

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, професор, 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)



Хамидова Фарида Муиновна

Заведующий кафедрой патологической анатомии, доцент, к.м.н.
Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

Исламов Шавкат Эрйигитович

доцент кафедры патологической анатомии, д.м.н.
Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

Исмаилов Жасур Марданович

ассистент кафедры патологической анатомии
Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

ХАРАКТЕРИСТИКА ИММУННЫХ И РЕГУЛЯТОРНЫХ СТРУКТУР СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ БРОНХОВ ПРИ ПАТОЛОГИИ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ



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

АННОТАЦИЯ

Статья посвящена состоянию иммунных и регуляторных структур слизистой оболочки бронхов при патологии легких у детей. Цель исследования: выявить структурные и регуляторные компоненты слизистой оболочки внутрилегочных бронхов при бронхоэктатической болезни у детей. Гистологическими методами исследованы доли и сегменты легких 12 детей в возрасте от 5 до 12 лет, оперированных по поводу бронхоэктатической болезни легких. Срезы окрашены гематоксилином и эозином. Для выявления эндокринных структур бронхов (апудоцитов) применена импрегнация срезов азотнокислым серебром по методу Гримелиуса. Установлено, что при бронхоэктатической болезни у детей сохранение структуры бронхиального эпителия обеспечивает афферентную фазу иммунного ответа слизистой оболочки при воспалительных процессах. При этом отмечается тесное взаимодействие лимфоцитов и апудоцитов, обеспечивающих, по-видимому, регуляторную функцию. Нарушение строения эпителия приводит к формированию эфферентной фазы иммуногенеза за счет клеток в собственной пластинке слизистой оболочки. Проведенное исследование показало, что при воспалительных процессах в легких, связанных с бронхоэктатической болезнью, отмечается взаимодействие иммунных и эндокринных структур в эпителии. По-видимому, совместное их расположение способствует выполнению лимфоцитами афферентной функции.

Ключевые слова: бронх, слизистая оболочка, бронхоэктатическая болезнь, дети, эпителий, лимфоцит, базальная мембрана, легких, апудоцит.

Khamidova Farida Muinovna

Associate Professor, PhD.

Head of the Department of Pathological Anatomy
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

Islamov Shavkat Eryigitovich

DSc, Associate Professor of the Department
of Pathological Anatomy
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

Ismailov Jasur Mardanovich

Assistant of the Department of Pathological Anatomy



CHARACTERISTICS OF THE IMMUNE AND REGULATORY STRUCTURES OF THE BRONCHIAL MUCOSA IN LUNG PATHOLOGY IN CHILDREN

ANNOTATION

The article is devoted to the state of immune and regulatory structures of the bronchial mucosa in lung pathology in children. The purpose of the study: was to identify the structural and regulatory components of the mucous membrane of the intrapulmonary bronchi in bronchiectasis in children. Using histological methods, lung lobes and segments were studied in 12 children aged 5 to 12 years operated on for bronchiectatic pulmonary disease. Sections stained with hematoxylin and eosin. To identify the endocrine structures of the bronchi (apudocytes), the impregnation of sections with silver nitrate was used according to the Grimelius method. It has been established that with bronchiectatic disease in children, maintaining the structure of the bronchial epithelium provides the afferent phase of the immune response of the mucous membrane in inflammatory processes. At the same time, there is a close interaction of lymphocytes and apudocytes, which apparently provide regulatory function. Violation of the structure of the epithelium leads to the formation of an efferent phase of immunogenesis due to cells in the lamina propria mucosa. The study showed that in inflammatory processes in the lungs associated with bronchiectasis, there is an interaction between immune and endocrine structures in the epithelium. Apparently, their joint location contributes to the performance of the afferent function by lymphocytes.

Key words: bronchus, mucous membrane, bronchiectatic diseases, children, epithelium, lymphocyte, basement membrane, lungs, apudocyte.

Hamidova Farida Muinovna

patologik anatomiya kafedراسى mudiri, dotsent, t.f.n.
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

Islamov Shavkat Eryigitovich

patologik anatomiya kafedراسى dotsenti, t.f.d.
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

Ismoilov Jasur Mardonovich

patologik anatomiya kafedراسى assistenti
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

BOLALARDA O'PKA PATOLOGIYASIDA BRONXIAL SHILLIQ QAVATNING IMMUN VA TARTIBGA SOLUVCHI TUZILMALARINING XUSUSIYATLARI

ANNOTATSIYA

Maqola bolalarda o'pka patologiyasida bronxlar shilliq qavatning immun va tartibga soluvchi tuzilmalarining holatiga bag'ishlangan. Tadqiqot maqsadi: bolalarda bronxoektaziya kasalligida o'pka ichidagi bronxlar shilliq qavatining strukturaviy va tartibga soluvchi komponentlarini aniqlash edi. O'pkaning bronxoektaziya kasalligi bo'yicha operatsiya qilingan 5 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan 12 nafar bolalarda, o'pka bo'laklari va segmentlari gistologik usullar bilan o'rganildi. Kesmalar gematoksilin va eozin bilan bo'yalgan. Bronxlarning endokrin tuzilmalarini (apudotsitlar) aniqlash uchun kesmalar kumush nitrat tuzi bilan Grimelius uslubida impregnatsiya qilingan. Aniqlanishicha, bronxoektaziya kasalligida bolalarda bronxial epiteliya strukturasi saqlanishi yallig'lanish jarayonlarida shilliq qavatning immun javobining afferent bosqichini ta'minlaydi. Shu bilan birga, limfotsitlar va apudotsitlar o'rtasida yaqin o'zaro ta'sir mavjud bo'lib, ular aftidan tartibga solish funksiyasini ta'minlaydi. Epiteliy strukturasi buzilishi shilliq qavatning o'z plastinkasidagi hujayralar hisobiga immunogenezning efferent fazasining

shakllanishiga olib keladi. O'tkazilgan tadqiqot shuni ko'rsatdiki, o'pkada bronxoektaziya kasalligi bilan bog'liq yallig'lanish jarayonlarida epiteliyda immun va endokrin tuzilmalar o'rtasida o'zaro ta'sir mavjud. Ko'rinib turibdiki, ularning qo'shma joylashuvi limfotsitlar tomonidan afferent funktsiyani bajarishga yordam beradi.

Kalit so'zlar: bronx, shilliq qavat, bronxoektaziya kasalligi, bolalar, epiteliy, limfotsit, bazal membrana, o'pka, apudotsit.

Актуальность. В последние годы отмечается резкий рост заболеваний органов дыхания, в том числе и у детей [2]. Недавние генетические, структурные и функциональные исследования выявили, что эпителий слизистой оболочки дыхательных путей и легких является ключевым организатором иммунного ответа. Кроме того, в настоящее время имеются убедительные доказательства того, что дисфункция эпителия участвует в развитии воспалительных заболеваний легких [3]. Отмеченное указывает, что исследования слизистой оболочки бронхов, как в норме, так и при патологических состояниях должны быть продолжены.

Цель исследования: выявить структурные и регуляторные компоненты слизистой оболочки внутрилегочных бронхов при бронхоэктатической болезни у детей.

Материал и методы исследования. Материалом для исследования послужили доли и сегменты легких 12 детей в возрасте от 5 до 12 лет, оперированных по поводу бронхоэктатической болезни легких. Из разных отделов операционного материала вырезали 5-7 кусочков, которые фиксировали в 12% нейтральном формалине и жидкости Буэна. После проводки по батарее спиртов материал заливали в парафин. Срезы окрашены гематоксилином и эозином. Для выявления эндокринных структур бронхов (апудоцитов) применена импрегнация срезов азотнокислым серебром по методу Гримелиуса.

Результаты исследования. Изучение гистологических препаратов позволило установить, что эпителий в разных отделах бронхов имеет неодинаковое строение. Наиболее часто встречается многорядный реснитчатый эпителий (рис.1А). Этот эпителий отличается повышенной многорядностью за счет гиперплазии клеток. Реснички призматических эпителиоцитов выражены не по всей поверхности эпителия, а тем, где они имеются, отмечается их слипание. Наблюдается гиперплазия бокаловидных клеток. Среди эпителиоцитов располагаются также малые лимфоциты, которые проникают до поверхности эпителия.

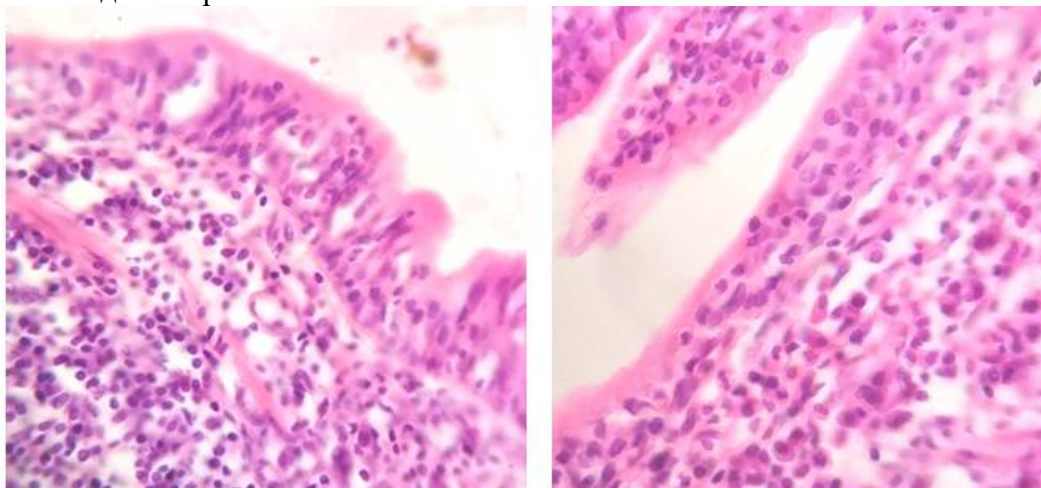


Рис. 1. Виды бронхиального эпителия при бронхоэктатической болезни. А – Многорядный реснитчатый эпителий с бокаловидными клетками, инфильтрированный лимфоцитами. Б – Эпителий в зоне бронхоэктаза и многочисленные плазмоциты под ним. Окраска гематоксилином и эозином. Об. 10, ок.10.

Обращается на себя внимание, что базальная мембрана эпителия слегка утолщена. Под ней наблюдается инфильтрация собственной пластинки лимфоцитами, другие клеточные элементы иммуногенеза (плазмоциты, макрофаги) встречаются редко. Мышечная пластинка слизистой оболочки сохранена, хотя и разделена на отдельные пучки. Под мышечной пластинкой лимфоцитов

значительно больше, чем под эпителием, также чаще определяются плазмоциты и макрофаги. Отмеченные морфологические признаки эпителия характеризуют относительную сохранность его функциональных характеристик, а именно защитных свойств. Подтверждением этому является также строение подлежащих структур слизистой оболочки. Строение данного эпителия характерно для бронхов, не подвергнутых эктазии. Наряду с сохраненным эпителием на гистологических препаратах обнаруживаются участки бронхоэктаза, эпителий которых потерял свой типичную структуру. В этом эпителии на базальной мембране находится всего один ряд базальных клеток кубической формы или они вообще отсутствуют (рис.1б). Под эпителием собственная пластинка густо инфильтрирована плазмоцитами. Цитоплазма плазмоцитов резко оксифильная, что свидетельствует о повышенной секреторной деятельности этих клеток иммуногенеза и накоплении секрета. Определяется также наличие макрофагов, в том числе и многоядерных. Мышечная пластинка слизистой оболочки в этих участках отсутствует.

Исследование наличия апудоцитов в легких при бронхоэктатической болезни позволило обнаружить их только в многорядном эпителии. Эти клетки относятся к открытому типу, имеют веретенообразную форму. Апикальный отросток длинный, извитой, он достигает просвета бронха и заканчивается небольшим булавовидным утолщением. Базальная часть апудоцитов слабо импрегнирована, что является признаком выделения секрета (рис.2).

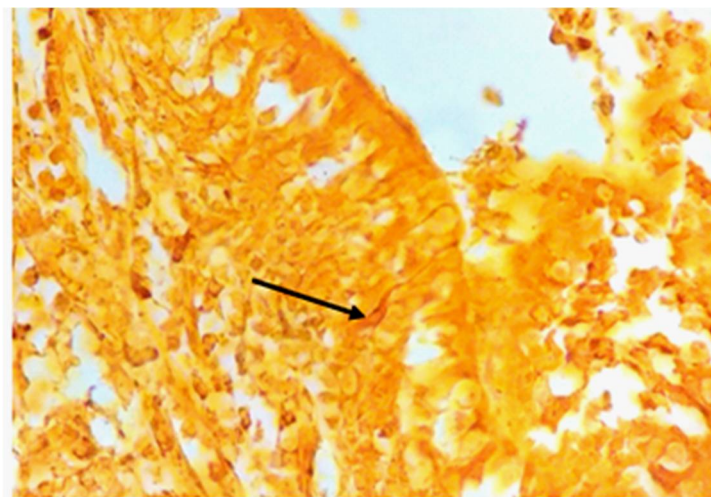


Рис.2. Аргирофильный апудоцит в многорядном эпителии бронха. Импрегнация по методу Гримелиуса. Об.40, ок.10.

Обсуждение. Проведенное исследование показало, что при воспалительных процессах в легких, связанных с бронхоэктатической болезнью, отмечается взаимодействие иммунных и эндокринных структур в эпителии. По-видимому, совместное их расположение способствует выполнению лимфоцитами афферентной функции. Хорошо известна роль клеток АПУД-системы в развитии лёгкого и постнатальной перестройке кровообращения у плодов и новорождённых. В экспериментальных условиях апудоциты освобождают секреторные гранулы под воздействием острой или хронической гипоксии, гиперкапнии, при раздражении окисью азота и различными лекарственными и наркотическими средствами (никотин, резерпин, ионофорез кальция). Апудоциты участвуют и в патогенезе заболеваний. Их гиперплазия отмечается у пациентов с острыми пневмонитами, хроническими обструктивными болезнями легких, у злостных курильщиков, у пациентов с неиммунной бронхиальной астмой, у детей с бронходисплазиями [1]. При нарушении структуры эпителия и отсутствии в нем эндокринных клеток, процессы иммуногенеза протекают под эпителием. Появление многочисленных плазмоцитов свидетельствует об интенсивной эфферентной фазе развития иммунитета.

Выводы. Следовательно, при бронхоэктатической болезни у детей сохранение структуры бронхиального эпителия обеспечивает афферентную фазу иммунного ответа слизистой оболочки при воспалительных процессах. При этом отмечается тесное взаимодействие лимфоцитов и апудоцитов, обеспечивающих, по-видимому, регуляторную функцию. Нарушение строения



эпителия приводит к формированию эфферентной фазы иммуногенеза за счет клеток в собственной пластинке слизистой оболочки.

References / Список литературы / Iqtiboslar

1. Блохин Б.М. Заболевания органов дыхания у детей. - М., ИД «Медпрактика-М», 2007.- 616 С.
2. Платонова В.А., Почивалов А.В., Фокина Н.А. К вопросу о клинических формах хронических воспалительных заболеваний легких в педиатрической практике. Научные ведомости. Серия Медицина. Фармация. 2011. № 4 (99). Выпуск 13.С.21-23.
3. Hallstrand T.S., Hackett T.L., Altemeier W.A., Matute-Bello G., Hansbro P.M., Knight D.A. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24503171-airway-epithelial-regulation-of-pulmonary-immune-homeostasis-and-inflammation/?from_term=immune+structure+of+lung&from_page=4&from_pos=1 - affiliation-4 Airway Epithelial Regulation of Pulmonary Immune Homeostasis and Inflammation.// Clin Immunol.- 2014- 151 (1)-1-15.



- 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'SHLIG'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 JAROHATLARNING 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
-