli edi. Ana shunday og'ir sharoitda jadidchilik harakati vujudga keldi. "Jadid" so'zi arabcha "yangi" degan ma'noni bildiradi va bu harakat yangicha ta'lim usuli bilan mashhur bo'ldi.

Jadidchilik harakati dastlab XIX asrning 80-yillarida Qrimda Ismoil Gaspirali rahbarligida boshlandi va 90-yillardan boshlab Turkistonga tarqaldi.

Turkistonda harakatning asoschilari va yetakchilari sifatida Mahmudxo'ja Behbudiy (Samarqand), Munavvarqori Abdurashidxonov (Toshkent), Abdulla Avloniy, Abdurauf Fitrat, Abdulhamid Cho'lpon va boshqalar chiqdi¹⁷. Ularning faoliyati ma'rifatparvarlikdan boshlanib, keyinchalik siyosiy va milliy ozodlik g'oyalariga o'tdi. Jadidchilikning shakllanishi bir necha bosqichdan iborat bo'lib, dastlabki bosqichda asosan ma'rifiy islohotlar olib borilgan bo'lsa, 1917-yil inqilobidan keyin harakat siyosiy tus oldi va Turkiston muxtoriyati g'oyasiga aylandi.

Jadidchilikning asosiy g'oyalari jamiyatni ma'rifat orqali yangilashga qaratilgan edi. Ularning eng muhim yo'nalishi ta'lim islohoti bo'ldi. Jadidlar eski usuldagi yakka o'qitish o'rniga sinf-sinf tizimi, tovush usuli (usuli savtiya), ona tilida o'qitish va dunyoviy fanlarni geografiya, hisob, fizika, rus tilini joriy etishni talab qildilar. Ular yuzlab yangi usul maktablari ochdilar va o'zbek tilida darsliklar yaratdilar.

¹⁷ <https://uz.wikipedia.org/wiki/Jadidchilik>

Bu o'zgarish nafaqat bolalarning mantiqiy fikrlashini rivojlantirdi, balki yosh avlodning zamonaviy bilimlarni egallashiga va mustamlakachilik zulmi ostida milliy o'zlikni saqlab qolishiga xizmat qildi.

Shu bilan birga, jadidlar matbuotni xalq ongini uyg'otishning kuchli quroli sifatida qo'lladilar. "Tarjimon", "Oyna", "Samarqand", "Sadoyi Turkiston", "Khurshid" kabi gazeta va jurnallar orqali savodsizlikka, mutaassiblikka qarshi kurash va milliy uyg'onish g'oyalarini targ'ib qildilar.

Teatr va adabiyot ham jadidchilikning muhim yo'nalishlaridan biri bo'ldi. Mahmudxo'ja Behbudiy "Padarkush" dramasi bilan o'zbek dramaturgiyasiga asos soldi. Abdulla Avloniy, Fitrat va Cho'lpon kabi adiblar milliy adabiyotni rivojlantirib, xalqni ibratlantirish va mustamlakachilik zulmini fosh etishga harakat qildilar¹⁸.

Jadidchilikning eng muhim jihati shundaki, u ma'rifatparvarlikdan milliy-siyosiy uyg'onishga o'tdi. Jadidlar xalqni milliy o'zlikni anglashga, vatanparvarlikka va mustaqillikka chaqirdilar. 1917-yil inqilobidan keyin ular Turkiston muxtoriyati g'oyasini ilgari surdilar va milliy davlatchilik tamoyillarini himoya qildilar.

Bu harakat Turkiston xalqining milliy uyg'onishida muhim o'rin tutdi. U xalqni "g'aflat uyqusidan" uyg'otdi, milliy tafakkurni shakllantirdi va keyingi mustaqillik harakatlariga g'oyaviy asos bo'ldi.

Biroq jadidchilik harakati katta qiyinchiliklarga duch keldi. Chor hukumati va keyinchalik sovet hokimiyati tomonidan "millatchilik" va "panturkizm"da ayblanib qattiq ta'qib qilindi. Ko'plab jadid namoyandalari qatag'on qilindi va hayotdan ko'z yumdilar. Shunga qaramay, ularning g'oyalari o'zbek milliy davlatchiligi va ma'naviyatining asosiga aylandi. Mustaqillik yillarida, ayniqsa Prezident Shavkat Mirziyoyev tashabbusi bilan jadid merosi qayta o'rganilib, "Yangi O'zbekiston"ni barpo etishda muhim manba sifatida baholanmoqda.

Xulosa o'rnida, jadidchilik harakati Turkiston xalqining milliy uyg'onishining yorqin namunasi. U ma'rifat orqali jamiyatni yangilash, ta'limni modernizatsiya qilish va milliy mustaqillik g'oyalarini tarqatish orqali o'zbek xalqining keyingi taraqqiyotiga mustahkam poydevor yaratdi.

Bugungi kunda jadidlarning boy ilmiy-ijodiy merosi yosh avlodni vatanparvarlik va ma'rifat ruhida tarbiyalashda, milliy g'oya va mafkuraviy immunitetni mustahkamlashda muhim ahamiyatga ega.

Jadidchilikning tajribasi "Yangi O'zbekiston" qurilishida ham o'zining dolzarbligini saqlab qolmoqda.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR:

1. O'zbekiston Respublikasi Prezidenti Sh.M. Mirziyoyevning jadid merosini o'rganish bo'yicha tashabbuslari.
2. Behbudiy M. "Padarkush" va boshqa asarlar.

¹⁸ "Tarjimon", "Oyna", "Samarqand", "Sadoyi Turkiston", "Khurshid" gazeta va jurnallari (1900–1917 yillar).

3. Muzaffarovich A.M. Jadidchilik milliy harakatining Yangi O'zbekistonni barpo etishdagi o'rni.
4. Lex.uz rasmiy ma'lumotlar bazasi.
5. Ilmiy jurnallarda chop etilgan tadqiqotlar (jadidchilik bo'yicha).