

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)



УДК: 616.441-006.5-008.61-089.873

Исмаилов Сайдиганиходжа Ибрагимович

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой
эндокринологии и детской эндокринологии
Ташкентского педиатрического медицинского института
Ташкент, Узбекистан

Отабек Сабирович Юлдашев

базовый докторант Ташкентской медицинской академии
Ташкент, Узбекистан

Таджибоева Дилдора Мавлонбердиевна

Ассистент Ургенчского филиала Ташкентской
медицинской академии
Ургенч, Узбекистан

Султанов Шерзод Бахадирович

Ассистент Ургенчского филиала
Ташкентской медицинской академии
Ургенч, Узбекистан

ВЛИЯНИЕ МЕТФОРМИНА НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ МАСТОПАТИИ



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

АННОТАЦИЯ

Мастопатия является наиболее частым заболеванием у женщин, на долю которого приходится 90% течения заболеваний в маммологии. Этиология фиброзно-кистозной мастопатии до конца не выяснена, но многие изученные факторы риска включают эндокринные нарушения, особенно резистентность к инсулину и заболевания щитовидной железы.

Ключевые слова: мастопатия, масталгия, инсулинорезистентность, метформин.

Saidiganikhodja Ibragimovich Ismailov

Department of Endocrinology and Pediatric Endocrinology
of the Tashkent Pediatric Medical Institute
Tashkent, Uzbekistan

Otabek Sabirovich Yuldashev

basic doctoral student of the Tashkent Medical Academy
Tashkent, Uzbekistan

Tojiboeva Dildora Mavlonberdievna

Assistant of the Urganch branch of Tashkent
Medical Academy
Urganch, Uzbekistan

Sultanov Sherzod Baxodirovich

Assistant of the Urganch branch of Tashkent
Medical Academy
Urganch, Uzbekistan

EFFECT OF METFORMIN ON MASTOPATHY



ANNOTATION

Mastopathy is the most common disease in women, accounting for 90% of the flow of diseases in mammology. The etiology of fibrocystic mastopathy has not been fully elucidated, but many studied risk factors include endocrine disorders, particularly insulin resistance and thyroid disease.

Keywords: mastopathy, mastalgia, insulin resistance, metformin.

Saidiganxodja Ibragimovich Ismailov

Endokrinologiya va bolalar endokrinologiyasi
mudiri, t.f.d., professor
Toshkent pediatriya tibbiyot instituti
Toshkent, O'zbekiston

Otabek Sabirovich Yuldashev

Toshkent tibbiyot akademiyasi tayanch doktoranti
Toshkent, O'zbekiston

Tojiboeva Dildora Mavlonberdievna

Toshkent tibbiyot akademiyasi Urganch filiali assistenti
Urganch, O'zbekiston

Sultanov Sherzod Baxodirovich

Toshkent tibbiyot akademiyasi Urganch filiali assistenti

METFORMINNING MASTOPATIYA KECHICHIGA TASIRI

ANNOTATSIYA

Mastopatiya – ayollarning eng keng tarqalgan kasalligi bo'lib, mammologiyadagi kasalliklar oqimining 90% ini tashkil etadi. Fibroz kistoz mastopatiya etiologiyasi oxirigacha aniqlanmagan bo'lib, lekin ko'p o'rganilgan xavf omillariga endokrin buzilishlar, xususan insulinorezistentlik va qalqonsimon bez kasalliklari kiradi.

Kalit so'zlar: mastopatiya, mastalgiya, inslinorezistentlik, metformin.

Kirish. Gipotireozdagi mastopatiya rivojlanishiga olib kelishi mumkin gormonal o'zgarishlarga insulinorezistentlik va giperinsulinemiya hisobiga tana vazni ortishi sanaladi [1]. Tanada yog' to'qimasining ortishining metabolik o'zgarishlaridan biri insulinga sezgirlikning pasayishi hisobiga yuzaga keluvchi insulinorezistentlik hisoblanadi [2]. Bu rezistentlik qon zardobi tarkibidagi insulin miqdori ortishi, giperinsulinemiyaga olib keladi. Insulin ko'plab to'qimalar, xususan sut bezi to'qimasi uchun o'sish omili sanalib, mitogen faollikni oshiradi, hamda insulin tasirida esterogen sintezi stimullash orqali sut bezi saratoni havfi ortadi. Ko'plab tadqiqotlarda sut bezi saratoni va insulinning miqdori orasidagi bog'liqlik tasdiqlangan [3]. Lekin bunday assotsiatsiya mastopatiyalar orasida kam o'rganilgan [4].

Insulinorezistentlik bilan assotsirlangan FKM da SB to'qimasiga patogenetik tasir omillaridan biri biguanidlar, xususan metforminni qo'llashdir. J. Evans va b. birinchilardan bo'lib QD bemorlarda metforminni qo'llash yomon sifatli o'smalar rivojlanish ehtimolini kamayishini aniqlagan. Metforminning o'smaga qarshi tasirining hujayra ichi ishoni adenozin - monofosfat kinaza (AMFK) hisoblanadi. Uning faollanishi mTOR- (mammalian target of rapamycin) signal yo'lini ingibirlaydi. Natijada qator oqsillar sintezi ingibirlanishi hamda tsiklina D1 miqdori pasayib hujayra tsikli initsirlanadi [5].

Hozirgi kunda metforminni SBS ni davolashda qo'llashga qaratilgan klinik tekshiruvlar o'tkazilmoqda [6], hatto uglevod almashinuvida buzilish bo'lmagan bemorlarda ham noadyuvant terapiya yo'riqnomalariga kiritilmoqda. (METTEN study, 2010).

Xususan E.V. Musina, I.Yu. Kogan [4] fibroz kistoz mastopatiyasi mavjud ayollarda metforminni qo'llash orqali mastopatiya klinik kechishida hamda sut bezi UTT da parinxemasi exogenligida sezilarli ijobiy dinamik o'zgarishlarni aniqlagan. Ular mastalgiyani og'riqni ifodalashda foydalanadigan vizual analog shkala (Visual Analog Scale for pain, VAS) yordamida o'rgangan va bemorlarni 3-6 oy davomida kuzatib, 6 oylik davodan keyin kuchli intensiv og'riqlar mavjud bemorlar qolmagani va o'rta intensivlikdagi og'riklar sezilarli kamaygani aniqlangan. Lekin ushbu tadqiqotda bemorlarda davo



samarasini baxolashda xodisa nazorat usuli (nazorat guruhi) qo'llanilmagan. Sadaf Alipour, Hadith Rastad [1] o'tkazgan tadqiqotlarda esa 154 ta bemor metformin qabul qilgan (asosiy guruh) va qilmagan (nazorat gurux) 2 guruxga ajratilib o'rganilganda metformin qabul qilish - mastalgiyaga sezilarli kamaytirishiga qaramasda kistalarning o'lchamiga tasir qilmasligi kuzatilgan

FKM da metforminni qo'llashdan asosiy maqsad uning antiproliferativ va esterogen retseptorlari faolligini pasaytirish samarasidir. Hatto insulinorezistentligi mavjud bo'lmagan bemorlarda ham metforminni qo'llash orqali, qarish va hujayralar immortalizatsiyasini susayish holatlari kuzatilgan [6].

Gormonal buzilishlar bilan assotsirlangan, proliferatsiyaning haddan ortiq kuchayishi bilan tavsiflanadigan patologik holatlarni davolashga metforminni qo'shish tavsiya qilingan [7].

Bizning tadqiqotimizning bir qismi insulinorezistentlik va giperprolaktinemiya hamda mastopatiya rivojlanishi orasidagi bog'liqlikni o'rganishdan iborat.

FKM organizmdagi gormonal disbalansning butun yoki mahalliy namoyon bo'lishining biomarkeri sanaladi.

Sut bezidagi giperplastik jarayonlar va neoplastik transformatsiya asosidagi havf omillariga uglevod almashinuvi buzilishlari, giperinsulinemiya, insulin retseptorlari, insulinsimon o'sish omili (iO'O-1) va uning retseptorlarining giperekspressiyasi [8], sut bezidagi aromataza faolligi ortishi kiradi [15]. Shuni etiborga olgan holda SBS ning ikkilamchi profilaktikasi va FKM ni davolashda biguanidlarni qo'llashga qiziqishlar ko'paymoqda [10].

S. Yu. Churieva (2009) malumotlari bo'yicha asosida insulinorezistentlik yotuvchi metabolik sindromi mavjud o'smir va reproduktiv yoshdagi bemorlar sut bezi UTT da menapauzal xarakterdagi fibroz to'qimaga xos o'zgarishlar aniqlangan [7].

Prolaktin miqdori ortishi gipotalamusning turli xil tasirlanishlari (infektsion zararlanishi, jarohatlar), gipofiz adenomasi, jigar kasalliklari va surunkali buyrak etishmovchiligi hamda toksinlar hamda stresslar tasirida kuzatilishi mumkin.

Giperprolaktinemiya genetik moil shaxslarda turmushdagi odatiy stresslar natijasida ham gumoral disbalans, lyutein faza etishmovchiligi rivojlanadi. Progesteron etishmovchiligi natijasida epiteliy va stromada proliferatsiya davom qilib, shish va kista rivojlanishi kuzatiladi [9].

Mastopatiyaga sabab bo'luvchi omillardan biri giperprolaktinemiya hisoblanadi [14]. Prolaktin ko'p yo'nalishda tasir qiluvchi gormon sanalib, deyarli barcha azolarda prolaktin retsetorlari mavjud [12]. Prolaktin perefirik nishon azolar esterogen retseptorlarining sezgirligini va ekspressiyasini oshirish orqali proleferativ jarayonlarga stimullovchi tasir qiladi, sut bezlari yo'llari epiteliyal hujayralari faol o'sishni taminlab, sut yo'llari dilatatsiyasiga olib keladi [16].

Prolaktinning tug'ruqdan keyingi, fiziologik laktogen samarasidan farqli o'laroq sut yo'llari kengayishi kuzatilsa, patologik giperprolaktinemiya natijasida esa sut bezi to'qimasida biriktiruvchi to'qimaning ortishi, nisbatan yaqqolloq tiqilish va og'riq hissi aniqlanadi [8].

Nisbiy giperprolaktinemiya tuhumdonning esterogen ishlab chiqarish faoliyatini pasaytirmaydi. Bunday holda prolaktin esterogen bilan birga to'qimaning patologik proliferatsiyasini kuchaytirib, esterogenga bog'liq o'sma rivojlanish ehtimolini 60% ga oshiradi [15]. Gipofizda organik o'zgarish kuzatilmagan holda rivojlanadigan giperprolaktinemiya o'tib ketuvchi, tranzitor xarakterga ega bo'lib, bu holatlarning 10% ni stress tasiridagi serotoninning diskret sekretsiyasi natijasida yuzga keluvchi giperprolaktinemiya tashkil qiladi [11]. Nisbiy giperprolaktinemiya sariq tana va progesteron etishmovchiligiga sabab bo'lishi mumkin. Ushbu bemorlar ko'pincha tsiklik predmenstural mastodiniyaga shikoyat qilishadi. Davomli nisbiy giperprolaktinemiya sut bezi proleferativ faolligi oshishi, organizmda suyuqlik to'planishiga, shish rivojlanishiga keyinchalik bo'g'ilish hissi va noqulaylikka sabab bo'lishi mumkin [12]. Predmenstrual sindromi mavjud ayollar sut bezida mastopatiya rivojlanish havfi ortishi haqida maqolalar mavjud [15]. Bu holatda dofaminning sintetik agonistlarini qabul qilish prolaktin miqdorining kamayishiga va predmenstural masalgiya klinik simptomlari kamayishiga olib keladi [13].

FKM bilan uchrovchi giperprolaktinemiya bazan QB disfunksiyasi bilan ham bog'liq bo'ladi. Tireotrop rilizing – gormon nafaqat TTG, balki prolaktin uchun ham stimullovchi omil sanaladi [13].

**References/Список литературы/Iqtiboslar**

1. Sadaf Alipour, Hadith Rastad Metformin in the management of fibrocystic breast disease: a placebo-controlled randomized clinical trial. *DARU Journal of Pharmaceutical Sciences* (2021) 29:389–396.
2. Sadaf Alipour, Mahboubeh Abedi. Metformin as a new option in the medical management of breast fibroadenoma; a randomized clinical trial *BMC Endocrine Disorders* (2021) 21:169 <https://doi.org/10.1186/s12902-021-00824-4>.
3. Kats I.P., Pavlova E.A., Ordiyants I.M. Rol geneticheskix faktorov i immunno'x narusheniy v razvitii dobrokachestvenno'x zabolevaniy molochno'x jelez G'G'materialo' II Mejdistsiplinarnogo foruma «Meditsina molochnoy jelezo'». M.: Mediabyuro Status prezents, 2012. S. 27–31.
4. Figueroa JD, et al. Standardized measures of lobular involution and subsequent breast cancer risk among women with benign breast disease: a nested case-control study. *Breast Cancer Research & Treatment* 2016;159(1):163-172.
5. Musina E.V., Kogan I.Yu. Vozmozhnosti primeneniya biguanidov pri fibrozno-kistoznoy bolezni u jehnin reproduktivnogo vozrasta G'G' *Jurnal akusherstva i jenskix bolezney*. - 2019. - T. 68. - № 3. - S. 35 - 40.
6. Silvera SAN, Rohan TE. Benign proliferative epithelial disorders of the breast: a review of the epidemiologic evidence. *Breast Cancer Research and Treatment*. 2007;110(3):397 - 409.
7. Vigneri P, Frasca F, Sciacca L, et al. Diabetes and cancer. *Endocr Relat Cancer*. 2009;16(4):1103-1123.
8. Gonzalez - Angulo AM, Meric-Bernstam F. Metformin: a therapeutic opportunity in breast cancer. *Clin Cancer Res*. 2010;16(6):1695-1700.
9. Boyd DB. Insulin and Cancer. *Integr Cancer Ther*. 2016;2(4): 315-329.
10. Tarique M. A Prospective Study on Prevalence of Hyperprolactinemia & Hypothyroidism in Benign Breast Diseases. *Int Arch BioMed Clin Res*. 2019;5(1):18 – 19.
11. Gunter MJ, et al. Insulin, insulin-like growth factor-I, and risk of breast cancer in postmenopausal women. *J Natl Cancer Inst* 2009;101:48–60. AbstractG'FREE Full TextGoogle Scholar.
12. Calle EE, Kaaks R. Overweight, obesity and cancer: epidemiological evidence and proposed mechanisms. *Nat Rev Cancer*. 2004;4(8):579-591.
13. Catsburg C., Gunter M.J., Chen C. et al. Insulin, estrogen, inflammatory markers, and risk of benign proliferative breast disease. *Cancer Res* 2014;74(12):3248—58.
14. Chelsea Catsburg, Marc J. Gunter, et al. Insulin, Estrogen, Inflammatory Markers, and Risk of Benign Proliferative Breast Disease *Cancer Res*; 74(12) June 15, 2014 DOI: 10.1158/0008-5472.CAN-13-3514.
15. Heckman - Stoddard BM, DeCensi A, Sahasrabudde VV, Ford LG. Repurposing metformin for the prevention of cancer and cancer recurrence. *Diabetologia*. 2017;60(9):1639-1647.
16. Dowling RJ, Niraula S, Stambolic V, Goodwin PJ. Metformin in cancer: translational challenges. *J Mol Endocrinol*. 2012;48(3):R31- 43.
17. Heckman - Stoddard BM, DeCensi A, Sahasrabudde VV, Ford LG. Repurposing metformin for the prevention of cancer and cancer recurrence. *Diabetologia*. 2017;60(9):1639-1647.
18. Tu C, Ren X, He J, Zhang C, Chen R, Wang W, Li Z. The Value of LncRNA BCAR4 as a Prognostic Biomarker on Clinical Outcomes in Human Cancers. *J Cancer*. 2019;10(24):5992-6002. [PMC free article] [PubMed].
19. Sonia Del Barco Metformin: Multi-faceted protection against cancer *Oncotarget* 2011; 2: 896 – 917.



	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., Xasanova 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