

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



№2 (Том 1)

2020



ISSN 2181-1008 (Online)

Научно-практический журнал
Издается с 2020 года
Выходит 1 раз в квартал

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский институт

Главный редактор:

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

Заместитель главного редактора:

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

Редакционная коллегия:

Д.И. Ахмедова д.м.н., проф.;
Л.М. Гарифулина к.м.н., доц.
(ответственный секретарь);
Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц.;
Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;
М.Т. Рустамова д.м.н., проф;
Б.М. Тожиев д.м.н., проф.;
Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

Редакционный Совет:

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)
М.Дж. Ахмедова (Ташкент)
М.К. Азизов (Самарканд)
Н.Н. Володин (Москва)
Х.М. Галимзянов (Астрахань)
С.С. Давлатов (Самарканд)
Т.А. Даминов (Ташкент)
М.Д. Жураев (Самарканд)
А.С. Калмыкова (Ставрополь)
А.Т. Комилова (Ташкент)
М.В. Лим (Самарканд)
Э.И. Мусабаев (Ташкент)
В.В. Никифоров (Москва)
А.Н. Орипов (Ташкент)
Н.О. Тураева (Самарканд)
А. Фейзиоглу (Стамбул)
Б.Т. Холматова (Ташкент)
А.М. Шамсиев (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.

Тел.: +998662333034, +998915497971

E-mail: hepato_gastroenterology@mail.ru.

СОДЕРЖАНИЕ/ CONTENT

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

1.	Абдуллаев Р.Б., Дусанов А.Д. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ КУРЯЩИХ ТАБАК «НАС».....	5
2.	Абдухалилова Г.К., Бектемиров А.М., Отамуратова Н.Х., Ахмедов И.Ф., Ахмедова М.Д., Мирзаджанова Д.Б. ГЕНОТИПЫ РЕЗИСТЕНТНОСТИ SALMONELLA ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ БОЛЬНЫХ ОКИ И ИЗ ТУШЕК БРОЙЛЕРНЫХ КУР.....	11
3.	Ахмеджанова Н.И., Ахмеджанов И.А., Ахматов А.А. ИННОВАЦИОННЫЙ СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ВТОРИЧНОГО ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ.....	18
4.	Гарифуллина Л.М. КОМПЛЕКСНАЯ КЛИНИКО-МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ.....	22
5.	Давлатов С.С., Рустамов М.И., Сайдуллаев З.Я., Рустамов И.М. ВЫБОР ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ПАРАПРОКТИТОМ.....	26
6.	Джураева З.А., Расулов С.К., Муминов О.Б. ВЛИЯНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ НА МИКРОЭЛЕМЕНТНЫЙ СОСТАВ МАТЕРИНСКОГО МОЛОКА.....	30
7.	Джураева З.А., Муминов О.Б., Курбонова Н.С. АЛГОРИТМ КОМПЛЕКСНОГО СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА С УЧЕТОМ МИКРОЭЛЕМЕНТНЫХ ДИСБАЛАНСОВ СИСТЕМЕ «МАТЬ – РЕБЕНОК».....	37
8.	Ибадов Р.А., Бабаджанов А.Х., Абдуллажанов Б.Р. ОСТРЫЙ БИЛИАРНЫЙ ПАНКРЕАТИТ И ОСОБЕННОСТИ ЕЁ ТЕЧЕНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРЕДПРИНЯТОЙ ТАКТИКИ.....	41
9.	Мустафакулов И.Б., Умедов Х.А. СОВРЕМЕННЫЕ ТАКТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПЕЧЕНИ.....	48
10.	Мустафакулов И.Б., Умедов Х.А. СИНДРОМ ВНУТРИБРЮШНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ СОЧЕТАННЫХ АБДОМИНАЛЬНЫХ ТРАВМАХ.....	52
11.	Рузибаев С.А., Девятов А.В., Бабаджанов А.Х. ВАРИАНТЫ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ У БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ В ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ПОРТОСИСТЕМНОГО ШУНТИРОВАНИЯ.....	56
12.	Рузибоев С. А., Авазов А. А., Мухаммадидиев М. Х., Худойназаров У. Р. ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МИНИИНВАЗИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛОГО ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА.....	61
13.	Рустамов М.И., Давлатов С.С., Сайдуллаев З.Я., Рустамов И.М. РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГАНГРЕНОЗНО - НЕКРОТИЧЕСКИМ ПАРАПРОКТИТОМ.....	65
14.	Рустамов М.И., Давлатов С.С., Сайдуллаев З.Я., Рустамов И.М. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ГАНГРЕНОЙ ФУРЬНЕ.....	69



УДК 616.33-002.44:616.33.342

Абдуллаев Равшанбек Бабажонович

д.м.н., профессор кафедры факультетской и госпитальной терапии Ургенческого филиала Ташкентской медицинской академии. Ургенч, Узбекистан.

Дусанов Абдугафур Дусанович

к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней №4 Самаркандского государственного медицинского института. Самарканд, Узбекистан

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ КУРЯЩИХ ТАБАК «НАС»

For citation: Abdullaev Ravshanbek Babazhanovich, Dusanov Abdugofur Dusanovich. Features of morphological changes of a stomach at smoking "nas" sick of a chronic gastritis tobacco. Journal of hepato-gastroenterology research. 2020, vol. 2, issue 1, pp. 5-10


<http://dx.doi.org/10.26739/2181-1008-2020-2-1>

АННОТАЦИЯ

Исследование проведено у 60 больных с хроническим гастритом употребляющих (курящих) табак «нас». Полученные данные свидетельствуют о том, что степень выраженности и тяжесть структурных изменений, глубина и распространенность процесса тесно связаны со сроком курения табака «наса», что имеет не только теоретическое, но и практическое значение.

Ключевые слова: табак "нас", хронический гастрит, слизистая оболочка желудка

Abdullaev Ravshanbek Babajonovich

t.f.d., fakultet va hospital terapiya kafedrasining professori Toshkent tibbiyot Akademiyasi, Urganch filiali, Urganch, O'zbekiston.

Dusanov Abdug'ofur Dusanovich

t.f.n., №4-ichki kasalliklar kafedrasida dotsenti, Samarqand davlat tibbiyot instituti, Samarqand, O'zbekiston

TAMAKI «NOS» CHEKUVCHI SURUNKALI GASTRIT BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA OSHQOZON SHILLIQ QAVATINING MORFOLOGIK XUSUSIYATLARI

ANNOTASIYA

Izlanish 60 nafar surunkali gastrit bilan kasallangan tamaki "nos" chekuvchi bemorlarda o'rganildi. Olingan ma'lumotlar shundan dalolat beradiki oshqozon shilliq qavati patologik jarayonining chukurligi va og'irligi, tamaki "nos" chekishning muddati bilan bevosita bog'lik. Buni o'rganish na faqat nazariy balki amaliy ahamiyat kasb etadi.

Kalit so'zlar: tamaki "nos", oshqozon shillik kavati, surunkali gastrit

Abdullaev Ravshanbek Babazhanovich

Doctor of Medical Sciences, professor of the department of faculty and hospital therapy of the Urgench branch Tashkent Medical Academy.

Urgench, Uzbekistan
Dusanov Abdugufur Dusanovich
 Ph.D., associate professor of the
 department of Internal medicine №4,
 Samarkand statemedical institute
 Samarkand, Uzbekistan

FEATURES OF MORPHOLOGICAL CHANGES OF A STOMACH AT SMOKING "NAS" SICK OF A CHRONIC GASTRITIS TOBACCO

ANNOTATION

Research is spent at 60 patients with stomach ulcer disease. As a result of researches shows that degree of expressiveness and weight of structural changes, depth and prevalence of process are closely connected with smoking "nas".

Keywords: tobacco "nas", chronic gastritis, gastric mucosa

Актуальность. Табак "нас" является социально - бытовой вредной привычкой среди населения регионов Средней Азии и Казахстана, некоторых странах ближнего и среднего Востока, где довольно широко распространено курение, точнее закладывания под язык "наса" - курительного средства, состоящего из мелкого растительного табака, растительного масла, извести, золы. В зависимости от местности, где изготавливается "нас" процентный состав ингредиентов различен [2,8,16,32,40].

Само слово "нас" арабского происхождения в переводе означает "забыться", "забыть себя". После закладывания табака "наса" под язык в количестве 1-2 г. у человека появляется успокоение - эйфория, приятное ощущение, легкая степень опьянения, способствующая закреплению этой привычки т.е формируется синдром зависимости [6,10,25,27,37]. Закладывают "нас" от 5 до 25 раз в день. Табак "нас" может спровоцировать потребление более больших доз, так как создается психологический стереотип привыкания [14,20,43].

Имеются ряд научно исследовательских работ касающихся влиянию табака «нас» в экспериментальных [11,34] и клинических исследованиях (3,9,15,18,35). Ряд учёных изучали состав, распространённость курения «наса» [26,30], а также юридические и этнические стороны данного табака [4,5,21,29,42]. Есть исследовательские работы касающихся изучению употребления табака «нас» на различные системы организма в сравнительном аспекте с другими вредными привычками [7,12,23,29,32]. Также имеются научные работы об отрицательном влиянии табака вместе с другими вредными привычками [13,17,24,28,41]. Учёнными доказано что употребление (курение) табака «нас» приводит к онкологическим заболеваниям [36,38,39].

Распространенность употребления "наса" по республикам и областям среднеазиатского региона различна. Так, например из 10135 человек в Джамбульской области было выявлено 14,3%, в Чимкентской области 4,5%, в Таджикистане 19,7%, в Туркменистане 13,6% употребляющих табак "нас" [1]. Исследования по изучению влияния табака "наса" на слизистую желудка, полость рта единичные [22,33].

Учитывая увеличение в настоящее время употребляющих табак "нас" особенно в молодом возрасте, изучение влияния "наса" на слизистую оболочку желудка /СОЖ/ у больных хроническим гастритом /ХГ/ является актуальным и своевременным.

Цель. Целью нашего исследования явилось изучение морфологических изменений СОЖ у больных

страдающих хроническим гастритом, закладывающих под язык табак "нас" проживающие в экологически неблагоприятных условиях Южного Приаралья, то есть в Хорезмской области Республики Узбекистан.

Материалы и методы исследования.

Исследование проводилось у 60 больных. Материалом для морфологического изучения служили прицельные биоптаты из различных отделов СОЖ (пипорического, кардиального отделов и тела желудка) взятого при эзофагогастродуоденофиброскопии.

Биопсионный материал окрашивался гематоксилин - эозином, по Ван Гизону, также производилась ШИК реакция (по Мак Манусу в модификации А.Л.Шабадаша).

Морфологическое состояние СОЖ оценивали ПО морфологической классификации хронического гастрита. На основании морфогенеза:

1. поверхностный
2. с поражением желез без атрофии
3. атрофический (без перестройки и с перестройкой эпителия)
4. атрофически - гиперпластический.
5. гипертрофический.

Контрольную группу составили 40 больных, страдающих хроническим гастритом, не употребляющих табак "нас", половозрастной состав которых был идентичен обследуемым больным, у которых при гистологическом исследовании СОЖ встречались следующие формы гастритов: поверхностный в 6 (15%) наблюдениях, ХГ с поражением желез без атрофии 8 (20%) наблюдений, атрофический гастрит без перестройки эпителия 5 (12,5%) наблюдений, атрофический гастрит с перестройкой эпителия 2 (5%) наблюдения, атрофически - гиперпластический гастрит 9 (22,5%) наблюдений и гипертрофический гастрит 10 (25%) наблюдений.

При разработке анамнестических данных особое внимание было обращено на сроки употребления табака "наса", в связи с которым больные были разделены на 3 группы /табл. 1/.

Таблица 1.

Распределение больных хроническим гастритом по группам с учетом продолжительности курения табака "нас"

группы	Продолжительность употребления табака "нас" (лет)	Всего больных
1	1 – 5	12 (20%)

2	6 – 10	36 (60%)
3	11 и выше	12 (20%)

Из приведенных данных видно, что самую многочисленную группу (60%) составили лица, употребляющие "нас" от 6 до 10 лет. При гистологическом исследовании СОЖ из 12 наблюдений первой группы в 7 (58,3%) случаях изменения слизистой оболочки желудка соответствовало картине поверхностного гастрита. В 5 (41,7%) других наблюдениях обнаружены изменения, соответствовавшие гипертрофическому гастриту. Во второй группе из 36 наблюдений поверхностный гастрит встречался в 3 (8,1%) случаях, гипертрофический гастрит в 10 (28%) наблюдениях. Изменения в СОЖ оценены как атрофический гастрит без перестройки эпителия в 7 (19,4%) случаях, а в 4 (11,1%) случаях они укладывались в картину атрофически-гиперпластического гастрита (АГГ), в 7(19,4%) наблюдениях соответствовали ХГ с поражением желез без атрофии и в 5 (4%) случаях соответствовали атрофическому гастриту с перестройкой эпителия. В третьей группе наиболее часто и продолжительно употреблявших "нас" пациентов отмечены только атрофический гастрит без перестройки (n = 5) и с перестройкой (n=7) эпителия (табл 2).

Таблица 2.

Распределение больных ХГ, употребляющих "нас" с учетом поражения гастральной системы

1-группа n=12	2-группа n=36	3-группа n=12
Поверхностный гастрит (ПГ)-7; гипертрофический гастрит (ГГ)-5	ПГ-3; ГГ-10; АГГ-4; ХГ с поражением желез без атрофии-7, атрофический гастрит без перестройки эпителия-7, атрофический гастрит с перестройкой эпителия-5	Атрофический гастрит без перестройки эпителия-5, атрофический гастрит с перестройкой эпителия-7

Результаты исследования и их обсуждение.

Таким образом, среди больных первой группы отмечены морфологические изменения СОЖ как поверхностный (рис.1,2) и гипертрофический гастрит (рис.8), в то время как атрофия СОЖ еще не занимает важное место в морфологической картине гастрита. По мере увеличения продолжительности закладывания "наса" меняется и характер поражения слизистой оболочки желудка. Во второй группе наблюдений возрастает удельный вес выраженных форм атрофического гастрита (рис.3,4,7,9) и лишь в единичных случаях определяется поверхностный гастрит у длительного употребляющих табак "нас".

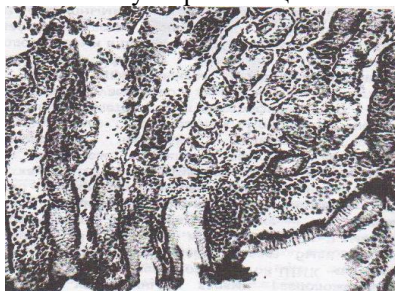


Рис. 1. Поверхностный гастрит пилорического отдела желудка. Окраска гематоксилин-эозином. X 80. Наблюдение 5.

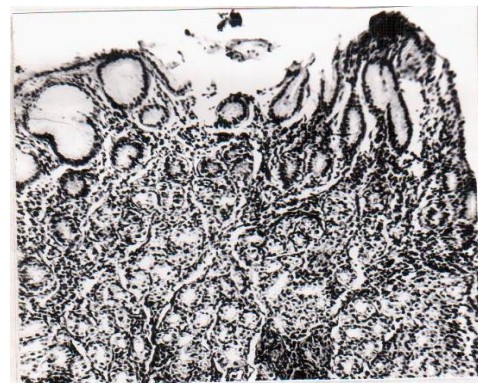


Рис. 2. Хронический гастрит с поражением желёз без атрофии. Окраска гематоксилин-эозином. X 80. Наблюдение 57.



Рис. 3. Атрофический гастрит без перестройки эпителия. Окраска гематоксилин-эозином. X 80. Наблюдение 16.

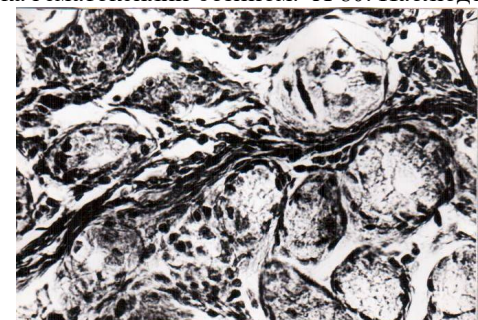


Рис. 4. Разрастание соединительной ткани в слизистой оболочке при атрофическом гастрите без перестройки эпителия. Окраска по Ван Гизону. X 400. Наблюдение 9.

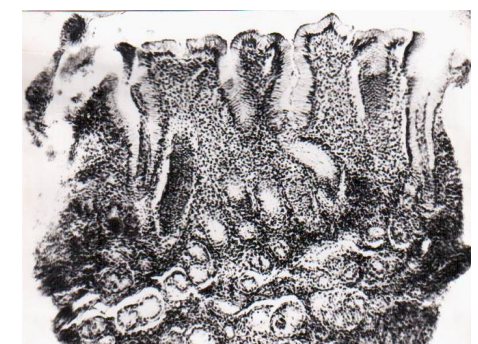


Рис. 5. Атрофический гастрит с перестройкой эпителия. Окраска по Ван Гизону. X 80. Наблюдение 6.



Рис. 6. Появление лимфоидных фолликулов в толще слизистой оболочки при атрофическом гастрите с перестройкой эпителия. Окраска гематоксилин-эозином. X 80. Наблюдение I.

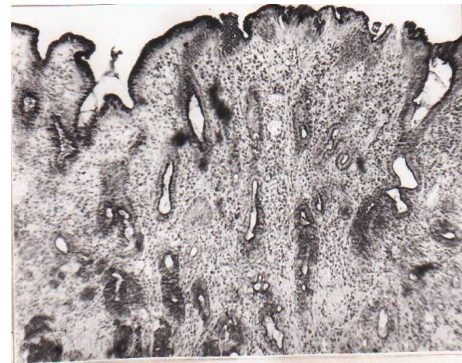


Рис. 9. Слабое окрашивание поверхностного эпителия реактивом Шиффа при атрофическом гастрите. ШИК-реакция. X 80. Наблюдение 3.



Рис. 7. Атрофически-гиперпластический гастрит. Окраска гематоксилин-эозином. X 80. Наблюдение 12.



Рис. 8. Гипертрофический гастрит с формированием полипов в зоне пилорического отдела желудка. Окраска гематоксилин-эозином. X 80. Наблюдение 54.

Среди употребляющих "нас" более 11 лет (3 группа) поверхностный гастрит и ХГ с поражением желез без атрофии вообще не встречались. Ведущую роль в этих наблюдениях играют выраженные формы атрофического гастрита (рис.5).

Приведенные данные свидетельствуют о том, что степень выраженности и тяжесть структурных изменений, глубина и распространенность процесса, тесно связаны со сроком употребления табака "наса", у больных с непродолжительным сроком курения табака "наса" обнаружены явления ПГ, по мере увеличения срока употребления "наса" возникают атрофические изменения СОЖ вплоть до атрофического поражения желез. В генезе возникающие структурные изменения в СОЖ и его железах следует отнести непосредственно к длительному токсическому влиянию табака "наса", являющегося многокомпонентной смесью. Несомненно, и роль иммунологического фактора, подтверждаемая появлением и прогрессированием по мере продолжительности срока употребления "наса" лимфоидно-клеточных и плазмноклеточных скопления в толще атрофированной слизистой оболочки (рис.6), являющихся морфологическим субстратом иммунного воспаления.

Выводы. Полученные нами данные показали, что длительное употребление табака "наса" является фактором риска в прогрессировании хронического гастрита. Важность проблемы хронического гастрита обусловлена не только его распространенностью, но главным образом, связью некоторых форм гастрита с опухолевым поражением желудка. В связи с этим полученные нами данные о морфологических изменениях в СОЖ при хроническом гастрите вообще, а в особенности у больных имеющих вредную привычку - употребление табака "нас", имеет не только теоретическое, но и большое практическое значение. Профилактика этого заболевания является актуальным направлением в гастроэнтерологии.

Список литературы/Iqtiboslar/References

1. Айдаров, Р. Употребление насвая как этиологический фактор возникновения лейкоплакии слизистой оболочки полости рта / Р. Айдаров, А. Алмазбекова, Н.Ю. Сушко // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2015.
2. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2017 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2017.
3. Дон Т.А., Миргородская А.Г. и др. Исследование некурительной никотинсодержащей продукции// Журнал Новые технологии. -2019.
4. Зиненко Ю.В. К вопросу о проблеме оборота насвая в Российской Федерации. Вред здоровью и последствия употребления насвая // Журнал Вестник Сибирского юридического института ФСКН России. 2016.

5. Зорин, А.И., Зорина М.А. Проблемы правового регулирования оборота насвай в Российской Федерации / А. И. Зорин, М. А. Зорина // Право. - 2017.
6. Коваленко, А.Е. "Насвай" и его влияние на организм / А.Е. Коваленко, А.В. Белов // Успехи в химии и химической технологии. Том 24. - 2010. М.: Российский химико-технологический университет им. Д.И. Менделеева.
7. Махов М.А., Надеждин А.В. Клинические особенности табачной зависимости у больных алкоголизмом // Наркология. – 2016.
8. Мейрам У. Раганин. Количественный и качественный химический анализ некурительного табака насвай / Мейрам У. Раганин, Ульф Заттерстрем, Йохан Линдхольм // Наука и здравоохранение. - 2016.
9. Надеждин А.В., Тетенова Е.Ю., Зекрина Н.А., Колгашкин А.Ю. Лечение и диагностика никотиновой зависимости// Журнал «Медицина» 2016.
10. Раганин, М. У. Количественный и качественный химический анализ некурительного табака насвай / М. У. Раганин, У. Заттерстрем, Й. Линдхольм // Наука и здравоохранение. 2016.
11. Administration of melatonin protects against acetylsalicylic acid-induced impairment of male reproductive function in mice. Emami NH, Lafout FM, Mohammadghasemi F.Iran J Basic Med Sci. 2018.
12. Antonov N.S., Saharova G.M., Donitova V.V., Kotov A.A., Berezhnova I.A., Latif E, "Electronic cigarettes: evaluation of safety and health risks." Pulmonologiya 3 (2014).
13. Alcohol and male reproductive health: a cross-sectional study of 8344 healthy men from Europe and the USA. Jensen TK, Swan S, Jørgensen N, Toppari J, Redmon B, Punab M, Drobnis EZ, Haugen TB, Zilaitiene B, Sparks AE, Irvine DS, Wang C, Jouannet P, Brazil C, Paasch U, Salzbrunn A, Skakkebaek NE, Andersson AM.Hum Reprod. 2014.
14. Baker T.B., Breslau N., Covey L., Shiffman S. DSM Criteria for Tobacco Use Disorder and Tobacco Withdrawal: A Critique and Proposed Revisions for DSM-5.//Addiction. – 2013.
15. Bam T. S., Bellew W., Berezhnova I., Jackson-Morris A., Jones A., Latif E., Molinari M. A., Quan G., Singh R. J., Wisotzky M. Position statement on electronic cigarettes or electronic nicotine delivery systems// International Union Against Tuberculosis and Lung Disease. – 2014.
16. Bloom J., Hinrichs A.L., Wang J.C., von Weymarn L.B., Kharasch E.D., Bierut L.J., Goate A., Murphy S.E. The contribution of common CYP2A6 alleles to variation in nicotine metabolism among European Americans.//Журнал «Медицина» 2016.
17. Chaouachi K. Use & Misuse of Water-filtered Tobacco Smoking Pipes in the World. Consequences for Public Health, Research & Research Ethics//Open Med Chem. J. – 2015.
18. Chuchalin A.G., Saharova G.M., Antonov N.S., Zajceva O.Yu., Novikov K.Yu, Comprehensive treatment of tobacco dependence and prevention of chronic obstructive pulmonary disease caused by tobacco smoking. Журнал «Медицина» № 3, 2016.
19. Don T.A., Mirgorodskaya A.G., Bedritskaya O.K. Investigation of the processes of storage smokeless tobacco products with different composition Ingredient. 2013.
20. El-Zaatari Z.M. Chami H.A., Zaatari G.S. Health effects associated with waterpipe smoking Control. – 2015.
21. Global Tobacco Surveillance System Data (GTSSData) Centers for Disease Prevention and Control; 2017.
22. Hashemipour M.A., Gholampour F., Fatah F., Bazregari S. Snus (nass) and oral cancer: A case series report// Dent Res J (Isfahan). – 2013.
23. Habitual alcohol consumption associated with reduced semen quality and changes in reproductive hormones; a cross-sectional study among 1221 young Danish men. Jensen TK, Gottschau M, Madsen JO, Andersson AM, Lassen TH, Skakkebaek NE, Swan SH, Priskorn L, Juul A, Jørgensen N.BMJ Open. 2014.
24. Heavy cigarette smoking and alcohol consumption are associated with impaired sperm parameters in primary infertile men. Boeri L, Capogrosso P, Ventimiglia E, Pederzoli F, Cazzaniga W, Chierigo F, Dehò F, Montanari E, Montorsi F, Salonia A.Asian J Androl. 2019.
25. Mamatova N.M. Tobacco Smoking Among Teachers and Students of Secondary Educational Institutions and its Preventive Measures in the Republic of Uzbekistan. 2016.
26. Mamatova N. M. Medical and Social Aspects of Smoking Uzbekistan. 2016.
27. Mahov M.A., "Measuring tools for tobacco dependence." Narkologiya 3. 2015.
28. Mahov M.A., Nadezhdin A.V., "Clinical features of tobacco dependence in patients with alcohol addiction." Narkologiya 1. 2016.
29. Mayer B. How much nicotine kills a human? Tracing back the generally accepted lethal dose to dubious self-experiments in the nineteenth century. – 2014.
30. Mehrotra R, Sinha DN, Szilagyi T, editors. Global smokeless tobacco control policies and their implementation. 2017.
31. Mishra A., Chaturvedi P., Datta S., Sinukumar S., Joshi P., Garg A. Harmful effects of nicotine//Indian J. – 2015.
32. Munarini E., Marabelli C., Pozzi P., Boffi R. Extended varenicline treatment in a severe cardiopathic cigarette smoker: a case report. 2015.
33. Mushtaq N., Beebe L.A. A review of the validity and reliability of smokeless tobacco dependence measures.//Журнал «Медицина» № 3, 2016.
34. Nemmar A., Raza H., Yuvaraju P., Beegam S., John A., Yasin J. , Rasheed S. et al. Nose-only water-pipe smoking effects on airway resistance, inflammation, and oxidative stress in mice// Journal of Applied Physiology. – 2013.
35. Piliguian M., Zhu A.Z., Zhou Q., Benowitz N.L., Ahluwalia J.S., Sanderson Cox L., Tyndale R.F. Novel CYP2A6 variants identified in African Americans are associated with slow nicotine metabolism in vitro and in vivo. – 2014.
36. Smokeless tobacco and cancer. In: National Cancer Institute. 2018.
37. Smokeless Tobacco and Public Health: A Global Perspective.National Institutes of Health, National Cancer Institute. 2014.

38. Smokeless tobacco. Lyon: International Agency for Research on Cancer; 2018 Calcium dihydroxide. National Center for Biotechnology Information; 2018.
39. Stepanov I, Abrams J, Jain V, Walter K, Kittner DL. Variations of toxic and carcinogenic constituents in nasvai: call for systematic research and regulation. 2017.
40. Stead L.F., Hartmann-Boyce J., Perera R., Lancaster T. Telephone counselling for smoking cessation. – 2013.
41. The Health Consequences of Smoking—50 Years of Progress: National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion. 2014.
42. Thomas K.H., Martin R.M., Knipe D.W., Higgins J.P., Gunnell D. Risk of neuropsychiatric adverse events associated with varenicline: systematic review and meta-analysis. 2016.
43. Tonstad S., Gustavsson G., Kruse E., Walmsley J.M., Westin A. Symptoms of nicotine toxicity in subjects achieving high cotinine levels during nicotine replacement therapy. 2014.

**ЖУРНАЛ ГЕПАТО-
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ
ИССЛЕДОВАНИЙ**
НОМЕР 2, ВЫПУСК 1

**JOURNAL OF
HEPATO-GASTROENTEROLOGY
RESEARCH**
VOLUME 2, ISSUE 1

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz

ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000