

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](http://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, професор, 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)*



**Шодиева Дилафруз Абдужалоловна**

Кафедра инфекционных болезней  
Самаркандский государственный медицинский университет  
Самарканд, Узбекистан

**Рустамова Шахло Абдухакимовна**

Кафедра инфекционных болезней  
Самаркандский государственный медицинский университет  
Самарканд, Узбекистан

**Караматуллаева Зебо Эркиновна**

Самаркандский государственный медицинский университет  
Самарканд, Узбекистан

**Очилов Улугбек Усманович**

Самаркандский государственный медицинский университет  
Самарканд, Узбекистан

Случай из практики

## КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОТУЛИЗМА В САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ



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

### АННОТАЦИЯ

Успех терапевтических мероприятий при ботулизме определяется быстрой диагностикой и своевременным применением адекватных методов лечения, использующихся при терапии этого заболевания, что находится в прямой зависимости от правильной оценки состояния больных уже при поступлении их на стационарное лечение. Разнообразие начальных симптомов в клинике болезни означает, что в первичном звене госпитализации (поликлиника, скорая помощь, сельский семейный пункт, врачи участковой больницы) необходимо предоставить достаточную информацию о заболевании. При диагностике заболевания следует учитывать, данные эпидемиологического анамнеза. Эпидемиологический анамнез и клинические данные важны для ранней диагностики ботулизма.

**Ключевые слова:** ботулизм, типоспецифический токсин, парез, паралич, энцефалит, аппендэктомия, офтальмоплегический синдром, бульбар, птоз, мидриаз, диплопия.

**Shodieva Dilafruz Abdujalolovna**

Department of Infectious Diseases  
Samarkand State Medical University  
Samarkand, Uzbekistan

**Rustamova Shahlo Abduhakimovna**

Department of Infectious Diseases  
Samarkand State Medical University  
Samarkand, Uzbekistan

**Karamatullaeva Zebo Erkinovna**

Samarkand State Medical University  
Samarkand, Uzbekistan

**Ochilov Ulugbek Usmanovich**

Samarkand State Medical University  
Samarkand, Uzbekistan

case from practice

## CLINICAL CHARACTERISTICS OF BOTULISM IN SAMARKAND REGION



## ANNOTATION

The success of therapeutic measures in botulism is determined by rapid diagnosis and timely application of adequate treatment methods used in the treatment of this disease, which is directly dependent on the correct assessment of the condition of patients already upon admission to inpatient treatment. The variety of initial symptoms in the clinic of the disease means that in the primary hospitalization (polyclinic, ambulance, rural family center, doctors of the local hospital) it is necessary to provide sufficient information about the disease.

When diagnosing the disease, one should take into account the data of the epidemiological history. Epidemiological history and clinical findings are important for the early diagnosis of botulism.

**Keywords:** botulism, typespecific toxin, paresis, paralysis, encephalitis, appendectomy, ophthalmoplegic syndrome, bulbar, ptosis, mydriasis, diplopia.

**Shodieva Dilafruz Abdujalolovna**

Yuqumli kasalliklar kafedrası  
Samarqand Davlat Tibbiyot universiteti  
Samarqand, O'zbekiston

**Rustamova Shahlo Abduhakimovna**

Yuqumli kasalliklar kafedrası  
Samarqand Davlat Tibbiyot universiteti  
Samarqand, O'zbekiston

**Karamatullaeva Zebo Erkinovna**

Samarqand Davlat Tibbiyot universiteti  
Samarqand, O'zbekiston

**Ochilov Ulug'bek Usmanovich**

Samarqand Davlat Tibbiyot universiteti  
Samarqand, O'zbekiston

**Amaliyotdan bir holat****SAMARQAND VILOYATI HUDUDIDA BOTULIZM KASALLIGI KLINIK KECHISH  
XUSUSIYATLARI**

## ANNOTATSIYA

Botulizmدا terapevtik chora-tadbirlarning muvaffaqiyatli bo'lishi tez tashxis qo'yish va ushbu kasallikni davolashda qo'llaniladigan adekvat davolash usullarini o'z vaqtida qo'llash bilan belgilanadi, bu bevosita statsionar davolanishga yotqizilgan bemorlarning holatini to'g'ri baholashga bog'liq. Kasallik klinikasida dastlabki belgilarning xilma-xil bo'lishi bemorlar sog'liqni saqlashning birlamchi zvenosiga murojaat etganda (poliklinika, tez tibbiy yordam, qishloq oila markazi, uchastka shifoxonasi shifokorlari) bu yerdagi shifokorlar kasallik haqida yetarlicha ma'lumotga ega bo'lishi kerakligini bildiradi. Kasallikni tashxislashda epidemiologik ma'lumotlarini hisobga olish kerak. Botulizm erta tashxisotida epidemiologik anamnez va klinik belgilar muhim ahamiyatga ega.

**Kalit so'zlar:** botulizm, o'ziga xos toksin, parez, falaj, entsefalit, appendektomiya, oftalmoplegik sindrom, bulbar, ptosis, midriaz, diplopiya.

Dolzarbligi. Amaliyotda botulizm kasalligi ko'pincha nevrologik va gastroenterologik sindromlar bilan kuzatiladi. Sog'liqni saqlashning birlamchi bo'g'inida ushbu kasallikni ro'yxatga olishning past ko'rsatkichlari, shuningdek, bunday bemorlarni davolashda so'nggi yillarda to'plangan klinik tajribalar botulizmni zamonaviy ilmiy va amaliy usullar bilan tashxislash hamda davolash muammosini o'rganish kerakligini, bu muammoning hanuzgacha dolzarbligicha qolganligini ko'rsatmoqda [1, 3, 7, 10].

Botulizm - orqa va uzunchoq miya zararlanishi simptomlari bilan kechadigan, ko'ndalang-targ'il va silliq mushaklarining parez va paralichlari, intoksikatsiya belgilari ba'zida boshlang'ich davrida gastroenterit belgilari bilan namoyon bo'ladigan o'tkir yuqumli kasallikdir. Qo'zg'atuvchisi Slostridium botulinum, xarakatchan, anaerob, kuchli tipospetsifik toksin ishlab chiqaradi.

Adabiyotlardagi ma'lumotlarga ko'ra, botulizm kasalligi tashxisining kech qo'yilishi va kasallikning og'irlik darajasini to'g'ri baholay olmaslik natijasida o'pkaning sun'iy ventilyatsiyasi (O'SV) qo'yilishidan boshlab, to'satdan nafas to'xtashi va o'lim kuzatilishi mumkin [2, 5, 8]. Botulizm kasalligida reanimatsion



chora tadbirlar o'tkazilishidan oldin kuzatiladigan to'satdan o'lim holati ko'pincha o'tkir nafas yetishmovchiligi natijasida kelib chiqadi [2, 6, 8, 11]. Kasallikning kechishi va kasallik asoratlari bemorni o'z vaqtida tashxislash va kasalxonaga yotqizish, kasallikning dastlabki soatlarida yoki kunlarida antitoksik zardobni kiritish bilan belgilanadi. Botulizm bilan kasallangan bemorlarni shoshilinch davolashning asosiy komponenti zardob kiritishdir. Botulizm kasalligining boshlang'ich davrida gastrointestinal sindrom kuzatilishi bois, ovqat toksikoinfektsiyasi; falaj rivojlanganda entsefalit, gipertonik kriz; qo'ziqorindan, metil spirtidan, medikamentozli (atropin, belladonna) zaharlanishlardan; miasteniya, dermatomiozitet va boshqalardan qiyosiy tashxislash bir qator qiyinchiliklarni tug'dirmoqda [3,4,7,9].

Ushbu maqolada amaliyotda uchragan botulizm kasalligi atipik ko'rinishi bo'yicha bir kasallik tarixini amaliyot shifokorlariga yoritmoqchimiz.

Tadqiqot maqsadi: Samarqand viloyati bo'yicha botulizm kasalligi bo'yicha bir amaliy holatni tahlil qilishdan iborat.

Tadqiqot materiallari: Samarqand viloyati yuqumli kasalliklar klinik shifoxonasiga murojaat etgan bir bemor va uning kasallik tarixi hisoblanadi.

Tadqiqot usullari: anamnestik, epidemiologik, klinik va laborator.

Tadqiqot muhokamasi: Bemor O.G. 26 yoshda, Samarqand viloyati Payariq tumanidan murojaat etgan. 09.12.2019 yilda Samarqand viloyati yuqumli kasalliklar klinik shifoxonasiga (VYuKKSh) umumiy holsizlik, charchoq, bosh og'riq, bosh aylanishi, ko'ngil aynishi, qusish, qorinda og'riq, ko'rishning qiyinlashuvi, ptoz, midriaz, diplopiya, yutinishning buzilishi, manqalanib gapirish, nutqning qiyinligi, siydik ajralishining buzilishi, tana haroratining ko'tarilishi, shilliq pardalar quruqligi, qorni biroz dam bo'lishiga, bod va axlat chiqmasligi shikoyatlari bilan yotqizilgan. Anamnezidan bemor 28.11.2019 yil uy sharoitida tayyorlangan konservalangan pomidor mahsulotini qabul qilgan. Bemorda kasalligining 2 kuni tana haroratining ko'tarilishi, qorin og'rishi, ko'ngil aynishi, qusish, og'iz qurishi, yutishning qiyinlashuvi, bosh og'rishi, bosh aylanishi, holsizlik kabi belgilar kuzatilgan. 29.11.2019 yil Respublika shoshilinch tez yordam ilmiy markazi Samarqand filiali (RShTYoIMSF) da "Appendektomiya" operatsiyasini o'tkazgan. Operatsiyadan so'ng bemor ahvolda ijobiy o'zgarishlar kuzatilmagan, og'iz qurishi, yutishning qiyinlashuvi, bosh aylanishi, saqlanib qolgan. Bemor ma'lum muddat dispanser ko'rigida turish tavsiyasi bilan uyga javob berilgan. 07.12.2020 yili qorindagi og'riq bezovta qilganligi bois, takroriy ravishda RShTYoIMSF ga murojaat etgan va 1 shoshilinch xirurgiya bo'limiga yotqizilgan. Ptoz, midriaz, diplopiya, yutinishning buzilishi, manqalanib gapirish, nutqning qiyinligi kuzatilganligi bois, 09.12.2020 yili bemor infeksiyali ko'rigidan so'ng Samarqand viloyati yuqumli kasalliklar klinik shifoxonasi (VYuKKSh) ga o'tkazilgan. Ob'ektiv ko'rikda bemor umumiy ahvoli og'ir. Teri qoplamlari va shilliq pardalari toza, oqimtir. Es hushi ravshan. Holsiz. Uyquchan. Qovoqlarini ocha olmaydi. Midriaz, diplopiya kuzatiladi. Bemor yaxshi yura olmaydi. Nafas olishi erkin, burun orqali. O'pkasida auskultatsiyaviy vezikulyar nafas eshitiladi. O'pkasida auskultatsiyaviy vezikulyar nafas eshitiladi. Yurak qon tomir sistemasi tomonidan nisbiy bradikardiya kuzatildi. Puls ritmik, o'rtacha taranglikda va to'liqlikda, 1 daqiqaga 72 marta. Auskultatsiyaviy yurak tonlari bo'g'iqlashgan. Arterial qon bosimi pasaygan. Tili nam, oq karash bilan qoplangan. Tomog'i qizargan. Bemorda ovqat yutish qiyinlashgan. Til yuganchasi osilgan, harakatsiz. Qorni dam, palpatsiyada og'riqli. Jigari va talog'i paypaslanmaydi. Qornida appendektomiyadan keyingi chandiqlik aniqlanadi. Axlati ertalabdan bo'lmagan.

Kasallikning o'rta og'ir shaklida botulizmga xos sindromlardan yaqqol intoksikatsion va oftalmoplegik sindrom aniqlaniladi. Kasallikning og'ir shaklida botulinistik intoksikatsiyaga oid simptomlar uchraydi (intoksikatsion sindrom, oftalmoplegik, bul'bar, o'tkir nafas yetishmovchiligi). Bizning holatimizda botulizm kasalligi bul'bar o'zgarishlar bilan kuzatildi.

Lab. ma'lumotlar: gemoglobin -96,0 g/l, eritr-3,26/1\*10X12, leyk-10,4\*10X9, metamielotsitlar-2, EChT-20 mm/soat.

Qon biokimyoviy tah: Umumiy oqsil 65,1. Mochevina 8,0. Qoldiq azot 26,0. Kreatinin 115. Kal'tsiy 2,0. umumiy bil: 8,5 mk/mol' Bog'langan bil-; Bog'lanmagan bil-8,5; AST-1,50; ALT-2,50; Timol sinamasi—18,56; Sulema sinamasi -0,80.

Xulosa: Kasallik klinikasida boshlang'ich belgilarning turiligi gospitalizatsiyaga bo'lgan birlamchi bo'g'inda (poliklinika, tez yordam, qishloq oilaviy punkti, tuman shifoxonasi shifokorlari) bu kasallik haqida yetarli ma'lumot berish kerakligini bildiradi. Botulizm kasalligiga tashxis qo'yishda epidemiologik





anamnez ma'lumotlarini hisobga olish lozim - kasallikning mavsumiyligi, qanday mahsulotlar qabul qilganligi haqidagi ma'lumotlar va b. Botulizm kasalligi erta diagnostikasida epidemiologik anamnez va klinik o'zgarishlar muhim ahamiyatga ega.

### Iqtiboslar/Список литературы/ References

1. Лобзин Ю.В., Зубик Т.М. Ботулизм у военнослужащих: Диагностика и лечение // Военно-медицинский журнал. - 2003. - №3. - С. 65-67
2. Никифоров В.В. Ю.Н. Томилин, Т.Я. Чернобровкинассоавт. Трудности ранней диагностики и лечения ботулизма.//Архив внутренней медицины.-2019.- №4. -с.254-259.
3. Никифоров В.В. Ботулизм. В кн.: Инфекционные болезни: национальное руководство под ред. Ющука Н.Д., Венгерова Ю.Я. 2-е изд., перераб. и доп. М. ГЭОТАР-Медиа.2018; 558-568.
4. Ташпулатов Ш.А., Шодиева Д.А. Клиническая характеристика ботулизма у детей.// Журнал инфектологии, Том12, №2,С-121, 2020.
5. Ташпулатов Ш.А., Шодиева Д.А. Параклиническая характеристика внешнего дыхания при ботулизме у детей. // Журнал инфектологии, Том12, №4, С-106, 2020.
6. Шодиева Д.А., Ташпулатов Ш.А. Критерии тяжести основного процесса при ботулизме у детей. Материалы 3 Национального конгресса «Здоровые дети-будущее страны», Санкт Петербург, С-329, 2020 г.
7. Шодиева Д.А. Ташпулатов Ш.А. Джумаева Н.С. Внешнее дыхание при ботулизме у детей в зависимости от степени тяжести основного процесса. Журнал «Вопросы науки и образования»№6 (131), С-35-43, 2021.
8. Шодиева Д.А., Ташпулатов Ш.А. “Болаларда ботулизм касаллигининг оғирлик даражасига боғлиқ ташқи нафас тизими томонидан кузатиладиган ўзгаришлар”. Журнал “Проблема Биологии и Медицины №5 (130), С-151-154, 2021.
9. Aihwal BS, Gale A.N, Breti M.M, You.B.D. Wound botulism in the UK //Lancet. 2001. V. 357, № 9251. P, 254.
10. Baymiller S. Botulism in critical care; a case study in wound botulism //Am J Crit Care 2001.V. 10,№3 PP. 172-187.
11. Buchmann T, Kabatnik M, Sander A, Peters J. Botulism with respiratory insufficiency requiring extra corporeal carbon dioxide removal // Eur J Anaesthesiol. 2008. V,I6.№ 5,PP. 346-349.
12. Fullerton P.I Gogna N.K., Stodeleart R. Wound botulism //Med.J.AustI - 2000. Vol. 13. P. 662-663.



	<b>Mamatova N.T., Ashurov A.A., Abduhakimov B.A.</b> SIL BILAN KASALLANGAN BEMORLARNI PSIXOLOGIK QO'LLAB-QUVVATLASH	
127.	<b>Машарипова Ш.С.</b> МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ ЛЕГОЧНЫХ АРТЕРИЙ ПОД ВЛИЯНИЕМ САХАРНОГО ДИАБЕТА <b>Masharipova Sh.S.</b> MORPHOLOGICAL STRUCTURE OF THE PULMONARY ARTERIES UNDER THE INFLUENCE OF DIABETES MELLITUS <b>Masharipova Sh.S.</b> O'PKA ARTERIYALARINING QANDLI DIABET TA'SIRIDA MORFOLOGIK TUZILISHI	684
128.	<b>Расулова М.И.</b> РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ У БОЛЬНЫХ С ОСТАТОЧНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ ПЕРЕНЕСЕННОГО COVID-19 <b>Rasulova. M.I.</b> RESULTS OF THE USE OF REHABILITATION MEASURES IN PATIENTS WITH RESIDUAL EFFECTS OF POST-COVID-19 <b>Rasulova. M.I.</b> COVID-19 BILAN KASALLANGAN BEMORLARDAGI QOLDIQ ASORATLARNI DAVOLASHDA REABILITATSIYA MUOLAJALARINI QULLASH NATIJALARI	688
129.	<b>Рахимова Х.М.</b> ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА КОНТРОЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА НА ОСНОВЕ ПЕН ПРОТОКОЛОВ СРЕДЕ НАСЕЛЕНИЯ В УСЛОВИИ ПОЛИКЛИНИКЕ <b>Rahimova X.M.</b> IMPROVING THE QUALITY OF TYPE 2 DIABETES CONTROL BASED ON PEN PROTOCOLS IN A POPULATION ENVIRONMENT IN A POLYCLINIC SETTING <b>Rahimova X.M.</b> POLIKLINIKA SHAROITIDA AXOLI O'RTASIDA PEN PROTOKOLLARI ASOSIDA 2 TURDAGI QANDLI DIABETNI NAZORAT QILISH SIFATINI YAXSHILASH	693
130.	<b>Саидова Л.Б., Комилжонова О.О.</b> ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ НА ФОНЕ ГИПОТЕРИОЗА В КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ ПЕРИОДЕ ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА <b>Saidova L.B., Komiljonova O.O.</b> INCREASING THE QUALITY OF LIFE IN THE BACKGROUND OF HYPOTERIOSIS IN CLIMACTERIC PERIOD IN WOMEN OF FERTILE AGE <b>Saidova L.B., Komiljonova O.O.</b> GIPOTERIOZ FONIDA KLIMAKTERIK DAVRDAGI FERTIL YOSHDAGI AYOLLARNING HAYOT SIFATINI OSHIRISH.	698
131.	<b>Таджиева З.Б.</b> ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ УРАЛЕСАНА И ДИЕТЫ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ОКСАЛАТНОЙ НЕФРОПАТИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА <b>Tajieva Z.B.</b> THE EFFECTIVENESS OF THE USE OF URALESAN AND DIET IN THE COMPLEX TREATMENT OF OXALATE NEPHROPATHY IN PRESCHOOL AND SCHOOL CHILDREN <b>Tajieva Z.B.</b> MAKTABGACHA VA MAKTAB YOSHIDAGI BOLALARDA OKSALATLI NEFROPATIYANI KOMPLEKS DAVOLASHDA URALESAN VA PARHEZDAN FOYDALANISHNING SAMARADORLIGI	702
132.	<b>Шодиева Д.А., Рустамова Ш.А., Караматуллаева З.Э., Очилов У. У.</b> КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОТУЛИЗМА В САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ <b>Shodieva D.A., Rustamova Sh.A., Karamatullaeva Z.E., Ochilov U. U.</b> CLINICAL CHARACTERISTICS OF BOTULISM IN SAMARKAND REGION <b>Shodieva D.A., Rustamova Sh.A., Karamatullaeva Z.E., Ochilov U. U.</b> SAMARQAND VILOYATI HUDUDIDA BOTULIZM KASALLIGI KLINIK KECHISH XUSUSIYATLARISAMARQAND VILOYATI HUDUDIDA BOTULIZM KASALLIGI KLINIK KECHISH XUSUSIYATLARI	708
133.	<b>Хаджимурадова М.Х.</b> ЧАСТОТА И ФАКТОРЫ РИСКА МОЛОЧНЫХ ДИСОРМОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЖЕНЩИНА, ПРОЖИВАЮЩИХ В ПРИАРАЛЬЕ.	712