

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)



Таджиева Зебо Баходировна

Phd, Старший преподаватель кафедры пропедевтики детских болезней педиатрии и высшего сестринского дела.

Ургенский филиал Ташкентской медицинской академии,
Ургенч, Узбекистан

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА



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

АННОТАЦИЯ

В комплексном лечении острых и хронических заболеваний почек у детей важную роль играет диетотерапия. К лечебному питанию предъявляются высокие требования, так как почки являются основным органом выведения продуктов обмена, поступающих с пищей и образующихся в результате распада тканей организма, а также органом, отвечающим за поддержание постоянства внутренней обстановки. При определенных условиях возникает необходимость коррекции в рационе таких пищевых веществ, как животный белок, глютен, оксалаты, ураты, фосфаты, продукты метаболизма которых выводятся через почки и влияют не только на патогенетические механизмы развития заболевания, но и участвуют в формировании неиммунных процессов прогрессирования заболевания до стадии почечной недостаточности.

Ключевые слова: дети, дисметаболическая нефропатия, кристаллурия, оксалатурия.

Tajieva Zebo Baxodirovna

Phd. Senior Lecturer at the Department of Pediatric Disease Propedeutics Pediatrics and Higher Nursing Urgan branch of the Tashkent Medical Academy Urganch, Uzbekistan.

IMPROVEMENT OF PREVENTION OF KIDNEY DISEASE IN CHILDREN OF PRESCHOOL AND SCHOOL AGE

ANNOTATION

In the complex treatment of acute and chronic kidney diseases in children, diet therapy plays an important role. High requirements are imposed on therapeutic nutrition, since the kidney is the main organ for the excretion of metabolic products that come with food and are formed as a result of the breakdown of body tissues, as well as the organ responsible for maintaining the constancy of the internal environment. Under certain conditions, it becomes necessary to correct in the diet of nutrients such as animal protein, gluten, oxalates, urates, phosphates, the metabolic products of which are excreted through the kidneys and affect not only the pathogenetic mechanisms of the development of the disease, but also participate in the formation of non-immune processes of progression disease to the stage of renal failure.

Key words: children, dysmetabolic nephropathy, crystalluria, oxalaturia.

Tajieva Zebo Baxodirovna

Phd. Bolalar kasalliklari propedevtikasi, pediatriya va oliy hamshiralik ishi kafedراسi katta o'qituvchisi Toshkent tibbiyot akademiyasi Urgan filiali Urganch, O'zbekiston.

МАКТАБ YOSHGACHA VA МАКТАБ YOSHI BOLALARINDA BUYRAK KASALLIKLARINING PROFILAKTIKASINI TAKOMILLASHTIRISH



ANNOTATSIYA

Bolalarda o'tkir va surunkali buyrak kasalliklarini kompleks davolashda parhez terapiyasi muhim o'rin tutadi. Terapevtik ovqatlanishga yuqori talablar qo'yiladi, chunki buyraklar oziq-ovqat bilan birga keladigan va tana to'qimalarining parchalanishi natijasida hosil bo'lgan metabolik mahsulotlarni chiqarib yuborishning asosiy organi, shuningdek, organizmning doimiylikini ta'minlash uchun mas'ul organdir. Ichki muhit. Muayyan sharoitlarda hayvonlarning oqsillari, kleykovina, oksalatlar, uratlar, fosfatlar kabi ozuqaviy moddalarni dietada tuzatish zarur bo'ladi, ularning metabolik mahsulotlari buyraklar orqali chiqariladi va nafaqat kasallikning rivojlanishining patogenetik mexanizmlariga ta'sir qiladi, balki buyrak etishmovchiligi bosqichiga kasallikning progressiv bo'lmagan immunitet jarayonlarini shakllantirishda ham ishtirok etadi.

Kalit so'zlar: bolalar, dismetabolik nefropatiya, kristalluriya, oksalaturiya.

Diseases of the urinary system are becoming one of the most pressing problems among children worldwide. According to the World Health Organization, kidney disease complications are important to the public health system in all countries, depending on the living space, lifestyle, gender, age, nutritional status of the population, the risk to life of children and adults in environmental conditions. factors. According to the authors, "... in areas contaminated with industrial or agricultural toxicants, dysmetabolic nephropathy occurs in one in three children and increases with age ... Despite advances in the treatment of dysmetabolic nephropathy (DND) in children, it is becoming one of the most pressing problems of applied medicine. Particular attention is paid to a number of targeted research studies aimed at improving the clinical and pathogenetic characteristics, diagnosis and treatment of the disease in children and adolescents around the world, especially in children and adolescents living in environmentally disadvantaged areas. In this regard, the relationship between changes in renal function in children, the level of salts in the urine in the development of complications of dysmetabolic nephropathy, the correlation of clinical and laboratory parameters in the formation and course of oxalate nephropathy, renal function, hemodynamics.

Objective of the study. To work out propositions and recommendations concerning dysmetabolic nephropathy prophylaxis in preschool and school-age children in Khorezm region.

Materials and methods of the study. In our study 120 children aged 3 to 15 years old diagnosed with dysmetabolic nephropathy were taken to Khorezm Regional Children's Multidisciplinary Medical Center and family polyclinics. Of these, 72 (60%) were girls and 48 (40%) were boys.

There were 72 children in the Uralesan + diet group. Age-appropriate quantitative treatment course was conducted during one month. Preschool children received 2-4 ml of Uralesan 3 times a day, and school-age children received specially recommended diet: 5 ml of Uralesan + 3 times a day for children.

2-nd group - the group of children receiving "Uralesan" syrup - 48 children at the age of 3 to 15 years old are recommended a month course of treatment depending on their age: preschool children - 2-4 ml 3 times a day; schoolchildren - 5 ml 3 times a day.

Questionnaires, retrospective data, assessment of the clinical picture, biochemical, instrumental, functional and statistical methods of analysis were used in the study.

Practical results of the study. To fulfill our objectives we conducted the study in 3 phases:

Phase 1. Retrospective determination of the use and effectiveness of therapeutic and preventive measures in children receiving inpatient treatment with DMN and other kidney diseases, child developmental history (form 112), medical history of the somatic department (form 003).

Phase 2. Taking into account the latent nature of the disease clinic in the early stages of DMN, the almost complete absence of complaints in patients and the appearance of salt crystals in the urine, general clinical examinations were performed among healthy children, i.e. 120 children aged 3 to 15 years who did not complain of kidney disease.

Step 3. In order to correct and prevent oxalate nephropathy treatment in Khorezm region with regard to actual diet and drinking water clinical study was conducted in 120 children. The children were divided into 2 groups to determine the use and efficacy of Uralesan in combination with diet.

Practical results of the study. In the first phase of our study, according to statistics from 2012 to 2019 in Khorezm region, the incidence of urinary tract disease in children increased from 23.7% in 2012 to 46.1%



in 2019. A retrospective review of the case histories of 2976 children aged 3-15 years who were treated in pediatric-only units from 2011-2018 showed that 74%, had oxalate salts in their urine.

According to the comparative analysis of the municipal analysis of WDSNM of Khorezm region in 2016-2019, the content of trace elements in drinking water did not meet the requirements of the state standard. As a result, metabolic disorders and the formation of dysmetabolic nephropathy in children were revealed, which was confirmed on the basis of clinical and laboratory parameters, such as glomerular filtration rate, urea, creatinine.

The frequency of persistent crystalluria and microhematuria was 27,7% in preschool children of the main group. In the main group during the school period, more than half of the respondents showed minor proteinuria, as well as intermittent pain in the morning eyelids, lower back, and lower abdomen. Despite the early onset of metabolic disease, the risk of STK (7%) was observed in children older than 10 years. Enuresis was present in almost 4,5% of preschool children, but not in school-age children. Stunting of physical development was almost identical in school-age children (11,4%) and preschool-age children (11,1%).

Glomerular filtration rate is the most accurate indicator allowing to estimate the functional state of kidneys in the form of one exact number. Our next study was to determine CFT in children with oxalate nephropathy, the most common (45,6%) in our main group, against the background of impaired phosphorus-calcium metabolism in renal function. The results of the study showed a significant increase in serum creatinine and urea with a significant decrease in GFR (76,24).

Recommended diet "Uralesan +" renal GFR increased by 50% in children of our group 1, while in children of group 2 this index did not exceed 7%. This testifies to the fact that CFR in group 1 children was 2 times higher than in the previous case.

Group 2 In the group of children who received only Uralesan syrup the daily amount of oxalates in the urine was significantly different from the conditions before and after treatment (first $1751,0 \pm 88.6 \mu\text{mol} / \text{day}$, then $964,9 \pm 52,8 \mu\text{mol} / \text{day}$). Oxalate content in the urine of these children was reduced almost 2-fold. This is mainly due to the fact that the drug Uralesan has the property of increasing the excretion of urea and chlorides, helping to dislodge small stones and sand from the bladder and kidneys. However, on the 30th day of treatment, oxalate crystalluria was observed in 12% of the children in this group; the same condition was detected again at the examination three months after the beginning of the therapy. After administration of the drug Uralesan diuresis slightly increased (previously $796,3 \pm 83.6 \text{ ml/day}$, then $1126 \pm 60,5 \text{ ml/day}$). At the same time, we were convinced that the drug Uralesan increases diuresis.

In group 1 - Uralesan diet + recommended for children - the amount of oxalates in the urine decreased 3 times (first $1757,0 \pm 88,9 \mu\text{mol} / \text{day}$, then $665,78 \pm 49,3 \mu\text{mol} / \text{day}$). Here it should be noted that the Uralesan + diet, together with the elimination of the food factor in the body immediately prevents the formation of oxalates, forming a protective colloid in the urine. In this group of children before treatment, daily diuresis was also less pronounced. After the combined administration of the diet Uralesan + diuresis increased and reached the daily norm (at first $828,6 \pm 84,2 \text{ ml/day}$. Then $1222,2 \pm 96.8 \text{ ml/day}$. And here we were convinced that Uralesan increases diuresis.

Conclusions. Thus, the results of the investigation show that oxalate nephropathy in schoolchildren and preschool children of Khorezm region appeared to be highly effective both in the rehabilitation period of the 1st group and in children taken together with the diet Uralesan. The combined use of the drug with the diet promotes the normalization of metabolic processes, strengthens the cytomembranes, has an anti-inflammatory effect on the renal parenchyma and improves capillary blood flow. This complex can be recommended for the complex therapy of children with oxalate nephropathy. However, the criteria of dysmetabolic nephropathy risk group in children and an algorithm for early diagnosis have been developed and recommended for practice.

References / Список литературы / Iqtiboslar

1. Averyanova N.I., Balueva L.G. Oxalate crystalluria in children // International Journal of Applied and Fundamental Research.-2012.-#2.-P.25-28.
2. Baranov A.A. et al. Sanatorium-resort treatment of renal diseases. 2008;



3. Starodubov V.I. et al. Reforms of public health care in Uzbekistan. 2004 № 6;
4. Smirnova I. S., Ignatova O. A. Risk factors for the development of secondary oxaluria in children. // Human Ecology.-2009.-#11.-P.57-62.
5. Kitaeva Yu. Dissertation 2011 on "Epidemiology and prevention of chronic kidney diseases in children and adolescents. Scientific Library of Dissertations and Abstracts 2011)
6. Ignatova M.S. (Ed.). The role of harmful environmental factors in the development of nephropathy in children // Pediatric Nephrology. M: MVC 2011; 75-81.
7. Ignatova M.S., Korovina N.A. "Diagnosis and treatment of nephropathies in children". Manual for physicians. 2007;
8. Baranov A.A. et al, Voprosy sovremennoi pediatrii / 2008 / Vol. 7 / No. 1;
9. Shaikhova G.I. Biological significance of food ingredients. Healthy nutrition - an indicator of health. Monograph. 2015 г.
10. UnsalA.et al. // J Endourol, 2013. Standard and non-contact mini-cutaneous nephrolithotomy: a randomized controlled trial. Arabian Journal of Urology, Volume 14, Issue 1, March 2013,
11. Khudaibergenov Ulugbek Ataulaevich. Early diagnosis and prevention of common urological diseases in the conditions of primary health care. diss. robot 2018.



	KALAMUSHLARDA ICHAK JARONATLARI NATIJASIGA SPLENETOMIYANING TA'SIRI	
119.	Худайкулова Г.К., Муминова М.Т., Отаджанов Ш.З. КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ Khudaykulova G. K., Muminova M. T., Otajanov Sh. Z. CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF VIRAL DIARRHEA IN HIV-INFECTED CHILDREN Khudaykulova G. K., Muminova M. T., Otajanov Sh. Z. OIV INFEKTSIONLI BOLALARDA VIRUSLI DIARREYANI KLINIK VA EPIDEMIOLOGIK XUSUSIYATLARI.	646
120.	Нуриллаева Н.М., Омаров Х.Б., Хасанова Н.А. РОЛЬ И ВЛИЯНИЕ НЕДОСТАТКА ГЛУТАТИОНА В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ Nurillaeva N.M., Omarov Kh.B., Khasanova N.A. ROLE AND EFFECT OF GLUTATHIONE DEFICIENCY IN THE POST-COVID PERIOD Nurillaeva N.M., Omarov Kh.B., Xasanova N.A. KOVIDDAN KEYINGI DAVRANDA GLUTATYON ETISHMASLIGINING ROLI VA TA'SIRI	651
121.	Таджиева З.Б. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА Tajieva Z.B. IMPROVEMENT OF PREVENTION OF KIDNEY DISEASE IN CHILDREN OF PRESCHOOL AND SCHOOL AGE Tajieva Z.B. МАКТАВ YOSHGACHA VA МАКТАВ YOSHI BOLALARINDA BUYRAK KASALLIKLARINING PROFILAKTIKASINI TAKOMILLASHTIRISH	658
122.	Эргашева М.Т. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ Ergasheva M. T. ARTERIAL HYPERTENSION IN POSTMENOPAUSAL WOMEN Ergasheva M. T POSTMENOPAUZA DAVRIDAGI AYOLLARDA ARTERIAL GIPERTENZIYA	662
123.	Исмаилов К.Я. ФАКТОРЫ РИСКА, ПРИВОДЯЩИЕ К НЕИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРАКАЛПАКСТАН Ismailov K.Y. RISK FACTORS LEDING TO NON-COMMUNICABLE DISEASES AMONG THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN Ismailov K.Y. QORAQALPOG'ISTON RESPUBLIKASI AHOLISI ORASIDA YUQUMLI BO'LMAGAN KASALLIKLARGA OLIV KELUVCHI XAVF OMILLARNI	666
124.	Исмаилов С.И., Юлдашев О.С., Таджибоева Д.М., Султанов Ш.Б. ВЛИЯНИЕ МЕТФОРМИНА НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ МАСТОПАТИИ Ismailov S.I., Yuldashev O.S., Tojiboeva D.M., Sultanov Sh.B. EFFECT OF METFORMIN ON MASTOPATHY Ismailov S.I., Yuldashev O.S., Tojiboeva D.M., Sultanov Sh.B. METFORMINNING MASTOPATIYA KECICHIGA TASIRI	670
125.	Ишанкулова Д.К. ГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ КАК ФАКТОР УСУГУБЛЕНИЯ ИММУНОРЕАКТИВНОСТИ БОЛЬНЫХ В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ Ishankulova D. K., HOSPITAL INFECTION AS A FACTOR IN THE AGGRAVATION OF THE IMMUNOREACTIVITY OF PATIENTS IN THE INTENSIVE CARE UNIT Ishankulova D. K., INTENSIV TERAPIYA BO'LIMI SHAROITIDA GOSPITAL INFEKSIYA BEMORLAR IMMUN REAKTIVLIGINING OG'IRLASHTIRUVCHI OMIL SIFATIDA	674
126.	Маматова Н.Т., Ашуров А.А., Абдухакимов Б.А. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ Mamatova N.T., Ashurov A.A., Abduhakimov B.A. PSYCHOLOGICAL SUPPORT FOR PATIENTS WITH TUBERCULOSIS	678