

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of
**CARDIORESPIRATORY
RESEARCH**

Special Issue 1.1

2022



АССОЦИАЦИЯ
ТЕРАПЕВТОВ
УЗБЕКИСТАНА



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 22 апрель 2022 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ I

Самарканд-2022

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

Жасур Алимджанович РИЗАЕВ
доктор медицинских наук, профессор
(отв. редактор)

Шухрат Худайбердиевич ЗИЯДУЛЛАЕВ
доктор медицинских наук
(зам. отв. редактора)

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Элеонора Негматовна ТАШКЕНБАЕВА
Наргиза Нурмаатовна АБДУЛЛАЕВА
Гуландом Зикриллаевна ШОДИКУЛОВА
Мухайё Бердикуловна ХОЛЖИГИТОВА
Заррина Бахтияровна БАБАМУРАДОВНА
Саодат Хабибовна ЯРМУХАММЕДОВА
Шоира Акбаровна ХУСИНОВА
Ирина Рубеновна АГАБАБЯН

Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины: Материалы международной научно-практической конференции (г. Самарканд, 22 апрель 2022 г.) / отв. ред. РИЗАЕВ Ж.А. - Самарканд: СамГМУ, 2022. – 736 с.

В сборнике собраны материалы, которые содержат статьи и тезисы докладов, представленных на международной научно-практической конференции «Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины», проведенной в СамГМУ 22 апрель 2022 г. Значительная часть материалов отражает современные проблемы внутренней медицины, посвященные поиску эффективных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов.

Представленные материалы будут интересны специалистам всех направлений внутренней медицины и широкому кругу читателей, интересующихся вопросами возникновения и профилактики основных заболеваний терапевтического профиля.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный
медицинский институт

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный
научно-практический
журнал



ISSN: 2181-0974
DOI: 10.26739/2181-0974



№SI-1.1
2022

Главный редактор:

Ташкенбаева Элеонора Негматовна

доктор медицинских наук, проф. заведующая кафедрой внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского института, председатель Ассоциации терапевтов Самаркандской области. <https://orcid.org/0000-0001-5705-4972>

Заместитель главного редактора:

Хайбулина Зарина Руслановна

доктор медицинских наук, руководитель отдела биохимии с группой микробиологии ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0002-9942-2910>

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:

Аляви Анис Лютфуллаевич

академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Председатель Ассоциации Терапевтов Узбекистана, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>

Бокерия Лео Антонович

академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, Президент научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева (Москва), <https://orcid.org/0000-0002-6180-2619>

Курбанов Равшанбек Давлетович

академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0001-7309-2071>

Michał Tendera

профессор кафедры кардиологии Верхнесилезского кардиологического центра, Силезский медицинский университет в Катовице, Польша (Польша) <https://orcid.org/0000-0002-0812-6113>

Покушалов Евгений Анатольевич

доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора по науке и развитию сети клиник «Центр новых медицинских технологий» (ЦНМТ), (Новосибирск), <https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

Акилов Хабибулла Атауллаевич

доктор медицинских наук, профессор, Директор Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников (Ташкент)

Цурко Владимир Викторович

доктор медицинских наук, профессор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Москва) <https://orcid.org/0000-0001-8040-3704>

Абдиева Гулнора Алиевна

ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Медицинского Института <https://orcid.org/0000-0002-6980-6278> (ответственный секретарь)

Ризаев Жасур Алимджанович

доктор медицинских наук, профессор, Ректор Самаркандского государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>

Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич

доктор медицинских наук, доцент, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского Государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0002-9309-3933>

Зуфаров Миржамол Мирумарович

доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0003-4822-3193>

Ливерко Ирина Владимировна

доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по науке Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра фтизиатрии и пульмонологии Республики Узбекистан (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>

Камилова Умида Кабировна

д.м.н., профессор, заместитель директора по научной работе Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-1190-7391>

Тураев Феруз Фатхуллаевич

доктор медицинских наук, Директор Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра эндокринологии имени академика Ю.Г. Туракулова

Саидов Максуд Арифович

к.м.н., директор Самаркандского областного отделения Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (г. Самарканд)

Насирова Зарина Акбаровна

PhD, ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского Института (ответственный секретарь)



Мельникова В.Ю.

Кафедра акушерства и гинекологии №1
Государственное образовательное учреждение
«ТГМУ им. Абуали ибни Сино»
Душанбе, Республика Таджикистан


Абдуллаева Р.А.

Кафедра акушерства и гинекологии №1
Государственное образовательное учреждение
«ТГМУ им. Абуали ибни Сино»
Душанбе, Республика Таджикистан

Юлдошева М.У.

Кафедра акушерства и гинекологии №1
Государственное образовательное учреждение
«ТГМУ им. Абуали ибни Сино»
Душанбе, Республика Таджикистан

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ВРОЖДЁННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ У ДЕТЕЙ

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2022-SI-1-1>

АННОТАЦИЯ

Установлена высокая частота врождённой гидроцефалии у новорожденных. Среди предрасполагающих факторов рождения детей были выделены ОРВИ в I триместре беременности, родственный брак, дефицит массы тела, йододефицитные и инфекционные заболевания матери. Профилактика врождённой гидроцефалии предполагает медико-генетическое консультирование пар, с включением обследований по выявлению вирусных инфекций и их оздоровление.

Ключевые слова: врождённая гидроцефалия, новорожденные, медико-социальные аспекты.

Melnikova V.Yu.

Department of Obstetrics and Gynecology №1
State educational institution
"TSMU named after Abuali ibn Sino"
Dushanbe, Republic of Tajikistan

Abdullaeva R.A.

Department of Obstetrics and Gynecology №1
State educational institution
"TSMU named after Abuali ibn Sino"
Dushanbe, Republic of Tajikistan

Yuldosheva M.U.

Department of Obstetrics and Gynecology №1
State educational institution
"TSMU named after Abuali ibn Sino"
Dushanbe, Republic of Tajikistan

MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF CONGENITAL HYDROCEPHALIA IN CHILDREN

ANNOTATION

A high incidence of congenital hydrocephalus in newborns established. Among the predisposing factors for the birth of children, acute respiratory viral infections in the first trimester of pregnancy, consanguineous marriage, body weight deficiency, iodine deficiency and infectious diseases of the mother



were identified. Prevention of congenital hydrocephalus involves medical and genetic counseling for couples, including examinations to identify viral infections and their recovery.

Keywords: congenital hydrocephalus, newborns, medical and social aspects.

Melnikova V.Yu.

1- son akusherlik va ginekologiya kafedrası
Davlat ta'lim muassasasi
" Abuali ibn Sino nom"
Dushanbe, Tojikiston Respublikasi

Abdullaeva R.A.

1- son akusherlik va ginekologiya kafedrası
Davlat ta'lim muassasasi
" Abuali ibn Sino nom"
Dushanbe, Tojikiston Respublikasi

Yo'ldosheva M.U.

1- son akusherlik va ginekologiya kafedrası
Davlat ta'lim muassasasi
" Abuali ibn Sino nom"
Dushanbe, Tojikiston Respublikasi

BOLALARDA TUG'MA GIDROTSEFALIYANING TIBBIY VA IJTIMOY ASPEKTLARI

ANNOTATSIYA

Yangi tug'ilgan chaqaloqlarda tug'ma gidrotsefaliyaning yuqori darajasi aniqlangan. Bolalarning tug'ilishiga moyil bo'lgan omillar orasida homiladorlikning birinchi trimestridagi O`RVI, qarindoshlar nikohi, kam vazn, yod tanqisligi va onaning yuqumli kasalliklari bor. Tug'ma gidrotsefaliyaning oldini olish er-xotinlar uchun tibbiy va genetik maslahatlarni, shu jumladan virusli infektsiyalarni aniqlash va ularni tiklash uchun tekshiruvlarni o'z ichiga oladi.

Kalit so'zlar: tug'ma gidrotsefali, yangi tug'ilgan chaqaloqlar, tibbiy va ijtimoiy jihatlar.

Актуальность. Гидроцефалия развивается из-за накопления избыточного количества спинномозговой жидкости, вызывая расширение желудочков головного мозга и/или повышение внутричерепного давления. Первые проявления могут включать увеличенную голову, выпуклый родничок, раздражительность, вялость, рвоту и судороги. Диагноз ставится с помощью УЗИ у новорожденных и грудных детей с открытым родничком и с помощью КТ или МРТ у детей более старшего возраста. Лечение варьируется от наблюдения к хирургическому вмешательству, в зависимости от тяжести и прогрессирования симптомов [1].

Наиболее изученным фактором риска ВПР ЦНС плода на сегодняшний день является дефицит фолиевой кислоты [2]. В связи с этим необходимость назначения фолиевой кислоты в настоящее время отражена в клинических рекомендациях и не вызывает никаких сомнений [3, 4]. Однако, следует помнить, что применение фолиевой кислоты в дозировках более чем предписано врачом, может привести к уменьшению содержания нейромедиаторов в ЦНС, в результате чего возникают структурно-функциональные изменения в экстрапирамидных подкорковых элементах головного мозга с появлением паркинсоноподобных симптомов [5, 6].

Менее известным фактом, требующим более детальных исследований, является влияние цинк-дефицитных состояний на ВПР ЦНС у ребенка. Согласно результатам исследования некоторых ученых, среди жителей регионов с малым содержанием цинка в продуктах питания наблюдается повышенное число случаев рождения детей с ВПР ЦНС [7, 8, 9].

По данным ряда авторов установлено, что на ранних сроках беременности отсутствие мер первичной профилактики является наиболее важным и корригируемым фактором, поскольку адекватная прегравидарная подготовка позволит снизить риск возникновения ВПР ЦНС в несколько раз [4, 10, 11].



Другим немаловажным фактором риска является дефицит йода. Важно отметить, что на фоне умеренного и тяжелого йододефицита может уменьшиться продукция гормонов щитовидной железы не только матери, но и у плода, вследствие чего возрастает риск аномального развития головного мозга [12, 13]. Для Республики Таджикистан медико-социальная проблема эндемического зоба особенно остра, так как в силу географического положения практически вся территория является зоной йодного дефицита [14].

Разноречивы результаты исследований, оценивающие влияние урбанизации на частоту ВПР. В то время как в исследовании И.В. Сопруновой с соавт, проживание в городе является одним из значимых факторов риска [10]. Ю.С. Тряпициной с соавт, показано, что чаще ВПР регистрируются у жительниц сельской местности и малых городов [15].

Формированию врожденных пороков развития способствуют вредные привычки матери (курение, употребление алкогольных напитков и употребление ката [4,5]. По данным Е.В. Кашиной (2008), повышенный риск рождения детей с ВПР ЦНС наблюдается у женщин, страдающих наркоманией и принимающих наркотики во время беременности» [16].

Цель исследования. Целью настоящего исследования явилось изучение медико-социальных аспектов врожденной гидроцефалии у детей.

Материал и метод исследования. Были проанализированы 863 истории беременности и родов женщин, родивших детей с врожденными пороками развития и 100 историй родов женщин, родивших детей без пороков, за период с 2001 по 2018 год, поступивших в городской родильный дом №1 г. Душанбе.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст женщин в основной группе составил $26,3 \pm 0,2$ лет, который варьировал от 16 до 45 лет, в контрольной группе – $23,4 \pm 0,4$, варьировавший от 18 до 37 лет. Роженицы юного репродуктивного возраста основной группы составили (до 19 лет) – 9,3%, активного (20-34 лет) – 78,2%, позднего (35 лет и более) – 12,5%. В группе контроля 14,0%, 85% и 1% соответственно. При изучении паритета в основной группе выявлено, что большинство обследованных женщин оказались повторнородящими (2-3 родов) – 43%, первородящими – 39%, многорожавшими (4 родов и более) – 18%. В группе контроля – 5%, 90% и 5% соответственно. Большинство женщин обеих групп были местной национальности. Индекс массы тела в обеих группах был почти равным – $26,8 \pm 0,14$ и $26,9 \pm 0,4$ соответственно. По частоте встречаемости среди всех врожденных пороков развития гидроцефалия находилась на 4 месте – 48 случаев (5,6%). Изолированных случаев гидроцефалии было 24, сочетание гидроцефалия и хондродистрофия – 12 случаев, гидроцефалия и Spina Bifida – 10 случаев, гидроцефалия и полидактилия – 2 случая.

Родственный брак среди общего количества женщин основной группы составил 21,8% случаев, в группе сравнения – 5% случаев.

Дефицит массы тела был отмечен в 52,4% случаев основной исследуемой группы и 20,0% – в группе сравнения, ожирение 1 ст. – у 19,2%, ожирение 2 ст. – у 2% и ожирение 3 ст. – у 0,2% пациенток основной группы. Основной патологией, на фоне которой наступила и развивалась беременность, оказалась ОРВИ – 97,2% и 91% соответственно, затем по частоте на втором месте оказался хронический пиелонефрит – 36,0% случаев, анемия – 30,4% и 15% соответственно. Йододефицитные заболевания сопутствовали беременности в 33,4% случаев, хронический тонзиллит – в 11,5%, брюшной тиф – в 8,3%, гепатиты А, В – в 10,1% случаев, малярия – в 2,1% случаев. Указанные патологии были отмечены только у пациенток основной группы.

Выводы. Таким образом, всесторонняя прегравидарная подготовка с включением обследований по выявлению вирусных инфекций и их оздоровление, отказ от родственных браков, грамотная пренатальная диагностика в сочетании с консультированием супружеских пар из группы высокого риска по рождению детей с врожденной гидроцефалией, позволят снижению частоты рождения детей с врожденными пороками развития центральной нервной системы.

References/Список литературы/Iqtiboslar

1. Shaheen R, Sebai M.A., Patel N., et al. The genetic landscape of familial congenital hydrocephalus. *Ann Neurology*. – 2017. – Т.81. – 890-897.



2. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Информационный бюллетень №370; Апрель; – 2016 – 6с. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs370/ru/>
3. Фофанова И.Ю. Роль витаминов и микроэлементов в сохранении репродуктивного здоровья / Журнал гинекология для практических врачей. – 2005. – Т.7. – №4. – С.1-10.
4. Цейцель Э.И. Первичная профилактика врожденных дефектов: поливитамины или фолиевая кислота? / РМЖ. Мать и дитя № 21 от 23.08.2012 – 2012. – №21. – С.1122.
5. Вайнер А.С., Жечев Д.А., Ширшова А.Н. и др. Система фолатного обмена и врожденные пороки развития: Эффект материнского генотипа / А.С. Вайнер // Мать и дитя в Кузбассе. – 2012. – №4(51). – С.7-12.
6. Вахарловский В.Г. Применение фолиевой кислоты для профилактики дефектов зачатия нервной трубки у плода / В.Г. Вахарловский // Актуальные проблемы здравоохранения, 2008. – Т.7, №2. – С.4-9.
7. Громова О.А., Торшин И.Ю., Тетруашвили Н.К., Рейер И.А. Синергизм между фолатами и докозагексаеновой кислотой в рамках раздельного приема микронутриентов во время беременности. // Акушерство и гинекология. – 2018. – № 7. – С.12-19.
8. Громова О.А., Торшин И.Ю., Тетруашвили Н.К., Галустьян А.Н., Курицына Н.А. О перспективах использования комбинаций фолиевой кислоты и активных фолатов для нутрициальной поддержки беременности. // Акушерство и гинекология. – 2019. – №4. – С.87-94.
9. Adamo A.M., Liu X., Mathieu P. Early developmental marginal zinc deficiency affects neurogenesis decreasing neuronal number and altering neuronal specification in the adult rat brain / A.M. Adamo // Original research. – March 2019. – V.13. – №.62. – P.1-11. DOI: 10.3389/fncel.2019.00062.
10. Сопрунова, И.В. Распространенность врождённых пороков центральной нервной системы на территории Астраханской области. / И.В. Сопрунова, В.В. Белопасов // Астраханский медицинский журнал, 2011. – Т. 6, № 3. – С. 197-202.
11. Dai L., Zhu J., Zhou G.X., Wu Y.Q., Wang Y.P., Miao L., Liang J. Clinical features of 3798 perinatals suffering from syndromic neural tube defects // Zhonghua Fu. Chan. Ke. Za. Zhi. – 2003. – V.38 (1). – P.17–19.
12. Горбачев А. Л. Скальный А.В. Содержание йода в волосах как показатель йодного статуса на индивидуальном и популяционном уровнях / А. Л. Горбачев // Микроэлементы в медицине. – 2015. – №16(4). – С.41–44.
13. Свиридонова М.А. Дефицит йода, формирование и развитие организма / М.А. Свиридонова // Клиническая и экспериментальная тиреоидология. – 2014. –Т.10. – №1. – С.9-20.
14. Додхоева М.Ф., Ятимова М.А. Ведение беременных с эндемическим зобом / М.Ф. Додхоева // Вестник Авиценны. – 2011. – №4. – С.78-84.
15. Тряпицина Ю.С. Частота и структура врождённых пороков развития у плодов во II и III триместрах беременности / Ю.С. Тряпицина [и др.] // Материалы XIII Всероссийского научного форума «Мать и дитя». – 2012. – С.194.
16. Кашина Е.В. Клинико-морфологические особенности врожденных пороков развития центральной нервной системы в онтогенезе у детей. Автореф. дисс...канд.мед.наук, Хабаровск, 2008, 26с.



АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЁНОСТИ ИЗБЫТОЧНОГО ВЕСА И ОЖИРЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

Kdyrbaeva F.R.

ANALYSIS OF THE PREVALENCE OF OVERWEIGHT AND OBESITY IN THE POPULATION

Kdyrbaeva F.R.

AHOLI ORASIDA ORTIQCHA VAZN VA SEMIZLIKNING TARQALISHINI TAHLIL QILISH

99. **Кдырбаева Ф.Р.**
ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ОТНОШЕНИЯ К СВОЕМУ ЗДОРОВЬЮ У ВРАЧЕЙ

Kdyrbaeva F.R.

ASSESSMENT OF RISK FACTORS FOR NON-COMMUNICABLE DISEASES AND DOCTORS' ATTITUDE TO THEIR HEALTH.

Kdyrbaeva F.R.

YUQUMLI BO'LMAGAN KASALLIKLAR XAVF OMILLARINI VA SHIFOKORLARNING O'Z SALOMATLIGIGA BO'LGAN MUNOSABATINI VAHOLASH

539

100. **Коломацкая В.В., Леднева В.С.**
ЧАСТОТА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ДЕВОЧЕК РАННЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ

Kolomatskaya V.V., Ledneva V.S.

THE FREQUENCY OF INFLAMMATORY DISEASES OF THE EXTERNAL GENITAL ORGANS IN GIRLS OF EARLY AND PRESCHOOL AGE AT AN OUTPATIENT APPOINTMENT.

Kolomatskaya V.V., Ledneva V.S.

ERTA VA MAKTABGACHA YOSHDA GI QIZLARDA TASHQI JINSIY A'ZOLARNING YALLIG'LANISH KASALLIKLARINING CHASTOTASI AMBULATORIYA QABULIDA

543

101. **Коряшкин П.В., Вечеркин В.А., Птицын В.А., Баранов Д.А., Нейно Н.Д., Иванова А.С., Шишун Д.А.**
ДИАГНОСТИКА И КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ АППЕНДИКУЛЯРНЫХ ПЕРИТОНИТОВ У ДЕТЕЙ

Koryashkin P.V., Vecherkin V.A., Ptitsyn V.A., Baranov D.A., Neino N.D., Ivanova A.S., Shishunov D.A.

DIAGNOSTICS AND COMPLEX TREATMENT OF APPENDICULAR PERITONITIS IN CHILDREN

Koryashkin P.V. Vecherkin V.A. Ptitsyn V.A. Baranov D.A. Neino N.D. Ivanova A.S. Shishunov D.A.

BO'LALARDA APPENDIKULYAR PERITONITLARNING DIAGNOSTIKASI VA KOMPLEKS DAVOSI

547

102. **Красникова А.А., Самодурова Н.Ю.**
РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПЫЛЬЦЕВОЙ АЛЛЕРГИИ

Krasnikova A.A., Samodurova N.Yu.,

REGIONAL FEATURES OF RESPIRATORY ROLLEN ALLERGY

Krasnikova A.A., Samodurova N.Yu.,

NAFAS ALORI CHUNCHALARI ALLERGIYASINING MINTAQAVIY

XUSUSIYATLARI

552

103. **Малеев Ю.В., Ульянова О.В.**
ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ 21-ГО ВЕКА

Maleev Yu.V., Ulyanova O.V.

BASIC PRINCIPLES OF PATIENT NUTRITION IN MODERN CONDITIONS OF THE 21ST CENTURY

Maleev Yu.V., Ulyanova O.V.

21-ASRNING ZAMONAVIY SHARTLARIDA BEMORLARNI OVQATLANISHNING ASOSIY PRINSIPLARI

556

104. **Мельникова В.Ю., Абдуллаева Р.А. Юлдошева М.У.**
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ВРОЖДЁННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ У ДЕТЕЙ

Melnikova V.Yu., Abdullaeva R.A., Yuldosheva M.U.

MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF CONGENITAL HYDROCEPHALIA IN CHILDREN.

565