

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 Государственного 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)



Ишанкулова Дилором Камаровна

доцент кафедры внутренних болезней педиатрического факультета
Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

ГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ КАК ФАКТОР УСУГУБЛЕНИЯ ИММУНОРЕАКТИВНОСТИ БОЛЬНЫХ В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

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

АННОТАЦИЯ

Сравнительное вирусологическое и клинико-иммунологическое обследование больных показало высокую частоту выявления активной вирусной инфекции и ассоциированных с ней форм. Персистирующая вирусная инфекция выявлялась у СОБ и САБ, и эти особенности вирусной инфекции также выявляли специфический характер иммунологической реактивности у этих больных. Вирусологическое исследование в период дебюта активных респираторных инфекций в клинике выявило наличие у этих больных микоплазменной пневмонии. Состояние больных ухудшалось, что подтверждалось недостаточной реакцией организма на показатели иммунореактивности при наличии соответствующих клинических проявлений и суперинфекции. Это проявлялось в достоверном снижении клеточной иммунной реактивности, содержания IgA, а также фагоцитарной активности нейтрофилов и моноцитов.

Ключевые слова: госпитальная инфекция, бронхолегочная патология, суперинфекция, ассоциация вирусов, иммунодефицит.

Ishankulova Dilorom Kamarovna

Associate Professor of Internal Medicine, Faculty of Pediatrics
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

HOSPITAL INFECTION AS A FACTOR IN THE AGGRAVATION OF THE IMMUNOREACTIVITY OF PATIENTS IN THE INTENSIVE CARE UNIT

ANNOTATION

Comparative virological and clinical-immunological examination of patients showed a high frequency of detection of active viral infection and its associated forms. Persistent viral infection was detected in SOB and SAB, and these features of viral infection also revealed a specific pattern of immunological reactivity in these patients. A virological study during the onset of active respiratory infections in the clinic revealed the presence of *Mycoplasma pneumoniae* infection in these patients. The condition of the patients worsened, which was confirmed by insufficient response to the indicators of immunoreactivity of the organism in the presence of appropriate clinical manifestations and superinfection. This was manifested in a significant decrease in cellular immune reactivity, IgA content, as well as phagocytic activity of neutrophils and monocytes.

Keywords: hospital infection, bronchopulmonary pathology, superinfection, association of viruses, immune deficiency.

Ishankulova Dilorom Kamarovna

Pediatriciya fakulteti Ichki kasalliklar kafedrasi dotsenti
Samarqand Davlat Tibbiyot Universiteti
Samarqand, O'zbekiston



INTENSIV TERAPIYA BO'LIMI SHAROITIDA GOSPITAL INFEKSIYA BEMORLAR IMMUN REAKTIVLIGINING OG'IRLASHTIRUVCHI OMIL SIFATIDA

ANNOTATSIYA

Bemorlarning qiyosiy virusologik va klinik-immunologik tekshiruvii faol virusli infektsiyani va uning assotsiyalashgan shakllarni aniqlashning yuqori chastotasini ko'rsatdi. SOB va SABda persistirlashgan virusli infektsiya aniqlandi, Virusli infektsiyaning bu xususiyatlari ushbu bemorlarning immunologik reaktivligining o'ziga xos ko'rinishini ham aniqladi. Klinikada faol respiratorli infektsiyalarning paydo bo'lishi paytida virusologik tadqiqotda ushbu bemorlarda Mycoplasma pneumoniae infektsiyasining qo'shilishi aniqlandi. Bemorlarning ahvoli yomonlashdi, bu tegishli klinik ko'rinish va superinfektsiya bilan uchrashganda organizmning immunoreaktivligi ko'rsatkichlarining etarli darajada javob bermasligi bilan tasdiqlandi. Bu hujayra immunitetining reaktivligi, IgA tarkibi, shuningdek, neytrofillar va monotsitlarning fagotsitik faolligi sezilarli darajada pasayishida namoyon bo'ldi.

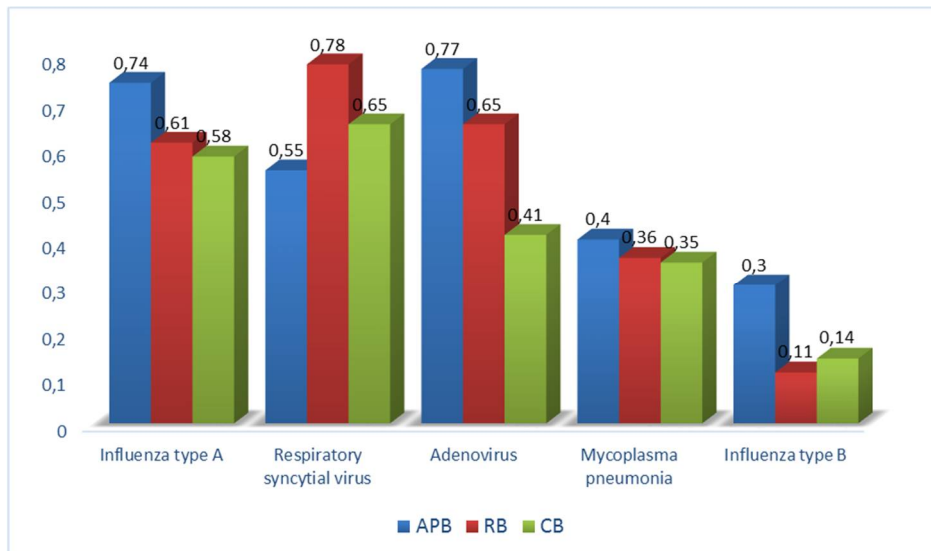
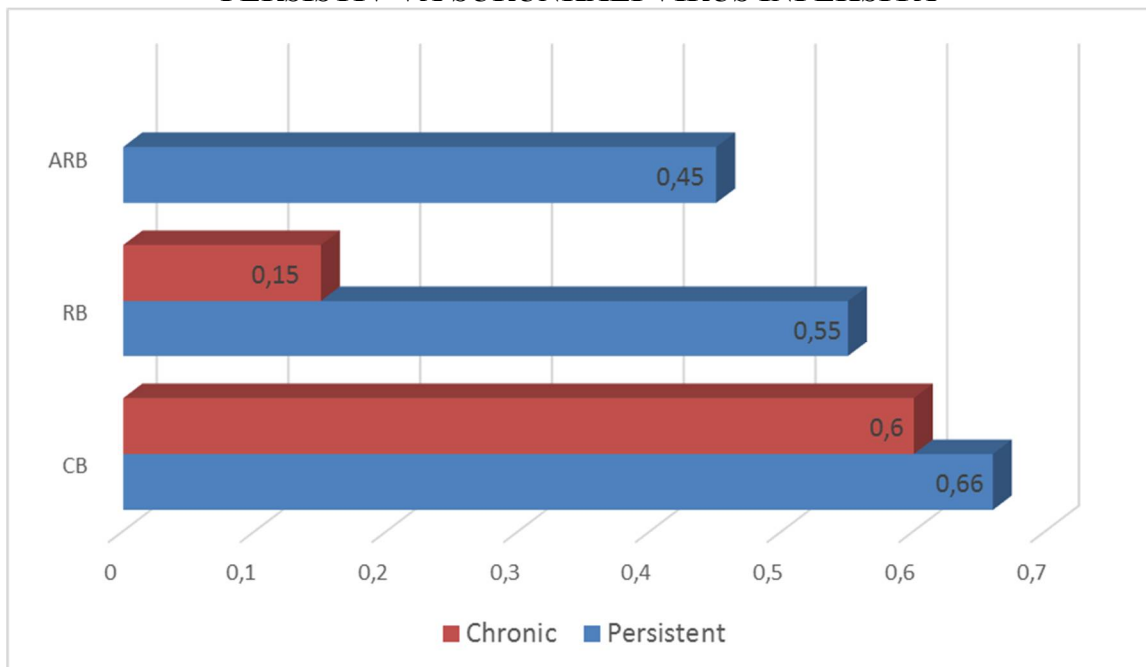
Kalit so'zlar: gospital infektsiya, bronxopulmonar patologiya, superinfektsiya, viruslarning assotsiatsiyasi, immun defitsit holat.

Dolzarbli. Hozirgi vaqtda hech kim viruslarning yuqori nafas yo'llaridan alveolalargacha bo'lgan nafas yo'llarining turli pog'onalarida yallig'lanish reaksiyasini rivojlantirish qobiliyatini inkor etmaydi. Bronxopulmonar patologiya muammosida gripp, korona-, adeno-, respirator sinsitial, paragripp va boshqalar kabi keng tarqalgan viruslar bilan bog'liq muammolar ayniqsa dolzarbdir. Bronxopulmonar patologiyasi bo'lgan bemorlarning immunoreaktivligini bostirishda virusli infektsiyaning roli ham isbotlangan [1, 2, 3]. Biroq, bizning fikrimizcha, superinfektsiyaning kasalxonada qo'shilishi bronxit bilan og'rigan bemorlarning immunoreaktivligiga va kasallikning umumiy klinik kechishiga ta'siri etarlicha o'rganilmagan. Bu ushbu muammoni o'rganishning maqsadga muvofiqligi va dolzarbligini belgilaydi.

Materiallar va usullar. Kasalxonaning intensiv terapiya bo'limida 21 yoshdan 45 yoshgacha bo'lgan surunkali obstruktiv bronxit (SOB) bilan og'rigan 19 nafar bemor va astmatik bronxit (SAB) bilan og'rigan 17 nafar bemor keng qamrovli klinik, immunologik va virusologik tekshiruvdan o'tkazildi. Umumiy klinik tadqiqotlar bilan bir qatorda, bemorlar virusologik va immunologik tadqiqotlar majmuasidan o'tkazildi. Virusologik tadqiqot quyidagilarni o'z ichiga oldi: nazofarengal va bronxial shilliq qavatning brash biopsiyasi orqali olingan hujayra elementlarining to'g'ridan-to'g'ri immunofluorestsensiyani ekspres usuli. Umumiy antigenga antitanachalarning ortib borayotgan darajasini aniqlash va virusning serologik turini aniqlash uchun juftlashgan qon zardoblarning neytrallanish (KNR), gemagglyutinatsiyani neytrallash (GANR) va komplement fiksatsiyasi (KFR) serologik testlarida tekshirildi. Immunologik tadqiqot qo'yidagi usullardan foydalanishni o'z ichiga oldi: T- limfotsitlarning CD₃ +, CD₄ +, CD₈ + markerlari tarkibi; immunoglobulinlarning (Ig A, IgG, IgM) tarkibi; sirkuiatsiya immun komplekslari (SIK) tarkibi; periferik qondagi neytrofillar va monotsitlarning fagotsitoz (N_{fs} , N_{fi} , M_{fs} , M_{fi}) qobiliyati.

Natijalar va uning muhokamasi. Bemorlarning qiyosiy virusologik va klinik-immunologik xususiyatlari faol virusli infektsiyani va uning assotsiyalashgan shakllarni aniqlashning yuqori chastotasini ko'rsatdi.

Bunda, SOB va SAB bo'lgan bemorlarning kichik guruhida qo'zish davrida faol virusli infektsiya mos ravishda 0,95 va 0,7 chastota bilan aniqlandi. Viruslarning assotsiatsiyasi 0,88 va 0,5 chastota bilan qayd etilgan. Virusli infektsiyalar spektrini tahlil qilish mos ravishda SOBda A tipidagi gripp, RS-virus, Ad- va Corona-virus antijenlarini aniqlashning yuqori chastotasini ko'rsatdi (f-0,58; 0,65; 0,41; 0,36). SABda adenovirus (1,0) va RS virusi (0,25) ko'proq tarqalgan. SOB bemorlarida 0,7; SABda esa-0,5. chastotali persistirlashgan virusli infektsiya aniqlandi.

FAOL VIRUS INFEKSIYA VA MIXT-INFEKSIYA TURLARI**PERSISTIV VA SURUNKALI VIRUS INFEKSIYA**

Virusli infeksiyaning bu xususiyatlari ushbu bemrlarning immunologik reaktivligining xususiyatlarini ham aniqladi. Kasallikning qo'zishi davrida SOB va SAB bo'lgan bemorlarda uning tabiatini o'rganish umumiy T-limfotsitlar (CD_3), shuningdek T-faol (CD_3+HLA), T-helper (CD_4) va T-supressor (CD_8) limfotsitlarning mutlaq qiymatlarining sezilarli darajada pasayishini ko'rsatdi. IgA ning tarkibi qo'zish bosqichining boshida biroz oshdi va davr oxiriga kelib pasaydi. IgG tarkibidagi sezilarli pasayish qo'zish bosqichining boshida ham, oxirida ham qayd etilgan. IgM qo'zish bosqichining boshida sezilarli darajada oshdi va jarayonning remissiya davrida normal qiymatlarga erishdi. Neytrofillar va monotsitlarning fagotsitar faolligi ham boshida sezilarli darajada kamaydi, qo'zish cho'qqisida esa biroz oshdi. Yallig'lanish jarayonining rivojlanishi bilan SIK darajasi asta-sekin o'sib bordi.

Klinikada faol respiratorl infeksiyalarning paydo bo'lishi paytida virusologik tadqiqotda ushbu bemorlarda Mycoplasma pneumoniae infeksiyasining qo'shilishi aniqlandi. Shunday qilib, nazofarengal shilliq qavatning cho'tkasi biopsiyasini immunofloressensiya bilan virusologik tekshirish bemorlarda Mycoplasma pneumoniae antigeni (f-0,76) mavjudligini aniqladi. Bemorlarning ahvoli yomonlashdi, bu tegishli klinik ko'rinish va superinfeksiya bilan uchrashganda tananing immunoreaktivligi ko'rsatkichlarining etarli darajada javob bermasligi bilan tasdiqlandi. Bu hujayra immunitetining reaktivligi, IgA tarkibi, shuningdek, neytrofillar va monotsitlarning fagotsitik faolligi sezilarli darajada

pasayishida namoyon bo'ldi (1-jadval). Shunday qilib, olingan ma'lumotlar aralash Mycoplasma-virus infeksiyasi paytida yuzaga keladigan sinergik ta'sirni ko'rsatadi. Ma'lumki, Mycoplasma pneumoniae sitopatik ta'sir ko'rsatadi va epiteliyning evakuatsiya funksiyasini buzadi [3], shuningdek epiteliy hujayralarining makromolekulyar biosintezi va metabolik faolligining o'zgarishiga olib keladi [4]. Bizning tadqiqotimiz patogenlardan birining ta'siri ostida tananing tabiiy qarshiligining pasayishini yana bir bor tasdiqlaydi, bu aralash infeksiyada sherikning faol reproduksiyasi va uzoq muddatli davom etishi uchun zarur shartdir [1,2].

Shunday qilib, kasalxona sharoitida mixt-infeksiyaning qo'shilishi infeksiyon jarayonning og'irligiga sezilarli ta'sir ko'rsatadi va bemorning kasalxonada uzoq vaqt qolishiga yo'l qo'yib bo'lmaydi. Kasallikka qarshi choralarni qo'llash zarurati jumladan: intensiv terapiya bo'limi sharoitida bemorlarning individual gigiyena-ehtiyot choralari rioya qilishi hamda binolarini davriy dezinfeksiya qilish degan xulosaga olib keladi.

3-jadval

KLINIKA SHAROITIDA SURUNKALI BRONXITDA MYCOPLASMA-VIRUS MIXT-INFEKSIYA BILAN BEMORLARNING IMMUNOLOGIC KO'RSATKICHLARI. (M+M)

№	Ko'rsatkichlar	3-4 hafta (n-19)	8-9 hafta (n-19)	Qo'zish Pasayishi (n-19)	Mixt-infeksiya (n-21)	Sog' kishilar (nazorat guruhi) (n-30)
1	CD, huj/mkl	891,25±193,87*	1388,75±74,36*	1256,69±239,95*	639,3±331,24***	1079,04±84,2
2	CD ₃ , huj/mkl	917,93±383,71**	1031,0±138,39***	653,75±105,14	380,42±71,43***	678,24±38,46
3	CD ₄ , huj/mkl	645,03±144,52*	784,6±247,44	511,92±188,37**	454,62±32,07***	802,6±41,22
4	CD ₈ , huj/mkl	326,71±83,44	364,2±170,18*	892,72±294,47***	224,09±15,6	292,17±31,85
5	IgA, g/l	3,76±1,18	2,63±0,64	4,36±1,31	1,76±1,18*	2,37±0,13
6	IgG, g/l	11,96±1,15	10,2±3,4**	11,52±1,72	10,8±2,56**	16,4±0,7
7	IgM, g/l	1,45±0,31	0,84±0,34*	1,15±0,2	0,81±0,13*	1,47±0,07
8	SIK,%	95,33±12,98	121,5±24,13**	170,75±50,12***	172,6±4,2***	87,9±4,1
9	FSneytr.,%	71,75±4,37	77,75±4,54	81,19±5,33*	56±2,7**	71,5±2,9
10	FI neytr.,sh.bir.	7,05±1,72	7,79±0,24	8,44±1,37	3,8±0,4***	6,8±0,6
11	FS monots.,%	51,0±5,36	55,0±3,33	48,2±3,79**	46,8±4,1**	66,8±4,5
12	FI monots.,sh.bir.	5,21±0,63	5,12±0,88	4,54±0,68*	3,62±0,4**	5,12±0,47

*P<0,05

**P<0,01

***P<0,001 Farqlar sog'lomlar bilan solishtirganda sezilarli

References / Список литературы / Iqtiboslar

1. В.И.Васильева, Т.А.Семененко. Моделирование и характеристика смешанных микоплазма-вирусных и микоплазма-бактериальных инфекций. Сборник научных трудов " Смешанные инфекции ".-М.,1986,- С. 13-17.
2. Ишанкулова Д.К. Однонаправленность этиопатогенетических изменений у больных острым и хроническим бронхитом как реальность хронизации воспалительного процесса в бронхах. Journal of Cardiorespiratory research. Инновационный прогресс в исследованиях внутренней медицины. Материалы международной научно-практической конференции. Сам.2021. С 23-24
3. 3. Ishankulova D.K. The effects of respiratory viral infection in combating Avicenna's legacy. American Journal of Social and Humanitarian Research. Volume: 3 ISSN:2690-9626 Publication Year: 2022. P. 378-383.
4. A. A. Nasirova, Z. P. Kurbanova, D.K.Ishankulova, S. O. Jurayev. Features Of Immunological Indicators In Patients With Chronic Obstructive Lung Disease And Bronchial Asthma. Solid State Technology Volume: 63 Issue: 6 Publication Year: 2020. P. 6873-6880 (Scopus).



	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