

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 | Ибрагимов 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., Ибрагимов 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


УДК616.1/9

Лепешкова Татьяна Сергеевна

к.м.н., доцент кафедры поликлинической педиатрии
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава Российской Федерации, г.Екатеринбург, Россия

СИНДРОМ ОРАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ: ПУТИ РЕШЕНИЯ

For citation: Lepeshkova T. S. Oral allergy syndrome in children: ways of solutions. Journal of hepato-gastroenterology research. Special Issue. pp.54-56

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7310988>

АННОТАЦИЯ

Оральный аллергический синдром (ОАС, oral allergic syndrome) – частая проблема у пациентов с сенсibilизацией к березе. Цель исследования – установить клиническую эффективность формирования толерантности к фруктам и овощам под влиянием АСИТ аллергеном пыльцы берёзы. Детям (n=134) в возрасте от 5 до 16 лет (7,18±2,52 лет), имеющим ОАС и респираторную аллергию на пыльцу берёзы с сенсibilизацией к молекуле Bet v1, был проведен трёхлетний курс АСИТ аллергеном «Staloral®» «Аллерген пыльцы берёзы». У 88,81% (n=119) пациентов удалось добиться полной или частичной переносимости свежих овощей и фруктов без острых аллергических симптомов на слизистой оболочке ротовой полости и глотки (p=0,000). Отмечено уменьшение интенсивности и продолжительности респираторных симптомов в сезон поллинииции, потребности в фармакотерапии после полного курса АСИТ.

Ключевые слова: дети, синдром оральной аллергии, аллерген-специфическая иммунотерапия

Lepeshkova Tatiana Sergeevna

MD, PhD, docent of professor of polyclinic Pediatrics
Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Education
“The Urals State Medical University” of the Ministry of Health of Russia, Yekaterinburg, Russia.

ORAL ALLERGY SYNDROME IN CHILDREN: WAYS OF SOLUTIONS

ANNOTATION

Oral allergic syndrome (OAS, oral allergic syndrome) is a common problem in patients with sensitization to birch. The aim of the study is to establish the clinical effectiveness of the formation of tolerance to fruits and vegetables under the influence of ASIT by the allergen of birch pollen. Children (n=134) aged from 5 to 16 years (7.18±2.52 years) with OAS and respiratory allergy to birch pollen with sensitization to the Bet v1 molecule were given a three-year course of ASIT with the allergen "Staloral ®" "Birch pollen allergen". In 88.81% (n=119) of patients, it was possible to achieve full or partial tolerance of fresh vegetables and fruits without the occurrence of acute allergic symptoms on the mucous membrane of the oral cavity and pharynx (p=0.000). There was a decrease in the intensity and duration of respiratory symptoms during the pollination season, the need for pharmacotherapy after a full course of ASIT.

Keywords: children, oral allergy syndrome, allergen-specific immunotherapy

Введение. Пыльца березы является главным триггером сезонной аллергии на Среднем Урале. Возникновение орального аллергического синдрома (ОАС) у пациентов с сенсibilизацией к березе происходит вследствие идентичности аминокислотных последовательностей и пространственной конфигурации между молекулами Bet v1 берёзы и PR-10 протеинами овощей и фруктов [1-10]. Опубликованные исследования об эффективности аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ) на респираторные симптомы аллергии стали отправной точкой для применения данного метода терапии детям с симптомами сезонной аллергии [12]. Положительные результаты и эффективность АСИТ пыльцевыми аллергенами на проявления ОАС явились основанием для проведения настоящего исследования [13-20].

Цель исследования – установить клиническую эффективность формирования вторичной толерантности к свежим фруктам и овощам семейства растений Розоцветные под влиянием АСИТ

аллергеном пыльцы берёзы, оценить потребность в медикаментозной терапии в сезон цветения причинно-значимого аллергена.

Материалы и методы

В проспективное открытое исследование вошли 134 ребенка - 75 мальчиков и 59 девочек, в возрасте от 5 до 16 лет, средний возраст 7,18±2,52 лет с подтвержденной сенсibilизацией к мажорной молекуле березы Bet v1, имеющих респираторные симптомы сезонной аллергии на пыльцу берёзы и ОАС. Всем детям проведены общеклинические и аллергологические исследования: определение sIgE к экстракту берёзы и мажорной молекуле (Bet v1- IgE) методом ImmunoCAP (Phadia AB, Uppsala, Швеция). Результат исследования считался положительным при значении >0,1kUA/L. Всем 134 пациентам была проведена АСИТ сертифицированным сублингвальным аллергеном «Staloral®» «Аллерген пыльцы березы» (производитель Stallergenes, Франция)

в соответствии с инструкцией к препарату. Лечение проводили предсезонно-сезонно (с января по июнь) в течение трёх лет (2018-2020). Ежегодно оценивалась эффективность терапии на респираторные симптомы по дневнику симптомов в сезон поллинииции. Эффективность терапии на симптомы перекрестной пищевой аллергии оценивалась по возможности употреблять косточковые фрукты.

Результаты исследования

У детей, взятых на АСИТ, зуд слизистой оболочки полости рта после употребления свежих фруктов отмечался у 100,0% детей (n=134), отёк языка и мягкого нёба глотки - у 34,33% (n=46), ощущение «комка в горле» - у 22,39% (n=30), гиперсаливация - у 12,69% (n=17), дисфония - у 10,44% (n=14), покалывающая боль слизистой оболочки полости рта - у 5,22% (n=7). Среди аллергических заболеваний дети имели сезонный аллергический

риноконъюнктивит в 100,0% (n=134), бронхиальную астму в 37,31% (n=50), атопический дерматит у 20,89% (n=28) случаев.

После завершения трёхлетнего курса АСИТ были получены статистически достоверные различия по количеству детей до и после терапии, которые смогли употреблять все свежие фрукты с 0,00% до 34,32% детей, (p=0,000), частично переносить свежие фрукты - с 11,19% до 54,49% (p=0,000), количество пациентов с полным отказом от употребления свежих фруктов и овощей уменьшилось с 88,19% до 11,19% (p=0,000).

Контроль респираторных симптомов в течение трёх лет проведения АСИТ осуществлялся по «Дневнику симптомов», в которых больные отмечали клинические проявления ежедневно в сезон поллинииции (рис.1). Полученные данные свидетельствует о снижении клинических симптомов респираторной аллергии к третьему году АСИТ

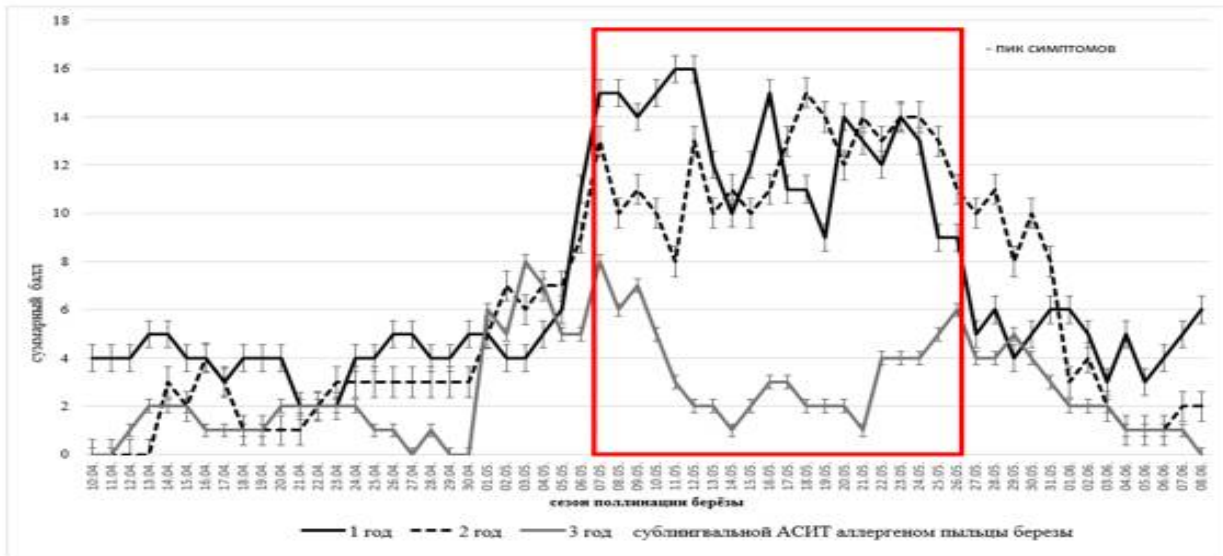


Рисунок 1. Динамика респираторных симптомов в сезон поллинииции берёзы на Среднем Урале (2018-2020) на фоне сублингвальной терапии аллергеном пыльцы берёзы

После проведения полного курса иммунотерапии аллергеном пыльцы берёзы к концу лечения достоверно снизилась потребность в медикаментозной терапии: антигистаминными препаратами со 100,0% до 77,0% (p=0,000), антилейкотриеновыми - с 67,0% до 24,0% (p=0,000), интраназальными ГКС - с 94,0% до 32,0% (p=0,000), ингаляционными ГКС - с 42,0% до 12,0% (p=0,000), β2-агонистами - с 35% до 4% (p=0,000). Достоверные различия были зафиксированы также до и после АСИТ по продолжительности дней болезни (30,87±12,15 и 7,72±6,17, соответственно, p=0,000) и числу госпитализаций на 1 человека в сезон цветения (0,37±0,75 и 0,00±0,00, соответственно, p=0,010).

Представленные выше данные свидетельствуют об эффективности трёхлетнего курса АСИТ сублингвальным аллергеном пыльцы берёзы не только в отношении клинических проявлений и продолжительности респираторных симптомов поллиноза в сезон цветения причинно-значимого аллергена, но и доказывают эффективность сублингвальной иммунотерапии аллергеном пыльцы берёзы на симптомы перекрестной пищевой аллергии, вызванной PR-10 протеинами овощей и фруктов у

сенсibilизированных к молекуле Bet v1 пациентов. У 88,81% (n=119) пациентов удалось добиться полной или частичной переносимости свежих овощей и фруктов без возникновения острых аллергических симптомов на слизистой оболочке ротовой полости и глотки при их употреблении (p=0,000). Рекомендации по проведению АСИТ пациентам с респираторной аллергией и с ОАС не так давно были зафиксированы в немецком согласительном документе [Worm M., 2021].

Выводы. Установлена клиническая эффективность формирования вторичной толерантности к свежим фруктам и овощам семейства растений Розоцветные под влиянием аллерген-специфической иммунотерапии сублингвальным аллергеном пыльцы берёзы у 88,81% (n=119) детей, сенсibilизированных к молекуле Bet v1, и с локальными проявлениями перекрестной пищевой аллергии на слизистой оболочке полости рта. Отмечено уменьшение интенсивности и продолжительности респираторных симптомов в сезон цветения берёзы, а также снижение потребности в медикаментозной терапии при лечении основного аллергического заболевания.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Werfel, T. Position paper of the EAACI: food allergy due to immunological cross-reactions with common inhalant allergens / T. Werfel, R. Asero, B.K. Ballmer-Weber et al.// Int J Allergy.- 2015.- Vol. 70.-P. 1079-1090. DOI: 10.1111/all.12666.
2. Pajno, G.B. EAACI Guidelines on allergen immunotherapy: IgE-mediated food allergy / G.B. Pajno, M. Fernandez-Rivas, S. Arasi et al. //Allergy.- 2018.- Vol.73.- P. 799-815.
3. Incorvaia, C. Allergen immunotherapy for birch-apple syndrome: what do we know? / C. Incorvaia, E. Ridolo, M. Mauro et al. // Immunotherapy. – 2017.- Vol.9.- P. 1271-1278.
4. Worm, M. Update of the S2k guideline on the management of IgE-mediated food allergies / M. Worm, I. Reese, B. Ballmer-Weber et al. //Allergol Select.- 2021.- Vol.8, № 5.- P. 195-243.

5. Шавази Н. М. и др. Прогностическая значимость факторов риска на развитие инфекционнотоксического шока при пневмониях у детей раннего возраста //Тюменский медицинский журнал. – 2011. – №. 2. – С. 26.
6. Шарипов Р. и др. Bronхоovstruktiv sindromni ingalasyon usulining zamonaviy imkoniyatlari //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 3.2. – С. 134-136.
7. Rabbimova D. The states of immune and vegetative nerve system in children at the early age with sepsis //Medical and Health Science Journal. – 2011. – Т. 5. – С. 7-10.
8. Гарифулина Л. М., Ашурова М. Д., Гойибова Н. С. Совершенствование терапии метаболического синдрома у подростков при помощи применения α -липоевой кислоты //Наука, техника и образование. – 2018. – №. 10 (51). – С. 69-72.
9. Зиядуллаев Ш. Х., Хайдаров М. М., Нуралиева Р. М. Иммунный статус здорового населения подростков и юношей //Академический журнал Западной Сибири. – 2014. – Т. 10. – №. 3. – С. 80-80.

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