

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 Государственного 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)



Серда Александр Николаевич

аспирант кафедры организации здравоохранения
и общественного здоровья № 2 ФГБОУ ВО
«Ростовский государственный медицинский университет» МР
г. Ростов-на-Дону, Россия

Меметов Сервир Сеитягьяевич

Д.м.н, профессор, профессор кафедры организации
здравоохранения и общественного здоровья № 2
ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский
университет» Минздрава России
г. Ростов-на-Дону, Россия

Конева Елизавета Сергеевна

Д.м.н., профессор кафедры спортивной медицины
медицинской реабилитации ФГАОУ ВО Первый
МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
г. Москва, Россия

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ НА МУНИЦИПАЛЬНОМ УРОВНЕ



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

АННОТАЦИЯ

В статье приведена социально-гигиеническая характеристика контингента лиц с последствиями тяжелой черепно-мозговой травмы, получающих медицинскую помощь и реабилитацию в амбулаторных условиях. Установлено, что последствия тяжелой черепно-мозговой травмы в большинстве своем приводят к инвалидности, причем чаще устанавливается более тяжелая первая или вторая группа инвалидности. Отмечена высокая потребность исследуемого контингента в мероприятиях по комплексной реабилитации, включая медицинскую реабилитацию. Отражены проблемы медицинских организаций муниципального уровня, затрудняющие проведение реабилитационных мероприятий в отношении исследуемого контингента. Предложены меры по совершенствованию организации работы медицинских организаций муниципального уровня, направленные на укрепление материально-технической базы и кадрового состава.

Ключевые слова: черепно-мозговая травма, медицинская организация, реабилитация, медицинская реабилитация, социальная реабилитация, профессиональная реабилитация, инвалид.

Sereda Alexander Nikolaevich

Postgraduate Student of the Department
of Health Organization and Public Health No. 2 of the
Rostov State Medical University of the Ministry of Health of Russia
Rostov-on-Don, Russia

Memetov Servir Seitaygyaevich

MD, Professor, Professor of the Department of
Health Organization and Public Health No. 2 of the
Rostov State Medical University
Ministry of Health of Russia
Rostov-on-Don, Russia

Koneva Elizaveta Sergeevna



MD, Professor of the Department of Sports Medicine and
Medical Rehabilitation of the I.M. Sechenov First Moscow
State Medical University
Ministry of Health of Russia (Sechenov University)
Moscow, Russia

ACTUAL PROBLEMS OF MEDICAL AND SOCIAL REHABILITATION OF PATIENTS WITH THE CONSEQUENCES OF TRAUMATIC BRAIN INJURY AT THE MUNICIPAL LEVEL

ANNOTATION

The article presents the socio-hygienic characteristics of the contingent of people with the consequences of severe traumatic brain injury receiving medical care and rehabilitation in outpatient settings. It has been established that the consequences of severe traumatic brain injury mostly lead to disability, and more often a more severe first or second disability group is established. The high need of the studied contingent for comprehensive rehabilitation measures, including medical rehabilitation, was noted. The problems of municipal-level medical organizations that make it difficult to carry out rehabilitation measures in relation to the studied contingent are reflected. Measures are proposed to improve the organization of work of municipal-level medical organizations aimed at strengthening the material and technical base and personnel.

Keywords: traumatic brain injury, medical organization, rehabilitation, medical rehabilitation, social rehabilitation, professional rehabilitation, disabled person.

Sereda Aleksandr Nikolaevich

Rossiya Sog'liqni saqlash vazirligi «Rostov davlat
tibbiyot universiteti» da № 2 sog'liqni saqlash va sog'liqni
saqlash tashkiloti kafedrasida aspiranti,
Rostov-na-don, Rossiya

Memetov Servir Seityagyayevich

t.f.d., professor, 2-sonli sog'liqni saqlash va jamoat
salomatligini tashkil etish kafedrasida professori
«Rostov davlat tibbiyot universiteti» Rossiya sog'liqni saqlash vazirligi,
Rostov-na-Donu, Rossiya

Koneva Elizaveta Sergeevna

t.f.d., I. M. Sechenov nomidagi birinchi MDMU
sport tibbiyoti va tibbiy reabilitatsiya kafedrasida professori
Rossiya sog'liqni saqlash vazirligi (Sechenovskiy universiteti)
Moskva, Rossiya

KRANIOTSEREBRAL JAROHLARNING SHAHAR DARAJASIDA TA'SIRI BO'LGAN BEMORLARNI TIBBIY VA IJTIMOY REABILITATSIYA QILISHNING DOLZARB MUAMMOLARI

ANNOTATSIYA

Maqolada ambulatoriya sharoitida tibbiy yordam va reabilitatsiya qiluvchi og'ir kranioserebral jarohlarning oqibatlari bo'lgan shaxslar kontingentining ijtimoiy-gigiyenik xususiyatlari keltirilgan. Jiddiy shikast miya shikastlanishining ta'siri ko'pincha nogironlikka olib keladi va ko'pincha nogironlikning birinchi yoki ikkinchi guruhi aniqlanadi. Tibbiy reabilitatsiya, shu jumladan, keng qamrovli reabilitatsiya tadbirlarida o'rganilayotgan kontingentning yuqori ehtiyoji qayd etildi. O'rganilayotgan kontingentga nisbatan reabilitatsiya tadbirlarini o'tkazishga to'stinlik qiluvchi shahar darajasidagi tibbiyot tashkilotlarining muammolari aks ettirilgan. Moddiy-texnika bazasini va kadrlar tarkibini mustahkamlashga qaratilgan shahar darajasidagi tibbiyot tashkilotlari faoliyatini tashkil etishni takomillashtirish bo'yicha chora-tadbirlar taklif etildi.



Kalit so'zi: kraniokerebral travma, tibbiy tashkilot, reabilitatsiya, tibbiy reabilitatsiya, ijtimoiy reabilitatsiya, kasbiy reabilitatsiya, nogiron.

Актуальность. На современном этапе травматизм является одной из актуальных медико-социальных проблем, так как характеризуется большой распространенностью среди населения земного шара, тенденцией к росту, связанной с урбанизацией жизни, высокой смертностью и инвалидностью [1,2].

Ежегодно в мире от различных травм погибает более полутора миллиона человек, а два с половиной миллиона человек становятся инвалидами [3,4].

Согласно данным ВОЗ, количество травм, получаемых в европейском регионе, составляет примерно 2200 травм в день или 90 травм в час. На каждый случай смерти от последствий травм, приходится 30 госпитализаций в стационары соответствующего профиля и порядка 300 обращений за медицинской помощью в амбулаторно-поликлинические учреждения [5,6,7].

В общей структуре травматизма на долю черепно-мозговой травмы приходится примерно от 30 до 40%, при этом именно черепно-мозговые травмы лидируют среди причин инвалидности, временной нетрудоспособности и среди причин смерти среди людей трудоспособного возраста, опережая сердечно-сосудистые и онкологические заболевания [8,9].

Отличительной особенностью травматизма вообще и черепно-мозговых травм в частности, является их внезапность, как правило, они возникают среди полного благополучия человека, их быстрое проявление и развитие различных последствий. На современном этапе особую актуальность приобретают реабилитационные мероприятия в раннем восстановительном периоде в отношении пациентов с последствиями черепно-мозговой травмы в условиях муниципальной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, непосредственно после выписки их из стационара, в том числе определения сроков временной нетрудоспособности, сроков направления на освидетельствование в службу медико-социальной экспертизы.

Цель исследования: изучить потребность в различных видах реабилитационных мероприятий пациентов с последствиями тяжелой черепно-мозговой травмы на примере муниципальной медицинской организации.

Материалы и методы: Материалами исследования послужили «Выписные эпикризы» из медицинских карт стационарных больных, медицинские карты амбулаторных больных с последствиями тяжелой черепно-мозговой травмы. Результаты освидетельствования исследуемой группы пациентов в бюро медико-социальной экспертизы.

Результаты: Общее количество лиц, получивших медицинскую помощь и реабилитацию в муниципальной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с последствиями тяжелой черепно-мозговой травмы в 2020 году составило 39 человек, большую часть которых 35 чел. (89,7%) составили мужчины и 4 чел. (10,3%) женщины.

По возрасту исследуемый контингент распределился следующим образом: от 31 до 40 лет – 8 чел. (20,5%), от 51 до 60 лет – 8 чел. (20,5%), от 61 до 70 лет – 9 чел. (23,1%), старше 70 лет – 2 чел. (5,1%), то есть большую часть составляли лица трудоспособного возраста.

У большинства пациентов – 27 чел. (69,2%) были тяжелые закрытые черепно-мозговые травмы, у меньшей части- 12 чел. (30,8%) открытые черепно-мозговые травмы. В отношении всех пациентов, в период нахождения их на стационарном лечении непосредственно после получения травмы были выполнены различные по объёму оперативные вмешательства, в частности 4 пациентам (10,3%) выполнена открытая репозиция костных отломков, накостный металлоостеосинтез титановыми пластинами, у 9 чел. (23,1%) была удалена субдуральная гематома, 10 чел. (25,6%) было выполнено дренирование субдуральной гематомы через фрезевые отверстия, в отношении 7 чел. (17,9%) выполнена декомпрессионная краниотомия и у 9 чел. (23,1%) – удалена эпидуральная гематома.

Примечательным является факт, что у всех пациентов с последствиями тяжелой черепно-мозговой травмой вне зависимости от прогноза течения заболевания и сроков временной нетрудоспособности, так и не восстановилась трудоспособность в полном объёме, имели место



различные ограничения жизнедеятельности разной степени выраженности, и они нуждались в мерах социальной защиты, в связи с чем были направлены на освидетельствование в службу медико-социальной экспертизы. По результатам освидетельствования всем им были определены группы инвалидности. В частности, 6 чел. (15,4%), была определена 1 группа инвалидности, 14 чел. (35,9%) – вторая группа и 19 чел. (48,7%) – третья группа инвалидности.

То есть, более чем в половине случаев – 20 чел. (51,3%) определены более тяжёлые первая и вторая группа инвалидности, что свидетельствует о серьёзных последствиях тяжёлой черепно-мозговой травмы и высокой потребности исследуемого контингента в мероприятиях по медико-социальной реабилитации. Кроме того, последствия тяжёлой черепно-мозговой травмы приводят к развитию различных осложнений, оказывающих негативное влияние на жизнедеятельность чел. и качество его жизни. У большей части исследуемого контингента – 27 чел. (69,2%) отмечались когнитивные нарушения в виде рассеянности внимания, мнестических нарушений, замедление психической деятельности, у 11 чел. (28,2%) имели место парезы различной степени выраженности, у 5 чел. (12,8%) параличи, у 7 чел. (17,9%) имели место нарушения высших мозговых функций – нарушения речи, гнозис, праксис, у 5 чел. (18,8%) была нарушена функция ходьбы, у 4 чел. (10,2%) отмечены сенсорные нарушения в виде нарушения слуха зрения и осязания и, наконец, в двух случаях (5,1%) развилась посттравматическая эпилепсия.

Обсуждение: Отличительной особенностью пациентов с последствиями тяжёлой черепно-мозговой травмы в раннем восстановительном периоде и в средне-срочной перспективе является высокая потребность в мероприятиях по медицинской реабилитации. Все они нуждаются в наблюдении у невролога, в постоянном приёме различных медикаментов, в восстановительном лечении в амбулаторно-поликлинических условиях и диспансерном наблюдении. Несколько меньшая часть из них – 37 чел. (94,9%) нуждаются в физиотерапевтическом лечении, лечебная физкультура была показана 36 чел. (92,3%). В восстановительном лечении в условиях круглосуточного стационара нуждалось 31 чел. (79,4%), что свидетельствует о выраженности функциональных нарушений у этой категории лиц. В санаторно-курортном лечении нуждались 28 чел. (71,2%), в восстановительном лечении в условиях специализированных реабилитационных центров – 27 чел. (69,2%), в занятиях с логопедом по восстановлению речевых функций – 18 чел. (46,1%). При этом все пациенты с последствиями тяжёлой черепно-мозговой травмы нуждаются в психокоррекционной работе и помощи психолога.

Среди мер по социальной реабилитации наибольшая потребность определялась в социально-психологической помощи, в которой нуждаются практически все пациенты с последствиями данной травмы. Многие из них нуждались в периодическом постороннем уходе – 33 чел. (84,6%), менее половины респондентов – 17 чел. (43,6%) нуждались в различных приспособлениях для одевания, раздевания, захвата предметов, треть респондентов – 13 чел. (33,3%) нуждались в социально-бытовом обслуживании. Более четверти респондентов – 11 чел. (28,5%) нуждались в костылях, тростях опорных и опорах для реализации функции стояния и ходьбы, 6 чел. (15,4%) требовали постоянного постороннего ухода, 5 чел. (12,8%) нуждались в кресло-колясках, в противопролежневых матрацах и подушках, в социально-бытовой адаптации жилья, 3 чел. (7,7%) были показаны специальные средства при нарушениях функции выделения (моче- и калоприемники). Двум пациентам (5,1%) с нарушением функций слуха были показаны слуховые аппараты, и такое же количество пациентов (5,1%) в связи с потерей зрения, нуждалось в специальном устройстве для чтения "говорящая книга".

Реализация мероприятий по комплексной реабилитации в отношении пациентов, с последствиями тяжёлой черепно-мозговой травмы на амбулаторном этапе сталкивается с определёнными проблемами. В частности, анализ штатного расписания муниципальной медицинской организации показал, что в их структуре отсутствуют такие должности, как врач по физической и реабилитационной медицине, врач по медицинской реабилитации, врач-сурдолог, логопед. Должность психолога, как правило, входит в структуру женской консультации, соответственно вопросы, решаемые им, носят совершенно иной характер. В то же время, проведённое нами исследование продемонстрировало достаточно высокую потребность исследуемого контингента в психологической помощи на всех этапах реабилитации.



Более того на сегодняшний день в большинстве медицинских организациях муниципального уровня отсутствует возможность проведения реабилитационных мероприятий с использованием виртуальной реальности, так как нет соответствующего оборудования и программного обеспечения, что не позволяет проводить реабилитацию на качественно новом уровне. Безусловно, решение этих вопросов требует материальных затрат, в том числе создание соответствующей инфраструктуры. Однако, без решения указанных проблем не удастся значительно повысить качество предоставляемых услуг по реабилитации исследуемого контингента, а значит и повысить качество их жизни.

Выводы:

- Распространённость черепно-мозговых травм достаточно высока как в мире, так и на территории Российской Федерации и имеет тенденцию к росту;
- последствия тяжелой черепно-мозговой травмы приводят в большинстве случаев к инвалидности, среди которой преобладают инвалиды 1 и 2 группы;
- отмечается высокая потребность исследуемого контингента в мероприятиях по медико-социальной реабилитации, включая мероприятия по психологической коррекции и социально-психологической помощи;
- для успешного решения проблем по комплексной реабилитации лиц с последствиями черепно-мозговой необходимо укрепление материально-технического оснащения муниципальных медицинских организаций и укомплектование их соответствующими должностями.

References/Список литературы/Iqtiboslar

1. Шабанов А.К. Тяжелая сочетанная черепно-мозговая травма: особенности клинического течения и исходы / А. К. Шабанов [и др.] // Журн. им. Н. В. Склифосовского Неотложная медицинская помощь. - 2017. - Т. 6, № 4. - С. 324-330.
2. Киндаров З.Б., Козаченко О.А., Соловьева Н.Б. Оценка показателей хирургической помощи в нейрохирургическом отделении. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2014. № 1. С. 138-143.
3. Полторацкий, В. Г. Клинико-эпидемиологические особенности сочетанной краниоторакальной травмы / В. Г. Полторацкий // Медицина неотлож. состояний. - 2015. - № 3 (66). - С.122-127.
4. Аханов Г.Ж., Утеулиев Е.С., Дюсембеков Е.К., Нурбакыт А.Н., Попова Т.В. Клинико-эпидемиологические аспекты черепно-мозговой травмы. Вестник Казахского национального медицинского университета. 2018. № 3. С. 113-116.
5. Peeters W., Van den Brande R., Polinder S., Brazinova A., Steyerberg E., Lingsma H., Maas A. Epidemiology of traumatic brain injury in Europe. *Acta Neurochir (Wien)*. 2015 Oct;157(10):1683-96. doi: 10.1007/s00701-015-2512-7. Epub 2015 Aug 14.
6. Борисов И.В., Бондарь В.А., Канарский М.М., Некрасова Ю.Ю., Янкевич Д.С., Лебедев А.С., Бродников М.Ю., Мирошниченко М.В. Инвалидизация вследствие черепно-мозговых травм в России: актуальность и прогнозы Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2020. Т. 23. № 2. С. 33-41.
7. Blennow, K. The neuropathology and neurobiology of traumatic brain injury / K. Blennow, J. Hardy, H. Zetterberg // *Neuron*. - 2012. - Vol. 76, № 5. - P. 886-899.
8. Шмырев В. Лечение отдаленных последствий черепно-мозговой травмы / В. Шмырев, С. Крыжановский // *Лечащий врач*. - 2014. - № 2. - С. 5-7.
9. Bullock M.R., PovHshock J. T., eds. Guidelines for the management of severe traumatic brain injury// *Neurotrauma*. –2007. – Vol. 24. Suppl. 1. – P. 1-106.



- Rikhsieva D.U., Musinova I.O.**
THE STATE OF THE ORAL CAVITY IN PATIENTS WITH HYPER- AND HYPOPARATHYROIDISM
Rixsieva D.U., Musinova I.O.
GIPER- VA GIPOPARATIROIDIZM BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA OG'IZ BO'SHLLIG'INING HOLATI
-
113. **Русатмова Г.Р., Самиева Г.У.**
ОСОБЕННОСТИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ЛИМФОИДНОЙ ТКАНИ НЕБНЫХ МИНДАЛИН У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ТОНЗИЛЛИТОМ
Rusatmova G.R., Samieva G.U.
FEATURES OF METABOLIC DISORDERS OF THE LYMPHOID TISSUE OF THE PALATINE TONSILS IN PATIENTS WITH CHRONIC TONSILLITIS
Rusatmova G.R., Samieva G.U.
SURUNKALI TONZILLITLI BEMORLARDA BODOMSIMON BEZLARNING LIMFOID TO'QIMALARINING METABOLIK BUZILISHLARINING XUSUSIYATLARI 610
-
114. **Середа А.Н., Меметов С.С., Конева Е.С.**
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ НА МУНИЦИПАЛЬНОМ УРОВНЕ
Sereda A.N., Memetov S.S., Koneva E.S.,
ACTUAL PROBLEMS OF MEDICAL AND SOCIAL REHABILITATION OF PATIENTS WITH THE CONSEQUENCES OF TRAUMATIC BRAIN INJURY AT THE MUNICIPAL LEVEL
Sereda A.N., Memetov S.S., Koneva E.S.,
KRANIOTSEREBRAL JARONATLARNING SHAHAR DARAJASIDA TA'SIRI BO'LGAN BEMORLARNI TIBBIY VA IJTIMOY REABILITATSIYA QILISHNING DOLZARB MUAMMOLARI 615
-
115. **Силютина М.В., Чернов А.В., Саурина О.С., Антоненков Ю.Е., Таранина О.Н., Алехина А.В.**
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СИНДРОМА СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ
Silyutina M.V., Chernov A.V., Saurina O.S., Antonenkov Y.E., Taranina O.N., Alekhina A.V.
PREVALENCE OF SENIOR ASTHENIA SYNDROME OF OLDER AGE GROUPS IN THE VORONEZH REGION
Silyutina M.V., Chernov A.V., Saurina O.S., Antonenkov Y.E., Taranina O.N., Alekhina A.V.
VORONEJ VILOYATIDA KEKSA YOSHDAGI GURUHLARIDAGI QARILIK ASTENIYA SINDROMI TARQALISHI 620
-
116. **Ульянова О.В., Артемов С.В., Малеев Юрий Валентинович**
КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ
Uyanova O.V., Artyomov S.V., Maleev Yu.V.
COGNITIVE IMPAIRMENT IN PATIENTS WITH A NEW CORONAVIRUS INFECTION
Uyanova O.V., Artemov S.V., Maleev Yu.V.
YANGI KORONAVIRUS INFEKTSIONNI SO'ROQ O'TGAN BESMONLARNING KOGNITIV NOZISHLARI 628
-
117. **Хамидова Ф.М., Исламов Ш.Э., Исмаилов Ж.М.**
ХАРАКТЕРИСТИКА ИММУННЫХ И РЕГУЛЯТОРНЫХ СТРУКТУР СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ БРОНХОВ ПРИ ПАТОЛОГИИ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ
Khamidova F.M., Islamov Sh.E., Ismailov Zh.M.
CHARACTERISTICS OF THE IMMUNE AND REGULATORY STRUCTURES OF THE BRONCHIAL MUCOSA IN LUNG PATHOLOGY IN CHILDREN
Xamidova F.M., Islamov Sh.E., Ismailov J.M.
BOLALARDA O'PKA PATOLOGIYASIDA BRONXIAL SHILLIQ QAVATNING IMMUN VA TARTIBGA SOLUVCHI TUZILMALARINING XUSUSIYATLARI 635
-
118. **Юлдашев М.Э.**
ВЛИЯНИЕ СПЛЕНЭКТОМИИ НА ИСХОД ТРАВМ КИШЕЧНИКА У КРЫС
Yuldashev M.E.
INFLUENCE OF SPLENETOMY ON THE OUTCOME OF INTESTINAL INJURIES IN RATS
Yuldashev M.E. 640