

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



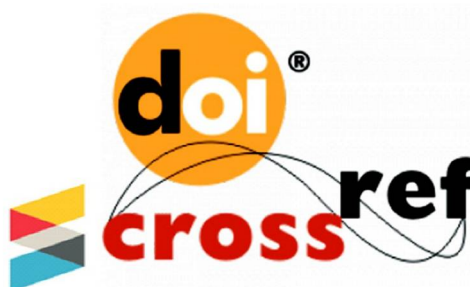
СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2022

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE



ТОМ – II



ТОШКЕНТ-2022



ISSN 2181-1008 (Online)

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

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский университет,
tadqiqot.uz

Главный редактор:

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

Заместитель главного редактора:

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

Ответственный секретарь

Л.М. Гарифулина к.м.н., доцент

Редакционная коллегия:

Д.И. Ахмедова д.м.н., проф;
А.С. Бабажанов, к.м.н., доц;
Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц;
Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;
М.Т. Рустамова д.м.н., проф;
Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

Редакционный совет:

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)
М.Дж. Ахмедова (Ташкент)
Н.В. Болотова (Саратов)
Н. Н. Володин (Москва)
С.С. Давлатов (Бухара)
А.С. Калмыкова (Ставрополь)
А.Т. Комилова (Ташкент)
М.В. Лим (Самарканд)
Э.С. Мамутова (Самарканд)
Э.И. Мусабоев (Ташкент)
А.Н. Орипов (Ташкент)
Н.О. Тураева (Самарканд)
Ф. Улмасов (Самарканд)
А. Фейзоглу (Стамбул)
Б.Т. Холматова (Ташкент)
А.М. Шамсиев (Самарканд)
У.А. Шербекоев (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

1	Ефименко О.В., Хайдарова Л.Р. ХАРАКТЕР ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ФОРМАМИ КАРДИОМИОПАТИЙ.....	6
2	Закирова Б. И., Хусаинова Ш. К., Миркомилова Г.М. ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ У ДЕТЕЙ.....	9
3	Imran A., Yuldashev S.J., Jiyanboev N. S. STUDYING THE EFFECT OF RIVAROXABAN ON THE PREVENTION OF THROMBS IN THE LEFT VENTRICLE.....	12
4	Ибрагимова Э.Ф., Арсланова Р.Р., Ибрагимов Б.Д. НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА....	15
5	Ishqabulova G.Dj. NEFROPATIYALI ONALARDAN TUG'ILGAN YANGI TUG'ILGAN SHAQALOQLARDA KORREKTSIYLOVCHI TERAPIYANING BUYRAKNING GOMEOSTATIK FUNKTSIYASIGA TA'SIRI.....	18
6	Ибатов Ш.М., Маматкулова Ф. Х., Рузикулов Н. Ё. ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КЛЕТОЧНОГО И ГУМОРАЛЬНОГО ФАКТОРОВ ИММУНИТЕТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ.....	22
7	Исаев В.А., Дюсенова С.Б., Тлегенова К.С. Сарманкулова Г.А. Сабиева М. КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ С ХБП С ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА D.....	25
8	Коротгаева Н.В., Ипполитова Л.И., Першина Е.С., Кривцова Е. В. ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПЕНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ.....	29
9	Крылова Л.В., Левчук Л.В., Санникова Н.Е., Бородулина Т.В., Шамова Д.В. ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА И УРОВНЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ФТОРОМ У ДЕТЕЙ В ОСОБЫХ БИОТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ.....	32
10	Кузубаева Н.К., Абдуллаева Н.А., Сатторова А.П. СТРУКТУРА ЭКСТРАКАРДИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА.....	35
11	Ковальчук Т. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ В СЕМЬЯХ ДЕТЕЙ С НЕСИНКОПАЛЬНЫМИ ПРИЧИНАМИ ПРЕХОДЯЩЕЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ.....	38
12	Крылова И.Д., Корунас В.И., Валиуллина З.А. Васильченко А. В. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ВАЛИДНОСТЬ ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЕ КРЕАТИНФОСФАТА В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА СРАВНЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ КАРДИОПРОТЕКТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ.....	41
13	Каржаубаева А.Д., Орынбасарова К. К., Оразбеков Е. К., Коновалов Д.А. КАЧЕСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ ФЛАВОНОИДНОГО СОСТАВА ТРАВЫ SAUSSUREA SORDIDA.....	44
14	Кудратова Г.Н., Холмурадова З.Э. ИЗМЕНЕНИЕ СЕКРЕТОРНО - ФЕРМЕНТАТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АНЕМИИ.....	47
15	Левитан А.И., Решетько О.В., Пархонюк И.И., Смолянский Р.А., Шарипов Д.Г. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К S-БЕЛКУ У БЕРЕМЕННЫХ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ.....	51
16	Лепешкова Т.С. СИНДРОМ ОРАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ: ПУТИ РЕШЕНИЯ.....	54
17	Володин Н.Н., Шавази Н.М., Лим М.В., Ибрагимова М.Б. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ.....	57
18	Левчук Л.В., Санникова Н.Е., Мухаметшина Г.И., Шамова Д. В. НУТРИЦИОЛОГИЧЕСКИЕ РИСКИ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА...	61
19	Лазурин Л.П., Лазаренко В.А., Шехине М.Т. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ «БИОТЕХНОЛОГИЯ» В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ.....	64
20	Муравьева И.В., Акатьева Т. Н.Салькина Е.В., Ложкина В. Д. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ.....	67

21	Маллаев Ш.Ш., Файзиев Н. Н. Хабибуллаева Б.Р. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ (обзор литературы).....	70
22	Маматова Н.М., Рахимова Н.Ф. CISTANCHE MONGOLICA ЭКСТРАКТИНИНГ ФАРМАКОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИНИ ЎРГАНИШ.....	73
23	Мусаева Д.М. ЧАСТОТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГЕНОТИПОВ БАКТЕРИЙ H. PYLORI.....	76
24	Мухамadiyeva L.A., Normaxmatov B. B. NEW STRAINS OF CORONAVIRUS INFECTION (COVID-19) IN CHILDREN.....	79
25	Masharipov S. M., Masharipova Sh. S. TENIOZ KASALLIGI TASHXISLANGAN ALLERGIK FONGA EGA BOLALARNING IMMUN TIZIMINING ХУСУСИЯТЛАРИ.....	81
26	Маллаев Ш.Ш., Бобомуратов Т.А. Султанова Н. С., Хошимов А.А. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ.....	84
27	Нечаев В.Н., Панина О. С. ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПО ДАННЫМ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	87
28	Полякова О. В., Рукавицын В. Р. ТРАДИЦИОННЫЕ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ФАРМАКОТЕРАПИИ СТАБИЛЬНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ.....	91
29	Павлишин Г.А., Панченко О.И. ЛАБОРАТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ У ДЕТЕЙ С COVID-19.....	94
30	Попова Н. М., М. К. Исхакова, М.А.Иванова, А. В. Попов ХАРАКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БЕРЕМЕННЫХ И НОВОРОЖДЕННЫХ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ.....	97
31	Рустамов М.Р., Агаева М. С. ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ САМАРКАНДСКОГО РЕГИОНА.....	100
32	Романтеева Ю. В. ПЕРСПЕКТИВЫ ВАКЦИН НА РАСТИТЕЛЬНОЙ ОСНОВЕ.....	102
33	Раимкулова Ч.А., Холмуродова Д. К. РАЗРАБОТКА МЕТОДОВ И УСТРОЙСТВ ДЛЯ НЕИНВАЗИВНОГО КОНТРОЛЯ НЕКОТОРЫХ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ БИОМАРКЕРОВ.....	105
34	Расулов С. К., Ипполитова Л. И., Рустамова Х.Х., Ахмедова Г.А. МИКРОНУТРИЕНТНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ В СИСТЕМЕ «МАТЬ-РЕБЕНОК»: РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ПЕРСПЕКТИВЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАЦИОНАЛЬНЫМИ ФАРМАКОНУТРИЕНТНЫМИ ПРОДУКТАМИ.....	108
35	Расулов А. С., Шарипов Р. Х. Расулова Н.А. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	113
36	Лим М.В., Шавази Н.М. НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ....	116

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Кузibaева Наимахон Конбобоевна

к.м.н. доцент, заведующая кафедры педиатрии
Хатлонский Государственный медицинский университет
Дангара, Таджикистан

Абдуллаева Наргис Абдумавляновна


Доцент кафедры пропедевтики детских болезней ТГМУ
имени Абуали ибни Сино

Сатторова Амина Парвизовна

студентка 6 курса медицинского факультета ХГМУ
Хатлонский Государственный медицинский университет
Дангара, Таджикистан

СТРУКТУРА ЭКСТРАКАРДИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА

For citation: Kuzibaeva N.K., Sattarova A. P. /Structure of extracardial pathology in the neonatal period in children with congenital heart defects. Journal of hepato-gastroenterology research. Special Issue. pp.35-37

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7310935>

АННОТАЦИЯ

Представлен анализ структуры заболеваемости детей в периоде новорожденности с ВПС. Сопутствующие заболевания оказывают влияние на прогноз для жизни, повышая вероятность летального исхода. Наличие сопутствующих заболеваний оказывает существенное влияние на течение основного заболевания, прогноз исхода, способствует возможности инвалидизации, увеличивает число осложнений заболевания. Наиболее сложные сопутствующие заболевания встречаются при сложных пороках.

Ключевые слова: врождённые пороки сердца, новорожденные, патология.

Kuzibaeva Naimakhon Konboboieva

Ph.D. Associate Professor, Head of the Department of Pediatrics
Khatlon State Medical University, Dangara, Tajikistan

Abdullaeva Nargis Abdumavlyanovna

RSMU bolalar kasalliklari propedevtikasi kafedrası
dotsenti Abu Ibni Sinoning ismi

Sattarova Amina Parvizovna

6th year student of the Faculty of Medicine of ZSMU
Khatlon State Medical University. Dangara, Tajikistan

STRUCTURE OF EXTRACARDIAL PATHOLOGY IN THE NEONATAL PERIOD IN CHILDREN WITH CONGENITAL HEART DEFECTS

ANNOTATION

The analysis of the structure of morbidity of children in the neonatal period with CHD is presented. Concomitant diseases affect the prognosis for life, increasing the likelihood of death. The presence of concomitant diseases has a significant impact on the course of the underlying disease, the prognosis of the outcome, contributes to the possibility of disability, increases the number of complications of the disease. The most complex concomitant diseases occur with complex defects.

Keywords: congenital heart defects, newborn, pathology.

Введение. Врожденные пороки сердца являются одной из распространенных групп заболеваний сердечно-сосудистой системы. С каждым годом отмечается увеличение впервые выявленных врожденных пороков сердца. Врожденные пороки сердца (ВПС) составляют 30% среди всех врожденных пороков развития у детей, занимая третье место после патологии опорно-двигательного аппарата и центральной нервной системы, выявляются у 0,7-1,7% новорожденных детей [1,2,5,7,9,12]. Тяжесть течения ВПС зависит от анатомии порока. В структуре

врожденных пороков развития, врожденные пороки сердца (ВПС) и крупных сосудов занимают одно из первых мест (22% от всех ВПР) и их частота при рождаемости во всех странах мира составляет 8-14 случаев на 1000 новорожденных [3,4,6,10,11,14,16]. Актуальность данной проблемы обусловлена не только большой распространенностью, но и тенденцией к увеличению удельного веса более тяжелых, комбинированных ВПС с частым неблагоприятным исходом на первом году жизни [15,17,18,19]. Одним из актуальных вопросов современной

медицины является изучение структуры врожденных пороков сердца.

Цель исследования. Изучить структуру заболеваемости экстракардиальной патологией у детей раннего возраста с ВПС.

Материал и методы исследования. Под наблюдением находилось 50 детей периода новорожденности с врожденными пороками сердца. Контрольную группу составили условно здоровые пациенты без врожденных пороков сердца. Все дети находились на стационарном лечении в детском кардиоревматологическом отделении НМЦ РТ за период с 2018-2019 года. Основные методы исследования включали изучение анамнеза, клинических особенностей течения врожденных пороков сердца, данных инструментальных исследований: электрокардиографии (ЭКГ), эхокардиографии (ЭхоКГ), доплерэхокардиографии. Лабораторные методы исследования включали: анализы крови, мочи, кала; биохимические анализы крови. При необходимости была назначена консультация узких специалистов.

Результаты исследования. Сопутствующая патология при врожденных пороках сердца, корнями уходит в антенатальный период развития плода. В связи с чем, выявление экстракардиальной патологии у детей раннего возраста с ВПС начинали с антенатального периода, так как и причиной формирования ВПС являются антенатальные факторы риска. Анализ антенатального периода включал изучение и выявление отягощенного акушерского анамнеза (преждевременные роды, выкидыши, мертворождаемость, возрастная первородящая, паритет более 4), родственный брак. В план обследования входило изучение течения беременности и родов (гестозы, угроза прерывания беременности, слабая родовая деятельность, экстрагенитальная и урогенитальная инфекции, инфекционно-воспалительные заболевания матери до и во время беременности, острые и хронические соматические заболевания матери, заболевания плаценты, нарушения фетоплацентарного кровотока). Необходимо отметить, что среди соматической патологии матерей, преобладающее место занимали анемии - 94 %, на втором месте заболевания почек - 70%, и на третьем месте заболевания ЖКТ - 50%, диффузный зоб - 40%, и НЦД - 30%. Часто выявлены сочетания двух и нескольких патологий - 70%.

Нами проведен анализ факторов перинатального периода у детей с ВПС. Анализ показал, что у всех детей основной группы выявлены один или сочетание двух и нескольких факторов. Перинатальный период характеризовался наличием следующих факторов: внутриутробными и TORCH инфекциями - 74 %,

хронической внутриутробной гипоксией - 80%, фетоплацентарной недостаточностью - 80 %, хромосомными заболеваниями - 6 %.

Период новорожденности характеризовался своими особенностями течения под влиянием сопутствующей патологии. В этом периоде чаще всего выявлены проявления внутриутробных инфекций - 74 %, гипотрофии - 70%, задержки внутриутробного развития - 50 %, стигмы дизэмбриогенеза - 20%, недоношенности - 10%, гипоксически-ишемической энцефалопатии - 90%, кардиопатии - 4%, морфофункциональной незрелости - 20%. У 30 % детей с ВПС в периоде новорожденности встречались неонатальная желтуха. Как и по литературным данным, большинство обследуемых нами детей (70%), страдали инфекциями дыхательных путей. Инфекции дыхательных путей встречались как самостоятельно, так и при сепсисе новорожденных. Так, чаще всего встречались ларингиты, трахеиты, бронхиты, пневмонии.

Другой, наиболее часто встречающейся группой заболеваний у детей с ВПС в периоде новорожденности, заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Среди функциональных расстройств пищеварительной системы чаще всего отмечались: синдром рвоты и срыгивания - 16%, кишечные колики - 26%. Инфекционно-воспалительные заболевания пищеварительной системы составили: энтероколиты - 26%, вирусные диареи - 20%.

Выявлено, что небольшое количество детей с ВПС страдали в периоде новорожденности и врожденными пороками развития ЖКТ - 4%. Среди хромосомных заболеваний, чаще всего встречался синдром Дауна (6%).

Самым тяжело протекающим заболеванием у детей с ВПС в периоде новорожденности, был сепсис. Который был выявлен у 20 % больных. Иммунодефицитные состояния перенесли 6% детей, которое не было связано с транзиторным иммунодефицитным состоянием, а связано с основным сопутствующим заболеванием.

Выводы. Таким образом, перинатальные факторы оказали существенное влияние на развитие сопутствующей патологии у детей с ВПС, к которым отнеслись гипоксические поражения нервной и других систем, инфекционные заболевания, частые респираторные и вирусные заболевания. Сопутствующие заболевания оказывают влияние на прогноз для жизни, повышая вероятность летального исхода. Наличие сопутствующих заболеваний оказывает существенное влияние на течение основного заболевания, прогноз исхода, способствует возможности инвалидизации, увеличивает число осложнений заболевания.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. К.Б. Абдрахманов, Н.Н. Кожин, С.П. Досмагамбетов, С.В. Ким, О.С. Дмитрук. Распространенность и структура врожденных пороков сердца у детей актюбинской области//—Экспериментальные и клинические исследования медицинский журнал западного Казахстана. —2015—С. 4-6.
2. Л.А. Бокерия. Сердечно - сосудистая хирургия - 2014. Болезни и врожденные аномалии системы кровообращения / Л.А. Бокерия, Р.Г. Гудкова. – Москва : Изд-во НЦССХ им. А.Н. Бакулева, 2015. – 240с.
3. Л.А. Бокерия Клинические рекомендации по ведению детей с врожденными пороками сердца//. —2014. — С. 342.
4. Ю.М. Белозеров, Л.В. Брегель, В.М. Субботин. Распространенность врожденных пороков сердца у детей на современном этапе // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2014. – Т. 59. – № 6. –С. 7–11.
5. Ariane, J. Marelli. Lifetime Prevalence of Congenital Heart Disease in the General Population From 2000 to 2010 / Ariane J. Marelli, Raluca Ionescu-Ittu, Andrew S. Mackie // *Circulation*. – 2014. – Vol. 130. – P. 749–756.
6. Asim A, Agarwal S, Panigrahi I. Frequency of congenital heart defects in indian children with down syndrome. *Austin J Genet Genomic Res*. 2016;3(1):1–3.
7. Bhardwaj R, Rai SK, Yadav AK, et al. Epidemiology of congenital heart disease in India. *Congenit Heart Dis* // — 2015. — Vol. 10. —N. 5. — P. 437–446.
8. Epidemiology of congenital heart disease in Brazil / V. C. P. Junior, R. C. Cavalcante, W. C. Junior et al. // *Rev. Bras. Cir. Cardiovasc.* – 2015. – Vol. 30, N 2. – P. 219–224.
9. Genetic testing in congenital heart disease: A clinical approach / M. A. Chaix, G. Andeifinger, P. Khairy et al. // *World J. Cardiol.* – 2016. – Vol. 8. N 2. – P. 180–191.
10. Hrusca A, Cainap S, Rachisan AL, et al. Congenital heart defects and associated comorbidities — 5 years of experience. *HVM Bioflux*. 2013;5(2):62–65.
11. Ризаев Ж., Шавази Н., Рустамов М. Школа педиатров Самарканда //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 3. – С. 2-4.

12. Лим В.И., Набиева Ш.М., Лим М.В. Влияние этиологического фактора развития на течение гемолитической болезни новорожденных // Вопросы науки и образования. 2020. №15 (99).
13. ВИ Лим, МВ Лим, ХН Сирожиддинова, НА Аминова, ДБ Бурхонова. Патогенетические особенности перинатальных поражений центральной нервной системы у новорожденных. Наука через призму времени.
14. Дильмурадова К.Р. Характеристика корреляционных взаимосвязей структурных изменений головного мозга при пневмонии у младенцев. Медицинский Совет 2022 т.16.№1.с.274-280.
15. Дильмурадова К.Р. Premature children's psychomotor development during neonatal period. British Medical Journal . Vol. 2 No. 4 (2022): p.121-126.
16. Муминов А.А., Матлубов М.М., Дильмурадова К.Р., ва б. Влияние анестезиологического пособия на состояние новорожденных, извлеченных путем кесарева сечения у матерей с выраженным митральным стенозом. Педиатрия(Ташкент).2021, №2, б.103-107. <https://tashpmi.uz/nauka/nauchnye-zhurnaly/zhurnal-pediatriya/>
17. Дильмурадова К.Р. Состояние гемодинамики при геморрагическом инсульте у новорождённых. //Доктор ахборотномаси. №2-2019.-с.45-51.
18. Nuraliyevna S. N., Dilshodovna J. M. Morphofunctional structure of the placenta in premature labor //Galaxy International Interdisciplinary Research Journal. – 2022. – Т. 10. – №. 4. – С. 381-384.
19. Шавази Н. Н. и др. Total gisterektomiyaning subtotal gisterektomiyadan ustunvorligini tahlillash //Журнал биомедицины и практики. – 2022. – Т. 7. – №. 3.

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE

ТОМ – II

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